

L. Cappellazzo¹, L. Pivato², F. Torni², F.F. Faccioli¹, N. Realdon¹, D. Mengato², F. Venturini²

1. Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera, Università degli Studi di Padova, Padova
2. UOC Farmacia, Azienda Ospedale-Università di Padova, Padova



INTRODUZIONE → La cART garantisce una stabile virosoppressione. I pazienti HIV+, tuttavia, sono esposti a trattamenti farmacologici cronici, con i rischi che ne conseguono. *In questi casi, può essere utile ridurre il pill-burden promuovendo l'utilizzo di regimi terapeutici 2DR anziché i tradizionali 3DR.*

Dal 2020 sono disponibili 2 single-tablet regimens (STR) appartenenti alla categoria 2DR. Entrambi contengono **dolutegravir**, associato a **lamivudina** o **rilpivirina**.



OBIETTIVO → analizzare l'impatto delle terapie 2DR in pazienti HIV-positivi afferenti all'Azienda Ospedale - Università di Padova in termini: **PERCENTUALE DI UTILIZZO – SPESA - ADERENZA**

MATERIALI E METODI

1. Percentuale di utilizzo

Sono stati estratti dal gestionale aziendale i pazienti in trattamento 2DR e rapportati al totale dei pazienti afferenti all'ambulatorio HIV;

2. Spesa

È stata calcolata la spesa dei primi 9 mesi 2021 rispetto alla spesa dei primi 9 mesi 2020 riferita alla stessa coorte di pazienti;

3. Aderenza

L'aderenza terapeutica è stata così calcolata: rapporto tra compresse ritirate dal paziente e unità posologiche previste da scheda tecnica in un dato periodo di tempo, considerando un paziente "aderente" al trattamento se assumeva almeno l'80% delle dosi di farmaco previste dallo schema terapeutico;

RISULTATI

1658 PAZIENTI AFFERENTI ALL'AMBULATORIO HIV AZIENDA OSPEDALE UNIVERSITA' DI PADOVA

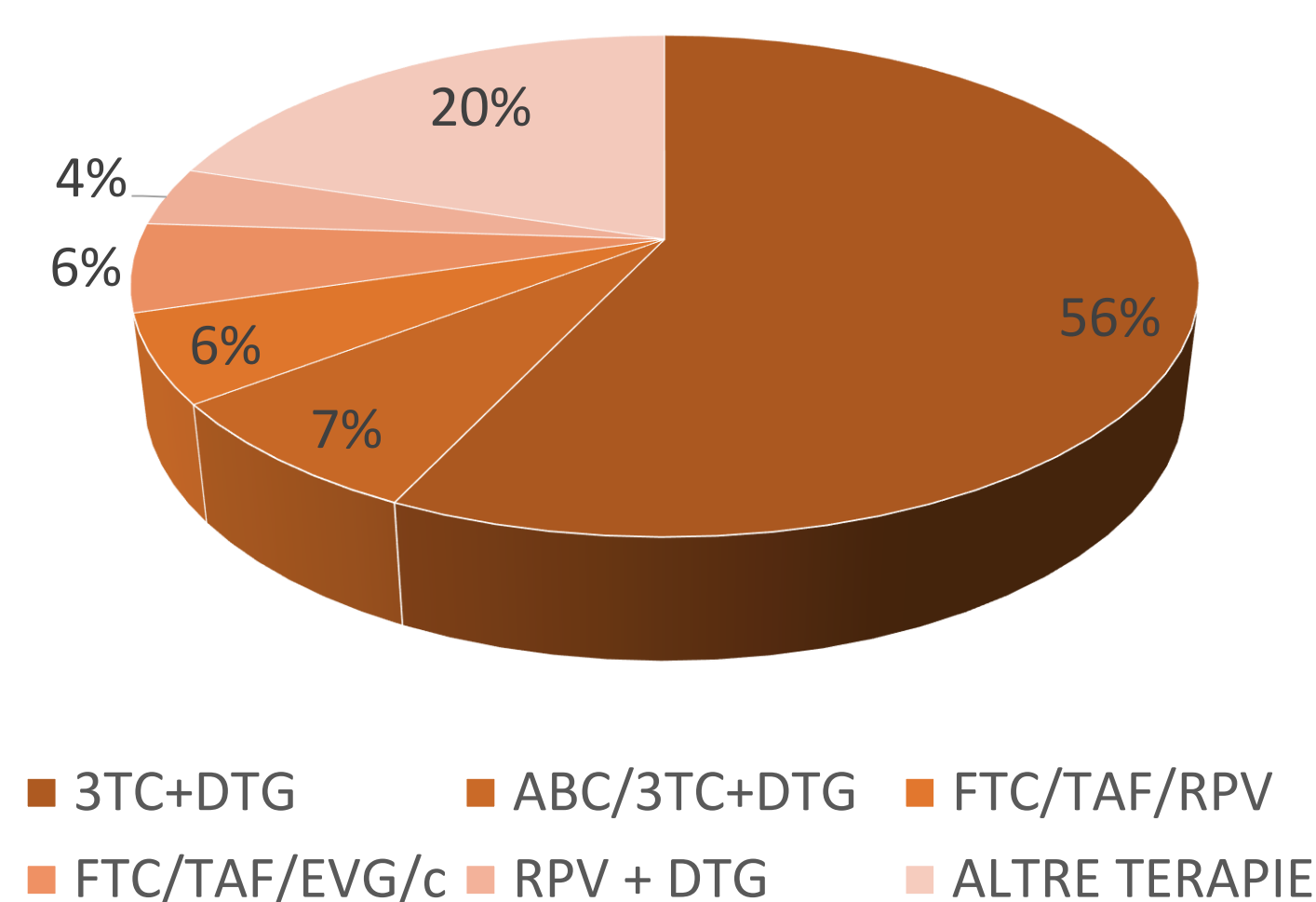
15% TRATTAMENTO STR-DUAL

91% DTG-3TC

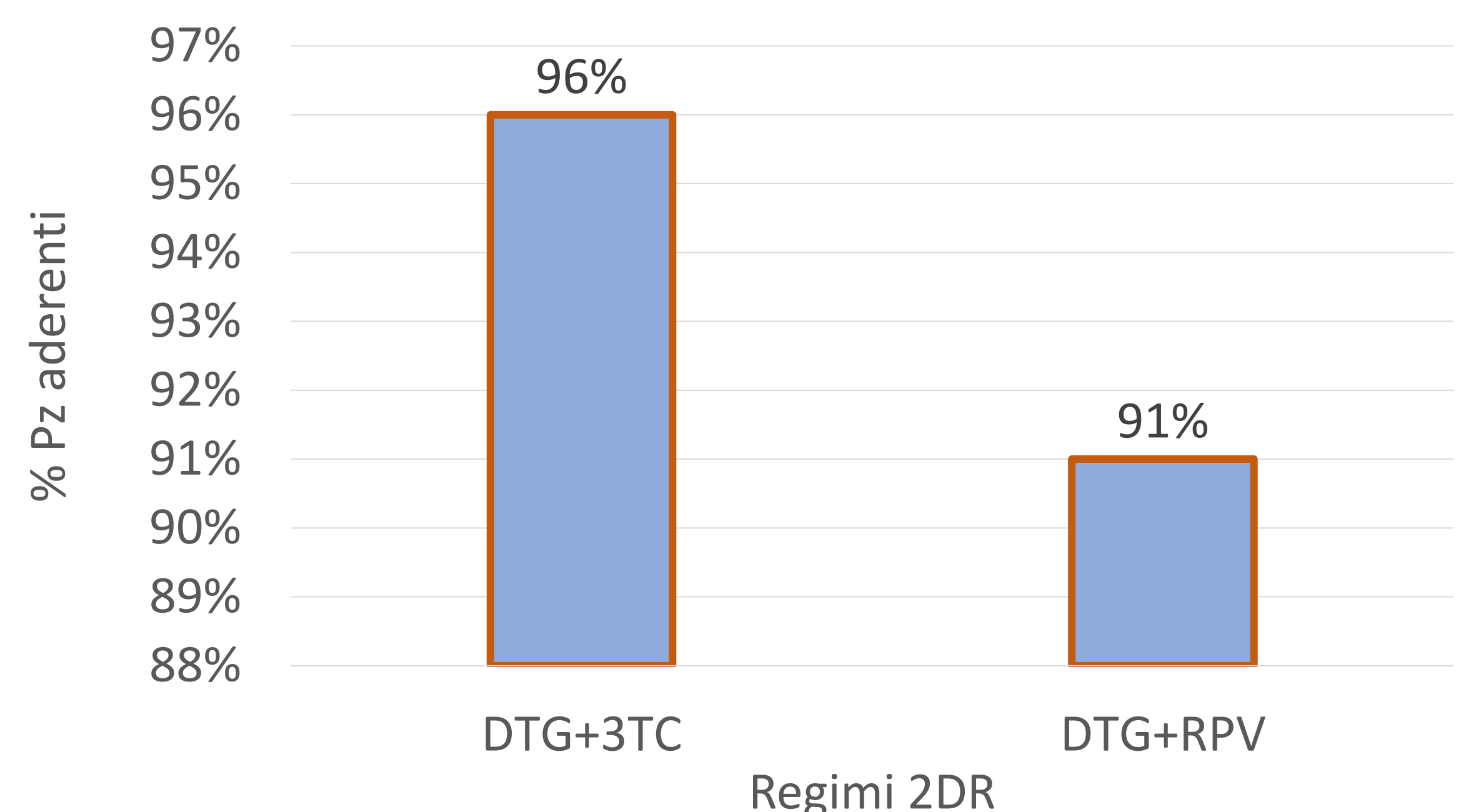
9% DTG-RPV

COSTO MENSILE MEDIO TERAPIE PAZIENTI IN 2DR: 123.292 € SOVRAPPONIBILE AI REGIMI PRE-SWITCH

TERAPIE PRINCIPALI PRE-SWITCH: % PAZIENTI TOT. 248 PZ IN STR-DUAL



ANALISI ADERENZA TERAPEUTICA



DISCUSSIONE E CONCLUSIONI

I regimi terapeutici 2DR rappresentano un'importante opzione terapeutica per i pazienti in terapia antiretrovirale che necessitano di un'ottimizzazione.

In caso, infatti, di pazienti con problemi di compliance, di tossicità a medio/lungo termine, *le 2DR potrebbero essere consigliate soprattutto visto il loro profilo di efficacia/sicurezza, i loro costi e l'effetto sull'aderenza terapeutica.* Ulteriori studi real-life sull'impatto delle 2DR anche in prima linea di trattamento sono necessari per verificare l'impatto di queste strategie in questo setting.

REFERENZE