



Valutazione della spesa dopo switch terapeutico a una triplice terapia con un nuovo Inibitore delle Integrase in pazienti HIV-infetti in una AOU



Camboni M¹, Mureddu V², Bertolino G², Cadeddu A²

1) SSFO UNISS

2) Servizio Farmacia AOU Cagliari

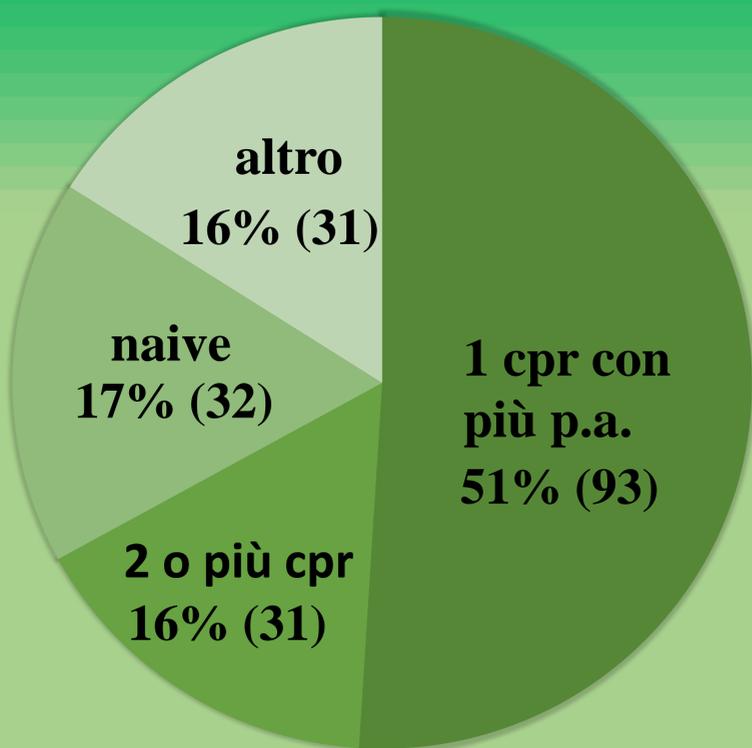
OBIETTIVO

Lo scopo è stato focalizzare l'attenzione su una triplice terapia (2 NRTI + INI) con uno dei più recenti INI a disposizione, il bictegravir, in particolare evidenziando i dati di consumo e di spesa.

INTRODUZIONE

La terapia antiretrovirale di combinazione (cART) ha influenzato positivamente sia lo stato di salute dei pazienti HIV-infetti sia la trasmissibilità dell'infezione stessa. Le Linee Guida SIMIT 2016 consigliano, tra le altre, l'associazione di due NRTI (inibitori nucleosidici della trascrittasi inversa) con un terzo farmaco INI (inibitore dell'integrasi) quale standard di trattamento. Tra le classi farmacologiche a disposizione, gli INI rappresentano senza dubbio un'arma terapeutica estremamente efficace sia nei regimi di I linea che in quelli di semplificazione terapeutica.

PAZIENTI IN TERAPIA



METODI

I dati dei trattamenti, relativi al periodo che va dal 01/01/2021 al 30/09/2022, sono stati estrapolati dal sistema regionale SISAR e poi elaborati considerando spesa e consumi dei farmaci con ATC J05.

RISULTATI

Il totale dei pazienti in trattamento con bictegravir/emtricitabina/tenofovir alafenamide (B/F/TAF) è stato di 187. Di questi, il 51% (93) assumeva una sola compressa ma con maggior numero di principi attivi, o che necessitava di assunzione con cibo o che li esponeva ad un maggior numero di effetti collaterali; il 17% (32) era naïve al trattamento; il 16% (31) proveniva da un regime a due o più compresse; infine, di un 16% (31) non è stato possibile descrivere il pattern prescrittivo. Dei 124 pazienti (93+31) che hanno eseguito switch terapeutico è stata calcolata la spesa annuale prima (1.074.570€) e dopo il passaggio al trattamento B/F/TAF (903.389€), che ha un costo di 19,96€ a compressa, permettendo un risparmio di 171.181€.

PAZIENTI CHE HANNO ESEGUITO LO SWITCH (124)

PRIMA DELLO SWITCH

DOPO LO SWITCH

1.074.570 €

903.389€



RISPARMIO TOTALE

171.181 €

DISCUSSIONE E CONCLUSIONE

La cART ha lo scopo di garantire al paziente un mantenimento della virosoppressione, raggiungibile attraverso una piena aderenza terapeutica. I nuovi regimi terapeutici a una compressa, incluso quello con B/F/TAF, hanno permesso non solo un'aderenza terapeutica maggiore, sia per i minori effetti collaterali che per il vantaggio di poter assumere una sola compressa al giorno, ma si sono rivelati una importante opportunità di risparmio. La nostra AOU ha iniziato a dispensare il farmaco ai pazienti HIV-infetti nel marzo 2021; nel periodo considerato lo switch al nuovo trattamento B/F/TAF ha permesso un risparmio di 171.181€ e una migliore aderenza terapeutica dei pazienti.