

GIFIL

**L'EVOLUZIONE DELL'ASSISTENZA
AL PAZIENTE EMATOLOGICO:
TRA INNOVAZIONE DIGITALE,
RICERCA E RELAZIONE DI CURA**

Alessandria, A.O.U. Santi Antonio e Biagio e Cesare Arrigo
23 maggio 2026

Educazione terapeutica nell'ambulatorio terapie orali

Borsotti Maria Teresa

Disclosures of Maria Teresa Borsotti

Company name	Research support	Employee	Consultant	Stockholder	Speakers bureau	Advisory board	Other
No conflicts							

EDUCAZIONE TERAPEUTICA ?

1. Approccio strutturato che aiuta il paziente a comprendere la terapia, gestire gli effetti collaterali, ottenere **ADERENZA TERAPEUTICA** ottimale : concordanza tra il comportamento del paziente e le raccomandazioni del professionista sanitario...

NSabaté E. *Adherence to long-term therapies: evidence for action*. Geneva: World Health Organization; 2003.

2. Oltre l'informazione promuove **engagement** ed **empowerment** (paziente e caregiver)



Educazione Terapeutica

3. Fondamentale in Ematologia per fragilità paziente, schemi terapeutici complessi, effetti collaterali importanti

Quali sono i benefici per paziente, caregiver, team clinico?



PERCHE' E' ESSENZIALE NELL'AMBULATORIO DELLE TERAPIE ORALI ?

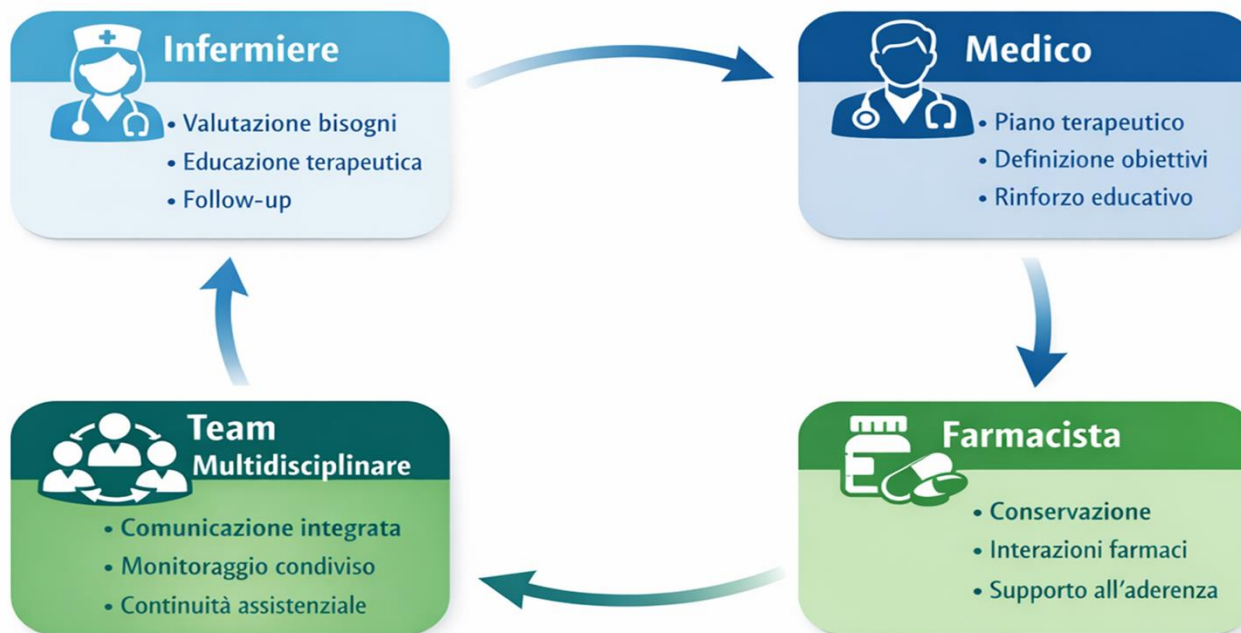
Le terapie spostano la responsabilità dal reparto al domicilio

Greer JA, Amoyal N, Nisotel L, Fishbein JN, MacDonald J, Stagl J, et al. A systematic review of adherence to oral antineoplastic therapies. *J Clin Oncol*. 2016;34(34):407–414.

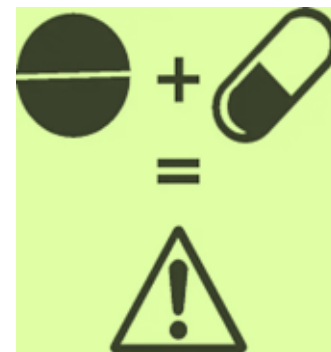
 Aumenta il rischio di: errori di assunzione, scarsa aderenza, gestione inadeguata degli effetti collaterali Partridge AH, Avorn J, Wang PS, Winer EP. Adherence to therapy with oral antineoplastic agents. *J Natl Cancer Inst*. 2002;94(9):652–661.

 Riduce i ricoveri evitabili, migliora qualità di vita e continuità terapeutica, efficacia del farmaco Noens L, van Lierde MA, De Bock R, et al. Prevalence, determinants, and outcomes of nonadherence to imatinib therapy. *Blood*. 2009;113(22):5401–5411.

IL RUOLO DEL PERSONALE: IMPORTANZA MULTIDISCIPLINARIETA'



CONTENUTI EDUCATIVI FONDAMENTALI



- » **Modalità di assunzione** (orari, con/senza cibo, cosa evitare)
- » **Gestione effetti collaterali** più comuni
- » **Segnali di allarme** da riferire subito (alert per cui contattare il centro)
- » **Interazioni** con altri farmaci e integratori
- » **Conservazione e smaltimento** sicuro
- » **Importanza dell'aderenza** e strumenti per sostenerla

METODI E STRUMENTI EDUCATIVI

- » Colloquio individuale strutturato, percorso personalizzato del paziente e del caregiver in base alle **esigenze educative**
- » Materiale informativo cartaceo semplificato
- » Schede personalizzate di terapia, calendari
- » Reminder, app, pillcount
- » Follow-up telefonico e in presenza
- » Valutazione della comprensione (teach-back)



INDICATORI DI EFFICACIA

- ✓ Aderenza terapeutica
- ✓ Riduzione di accessi impropri
- ✓ Gestione autonoma degli effetti collaterali
- ✓ Soddisfazione e tranquillità del paziente (qualità di vita)
- ✓ Miglioramento outcome clinici



SURVEY GIFIL 2025:RUOLO INFERMIERISTICO E MONITORAGGIO ADERENZA FARMACOLOGICA

METODOLOGIA

- Studio descrittivo trasversale tramite survey

CAMPIONE DELLO STUDIO

- Centri o reparti di Ematologia Italiani che hanno aderito alla survey, 18
- Somministrazione di un questionario online composto da 15 domande, 4 sull'epidemiologia, le restanti domande chiuse a scelta multipla e con campi aperti.

OBIETTIVO

- Descrivere la situazione attuale, migliorando la consapevolezza sulla gestione del farmaco orale
- Coinvolgere tutti i professionisti sanitari nel processo (multidisciplinarietà)
- Dare degli spunti concreti da utilizzare nella gestione
- Promuovere l'engagement e l'empowerment del paziente e del caregiver
- Offrire una base per future ricerche

LIMITI

- Basso tasso di risposta
- Studio trasversale non permette correlazioni

RISULTATI

Nel vostro centro esiste una figura professionale o un ambulatorio dedicato specificamente alla gestione delle terapie ematologiche orali?"

CHI?

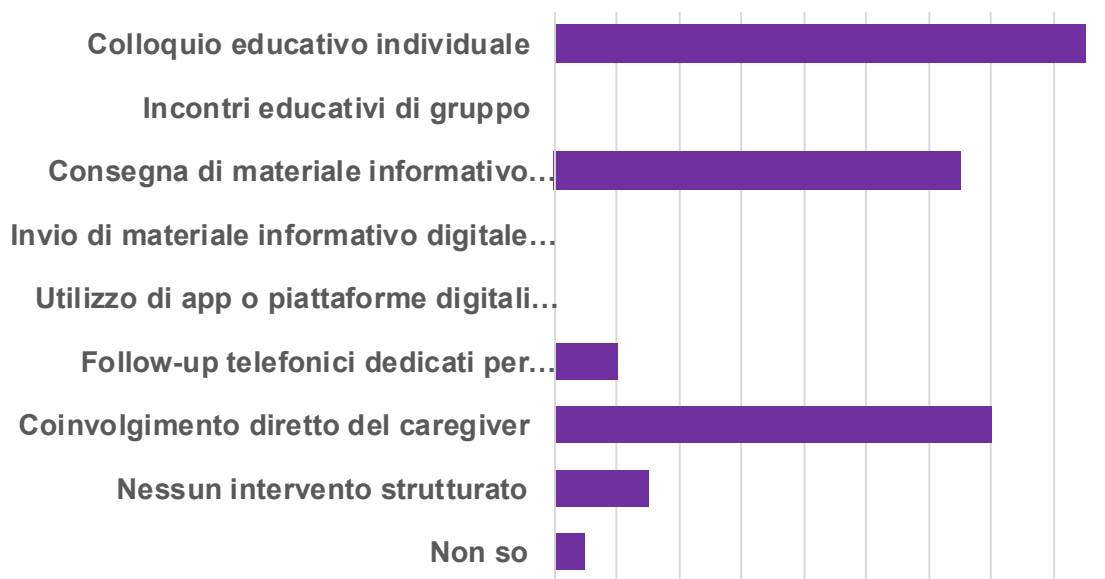


Si, esiste un ambulatorio infermieristico in collaborazione con l'ematologo dedicato alle sole terapie orali	3,57%
Si, esiste una figura dedicata (es infermiere, infermiere case manager)	0%
Si, esiste un farmacista dedicato	0%
Non esiste una figura o ambulatorio dedicato; la gestione avviene durante le normali visite specialistiche	89.28 %
Non lo so	7.14%
Esiste la figura del case manager che si occupa dell'educazione di un determinato gruppo di pazienti con caratteristiche di fragilità clinica, sanitaria e sociale, ma sono paziente che effettuato ogni tipo di terapia non solo quella orale	3.57%

Risposta	Frequenza
Ematologo/Oncologo	26.0
Infermiere	13.0
Infermiere case manager	2.0
Farmacista ospedaliero	1.0
Infermiere di ricerca se all'interno di un protocollo sperimentale	1.0
TOT	43

Nel **75%** dei centri non è previsto un controllo diretto dell'aderenza da parte dell'infermiere

RISULTATI INTERVENTI E MONITORAGGIO



CONCLUSIONI

- » L'Educazione terapeutica è parte **integrante**
- » della terapia

- » Migliora sicurezza, efficacia e qualità della vita

- » Richiede un approccio olistico, multidisciplinare e continuo

Gyldenvang HH, et al. Patient experiences and adherence in oral cancer treatment. *Support Care*

Cancer. 2022;30(2):1235–1243 •



CONCLUSIONI



- » Necessità di evoluzione di modelli assistenziali che valorizzino il ruolo infermieristico (case manager, primary nursing..)
- » Adozione sistematica di strumenti validati per la valutazione
- » Incremento di **strumenti digitali** (app, teleconsulto...)

GRAZIE PER L'ATTENZIONE