

I-WISH: SONDAGGIO GLOBALE SULL'IMPATTO DELL'ITP

COS'È LA TROMBOCITOPENIA IMMUNE (ITP)?

L'ITP è un raro disturbo autoimmune che può causare **eccessiva formazione di lividi o sanguinamento** a causa di un ridotto numero di **piastrine nel sangue**.^{1,2}

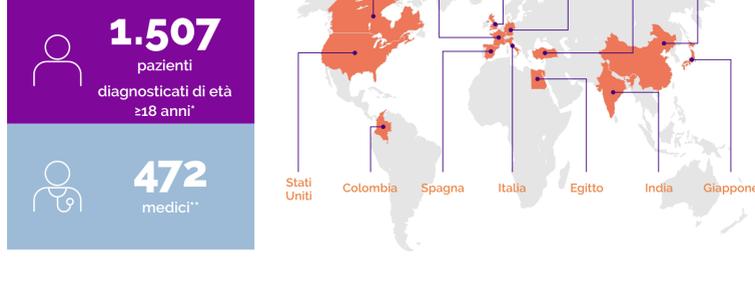
Può causare **affaticamento debilitante e avere un impatto sostanziale sulla qualità della vita, richiedendo una gestione medica continua.**

INFORMAZIONI SU I-WISH

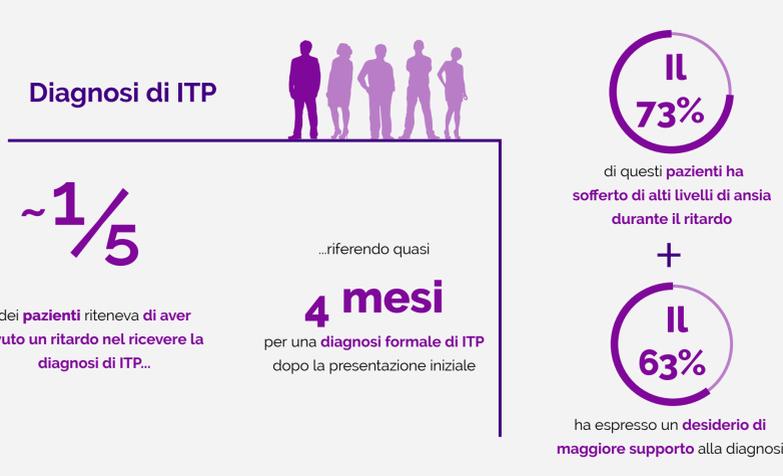
Il **Sondaggio sull'impatto mondiale dell'ITP (I-WISH)** ha coinvolto esperti di ITP globali, associazioni di pazienti e Novartis.

Il sondaggio ha analizzato **l'impatto dell'ITP sulla qualità della vita dei pazienti, sulla gestione della condizione e sulle opzioni di trattamento**.^{3,4}

PANORAMICA – UNO STUDIO CHE COINVOLGE: ^{3,4}



RISULTATI PRINCIPALI^{3,4,5}



CARICO DEI SINTOMI RIFERITI DAL PAZIENTE E DAL MEDICO



Altri sintomi principali riferiti dai pazienti e dai medici includono

Sintomi riferiti dal paziente (alla compilazione del sondaggio):	Sintomi riferiti dal medico (complessivamente più comuni):
Affaticamento 50%	Petecchie 82%
Ansia per la conta piastrinica instabile 32%	Porpora (ematoma violaceo sulla pelle) 74%
Petecchie (piccole macchie violacee, rosse o marroni sulla pelle) 31%	Sanguinamento gengivale 69%
Lividi che si sviluppano senza un motivo noto 30%	Epistassi (sanguinamenti dal naso) 69%

La gravità riferita dal paziente è generalmente diminuita per la maggior parte dei segni e sintomi dalla diagnosi alla compilazione del sondaggio. Tuttavia, **l'affaticamento, l'ansia per la conta piastrinica e la trombosi** hanno continuato a essere valutati come **sintomi gravi**. I punteggi di gravità per la **trombosi** sono aumentati tra la diagnosi e la compilazione del sondaggio.

Sintomo	Alla diagnosi	Alla compilazione del sondaggio
Affaticamento	73%	65%
Trombosi	60%	74%
Depressione	68%	64%
Ansia per la conta piastrinica	77%	64%

IMPATTO DEI SINTOMI DELL'ITP SULLA QUALITÀ DELLA VITA (QoL)

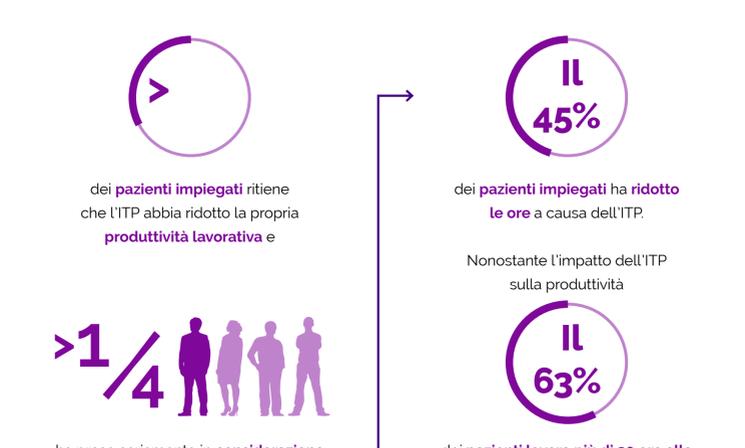


I 3 sintomi principali

che i pazienti vorrebbero che si risolvessero	che i medici ritengono avere il massimo impatto sulla QoL
Forte sanguinamento mestruale 75%	Sangue nelle urine/nelle feci 81%
Trombosi 74%	Sanguinamento profuso durante gli interventi chirurgici 79%
Affaticamento 73%	Forte sanguinamento mestruale 78%

I pazienti attribuiscono maggiore importanza alla **affaticamento** come sintomo rispetto ai medici

La maggior parte dei pazienti ha ritenuto che l'ITP abbia avuto un **impatto negativo** sui livelli di energia, sulla capacità di fare esercizio fisico, lavorare, concentrarsi e svolgere le attività quotidiane **almeno il 50% del tempo**



RELAZIONE MEDICO-PAZIENTE

I medici e i pazienti differiscono in termini di obiettivi terapeutici primari



IN GENERALE, SIA I PAZIENTI CHE I MEDICI SONO SODDISFATTI DEL PROPRIO RAPPORTO



*Pazienti reclutati tramite medici e associazioni di pazienti
**Medici reclutati tramite agenzie locali di lavoro esterno
I pazienti e i medici hanno compilato un sondaggio online di 30 minuti

Riferimenti bibliografici:
1. Guy's and St Thomas' NHS Foundation Trust. (2016). Immune Thrombocytopenia [Schema informativa]. Scaricato da: <https://www.guysandstthomas.nhs.uk/resources/patient-information/haematology/immune-thrombocytopenia-web-friendly.pdf>. Consultato l'ultima volta: Ottobre 2021
2. Oxford University Hospitals NHS Trust. Informazioni sulla ITP per i pazienti (2015) [Schema informativa]. Scaricato da: <https://www.ouh.nhs.uk/patient-guide/leaflets/files/12388PtP.pdf>. Consultato l'ultima volta: Ottobre 2021
3. Cooper, N. et al. Sondaggio sull'impatto globale della trombocitopenia immunitaria (ITP) (I-WISH): impatto della ITP sulla qualità della vita correlata alla salute. *American Journal of Haematology*, 2020;96(2):199-207. doi: <https://doi.org/10.1002/ajh.26036>
4. Cooper, N. et al. Sondaggio sull'impatto globale della trombocitopenia immunitaria (ITP) (I-WISH): percezioni di pazienti e medici della diagnosi, dei segni e sintomi e del trattamento. *American Journal of Haematology*, 2021;96(2):188-198. doi: <https://doi.org/10.1002/ajh.26045>
5. Dati in archivio