

# Monitoraggio sull'utilizzo dei farmaci per il trattamento della psoriasi a placche: appropriatezza prescrittiva e razionalizzazione delle risorse

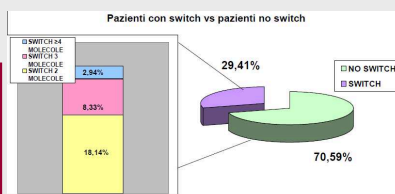
V. Laiolo<sup>1</sup>, R. Tarantini<sup>1</sup>, P. Dutto<sup>1</sup>, A Dal Canton<sup>1</sup>, F. Gualco<sup>1</sup>, L. Castellino<sup>1</sup>, M. Cavallero<sup>1</sup>, S. Boffa<sup>1</sup>  
<sup>1</sup> S.C. Farmacia Ospedaliera ASL CN2

## OBIETTIVO

Analizzando le prescrizioni di farmaci biologici per il trattamento della psoriasi dei pazienti in trattamento, si è valutata l'appropriatezza prescrittiva per razionalizzarne le risorse disponibili.

## INTRODUZIONE

La psoriasi a placche è una patologia infiammatoria dell'epidermide e del derma. La terapia farmacologica prevede due linee di trattamento: la prima con gli immunosoppressori sintetici (DMARDs) quali Metotrexate, Ciclosporina, Acitretina e Dimetilfumarato e la seconda con gli immunomodulatori biologici inibitori TNF- $\alpha$  (iTNF- $\alpha$ ): Adalimumab (ADA), Etanercept (ETA), Certolizumab (CERT) ed inibitori delle interleuchine (IL): Brodalumab (BRO), Risankizumab (RIS), Guselcumab (GUS), Ixekizumab (IXE), Ustekinumab (UST), Secukinumab (SEC), Tildrakizumab (TIL).



STRATIFICAZIONE PER NUMERO DI SWITCH EFFETTUATI

Dettaglio Switch terapia	N° Pz
ADA/SEC	5
ADA/UST	5
UST/RIS	5
ADA/IXE	3
ADA/RIS	3
SEC/IXE	3
UST/IXE	3
ADA/BRO	2
ADA/ETA/UST	2
ADA/SEC/IXE	2
ADA/UST/IXE	2
ADA/ETA/SEC/IXE/GUS	1
ADA/GUS	1
ADA/IXE/RIS/BRO	1
ADA/SEC/BRO	1
ADA/SEC/CERT	1
ADA/UST/IXE/GUS	1
ADA/UST/RIS	1
ADA/UST/SEC	1
ADA/UST/SEC/RIS	1
ETA/ADA/IXE/GUS	1
ETA/TILD	1
ETA/UST/SEC/UST/BRO/GUS	1
IXE/BRO	1
IXE/RIS	1
SEC/BRO/IXE	1
SEC/IXE/RIS	1
SEC/UST	1
TILD/SEC/RIS	1
UST/ADA	1
UST/BRO	1
UST/CERT	1
UST/GUS/SEC	1
UST/IXE/GUS	1
UST/SEC/BRO	1
UST/SEC/IXE	1
Tot	60

DETTAGLIO DEGLI SWITCH DI TERAPIA EFFETTUATI

## MATERIALI E METODI

È stata condotta l'analisi dell'erogato in File F in distribuzione diretta dei farmaci per psoriasi a placche a partire da gennaio 2011, si è calcolato il numero di pazienti con piano terapeutico per psoriasi a placche attualmente attivo, si è studiato il sottogruppo di pazienti attivi che avevano iniziato il trattamento nei precedenti 3 anni, analizzandone l'ultimo piano terapeutico. Di questi si è esaminata l'appropriatezza prescrittiva verificando l'accuratezza nella compilazione del piano terapeutico e valutando che gli switch effettuati dai pazienti fossero concordi con quanto previsto dalle linee guida esistenti.

## RISULTATI

Sono 204 i pazienti con prescrizione attive: 34RIS, 33 IXE, 29 UST, 27 SEC, 23 ADA, 18 GUS, 17 TIL, 16 BRO, 4 CERT, 3 ETA. Solo 112 hanno iniziato il trattamento nei 3 anni precedenti al 30/06/22. Di questi, 62 sono naive al biologico dopo fallimento con DMARDs, come dichiarato sul piano terapeutico, 41 pazienti risultavano già in trattamento con biologico, per cui non viene riportato il fallimento terapeutico di prima linea sul piano terapeutico, dei restanti 9 manca il dato. Sul totale (204), 60 hanno effettuato uno switch di terapia, il 62% (37 pazienti) l'ha effettuato tra due molecole, i restanti tra 3 o più. Gli switch più frequenti sono risultati essere ADA/SEC, ADA/USTE. Risultano attualmente in trattamento con un iTNF- $\alpha$  il 15% (30 pazienti), mentre circa il 32% l'hanno assunto. Infine il 97% dei piani terapeutici è redatto da medici di altre ASL.

## DISCUSSIONE E CONCLUSIONI

Quasi sempre il PT viene correttamente compilato. Attualmente sono più i pazienti in trattamento con IL rispetto a quelli con iTNF- $\alpha$ , con un incremento notevole della spesa. Per quanto riguarda i pochi piani terapeutici redatti dai nostri prescrittori, in un'ottica di razionalizzazione della spesa, la prescrizione di farmaci alternativi a iTNF- $\alpha$  è subordinata alla presentazione di una relazione clinica che ne giustifichi la scelta e la terapia viene erogata dalla farmacia previa approvazione della Direzione Sanitaria. Viene meno tale limitazione nel caso di pazienti i cui piani terapeutici vengono prescritti fuori ASL, in quanto il primo ciclo viene erogato dal centro prescrittore. L'avvio di un tavolo di lavoro multidisciplinare ed interaziendale potrà apportare notevoli miglioramenti.

## CONTATTI

Valentina Laiolo  
 S.C. Farmacia Ospedaliera  
 ASL CN2  
 vlaiolo@aslcn2.it

## BIBLIOGRAFIA

Gruppo di lavoro multidisciplinare in dermatologia Regione Emilia Romagna. Linee Guida Terapeutiche N.1, Aggiornamento della scheda di prescrizione cartacea per l'utilizzo appropriato dei farmaci biologici per la psoriasi a placche. (Determina n. 354/2020). (20A02007) (GU Serie Generale n.91 del 06-04-2020)