

Valutazione Farmaco-economica dell'uso di Bevacizumab intravitreale



OBIETTIVO

Valutazione farmaco-economica inerente l'impiego di Bevacizumab intravitreale allestito all'interno del laboratorio di UMACA e risparmio apportato sulla spesa di Lucentis.

INTRODUZIONE

L'introduzione dei farmaci antiangiogenetici (anti-VEGF) ha rappresentato un importante progresso nella terapia della degenerazione maculare legata all'età (AMD) e nell' edema maculare diabetico (DME) in cui l'elemento patogenetico è rappresentato dalla neovascolarizzazione.

Con la determina del 9 maggio del 2022 n.55449 pubblicata in Gazzetta Ufficiale n.112, il medicinale Abevmy (Becavizumab) è stato aggiunto nell' elenco dei medicinali erogabili a totale carico del Servizio sanitario nazionale, ai sensi della legge 23 dicembre 1996, n. 648, per il trattamento della della AMD e DME.

METODI

Secondo quanto stabilito dalla FUI, la ripartizione è un'operazione assimilabile all'allestimento di una preparazione magistrale e deve seguire la specifica legislazione per le preparazioni sterili (FUI XII ed., GMP).[1,2]

È stata effettuata un'analisi farmaco-economica valutando il risparmio ottenuto dall'allestimento, all'interno dell'UMACA, di siringhe pre-riempite di Bevacizumab impiegate nel reparto di Oftalmologia per trattare i pazienti con AMD e DME e concomitante analisi del consumo di Lucentis in. 1sir 0,165 ml nel periodo Gennaio/Agosto 2023 con la spesa dello stesso periodo del 2024 in cui era stata avviata le procedura di ripartizione del farmaco in laboratorio.

RISULTATI

Da gennaio 2024 sono stati trattati 81 pazienti di cui 51 con AMD e 30 pazienti con DME. L'età media era di 80 anni per i pazienti con AMD e una media di 65 anni per i pazienti con DME. Sono state effettuate 147 somministrazioni ottenute con l'impiego di 17 confezioni di Abevmy 100mg/4ml avente costo per singola confezione di 32,70 euro + 10% di IVA.

Da una singola confezione di Abevmy è possibile ottenere fino a 20 siringhe pre-riempite con un prezzo della singola siringa ammontabile a 1,79 euro compresa di IVA mentre l'impiego del Lucentis è per singolo paziente.

Istituire la centralizzazione delle preparazione all'interno dell'UMACA ha permesso di generare una riduzione dei costi del Lucentis1 sir 0,165ml del 54%.

**RIDUZIONE DEL
CONSUMO DI
LUCENTIS DEL
54%
RISPETTO AL 2023**

DISCUSSIONI E CONCLUSIONI

La centralizzazione dell'allestimento è sostanzialmente conveniente in quanto ottimizza gli investimenti, anche di tipo formativo, riduce il numero di soggetti esposti, facilita la sorveglianza, offre la possibilità di standardizzazione del lavoro con incrementi di efficienza complessiva e di qualità del prodotto, riduce le scorte e permette un risparmio economico.

BIBLIOGRAFIA

1- Farmacopea italiana ufficiale XII 2- GMP