

**NOTA INFORMATIVA PER IL PAZIENTE**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Quali sono le sue conduzioni di salute?	Presenza di una delle seguenti infezioni: spondilodiscite, osteomielite, infezioni osteo-articolari, _____ _____
Trattamento proposto:	Dalbavancina mg _____ ev ogni ____ settimana ____ due settimane ____ tre settimane
Perché si propone questo trattamento? Quali sono le indicazioni e quale è la procedura operativa?	<b>USO OFF LABEL DALBAVANCINA</b> La Dalbavancina è un antibiotico della classe dei lipoglicopeptidi con uno spettro di azione paragonabile a quello di vancomicina e daptomicina, con caratteristiche di intensa batteriocidia molto simili alla seconda ed attività superiore ad entrambe nei confronti di stipti enterococcici vancomicina resistenti, stipti stafilococcici con ridotta sensibilità a vancomicina e/o resistenti a linezolid, o altri batteri gram-positivi multiantibiotico - resistenti emergenti come <i>Corynebacterium jeikeium</i> e <i>Corynebacterium striatum</i> .  Dalbavancina è stata registrata, e come tale è in commercio, come terapia in due dosi (1.000 mg ev giorno 1 e 500 mg ev giorno 8) o singola dose (1.500 mg ev) per il trattamento di infezioni di cute e tessuti molli con una efficacia pari e una percentuale minore di effetti collaterali rispetto al trattamento standard con vancomicina ev seguito da linezolid orale.
Quali benefici ci attendiamo dal trattamento e quali sono le probabilità di successo?	Nella vita reale però esperienze europee documentano che solo nel 21-23% dei casi viene impiegata per l'indicazione registrata. Nella stessa percentuale di casi vengono trattate infezioni endovascolari quali batteriemie catetere venoso centrale-correlate ed endocarditi a basso rischio embolico (in questo caso come terapia di mantenimento che consente una dimissione ospedaliera precoce del paziente). Oltre il 50% dei casi vengono trattate con questo farmaco infezioni dell'osso e articolazioni, comprese (nuovamente in circa la metà dei casi) infezioni di protesi ortopedica: i risultati sono assolutamente favorevoli a questo uso "off label" di Dalbavancina con successi clinici superiori al 85-90%
Quali sono i possibili problemi di recupero?	Non applicabile
Quali sono gli esiti di eventuale non trattamento?	Con tale trattamento possibile una dimissione precoce ed una somministrazione anche in regime di MAC e/o Day Hospital.

Quali sono le complicanze/effetti indesiderati e avversi?	Come tutti i farmaci possono esserci casi di allergia (molto rari) Invece più comuni possono essere correlate alla somministrazione cefalea e nausea, reazioni in sede di infusione. Non comune alterazione degli esami bioumorali aumento LDH, aumento delle transaminasi, aumento acido urico, aumento della fosfatasi alcalina ematica, aumento della gamma-glutamyl transferasi (come segnalati nella scheda tecnica)
Quali sono le alternative al trattamento proposto se ci sono e quali i benefici e/o le complicanze/effetti indesiderati conosciuti?	Come accennato precedentemente vi sono alternative con altri antibiotici ma comporterebbero un ricovero prolungato ed eventualmente un impegno giornaliero in caso di somministrazione in regime ambulatoriale, MAC o Day-hospital.
Chi saranno i medici e il personale sanitario che propongono ed eseguiranno il trattamento?	Medici Infettivologi

Qualora lo ritenga necessario, l'equipe è sempre a disposizione per fornire ulteriori informazioni.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL MEDICO

\_\_\_\_\_