

# L'IMPATTO ECONOMICO DELL'IMPIEGO DI INIBITORI DELLA CHINASI CICLINA DIPENDENTI 4/6 (CDK-I) E POLIADP-RIBOSIO POLIMERASI INIBITORI (PARP-I) NEL TRATTAMENTO DI NEOPLASIE GINECOLOGICHE

S.Masucci\*, E. Badellino\*\*, M.Fiordelisi\*, G. Fazzina\*, M. Belleri\*, A. Bianco\*, L. Fuso\*\*, G. Spanu\*\*, A. Gasco\*

\*S.C. Farmacia Ospedaliera, A.O. Ordine Mauriziano di Torino

\*\* S.C.D.U. Ginecologia e Ostetricia, A.O. Ordine Mauriziano di Torino

## INTRODUZIONE

L'immissione in commercio di PARP-i, per il trattamento di pazienti affette da tumore ovarico con mutazione nella linea germinale BCRA1/2, e dei CDK-i, per pazienti affette da neoplasia della mammella avanzato o metastatico con espressione di recettori ormonali positivi ed HER2 negativi, è stata una vera svolta nel *setting* di trattamento di queste patologie, avendo dimostrato notevoli risultati negli studi sia in termini di OS che PFS. L'uso di questi farmaci è però accompagnato da un aumento dei costi associati, sebbene a Ribociclib e Abemaciclib sia stato riconosciuto per specifiche indicazioni il requisito di innovatività dall'Agenzia Italiana del Farmaco, per cui la spesa sostenuta è rimborsata alle aziende sanitarie (AS).

## OBIETTIVI

Lo scopo di questa analisi è valutare l'impatto economico di PARP-i e CDK-i rispetto alle terapie tradizionali orali nella realtà dell'A.O. Ordine Mauriziano di Torino.

## MATERIALI E METODI

Sono state analizzate le dispensazioni effettuate dall'Ambulatorio di Dispensazione e Dounseling delle Terapie Farmacologiche orali (ADCTF) presso il reparto di Day-Hospital oncologico sulla base delle prescrizioni della sola ginecologia oncologica da maggio 2020, data dell'immissione in commercio del più recente CDK-i, a maggio 2021. I dati ricavati sono stati analizzati e stratificati per classe ATC.

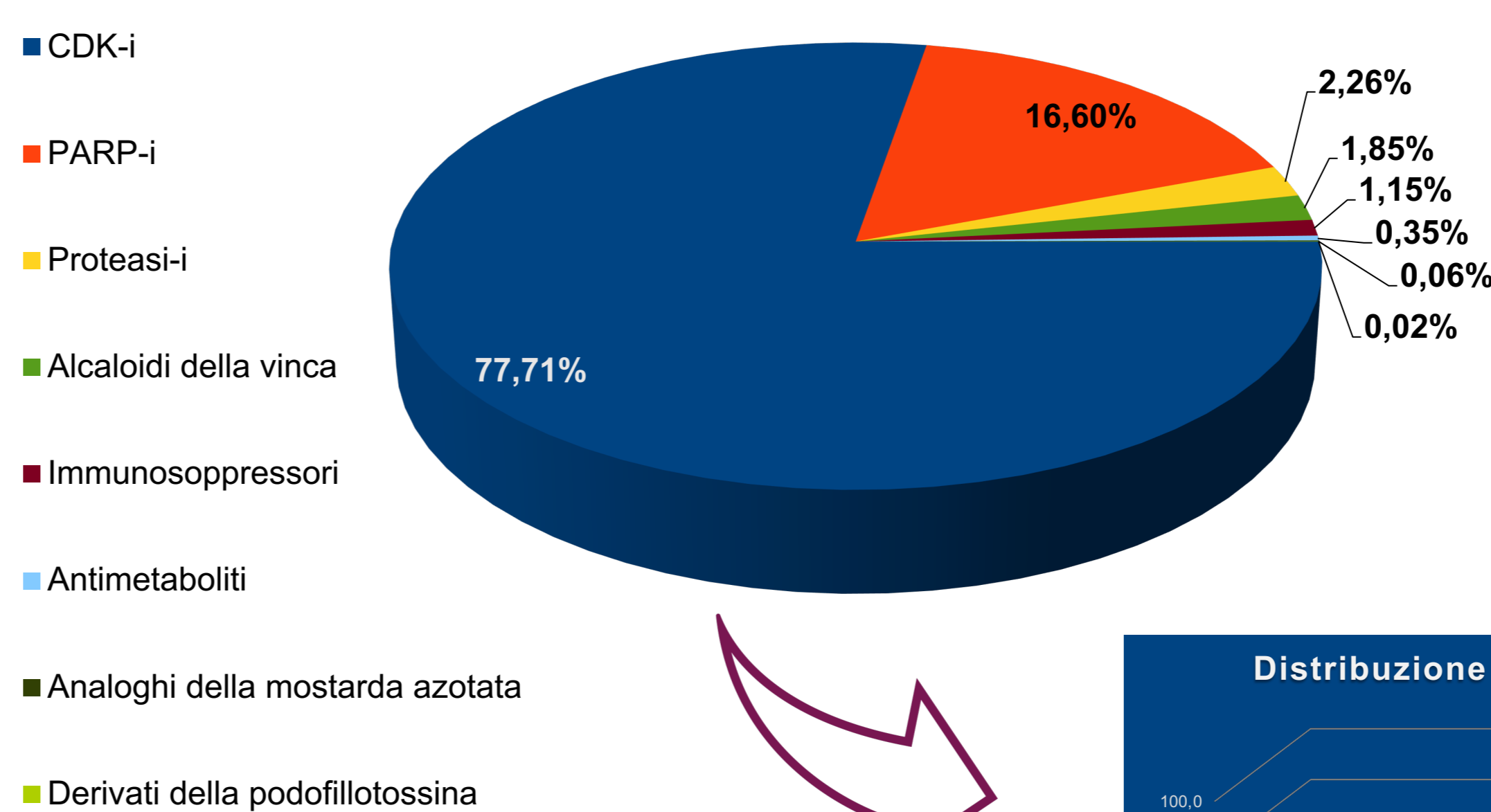
## RISULTATI

Nel periodo considerato sono state dispensate dall'ADCTF 53.850 Unità Terapeutiche (UT) di cui il 55,0% era costituito da CDK e PARP-i. La spesa sostenuta per le terapie orali è stata pari a circa 1.200.000 € così distribuiti: L01XE (CDK-i) 77,7%; L01 (PARP-i) 16,6%; L01EH (inibitori della tirosina chinasi anti-HER2) 2,2%; L01CA (alcaloidi della vinca e analoghi) 1,8%; altri 1,7%.

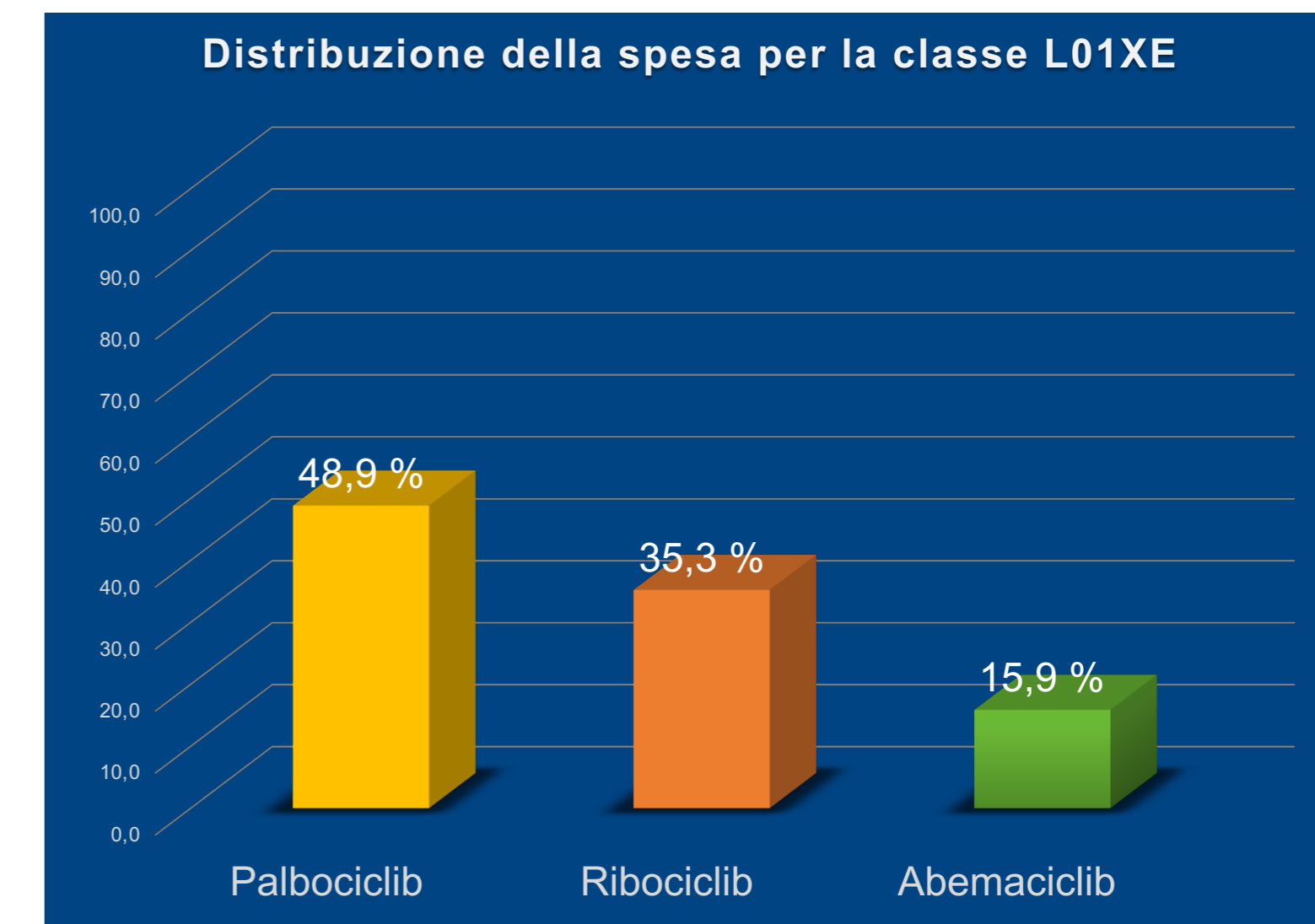
Da un'analisi per sottoclassi, a parità di condizione patologica, è emerso che il medicinale a maggiore impatto economico nella classe L01XE è il Palbociclib (48,9%) seguito da Ribociclib (35,2%) ed Abemaciclib (15,9%).

Nell'ambito dei farmaci innovativi è stato rimborsato il 7,2% di Ribociclib, seguito da Palbociclib (37,0%) ed Abemaciclib (12,0%) della spesa totale sostenuta per i singoli farmaci.

Distribuzione della spesa sostenuta per le terapie farmacologiche orali (maggio 2020 - maggio 2021)



Distribuzione della spesa per la classe L01XE



## CONCLUSIONI

Attraverso il monitoraggio delle dispensazioni effettuate nell'ADCTF emerge un crescente utilizzo dei CDK e Parp-i, che rappresentano rispettivamente la prima e seconda voce di spesa nell'ambito delle terapie orali prescritte in ginecologia oncologica. Questo dato è rappresentativo dell'impatto economico di queste terapie, pur considerando il criterio di innovatività. Un approccio multidisciplinare fra clinico e farmacista sarà quindi sempre più necessario per il continuo monitoraggio dei consumi e dell'appropriatezza prescrittiva di queste nuove classi di farmaci e si porrà come base per analisi di *real world evidence*.

## BIBLIOGRAFIA