

L'uso degli antibiotici e misure per il contrasto all'antimicrobico-resistenza nella Medicina Generale

Rapporto "L'Uso degli antibiotici in Italia nel 2020"

Società Italiana di Medicina Generale e delle Cure Primarie (SIMG)

Alessandro Rossi

HEALTH SEARCH: MMG network

Database size and geographic coverage

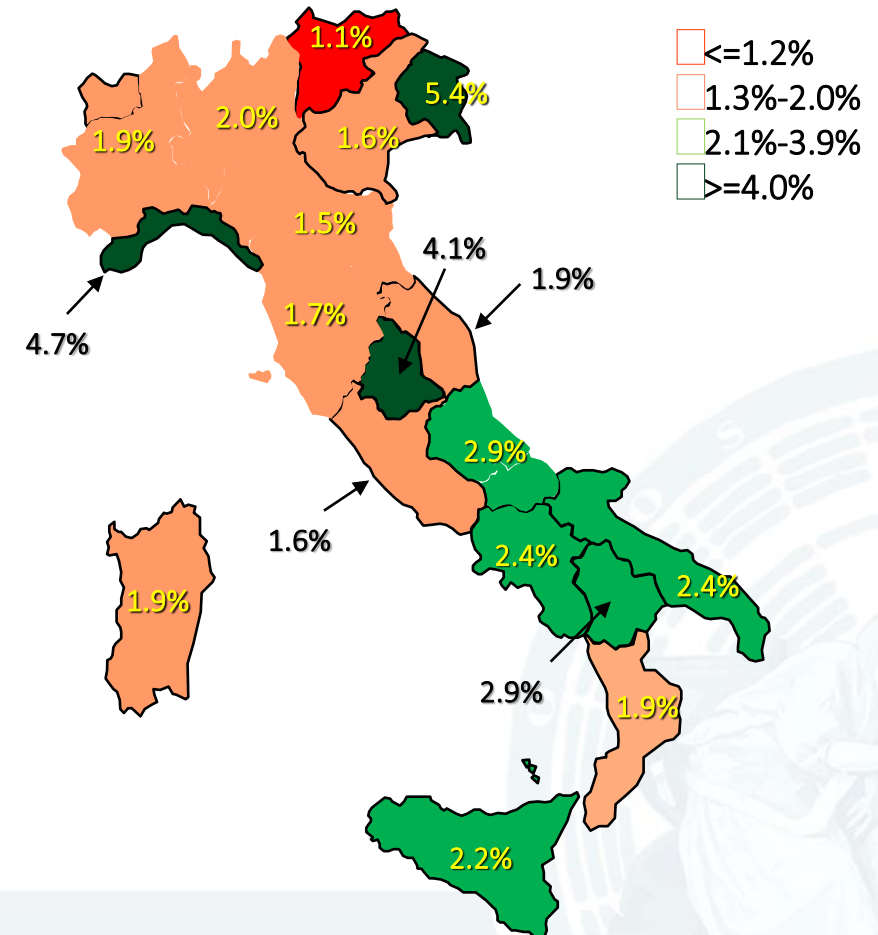


Health Search
Istituto di Ricerca della Società Italiana di Medicina Generale (SIMG)

Periodo coperto: 2000-2020

800 MMG = 2.1% della popolazione italiana adulta :

- 1,6 milioni di pazienti
- 28 milioni di diagnosi
- 330 milioni di procedure diagnostiche
- 220 milioni di prescrizioni di farmaci
- Follow-up medio: più di 16 anni

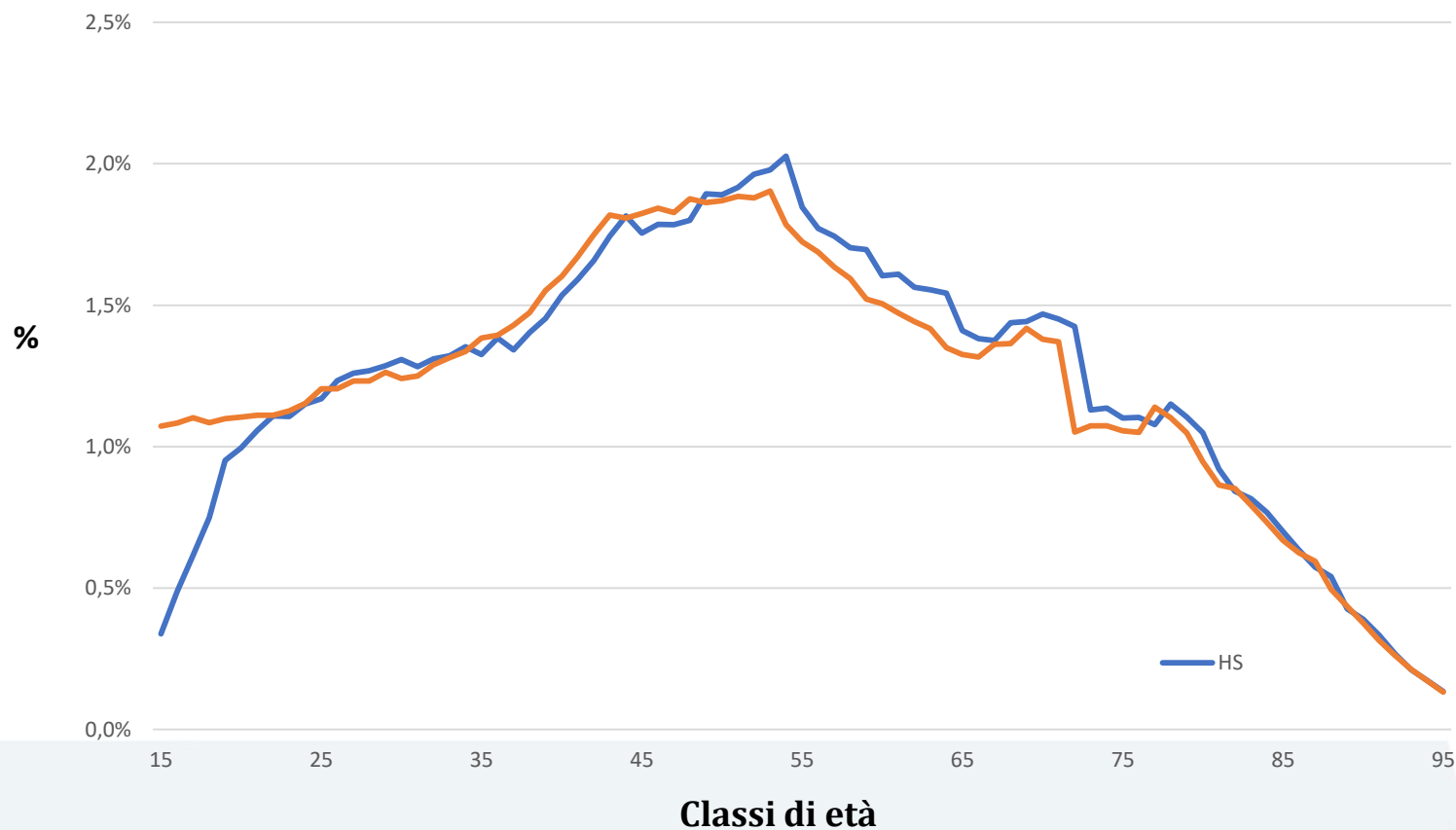


Demografia



Health Search
Istituto di Ricerca della Società Italiana di Medicina Generale (SIMG)

Sovrapponibilità con la popolazione generale
HEALTH SEARCH vs. ISTAT (Liste Anagrafiche Comunali)



PARTE 6. APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA DEGLI ANTIBIOTICI

*Per il presente Rapporto sono stati selezionati **800 MMG “attivi al 2020**. I dati presentati si riferiscono, pertanto, a una popolazione complessiva di **1.147.326 pazienti** di età maggiore di 14 anni che sono risultati vivi e registrati nelle liste dei MMG al **31 dicembre 2020**.*

Indicatori di malattia:

- ☐ Prevalenza di patologia infettiva delle **vie respiratorie**
 - *Influenza*
 - *Raffreddore comune*
 - *Laringotracheite*
 - *Faringite/tonsillite*
 - *bronchite acuta (in assenza di asma e BPCO)*



Indicatori di inappropriatezza:

- ☐ Prevalenza d'uso inappropriato di **antibiotici (qualsiasi categoria)** nelle patologie infettive delle prime vie respiratorie;
- ☐ Prevalenza d'uso inappropriato di **antibiotici fluorochinolonici, macrolidi o cefalosporine** nella faringite e tonsillite acuta;
- ☐ Prevalenza d'uso inappropriato di **antibiotici fluorochinolonici o cefalosporine iniettive** nella bronchite acuta non complicata

Indicatori di malattia:

- ☐ Prevalenza di **cistite non complicata** nelle donne in età premenopausale



Indicatori di inappropriatezza:

- ☐ Prevalenza d'uso inappropriato di antibiotici fluorochinolonici come prima linea nella cistite non complicata

PARTE 6. APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA DEGLI ANTIBIOTICI

- ☐ Le stime di prevalenza di malattia e di prevalenza d'uso sono state presentate stratificandole per **area geografica, sesso e classe d'età**;
- ☐ Per ogni indicatore di prevalenza d'uso inappropriato è stata calcolata **la variazione rispetto alla stima ottenuta per l'anno precedente**, sia come **percentuale ($\Delta\%$ 2020-2019)** che come **differenza dei valori assoluti (Punti Percentuali (PP) 2020-2019)**;
- ☐ In tutti gli indicatori le **ragioni d'uso degli antibiotici** sono state associate alla prescrizione dello specifico antibiotico (**i.e. indicazione d'uso**);
- ☐ Infine, **sono stati esclusi** tutti i pazienti con una diagnosi registrata di **SARS-CoV-2** al 31 dicembre 2020.

RISULTATI – Prevalenza di malattia

□ Prevalenza di pazienti con patologie infettive nella popolazione assistibile (anno 2020) e variazione rispetto all'anno precedente

	Influenza				Raffreddore comune				Laringotracheite				Faringite/Tonsillite				Bronchite acuta°				Cistite non complicata*			
	Prevalenza (%)		PP	Δ%	Prevalenza (%)		PP	Δ%	Prevalenza (%)		PP	Δ%	Prevalenza (%)		PP	Δ%	Prevalenza (%)		PP	Δ%	Prevalenza (%)		PP	Δ%
	2019	2020	20-19	20-19	2019	2020	20-19	20-19	2019	2020	20-19	20-19	2019	2020	20-19	20-19	2019	2020	20-19	20-19	2019	2020	20-19	20-19
ANALISI GEOGRAFICA																								
Nord	3,1	2	-1,1	-35,5	0,7	0,9	0,2	28,6	1,4	0,4	-1,0	-71,4	2,3	1,1	-1,2	-52,2	1,2	0,5	-0,7	-58,3	1,7	1,3	-0,4	-23,5
Centro	2,1	1,4	-0,7	-33,3	0,7	0,7	0,0	0,0	1,1	0,5	-0,6	-54,5	2,2	1,1	-1,1	-50,0	1,0	0,4	-0,6	-60,0	1,8	1,5	-0,3	-16,7
Sud e isole	1,5	0,9	-0,6	-40,0	0,7	0,6	-0,1	-14,3	1,6	0,7	-0,9	-56,3	2,4	1,3	-1,1	-45,8	1,1	0,6	-0,5	-45,5	2,7	2,4	-0,3	-11,1
ANALISI PER GENERE																								
Maschi	2,3	1,4	-0,9	-39,1	0,6	0,7	0,1	16,7	1,1	0,4	-0,7	-63,6	2,1	1	-1,1	-52,4	1,0	0,5	-0,5	-50,0				
Femmine	2,3	1,5	-0,8	-34,8	0,8	0,8	0,0	0,0	1,7	0,6	-1,1	-64,7	2,5	1,3	-1,2	-48,0	1,3	0,6	-0,7	-53,8	2,1	1,8	-0,3	-14,3
ANALISI PER ETÀ'																								
≤24	2	1,4	-0,6	-30,0	0,8	0,8	0,0	0,0	1,1	0,4	-0,7	-63,6	3,8	2	-1,8	-47,4	0,5	0,2	-0,3	-60,0	2,3	1,5	-0,8	-34,8
25-34	2,6	1,8	-0,8	-30,8	0,7	0,8	0,1	14,3	1	0,4	-0,6	-60,0	2,9	1,4	-1,5	-51,7	0,5	0,2	-0,3	-60,0	1,9	1,5	-0,4	-21,1
35-44	3,2	2	-1,2	-37,5	0,8	0,9	0,1	12,5	1,3	0,5	-0,8	-61,5	3,1	1,3	-1,8	-58,1	0,8	0,3	-0,5	-62,5	1,8	1,5	-0,3	-16,7
45-54	3,1	1,9	-1,2	-38,7	0,7	0,8	0,1	14,3	1,5	0,5	-1,0	-66,7	2,2	1,1	-1,1	-50,0	1,0	0,4	-0,6	-60,0	2,2	1,9	-0,3	-13,6
55-64	2,8	1,7	-1,1	-39,3	0,8	0,8	0,0	0,0	1,7	0,6	-1,1	-64,7	2,1	1	-1,1	-52,4	1,3	0,6	-0,7	-53,8	2,4	2,1	-0,3	-12,5
65-74	1,2	0,7	-0,5	-41,7	0,7	0,7	0,0	0,0	1,8	0,7	-1,1	-61,1	1,8	0,9	-0,9	-50,0	1,7	0,8	-0,9	-52,9	-	-	-	-
≥75	0,7	0,5	-0,2	-28,6	0,6	0,5	-0,1	-16,7	1,2	0,5	-0,7	-58,3	1,1	0,6	-0,5	-45,5	1,8	1	-0,8	-44,4	-	-	-	-
TOTALE	2,3	1,5	-0,8	-34,8	0,7	0,8	0,1	14,3	1,4	0,5	-0,9	-64,3	2,3	1,2	-1,1	-47,8	1,1	0,5	-0,6	-54,5	2,1	1,8	-0,3	-14,3

° senza diagnosi di BPCO/asma registrata nel periodo precedente alla diagnosi di bronchite acuta

* La prevalenza di Cistite non complicata per pazienti donne età <50 anni e senza diabete mellito tipo 2 è 1,6% (Nord: 1,2%, Centro: 1,3%, Sud e Isole: 2,1%)

RISULTATI – Prevalenza d'uso inappropriata

□ Prevalenza d'uso inappropriato di antibiotici tra i soggetti affetti da patologie infettive nel 2020 e variazione rispetto all'anno precedente

	Antibiotici				FLU, CEF e MAC				CEF-I e FLU				FLU			
	Influenza, raffreddore, laringotracheite acuta				Faringite e Tonsillite acuta				Bronchite acuta°				Cistite non complicata*			
	Prevalenza d'uso inappropriato															
	Prevalenza d'uso (%)		PP 20-19	Δ% 20-19	Prevalenza d'uso (%)		PP 20-19	Δ% 20-19	Prevalenza d'uso (%)		PP 20-19	Δ% 20-19	Prevalenza d'uso (%)		PP 20-19	Δ% 20-19
	2019	2020			2019	2020			2019	2020			2019	2020		
ANALISI GEOGRAFICA																
Nord	26,7	21,5	-5,2	-19,5	27,0	25,9	-1,1	-4,1	14,6	13,8	-0,8	-5,5	20,9	19,1	-1,8	-8,6
Centro	29,7	24,4	-5,3	-17,8	25,6	28,3	2,7	10,5	21,5	18,9	-2,6	-12,1	26,5	26,7	0,2	0,8
Sud e isole	39,4	36,4	-3,0	-7,6	35,0	37,2	2,2	6,3	33,3	33,3	0,0	0,0	28,2	30,9	2,7	9,6
ANALISI PER GENERE																
Maschi	28,9	25,0	-3,9	-13,5	28,8	30,3	1,5	5,2	23,2	23,2	0,0	0,0				
Femmine	33,3	27,5	-5,8	-17,4	30,8	31,6	0,8	2,6	22,5	23,3	0,8	3,6	25,5	26,5	1,0	3,9
ANALISI PER ETA'																
≤24	29,0	24,8	-4,2	-14,5	29,8	29,0	-0,8	-2,7	9,1	8,9	-0,2	-2,2	16,8	17,5	0,7	4,2
25-34	24,8	20,6	-4,2	-16,9	28,3	28,7	0,4	1,4	15,0	15,9	0,9	6,0	22,5	22,9	0,4	1,8
35-44	26,3	22,5	-3,8	-14,4	26,9	28,1	1,2	4,5	16,8	17,3	0,5	3,0	27,2	25,6	-1,6	-5,9
45-54	27,8	23,8	-4,0	-14,4	29,8	30,2	0,4	1,3	19,3	19,7	0,4	2,1	27,7	27,2	-0,5	-1,8
55-64	31,7	26,5	-5,2	-16,4	31,2	31,3	0,1	0,3	21,8	21,2	-0,6	-2,8	27,7	31,4	3,7	13,4
65-74	43,8	37,8	-6,0	-13,7	33,9	39,0	5,1	15,0	26,4	26,8	0,4	1,5	-	-	-	
≥75	44,4	39,9	-4,5	-10,1	33,7	37,9	4,2	12,5	29,6	30,7	1,1	3,7	-	-	-	
Totale	31,3	26,3	-5,0	-16,0	29,9	31,0	1,1	3,7	22,8	23,2	0,4	1,8	25,5	27,4	1,9	7,5

CEF: cefalosporine; CEF-I: cefalosporine iniettable; MAC: macrolidi; FLU: fluorochinoloni

° senza diagnosi di BPCO/asma registrata nel periodo precedente alla diagnosi di bronchite acuta

* La prevalenza di uso inappropriato di fluorochinoloni per Cistite non complicata per pazienti donne età <50 anni e senza diabete mellito tipo 2 è 24,2% (Nord: 19,0%, Centro: 25,3%, Sud e Isole: 27,1%)

- La prevalenza delle **patologie infettive delle vie respiratorie**, ad eccezione del raffreddore comune, e **di cistite non complicata si è ridotta nel 2020**;
 - *Probabile effetto derivante dalle misure di prevenzione e protezione adottate per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus SARS-CoV-2*
- Almeno un **quarto** dei soggetti affetti da una delle patologie infettive considerate **ha ricevuto una prescrizione potenzialmente inappropriata di antibiotico**;
- Solo la **prevalenza d'uso di antibiotici nelle patologie simil-influenzali** ha mostrato un **calo** rispetto al 2019;
- Le prevalenze d'uso ottenute per i restanti indicatori **sono risultate in aumento** rispetto al 2019 (*range PP: da 0,4% a 1,9%*);
 - *Probabile effetto derivante della riduzione nei contatti con i MMG che potrebbe avere limitato gli accessi ai casi di infezione caratterizzati da una maggiore complessità e gravità*
 - *Il lockdown e l'utilizzo di dispositivi di protezione individuale, comportando una nota riduzione nell'occorrenza delle principali patologie infettive virali, potrebbe aver determinato un «aumento relativo» delle infezioni ad eziologia batterica (es. tonsilliti batteriche), trattate con antibiotici in modo non necessariamente inappropriato*

- ☐ **Formazione degli operatori sanitari**
- ☐ **Migliorare gli aspetti educazionali sui cittadini con campagne congiunte** (Istituzioni e Società Scientifiche)
- ☐ **Sistemi evoluti di «alert» nei software dei medici**
- ☐ **Integrazione, anche nel territorio, tra stewardship antibiotica e stewardship diagnostica** (con messa a disposizione dei point of care diagnostici)
- ☐ **«Packaging» diverso per evitare il fenomeno del left-over**
- ☐ **Controlli sulla vendita di antibiotici senza ricetta medica**
- ☐ **Aumentare l'uso dei vaccini per massimizzarne l'impatto sull'AMR**

