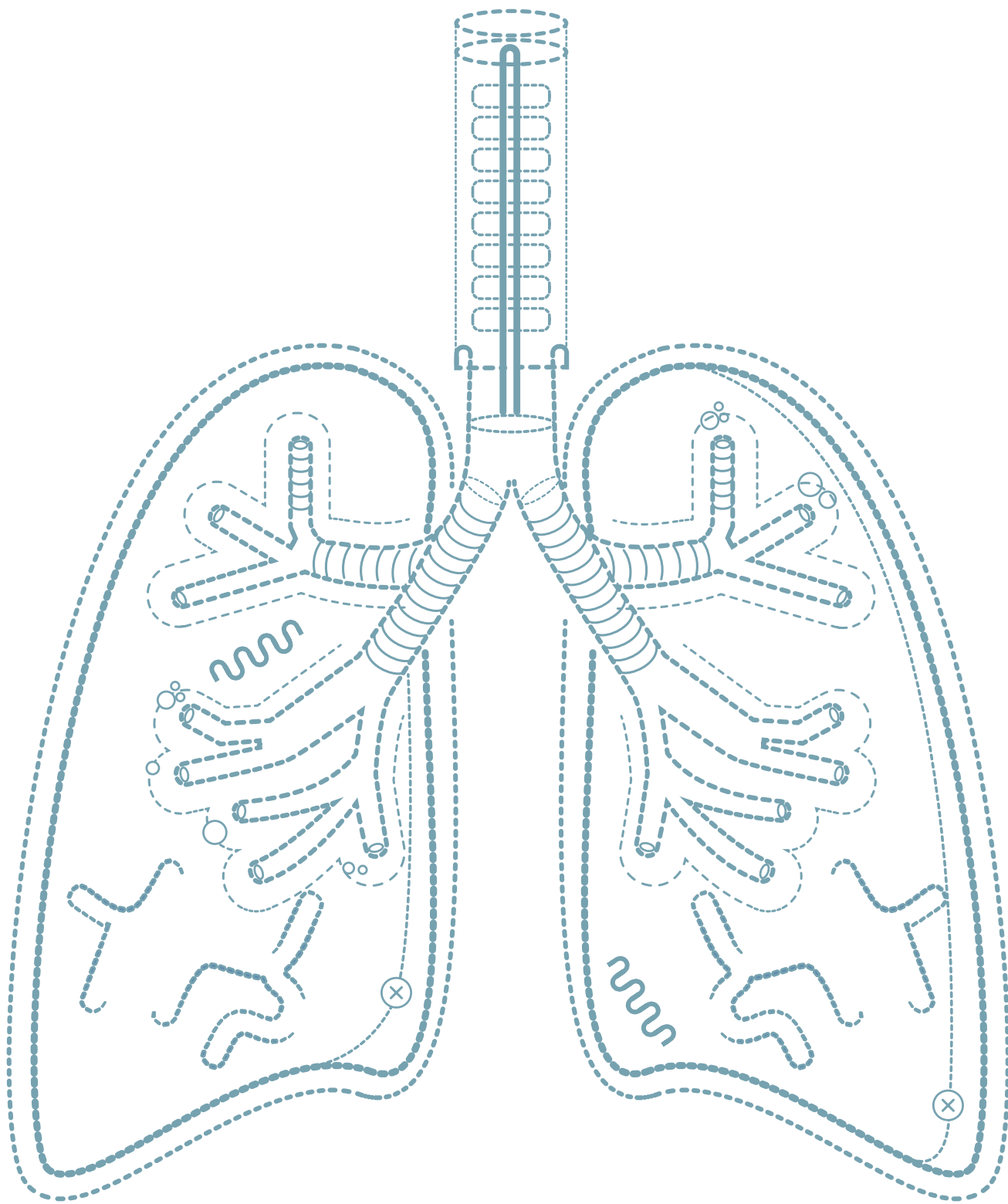

ASMA, QUANTO CI COSTI?
**UN NUOVO PUNTO DI VISTA SU
COME AFFRONTARE E GESTIRE
L'ASMA GRAVE IN EUROPA**



INDICE

PREMESSA	4
RIASSUNTO ESECUTIVO E APPELLO AD AGIRE	6
INTRODUZIONE	8
METODOLOGIA	9
L'IMPATTO DELL'ASMA GRAVE SULLE PERSONE	10
A. L'IMPATTO PSICOLOGICO	
B. IL PESO DELLA TERAPIA	
C. LA BATTAGLIA QUOTIDIANA DI CHI CONVIVE CON L'ASMA GRAVE	
IL PESO DELL'ASMA GRAVE SULLA SOCIETÀ	12
È INDISPENSABILE CONOSCERE MEGLIO TUTTE LE OPZIONI DI TRATTAMENTO DISPONIBILI	14
L'EUROPA NECESSITA DI ASSISTENZA SANITARIA SPECIALIZZATA NELL'ASMA GRAVE	16
BIBLIOGRAFIA	17
RINGRAZIAMENTI	18

L'ASMA GRAVE IL PROBLEMA NASCOSTO NEL PANORAMA SANITARIO EUROPEO



PREMESSA

L'asma grave, sebbene sia difficile da definire, costituisce un problema sempre più complesso da gestire da parte dei soggetti affetti e le loro famiglie, nonché un evidente impatto sui sistemi sanitari europei. Esistono diverse definizioni per questa patologia cronica ma quella comunemente accettata, supportata dall'European Respiratory Society (ERS) e dall'American Thoracic Society (ATS), la descrive come "un'asma che richiede un trattamento con elevate dosi di corticosteroidi per via inalatoria (ICS) in aggiunta a un secondo farmaco (e/o corticosteroidi sistemici) per evitare che diventi 'incontrollata' oppure un'asma che rimane 'incontrollata' nonostante questa terapia."¹

Sebbene secondo le linee guida standard la diagnosi dell'asma sia relativamente semplice, spesso i pazienti affrontano un lungo percorso prima di arrivare a una diagnosi corretta, soprattutto quando si tratta di asma grave. La gravità delle esacerbazioni acute dell'asma viene spesso sottovalutata dai pazienti, dai loro parenti e dagli operatori sanitari. Nonostante la gamma di trattamenti disponibili, è evidente che il bisogno di ricevere un trattamento adeguato da parte di un numero elevato di persone affette da asma rimane insoddisfatto. Il rapporto "Asma, quanto ci costi?" aiuta a evidenziare le sfide della vita reale per la gestione dell'asma grave.

È importante ascoltare le storie realmente vissute e andare al di là delle manifestazioni cliniche di questa patologia cronica, nella speranza che questo rapporto affronti le numerose sfide alle quali sono sottoposte queste persone e i loro cari, nonché gli operatori sanitari che aiutano quotidianamente a gestire questa patologia, potenzialmente mortale.

La maggior parte delle persone affette da asma possono gestire efficacemente questa malattia grazie all'assunzione regolare di farmaci e vivere una vita relativamente normale. Tuttavia, un numero considerevole di queste - circa 1,5 milioni di persone in Europa - convive con una forma di asma grave che talvolta non risponde alle terapie farmacologiche attualmente disponibili.

È sulla base di queste considerazioni che questa survey è stata commissionata, così da fornire un quadro realistico dell'asma grave in Europa e offrire un nuovo punto di vista sulle modalità di gestione di questa patologia.

La nostra speranza è che questo rapporto non solo aumenti la consapevolezza sull'impatto dell'asma grave, ma serva anche come un appello a intervenire, incoraggiando le persone affette da asma grave a rivalutare le conseguenze che quest'ultima ha sulla propria vita e a consultarsi nuovamente con gli operatori sanitari su come gestire al meglio questa patologia.

Con uno sforzo collettivo che parta dall'esatta conoscenza dell'impatto sulla vita reale e sfidando le norme di trattamento attualmente applicate, insieme possiamo fornire a chi soffre di asma grave le cure e l'assistenza che merita.

Prof. Michel Aubier, professore di pneumologia all'Università di Parigi VII Denis Diderot, responsabile del Reparto di Pneumologia all'Ospedale Bichat, Parigi, Francia

Prof. Felix J. Herth, Laurea e Dottorato in Medicina, membro dell'American College of Chest Physicians, Presidente del Fellow of ERS e responsabile del Reparto di Pneumologia e di Medicina d'Urgenza alla Thoraxklinik dell'Università di Heidelberg, Germania

Dott. Rob Niven, docente senior e consulente medico pneumologo all'Università di Manchester e all'Ospedale Universitario di South Manchester, Regno Unito



In Europa 1,5 milioni di persone convivono con l'asma grave²



Il 5% dei malati di asma soffre di asma grave. Alcune stime aumentano tale percentuale fino al 10-20%³



L'asma può essere letale: in tutto il mondo sono stati stimati 250.000 decessi da asma l'anno⁴

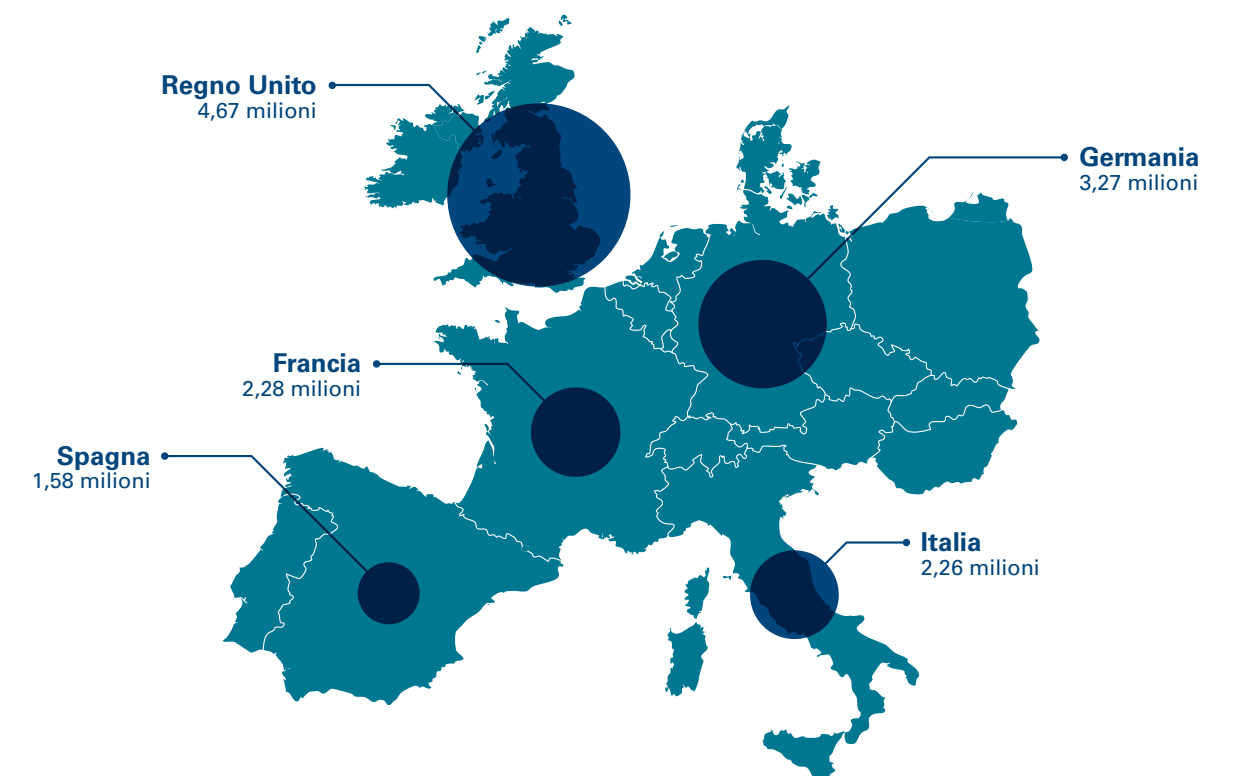


L'asma grave non risponde ai farmaci attualmente disponibili



In Europa il costo totale dell'asma è stato stimato intorno a 19,3 miliardi di euro⁵ l'anno

LA PREVALENZA DELL'ASMA IN EUROPA⁶



RIASSUNTO ESECUTIVO



Il rapporto “Asma, quanto ci costi?” ha lo scopo di mettere in evidenza la dura realtà con cui si confrontano le persone che vivono con una patologia cronica e talvolta letale quale **l’asma grave, che, secondo le stime, colpisce 1,5 milioni di persone in tutta Europa**.² Per valutare l’impatto che l’asma grave ha sulle persone, sulla loro vita e sui loro cari, nel mese di aprile 2015 è stata condotta una survey in cinque paesi europei. La survey ha coinvolto 869 persone affette da asma grave dai 18 anni in su, tutte sottoposte a controlli per accertare che soffrissero di asma grave.

Ciò che emerge dal rapporto è che **l’asma grave influenza ogni aspetto della vita di una persona**, al di là della salute e del bisogno di benessere. L’asma grave mette a dura prova i sistemi sanitari, ha un impatto sulla società in generale e, inoltre, influisce su ogni aspetto della vita personale. Gli effetti possono essere davvero devastanti e, in alcune circostanze, possono mettere a repentaglio la vita.

LA LOTTA QUOTIDIANA DI CHI CONVIVE CON L’ASMA GRAVE

La lotta di tutti i giorni di chi convive con l’asma grave può avere effetti devastanti sulla vita delle persone. **Uno sconcertante 71% delle persone coinvolte ha affermato di essere affetto da episodi di asma grave settimanalmente**, e una persona su quattro avverte sintomi asmatici quotidianamente. La survey rivela che l’asma grave impedisce alle persone di svolgere **attività quotidiane** che spesso sono date per scontate, come praticare sport, sbrigare le faccende domestiche e fare giardinaggio. Ma non è tutto: le persone che

vivono con l’asma grave provano regolarmente **ansia, depressione e rabbia**. Molte delle persone che vivono con l’asma grave ritengono che se potessero controllare meglio i propri sintomi potrebbero vivere una vita più attiva e positiva. Il 71% delle persone ha affermato che l’impatto più grande che l’asma grave ha avuto sulla loro attività fisica è stato quello di non poter praticare **sport**.

LA SOCIETÀ È PENALIZZATA DALL’ASMA GRAVE

L’impatto dell’asma grave ha prodotto pesanti effetti sulla società, e spesso non permette alle persone di dare un adeguato contributo economico alla società. La survey mostra che negli ultimi 12 mesi una percentuale significativa (**30%**) delle persone si è **assentata dal lavoro, dall’università o dagli studi** a causa di ospedalizzazione o visite al pronto soccorso. In media le persone affette da asma grave hanno preso 5,7 giorni di riposo come diretta conseguenza della loro patologia.

Si stima che il costo delle malattie croniche sull’economia ammonti al 75% del totale di tutte le spese sanitarie. I datori di lavoro devono spesso far fronte alla perdita di produttività, che può rivelarsi sostanziale per l’economia. Tra le persone che lavorano o studiano, quasi la metà (**46%**) ha dichiarato di aver dovuto **ridurre le ore di lavoro o assentarsi** a causa dell’asma grave. Quasi un quarto ha dovuto cambiare posizione lavorativa o licenziarsi a causa dell’asma. Sorprendentemente, un intervistato su cinque ha segnalato che i sintomi asmatici gli impediscono di lavorare o studiare.

L’IMPATTO SUI SISTEMI SANITARI

I sistemi sanitari di tutta Europa sono messi sempre più a dura prova nel fornire assistenza per le patologie croniche a lungo termine. In Europa il costo delle cure per l’asma è attualmente stimato intorno a 19,3 miliardi di euro, ed è probabile che continui a crescere. Il costo dell’asma va infatti ben oltre l’assistenza sanitaria di base per il trattamento di questa patologia, specialmente per le persone affette da asma grave: anche la perdita di produttività sul posto di lavoro ha un impatto sull’economia.⁵

Dalla survey è emerso che quasi **un terzo delle persone che convivono con l’asma grave è stato ospedalizzato negli ultimi 12 mesi** come diretta conseguenza dei sintomi.

Tra coloro che sono stati ospedalizzati, più della metà si sono recati all’ospedale almeno due volte, con **sette ricoveri su 10** (72%). La gestione dell’asma grave viene normalmente affidata a farmaci; la survey rivela infatti che a quasi tre quarti delle persone affette da asma grave ne sono stati prescritti almeno tre tipi.

Questo rapporto chiede pertanto che siano adottate misure urgenti sulle modalità di assistenza fornita dai sistemi sanitari europei alle persone che soffrono di asma grave. È necessario un approccio più strutturato per garantire a ogni persona affetta da gravi forme di asma il più alto livello di assistenza sanitaria possibile.

INTRODUZIONE

In Europa sono almeno 1,5 milioni le persone affette da asma grave, una patologia difficile da gestire con i farmaci attualmente disponibili e che, in circostanze estreme, può rivelarsi mortale.

Il peso dell’asma grave va oltre all’impatto sulle spese sanitarie: si riflette anche sulla perdita di produttività e ha pesanti ricadute sulla vita delle persone.⁴ Uno studio stima che in Europa, a causa dell’asma, la **perdita di produttività sul lavoro sia pari a 9,8 miliardi di euro.**⁸

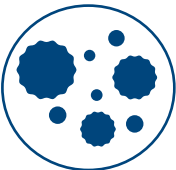
LE CAUSE DELL’ASMA GRAVE

L’asma viene comunemente diagnosticata nella prima infanzia. In Europa c’è stato un forte aumento del numero di persone a cui è stata diagnosticata l’asma, il che suggerisce che i fattori ambientali e la predisposizione genetica allo sviluppo dell’asma ne siano la causa.

Non è ancora chiaro quali siano le cause definitive, ma una delle più probabili è un ambiente ‘occidentale’ legato all’urbanizzazione delle nazioni sviluppate.²

I FATTORI SCATENANTI DEGLI ATTACCHI DI ASMA GRAVE

Sono molteplici i fattori che scatenano gli attacchi di asma grave. Alcuni delle cause più comuni degli attacchi di asma includono:^{9,10}



POLVERE



POLLINE



INQUINAMENTO



ATTIVITÀ FISICA
LEGGERA/MODERATA



CONDIZIONI
ATMOSFERICHE



STRESS



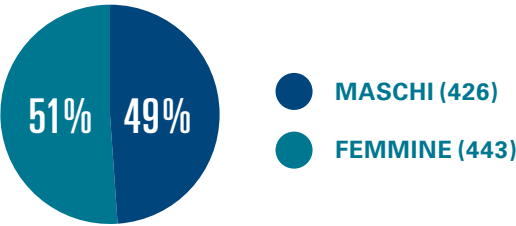
ANIMALI DOMESTICI

PER MOLTE DELLE PERSONE CHE CONVIVONO CON L’ASMA GRAVE POTER CONTROLLARE MEGLIO I SINTOMI ASMATICI PERMETTEREBBE DI VIVERE UNA VITA PIÙ ATTIVA, PIÙ LIBERA E POSITIVA.

“ASMA, QUANTO CI COSTI?”
METODOLOGIA



I risultati del rapporto “Asma, quanto ci costi?” si basano su una survey che ha coinvolto 869 persone affette da asma grave dai 18 anni in su in cinque paesi europei:



Le persone affette da asma grave sono state definite come “soggetti che dichiarano aver sofferto di asma e ai quali il medico ha prescritto più di due compresse di steroidi per l’asma negli ultimi due anni.” La ricerca è stata condotta in conformità alle norme ISO 20252 e ISO 27001, gli standard internazionali per le ricerche di mercato e per la gestione della sicurezza dell’informazione.

Per assicurarsi che la survey fosse scientificamente robusta e valida, le domande sono state esaminate e ratificate da un gruppo di qualificati specialisti in pneumologia di tutta Europa. Abbiamo inoltre lavorato con importanti partner interessati a supportare l’iniziativa e sostenere l’appello ad agire, la cui versione completa si trova alla fine di questo rapporto. La survey e il rapporto sono stati realizzati con il supporto incondizionato di Boston Scientific.

PAESE	NUMERO DI PARTECIPANTI
Regno Unito	200
Germania	157
Francia	198
Spagna	144
Italia	170

FASCIA DI ETÀ	% COMPLESSIVA
18–25	10
26–35	17
36–45	19
46–55	17
56–65	24
65+	12

L'IMPATTO DELL'ASMA GRAVE SULLA PERSONA

Quando abbiamo chiesto alle persone con quale frequenza l'asma grave influisse sulla loro vita, la survey ha rilevato che più di un quarto delle persone

è quotidianamente affette dai sintomi da asma grave. Uno sconcertante 71% degli intervistati ha affermato che l'asma li colpisce settimanalmente.

A. IL PESO PSICOLOGICO ED EMOTIVO DELL'ASMA GRAVE

Ciò che risulta evidente dal rapporto "Asma, quanto ci costi?" è il pesante onere emotivo e l'impatto psicologico che l'asma grave ha sulle persone affette.

Quasi un terzo delle persone affette da asma grave afferma che la patologia li ha fatti sentire depressi nell'arco dell'ultimo mese. Una sensazione di ansia è stata menzionata da circa il 40% degli intervistati.¹²

B. L'IMPATTO DEL TRATTAMENTO

Si stima che il 3,7% delle persone con asma non risponda al trattamento standard per questa patologia e che sia quindi maggiormente esposto a un attacco mortale di asma. Fra gli intervistati affetti da asma grave, una persona su due ha affermato che le sono stati prescritti due o più farmaci.

Oltre la metà delle persone che convivono con l'asma grave possiede attualmente due inalatori per controllare la patologia. **Man mano che le persone invecchiano aumentano le probabilità che dispongano di tre inalatori: un quarto delle persone di età superiore ai 65 anni possiede tre inalatori.** La maggior parte dei pazienti utilizza regolarmente un inalatore per alleviare i sintomi o per prevenirli.¹²

I possibili effetti collaterali dei trattamenti attualmente prescritti per l'asma rappresentano un vero motivo

di preoccupazione per le persone che convivono con questa malattia. Quasi la metà delle donne intervistate ha affermato essere preoccupata dall'aumento di peso e/o obesità dovuti all'assunzione di compresse di steroidi. Oltre un quarto (27%) degli uomini intervistati ha dichiarato essere preoccupato per l'elevata pressione sanguigna dovuta alla terapia steroidea.

“Era come un circolo vizioso. Dovevo prendere steroidi per controllare la mia asma grave ma allo stesso tempo non potevo fare attività fisica perché avrebbe potuto scatenare un attacco, persino con i farmaci. Ero incastrata tra l'incudine e il martello.”

– Reah Yarworth, 24, Regno Unito

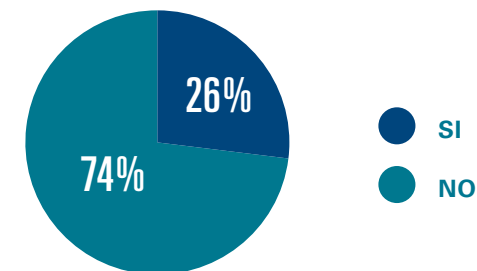
C. LA LOTTA QUOTIDIANA DI CHI CONVIVE CON L'ASMA GRAVE

Uno dei risultati più significativi ricavato dal rapporto "Asma, quanto ci costi?" è l'impatto quotidiano che questa malattia cronica ha sulle persone. **Il 71% degli intervistati ha affermato che l'asma grave influenza la loro vita settimanalmente.** Oltre un quarto (26%) delle persone ha dichiarato essere affetto dall'asma grave quotidianamente (Figura 1).¹²

“Sono stata ospedalizzata quattro volte durante le mie due gravidanze, perché avevo difficoltà a respirare. Restavo in ospedale per almeno sette o otto giorni, e una volta dimessa avevo ancora bisogno di tempo per guarire completamente.”

– Magalie Becart, 30, Francia

Figura 1: Oltre un quarto delle persone ha dichiarato essere affetto dall'asma grave quotidianamente.



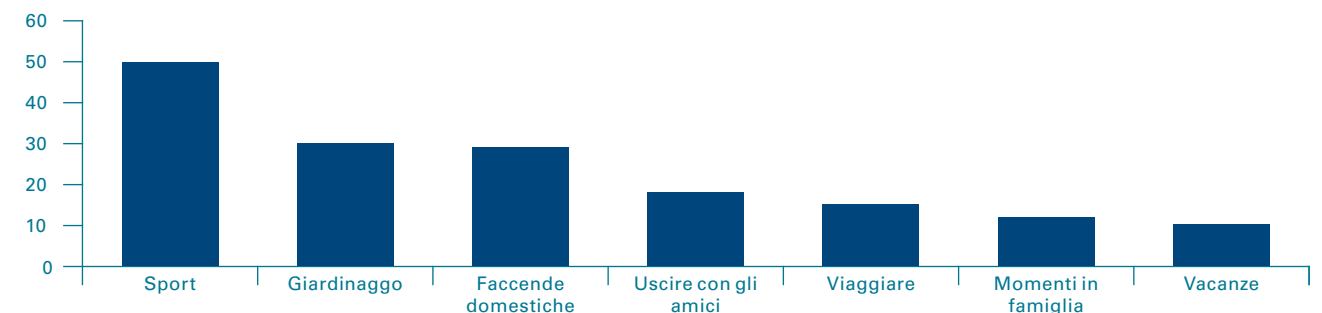
PER QUASI LA METÀ DELLE PERSONE INTERVISTATE I SINTOMI DA ASMA GRAVE HANNO IMPEDITO LORO DI VEDERE FAMILIARI O AMICI SU BASE SETTIMANALE.

La survey ha inoltre rivelato che l'impatto causato dall'asma grave sui familiari e gli amici dei malati è molto più forte di quello che si pensava in precedenza. Il 27% degli intervistati ha affermato che i sintomi da asma grave impedivano loro di vedere familiari o amici.

Tra coloro che hanno notato questo impatto su familiari e amici, quasi la metà ha dichiarato che i sintomi da asma grave le hanno impedito di vedere i loro cari su base settimanale.¹²

La partecipazione a sport e ad attività ricreative è anch'essa fortemente influenzata dall'asma grave. **Il 50% degli intervistati ha dichiarato non poter praticare sport o attività fisica a causa della propria asma grave.** Tuttavia, anche semplici faccende domestiche come il giardinaggio e le pulizie sono influenzate, e per alcune persone impossibili da sbrigare perché potrebbero provocare un attacco (Figura 2). Un intervistato su cinque ha affermato che persino camminare potrebbe provocare un attacco di asma.

Figura 2: Lo sport, il giardinaggio e le faccende domestiche sono le principali attività ricreative che le persone affette da asma grave non possono praticare



UN QUARTO DELLE PERSONE AFFERMA CHE LE RELAZIONI PERSONALI O/E LA VITA SESSUALE SONO STATE COMPROMESSE DALL'ASMA.

Se si considera come questi dati vengono ripartiti tra uomini e donne, gli uomini sono stati significativamente più propensi delle donne (29% contro il 18%) a dichiarare che la loro vita sessuale è stata negativamente condizionata dalla propria asma, in modo considerevole o moderato.

IL PESO DELL'ASMA GRAVE SULLA SOCIETÀ

Uno degli aspetti più rilevanti emersi dalla survey è che le persone che convivono con l'asma grave spesso affrontano interruzioni quotidiane della loro routine. Le persone con asma grave molte volte devono assentarsi dal lavoro o dagli studi a causa della loro patologia, e in casi estremi le scelte di carriera e di percorso accademico, che diamo tutti per scontate, sono dettate dalla loro patologia.¹² **Complessivamente, quasi un quarto delle persone che lavorano o studiano ha dovuto cambiare posizione lavorativa o licenziarsi a causa dei sintomi da asma grave** (Figura 3 e 4). Un intervistato su cinque dichiara che come conseguenza dell'asma grave non era assolutamente in grado di lavorare o studiare.

Un quarto delle persone intervistate ritiene che la propria carriera sia stata negativamente influenzata dall'asma grave. Il 30% delle persone che lavorano e che convivono con l'asma grave dichiara essersi recato al lavoro in ritardo a causa dei propri sintomi.¹²

“A causa della mia asma grave ero costretto a prendere otto o nove giorni di riposo al mese. Non riuscivo a dormire tranquillamente, ed ero sempre spossato. Anche se prendevo i miei farmaci regolarmente, continuavo a soffrire di attacchi di asma. Quando ero giovane sognavo di diventare un fantino, ma essere circondato da cavalli e ritrovarsi in aperta campagna scatenava i miei attacchi di asma grave. L'asma mi ha impedito di intraprendere la carriera dei miei sogni, è una cosa che ti spezza il cuore.”

– Michael Keenan, 53, Regno Unito

UNA PERSONA MALATA SU CINQUE CHE LAVORA O STUDIA SOSTIENE CHE I SINTOMI LE HANNO IMPEDITO DI LAVORARE O STUDIARE.

Figura 3: Percentuale delle persone che hanno dovuto cambiare posizione lavorativa a causa dell'asma grave

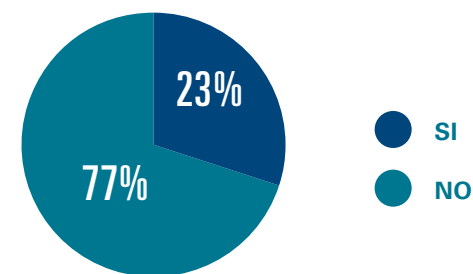
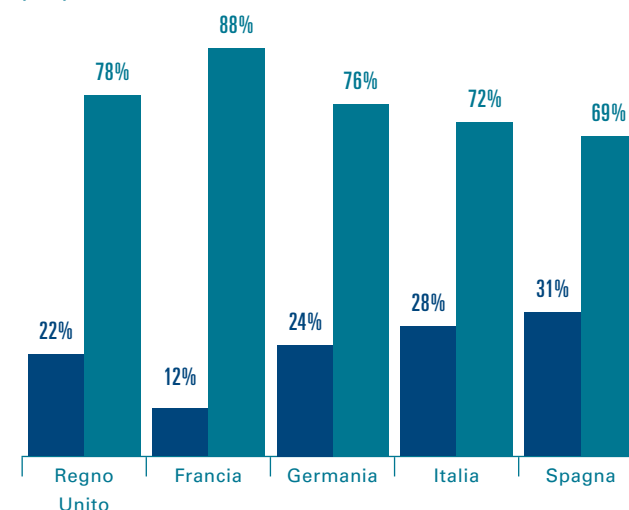


Figura 4: Un quarto di coloro che lavorano o studiano ha dovuto cambiare posizione o licenziarsi a causa dei propri sintomi asmatici



“Tagliare l'erba era semplicemente impossibile. Essere in giardino era una delle cose che scatenava un attacco di asma. Se ci andavo, un attacco era quasi certo, e mi avrebbe lasciato senza fiato.”

– Michael Keenan, 53, Regno Unito

Il rapporto “Asma, quanto ci costi?” ha rivelato che negli ultimi 12 mesi il 30% delle persone intervistate in tutta Europa è stato ospedalizzato a causa dell'asma grave (Figura 5).¹²

Gli uomini hanno una probabilità significativamente maggiore rispetto alle donne di essere ospedalizzati a causa della propria asma grave:

- il 34% degli uomini intervistati è stato ospedalizzato a causa della loro asma grave nel corso dell'ultimo anno
- al contrario, il 26% delle donne intervistate è stato ospedalizzato a causa della loro asma grave nel corso dell'ultimo anno¹²

Quasi la metà degli intervistati dai 18 ai 25 anni era più propensa a richiedere ricovero ospedaliero a causa della propria asma grave (Figura 6).¹²

“Le persone che si ritrovano in pronto soccorso a causa di un attacco di asma grave dovrebbero essere considerate un fallimento terapeutico: gravano fortemente sull'assistenza sanitaria, talvolta finendo nell'unità di terapia post-intensiva o essendo ricoverate per diversi giorni. Le persone affette da asma grave, comprese quelle che vengono ricoverate più volte per cure di emergenza, dovrebbero essere seguite da un'equipe medica composta da specialisti multidisciplinari.”

– Dott. Rob Niven, Ospedale Universitario di South Manchester NHS Foundation Trust

IL 30% DELLE PERSONE INTERVISTATE IN TUTTA EUROPA È STATO OSPEDALIZZATO A CAUSA DELL'ASMA GRAVE.

Figura 5: Percentuale delle persone ricoverate a causa dell'asma grave

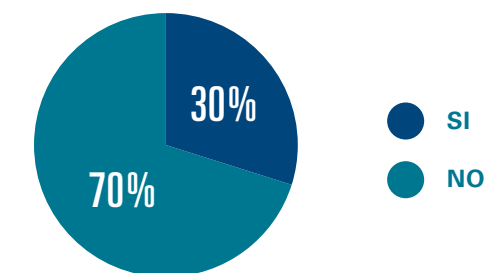
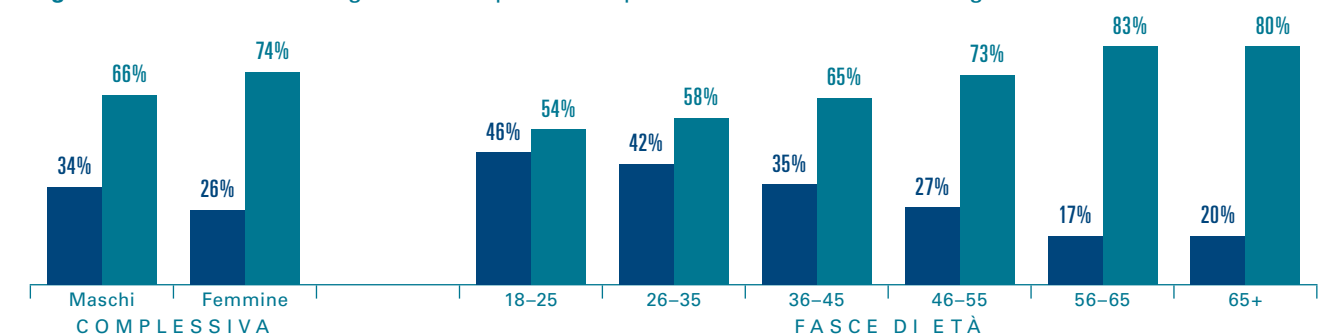


Figura 6: Percentuale demografica delle persone ospedalizzate a causa dell'asma grave



“Quando ero alle elementari andavo all'ospedale circa sei volte l'anno per colpa dei miei attacchi di asma grave. Ogni volta ci restavo per circa 3 giorni, e spesso ero curata nell'unità di terapia post-intensiva. Erano momenti di preoccupazione per me e la mia famiglia.”

– Reah Yarworth, 24, Regno Unito

LE PERSONE AFFETTE DA ASMA GRAVE HANNO TRASCORSO IN MEDIA TRE GIORNI ALL'OSPEDALE A OGNI RICOVERO.

È INDISPENSABILE CONOSCERE MEGLIO TUTTE LE OPZIONI DI TRATTAMENTO DISPONIBILI

L'OPZIONE DI UN'UNICA PROCEDURA NON FARMACOLOGICA: LA TERMOPLASTICA BRONCHIALE

Uno dei risultati più rilevanti emersi dal rapporto è che le persone affette da asma grave vorrebbero essere maggiormente informate sulle terapie non farmacologiche esistenti per il trattamento dell'asma grave. Il 75% delle persone intervistate afferma che vorrebbe saperne di più sulle procedure non farmacologiche per combattere la propria patologia (Figura 7).

Nonostante vengano loro prescritti molteplici farmaci, esiste comunque la probabilità che siano colpite da un attacco di asma mortale.

Nonostante la termoplastica bronchiale sia stata approvata per l'uso in Europa dal 2011, solo il 12% delle persone intervistate ne ha sentito parlare come opzione per il trattamento dell'asma grave (Figura 8 e 9).¹²

Figura 7: Tre quarti dichiara essere interessato a conoscere una procedura non farmacologica nel caso in cui siano idonei a riceverla

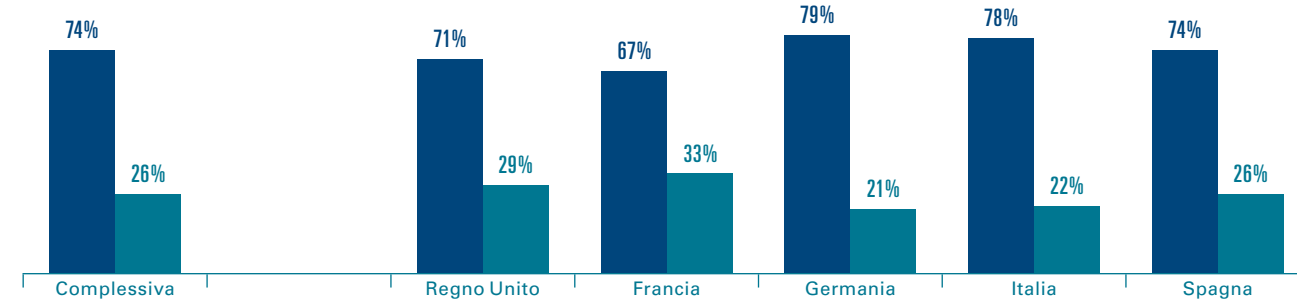


Figure 8: Conoscenza della termoplastica bronchiale in Europa

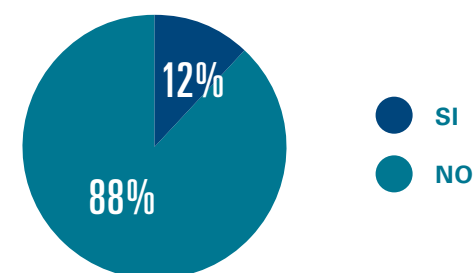
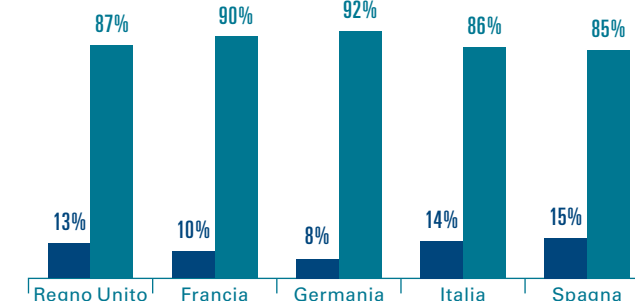


Figura 9: Conoscenza della termoplastica bronchiale per paese



L'88% DELLE PERSONE INTERVISTATE NON HA MAI SENTITO PARLARE DELLA TERMOPLASTICA BRONCHIALE COME OPZIONE PER IL TRATTAMENTO DELL'ASMA GRAVE.

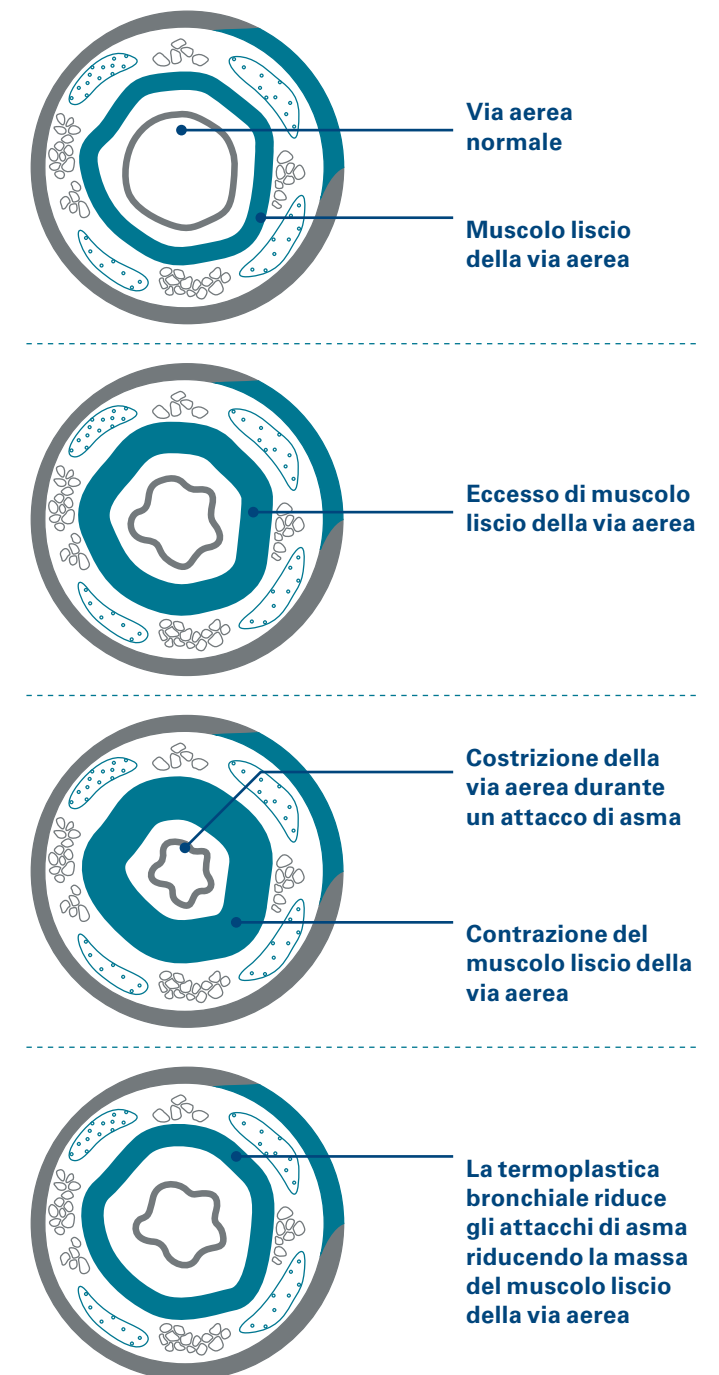
La termoplastica bronchiale, se usata conformemente alle linee guida elencate nel rapporto "Strategia Globale per la Gestione e la Prevenzione dell'Asma 2015" della Global Initiative for Asthma (GINA), è consigliata per i pazienti adulti la cui asma rimane incontrollata nonostante l'applicazione dei regimi terapeutici consigliati e la consultazione presso un centro specializzato per l'asma (step 5).¹³ Le linee guida della GINA rispecchiano quelle per l'asma grave della European Respiratory Society (ERS)/American Thoracic Society (ATS) Task Force che nel 2014 hanno emesso linee guida aggiornate sulla definizione, la valutazione e il trattamento di questa patologia. Queste linee guida consigliano vivamente che la termoplastica bronchiale venga effettuata negli adulti affetti da asma grave soltanto nel contesto di controlli sistematici e indipendenti approvati dalla Commissione di Revisione dell'Istituzione (IRB) o di uno studio clinico.¹

“ La termoplastica bronchiale è una delle terapie più all'avanguardia che abbiamo a disposizione per il trattamento delle persone affette da asma grave. Non esiste nessun altro trattamento al quale ho sottoposto i miei pazienti affetti da asma grave che possa apportare i benefici a lungo termine che offre la termoplastica bronchiale. ”

— Prof. Michel Aubier, professore di pneumologia all'Università di Parigi VII Denis Diderot, responsabile del Reparto di Pneumologia all'Ospedale Bichat, Parigi

“ La termoplastica bronchiale mi ha cambiato la vita. Ora posso fare cose che prima potevo solo sognare di fare, come falciare il prato o portare borse su e giù per le scale. È decisamente importante quando si deve badare a una giovane famiglia come la mia. ”

— Michael Keenan, 53, Regno Unito



L'EUROPA NECESSITA DI ASSISTENZA SANITARIA SPECIALIZZATA NELL'ASMA GRAVE

Lo scarso controllo dell'asma grave rappresenta ancora un notevole peso sociale ed economico e porta a un incremento della domanda di assistenza sanitaria, provocando effetti negativi sulla qualità di vita dell'individuo.

La termoplastica bronchiale, in quanto terapia non farmacologica innovativa adatta alle persone affette da asma grave e da asma persistente, è un trattamento alternativo provato, sicuro ed efficace.^{14,15}

Dal rapporto è emersa un'inaccettabile mancanza di conoscenza circa l'esistenza di questa terapia efficace e sicura fra i pazienti che soffrono di asma grave.¹²

Per assicurarsi che le persone affette da asma grave ricevano le giuste terapie, e quelle consigliate dalla Global Initiative for Asthma (GINA) e dalla European Respiratory Society (ERS)/American Thoracic Society (ATS) Task Force, proponiamo di:

RIVEDERE I PARAMETRI DELL' ASSISTENZA ATTUALMENTE OFFERTA ALLE PERSONE AFFETTE DA ASMA GRAVE IN EUROPA;

DIVULGARE INFORMAZIONI ESAURIENTI SU TUTTE LE OPZIONI DI TRATTAMENTO DELL'ASMA GRAVE DISPONIBILI;

GARANTIRE UN ACCESSO PIÙ RAPIDO ALLE STRUTTURE OSPEDALIERE SPECIALIZZATE NELL'ASMA GRAVE;

CONFERIRE MAGGIORI POTERI AGLI OPERATORI SANITARI AFFINCHÉ POSSANO CONSIGLIARE NUOVE OPZIONI DI TRATTAMENTO AI PAZIENTI IDONEI ALLA TERMOPLASTICA BRONCHIALE;

APPROFONDIRE LA FORMAZIONE DEGLI OPERATORI SANITARI SUI BENEFICI CLINICI DELLA TERMOPLASTICA BRONCHIALE;

GARANTIRE ALLE ORGANIZZAZIONI DI BENEFICENZA PER L'ASMA UN MAGGIORE SUPPORTO IN MODO CHE FORNISCAO INFORMAZIONI IMPARZIALI SU TUTTE LE OPZIONI DI TRATTAMENTO;

CONDURRE STUDI A LUNGO TERMINE SUL RISPARMIO ECONOMICO APPORTATO DALLE TERAPIE NON FARMACOLOGICHE PER L'ASMA GRAVE;

METTERE IL PAZIENTE SEMPRE AL CENTRO DI TUTTE LE DECISIONI PRESE SUI TRATTAMENTI MEDICI .

BIBLIOGRAFIA

- 1 K.F. Chung et al. International ERS/ATS guidelines on definition, evaluation and treatment of severe asthma Eur Respir J 2014; 43: 343–373
- 2 European Lung White Book. Disponibile online su <http://www.erswhitebook.org/chapters/adult-asthma/>. Ultimo accesso: giugno 2015
- 3 S. Wenzel Clinical & Experimental Allergy, 42, 650–658
- 4 E.D. Bateman et al. Eur Respir J 2008; 31: 143-178
- 5 The Global Asthma Report 2014. Disponibile online su <http://www.globalasthmareport.org/burden/economic.php>. Ultimo accesso: giugno 2015
- 6 Eur Respir Rev 2009; 18: 112, 105–112 Prevalence of asthma control among adults in France, Germany, Italy, Spain and the UK
- 7 Marin Gemmill. Research note: Chronic Disease Management in Europe. 2008
- 8 European White book. Asthma Burden. Disponibile online su http://dev.ersnet.org/uploads/Document/f5/WEB_CHEMIN_1262_1168339423.pdf
- 9 Asthma UK, Triggers. Disponibile online su <http://www.asthma.org.uk/knowledge-triggers-a-z?gclid=COMJ4MjricYCFevJtAodlylAmQ>. Ultimo accesso: giugno 2015
- 10 NHS Choices Causes of asthma. Disponibile online su <http://www.nhs.uk/Conditions/Asthma/Pages/Causes.aspx>. Ultimo accesso: giugno 2015
- 11 A Network-Based Approach for Specialised Severe Asthma Services. Giugno 2014
- 12 Severe Asthma Sufferers Research. ICM. Sponsored by Boston Scientific
- 13 Global Initiative for Asthma (GINA) 2015 Global Strategy Report for Asthma Management and Prevention. Disponibile online su www.ginasthma.com. Ultimo accesso: giugno 2015
- 14 Castro M, et al, for the AIR2 Trial Study Group. Am J Respir Crit Care Med. 2010;181:116-124
- 15 Wechsler M et al. J Allergy Clin Immunol. 2013 Dec;132(6):1295-302

RINGRAZIAMENTI



PROF. MICHEL AUBIER

Prof. Michel Aubier, professore di pneumologia all'Università di Parigi VII Denis Diderot, responsabile del Reparto di Pneumologia all'Ospedale Bichat, Parigi, Francia.

Prof. Michel Aubier è Professore di Medicina Respiratoria all'Università di Parigi VII Denis Diderot e responsabile del Reparto di Malattie Polmonari all'Ospedale Universitario Bichat di Parigi, Francia. Si è laureato in medicina all'Università di Parigi VII, Francia. Il Prof. Aubier ha trascorso due anni come ricercatore presso i laboratori Meakins-Christiel dell'Università McGill, Quebec, Canada.

Il Prof. Aubier è specializzato nel trattamento di pazienti con ostruzione delle vie aeree (asma e BPCO). La sua ricerca si concentra sui meccanismi cellulari e molecolari che provocano il rimodellamento delle vie aeree nei pazienti affetti da asma e BPCO e sull'impatto che l'ambiente ha sulla salute respiratoria. Il Prof. Aubier è autore di 300 pubblicazioni in riviste peer-reviewed e fa parte di numerosi grandi comitati di revisione, tra cui il Wellcome Trust, l'MRC, l'NIH and l'Inserm.



PROF. FELIX J. HERTH

Prof. Felix J. Herth, Laurea e Dottorato in Medicina, membro dell'American College of Chest Physicians, Presidente del Fellow of ERS e responsabile del Reparto di Pneumologia e di Medicina d'Urgenza alla Thoraxklinik dell'Università di Heidelberg, Germania.

Il Prof. Felix J. Herth è presidente e responsabile del Reparto di Pneumologia e di Medicina d'Urgenza alla Thoraxklinik dell'Università di Heidelberg e attuale dirigente medico della Thoraxklinik, Università di Heidelberg. Il Prof. Herth ha occupato diverse posizioni di vertice in comitati conosciuti in tutto il mondo, tra le quali quelle di presidente della European Association for Bronchology and Interventional Pulmonology (EABIP) e di segretario dell'assemblea della European Respiratory Society (ERS), ed è attualmente segretario generale della Società Tedesca di Pneumologia (DGP). Il Prof. Herth è inoltre membro di diverse prestigiose società scientifiche, tra cui la European Respiratory Society, la European Association for Bronchology and Interventional Pulmonology e la World Association of Bronchology. Il Prof. Herth fa inoltre parte del comitato di redazione dell'*European Respiratory Journal* e della rivista tedesca *Pneumologie*.



DOTT. ROB NIVEN

Dott. Rob Niven, docente senior e consulente medico pneumologo all'Università di Manchester e all'Ospedale Universitario di South Manchester, Regno Unito

Il Dott. Rob Niven è docente senior e consulente medico pneumologo all'Università di Manchester e all'Ospedale Universitario di South Manchester. In qualità di clinico, offre un servizio sovraregionale per l'asma grave. Ha seguito oltre 1.000 pazienti affetti da asma grave, e circa la metà di queste referenze rappresentano pazienti in terapia di mantenimento con steroidi per via orale. È uno dei più importanti membri della UK National Severe Asthma Network che conta quasi 1.000 pazienti registrati in una banca dati nazionale attraverso vari centri, con quello di Manchester come collaboratore principale.

Come ricercatore ha pubblicato oltre 1000 documenti peer-reviewed e scritto cinque capitoli di libri. Le sue aree di interesse spaziano dalle pneumopatie professionali, l'epidemiologia ambientale e più recentemente la pratica clinica sull'asma grave. Ha innovato la ricerca in materia di pratica clinica nel campo delle soluzioni saline ipertoniche come terapia per la bronchiectasia, nella sensibilizzazione e diagnosi di pattern respiratori disfunzionali, nel ruolo della terapia antimicotica nell'asma grave con sensibilizzazione fungina ed è stato ricercatore principale e ricercatore responsabile per la sperimentazione della termoplastica bronchiale e di nuovi farmaci biologici. Negli ultimi anni ha pubblicato numerosi articoli sugli studi dell'omalizumab. È inoltre un esperto formatore e coordina gli esami dell'ultimo anno presso la sede di South Manchester, partecipando attivamente a tutte le attività didattiche inerenti il percorso di studi universitario.



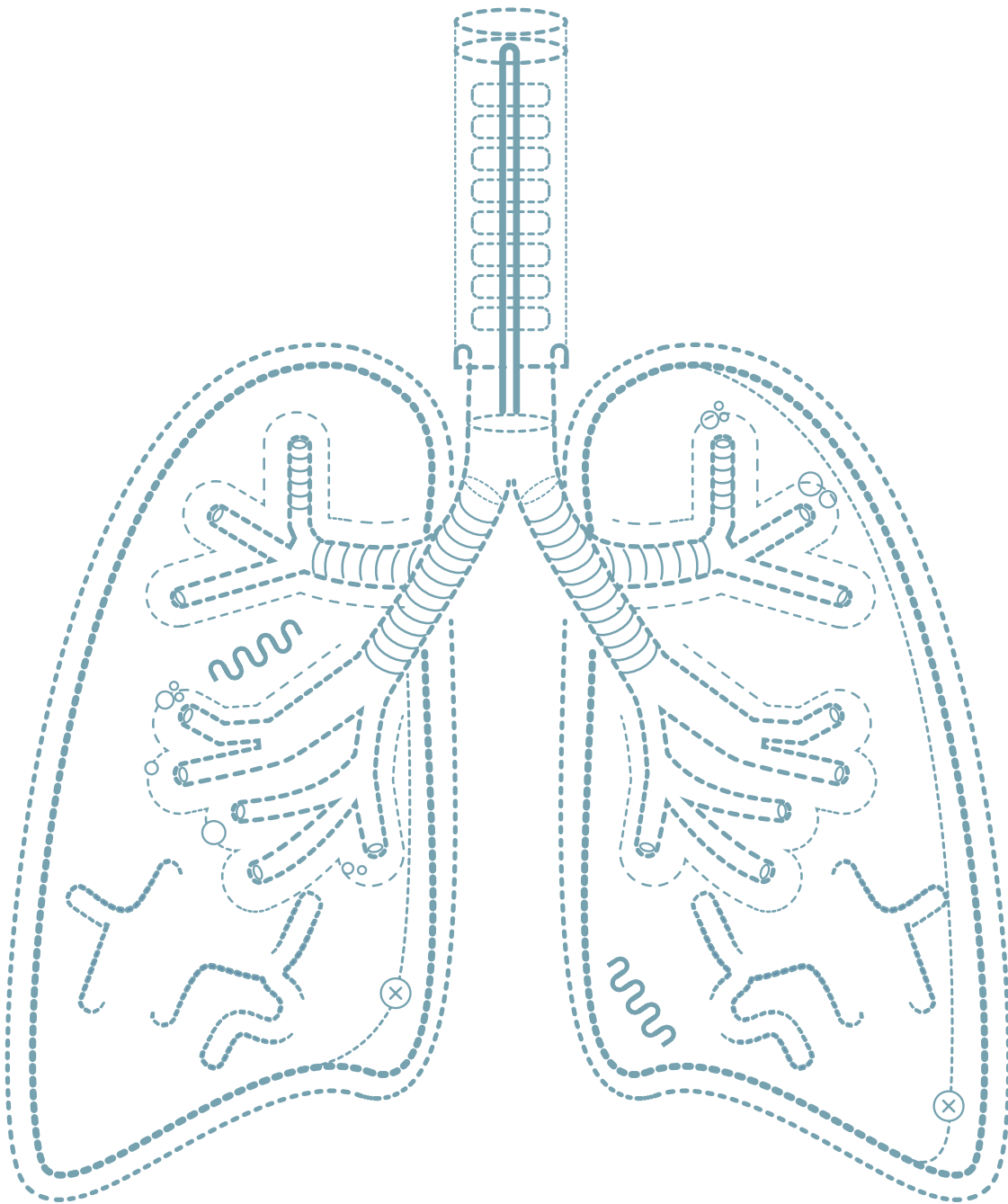
INTERASMA

INTERASMA è un'organizzazione internazionale della sanità che si dedica esclusivamente a tutti gli aspetti dell'asma e che fa da ponte tra il mondo accademico e quello della pratica clinica.



CHRISTINE ROLLAND

Direttrice dell'Association Asthme & Allergies (Francia), Presidente della (EFA) Federazione Europea delle Associazioni dei Pazienti Affetti da Malattie Allergiche e Respiratorie.



Il contenuto di questo rapporto è da considerarsi esclusivamente a scopo informativo ed educativo e non intende promuovere prodotti o servire da diagnosi medica. Le informazioni qui contenute non costituiscono una consulenza medica o legale e Boston Scientific non rilascia alcuna dichiarazione o garanzia circa tali informazioni o la loro completezza, accuratezza o tempestività. Di conseguenza, Boston Scientific consiglia vivamente di consultare un medico specialista in tutti i casi riguardanti la vostra salute o per rispondere a qualsiasi domanda. Informazioni non destinate alla distribuzione in Francia.

ATTENZIONE: la legge limita la vendita di questi dispositivi da parte di o su richiesta di un medico specialista. Le indicazioni, le controindicazioni, le avvertenze e le istruzioni d'uso possono essere trovate sull'etichetta del prodotto che accompagna ogni dispositivo. Informazioni destinate esclusivamente a Paesi provvisti di autorità sanitaria competente alla registrazione di prodotti. Gli studi di casi non sono necessariamente rappresentativi di e non prevedono esperienze cliniche o risultati attesi.

Boston Scientific non rilascia alcuna dichiarazione circa l'accuratezza delle affermazioni avanzate dai medici specialisti. Il Prof. Michel Aubier, il Prof. Felix Herth e il Dott. Rob Niven sono consulenti remunerati della Boston Scientific Corporation.

Copyright © Boston Scientific Corporation 2015. Tutti i diritti riservati.

ENDO-334004-AA SEP2015 Italiano

www.asma-quanto-ci-costi.it

www.bostonscientific.eu

@uncoverasthma

**Boston
Scientific**
Advancing science for life™

Tutti i marchi riportati appartengono ai legittimi titolari.

©2015 Boston Scientific Corporation o società a essa affiliate. Tutti i diritti riservati.