

PAROLE IN CROCE

Vi sono delle parole che continuano a rimbalzare all'interno dell'area farmaci o della pratica clinica, diventando alle volte dei veri e propri tormentoni. Sono termini usati talmente spesso per cui è difficile trovare poi una definizione ufficiale e condivisa. Questa rubrica cercherà di ragionare sul significato di queste parole date troppo spesso per scontate, incrociandole – per quanto possibile – con il corretto uso dei medicinali.

Compliance

Si definisce compliance "l'aderenza di un paziente alle prescrizioni mediche, farmacologiche o non farmacologiche (dietetiche, di regime di vita, di esami periodici di monitoraggio)".

In caso di compliance assente o incompleta gli aspetti da considerare sono: la frequenza, le conseguenze, i motivi e le possibilità di prevenzione.

La compliance per le prescrizioni non farmacologiche riguardanti lo stile di vita è bassa: circa il 30% degli individui rispetta i consigli dietetici, e circa il 10% dei fumatori che non hanno patologie degli organi bersaglio del fumo smette di fumare dietro consiglio del medico¹. La compliance per le prescrizioni farmacologiche è attorno al 75% per i trattamenti brevi (per es.: antibiotici in una tonsillite), abbassandosi però a meno del 25% alla fine di un ciclo prescritto per 10 giorni¹. È generalmente stimata attorno al 50% per i trattamenti cronici¹⁻⁴, ma non è uguale per tutti i trattamenti, e inoltre anche nei pazienti che rimangono in trattamento esistono discontinuità e irregolarità di assunzione dei farmaci; cioè la compliance può essere incompleta, comunque anche in questo caso presumibilmente compromette gli effetti del trattamento⁵⁻⁸.

La mancata assunzione, sospensione o riduzione di dosaggio dei trattamenti, quindi le conseguenze di una compliance assente o incompleta, possono avere esiti sfavorevoli, e in taluni casi di malattie gravi e con trattamenti cronici salvavita, addirittura fatali. Ad esempio l'insufficiente aderenza ai trattamenti antipertensivi potrebbe essere responsabile del 50% dei casi di insufficiente risposta terapeutica⁹, oppure l'abbandono delle statine in prevenzione secondaria aumenterebbe l'incidenza di eventi coronarici¹⁰.

Nelle patologie croniche, un indicatore indiretto di compliance è la frequenza con cui i pazienti rispettano gli appuntamenti di followup.

In relazione a questo aspetto va sottolineata l'importanza del rapporto paziente-medico e dell'informazione e motivazione dei pazienti. Altri fattori di non compliance sono la frequenza delle dosi (più frequenti le dosi/die, minore la compliance), le posologie complesse (più farmaci in ore diverse), la mancata spiegazione da parte del medico dell'utilità e della necessità dei farmaci⁸. Nei pazienti con pluripatologie si stabilisce nei confronti delle medicine un atteggiamento ambivalente¹¹: da una parte, il paziente li considera una schiavitù; dall'altra, ha coscienza che esse sono necessarie e dunque le accetta come inevitabili. bif

Bibliografia

1. Sackett DL, Haynes RB, Guyatt GH, Tugwell P. Clinical epidemiology. A basic science for clinical medicine. 2nd Edition. Boston, Little, Brown & Co. 1991: 251-81.
2. Jones G. Prescribing and taking medicines. BMJ 2003; 327: 819.
3. Haynes RB, McDonald HP, Garg AX. Helping patients follow prescribed treatment. Clinical applications. JAMA 2002; 288: 2880-3.
4. Benson J, Britten N. Patients' decisions about whether or not to take antihypertensive drugs: qualitative study. BMJ 2002; 325: 873-6.
5. Benner JS, Glynn RJ, Mogun H, et al. Long-term persistence in use of statin therapy in elderly patients. JAMA 2002; 288: 455-61.
6. Jackevicius CA, Mamdani M, Tu JV. Adherence with statin therapy in elderly patients with and without acute coronary syndromes. JAMA 2002; 288: 462-7.
7. Aderenza ai trattamenti cardiovascolari cronici. Bollettino d'informazione sui farmaci 2005; 12: 36-9.
8. Osterberg L, Blaschke T. Adherence to medication. N Engl J Med 2005; 353: 487-97.
9. Stephenson J. Non compliance may cause half of antihypertensive drug "failure". JAMA 1999; 282: 313-7.
10. Heeschen C, Hamm CW, Laufs S, et al. on behalf of the PRISM Investigators. Withdrawal of statins increases event rates in patients with acute coronary syndromes. Circulation 2002; 105: 1446-52.
11. Townsend A, Hunt K, Wyke S. Managing multiple morbidity in mid-life: a qualitative study of attitudes to drug use. BMJ 2003; 327: 837-40.



Pietro Dri

ORIZZONTALI

1 La sua forma levogira si usa per il Parkinson
 5 Frutto dell'*A. sativus*
 10 Uno dei battiti dell'orologio
 13 Dose in italiano arcaico
 15 Enzima di origine epatica
 16 Fu incoronata da... Monte-verdi
 20 Le poesie di solito ne hanno molte
 22 Acronimo del reumatismo articolare acuto nella tassonomia internazionale
 23 Fine d'oltremanica
 24 Pena o feudo
 26 Trento
 27 Neppure
 29 Lo sono i composti che non reagiscono
 30 Pazzie
 31 Lo fu Pietro il grande
 33 La prima metà di un bipede
 34 Può essere "alter"
 35 Due di Cicerone
 36 In situ

38 A volte è positivo

39 Lesione da arma bianca
 41 Agrigento
 43 Una forma di tinea
 45 International Trade Center
 46 Il marito di Proserpina
 47 Atomo con carica elettrica
 48 Se c'è aumentano le creatin-chinasì
 50 Bisogno non procrastinabile
 53 Particella pronominale
54 L'aderenza alla terapia da cui dipende l'esito del trattamento
 55 Avversativo monosillabico
 56 Se non la si vede si è in attesa
 57 Quella dei farmaci deve essere valutata negli studi controllati
 59 I suoi sali si usano nella depressione (simbolo)
 60 Prima di... Ferretti sul soglio pontificio
 61 Per la fatica sudò dodici volte

63 Unendosi a oftalmo dà il nome a una condizione che impedisce la corretta chiusura delle palpebre
65 Maschio della capra, ossia becco

67 Interiezione che esprime malcontento
 68 Gonfia le giunture (acronimo)
 69 Nella bussola come nella siringa
 70 Lo è la sequenza dei battiti cardiaci in un cuore normale

72 Quello esofageo è formato dalle fibre del diaframma
 74 Terni
 75 Possono ingombrare gli stomachi
 76 Li fanno canguri e cavallette
 77 Il figlio di Zeus re dei Midonidi
 78 Può essere medio
 80 Le luci degli occhi di manzoniana memoria
 81 Fornisce immagini senza bisogno di mezzo di contrasto
 82 L'anno del Signore
 84 Sondrio
 85 Composto che si ottiene per condensazione di un acido con un alcol
 87 Si confonde con la ciliegia
 92 Presenza di calcoli nelle vie urinarie (due parole)

97 Ipotetico inglese
 98 È noto quel... de' tali
 99 Osso del cranio

VERTICALI

2 Oppure
 3 Deve essere corretta
 4 Una delle due transam-nasi
 6 Il fattore di crescita di Rita Levi Montalcini
 7 L'ente regolatorio italiano per i farmaci (tre parole)
 8 Ente in centro
 9 Soldato turco a cavallo
 10 Trapani
 11 Settentrionale
 12 I pediatri usano quelli di crescita
 14 Creato ad arte
 17 Pianta che dà la manna
 18 Raccolta di grasso
 19 Sono la faccia negativa dei farmaci (due parole)
 21 Un inglese
 25 Tecnica di rilassamento orientale
 28 Extra arterioso
 32 Prefisso reiterativo
 37 La più nota rivista di scienza d'oltreoceano
 38 Molestare, infastidire
 40 Latina
 42 Trasformare un colloide in gel
 44 Tagliare con la falce o volgarmente russare
 46 Vien mangiando
 49 Equivaleva a 10.000 grammi
 51 Emme senza capo né coda
 52 Lamenti
 55 Le curano i medici
 58 Pronome personale
 60 Adesso dialettale
 62 Attori di gesta
 64 Il "vai" di Blair
 66 Tende il timpano
 70 Sovrano
 71 Istituto zooprofilattico (sigla)
 73 È un'apertura
 75 Azienda agricola con stalla centralizzata
 79 Bocca latina
 83 Quello promosso da Roosevelt era... "New"
 84 Veste da monaco
 86 Sovente si appaiano a quali
 88 Attributo (abbreviazione)
 89 Non significativo
 90 Le radici della UE (sigla)
 91 Filamenti fungini
 93 Reggio Calabria
 94 Il simbolo del nichel
 95 Anatomia patologica
 96 Età senza fine
 97 Articolo maschile

La soluzione del cruciverba verrà pubblicata sul prossimo numero del BIF.



Soluzione del cruciverba pubblicato sul BIF 4/2005.

Pietro Dri

**Combating Counterfeit Drugs:
Building Effective International
Collaboration**
16 to 18 February 2006
Rome - Italy
An International Conference Organized By



L'Agenzia Italiana del Farmaco e l'Organizzazione Mondiale della Sanità realizzeranno a Roma il 16, 17 e 18 febbraio 2006 una conferenza internazionale sul tema dei farmaci contraffatti.

Per maggiori informazioni è possibile consultare il sito www.pictures.it/who

Supported By



IFPMA
International Federation of Pharmaceutical
Manufacturers & Associations