

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

Quali sono le sue conduzioni di salute?	
Trattamento proposto:	INFUSIONE DI ILOPROST
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 Bürger) in stadio avanzato con ischemia critica degli arti quando non è indicato un intervento di rivascularizzazione- fenomeno di Raynaud (estrema contrazione dei vasi sanguigni delle dita delle mani e dei piedi) secondario a sclerodermia- ischemia arteriosa cronica grave degli arti inferiori, in pazienti a rischio di amputazione e quando non è indicato un intervento chirurgico o di 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 (0,05 mg/0,5 ml), prevede un dosaggio compreso tra 0,5 e 2 ng/kg/min in infusione giornaliera di almeno 6 ore e dovrà essere adattato sulla base della tollerabilità individuale del singolo paziente</p>
Quali benefici ci attendiamo dal trattamento e quali sono le probabilità di successo?	<p>Iloprost analogo stabile della prostaciclina endogena 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 fenomeno di Raynaud, 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">- Molto comuni: mal di testa, rossore, nausea, vomito, sudorazione eccessiva.- Comuni: tachicardia, dolore/fastidio al petto causato da afflusso di sangue al cuore insufficiente (angina pectoris), ipotensione arteriosa, dispnea- Non comuni: convulsioni, infarto, ictus, embolia polmonare, edema polmonare). Leucopenia, trombocitemia, leucocitosi, reazione allergica, tremore, emicrania, dolore oculare, aritmie, trombosi venosa profonda,

	<p>diarrea con sangue nelle feci, stitichezza, ittero, spasmi muscolari, disturbi delle vie urinarie.</p> <p>- Rari: disturbo vestibolare (un problema della parte interna dell'orecchio che può comportare vertigini/capogiri, infiammazione del retto)</p> <p>È probabile che gli effetti comuni si verifichino durante la titolazione della dose all'inizio del trattamento per individuare la miglior dose tollerabile per ciascun paziente. Qualora se ne presentasse la necessità possono essere somministrati farmaci atti ad alleviare tali sintomi (farmaci anti dolorifici, anti emetici...).</p> <p>Nel caso gli effetti collaterali fossero di entità consistente, l'infusione potrà essere sospesa.</p> <p>Il farmaco non deve essere somministrato in gravidanza per un'azione abortiva</p>
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 Alprostar, analogo stabile della prostaciclina endogena <p>Opzione chirurgica:</p> <p>Intervento di rivascolarizzazione, nelle fasi avanzate della malattia.</p>
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
