

Info-SM

Informazioni Specialistiche della Società svizzera sclerosi multipla



Trattamento della sclerosi multipla

Il trattamento della sclerosi multipla (SM) punta a ridurre le recidive, diminuire l'attività clinica della malattia, rallentare il decorso e alleviare i disturbi invalidanti che ne conseguono. Obiettivo della terapia di base, denominata anche terapia che agisce sul decorso, è arrestare nel miglior modo possibile la SM. Il presente opuscolo fornisce una panoramica dei farmaci che agiscono sul decorso attualmente in uso in Svizzera.

Il trattamento della SM si fonda su tre livelli scientificamente comprovati:

- la terapia dell'attacco acuto
- la terapia a lungo termine
- la terapia sintomatica

Per il trattamento delle recidive e del decorso della malattia esistono diverse terapie farmacologiche. I sintomi sono trattati con o senza la somministrazione di farmaci, ad es. con fisioterapia o ergoterapia. Spesso vengono

combinati diversi approcci terapeutici. Anche l'utilizzo di mezzi ausiliari può dare sollievo.

Le terapie per la SM riconosciute possono essere integrate attraverso terapie della medicina empirica, i cosiddetti metodi complementari. Questi metodi non si fondano su conoscenze scientifiche e non possono sostituire una terapia di base. Il trattamento basato su terapie complementari risponde a un'esigenza spesso espressa dalla persona con SM.

Patogenesi della SM

Alla luce dei dati attuali sono due i processi che contribuiscono all'insorgenza di una SM. Nel caso del decorso della SM recidivante-remittente (RRMS) un falso stimolo del sistema immunitario provoca lo sviluppo di focolai infiammatori nel cervello e nel midollo spinale, causando la manifestazione di sintomi entro ore o giorni. I processi infiammatori della SM possono anche verificarsi in modo asintomatico, senza manifestarsi immediatamente attraverso un improvviso aggravamento dei sintomi. Questo sviluppo asintomatico della malattia è spesso rilevabile attraverso la risonanza magnetica nucleare (RMN).

Nella SM primaria progressiva (PPMS) il decorso della malattia mostra fin dall'inizio un aggravamento silente. In questo caso a rivestire un ruolo importante sono anche i processi neurodegenerativi. Si tratta di processi che in assenza di attacchi portano al danneggiamento e alla distruzione delle cellule nervose nel cervello e nel midollo spinale e a un aumento dei sintomi della SM.

Nel caso della SM secondaria progressiva risultano importanti l'infiammazione e la degenerazione. Questa forma di SM si manifesta di solito dopo anni di RRMS.

Effetto della terapia

I medicinali finalizzati al trattamento della SM sono numerosi e influiscono in modo diverso sul sistema immunitario. I farmaci immunomodulanti modificano e regolano il sistema immunitario mentre i medicinali immunosoppressivi riducono la funzione del sistema immunitario.

La scelta della terapia

Quale terapia è più adatta?

La terapia consigliata dal neurologo prende in considerazione il decorso, l'attività clinica e lo stadio della malattia, i sintomi preponderanti, l'età e il sesso, un eventuale desiderio di avere figli, altre malattie nonché l'individualità della persona con SM. La terapia viene pertanto continuamente esaminata e, se necessario, adeguata.

Eventuali modifiche o adeguamenti della terapia sono inoltre legati ai progressi nel campo della ricerca sulla SM, che offre nuove opzioni.

Uno sguardo alle terapie disponibili

Attualmente ci sono diversi medicinali per il decorso della SM regolarmente autorizzati in Svizzera. Essi si differenziano nel meccanismo d'azione, nell'efficacia, nel

profilo di rischio, nel tipo di somministrazione e nell'indicazione. La terapia con cellule staminali autologhe (aH-SCT) è ammessa presso l'Ospedale Universitario di Zurigo nell'ambito di uno studio con banca dati, integrando così lo spettro di trattamenti della SM. A causa dei rischi, questa procedura viene applicata al momento solo in determinate situazioni. La terapia prevede che il sistema immunitario che si auto-aggrede, venga eliminato per ricostituire un nuovo tramite cellule staminali proprie della persona. Ci si aspetta che successivamente il sistema immunitario non manifesti più una reazione autoimmune. La valutazione differenziata sullo stato della diagnosi, il tipo di decorso della SM e l'attività clinica della malattia da parte di un neurologo specializzato nella sclerosi multipla contribuisce in modo essenziale sulla decisione del tipo di terapia. Durante questo processo decisionale le persone con SM sono coinvolte per tempo.

I fogli informativi dettagliati sulla SM relativi ai singoli farmaci di prima e seconda linea sono disponibili su www.sclerosi-multipla.ch, materiale informativo (eccezione: non è disponibile alcun foglio informativo dedicato a Novantron® poiché questo medicinale viene impiegato raramente).

Prospettive

In tutto il mondo la ricerca sta lavorando a terapie migliori. Principi attivi noti e nuovi vengono testati per il trattamento della SM e si esaminano diversi approcci terapeutici. La ricerca studia le sostanze in grado di agire sul sistema immunitario o di far rigenerare la mielina. La ricerca si concentra, inoltre, su terapie non farmacologiche come ad es. la riprogrammazione di alcune cellule immunitarie.

Registro svizzero SM

Il Registro svizzero SM è una raccolta dati. Esso si prefigge di apportare una maggior conoscenza della SM e delle possibili terapie e di raccogliere dati sulla situazione delle persone con SM e le loro famiglie, con lo scopo di migliorare la loro qualità di vita. Ulteriori informazioni e iscrizioni a www.registro-sm.ch

Per ulteriori informazioni la Società SM rimane volentieri a disposizione:

Infoline SM, 091 922 61 10
Lunedì-giovedì, ore 10-12 e 13-17
(chiuso il mercoledì pomeriggio)

	CIS	RRMS		SPMS		PPMS	
		LOW-MODERATE ACTIVITY	HIGH ACTIVITY	WITH ACTIVITY	WITHOUT ACTIVITY	WITH ACTIVITY	WITHOUT ACTIVITY
First line*	Copaxone®	Copaxone®	Gilenya®	Betaferon®	Betaferon®	Ocrevus®	Ocrevus®
	Glatiramyl®	Glatiramyl®	Tysabri®	Rebif®			
	Avonex®	Avonex®	Lemtrada®	Novantron®			
	Betaferon®	Betaferon®	Ocrevus®				
	Rebif®	Rebif®	Mavenclad®				
		Plegridy®					
		Tecfidera®					
2nd line*		Aubagio®					
		Gilenya®	Novantron®		Novantron®		
	Cladribine	Natalizumab (JCV-)	Rituximab	Ocrelizumab	Cladribine		
Off label**	Teriflunomide	Laquinimod ¹	Cladribine	Cladribine	Cyclophosphamide	Rituximab	
				Cyclophosphamide			

Legenda per il grafico in alto

Stato della diagnosi e decorso:

CIS = sindrome clinicamente isolata (nessuna diagnosi di SM confermata)

RRMS = SM recidivante-remittente

SPMS = SM secondaria progressiva

PPMS = SM primaria progressiva

.....® = nome commerciale del farmaco e marchio registrato

* Prima linea = terapia di base

** Seconda linea = viene impiegata se la terapia di base non è stata sufficientemente efficace

*** Off label use = trattamenti off-label, si elencano qui i principi attivi, che potrebbero avere una determinata efficacia, tuttavia attualmente non autorizzati per la SM o non per tutte le forme di SM I = attualmente non autorizzato in Svizzera



Società svizzera sclerosi multipla

Via S. Gottardo 50 / 6900 Lugano - Massagno
Informazioni: www.sclerosi-multipla.ch / 091 922 61 10
info@sclerosi-multipla.ch