

## **Riabilitazione Specialistica Cardiorespiratoria**

Telefono 031.799.649 / 657 – Ambulatorio 031.799.233 carla.bassino@asst-lariana.it - amb.pneumologia@asst-lariana.it

## **NOTA INFORMATIVA PER IL PAZIENTE**

Nome e Cognome	data di nascita
----------------	-----------------

Quali sono le sue condizioni di salute?	Asma grave non controllata con la terapia massimale in atto
Trattamento proposto:	Si propone la somministrazione di farmaco biologico, un anticorpo monoclonale Principio attivo: <b>OMALIZUMAB</b> Nome commerciale: <b>XOLAIR</b>
Perché si propone questo trattamento? Quali sono le indicazioni e quale è la procedura operativa?	<ul> <li>L'asma grave da cui Lei è affetto, è una patologia che, nonostante l'aderenza del paziente alla massima terapia inalatoria, provoca crisi asmatiche molto gravi, con accessi al Pronto Soccorso e necessità di assumere in cronico o con cicli frequenti i corticosteroidi per via orale o iniettiva.</li> <li>L'uso frequente di corticosteroidi comporta effetti collaterali gravi come lo sviluppo di malattie come il diabete mellito, l'ipertensione o l'osteoporosi fratturativa.</li> <li>I farmaci biologici invece di interessare con la loro azione tutto il sistema immunitario colpiscono solo le cellule o i mediatori dell'infiammazione responsabili dell'asma.</li> <li>La somministrazione è molto semplice, perché prevede l'utilizzo di siringhe predosate e il paziente, dopo le prime somministrazioni eseguite dal personale sanitario in ospedale, può essere istruito su come assumere la terapia e può proseguire la cura in autonomia al proprio domicilio.</li> </ul>
Quali benefici ci attendiamo dal trattamento e quali sono le probabilità di successo?	Riacutizzazioni: Omalizumab riduce le riacutizzazioni in tutti i sottogruppi di pazienti con un livello di EOS inferiore o superiore a 300 cells/µL e livelli di IgE inferiori o superiori a 75 IU/mL <sup>8</sup> L'utilizzo a lungo termine di omalizumab porta ad un miglioramento del controllo dei sintomi e ad una riduzione del rischio di riacutizzazioni anche dopo l'interruzione della terapia. Dopo un trattamento a lungo termine di 9 anni con omalizumab, il numero medio annuale di esacerbazioni si reduce del 87%.  Eosinofli: Nei pazienti con asma grave allergico, omalizumab riduce l'espressione di IL-5 e il livello di eosinofili. (Linee Guida GINA 2023)
Quali sono i possibili problemi di recupero?	Non ci sono problemi a riguardo.
Quali sono gli esiti di eventuale non trattamento?	Possibile necessità di assunzione di steroidi per via sistemica per scarso controllo della sintomatologia asmatica con l'uso della sola terapia inalatoria.
Quali sono le complicanze/effetti indesiderati e avversi?	Lividi, prurito, dolore, arrossamento, pizzicore, gonfiore o surriscaldamento al sito di iniezione.  Irritazioni a naso o gola.
Quali sono le alternative al trattamento proposto se ci sono e quali i benefici e/o le	Proseguire la terapia massimale con la necessità di utilizzo di cortisone orale o ev/im quando occorre.

complicanze/effetti indesiderati		
conosciuti?		
Chi saranno i medici e il personale		
sanitario che propongono ed		
eseguiranno il trattamento?		
Qualora lo ritenga necessario, l'equipe è sempre a disposizione per fornire ulteriori informazioni.		
DATA		
	FIRMA DEL MEDICO	