

Analisi della spesa e valutazione Costo/Efficacia dei farmaci biologici per il trattamento della psoriasi di grado da moderato a severo nell'azienda sanitaria di Bolzano



N.Sagaria (1), D.Mengato (2), I.Corbucci (1), G.Felluga (1), G.Morandell (2), A.Tavella(2)

1. Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera, Dipartimento di Scienze del Farmaco, Università degli Studi di Padova
2. Servizio Farmaceutico, Ospedale Centrale di Bolzano, Bolzano

Introduzione

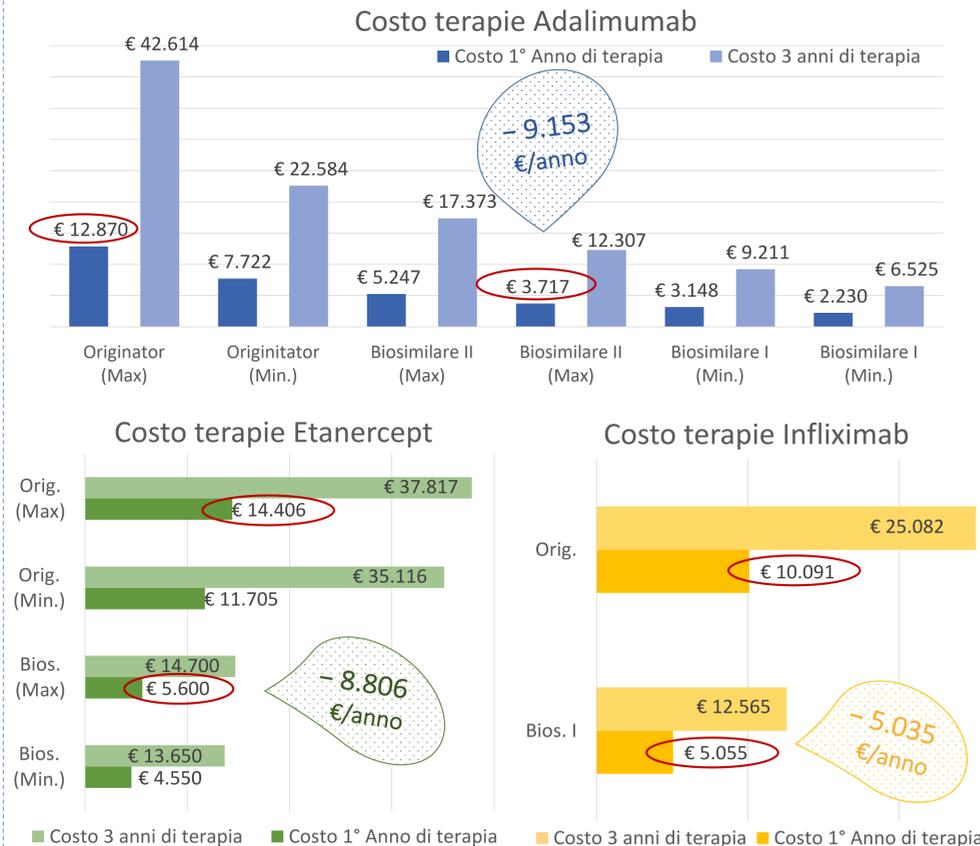
La psoriasi, malattia infiammatoria della pelle a carattere cronico e recidivante, colpisce globalmente circa 100 milioni di persone nel mondo. Nella scelta del miglior approccio terapeutico molti sono i fattori da tenere in considerazione come significative possono essere le ricadute socio/economiche di una terapia a lungo termine. Negli ultimi anni, con all'avvento dei farmaci biosimilari prima e l'autorizzazione di nuove molecole poi, le opzioni terapeutiche a disposizione del medico si sono molto ampliate.

Obiettivo principale di questo lavoro è quello di approfondire l'impatto, in termini di costo/efficacia, dei farmaci biologici nel trattamento della psoriasi di grado da moderato a severo; nel tentativo di fornire uno strumento aggiuntivo al clinico nella valutazione della terapia più adatta.

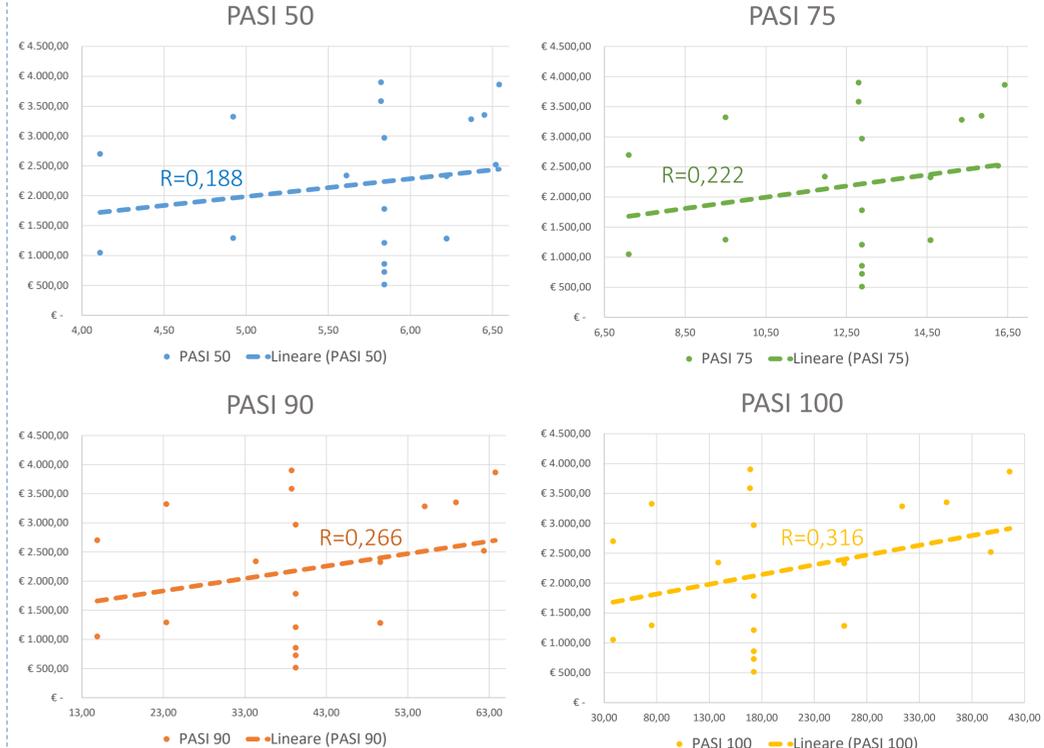
Materiali e metodi

I dati relativi alla spesa e ai costi delle diverse specialità medicinali sono stati estrapolati dal gestionale interno del servizio di farmacia dell'ospedale di Bolzano. Per l'efficacia delle diverse alternative terapeutiche, si è fatto riferimento ad una recente metanalisi di Sawyer et al¹, dove si valutano tutti i biologici attualmente disponibili per il trattamento a breve termine di psoriasi da grado moderato a severo. Il rapporto costo/efficacia è stato calcolato come rapporto tra costo e PASI a 12-16 settimane. La correlazione tra costo ed efficacia dei farmaci è stata elaborata tramite il coefficiente di correlazione R, considerando come fattori l'efficacia (in termini di PASI, da 50 a 100) e il costo/terapia per le 12-16 settimane di trattamento.

Risultati



Risultati 2



Osservando l'andamento dell'efficacia (PASI) e il costo della terapia sembra esserci una, seppur debole, correlazione positiva; ad indicare come l'aumento del costo sia accompagnato ad un aumento di efficacia terapeutica.

PASI	CORRELAZIONE R
PASI 50	0,187763131
PASI 75	0,222498741
PASI 90	0,26600261
PASI 100	0,316400199

Nome	PASI 50	PASI 75	PASI 90	PASI 100
Etanercept ORIG. 100mg/wk	€ 4.758	€ 2.464	€ 1.003	€ 310
Certolizumab 400mg	€ 3.486	€ 1.585	€ 524	€ 120
Etanercept ORIG. 50mg/wk	€ 2.848	€ 1.649	€ 788	€ 304
Ustekinumab	€ 2.669	€ 1.214	€ 401	€ 92
Ixekizumab	€ 2.560	€ 1.020	€ 263	€ 40
Guselkumab	€ 2.252	€ 916	€ 247	€ 41
Secukinumab	€ 2.234	€ 926	€ 258	€ 45
Adalimumab ORIG. (Max)	€ 2.204	€ 999	€ 328	€ 75
Etanercept BIOS. 100mg/wk	€ 1.850	€ 958	€ 390	€ 121
Certolizumab 200mg	€ 1.808	€ 848	€ 295	€ 73
Brodalumab	€ 1.674	€ 671	€ 175	€ 27
Infliximab ORIG.	€ 1.622	€ 692	€ 203	€ 39
Adalimumab ORIG. (Min)	€ 1.322	€ 600	€ 197	€ 45
Etanercept BIOS. 50mg/wk	€ 1.107	€ 641	€ 306	€ 118
Adalimumab BIOS.II (Max)	€ 898	€ 407	€ 134	€ 30
Infliximab BIOS.II	€ 894	€ 381	€ 112	€ 22
Infliximab BIOS.I	€ 894	€ 381	€ 112	€ 22
Adalimumab BIOS. (Max)	€ 636	€ 289	€ 95	€ 22
Adalimumab BIOS.II (Min)	€ 539	€ 244	€ 80	€ 18
Adalimumab BIOS. (Min)	€ 382	€ 173	€ 57	€ 13

Maggiore efficacia in casi di elevata severità

Riduce fortemente il costo per PASI 90 e 100

Conclusioni

- ◇ L'introduzione del biosimilare ha permesso di abbattere i costi per alcune terapie, liberando risorse verso terapie più innovative o costose nei confronti di pazienti recidivanti o nonresponders.
- ◇ Brodalumab, Ixekizumab, Secukinumab e Guselkumab, sembrano avere maggiore efficacia, soprattutto nel raggiungimento di elevati risultati terapeutici (PASI 90 e 100)
- ◇ In ragione di questa maggior efficacia a PASI elevati è interessante notare come, tramite l'indice di correlazione positivo, vi sia linearità tra costo ed efficacia, ossia, come una maggiore spesa sia accompagnata a maggiori risultati; mentre a PASI minori la correlazione non è così significativa
- ◇ Mancano tutt'oggi studi di maggior durata (>16 settimane) in grado di confrontare in maniera più consistente terapie a lungo termine con farmaci di classi diverse, spesso con target molecolari differenti.

Bibliografia:

- 1) Sawyer LM et al. (2019) Assessing the relative efficacy of interleukin-17 and interleukin-23 targeted treatments for moderate-to-severe plaque psoriasis: A systematic review and network meta-analysis of PASI response. PLoS ONE
- 2) André de Carvalho et al. (2017) Efficacy of Immunobiologic and Small Molecule Inhibitor Drugs for Psoriasis: A Systematic Review and Meta Analysis of Randomized Clinical Trials. Drugs in R&D

© In tabella sono riportati i dati relativi al rapporto Costo/PASI