

I benefici dell'associazione olmesartan+amlodipina

Uno studio economico-sanitario del prof. Federico Spandonaro (CEIS Sanità Tor Vergata)

L'erogazione della combinazione fissa contenente olmesartan+amlodipina (Sevikar[®]), principi già disponibili per i pazienti sottoforma di combinazione estemporanea, consente di

- aumentare l'aderenza alla terapia (compliance) dei pazienti affetti da ipertensione rispetto alle combinazioni estemporanee
- ottenere risparmi per il SSN nel suo complesso in termini di minori successive ospedalizzazioni e/o utilizzo di cure più sofisticate (e costose).

Con il concetto di Aderenza si intende il rispetto nel tempo da parte del paziente della terapia indicata dal medico. Per Combinazione fissa si intende un farmaco contenente i principi attivi in un'unica compressa. Per Combinazione estemporanea si intendono i farmaci (ciascuno dei quali contenente il principio attivo) somministrati separatamente, ma facendo parte della medesima terapia.

1. L'aderenza alla terapia antipertensiva in Italia

In base al database Health Search SIMG (Società Italiana di Medicina Generale) l'aderenza alla terapia antipertensiva in Italia è pari al 53,7% dei casi e migliora sensibilmente con l'aumento della severità clinica del paziente, ossia il paziente di fronte ad un'ipertensione medio-grave è ben più consapevole dell'importanza di seguire correttamente la terapia¹.

Le cause "cliniche" della non-aderenza sono state individuate in

- complessità del regime terapeutico (relazione fra complessità del dosaggio e numero dei farmaci da prendere)
- frequenza del regime terapeutico giornaliero
- effetti collaterali
- scarsa consapevolezza dei pazienti.

In questa prospettiva gli studi internazionali indicano come il regime di somministrazione fisso sia in grado di produrre un miglioramento dell'aderenza fino al 19% dei pazienti rispetto alla somministrazione con associazione estemporanea².

In sintesi il grado di aderenza in Italia è minore rispetto a studi internazionali: esistono quindi ampi spazi di miglioramento, in particolare per quanto riguarda i pazienti con ipertensione medio-grave, cioè l'80% dei pazienti a cui viene prescritta l'associazione estemporanea olmesartan+amlodipina.

I vantaggi dell'associazione fissa olmesartan+amlodipina

Sulla base delle principali evidenze scientifiche, verificate sia a livello internazionale che italiano, l'uso del nuovo farmaco in combinazione fissa è potenzialmente in grado di determinare un miglioramento dell'aderenza alla terapia antipertensiva nel 57,1% dei pazienti italiani finora non-aderenti, a cui è stata prescritta l'associazione estemporanea olmesartan+amlodipina.

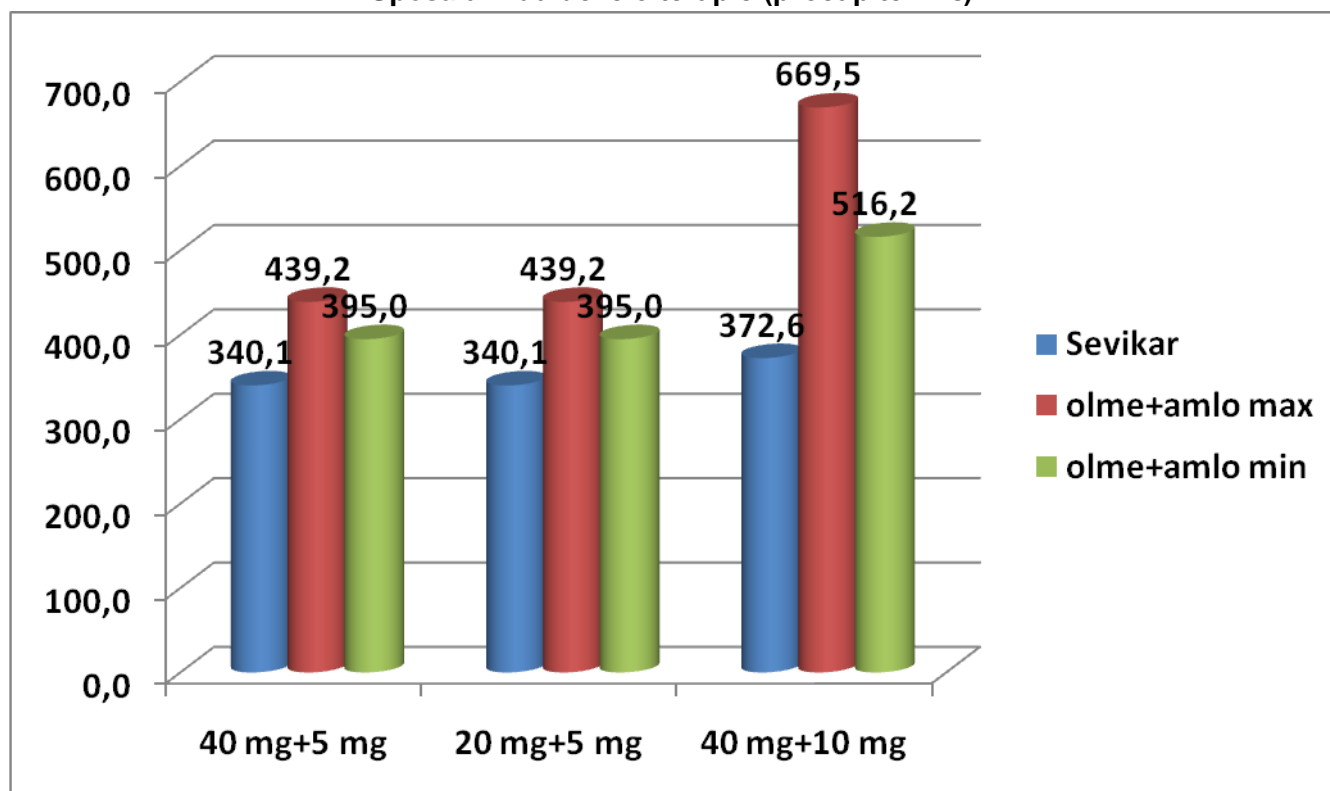
¹ Istituto di Ricerca della Società Italiana di Medicina Generale, VI Report Health Search, 2010

² Dickson M, Plauschinat CA. Compliance with antihypertensive therapy in the elderly: a comparison of fixed-dose combination amlodipine/benazepril versus component-based free-combination therapy. Am J Cardiovasc Drugs. 2008;8(1):45-50

2. I vantaggi finanziari per il SSN

Il vantaggio della combinazione fissa del farmaco rispetto all'associazione estemporanea si esplica anche in termini di risparmio economico per la spesa farmaceutica. Essendo infatti il costo del farmaco associato più basso rispetto ai due farmaci singolarmente considerati, il costo annuo procapite della terapia scende da 669,5 € a 372,6 € (nel dosaggio 40mg di olmesartan+10mg di amlodipina). In questo modo, sulla base delle ipotesi considerate, si ottiene un risparmio annuo procapite fino a 297 € pari al 79,7%.

Spesa annua delle 3 terapie (procapite in €)



Fonte: elaborazioni F. Spandonaro (CEIS) 2011

Da un punto di vista complessivo del SSN, ipotizzando semplicemente lo stesso numero di pazienti che già riceve una combinazione estemporanea, il passaggio alla combinazione fissa può ridurre la spesa dagli attuali 14.331.878 € fino a un massimo di 10.335.743 € con un risparmio di quasi 4mln. In definitiva la combinazione, indipendentemente dal grado di aderenza, comporta di per sé un risparmio ed è funzione del grado di "spostamento" dall'associazione alla combinazione. Se oltre alla spesa farmaceutica, si considerano anche altri fattori (costi ospedalieri, diagnostici, assistenziali³), lo "spostamento" dall'associazione alla combinazione può determinare ulteriori risparmi complessivi di spesa sanitaria fino a oltre 1mln di Euro.

³ Sokol MC, McGuigan KA, Verbrugge RR, Epstein RS; *Impact of Medication Adherence on Hospitalization Risk and Healthcare Cost*, Medical Care, vol. 43, n. 6, June 2005