

L'uso dei Farmaci in Italia

Rapporto Nazionale
Anno 2019



Armando Genazzani

Dipartimento di Scienze del Farmaco

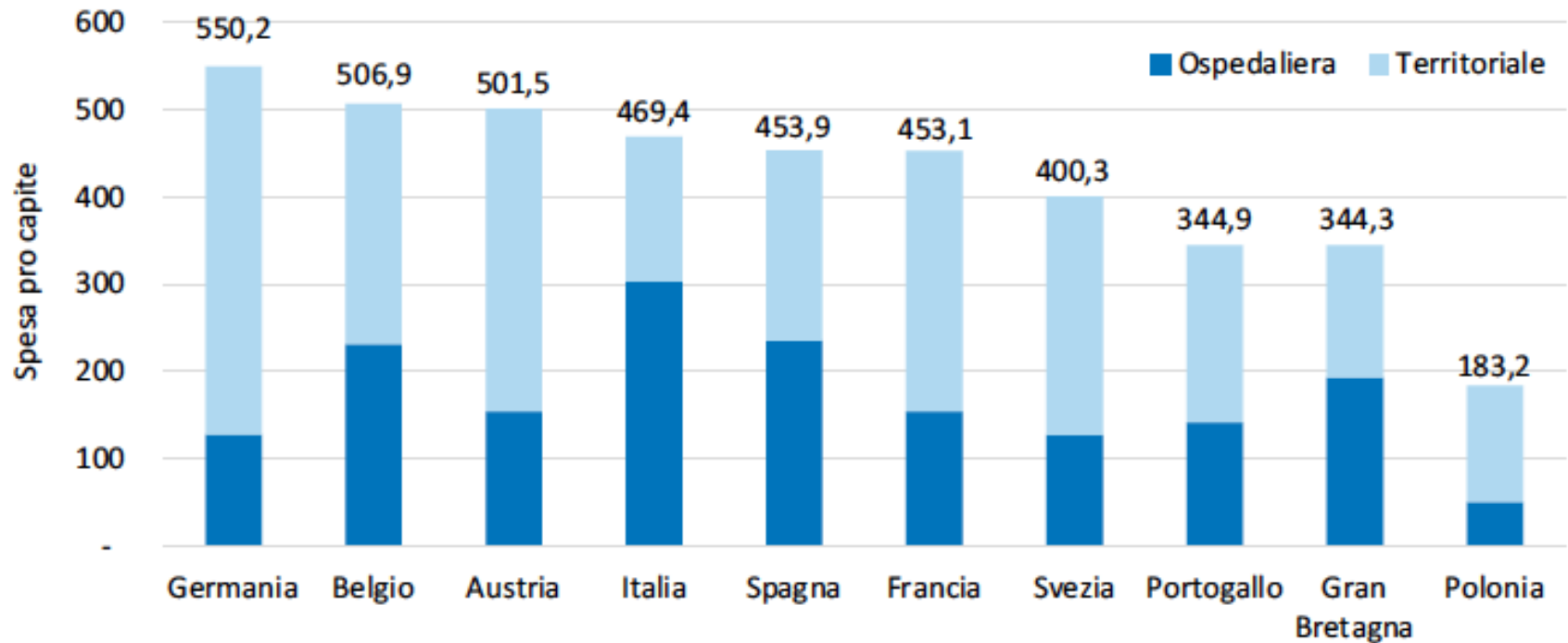
Università del Piemonte Orientale

Il punto di vista del farmacologo

Il punto di vista del farmacologo universitario

- Il Rapporto Osmed dovrebbe essere uno strumento indispensabile per l'insegnamento Universitario e post-universitario;
 - Quali farmaci vengono utilizzati
 - Quali sono i nuovi farmaci
 - Quali sono le direzioni di investimento del SSN e dell'industria
 - Quali sono i cambiamenti sismici nel trattamento
- Quali sono le implicazioni economiche

Il punto di vista del farmacologo clinico: Il confronto internazionale



**La distribuzione e la responsabilità può essere immaginata
in maniera diversa ma alcune condizioni sono necessarie**

Il punto di vista del farmacologo clinico (II): Gli off-patent

Figura 2.1.1. Spesa dei farmaci erogati in regime di assistenza convenzionata di classe A-SSN distinti per copertura brevettuale nell'anno 2019

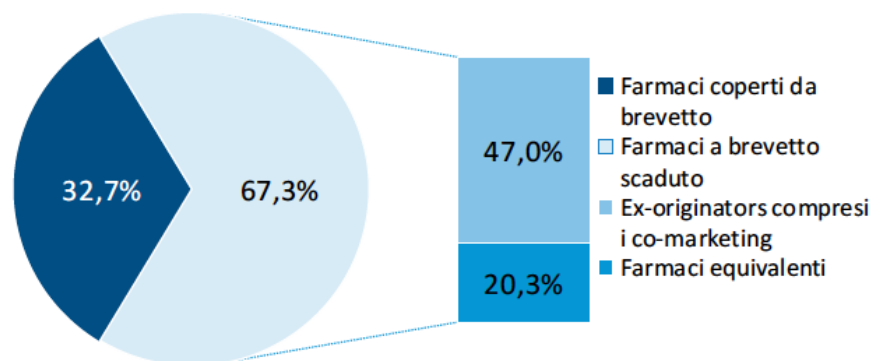
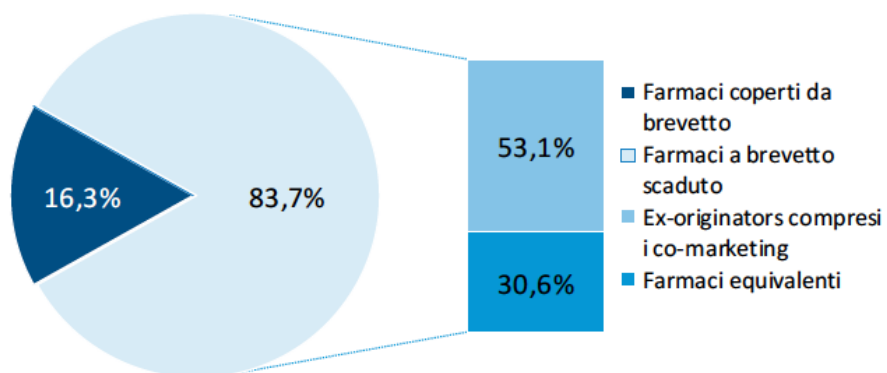
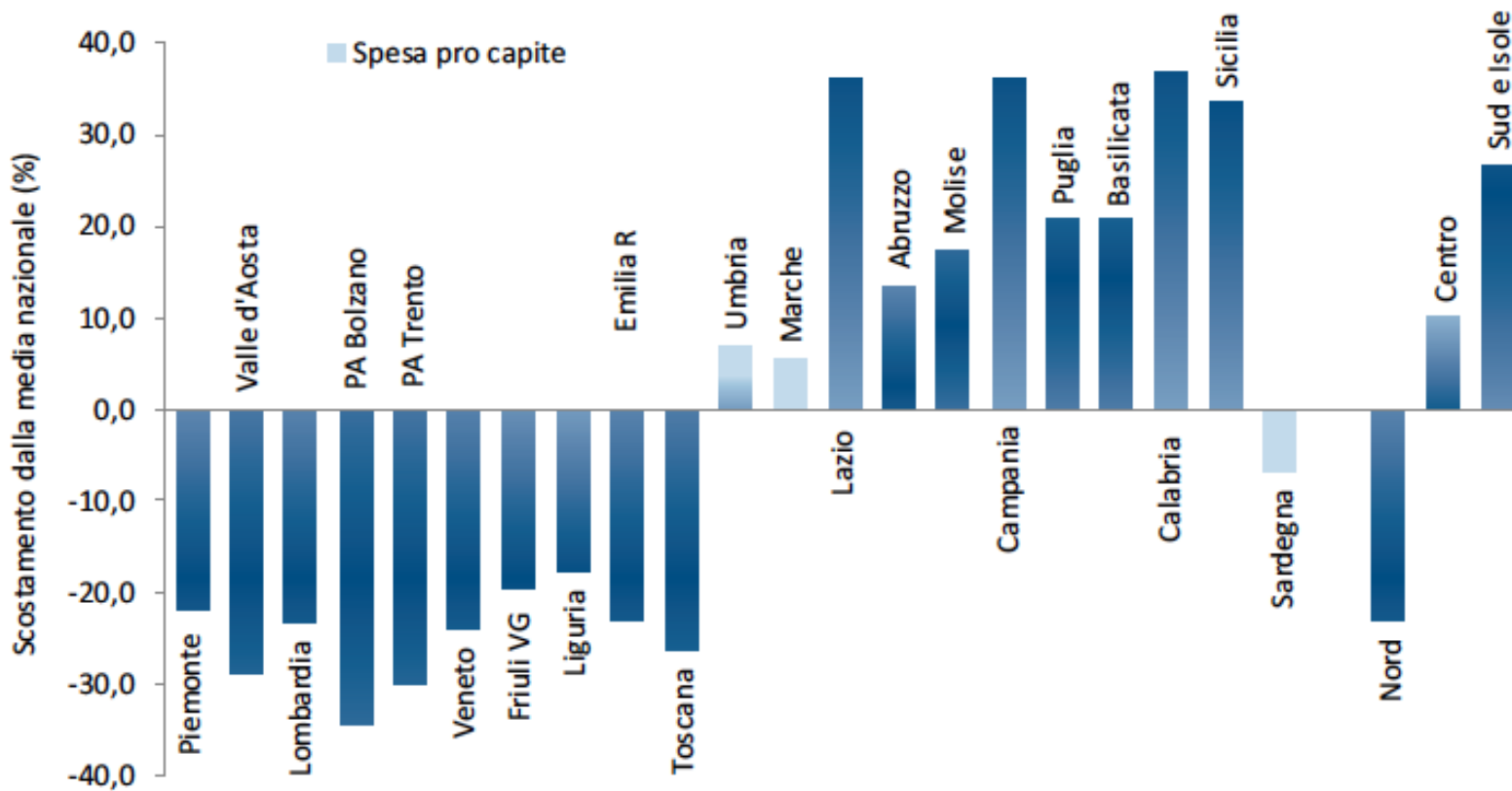


Figura 2.1.2. Consumo dei farmaci erogati in regime di assistenza convenzionata di classe A-SSN distinti per copertura brevettuale nell'anno 2019



Gli off-patent



Gli investimenti in salute

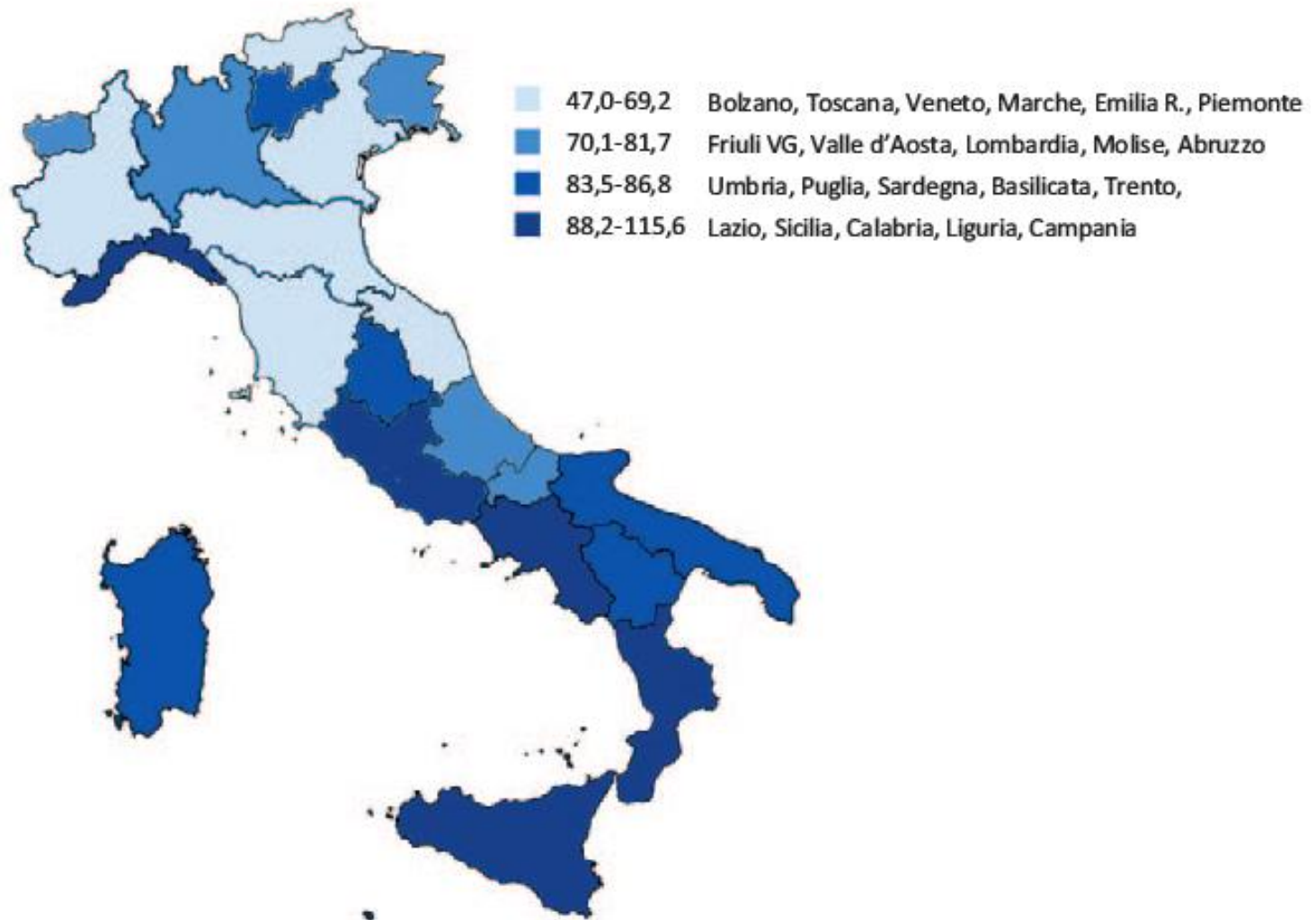
consumi

I livello ATC	DDD/1000 ab die SSN (a+b)	$\Delta\%$ 19-18
C	492,9	1,1
A	182,2	0,3
B	135,6	4,4
N	92,1	3,1
R	44,4	1,8
G	44,2	3,5
M	42,3	0,7
H	40,7	0,9
S	23,5	1,1
J	22,9	-2,1
L	16,5	5,9
D	12,7	0
V	3,3	1,7
P	1,0	2,6
Totale	1154,4	1,6

spesa

I livello ATC	Spesa SSN (a+b)	$\Delta\%$ 19-18
L	100,03	6,9
J	56,23	16,7
C	52,71	-1,6
A	48,03	2,5
B	36,09	4,8
N	30,49	3,5
R	20,58	6,8
M	8,90	0,9
H	8,85	2,9
G	7,30	1,2
S	7,00	5,7
V	5,84	6,1
D	2,13	40,0
P	0,26	5,2
Totale	384,43	5,6

Appropriatezza? Inappropriatezza? Ancora (!) PPI



All'aumentare dei consumi consegue una riduzione del costo medio

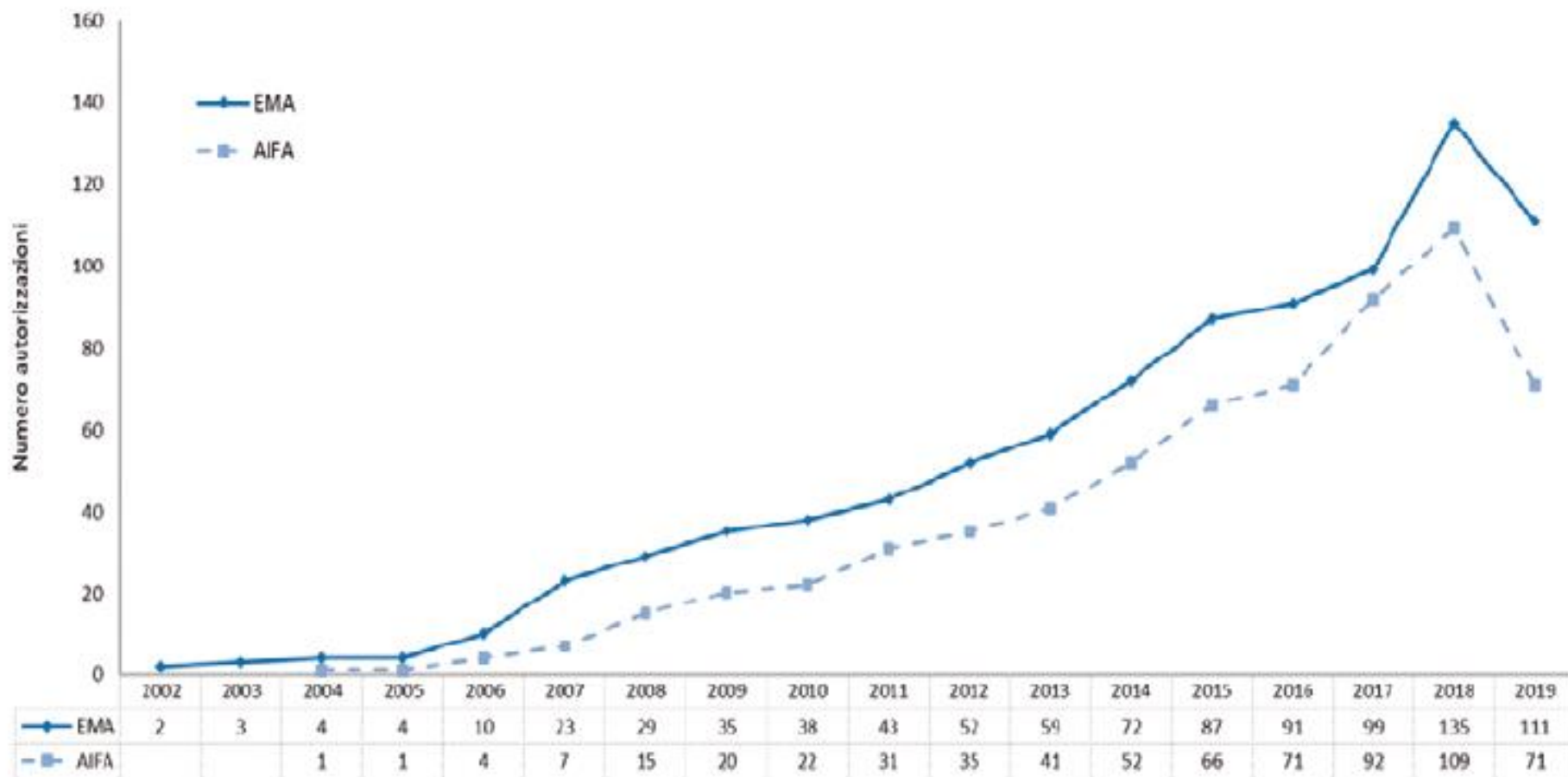
Tabella 3.5.1c. Anticoagulanti, prescrizione per categoria terapeutica e per sostanza nel 2019

Sottogruppi e sostanze	Spesa lorda pro capite	Δ % 19-18	DDD/1000 ab die	Δ % 19-18	Costo medio DDD	Δ % 19-18
NAO	8,11	10,3	11,7	25,0	1,90	-11,8
EBPM	3,56	-15,9	8,7	-2,0	1,12	-14,2
Antitrombotico	0,39	6,4	0,0	2,2	1.007,30	4,1
Fondaparinux	0,27	-0,1	0,5	2,6	1,55	-2,7
Eparina ed eparinoidi	0,19	-7,1	0,4	-3,1	1,31	-4,1
Antagonisti della vitamina k	0,17	-10,8	4,1	-10,6	0,11	-0,1
Anticoagulanti	12,70	0,5	25,4	7,0	1,37	-6,1
enoxaparina	2,80	-9,5	7,6	6,0	1,01	-14,6
apixaban	2,69	0,4	3,6	22,2	2,03	-17,8
rivaroxaban	2,61	20,2	4,1	28,9	1,73	-6,7
dabigatran	1,43	-4,4	2,4	10,2	1,65	-13,3
edoxaban	1,38	36,8	1,6	51,7	2,43	-9,8
nadroparina calcica	0,58	-28,3	0,8	-27,1	1,98	-1,6
fondaparinux	0,27	-0,1	0,5	2,6	1,55	-2,7
parnaparina	0,17	-45,1	0,3	-50,9	1,79	11,8
alteplasi	0,16	5,3	0,0	5,2	822,90	0,0
eparina	0,15	-4,8	0,4	-3,0	1,08	-1,9

Equità di investimenti? Un esempio

Fattori della coagulazione	7,4	7,3	7,6	8,1	7,7	8,5	11,4
fattore VIII	4,8	4,6	5,0	5,1	4,7	2,8	-41,3
octocog alfa	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,0	-
efmoroctocog alfa	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,9	-
fattore VIII/fattore di von Willebrand	0,5	0,6	0,5	0,5	0,6	0,8	32,0
eptacog alfa attivato (fattore VII di coagulazione da DNA ricombinante)	1,0	1,0	0,9	1,0	0,6	0,8	28,6
albutrepenonacog alfa	0,0	0,0	0,0	0,2	0,5	0,7	28,0
lonoctogoc alfa	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,4	>100
emicizumab	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	-
eftrenonacog alfa	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,3	51,5
nonacog alfa	0,6	0,6	0,7	0,6	0,3	0,3	-23,3

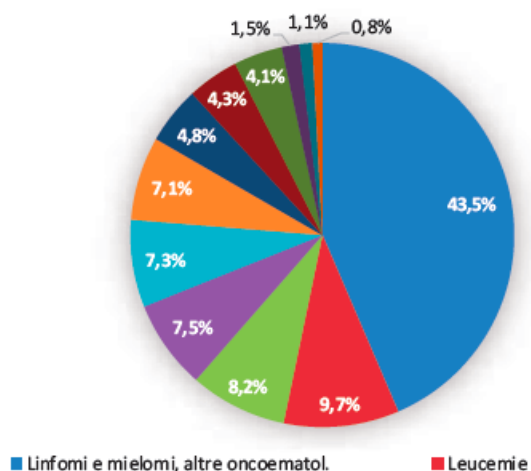
Una direzione che plausibilmente che si manterrà



Sostenibile?

Tabella 7.2.1 Trend di spesa e consumo per i farmaci orfani, anni 2010-2019*

Anno	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Spesa farmaci orfani (milioni)	657	800	671	917	1.060	1.212	1.393	1.599	1.781	1.547
Incidenza % farmaci orfani sulla spesa farmaceutica	3,5	4,2	3,5	4,67	5,31	5,49	6,13	7,2	8,1	6,6
Consumo (DDD) farmaci orfani (milioni)	6,6	7,5	5,9	7,5	8,5	10,3	11,4	12,7	12,2	9,7
Incidenza % farmaci orfani sul consumo	0,03	0,03	0,02	0,03	0,03	0,04	0,04	0,05	0,05	0,04



Rare? Ultrarare?

I 30 principi attivi per spesa acquistati nelle strutture pubbliche

1	sofosbuvir/velpatasvir	16	palbociclib
2	pembrolizumab	17	glecaprevir/pibrentasvir
3	nivolumab	18	etanercept
4	lenalidomide	19	eculizumab
5	bevacizumab	20	vaccino meningococcico gruppo B
6	fattore VIII	21	rituximab
7	daratumumab	22	abiraterone
8	rivaroxaban	23	emtricitabina/rilpivirina/ tenofovir alafenamide
9	apixaban	24	secukinumab
10	pertuzumab	25	nusinersen
11	fingolimod	26	ustekinumab
12	adalimumab		vaccino pneumococcico
13	dimetilfumarato	27	saccaridico coniugato adsorbito
14	trastuzumab	28	insulina glargine
15	ibrutinib	29	natalizumab
		30	dolutegravir

Il farmacologo entusiasta: Innovatività (bisogno terapeutico, valore aggiunto, qualità delle prove)

Principio attivo	Classe		
brentuximab vedotin	H	lutezio-177Lu-oxodotreotide	H
alectinib	H	glecaprevir/pibrentasvir	A
avelumab	H	trametinib	H
inotuzumab ozogamicin	H	nivolumab	H
burosumab	H	cenegermin	H
daratumumab	H	letermovir	H/A
dupilumab	H	dinutuximab beta	H
sofosbuvir/velpatasvir	A	lenalidomide	H
emicizumab	A	tocilizumab	H
adalimumab	H	midostaurin	H
palbociclib	H	regorafenib	A
canakinumab	H	nusinersen	H
ibrutinib	H	cellule autologhe CD34+	H
durvalumab	H	dabrafenib	H
pembrolizumab	H	osimertinib	H
ribociclib	H	atezolizumab	H
tisagenlecleucel	H	venetoclax	H
olaratumab	H	sofosbuvir/velpatasvir/voxilaprevir	A
		abemaciclib	H
		citarabina/daunorubicina	H
		axicabtagene ciloleucel	H
		niraparib	H
		elbasvir/grazoprevir	A

Conclusioni dal punto di vista del farmacologo

- - il rapporto Osmed fornisce uno scenario completo del consumo dei farmaci in Italia:
 - Scelte didattiche;
 - Aggiornamento;
 - Trasparenza;
 - Scelte terapeutiche;
 - Scelte di politica sanitaria;
 - Scelte regionali;
 - Benchmarking;
 - Strumento di ricerca (esiti; qualità delle prove a supporto; prezzi; etc). Già così è oltre 500 pagine.