

**NOTA INFORMATIVA PER IL PAZIENTE****Nome e Cognome** _____ **data di nascita** _____

Quali sono le sue condizioni di salute?	
Trattamento proposto:	INFUSIONE DI ALPROSTAR (Alprostadil alfaciclodestrina)
Perché si propone questo trattamento? Quali sono le indicazioni e quale è la procedura operativa?	<p>Indicazioni:</p> <ul style="list-style-type: none">- tromboangioite obliterante (morbo di Burger), unitamente ad una malattia causata da un'ostruzione delle arterie (ischemia critica) degli arti inferiori quando non è possibile effettuare un intervento chirurgico di rivascolarizzazione- arteriopatie obliteranti stadio III, unitamente ad una malattia causata da un'ostruzione delle arterie (ischemia critica) degli arti inferiori quando non è possibile effettuare un intervento chirurgico o angioplastica <p>Il farmaco viene somministrato per via endovenosa in ambiente ospedaliero, la durata del trattamento non deve superare la massima dose giornaliera di 1 fiala di farmaco (60 microgrammi) in soluzione fisiologica 250 cc, la velocità d'infusione dovrà essere adattata sulla base della tollerabilità del paziente.</p>
Quali benefici ci attendiamo dal trattamento e quali sono le probabilità di successo?	<p>Alprostadil alfaciclodestrina appartiene alla categoria "prostaglandine". Ha effetti vasodilatatori, antinfiammatori, antiaggreganti e viene utilizzato in tutte le condizioni in cui vi sia un deficit della circolazione periferica.</p> <p>Il beneficio clinico è caratterizzato dal miglioramento della circolazione e quindi riduzione del dolore a riposo, miglioramento di ulcere cutanee, riduzione dei tassi di amputazione maggiore, di restenosi e di mortalità nel lungo periodo.</p>
Quali sono i possibili problemi di recupero?	Non applicabile.
Quali sono gli esiti di eventuale non trattamento?	Ostruzione delle arterie-ischemia critica.
Quali sono le complicanze/effetti indesiderati e avversi?	<ul style="list-style-type: none">- Comuni: cefalea, arrossamento cutaneo, nausea, dolore e/o arrossamento nel sito d'infusione, parestesie- Non comuni: dolore al petto causato da un ridotto flusso di sangue al cuore (angina pectoris), ipotensione, tachicardia, diarrea, nausea e vomito; reazioni allergiche (eruzione cutanea, fastidio alle articolazioni, febbre, sudorazione e brividi)- Rare: leucopenia o leucocitosi, trombocitopenia, stati confusionali, aritmie, insufficienza cardiaca, edema polmonare, alterazione del fegato rilevata nelle analisi del sangue- Molto raro: rapida e grave reazione allergica <p>Gli effetti comuni per lo più scompaiono rapidamente riducendo la dose di infusione e sono estremamente rari quando la dose infusa è bassa. Qualora se ne presentasse la necessità possono essere somministrati farmaci atti ad alleviare tali sintomi (farmaci anti dolorifici, anti emetici...).</p>

	<p>Popolazioni speciali:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Compromissione renale: I pazienti con diminuita funzionalità renale (creatinemia > 1,5 mg/dl) devono essere strettamente monitorati (ad es. esami dell'equilibrio idroelettrolitico e della funzionalità renale). - Popolazione pediatrica: non è raccomandato per l'uso nella popolazione pediatrica. - Il farmaco non deve essere somministrato in gravidanza per un'azione abortiva
Quali sono le alternative al trattamento proposto se ci sono e quali i benefici e/o le complicanze/effetti indesiderati conosciuti?	<p>Opzione farmacologica:</p> <ul style="list-style-type: none"> - antiaggreganti piastrinici e/o cilostazolo, efficaci solo nella fase iniziale della malattia - infusione di iloprost, analogo delle prostaciclina <p>Opzione chirurgica:</p> <ul style="list-style-type: none"> - intervento di rivascolarizzazione nelle fasi avanzate della malattia
Chi saranno i medici e il personale sanitario che propongono ed eseguiranno il trattamento?	<p>Medici specialisti (geriatra, internista, reumatologo)</p> <p>Personale infermieristico</p>

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

DATA _____

FIRMA DEL MEDICO
