

Santarossa E (1)*, Giammanco FM (1), Tanara V (1), Bruni M (2), Marini P (1), Gandini G (1)

1) Servizio di Farmacia - Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata Verona 2) UOC Dermatologia - Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata Verona *corresponding author

BACKGROUND E OBIETTIVI

La psoriasi a placche è una patologia con eziologia multifattoriale a patogenesi immuno-mediata in cui hanno un ruolo chiave le interleuchine (IL) 23, 17 e TNF- α , e il cui andamento è stato radicalmente modificato dalla commercializzazione dei farmaci biologici (1). Dai MAb inibitori del TNF- α , ora sono disponibili altre classi che hanno come bersaglio IL17, IL12/23 e IL23.

Gli studi di confronto tra i MAb disponibili, tuttavia, sono limitati (1) come i dati relativi alla persistenza, i cui livelli inadeguati portano a inefficacia e improprio allocamento delle risorse. (2)

Lo scopo di questo lavoro è valutare a tre anni dalla disponibilità di tutte le classi di anticorpi (MAb) per la psoriasi a placche le sequenze con cui sono stati prescritti e i relativi dati di persistenza.

MATERIALI E METODI

Nell'analisi sono stati inclusi pazienti con psoriasi afferenti all'Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona nel periodo 01/01/2019-30/07/2022. I pazienti dovevano aver ricevuto e concluso la seconda linea con i-MAb.

I dati anagrafici e la durata delle terapie sono stati ricavati dal flusso FileF mentre la diagnosi dalla cartella clinica informatizzata.

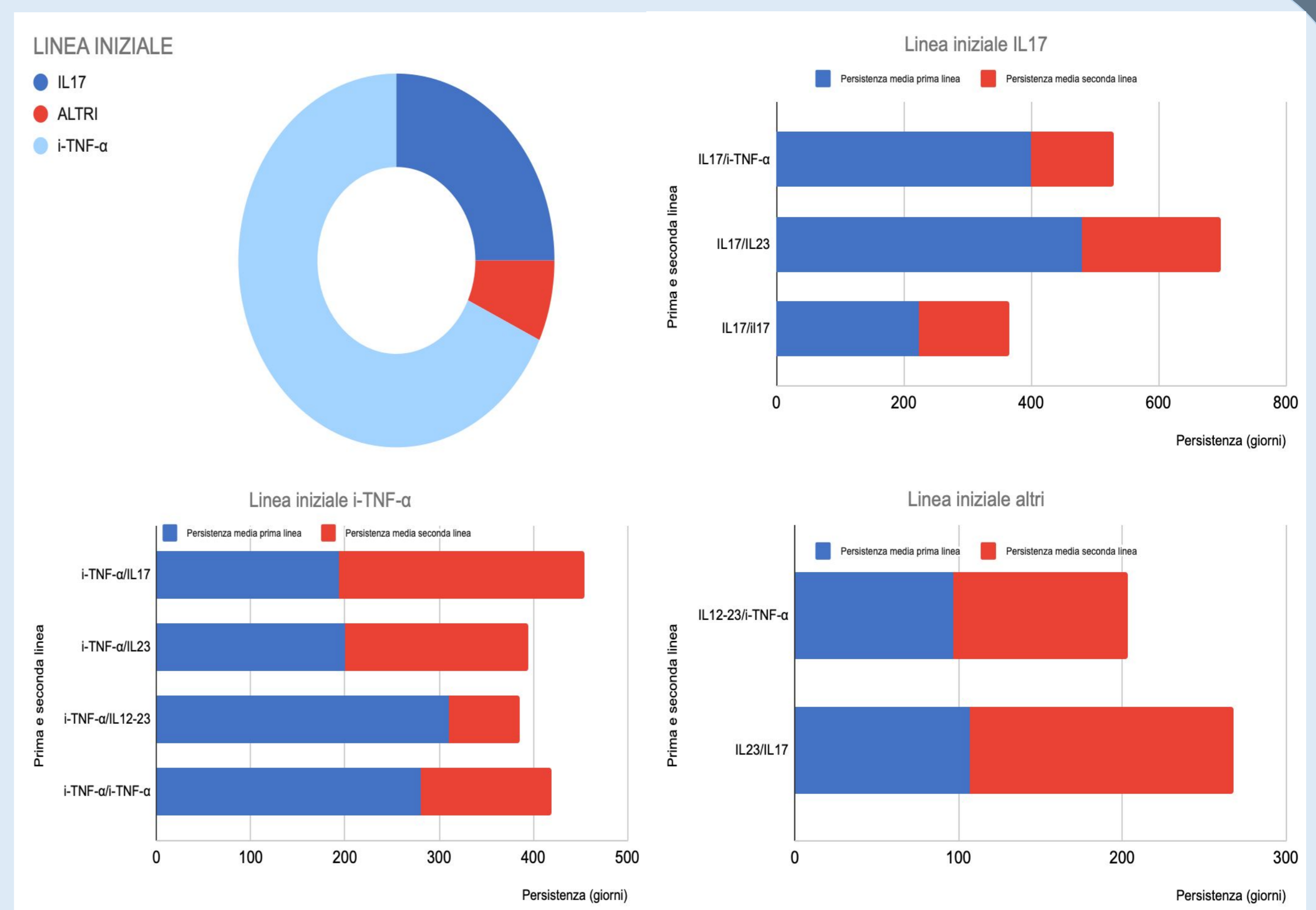
Le sequenze analizzate sono state: i-TNF- α /i-IL12-23, i-TNF- α /i-IL17, i-TNF- α /i-IL23, i-TNF- α /i-TNF- α , i-IL17/i-IL23, i-IL17/i-TNF- α , i-IL17/i-IL17, i-IL12-23/i-TNF- α , i-IL23/i-IL17.

La persistenza complessiva (P) delle due linee terapeutiche è stata calcolata come l'intervallo temporale tra l'inizio della prima linea e la fine della seconda. Le variabili sono state espresse come percentuale per la numerosità dei pazienti e come media per la persistenza.

RISULTATI

Sono stati selezionati per l'analisi 35 pazienti di cui 21 maschi (60%) e 15 femmine (40%). Il 68% (24) sono stati trattati inizialmente con i-TNF- α e il 25% (9) ha iniziato il trattamento con i-IL17. I primi hanno avuto un valore di P=414 giorni mentre gli altri di 530.

La sequenza maggiormente prescritta è stata i-TNF- α /i-IL17, con il 48% pazienti trattati (17) e P di 456 giorni. Le sequenze i-TNF- α /i-IL23 e i-IL17/i-TNF- α sono state somministrate al 14% dei pazienti e hanno avuto P rispettivamente di 396 e 530 giorni. i-IL17/i-IL23 ha ottenuto il valore di P massimo pari a 697 giorni. La sequenza i-IL17/i-IL17 (5% pazienti) ha avuto P 365 giorni. Infine con le sequenze i-TNF- α /i-IL12-23, i-TNF- α /i-TNF- α , i-IL12-23/i-TNF- α e i-IL23/i-IL17 sono stati trattati singoli pazienti (2%) e rilevate P rispettivamente di 385, 420, 203, 268 giorni.



DISCUSSIONE E CONCLUSIONE

I dati evidenziano che il 68% dei pazienti iniziano con un i-TNF- α , come da linee di indirizzo della Regione Veneto (1). La linea successiva più prescritta è con un i-IL17 iniziale ed è anche quella con maggiore P.

La sequenza i-IL17/i-IL23 ha ottenuto la P più alta, dato che sarebbe utile approfondire.

Considerato il campione ristretto, i dati raccolti non sono statisticamente significativi. Tuttavia, a tre anni dalla rimborsabilità di questi MAb è importante elaborare i primi dati di outcome in modo da poter valutare e confrontare l'utilizzo dei MAb nella real life. Tra i parametri analizzabili si auspica che la P venga indagata come indice di performance a lungo termine e si possano ottenere informazioni sulle sequenze con maggiore drug survival...

BIBLIOGRAFIA

1. Documento di indirizzo regionale per l'impiego di farmaci per il trattamento della psoriasi di grado moderato severo. Allegato A del decreto 142 del 18 dicembre 2019
2. Mourad AI, Gniadecki R. Biologic Drug Survival in Psoriasis: A Systematic Review & Comparative Meta-Analysis. Front Med (Lausanne). 2021 Mar 18;7:625755. doi: 10.3389/fmed.2020.625755. PMID: 33816514; PMCID: PMC8012481.