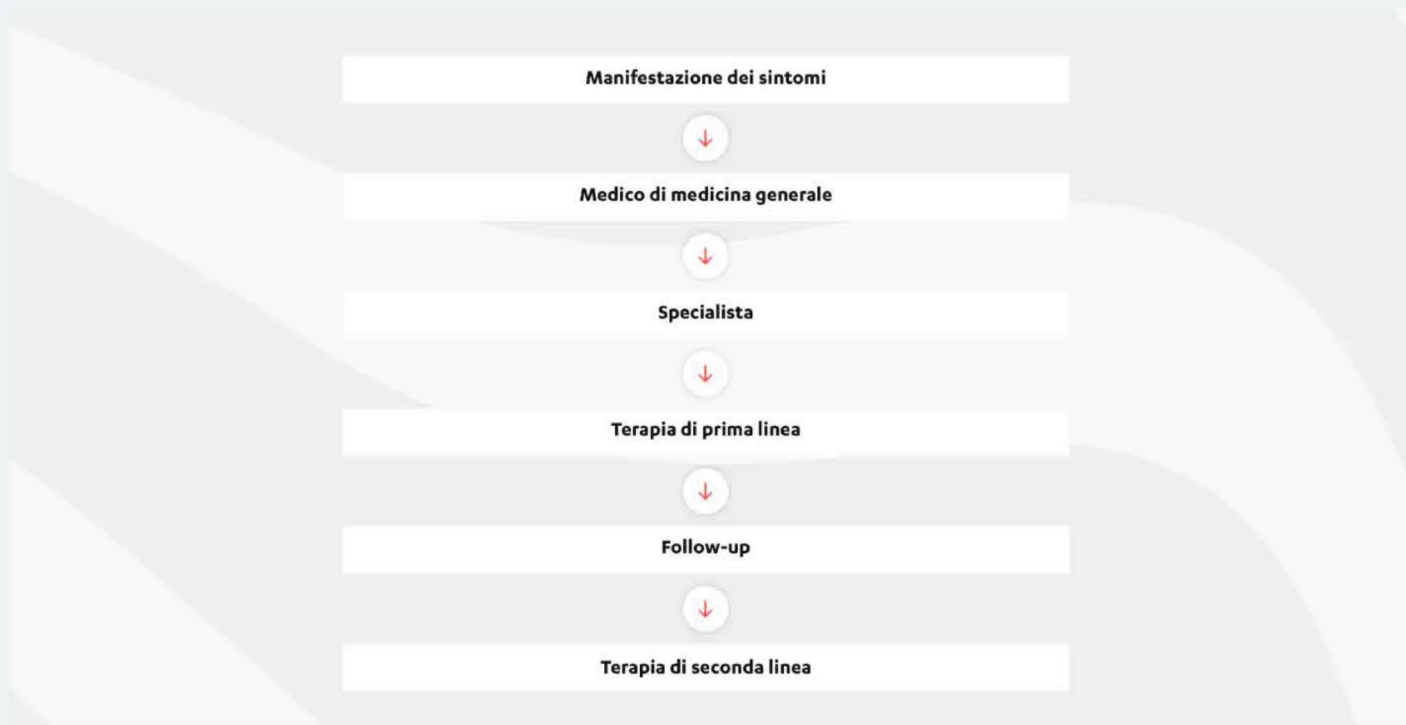


Parlare con i tuoi pazienti della WM

Il percorso del paziente

Ecco una panoramica sul percorso del paziente, dai sintomi al potenziale trattamento, che potrebbe essere utile per i pazienti che vorrebbero sapere cosa li aspetta.



Il dialogo coi pazienti

La WM, per la sua natura, è attualmente non curabile, ma si presenta più come una malattia cronica che come un tumore maligno aggressivo.^{1,3} Il trattamento si basa soprattutto sul sollievo dei sintomi.^{1,4} I pazienti con età < 70 anni possono sopravvivere, in media, 10 anni, mentre i pazienti con età > 80 anni circa 4.^{1,3}

Molti pazienti potrebbero non aver mai sentito parlare della WM e la diagnosi, quindi, potrebbe essere uno shock per loro. Questi si aspettano di iniziare subito una terapia e non capiscono l'utilità della strategia *watch and wait*.

Perciò, è molto importante spiegare loro che aspettare fino alla comparsa dei sintomi è una strategia corretta, senza nessun impatto negativo sulla risposta alla terapia o alla prognosi, e permette loro di mantenere la qualità di vita, limitando l'esposizione alla chemioterapia e a suoi potenziali effetti avversi.^{3,4}

La WM sintomatica prevede diverse opzioni terapeutiche, in base all'impatto del tumore e alle condizioni generali del paziente, che possono essere somministrate per via orale, endovenosa o sottocutanea o in combinazione.^{1,2} I fattori legati al paziente, la qualità di vita in particolare, sono parte integrante di ogni strategia di trattamento contro la WM.

Coinvolgere il paziente nel loro percorso di cura è una considerazione importante da fare nel trattamento della WM. È ormai ben consolidato il fatto che coinvolgere il paziente nelle decisioni cliniche può migliorare l'esperienza complessiva del trattamento.⁵

Gestione della patologia

È importante per i pazienti WM concentrarsi su uno stile di vita sano durante e dopo il trattamento. Apportare dei cambiamenti positivi può aiutare il loro corpo a recuperare e migliorare il benessere generale e la salute.⁶

Tra questi troviamo:⁷

- Smettere di fumare
- Fare più attività fisica
- Mangiare sano
- Limitare l'assunzione di alcol
- Frequentare centri della salute e del benessere
- Ridurre lo stress

WM, *Waldenström's macroglobulinemia*, macroglobulinemia di Waldenström

Bibliografia

1. Gertz M et al. Waldenström macroglobulinemia: 2019 update on diagnosis, risk stratification, and management. *Am J Hematol* 2019; 94: 266-276.
2. Kastritis E et al. Waldenström's macroglobulinaemia: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up. *Ann Oncol* 2018; 29 (Suppl 4): iv41-iv50.
3. Castillo JJ et al. Overall survival and competing risks of death in patients with Waldenstrom macroglobulinaemia: an analysis of the surveillance, epidemiology and end results database. *Br J Haematol* 2015; 169: 81-89.
4. Kyle RA et al. Progression in smoldering Waldenstrom macroglobulinemia: long-term results. *Blood* 2012; 119 (19): 4462-4466.
5. Bomhof-Roordink H et al. Shared decision making in oncology: A model based on patients', health care professionals', and researchers' views. *Psychooncology* 2019; 28: 139-146.
6. Macmillan. Waldenstrom's macroglobulinemia. Updated 21 January 2018. Consultato a Ottobre 2021. <https://www.macmillan.org.uk/cancer-information-and-support/lymphoma/waldenstroms-macroglobulinaemia>.
7. Macmillan. Lifestyle and well-being after treatment. Updated 01 July 2020. Consultato a Ottobre 2021. <https://www.macmillan.org.uk/cancer-information-and-support/after-treatment/lifestyle-and-wellbeing-after-treatment>.