

FARMACI PER VIA INALATORIA NELLE MALATTIE RESPIRATORIE CRONICHE: ANALISI DEL CONSUMO REALE IN PUGLIA, ITALIA

a cura della Redazione

Commento a: Scioscia G, Tondo P, Cagnazzo MG, Hoxhallari A, Satriano F, Rollo G, Cinquepalmi D, Grieco A, Foschino Barbaro MP, Lacedonia D. *Inhaled Medications in Chronic Respiratory Diseases: Analysis of Real-Life Use in Puglia (Apulia), Italy.* *J Clin Med.* 2023 Mar 22;12(6):2436. doi: 10.3390/jcm12062436.

Le malattie respiratorie croniche (MRC) sono patologie comuni con una distribuzione eterogenea a livello mondiale. Il loro impatto sulla disabilità dei pazienti, sull'assistenza e sulla spesa sanitaria rappresenta un importante onere per gli apparati sanitari nazionali. Il Decreto del Consiglio dei Ministri del 2017 identifica tre principali malattie respiratorie croniche: l'asma, la broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) e l'insufficienza respiratoria cronica (IRC)(1). L'eterogeneità dei sistemi sanitari regionali rende difficoltosa la valutazione del reale impatto delle MRC sul territorio. Di conseguenza, non esistono criteri per misurare gli effetti reali dei programmi di diagnosi, trattamento e cura delle autorità sanitarie regionali o locali, né un'indagine sistematica per verificare l'adeguatezza dell'impiego delle risorse sanitarie. Inoltre, pochi studi hanno analizzato l'uso e il consumo reale di farmaci per via inalatoria dei pazienti affetti da MRC.

Il lavoro di Scioscia e colleghi si è perciò focalizzato sull'utilizzo reale delle risorse sanitarie da parte dei pazienti affetti dalle tre principali MRC, tra il 2017 e il 2018, nella regione Puglia, attraverso l'analisi osservazionale dei database amministrativi delle ASL.

I risultati dello studio indicano una marcata sottostima della reale incidenza delle MRC che, quindi, impedisce la corretta stratificazione dei pazienti in base al disturbo respiratorio (2). Inoltre, l'utilizzo reale di farmaci inalatori tra i pazienti MRC è ben al di sotto dei valori minimi accettabili per l'aderenza (3). I farmaci inalatori più utilizzati, per i quali è stata acquistata almeno una confezione, sono i cortisonici per inalazione (ICS) (61,6%), seguiti dalla combinazione tra ICS/ β 2 agonisti a lunga durata d'azione (LABA) (43,7%) e dai LABA assunti singolarmente (32,4%). Tuttavia, meno

di un terzo dei pazienti (31%) ha acquistato almeno tre confezioni di ICS o ICS/LABA durante l'anno. Un altro dato allarmante è che solo l'8,4% dei pazienti che assumevano farmaci per trattare le MRC aveva effettuato almeno una spirometria durante il periodo di studio, essenziale per una diagnosi accurata delle malattie respiratorie, per il monitoraggio della progressione a lungo termine e dell'efficacia terapeutica. Recentemente, l'introduzione della Nota 99 da parte dell'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA) (4) richiede l'esecuzione della spirometria per la prescrizione dei farmaci; questo dovrebbe portare a un progressivo aumento del numero di esami spirometrici nei pazienti con BPCO e, di conseguenza, a una migliore gestione di questa malattia.

Lo studio effettuato non è privo di limitazioni: i dati provengono da un'area limitata dell'Italia meridionale e l'incidenza delle MRC è un dato stimato, in assenza di un sistema informatico accurato che solo recentemente è stato implementato un po' in tutta Italia. Inoltre, mancano i dati relativi al tipo di inalatore utilizzato. Tuttavia, lo studio mostra come valutare l'onere delle CRD attraverso stime valide e aggiornate della loro prevalenza può aiutare a guidare una migliore gestione delle risorse sanitarie.

Pertanto, considerata l'informatizzazione del sistema sanitario, il miglioramento di queste procedure per monitorare i flussi di pazienti potrebbe avere implicazioni utili per lo sviluppo di nuovi sistemi di gestione sanitaria e organizzativi per le malattie croniche; questo perciò permetterebbe di aumentare l'aderenza terapeutica e ottimizzare le risorse dei sistemi sanitari nella diagnosi, nel trattamento e nella gestione dei pazienti con MRC.

Bibliografia

1. Salute M della. Download DPCM e allegati [Internet]. [citato 9 ottobre 2023]. Disponibile su: <https://www.salute.gov.it/portale/lea/dettaglioContenutiLea.jsp?lingua=italiano&id=4773&area=Lea&menu=vuoto>
2. Report regionali sul consumo dei farmaci in Italia - anno 2017 [Internet]. [citato 9 ottobre 2023]. Disponibile su: <https://www.aifa.gov.it/-/rapporto-osmed-2017>
3. Palmiotti GA, Lacedonia D, Liotino V, Schino P, Satriano F, Di Napoli PL, et al. Adherence to GOLD guidelines in real-life COPD management in the Puglia region of Italy. *Int J Chron Obstruct Pulmon Dis.* 2018;13:2455–62.
4. Nota 99 [Internet]. [citato 9 ottobre 2023]. Disponibile su: <https://aifa.gov.it/nota-99>

