

RE THINK THE MISSION ON Asthma

La gestione del paziente con Asma Grave:
un moderno approccio integrato



MILANO · RES
5 · 6 aprile 2024

FSC
dal 15 aprile 2024
al 30 giugno 2024

RAZIONALE SCIENTIFICO



L'asma è una patologia ad alta incidenza e prevalenza, di cui la forma grave rappresenta circa il 10% dei casi. Proprio l'asma grave è al centro dell'interesse del mondo scientifico attuale, sia per l'importanza dal punto di vista sociale della patologia, sia per via delle nuove prospettive terapeutiche che sono state commercializzate o che sono al momento in fase di studio. La prevalenza dell'asma è aumentata gradualmente, e nonostante la maggior conoscenza dei meccanismi patogenetici, delle alterazioni morfo-funzionali e di una maggior disponibilità di sussidi terapeutici, anche la gravità delle manifestazioni asmatiche è andata gradualmente aumentando. Il 5 - 10% di forme asmatiche costituiscono l'asma di difficile trattamento, caratterizzata da: 1. necessità di elevate dosi di farmaci per raggiungere un controllo della sintomatologia; 2. presenza di sintomi persistenti, frequenti riacutizzazioni ed ostruzione bronchiale non reversibile nonostante una terapia farmacologica importante. Questi pazienti causano più del 50% dei costi diretti ed indiretti della malattia. Essi usano una quantità di farmaci ed hanno un numero di accessi al Pronto Soccorso che è 15 volte superiore rispetto agli asmatici lievi-moderati.

Presentano un rischio di ricovero 20 volte superiore, oltre alle assenze dal lavoro. Le linee guida internazionali hanno proposto diverse classificazioni della gravità dell'asma: asma cronica, asma refrattaria, asma resistente agli steroidi, asma steroide dipendente, asma difficile/resistente alla terapia, asma grave. Presenza di sintomi cronici, Riacutizzazioni episodiche, Ostruzione delle vie aeree persistente e variabile, Necessità di usare frequentemente β_2 short acting, Necessità di eseguire cicli con OCS, o di assumere OCS regolarmente. Criteri per classificare l'asma come grave secondo ATS. Talvolta vi possono essere diagnosi confondenti, riferibili a patologie che possono mimare l'asma, o possono anche associarsi a questa. Possibili diagnosi differenziali dell'asma difficile: COPD, Fumo in anamnesi, Disfunzione corde vocali, Insufficienza ventricolare sinistra, Churg Strauss, Disturbi sonno-correlati, Obesità, Aspergillosi broncopolmonare allergica. Attualmente, la nostra conoscenza sui meccanismi molecolari dell'asma è molto approfondita; tale conoscenza inizia ad essere applicata per garantire massimo beneficio per il paziente attraverso un trattamento dell'asma non più standardizzato ma modulato, come sarebbe desiderabile, sui fenotipi individuali dei pazienti.

I pazienti **asmatici** possono **continuare ad assumere i farmaci loro prescritti**, in particolare i corticosteroidi per via inalatoria (la cui interruzione può determinare un peggioramento della malattia potenzialmente pericoloso) e i corticosteroidi orali. Anche i pazienti con asma grave devono proseguire la terapia biologica e non interrompere improvvisamente l'eventuale terapia con corticosteroidi orali. Nei pazienti con **asma grave** si può valutare l'auto-somministrazione o la somministrazione territoriale/domiciliare della terapia biologica e, laddove possibile, è bene effettuare un telemonitoraggio di routine del trattamento. I trattamenti con anticorpi monoclonali sono indicati nell'asma severo vale a dire in quei pazienti che, nonostante un trattamento adeguato con steroidi inalatori associati a broncodilatatori a lunga durata d'azione e/o antileucotrieni presentano uno scarso controllo dei sintomi frequenti riacutizzazioni.

Il rationale del progetto RE-THINK, sviluppato con la collaborazione di Centri ad elevato "expertise" nella gestione dei pazienti con asma grave, è di contribuire ad effettuare una valutazione dei criteri di scelta della terapia, sull'effettivo controllo del paziente nel tempo sia esso "naive" o che abbia



subito un passaggio da un farmaco biologico ad un altro. Il progetto si basa sulla raccolta dei dati clinici, funzionali, dei biomarcatori, che hanno condotto alla scelta della specifica terapia biologica nonché registrando gli "outcomes" in coloro che proseguono il trattamento ed in coloro che subiscono cambio di terapia.

Questa 'fotografia' potrà aiutare a capire meglio come e in chi utilizzare i diversi farmaci biologici, garantendo un miglior controllo della malattia; evitando sprechi di risorse economiche; evitando rischi da trattamenti non necessari e switch evitabili.

Key points:

- Migliorare il trattamento del paziente attraverso un'opera di sensibilizzazione dei medici specialisti sul rischio delle patologie con l'utilizzo di strumenti innovativi per il trattamento dell'asma grave;
- Rendere uniforme ed esplicito il processo di stratificazione del rischio nel singolo paziente;
- Valutazione del paziente con asma e approccio nella real life;
- Ottimizzare l'uso dei trattamenti già in atto con un focus particolare sui nuovi approcci terapeutici, attraverso una puntuale ricognizione dei Soggetti/Centri che gestiscono tali terapie ed una verifica della qualità media del trattamento con un focus particolare su safety e efficacy;
- Creare un protocollo di gestione comune con il coinvolgimento degli specialisti coinvolti nella gestione ed individuazione del paziente complesso; Individuare il paziente giusto e gestirlo al meglio con confronto diretto nei Centri della propria real life attraverso un percorso di audit clinico e self audit personale;
- Qualità, efficacia ed evidenze scientifiche dei nuovi farmaci;
- Confronto di esperienze dalla pratica clinica quotidiana.

BOARD SCIENTIFICO

Bianca Beghe', Modena

Matteo Bonini, Roma

Gianna Camiciottoli, Firenze

Gabriella Guarnieri, Padova

Girolamo Pelaia, Catanzaro

Giulia Sciosci, Foggia

Gianenrico Senna, Verona

Alessandro Vatrella, Salerno

FACULTY

Gabriella Guarnieri

Gianluca Imeri

Alessandro Lombardo

Francesco Menzella

Giuseppina Manzotti

Elena Maria Parazzini

Laura Pini

Gianenrico Senna

Mona Rita Yacoub

PROGRAMMA SCIENTIFICO - 5 APRILE 2024



Ore 15.00 Registrazione Partecipanti

Ore 15.30 Apertura dei lavori
Gabriella Guarnieri, Gianenrico Senna

Ore 15.45 RE-VISION: nuova visione della cura dell'asma grave
Gianenrico Senna

Ore 16.30 Durability: un obiettivo terapeutico nella gestione dell'asma severo in termini di efficacia
Francesco Menzella, Laura Pini

Ore 17.15 THINK TANK
Quali sono gli attuali gap nella pratica clinica odierna
Dibattito e confronto:
1. Importanza della corretta endo-fenotipizzazione
2. Ambire da subito al massimo risultato per lo specifico paziente con asma grave eosinofilo o no?
Moderatori: **Gabriella Guarnieri, Gianenrico Senna + Gianluca Imeri, Francesco Menzella, Giuseppina Manzotti, Elena Maria Parazzini, Laura Pini e tutti i partecipanti, Mona Rita Yacoub**

Ore 19.00 Chiusura dei lavori

PROGRAMMA SCIENTIFICO - 6 APRILE 2024



Ore 08.30 Apertura Segreteria e Registrazione Partecipanti

Ore 09.00 THINK TANK: La migliore modalità per colmare i Gap individuati
Dibattito e confronto:

1. Importanza della corretta endo-fenotipizzazione

2. Ambire da subito al massimo risultato per lo specifico paziente con asma grave eosinofilo o no?

Moderatori: **Gabriella Guarnieri, Gianenrico Senna, Gianluca Imeri, Francesco Menzella, Giuseppina Manzotti, Elena Maria Parazzini, Laura Pini e tutti i partecipanti, Mona Rita Yacoub**

Ore 11.00 *Coffee break*

Ore 11.15 La corretta fenotipizzazione e la rivalutazione dei pazienti in trattamento sono reali opportunità per migliorare le future scelte terapeutiche?
Gianluca Imeri, Giuseppina Manzotti, Elena Maria Parazzini, Mona Rita Yacoub

Ore 11.45 Comunicare al meglio con il paziente asmatico ed il caregiver

Organizzare l'esperienza comunicativa: i livelli logici, contesto, comportamento, linguaggio, valori/convinzioni, identità

L'empatia come processo comunicativo: le dimensioni della relazione empatica medico-paziente e comunicazione diagnosi/gestione terapia. La pratica dell'empatia: entrare nel mondo dell'altro

Stabilire il rapporto: la sincronizzazione (esercitazione in gruppi)

Role Play Organizzare l'esperienza: i livelli logici

Strategie di comunicazione con i familiari, con il paziente e con i colleghi

Alessandro Lombardo

Ore 13.15 Discussione in plenaria dei risultati emersi dai lavori di gruppo e redazione di un documento finale
Tutti i partecipanti

Ore 14.15 Take home message

Ore 14.30 Chiusura incontro

INFORMAZIONI GENERALI



DATA E SEDE DEL CORSO

5-6 Aprile 2024

Starhotels ECHO

Viale Andrea Doria, 4 - 20124 Milano

FORMAZIONE SUL CAMPO

Inizio: 15 aprile 2024

Conclusione: 30 giugno 2024

Nel periodo a seguire l'incontro residenziale, prenderà parte il percorso di Formazione sul Campo.

A seguito dell'incontro residenziale, i Medici Specialisti che partecipano al progetto compileranno il questionario epidemiologico che farà parte del percorso di Formazione sul Campo. Nel concreto, sulla base di quanto appreso durante il corso, ciascun partecipante dovrà riportare all'interno della piattaforma del Provider la propria esperienza clinica sulla gestione di pazienti con asma grave sotto forma di una compilazione della scheda paziente. Questa procedura è dirimente per la formazione finale di ciascun discente.

Ogni singolo inserimento, mediante un apposito form online su piattaforma dedicata e costruita dal Provider nel pieno rispetto della Privacy e di tutela del dato, è stato valutato come un'ora di formazione sul campo. I dati acquisiti tramite questa procedura sono di esclusiva proprietà del Provider, in quanto vengono raccolti ed utilizzati al solo fine formativo.

PROVIDER ECM E SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

SUMMEET

SUMMEET Srl - Provider ECM n° 604

Via P. Maspero, 5 - 21100 Varese

Tel. 0332 231416 - Fax 0332 317748

info@summeet.it - www.summeet.it

INFORMAZIONI GENERALI



REGISTRAZIONE E ACCESSO AL CORSO

Da effettuarsi prima o contestualmente all'inizio del corso ECM (la mancata iscrizione al corso prima dell'inizio dello stesso comprometterà la possibilità di compilazione dei questionari)

1. Collegarsi all'indirizzo: <https://res.summeet.it>
2. Creare l'account personale, cliccando su "REGISTRAZIONE"
NB: qualora avesse già partecipato a corsi FAD (Formazione a Distanza) fruibili sulla piattaforma [fad.summeet.it](https://res.summeet.it), potrà utilizzare le stesse credenziali per l'accesso a <https://res.summeet.it>
3. In caso di utente già registrato al sito accedere con le proprie credenziali (Username & Password)
4. Trovare il corso attraverso la funzione cerca, inserendo **Codice ECM 604-409303**
5. Inserire la seguente chiave di accesso per poter accedere ai questionari e iniziare la compilazione: **036424**
6. Sarà possibile compilare il questionario di gradimento entro 3 giorni dal termine dell'incontro residenziale.

HELPDESK

Per eventuali problematiche di accesso, potrà contattare l'help desk via mail alla casella attiva: helpdesk@summeet.it.

ECM (Educazione Continua in Medicina) CODICE ECM: 604 - 409303

Summeet Srl (Provider standard n° 604) ha inserito nel programma formativo 2024 l'evento "**RETHINK THE MISSION on Asthma - La gestione del paziente con Asma Grave: un moderno approccio integrato**" assegnando **n° 14** crediti formativi. L'evento formativo è destinato a **n° 35 Medici Chirurghi** (Allergologia ed Immunologia Clinica, Geriatria, Malattie dell'Apparato Respiratorio, Malattie Infettive). Il rilascio della certificazione dei crediti è subordinato: alla corrispondenza tra la professione del partecipante e quella cui l'evento è destinato, alla partecipazione all'intero progetto, alla compilazione del questionario di gradimento (compilabile in piattaforma online, entro 3 giorni dal termine del corso), e al completamento del percorso di Formazione sul Campo, con redazione del report finale.

Obiettivo formativo: 1 - Applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'evidence based practice (EBM - EBN - EBP)

CON IL CONTRIBUTO NON CONDIZIONANTE DI

AstraZeneca 

