

Struttura Complessa Farmaceutica Territoriale

Direttore.: Dottoressa Simona BOTTINO
Via Operai, 80 16149 GENOVA
Palazzo della Salute (Fiumara)
Tel. 0108497144-146 Fax 0108497142 - 7076
e-mail: FarmaceuticaConvenzionata@asl3.liguria.it

Genova, li **5 APR. 2019**

Prot. n. **48356**

Rif. Prot.

Ai Sigg. Medici MG e PLS

Al Direttore POU

Al Responsabile S.S.D.
Assistenza Sanitaria di base
Specialistica Metropolitana e Farmaceutica
Dottoressa Clara **CORDANO**

Ai Direttori dei Distretti Socio Sanitari

Ponente n. 08
Dottor Filippo **PARODI**

Medio Ponente n. 09
Dottoressa Loredana **MINETTI**

Val Polcevera e Valle Scrivia n. 10
Dottoressa M. Romana **DELLEPIANE**

Centro n. 11
Dottor Mario **FISCI**

Val Bisogno e Val Trebbia n. 12
Dottoressa Daniela **DALL'AGATA**

Levante n. 13
Dottor Marco **MACCHI**

E p.c.

Al Direttore Socio Sanitario
Dottor Lorenzo **SAMPIETRO**

Al Direttore
S.C. Farmacia Ospedaliera
Dott.ssa Simonetta **NOBILE**

Loro Sedi

Oggetto: Prescrizioni farmaceutiche nei pazienti con asma bronchiale.

Le linee guida GINA prevedono, nei pazienti con asma, una terapia farmacologica graduata (step) in base alla gravità della patologia, che consenta il controllo dei sintomi.

Nello specifico, nel trattamento dell'**asma lieve**, step 1 è raccomandato l'uso di farmaci beta2-agonisti a breve durata d'azione (SABA) in uso occasionale per il sollievo dei sintomi, nello step 2 è raccomandato l'uso di corticosteroidi inalatori (ICS) a basse dosi o in alternativa antileucotrieni e al bisogno SABA.

Nell'**asma moderata**, step 3, è previsto l'uso di basse dosi di corticosteroidi inalatori (ICS) e beta2-agonisti a lunga durata d'azione (LABA), mentre nelle **forme gravi**, step 4 e 5, è consigliato il trattamento con corticosteroidi inalatori (ICS) e beta2-agonisti a lunga durata d'azione (LABA) a elevato dosaggio, infine per le forme gravi, step 4 e 5 non controllate è

prevista come terapia aggiuntiva Tiotropio nella formulazione “Respimat”, e al bisogno SABA e ICS bassa dose/formoterolo .

	STEP 1	STEP 2	STEP 3	STEP 4	STEP 5
TERAPIA DI CONTROLLO DI PRIMA SCELTA		ICS a bassa dose	ICS a bassa dose/LABA**	ICS a dose medio-alta/LABA	Terapia aggiuntiva ad es. tiotropio [†] , anti-IgE, anti-IL5
<i>Altre opzioni di terapia di controllo</i>	Considerare bassa dose di ICS	Antagonisti recettoriali dei leucotrieni (LTRA) Teofilina a bassa dose*	ICS dose medio-alta ICS bassa dose+LTRA (o + teofilina*)	Aggiungere tiotropio [†] ICS dose alta+LTRA (o + teofilina*)	Aggiungere bassa dose ICS
FARMACO DI EMERGENZA	β_2 -agonisti a breve durata d'azione al bisogno (SABA)		β_2 -agonisti a breve durata d'azione (SABA) o ICS bassa dose/formoterolo al bisogno [§]		
RICORDARE DI....	<ul style="list-style-type: none"> • Fornire un'educazione guidata di autogestione (autonitoraggio + piano d'azione scritto + controllo regolare) • Trattare i fattori di rischio modificabili e le comorbidità, per esempio fumo, obesità, ansia. • Fornire consigli sulle terapie e le strategie non farmacologiche, per esempio: attività fisica, perdita di peso, allontanamento degli agenti sensibilizzanti quando possibile. • Considerare l'aumento della terapia se... sintomi non controllati, esacerbazioni o rischi, ma prima controllare la diagnosi, la tecnica inalatoria e l'aderenza. • Considerare aggiunta SLIT in adulti HDM-sensibili con rinite allergica che hanno riacutizzazioni malgrado terapie con ICS, con FEV₁ >70% teorico. • Considerare la riduzione della terapia se... i sintomi sono controllati per 3 mesi + basso rischio di riacutizzazioni. La cessazione di ICS non è consigliata. 				
<small>*Non per bambini di età <12 anni. **Per i bambini fra 6 e 11 anni, il trattamento di step 3 consigliato è una dose media di ICS. [†]Nei pazienti in terapia di mantenimento e al bisogno con bassa dose di budesonide/formoterolo o bassa dose di beclometasone/formoterolo, il trattamento al bisogno è rappresentato da bassa dose di ICS/formoterolo. [§] Tiotropio con inalatore "mist" è una terapia aggiuntiva per pazienti adulti con storia di riacutizzazioni; non è indicato nei bambini di età <12 anni.</small>					

Si ricorda che l'utilizzo nell'asma di altri antagonisti muscarinici a lunga durata d'azione (LAMA), Glicopirronio e Aclidinio, è inappropriato in quanto tali farmaci sono indicati esclusivamente nel trattamento della BPCO (codice esenzione 057).

Distinti saluti.

Il Direttore
(Dottorssa Simona BOTTINO)



Farmaceutica Convenzionata
Responsabile del Procedimento
Dottorssa Simona Borgna
Tel 010/8497158 – fax 010/8497142
E-mail: simona.borgna@asl3.liguria.it