

**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: MEPOLIZUMAB Nome commerciale: NUCALA |
| Perché si propone questo trattamento? Quali sono le indicazioni e quale è la procedura operativa? | <p>- 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 la necessità di assumere in cronico o con cicli frequenti i corticosteroidi per via orale o iniettiva.</p> <p>L'uso frequente di corticosteroidi comporta effetti collaterali gravi come lo sviluppo di malattie come il diabete mellito, l'ipertensione o l'osteoporosi fratturativa.</p> <p>- 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.</p> <p>- 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, viene istruito su come assumere la terapia e può proseguire la cura in autonomia dal proprio domicilio.</p> |
| Quali benefici ci attendiamo dal trattamento e quali sono le probabilità di successo? | Riduzione delle riacutizzazioni clinicamente significative rispetto al placebo (52-58%) Riduzione significativa della dose mediana di mantenimento di CSO rispetto al placebo (50%) nei pazienti con asma grave eosinofilo in trattamento con CSO Miglioramento della qualità della vita, del controllo dei sintomi e del FEV1, in modo clinicamente significativo (> MCID) a partire dalla IV settimana dopo la I somministrazione. (Linee Guida GINA 2023) |
| Quali sono i possibili problemi di recupero? | Non applicabile. |
| 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? | Mal di testa, reazioni al sito di iniezione (dolore, arrossamento, gonfiore, prurito o una sensazione di bruciore), mal di schiena e debolezza (affaticamento). |
| Quali sono le alternative al trattamento proposto se ci sono e quali i benefici e/o le complicanze/effetti indesiderati conosciuti? | Proseguire la terapia massimale con la necessità di utilizzo di cortisone orale o ev/im quando occorre. |

| | |
|---|--|
| 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
