

Introduzione

La psoriasi è una malattia infiammatoria cronica della pelle, caratterizzata da placche squamose e pruriginose¹. Il trattamento farmacologico delle forme moderate-gravi prevede l'impiego di agenti anti-TNF α (etanercept, ETA; adalimumab, ADA; infliximab, INF), anti-IL17A (secukinumab, SECU; ixekizumab, IXE) o anti-IL12/23p40 (ustekinumab, UST)². Tuttavia, nonostante le multiple ed efficaci opzioni terapeutiche, la scarsa aderenza ai farmaci biologici rappresenta uno dei principali limiti nella gestione clinica ed economica dei pazienti affetti da psoriasi³. Ad oggi, i dati di aderenza disponibili in letteratura sono alquanto conflittuali e non forniscono un'esaustiva sintesi delle evidenze cliniche.

Obiettivo

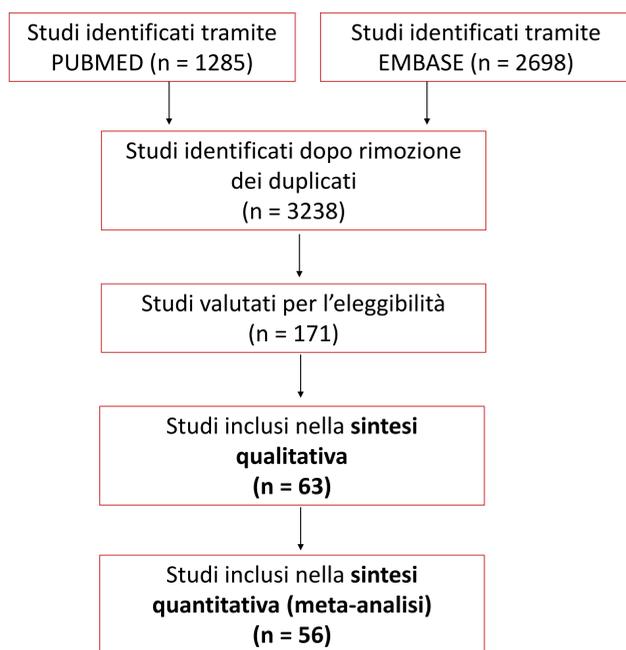
Ricavare una stima aggiornata dell'aderenza ai farmaci biologici, sia globale che stratificata per farmaco, nei pazienti affetti da psoriasi attraverso una sintesi della letteratura con meta-analisi

Metodi

- È stata effettuata una ricerca della letteratura utilizzando due database (PubMed and Embase) per identificare gli studi osservazionali che valutassero l'aderenza ai farmaci biologici in pazienti adulti affetti da psoriasi
- Per ogni studio incluso ed analizzato, l'aderenza è stata calcolata come numero di pazienti aderenti rispetto al totale dei partecipanti
- La meta-analisi è stata condotta con il software R utilizzando un modello ad effetti random e i risultati sono stati stratificati sulla base del singolo farmaco
- Il protocollo è stato registrato su PROSPERO (CRD42021245065)

Risultati

1. Diagramma di flusso



162,523 pazienti

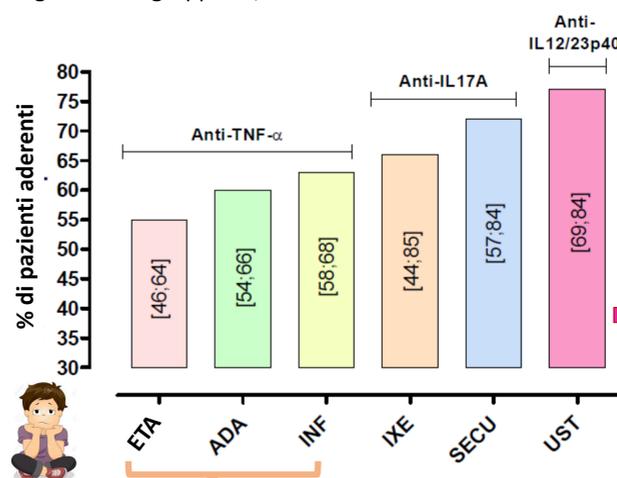
- ❖ Agenti anti-TNF- α auto-somministrati per via sottocutanea (ETA, ADA) o somministrati per via infusiva (INF)
- ❖ Proteine di fusione (ETA) o anticorpi monoclonali chimerici (INF)
- ❖ Somministrazione molto frequente: una/due volte a settimana (ETA) o ogni due settimane (ADA)

2. Risultati della meta-analisi

	Numero di studi	Numero di pazienti	Aderenza, %, [CI 95%]
Globale	56	162523	63 [58;68]
Farmaco biologico*			
ADA	28	31854	60 [54; 66]
ETA	25	21976	55 [46; 64]
INF	15	1699	63 [58; 68]
UST	21	15372	77 [69; 84]
IXE	4	2154	66 [44; 85]
SECU	10	3328	72 [57; 84]
Non specificato	15	71957	55 [45; 65]

Solo il 63% dei pazienti con psoriasi è aderente alla terapia biologica

*p-value per l'eterogeneità tra gruppi < 0,05



- ✓ Anticorpo monoclonale completamente umano
- ✓ Somministrazione per via sottocutanea sotto la guida di un operatore sanitario
- ✓ Schema posologico favorevole: una volta al mese all'inizio del trattamento e poi una volta ogni 12 settimane

Conclusioni

L'aderenza ai farmaci biologici nei pazienti affetti da psoriasi è subottimale ed estremamente variabile. Infatti, sebbene l'efficacia degli agenti biologici disponibili sia pressoché paragonabile, i farmaci somministrati in ambito ospedaliero/ambulatoriale ed assunti con minore frequenza mostrano un grado di aderenza maggiore. Poiché una scarsa aderenza impatta decisamente sia sulla qualità della vita dei pazienti sia sulla spesa sanitaria, interventi volti ad incrementare il grado di accettabilità della terapia da parte del paziente sono fortemente incoraggiati. Tra questi, una miglior comunicazione tra medico e paziente e l'organizzazione di programmi mirati che coinvolgano tutti gli operatori sanitari.

Referenze:

1 Kamiya K, Kishimoto M, Sugai J, Komine M, Ohtsuki M. Risk factors for the development of psoriasis. Int J Mol Sci. 2019 Sep 5; 20(18):4347.

2 Rendon A, Schäkel K. Psoriasis pathogenesis and treatment. Int J Mol Sci. 2019 Mar 23; 20(6):1475.

3 Belinchón I, Rivera R, Blanch C, Comellas M, Lizán L. Adherence, satisfaction, and preferences for treatment in patients with psoriasis in the European Union: a systematic review of the literature. Patient Prefer Adherence. 2016 Nov 17; 10:2357-2367.