

PROSPETTIVE DI PAZIENTI E MEDICI SUL TRATTAMENTO BIOLOGICO DELL'ASMA GRAVE: UN'INDAGINE DEL SEVERE ASTHMA NETWORK ITALY

a cura della Redazione

Commento a: Crimi C, Calabrese C, D'Amato M, Blasi F, Canonica GW, Guida G, Heffler E, Paggiaro P, Carpagnano GE. Patient and physician perspectives on biological treatment in severe asthma: a Severe Asthma Network Italy survey. *ERJ Open Res.* 2023 Nov 13;9(6):00560-2023. doi: 10.1183/23120541.00560-2023. PMID: 37965229.

L'aderenza al trattamento dell'asma è fondamentale per il successo terapeutico, ma può essere inficiata da varie barriere, tra cui le credenze del paziente sui farmaci e le preoccupazioni riguardanti l'uso a lungo termine (1). Le terapie biologiche hanno migliorato la gestione dell'asma grave, ma sono costose e richiedono monitoraggio dell'aderenza. A differenza dei farmaci di controllo dell'asma (2), le somministrazioni meno frequenti e la possibilità di auto-somministrazione dei biologici, migliorerebbero potenzialmente l'aderenza alla terapia. Tuttavia, le evidenze a tal riguardo sono ancora poche (3-5). Un sondaggio è stato condotto per esplorare le convinzioni, le prospettive e le preoccupazioni dei pazienti riguardo alle terapie biologiche per l'asma, nonché le opinioni dei medici sull'aderenza e l'impegno dei pazienti verso tali trattamenti. Il questionario per i medici e quello per i pazienti, sviluppati in italiano, comprendevano domande su aderenza, benefici, effetti collaterali e barriere alla auto-somministrazione. I questionari sono stati approvati da un comitato di esperti (Crimi C, Carpagnano G, Calabrese C e D'Amato M) e implementati tramite REDCap (6). Tra luglio e settembre del 2022, è stato inviato da parte del *Severe Asthma Network Italy* (SANI) il link del sondaggio a rappresentanti di associazioni di pazienti affetti da asma grave, chiedendo loro di distribuirlo tra i loro membri. Solo coloro che hanno accettato di partecipare al sondaggio online hanno ricevuto il link al questionario di 35 domande. Inoltre, il sondaggio è stato diffuso utilizzando i canali della rete SANI (e.g. newsletter interne e webinar aperti). I dati raccolti sono stati registrati e archiviati nel sistema di database REDCap ospitato presso la sede di SANI (7). L'analisi dei dati è stata effettuata mediante statistiche descrittive. Sono state ricevute e analizzate 190 risposte, di cui 116 da pazienti e 74 da operatori sanitari. L'80% dei pazienti sottoposti a sondaggio è stato affetto da asma grave per più di 5 anni, mentre il 96,5% è stato trattato con biologici per almeno 2 anni. Tra questi, il 42,1% ha ricevuto mepolizumab, il 27,1% dupilumab, il 20,6% omalizumab e il 10,6% benra-

lizumab. Gli esiti del sondaggio hanno evidenziato un alto grado di aderenza (>95%) tra i pazienti sottoposti a terapia biologica per l'asma grave, con la maggior parte dei pazienti che ha confermato di aver ricevuto informazioni dettagliate sul trattamento, di essere soddisfatti dei risultati e di desiderare di continuare la terapia. Più del 60% dei pazienti ha riportato di aver interrotto l'uso dei corticosteroidi sistemici. Sebbene un terzo di loro percepisse la somministrazione ospedaliera come un onere, ciò ha avuto un impatto minimo sull'aderenza auto-dichiarata dei pazienti. Tuttavia, l'85,5% dei pazienti si auto-somministrava la terapia biologica a casa e visitava i centri di riferimento solo per procedure di monitoraggio, come spirometrie di routine, valutazioni di biomarcatori e qualità della vita. La quasi totalità dei pazienti si è detta soddisfatta dell'auto-amministrazione dei biologici a casa, considerandola facile da eseguire. Inoltre, il 44% dei pazienti partecipava a programmi di supporto, valutati come utili dal 93,5% dei partecipanti e raccomandati dal 73,7% dei fornitori di assistenza sanitaria.

La maggior parte dei medici sono allergologi (57,4%) e pneumologi (41,3%). Molti operatori sanitari ritenevano che la mancanza di consapevolezza sui rischi dell'asma grave e la paura degli effetti collaterali fossero le principali cause di scarsa aderenza dei pazienti, mentre la maggior parte dei pazienti e dei medici riteneva che semplificare le procedure e fornire informazioni più efficaci potesse migliorare l'accettazione dell'auto-somministrazione dei biologici. I risultati di questo studio mostrano un'alta aderenza al trattamento e una valutazione positiva dell'auto-somministrazione da parte dei pazienti. Tuttavia, persistono preoccupazioni e ostacoli sia per i pazienti che per i medici riguardo all'auto-somministrazione. Gli autori sottolineano quindi che una formazione specifica e i programmi di supporto, che migliorerebbero ulteriormente l'aderenza e promuoverebbero l'auto-somministrazione dei trattamenti biologici, dovrebbero essere accolti da ospedali, istituzioni e decisori politici.



Bibliografia

1. Horne R, Weinman J, Hankins M. The beliefs about medicines questionnaire: The development and evaluation of a new method for assessing the cognitive representation of medication. *Psychol Health* 1999;14:1–24. <https://doi.org/10.1080/08870449908407311>.
2. Wu AC, Butler MG, Li L, Fung V, Kharbanda EO, Larkin EK, et al. Primary adherence to controller medications for asthma is poor. *Ann Am Thorac Soc* 2015;12:161–6. <https://doi.org/10.1513/AnnalsATS.201410-459OC>.
3. Canonica GW, Rottoli P, Bucca C, Zappa MC, Michetti G, Macciocchi B, et al. Improvement of patient-reported outcomes in severe allergic asthma by omalizumab treatment: the real life observational PROXIMA study. *World Allergy Organ J* 2018;11:33. <https://doi.org/10.1186/s40413-018-0214-3>.
4. Campisi R, Crimi C, Intravaia R, Strano S, Noto A, Foschino MP, et al. Adherence to omalizumab: A multicenter “real-world” study. *World Allergy Organ J* 2020;13:100103. <https://doi.org/10.1016/j.waojou.2020.100103>.
5. Hosoya K, Komachi T, Masaki K, Suzuki I, Saeki H, Kanda N, et al. Barrier Factors of Adherence to Dupilumab Self-Injection for Severe Allergic Disease: A Non-Interventional Open-Label Study. *Patient Prefer Adherence* 2023;17:861–72. <https://doi.org/10.2147/PPA.S389865>.
6. Senna G, Guerriero M, Paggiaro PL, Blasi F, Caminati M, Heffler E, et al. SANI-Severe Asthma Network in Italy: a way forward to monitor severe asthma. *Clin Mol Allergy* 2017;15:9. <https://doi.org/10.1186/s12948-017-0065-4>.
7. Sharma A, Minh Duc NT, Luu Lam Thang T, Nam NH, Ng SJ, Abbas KS, et al. A Consensus-Based Checklist for Reporting of Survey Studies (CROSS). *J Gen Intern Med* 2021;36:3179–87. <https://doi.org/10.1007/s11606-021-06737-1>.

