

Psoriasi a placche: l'evoluzione dell'innovazione terapeutica tra vantaggi clinici per il paziente e sostenibilità del Sistema Sanitario



Dott.ssa G. Maffei^{1,2,4}, Dott.ssa P. Crosasso^{1,3,4}

¹Laurea in Chimica e Tecnologia Farmaceutiche
²Specializzanda in Farmacia Ospedaliera – ³Direttrice S.C. Farmacie Ospedaliere
⁴FARMACIA OSPEDALIERA – Ospedale Martini – ASL Città di Torino

La **psoriasi a placche**, soprattutto quella di grado moderato/severo, è una **patologia infiammatoria, cronica e sistemica** caratterizzata da placche eritemato-desquamanti diffuse su vari distretti del corpo e da importanti **comorbidità** ad essa associate, sempre di carattere infiammatorio, a livello cardio-vascolare, metabolico, reumatologico, psichiatrico.

L'elevato impatto sociale attribuibile a questa patologia ha fatto sì che negli ultimi anni la ricerca per lo sviluppo di molecole target (in particolare **anti-IL-17** e **anti-IL-23**), si intensificasse e portasse allo sviluppo di nuovi farmaci biologici, rappresentanti oggi tra le più efficaci opzioni terapeutiche.

SCOPO

Questa analisi ha l'obiettivo di valutare come la commercializzazione di questi nuovi farmaci anti-IL-23 e anti-IL-17, abbia modificato il comportamento prescrittivo degli specialisti nel trattamento dei pazienti psoriasici candidati alla terapia biologica. Nello specifico sono stati analizzati il numero di **switch** e **swap terapeutici** finalizzati a evidenziare quali siano molecole di 'oggi' rappresentano opzioni terapeutiche più performanti rispetto a quelle di 'ieri'. Del monitoraggio di tali dati potrà farne uso il **Gruppo di lavoro Regionale**, il quale si propone la redazione di linee di indirizzo per l'utilizzo appropriato delle diverse strategie terapeutiche, con conseguenti riscontri anche in termini di sostenibilità di risorse.

MATERIALI METODI

In questa analisi è stata presa in considerazione la popolazione di pazienti residenti nei vari distretti dell'area metropolitana di Torino presi in carico dai punti di distribuzione diretta dell'ASL Città di Torino.

Sono stati valutati per il **I trimestre di ogni anno, con riferimento al triennio 2020-2021-2022**, l'incremento del numero dei pazienti trattati, le terapie erogate con riferimento a eventuali **switch/swap** terapeutici e analisi dei relativi trend di consumi e ribaltamenti sugli andamenti di spesa.

I dati elaborati sono stati estrapolati dal **gestionale AREAS**, applicativo utilizzato dalla farmacia ospedaliera dell'ASL CdT per la registrazione delle dispensazioni di farmaci in regime di distribuzione diretta in favore dei pazienti presi in carico.

RISULTATI

Numero pazienti in carico all'ASL CdT

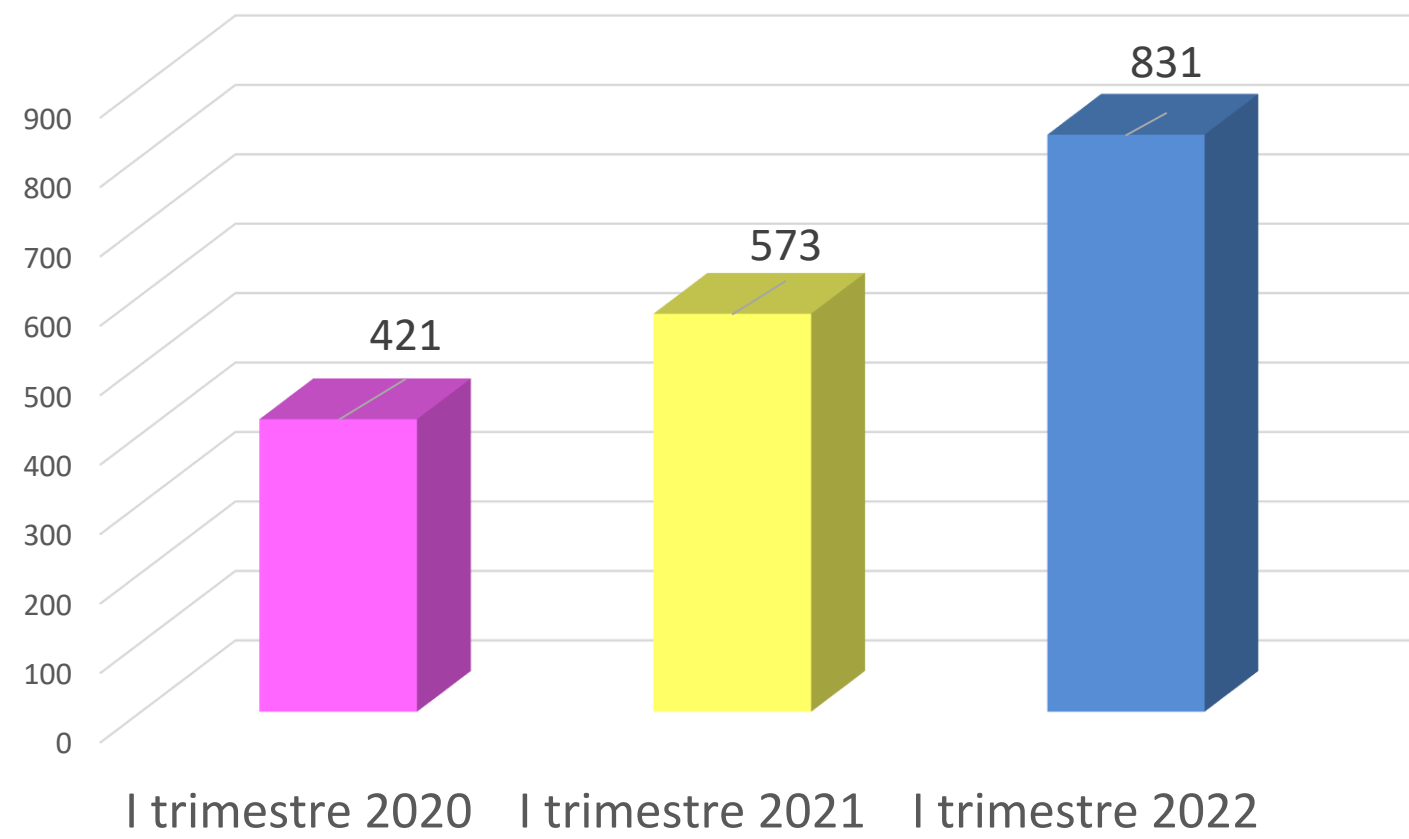


Grafico 1 – Numero pazienti psoriasici presi in carico dal servizio di distribuzione diretta ASL CdT

Incremento di spesa per l'ASL CdT

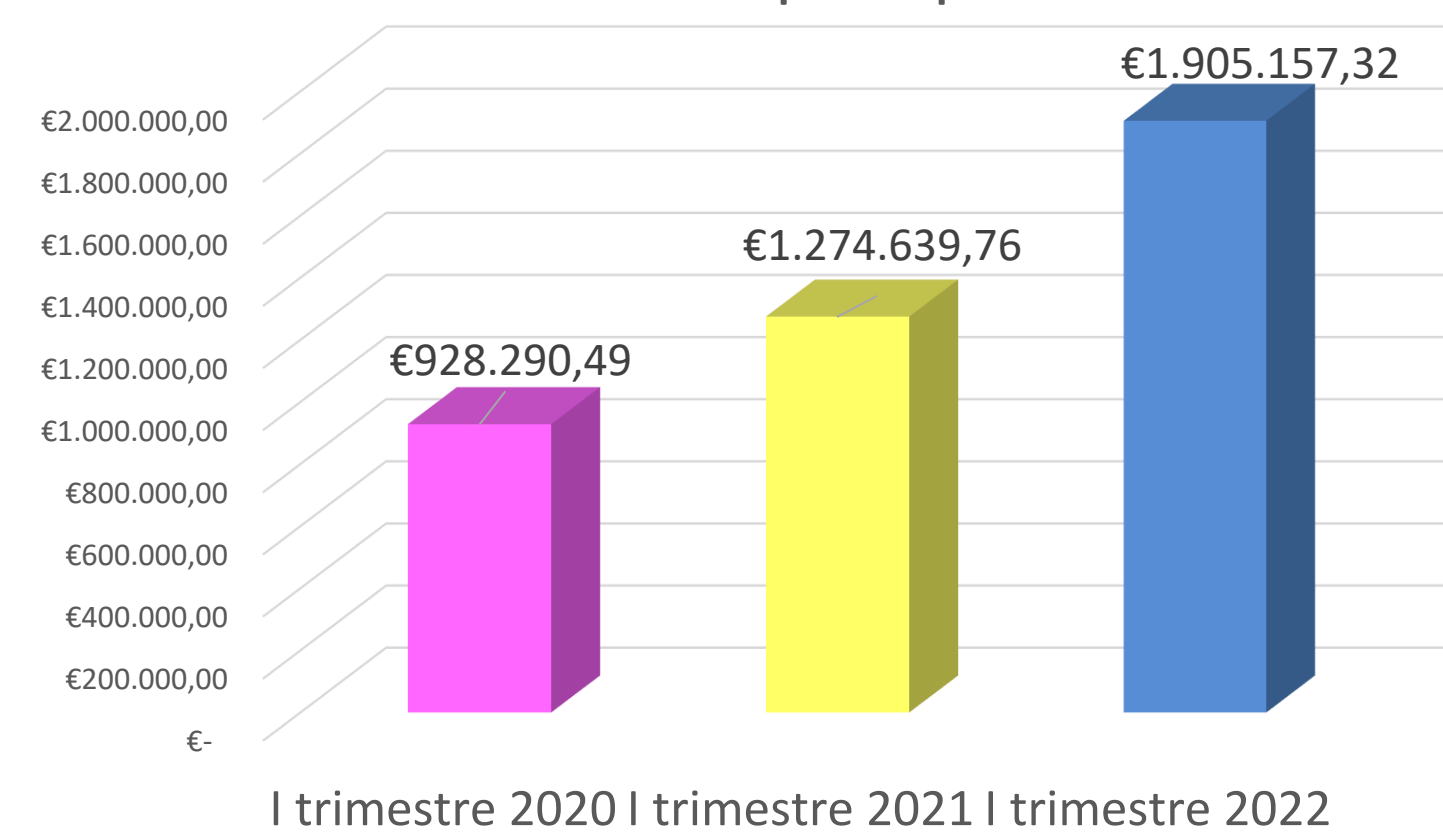


Grafico 2 – Incremento di spesa del servizio di distribuzione diretta ASL CdT

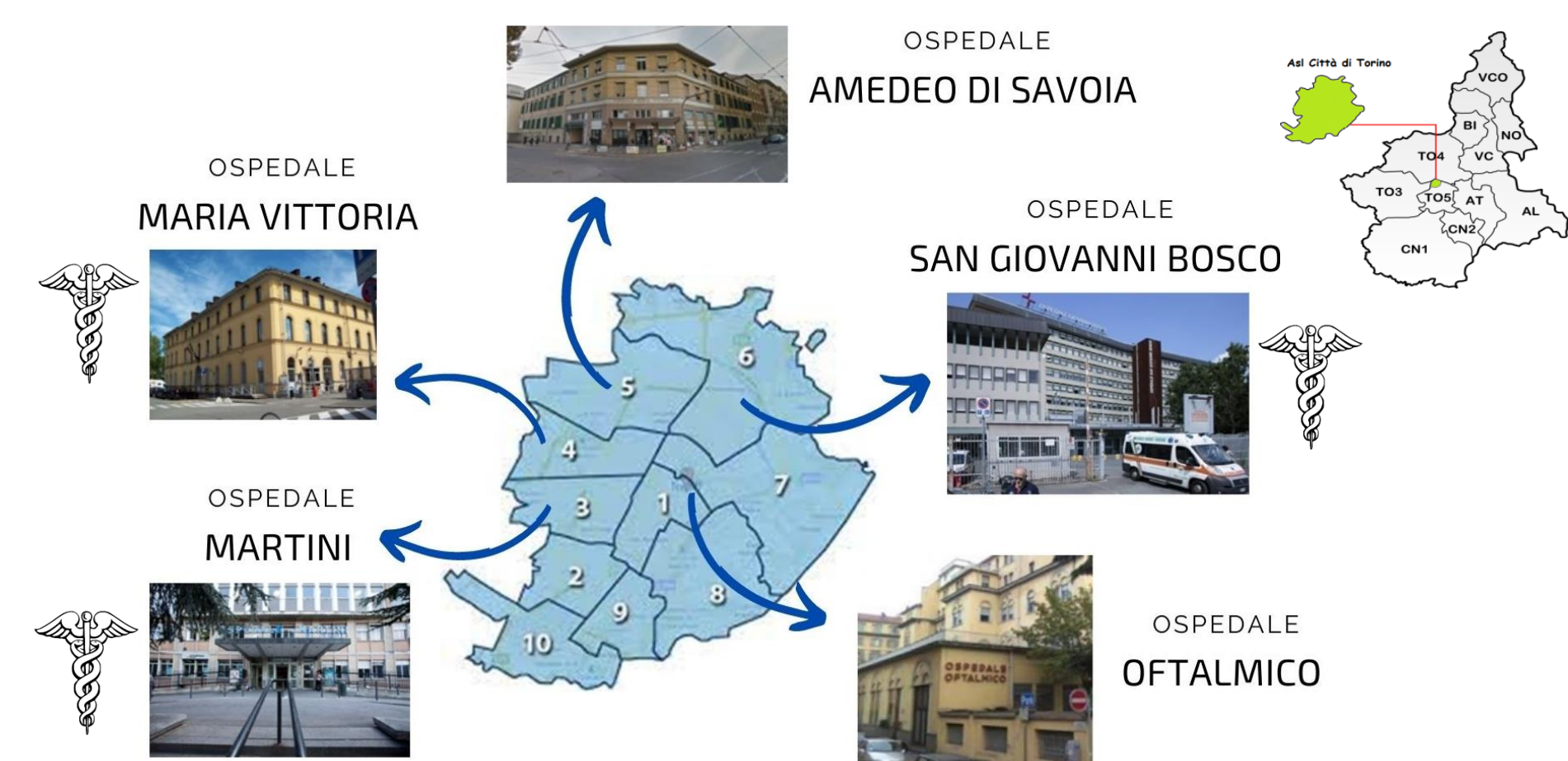


Grafico 3 – Presidi Ospedalieri ASL CdT

Andamento prescrizioni bDMARDs – I trimestre triennio 2020-2021-2022

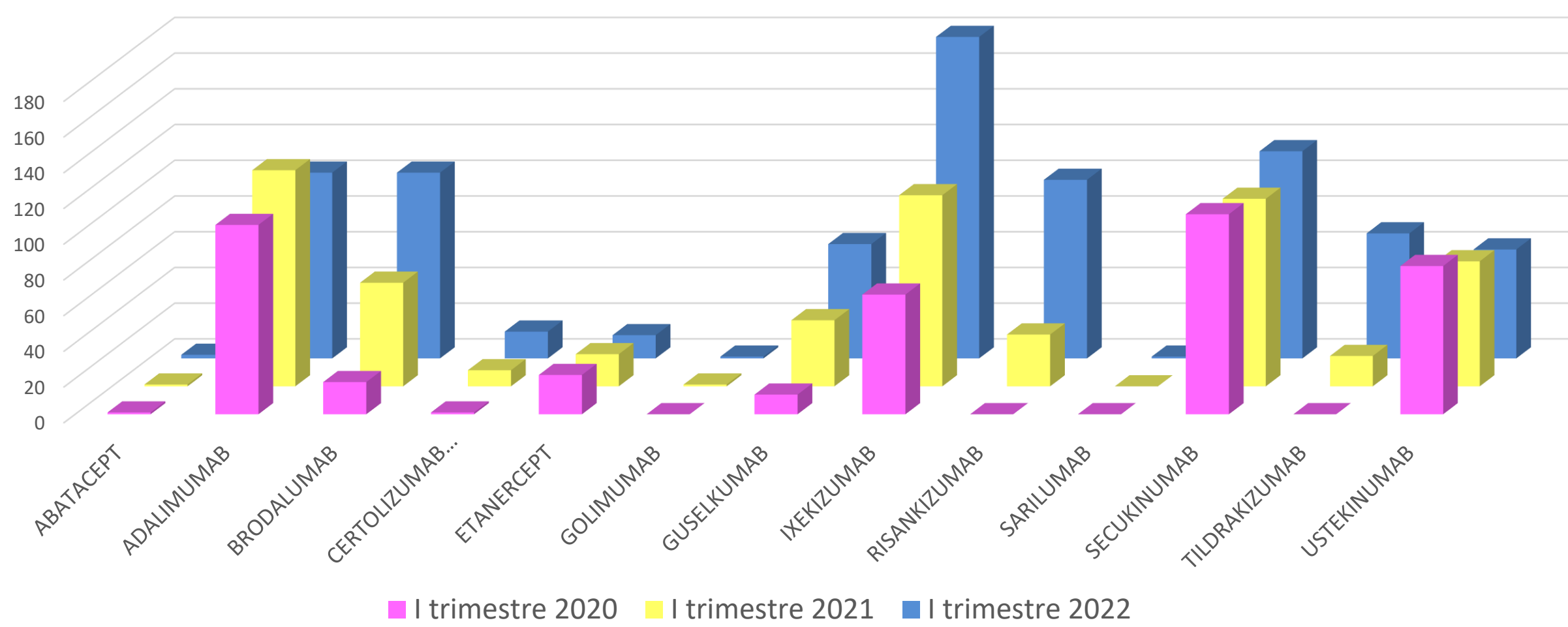


Grafico 4 – Confronto prescrizioni attive I trimestre triennio 2020-2021-2022 presso ASL CdT

Numero SWITCH/SWAP per farmaco biologico

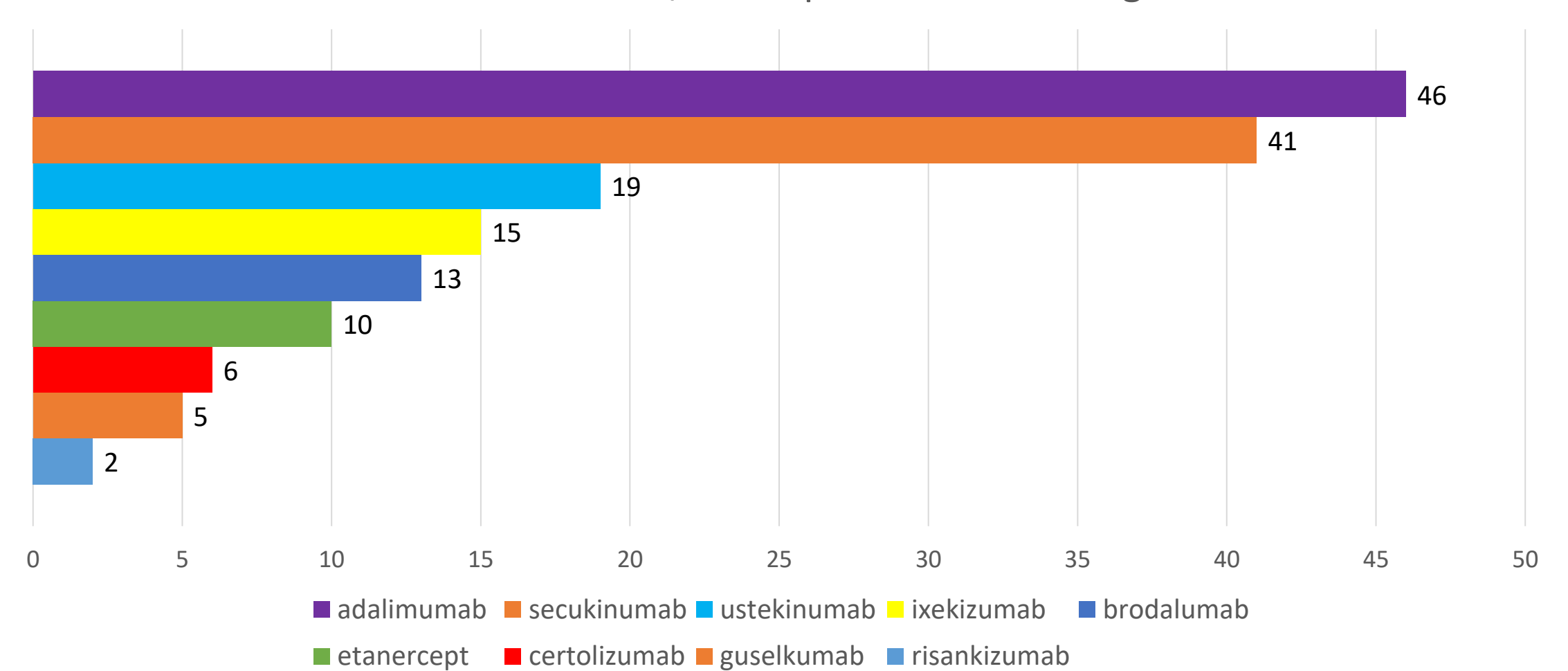


Grafico 5 – Numero switch-swap terapeutici per farmaco biologico triennio 2020-2021-2022

Farmaco biologico	Costo unitario/fiala (€/fl)	Posologia	N° fiale/anno	Costo terapia/anno
tildrakizumab	2026,98	1 fl / 12 w	4	8.107,92
risankizumab	1.162,79	2 fl / 12 w	4	9.302,32
guselkumab	1.237,79	1 fl / 8 w	7	8.664,53
ixekizumab	759,525	1 fl / 4 w	13	9.873,83
brodalumab	386,44	2 fl / 4 w	26	10.047,44

Farmaco biologico	Costo unitario/fiala (€/fl)	Posologia	N° fiale/anno	Costo terapia/anno
adalimumab biosimilare	47,00 (accordo quadro biosimilari)	2 fl / 4 w	26	1.222,00
etanercept biosimilare	48,00	4 fl / 4 w	52	2.496,00

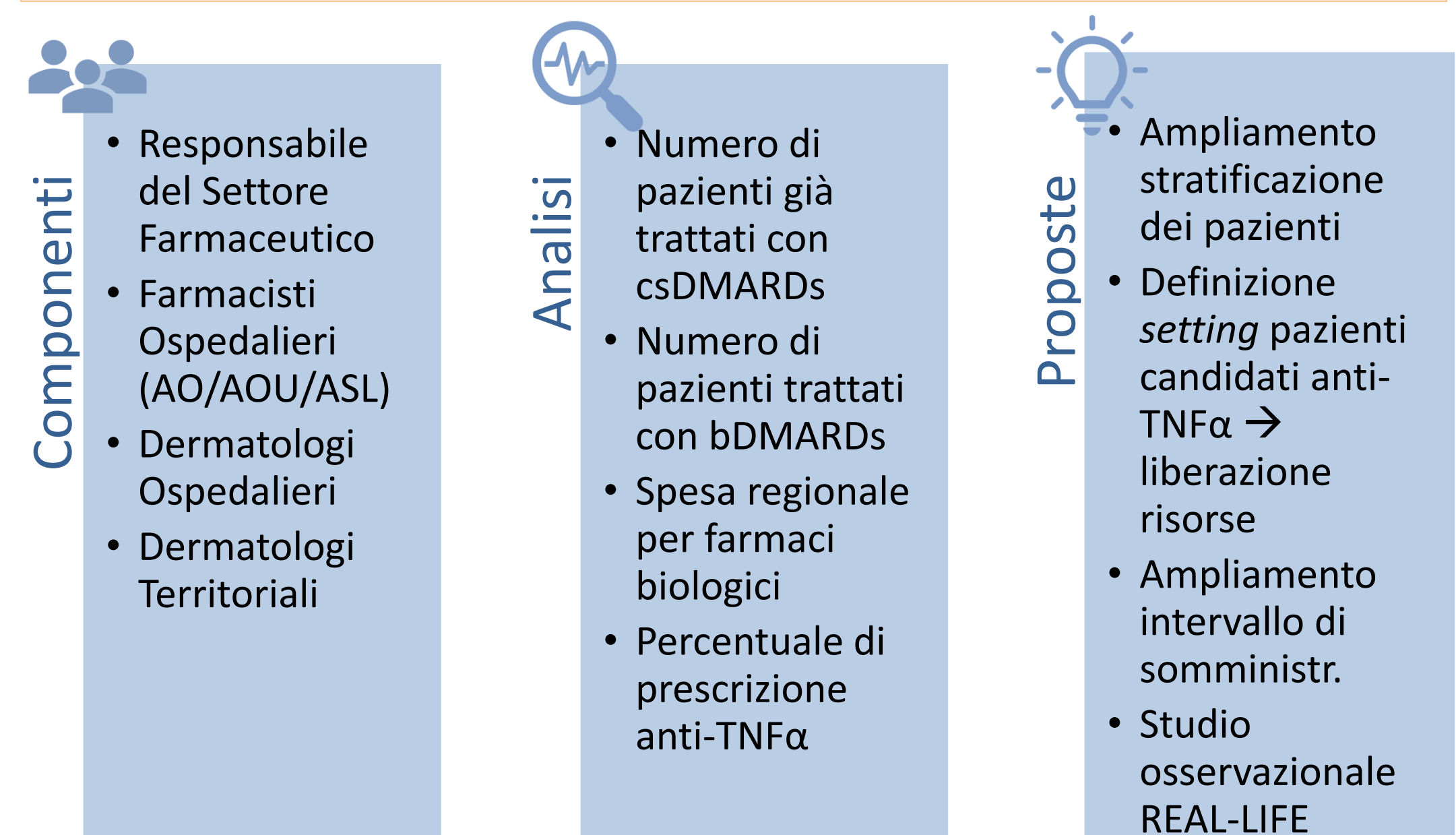
Tabella 1 e 2: Costo terapia/anno farmaci biologici per la psoriasi a placche

	Spesa I trimestre 2020	Spesa I trimestre 2021	Spesa I trimestre 2022
Farmaci Biologici	€ 928.105	€ 1.274.635	€ 1.905.151
Numero pazienti	421	573	831
Costo/farmaco	€ 2.204,97	€ 2.224,50	€ 2.292,61

Tabella 3: Rapporto costo/farmaco nel triennio analizzato

- Dall'elaborazione dei dati delle dispensazioni registrate in file F, il numero dei pazienti psoriasici dell'area metropolitana di Torino quantificati in distribuzione diretta nell'anno 2022 risulta essere pari a **916**, numero corrispondente a un **incremento del 40%** rispetto ai 584 pazienti registrati nel 2020 (Grafico 1).
- La spesa sostenuta dall'ASL CdT ha subito un importante aumento, ammontando circa a **4 milioni di euro per il 2021**. Anche per il 2022 il trend si sta confermando in crescita: considerando le erogazioni effettuate nel I trimestre (Grafico 2), il previsionale di **spesa per l'intero anno è di circa 7 milioni**.
- È stata registrata un'elevata percentuale di **switch e/o swap terapeutici da farmaci anti-TNFα a farmaci anti-IL** e una concomitante riduzione di prime prescrizioni di farmaci anti-TNFα per l'avvio del trattamento (Grafico 5).
- L'analisi del costo delle terapie e del **rapporto costo/paziente**, registrato **costante**, evidenzia come il fattore di maggior impatto sull'incremento di spesa sia il crescente numero dei pazienti piuttosto che il costo delle singole terapie, indice questo di maggiore attenzione e accessibilità al trattamento di pazienti psoriasici (Tabella 3).
- Dall'analisi costo/terapia/anno si nota come un **potenziale incremento del numero di prescrizioni di biologici anti-TNFα dal 15% al 20%**, a favore di uno speculare decremento del numero di prescrizioni di biologici anti-IL implicherebbe un **risparmio di 300.000 €/anno**.

GRUPPO DI LAVORO REGIONALE



SINERGIA E COLLABORAZIONE

Farmacisti Ospedalieri – Medici Specialisti → **Presa in carico del paziente**
 Farmacisti Ospedaliero Centro Prescrittore – Farmacista Ospedaliero ASL → **Cronicità**