

Un approccio educativo personalizzato per la persona affetta da malattia cronica

Patrizia Burra, Giacomo Germani

Unità Trapianto Multiviscerale, Dipartimento di Scienze Chirurgiche, Oncologiche e Gastroenterologiche

L'aderenza, definita come il grado in cui il comportamento del paziente corrisponde alle prescrizioni mediche (Bunzel & Laederach-Hofmann, 2000; Mc Donald et al., 2002; Cramer et al., 2008) rappresenta una condizione necessaria per garantire l'efficacia di ogni trattamento terapeutico. Nei pazienti sottoposti a trapianto d'organo, l'aderenza al regime terapeutico, e in particolar modo la regolare assunzione dei farmaci immunosoppressori (IS), è un requisito fondamentale per garantire la sopravvivenza e la funzionalità dell'organo trapiantato e limitare il rischio di rigetto. Una scarsa aderenza alla terapia IS espone infatti il paziente a un maggiore rischio di rigetto d'organo, e rappresenta la causa di almeno il 25% dei decessi post-trapianto (Hansen et al., 2007; Denhaervnck et al., 2005; Pinsky et al., 2009; Denecke & Tullius, 2011). Da uno studio scozzese è emerso che la non aderenza (NA) è responsabile una volta su dieci del decesso di pazienti sottoposto a trapianto di fegato (Denecke & Tullius, 2011; O'Carroll et al., 2006).

Tra i pazienti sottoposti a trapianto di fegato, le percentuali di NA all'assunzione della terapia IS variano dal 15% al 40%, mentre la NA a prescrizioni mediche generiche come la frequenza alle visite di controllo e l'esecuzione di esami bioumorali varia dal 3% al 47% (Burra et al., 2011).

L'aderenza del paziente alle prescrizioni mediche è un concetto molto ampio che comprende anche l'assiduità nel sottoporsi agli esami e visite di controllo e nel comunicare precocemente ai curanti eventuali complicanze mediche recentemente insorte. Non di minore importanza è inoltre l'osservanza delle indicazioni mediche in relazione alle norme igienico-dietetiche, con particolare riferimento all'astensione da bevande alcoliche, dal fumo e da sostanze psicoattive e allo svolgimento di una corretta attività fisica (Ostenberg & Blaschke, 2005).

L'aderenza, tuttavia, non coincide con un comportamento passivo e di mera osservanza delle prescrizioni mediche, ma presuppone piuttosto una scelta informata, motivata e consapevole da parte del paziente, che deve assumere un atteggiamento attivo nel processo di cura.

Il monitoraggio e la valutazione del grado di aderenza nei pazienti sottoposti a trapianto diventa quindi il primo passaggio al fine di comprendere le ragioni della NA, le caratteristiche dei pazienti non aderenti, le eventuali correlazioni con particolari caratteristiche psicologiche e sociali, anche al fine di progettare interventi educativi volti alla formazione e motivazione del paziente.

Bibliografia

- Bunzel, B., & Laederach-Hofmann, K. (2000). Solid organ transplantation: are there predictors for posttransplant noncompliance? A literature overview. *Transplantation*, 70(5), 711-716.
- Burra, P., Germani, G., Gnoato, F., Lazzaro, S., Russo, F. P., Cillo, U., & Senzolo, M. (2011). Adherence in liver transplant recipients. *Liver Transplantation*, 17(7), 760-770.

- Cramer, J. A., Roy, A., Burrell, A., Fairchild, C. J., Fuldeore, M. J., Ollendorf, D. A., & Wong, P. K. (2008). Medication compliance and persistence: terminology and definitions. *Value in health*, 11(1), 44-47.
- Denecke, C., & Tullius, S. G. (2011). Adherence to immunosuppression: a critical aspect for the success of organ transplantation. *Transplant international*, 24(9), 880-881.
- Denhaerynck, K., Dobbels, F., Cleemput, I., Desmyttere, A., Schäfer-Keller, P., Schaub, S., & De Geest, S. (2005). Prevalence, consequences, and determinants of nonadherence in adult renal transplant patients: a literature review. *Transplant international*, 18(10), 1121-1133.
- Hansen, R., Seifeldin, R., & Noe, L. (2007, June). Medication adherence in chronic disease: issues in posttransplant immunosuppression. *Transplantation proceedings* (Vol. 39, No. 5, pp. 1287-1300). Elsevier.
- McDonald, H. P., Garg, A. X., & Haynes, R. B. (2002). Interventions to enhance patient adherence to medication prescriptions: scientific review. *Jama*, 288(22), 2868-2879.
- O'Carroll, R. E., McGregor, L. M., Swanson, V., Masterton, G., & Hayes, P. C. (2006). Adherence to medication after liver transplantation in Scotland: a pilot study. *Liver Transplantation*, 12(12), 1862-1868.
- Osterberg, L., & Blaschke, T. (2005). Adherence to medication. *New England journal of medicine*, 353(5), 487-497.
- Pinsky, B. W., Takemoto, S. K., Lentine, K. L., Burroughs, T. E., Schnitzler, M. A., & Salvalaggio, P. R. (2009). Transplant outcomes and economic costs associated with patient noncompliance to immunosuppression. *American journal of transplantation*, 9(11), 2597-2606.