TAPERING DI DUPILUMAB IN PAZIENTI CON BASSA ATTIVITÀ PATOLOGICA DI DERMATITE ATOPICA: RISCONTRO CLINICO E RISPARMIO ECONOMICO IN UNA REALTÀ VENETA

Brunello S. [1,2] , Bertoldi A. M. [3], Toniolo S. [1] , Favaron M. [1], Minesso E. [1], Manfrin F. [1], Chinellato A. [1]
[1]Azienda Ulss3 Serenissima – UOC Farmacia Ospedaliera Ospedale di Mestre;
[2]Università degli Studi di Ferrara – S.S. Farmacologia e Tossicologia Clinica;
[3]Azienda Ulss3 Serenissima – UOC Dermatologia Ospedale dell'Angelo Mestre

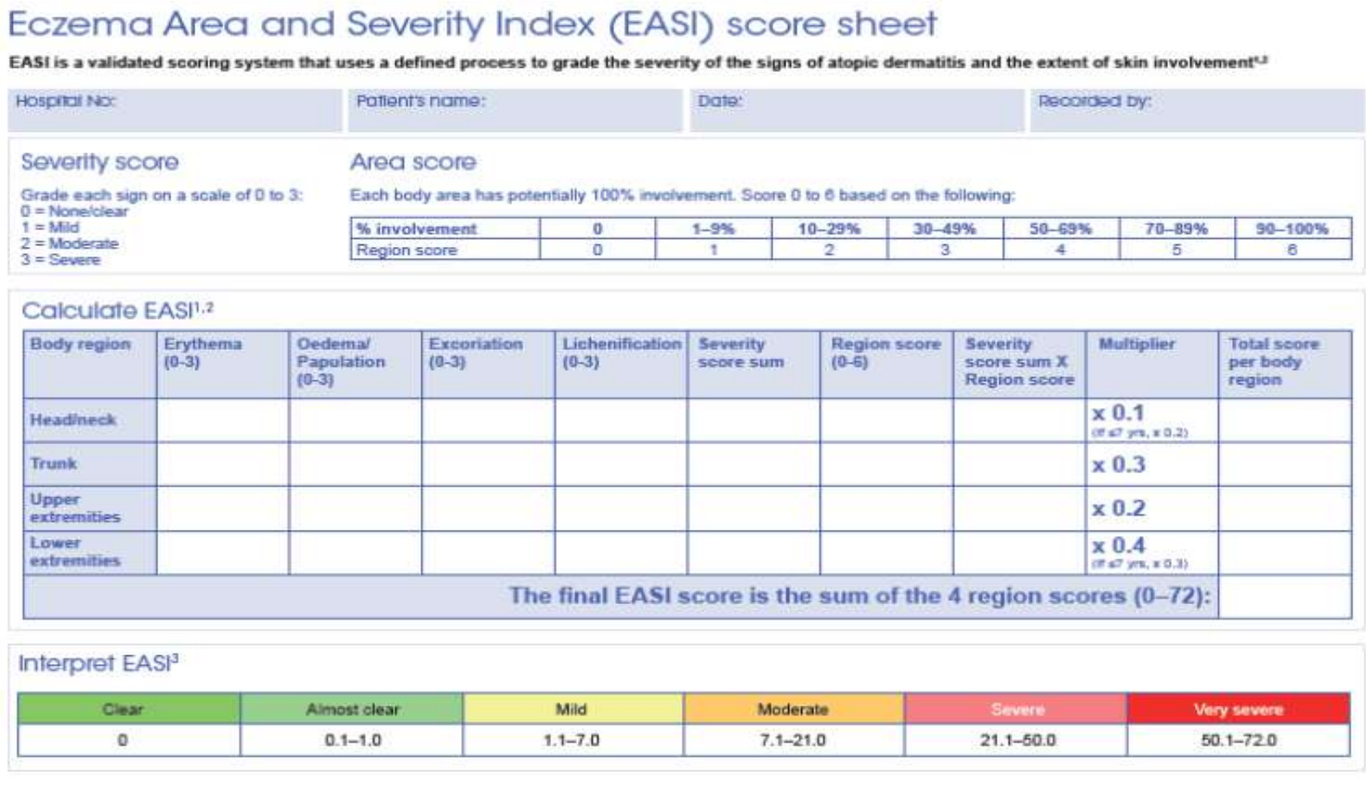
INIZIATIVA DI BUONA PRATICA: ESPERIENZE DI GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO DA PARTE DEL FARMACISTA CLINICO

INTRODUZIONE

Nel trattamento della dermatite atopica (DA) l'impiego di dupilumab, secondo RCP [1], prevede la somministrazione sottocute di 300 mg ogni 2 settimane (Q2W). Nel nostro ospedale è, tuttavia, presente un gruppo di pazienti con DA controllata in cui il dilazionamento delle somministrazioni, ogni 3 (Q3W) o 4 settimane (Q4W), è efficace e sicuro. Tale pratica è possibile solo dopo 12 mesi di trattamento standard (dose di carico + Q2W) e quadro controllato di malattia misurabile con parametri di severità e area dell'eczema (EASI) <7 e indice del prurito (NRS) ≤4 [2] che devono permanere in un range di valori definito.

OBIETTIVO

Valutare il riscontro clinico del tapering di dupilumab in pazienti adulti con DA controllata [3] e stimarne il risparmio economico attraverso un'analisi retrospettiva.



Eczema Area and Severity Index (EASI) score sheet

EASI is a validated scoring system that uses a defined process to grade the severity of the signs of atopic dermatitis and the extent of skin involvement[1,2]

Hospital No:	Patient's name:	Date:	Recorded by:

Severity score

Grade each sign on a scale of 0 to 3:
0 = None/clear
1 = Mild
2 = Moderate
3 = Severe

Area score

Each body area has potentially 100% involvement. Score 0 to 6 based on the following:

% involvement	0	1–9%	10–29%	30–49%	50–69%	70–89%	90–100%
Region score	0	1	2	3	4	5	6

Calculate EASI[1,2]

Body region	Erythema (0-3)	Oedema/ Papulation (0-3)	Excoriation (0-3)	Lichenification (0-3)	Severity score sum	Region score (0-6)	Severity score sum X Region score	Multiplier	Total score per body region
Head/neck								x 0.1 (If ≤7 yrs, x 0.2)	
Trunk								x 0.3	
Upper extremities								x 0.2	
Lower extremities								x 0.4 (If ≤7 yrs, x 0.3)	
The final EASI score is the sum of the 4 region scores (0–72):									

Interpret EASI[3]

Clear	Almost clear	Mild	Moderate	Severe	Very severe
0	0.1–1.0	1.1–7.0	7.1–21.0	21.1–50.0	50.1–72.0

MATERIALI E METODI

Estrazione dispensazioni di dupilumab all'ambulatorio di dermatologia

Ottenimento date di ritiro e numero di confezioni erogate a paziente

Utilizzo dati (EASI, NRS, data tapering e eleggibilità) presenti in cartella clinica e registri AIFA

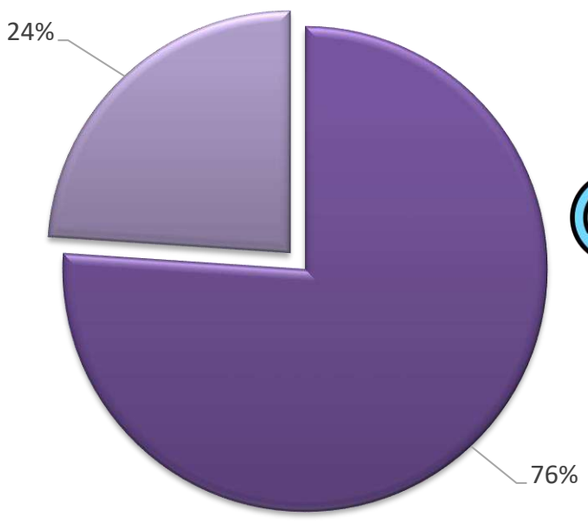
Creazione database

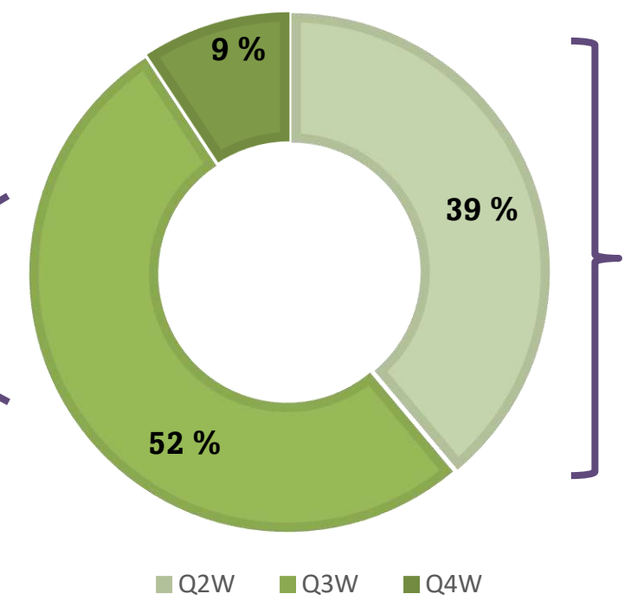
Estrazione dal gestionale di magazzino delle dispensazioni di dupilumab al centro di costo dell'ambulatorio di dermatologia dal 1° marzo 2019 al 31 luglio 2024, ricavando sia le date di ritiro che il numero di confezioni erogate a paziente. Avvalendosi dei dati presenti nelle cartelle cliniche (EASI, NRS, data tapering) e registri di monitoraggio Aifa (EASI, NRS e data eleggibilità), è stato creato un database con i seguenti parametri: data inizio terapia, EASI e NRS al momento dell'arruolamento in terapia, data in cui è avvenuta la riduzione della frequenza di somministrazione e il punteggio di EASI e NRS al momento della rivalutazione.

RISULTATI

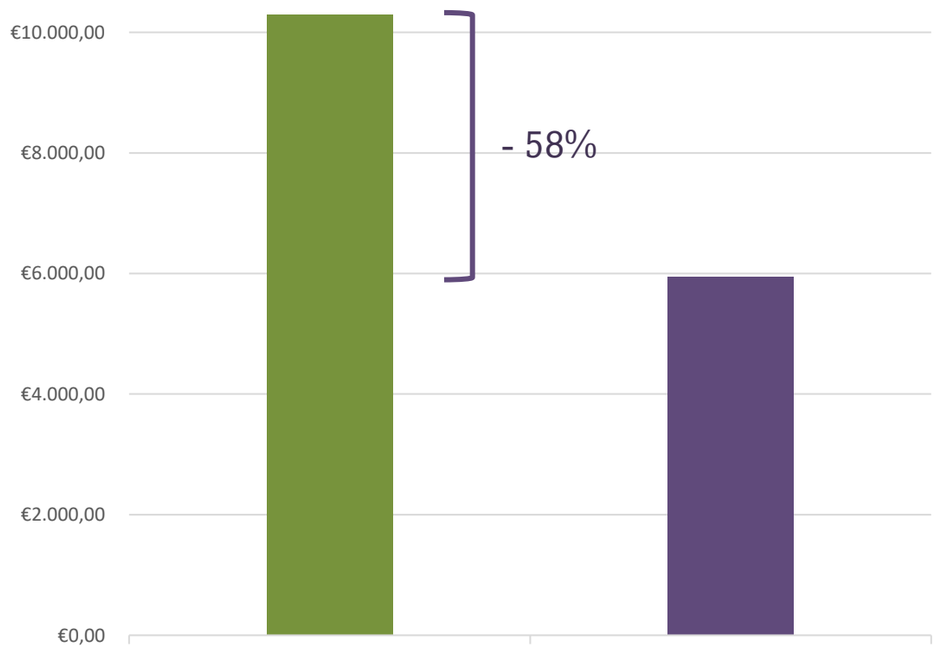
Nel periodo analizzato sono stati individuati 71 pazienti in trattamento con dupilumab, dei quali il 76% (**54**) è attualmente in corso di terapia. Di questi, il 61% (**33**) ha dilazionato le somministrazioni di dupilumab 300 mg ogni 3 e 4 settimane, pari rispettivamente al **52**% e **9**%, dimostrando mantenimento dell'efficacia terapeutica con valori di EASI ≤5 e NRS ≤4 riscontrabili sia nelle schede di rivalutazione Aifa che nelle cartelle cliniche.

Pazienti trattati con dupilumab per DA nel periodo analizzato





Frequenza di somministrazione dupilumab nei pazienti ongoing



Il tapering di dupilumab ha garantito un notevole abbattimento del costo medio annuo a paziente, pari a circa il 58%. La spesa media annua a paziente è, infatti, stata pari a 5.940,71€, rispetto ai 10.294,18€ che si sarebbero dovuti sostenere somministrando dupilumab Q2W.

DISCUSSIONE E CONCLUSIONI

Il prolungamento dell'intervallo di somministrazione di dupilumab ha mostrato successo terapeutico nel 75% dei pazienti con DA, con una netta prevalenza d'uso dello schema Q3W, mantenendo la malattia sotto controllo anche grazie all'uso di cortisonici topici, secondo le informazioni riportate nella cartella ambulatoriale. Tale pratica risulta conveniente sia nei confronti dei pazienti, favorendo la compliance terapeutica, che in termini farmaco-economici.

Bibliografia:
1. Riassunto Caratteristiche Prodotto Dupilumab **2.** Spekhorst LS et al. Successful tapering of dupilumab in patients with atopic dermatitis with low disease activity: a large pragmatic daily practice study from the BioDay registry. Br J Dermatol. 2023 Aug 24; doi: 10.1093 **3.** Spekhorst LS et al. Patient-centered dupilumab dosing regimen leads to successful dose reduction in persistently controlled atopic dermatitis. Allergy. 2022 Nov; doi: 10.1111