



**ARS TOSCANA**  
agenzia regionale di sanità

**Regione Toscana**



Giornata di studio  
**Uso di farmaci in Toscana: il primo report ARS**  
Firenze, 5 maggio 2016

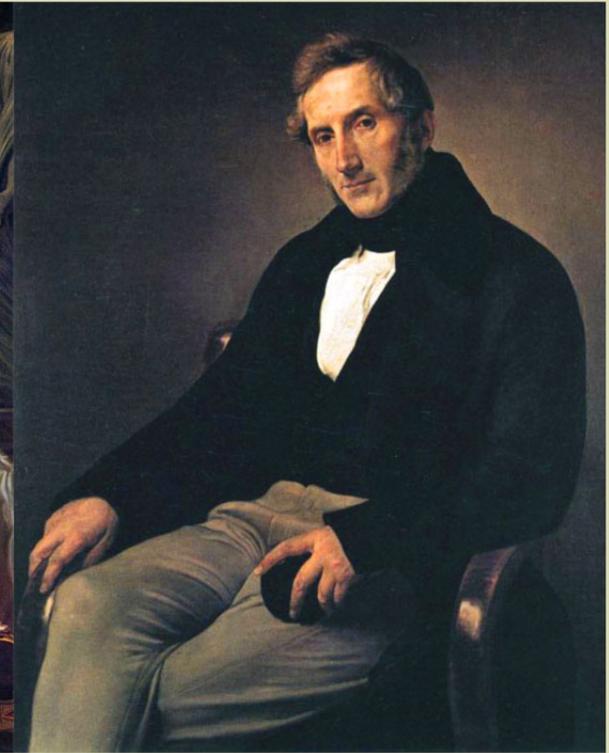
ARS Toscana, Villa La Quiete alle Montalve, Sala Rita Dioguardi (*via Pietro Dazzi 1, Firenze*)

Uso di farmaci incretinici  
**FABIO BACCETTI** *Azienda USL Toscana nord ovest*



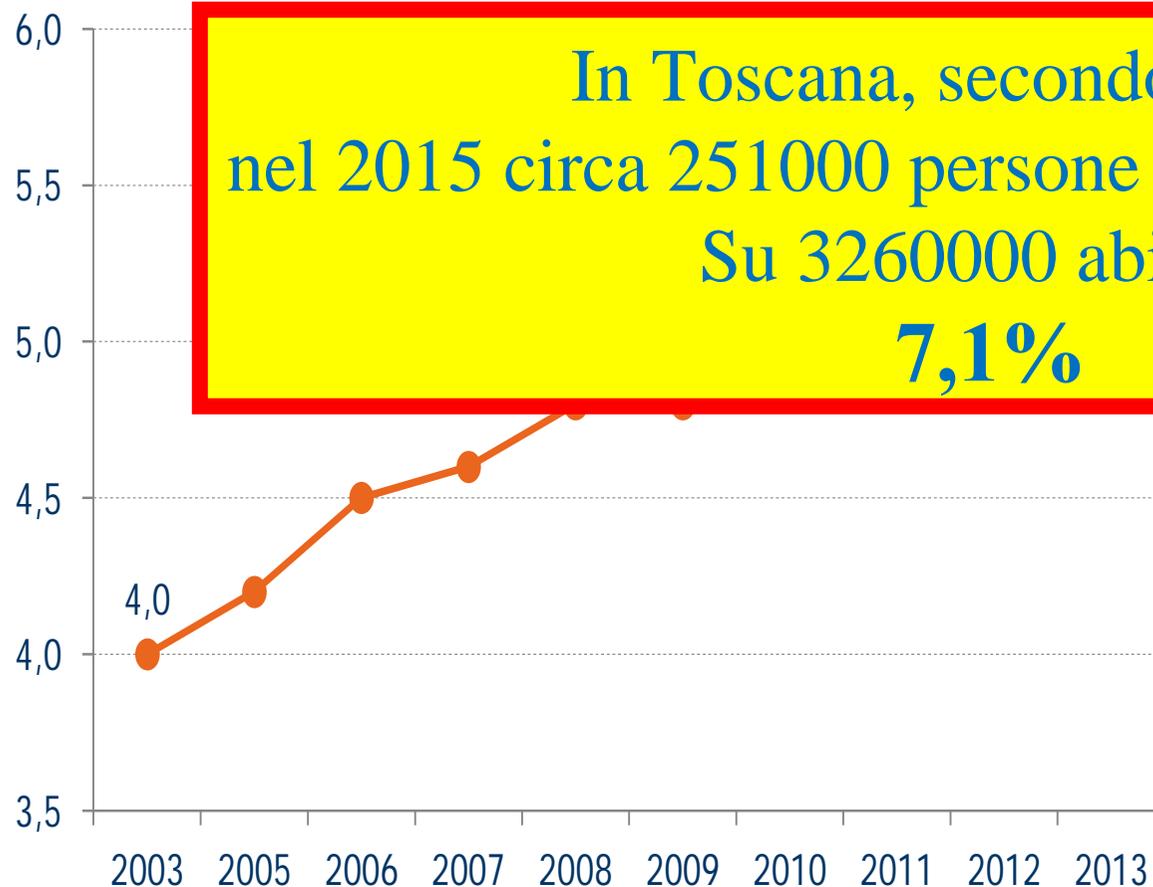
Ei fu. Siccome immobile,  
Dato il mortal sospiro,  
Stette la spoglia immemore  
Orba di tanto spiro,  
Così percossa, attonita  
La terra al nunzio sta,

Muta pensando all'ultima  
Ora dell'uom fatale;  
Né sa quando una simile  
Orma di piè mortale  
La sua cruenta polvere  
A calpestar verrà.



# INTRODUZIONE

## Andamento della prevalenza del diabete in Italia (ogni 100 ab.), 2003-2013



- Nell'arco di un decennio, la prevalenza del diabete diagnosticato in Italia è aumentata del **75%**

- I dati dell'*Italian Diabetes Monitor* stimano una prevalenza ancora maggiore, pari a **6,2 casi ogni 100 abitanti**
- Complessivamente i casi di diabete in Italia sono passati da **2,4 a 3,6 milioni**

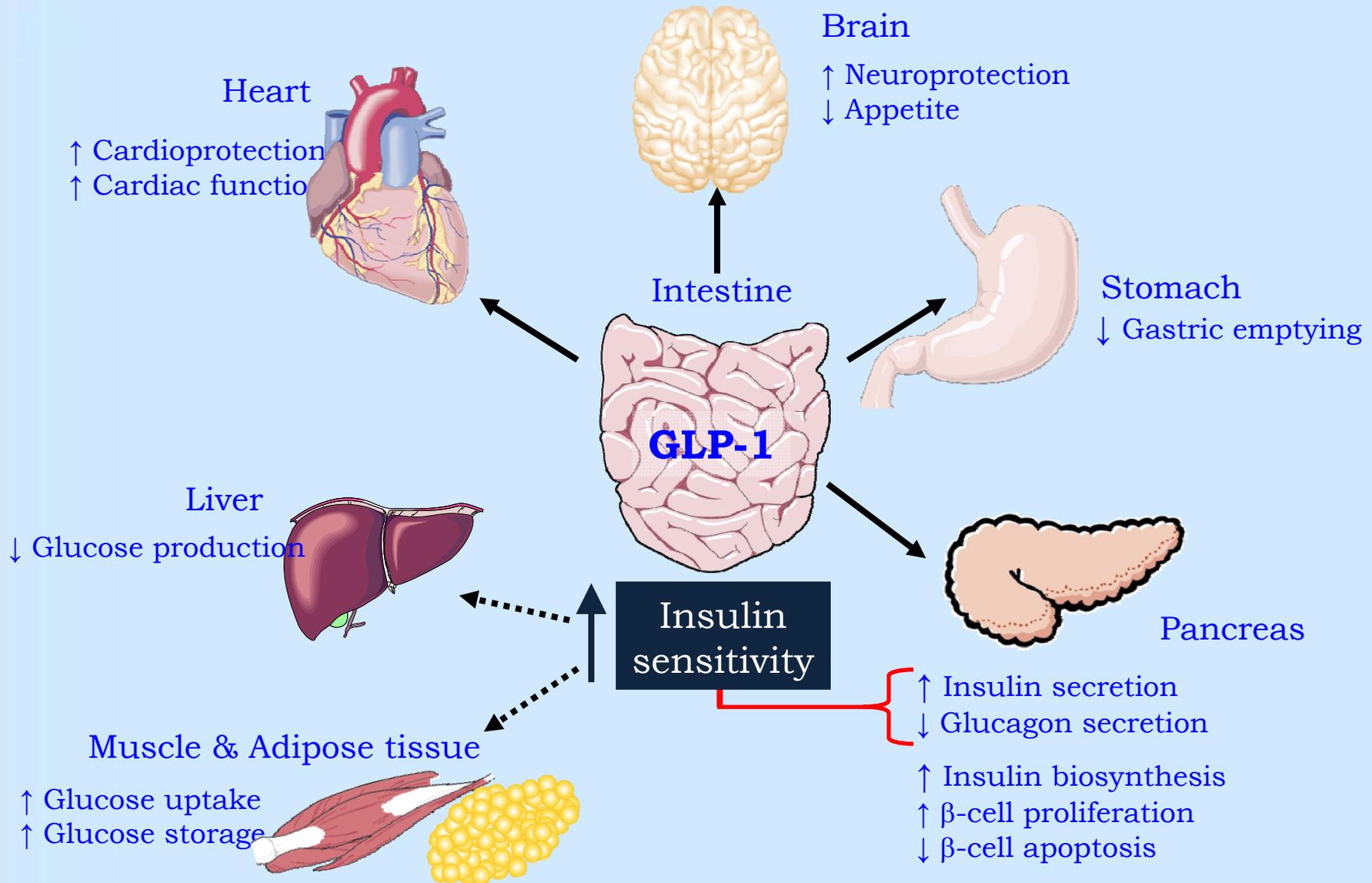
# INTRODUZIONE

Dal Febbraio 2008 sono entrate nel prontuario farmaceutico le incretine (analoghi del glucagon *like peptyde-1*, aGLP-1, e inibitori dell'enzima *dipeptidil peptidase-4*, iDDP-4). Studi clinici randomizzati hanno dimostrato come il loro utilizzo nel Diabete Mellito tipo 2 comporta un rapporto beneficio/rischio favorevole<sup>1</sup>. Ma le evidenze circa il pattern di utilizzo nella pratica clinica sono carenti<sup>2</sup>

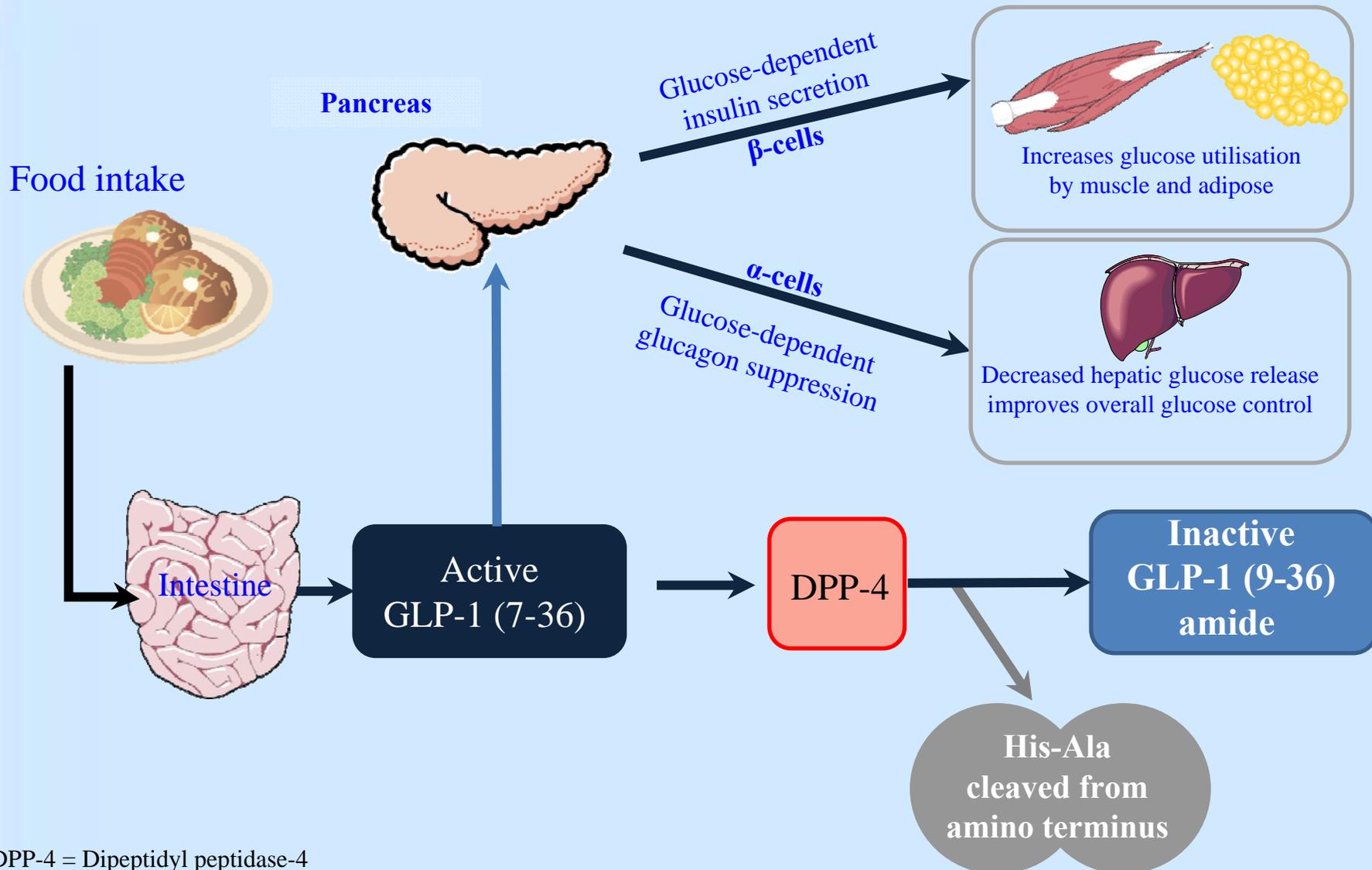
<sup>1</sup>J. Am. Pharm. Ass (2003) 2009 Sep;49 Suppl 1:S30

<sup>2</sup>Diab Res Clin Pract 2015 Apr;108(1):157

# INTRODUZIONE



# INTRODUZIONE



DPP-4 = Dipeptidyl peptidase-4

Adapted from Drucker DJ. *Expert Opin Invest Drugs*. 2003;12(1):87-100

Ahrén B. *Curr Diab Rep*. 2003;3:365-372

# SCOPO DELLO STUDIO

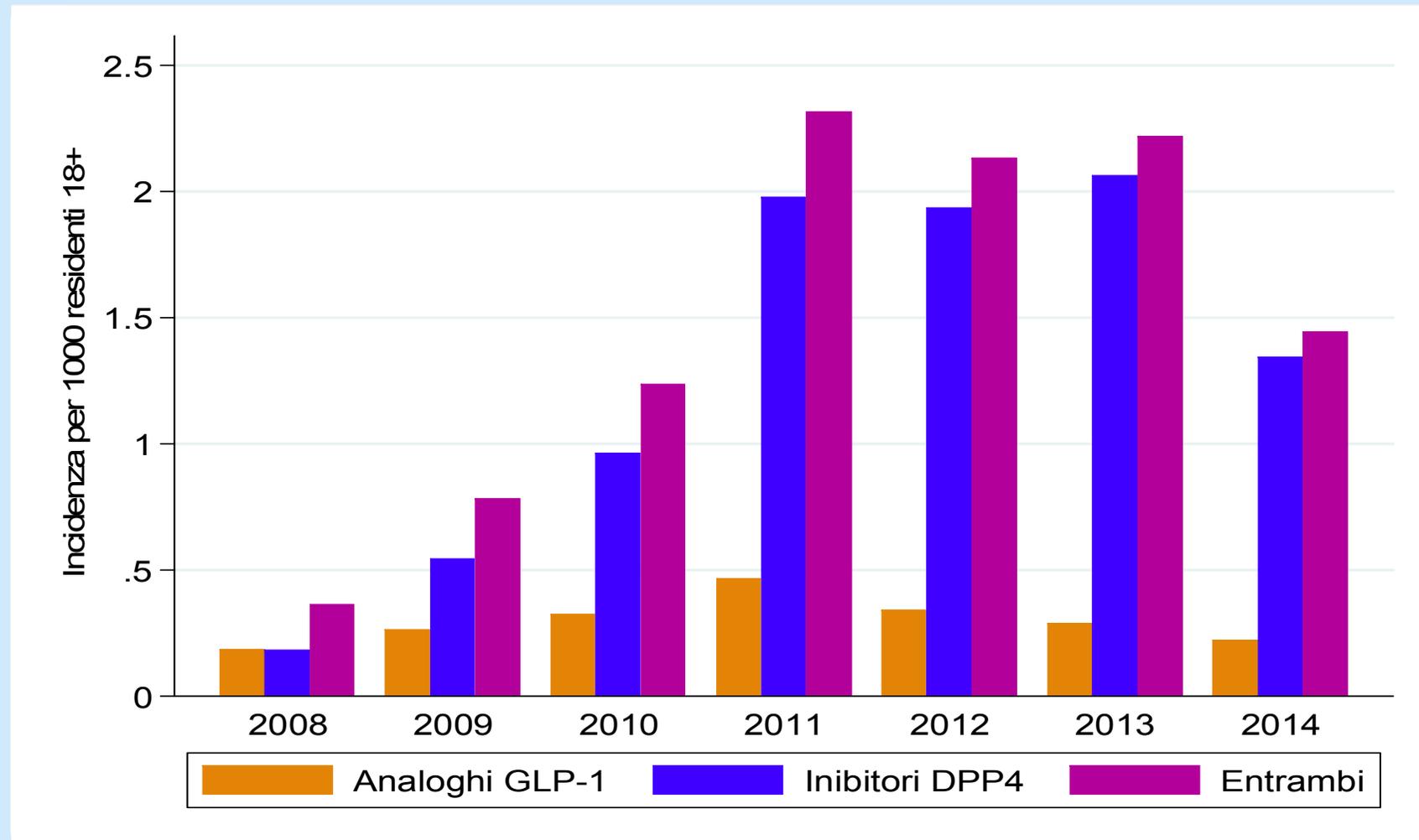
Monitorare il pattern di utilizzo delle incretine in un ampio campione della popolazione generale italiana mediante l'uso di database amministrativi

## MATERIALI E METODI

Sono stati utilizzati i flussi di dati amministrativi della regione Toscana, in particolare, l'anagrafe regionale degli assistibili, il flusso FED (farmaci erogati direttamente e per conto) ed SPF (farmaceutica territoriale). Sono stati presi in considerazione i pazienti assistibili che all'1 gennaio di ogni anno (2008-2014) risultavano avere  $\geq 18$  anni e  $\geq 365$  giorni di look-back. Sono state descritte la prevalenza e l'incidenza d'uso annuale così come altre caratteristiche dei nuovi utilizzatori per ciascun anno di osservazione

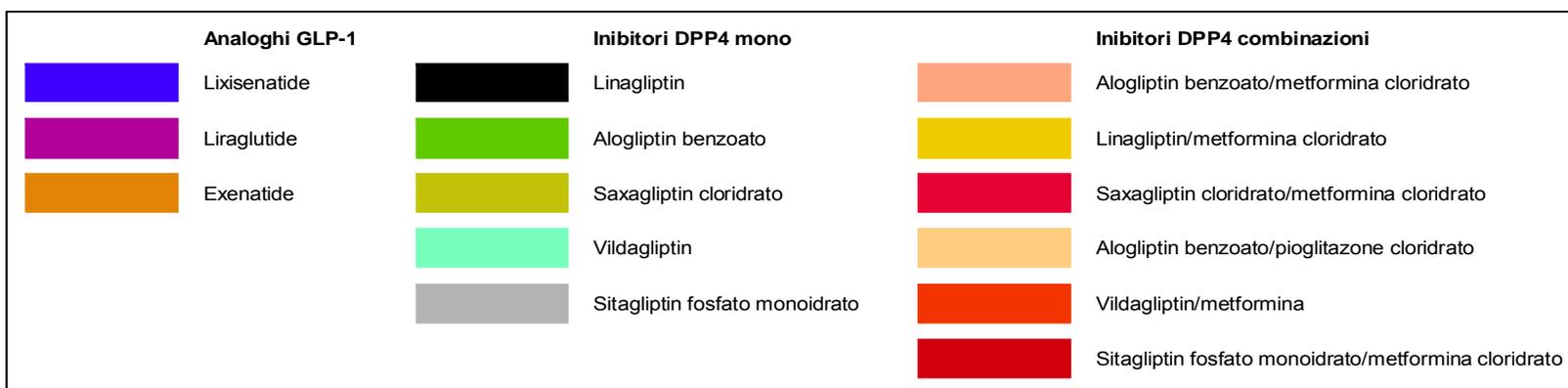
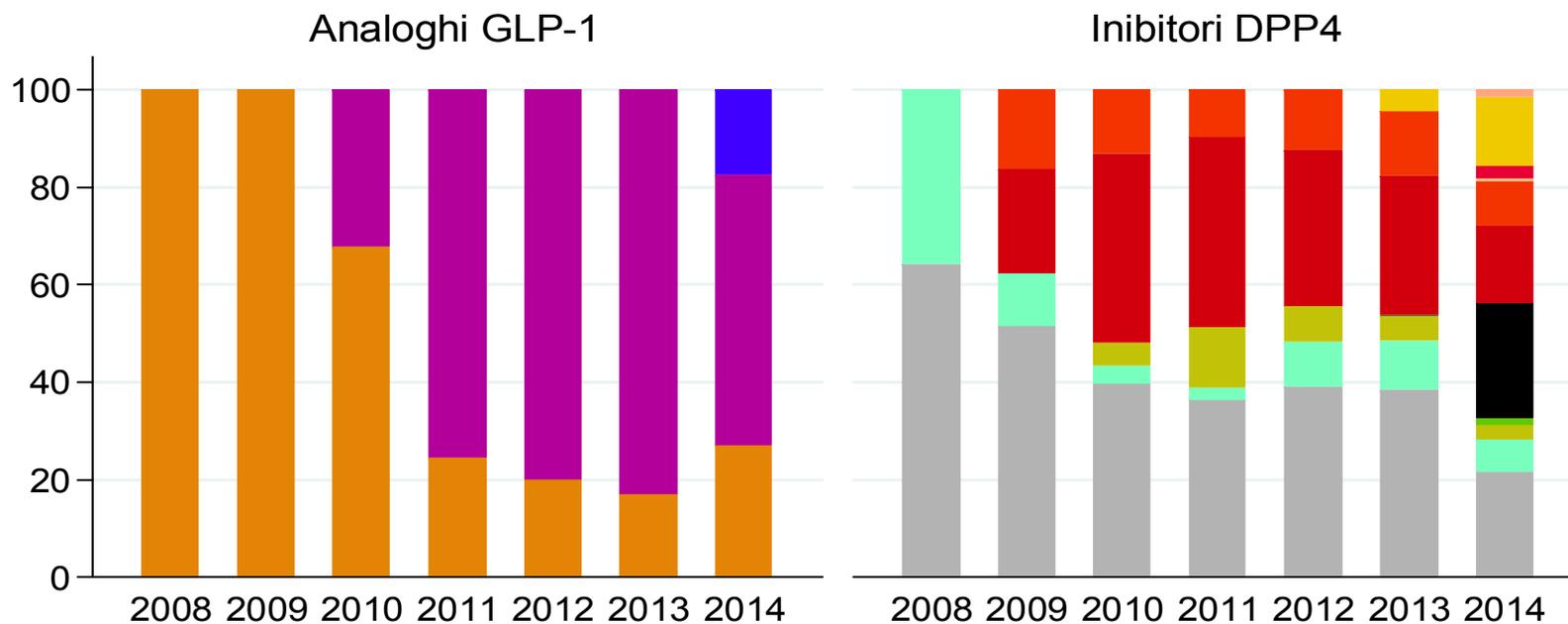
# RISULTATI

Su circa 3,2 milioni assistibili oltre **32000 pazienti** hanno ricevuto almeno una prescrizione di incretina tra il 2008 e il 2014



# RISULTATI

% sui nuovi utilizzatori di incretine



# RISULTATI

## Caratterizzazione dei nuovi utilizzatori di incretine - Periodo 2008-2014

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
N	961	2.152	3.542	7.037	6.706	7.107	4.719
% donne	50,9	46,8	47,6	47,9	45,4	46,4	43,5
<b>Classi d'età</b>							
18-44	8,4	6,2	6,5	7,0	4,5	5,9	4,0
45-64	62,5	56,3	52,1	48,6	42,8	35,0	34,9
65-84	28,8	36,9	40,5	42,9	50,1	54,2	55,6
85+	0,2	0,5	0,9	1,5	2,5	4,9	5,5
<b>Trattamenti antidiabetici precedenti*</b>							
Nessun trattamento	3,7	3,9	9,8	9,9	7,1	16,2	11,1
Insulina con o senza ipoglicemizzanti	15,8	13,4	16,2	21,7	25,5	26,1	19,2
Ipoglicemizzanti in monoterapia	23,4	25,8	24,4	26,4	28,6	25,7	32,9
Politerapia ipoglicemizzante	57,0	56,9	49,6	42,0	38,8	31,9	36,8

\*Farmaci antidiabetici dispensati nei 365 giorni precedenti alla prima dispensazione di un farmaco incretinico.

# CONCLUSIONI

- Utilizzo delle incretine in Toscana sia andato stabilizzandosi negli ultimi anni del periodo di osservazione successivamente ad un trend di costante aumento.
- Gli iDPP-4 sono quelli maggiormente usati e prescritti probabilmente a causa della maggiore praticità di somministrazione.
- Nel tempo le incretine sono state sempre più frequentemente iniziate in pazienti anziani o in coloro già in mono, rispetto a quelli in politerapia ipoglicemizzante



**ARS TOSCANA**  
agenzia regionale di sanità

Regione Toscana



# Grazie per l'attenzione

*Baultt.*

