

TERIFLUNOMIDE: CONFRONTO DELLA SPESA FARMACEUTICA DEL FARMACO BRAND VS EQUIVALENTE

Dinoi Giorgia¹, Aurelio Fiorenza¹, Cetrone Michela², Antonacci Stefania²

¹ Scuola di specializzazione in Farmacia Ospedaliera, Università degli Studi di Bari «Aldo Moro»;

² Dipartimento Gestione del Farmaco - ASL Bari



INTRODUZIONE

La **teriflunomide** è autorizzata per il trattamento di pazienti adulti e pediatrici, a partire dai 10 anni di età, affetti da sclerosi multipla, una malattia in cui si assiste alla distruzione della guaina mielinica (Figura 1). E' indicata nella forma di sclerosi multipla nota come "recidivante-remittente", quando cioè il paziente soffre di esacerbazioni dei sintomi (recidive), seguite da periodi di recupero (remissioni).

Nella regione Puglia è dispensata nel canale della **distribuzione per conto** (DPC) con nota 65.

La genericazione è avvenuta il 22/09/2023, successivamente è stata espletata la gara regionale.

Il 17/06/2024 è stato inserito nell'elenco DPC il farmaco equivalente, per la razionalizzazione dei costi per acquisti diretti, dovuto all'utilizzo del medicinale equivalente in luogo della specialità medicinale brand a maggior costo.

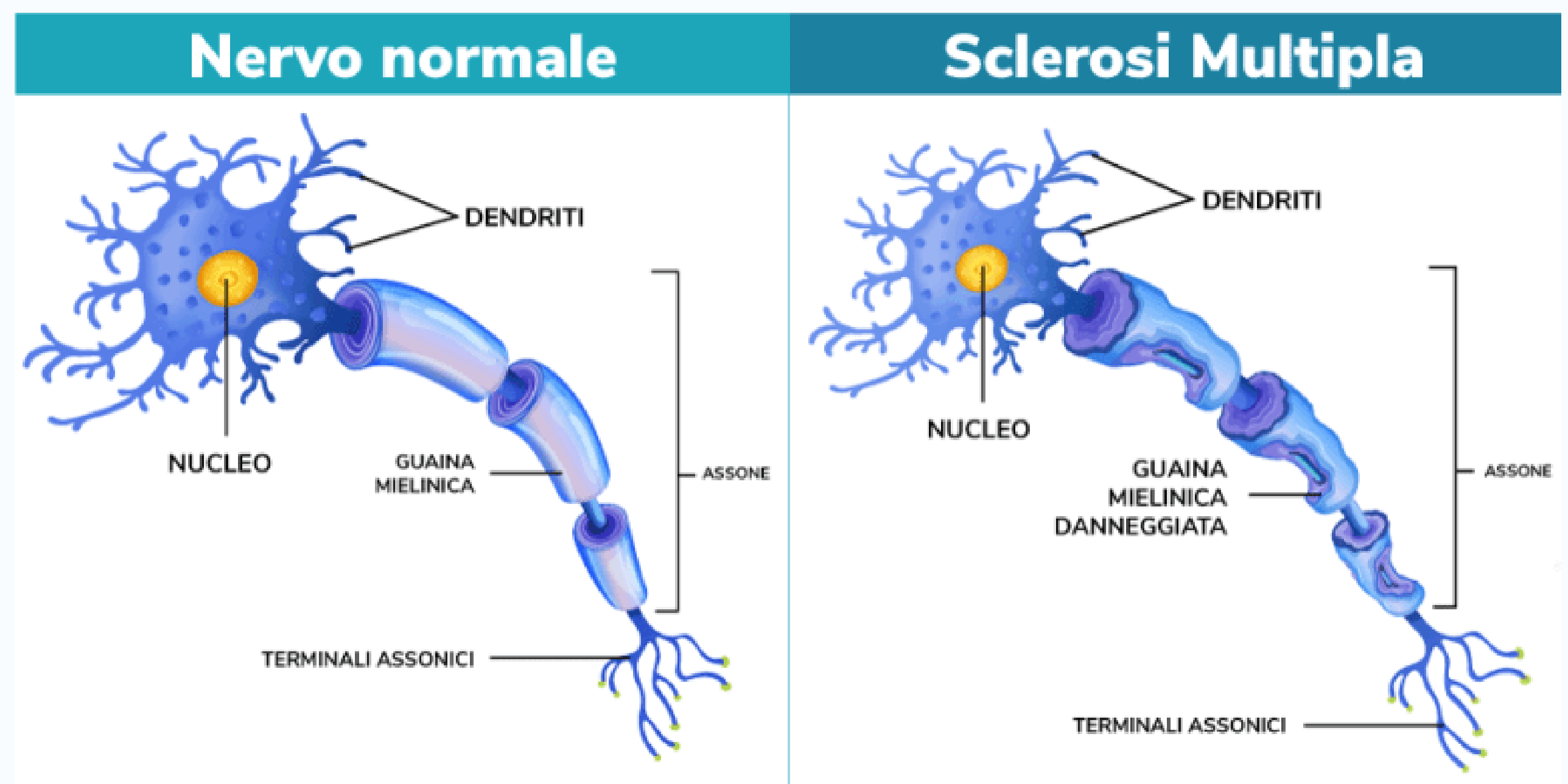


Figura 1. Rappresentazione del nervo in un individuo sano vs paziente affetto da sclerosi multipla

L'obiettivo di questo studio è stato quello di analizzare il risparmio economico ottenuto confrontando la spesa del farmaco equivalente e rapportandone il costo a quello del brand.



MATERIALI E METODI

Attraverso la piattaforma regionale sono stati estrapolati e confrontati i dati di consumo e di spesa del farmaco equivalente e del brand, erogati nel canale della DPC, relativi al periodo trimestrale (Luglio-Agosto-Settembre 2024), successivo all'introduzione del farmaco equivalente in elenco DPC regionale.



RISULTATI

✓ I dati estrapolati dal sistema informatico regionale evidenziano una erogazione relativa al **farmaco equivalente** di circa **2235 confezioni** di farmaco nel trimestre Luglio-Agosto-Settembre 2024.



✓ **Farmaco equivalente** → **32,20€** (iva esclusa) a confezione

✓ **Farmaco brand** → **367,30€** (iva esclusa) a confezione



L'analisi farmaco-economica ha stimato che i risparmi rinvenienti dall'utilizzo del farmaco equivalente sono stati di **748.948,5€** (per un **consumo stimato trimestrale**) e che prevede su **base annua una stima di ribasso di prezzo pari al -91%**, di circa **2.995.794€ in meno** (brand: 3.283.662€/anno vs equivalente: 287.868€/anno)

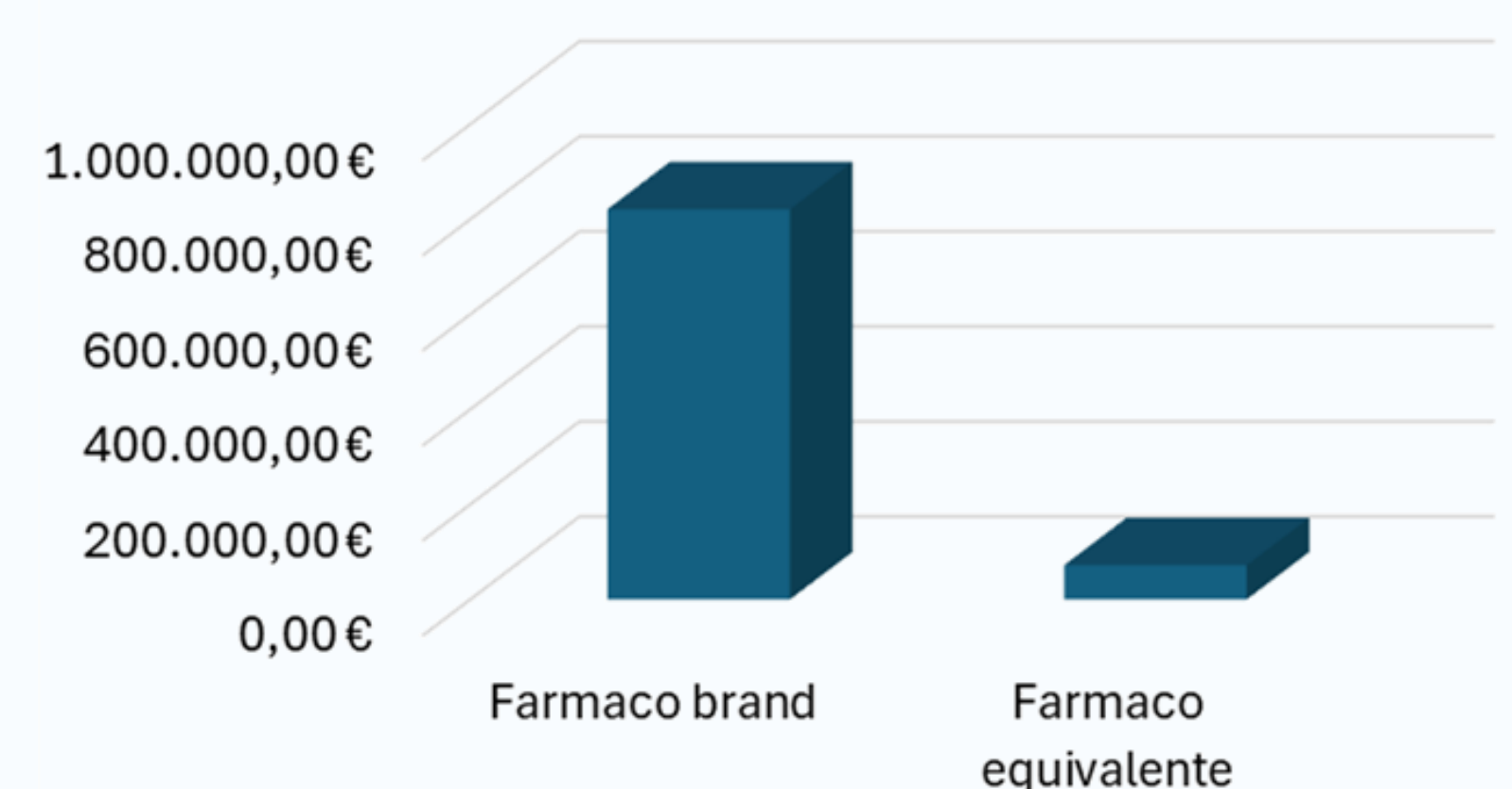


Figura 2. Spesa trimestrale (**820.915,5€**) se si fosse erogato il brand per il pari numero di confezioni erogate nel trimestre in oggetto vs **spesa trimestrale del farmaco equivalente erogato (71.967€)**



DISCUSSIONE E CONCLUSIONI

L'utilizzo dei farmaci a brevetto scaduto e l'efficientamento delle procedure aggregate di acquisto centralizzato consentono di provvedere ad una migliore allocazione delle risorse pubbliche risparmiate. La tempestività di approvvigionamento in modalità centralizzata si è rivelata uno strumento utile per la razionalizzazione della spesa farmaceutica regionale stimando una riduzione consistente della stessa.

