

ANALISI DELLA PRODUZIONE GALENICA PER LA MALATTIA RARA

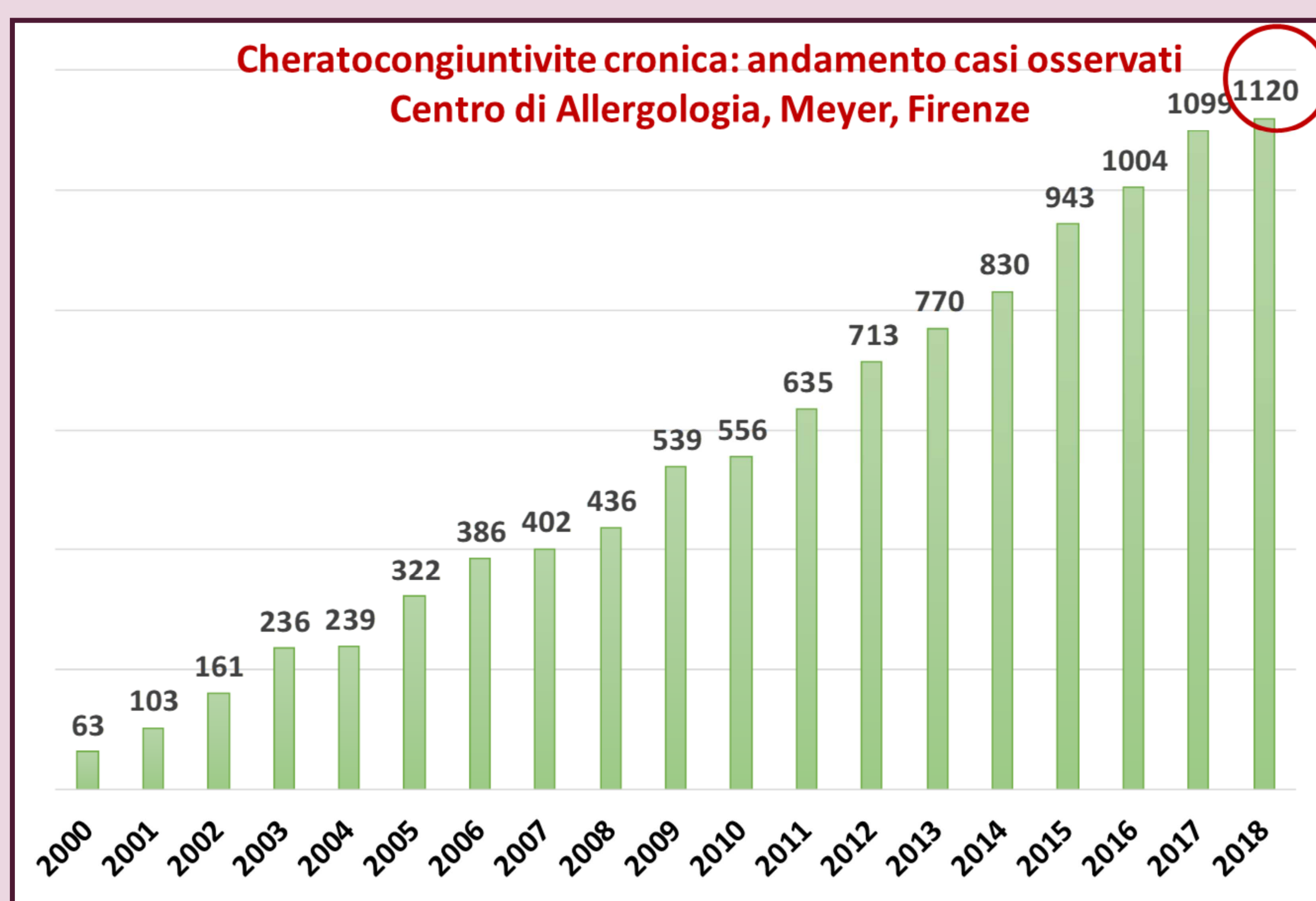
CHERATOCONGIUNTIVITE VERNAL: CAMBIAMENTO DELLA TIPOLOGIA DI COLLIRI ALLESTITI DAL 2009 AL 2018 COME EVOLUZIONE DELLA GRAVITA' DELLA MALATTIA

M. Asprea; M. Chiarotti; G. Renzi; L. Di Simone; C. De Libero; L. Di Grande; N. Pucci; A.M.F. Calvani

INTRODUZIONE E SCOPO:

La cheratocongiuntivite Vernal (VKC) è un'afezione cronica oculare, caratterizzata da un quadro di severa congiuntivite e cheratite su base allergica, con possibili esiti oculari permanenti in caso di scarsa qualità della gestione clinica. Per tale patologia, la Farmacia Interna del nostro Ospedale produce da più di 10 anni tre diverse tipologie di colliri, assegnate diversamente ai pazienti a seconda della gravità della patologia: ciclosporina 1% in lacrime artificiali, ciclosporina 2% in olio di girasole, tacrolimus 0,1% in lacrime artificiali.

Lo scopo della nostra analisi è quello di fotografare il cambiamento della produzione galenica per considerare i diversi livelli di gravità della patologia rara nel periodo 2009-2018.



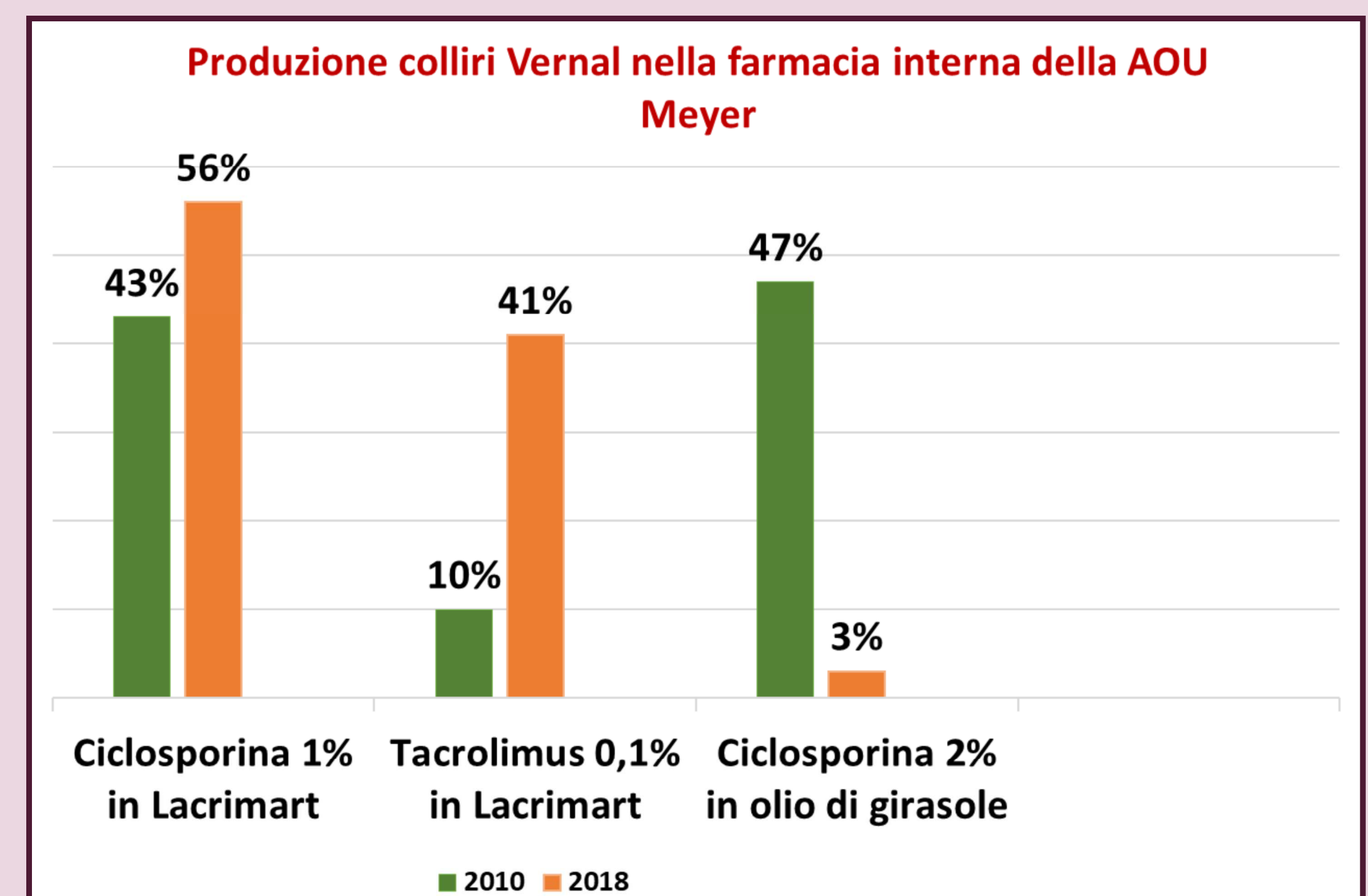
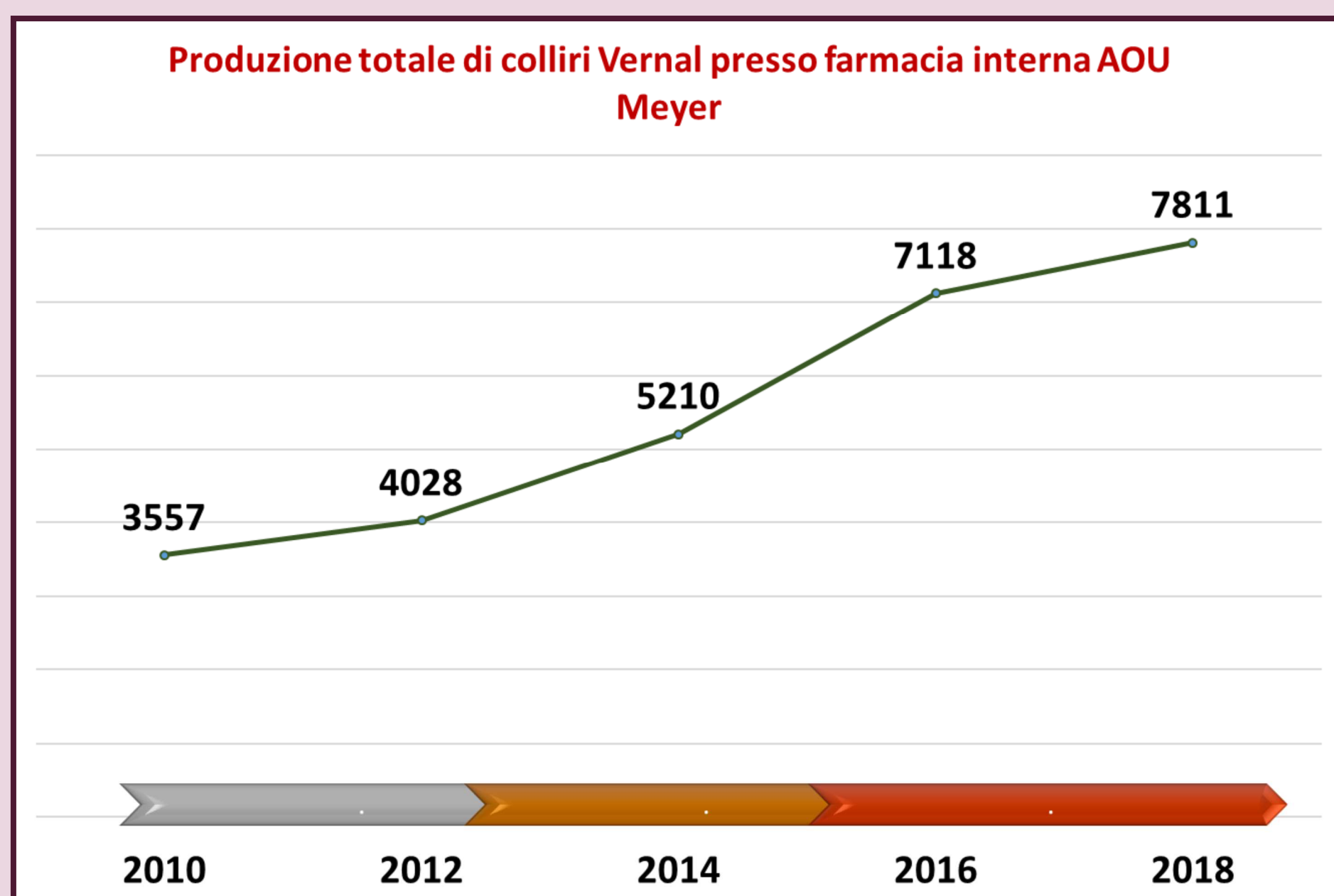
In UE una **malattia** è considerata **rara** quando colpisce non più di 5 persone ogni 10.000 abitanti. La VKC è presente nel Database del NORD (National Organization for Rare Diseases, USA) e si ritiene ne sia affetta meno di 1 persona/10.000 nell'UE. Presso la **AOU Meyer** nel 2018 sono stati curati **1120 bambini**, quindi una casistica della malattia che si aggira attorno al **10%**.

MATERIALI E METODI:

Analisi dei dati estratti dal file F tramite il Controllo di gestione e dei Registri di Produzione Interna di Galenica da parte del farmacista Responsabile del settore nel periodo 2009-2018.

RISULTATI:

Nel corso del periodo preso in analisi, abbiamo avuto un aumento costante di produzione di colliri dovuto ad un corrispettivo aumento dei pazienti afferenti al nostro Centro che risulta essere il più conosciuto in tutta Italia. Nel 2018 abbiamo superato 1000 pazienti di età compresa fra 2 e 18 anni, con una produzione totale di colliri vicina ad 8000. Dai dati si evince che il galenico leader è rappresentato negli anni dalla ciclosporina 1% in lacrime artificiali (56%) mentre si è avuto un decremento fino ad arrivare al 3% (dal 47% del 2010) di produzione di ciclosporina in olio di girasole al 2%. Per quel che riguarda il collirio a base di tacrolimus 0,1% in lacrime artificiali dal 10% del 2010 siamo arrivati al 41% nel 2018.



CONCLUSIONI:

Il cambiamento di tipologia di preparati galenici prodotti in considerazione dell'assegnazione che viene fatta dal medico prescrittore dimostra un aumento di nuove diagnosi gravi o un evolversi della patologia in questo senso. Data la malattia rara e la numerosità dei pazienti afferenti al nostro centro il dato epidemiologico risulta avere un valore clinico indiscutibile.