
Appropriatezza d'uso di farmaci respiratori e antidepressivi

Filippo Bardelli
Azienda USL Toscana centro

Appropriatezza d'uso dei farmaci

- **Aderenza al trattamento con farmaci per la bronco-pneumopatia cronico-ostruttiva e l'asma**
- **Persistenza al trattamento con farmaci antidepressivi**

Farmaci respiratori



Appropriatezza d'uso dei farmaci

- Differenze fra bronco-pneumopatia cronico-ostruttiva (BPCO) e asma...la prima irriversibile, la seconda generalmente reversibile
- **Progetto GOLD** per la diagnosi, trattamento e prevenzione della BPCO
- Patologie colpiscono elevate percentuali della popolazione anziana, quindi con notevole impatto economico

...hanno un grande interesse per l'industria farmaceutica..elevato n. di pazienti..difficoltà a pervenire alla scadenza del brevetto...

Appropriatezza d'uso dei farmaci

- Farmaci usati...Broncodilatatori, Corticosteroidi, Ossigeno
- Broncodilatatori...SABA..SAMA.....LABA...LAMA..non è un mantra...S=short L=long B=beta-agonisti
M=antagonisti-muscarinici
 - » S usati nell'asma e per terapie più “al bisogno” es. salbutamolo
 - » L usati alcuni nell'asma ma soprattutto nella BPCO
 - Farmaci registrati per entrambe le indicazioni (es LABA salmeterolo)
 - Farmaci registrati solo per BPCO (LAMA – tiaproprinio, glicopirronio, aclidinio)

Appropriatezza d'uso dei farmaci

- Corticosteroidi...
 - » da soli indicati per il trattamento dell'asma
 - » In associazione con broncodilatatori nei pazienti non sufficientemente controllati con broncodilatatori da soli, se a breve durata registrati per entrambe, se b.d. a lunga durata solo BPCO

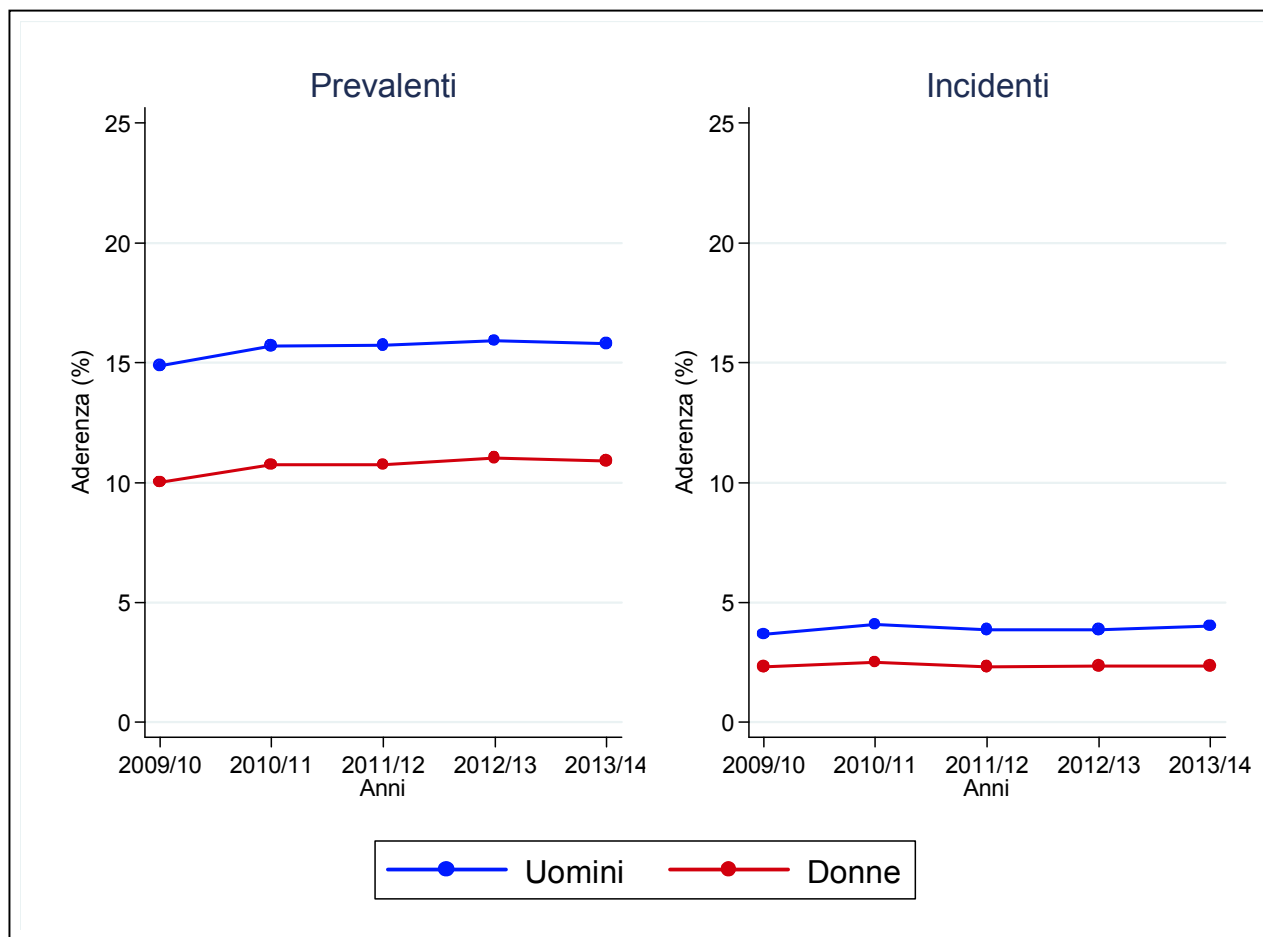
- Altri...farmaci registrati solo per ASMA (anti-Leucotrieni - montelukast)

Appropriatezza d'uso dei farmaci

- Pazienti prevalenti e incidenti (nessuna prescrizione 365 giorni antecedenti prima prescrizione)
- Almeno 6 mesi di follow-up
- Esclusi pazienti con solo farmaci usati al bisogno (es. salbutamolo)

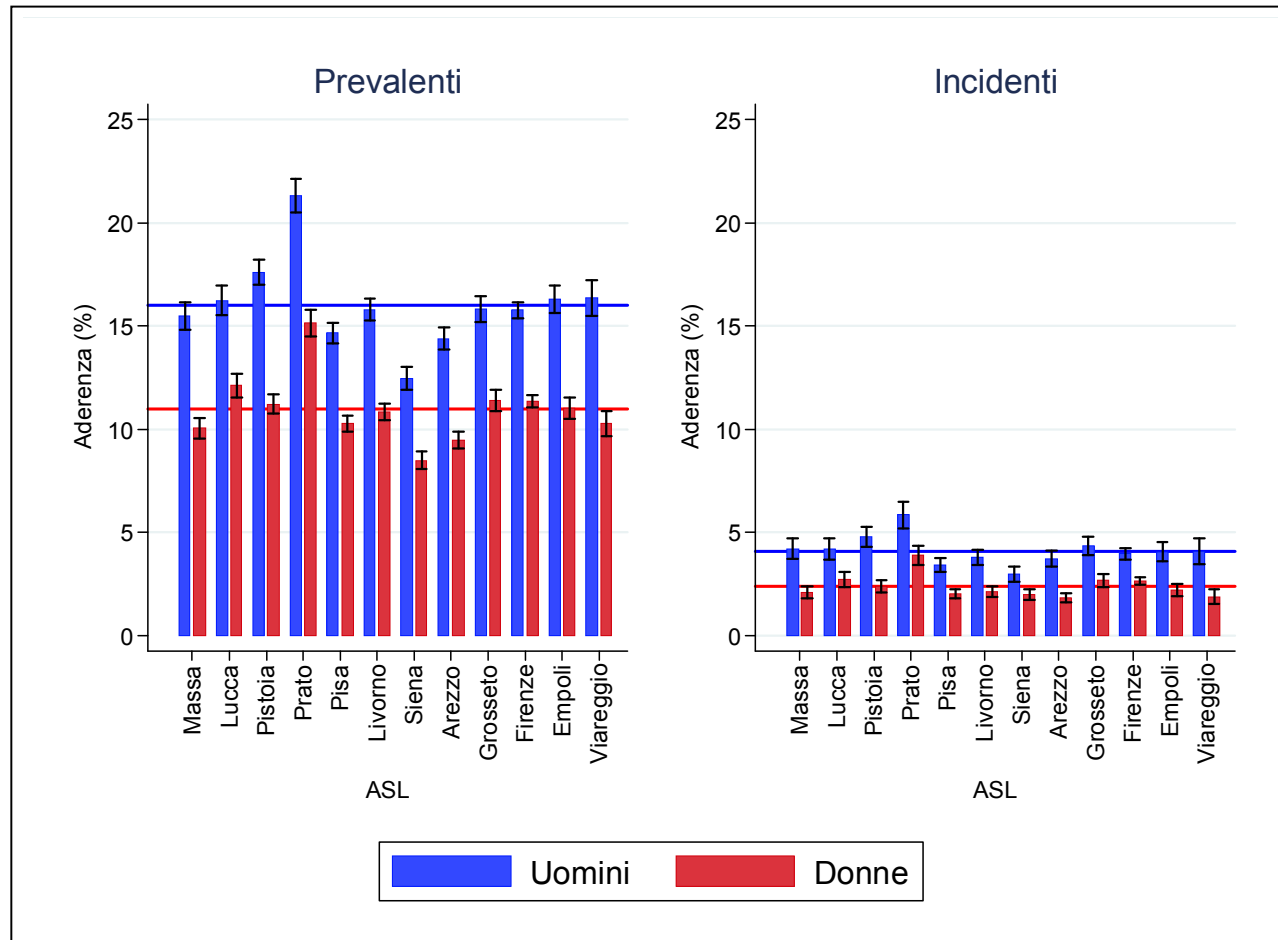
- Criterio di valutazione dell'aderenza
PDC \geq 80%

Aderenza prevalenti e incidenti



Trend della percentuale di utilizzatori considerati aderenti al trattamento con farmaci per la BPCO e l'asma in Toscana - Periodo 2009-2013

Aderenza per azienda ASL

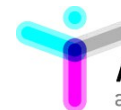


Percentuale di utilizzatori considerati aderenti al trattamento con farmaci per la BPCO e l'asma, analisi per genere e ASL - Anno 2013

Alcune riflessioni

- *Scarsa appropriatezza terapeutica....ma sarà stata rispettata l'appropriatezza diagnostica?*
- *Nell'analisi non vengono distinti pazienti con BPCO e ASMA per cui non disponiamo di valutazioni separate per le due tipologie.*
- *Farmaci dispensati sono poi anche assunti correttamente, (dispenser non sempre semplici da usare)?*

Farmaci antidepressivi



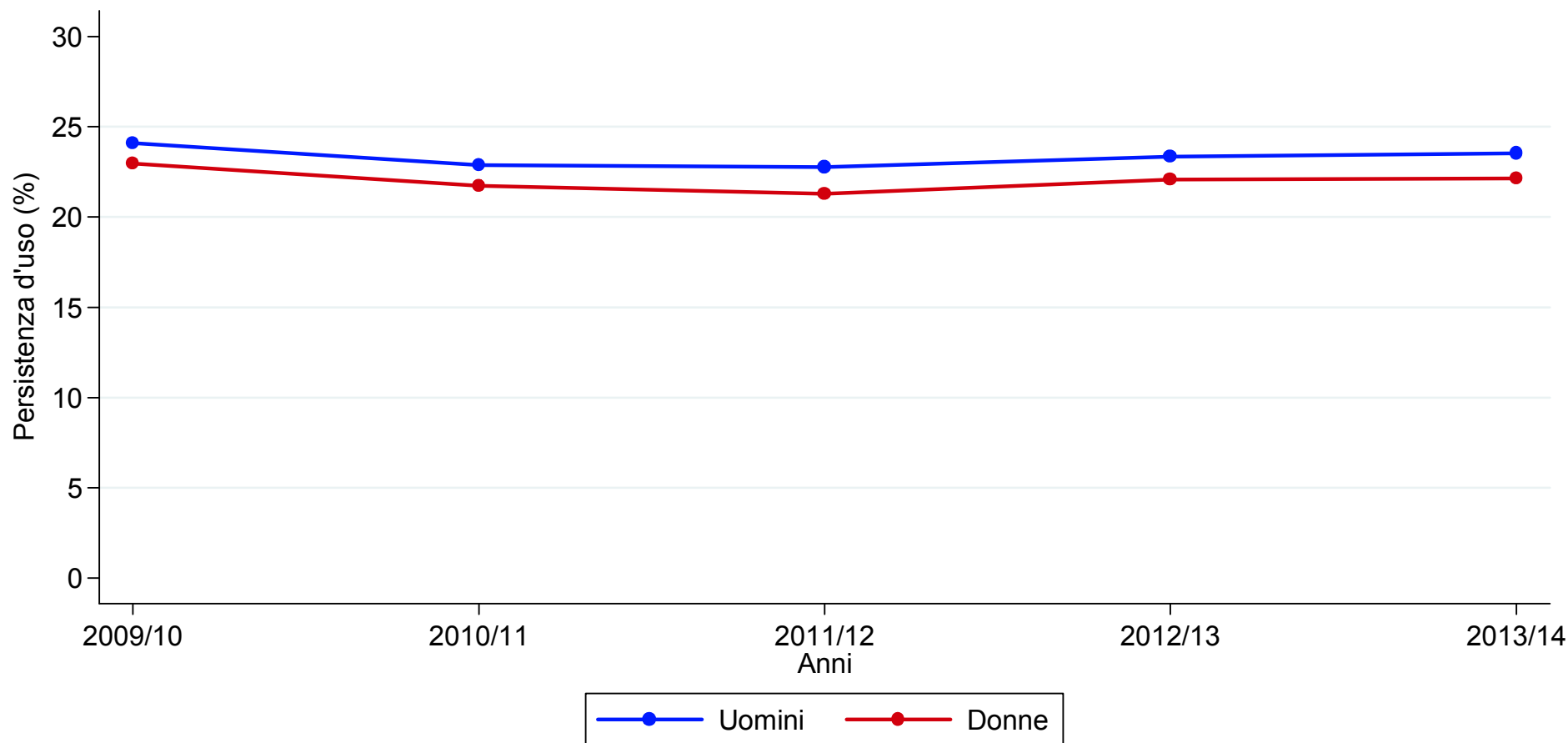
Appropriatezza d'uso dei farmaci

- ..Depressione..insieme di disturbi dell'umore con varie tipologie cliniche
- Colpisce fino al 7% della popolazione, specialmente nei paesi avanzati
- Molecole disponibili fanno capo a 3 classi principali: Triciclici (TCA), Inibitori ricaptazione serotonina (SSRI), Inibitori ricaptazione seronina-noradrenalina (SNRI).
- Pressochè tutti i principi attivi a brevetto scaduto

Pazienti inclusi nell'analisi

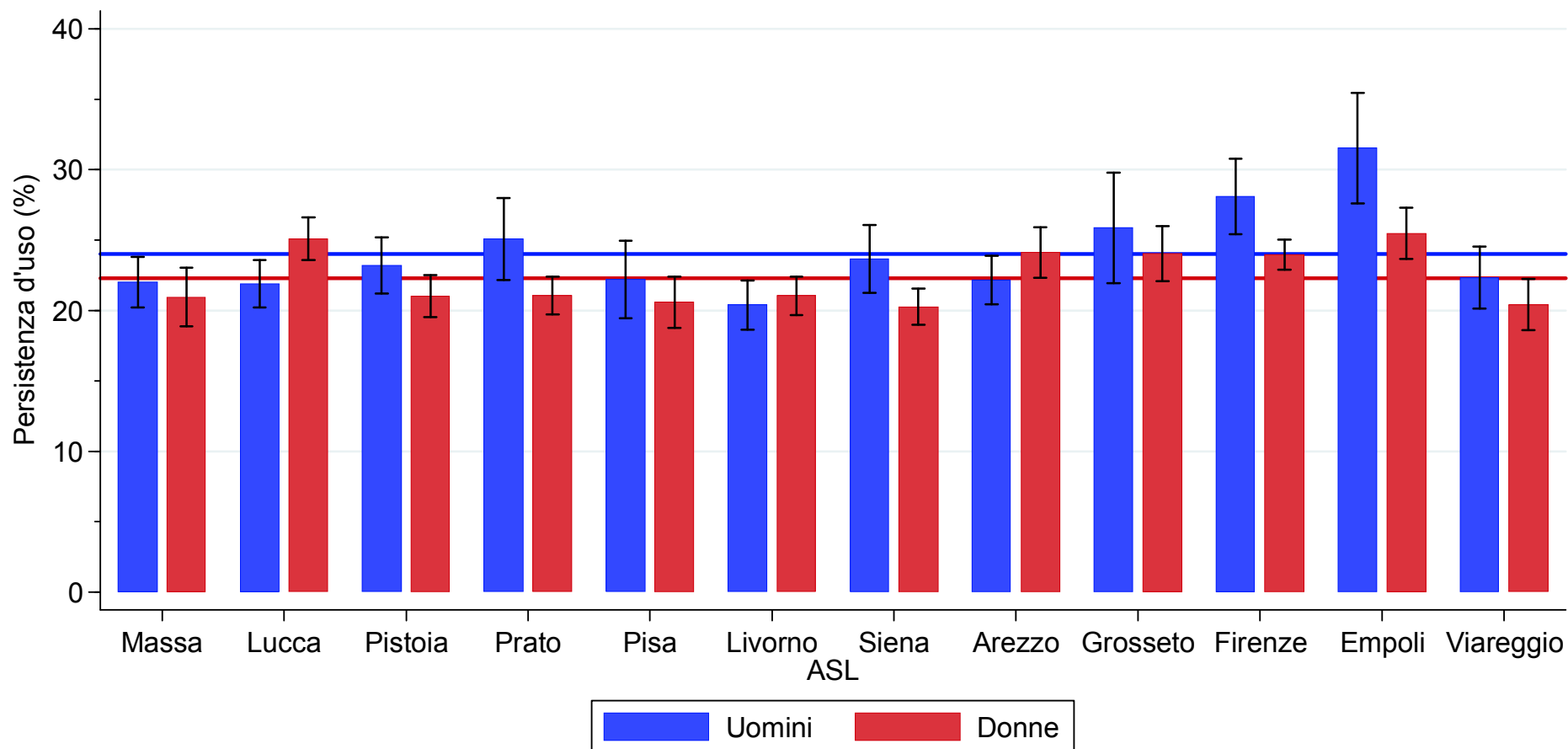
- Pazienti incidenti con almeno 6 mesi di follow-up, trattati con qualsiasi antidepressivo
- Definizione di persistenza, ovvero continuità del trattamento, “proporzione di pazienti che durante il periodo di osservazione non riportano mai un gap temporale di 60 giorni tra due cicli prescrittivi.
- Primi effetti clinici dopo almeno 3 settimane di trattamento, ma possono servire anche 3 mesi.

Pazienti incidenti persistenti



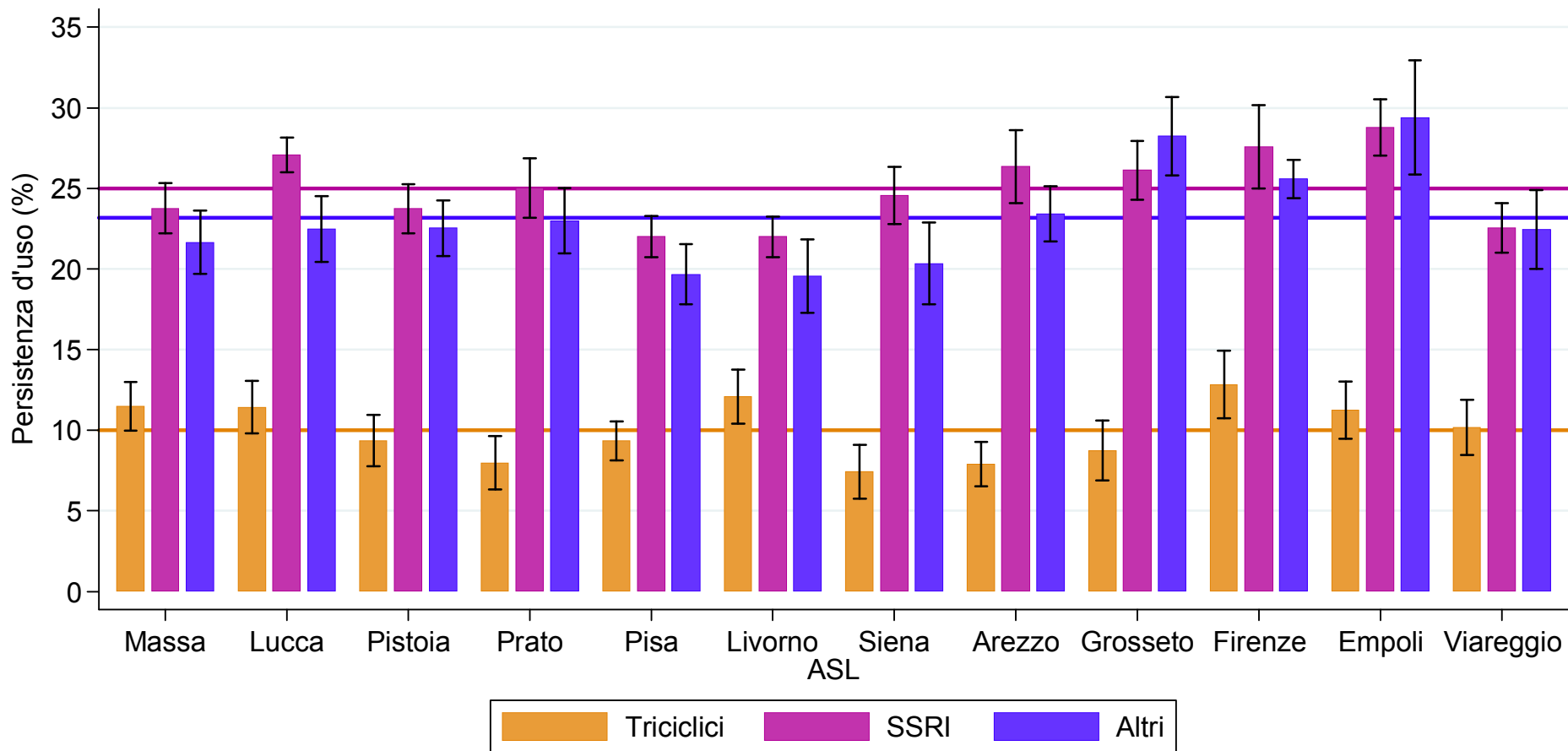
Trend della percentuale di utilizzatori considerati persistenti alla terapia antidepressiva per anno di reclutamento in Toscana – Periodo 2009-2013

Pazienti incidenti persistenti per USL



Percentuale di utilizzatori considerati persistenti alla terapia antidepressiva analisi per genere e ASL – Anno 2013

Pazienti incidenti persistenti per tipo e per USL

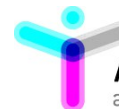


Percentuale di utilizzatori considerati persistenti alla terapia antidepressiva, analisi per tipologia farmacologica e ASL – Anno 2013

Alcune riflessioni

- *Uno dei possibili fattori della scarsa persistenza possono essere gli effetti avversi soprattutto per i triciclici*
- *Un ulteriore fattore da valutare è il notevole utilizzo di questi farmaci, per trattare i disturbi legati all'ansia, per cui una certa quota viene prescritta in luogo delle benzodiazepine, con modalità prescrittive di più breve periodo*
- *L'introduzione degli SSRI, con scarsi effetti collaterali, può avere diminuito l'accuratezza diagnostica e quindi l'appropriatezza nell'uso*

Conclusioni...?



Sviluppi futuri

- Le istanze evidenziate possono essere spunto per interventi effettivi e non rimanere una mera elencazione di problemi
- La risorsa da condividere sono i dataset dei pazienti individuati come “non aderenti” o “non persistenti”, in modo da confrontarsi con i prescrittori, utilizzando ad esempio il prezioso strumento delle AFT

..quindi...questo rapporto ha valore solo se non è una conclusione ma un punto di partenza..

...Grazie per l'attenzione.

