

---

# **Quali sono state le differenze di genere nelle modalità di utilizzo dei triptani in Toscana nel 2017?**

**Giulia Hyeraci  
ARS Toscana**

**Rapporto sui farmaci in Toscana 2019**

# Hanno partecipato allo studio:

---

- Agenzia regionale di sanità della Toscana (Firenze):

*Rosa Gini*

*Giuseppe Roberto*

- Centro cefalee e farmacologia clinica, AOU Careggi, Dipartimento di scienze della salute, Università di Firenze

*Pierangelo Geppetti*

*Chiara Lupi*

*Silvia Benemei*

*Francesco De Cesaris*

# Emicrania

---

- Rappresenta la seconda causa di disabilità a livello mondiale\*
- La prevalenza stimata nel mondo è di oltre il 10% e risulta superiore nelle femmine rispetto ai maschi con un rapporto femmine:maschi pari a 3:1 (Stovner Lj, 2007).

\*Global Burden of Disease Study 2016

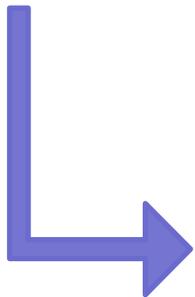
# Trattamento della patologia emicranica

---

## Approccio “step care”\*

Farmaci non specifici  
(FANS, paracetamolo)

- Per attacchi lievi-moderati
- non rimborsati dal SSN per tale indicazione



Farmaci specifici  
(Triptani, Derivati  
dell'ergotamina)

- Per attacchi moderati-severi che non rispondono alla terapia non specifica
- **I TRIPANI SONO** interamente rimborsati dal SSN per tale indicazione



# I triptani



- I triptani sono [agonisti](#) dei recettori 5-HT<sub>1B/1D</sub> della [serotonina](#), che agiscono favorendo la costrizione dei grandi vasi cranici e inibendo il rilascio di [neuropeptidi](#) infiammatori nei terminali nervosi perivascolari del sistema del [trigemino](#).
- Sono controindicati in caso di patologie cardiovascolari preesistenti che possono aumentare il rischio di eventi di natura vasocostrittiva
  - Non sono raccomandati al di fuori della fascia d'età 18-65
- Possibile insorgenza di cefalea da abuso farmaci (Medication overuse headache)
- Sono interamente rimborsati dal SSN italiano e pertanto tracciabili nel loro utilizzo attraverso i dati dell'assistenza farmaceutica



# Obiettivo

---

Descrivere le differenze di genere nella farmacoutilizzazione della classe di farmaci dei triptani in Toscana nel 2017



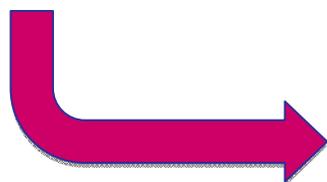
# Metodi

---

Abbiamo condotto uno studio di farmaco utilizzazione retrospettivo sui database amministrativi toscani custoditi presso l'ARS

## Fonti di dati

- Anagrafe assistiti
- Flusso SDO
- Flusso farmaceutica diretta e territoriale



- Principi attivi per codice ATC
- Numero di unità posologiche dispensate
- Dispensazioni per utilizzatore
- Data di dispensazione

# Selezione della coorte di studio

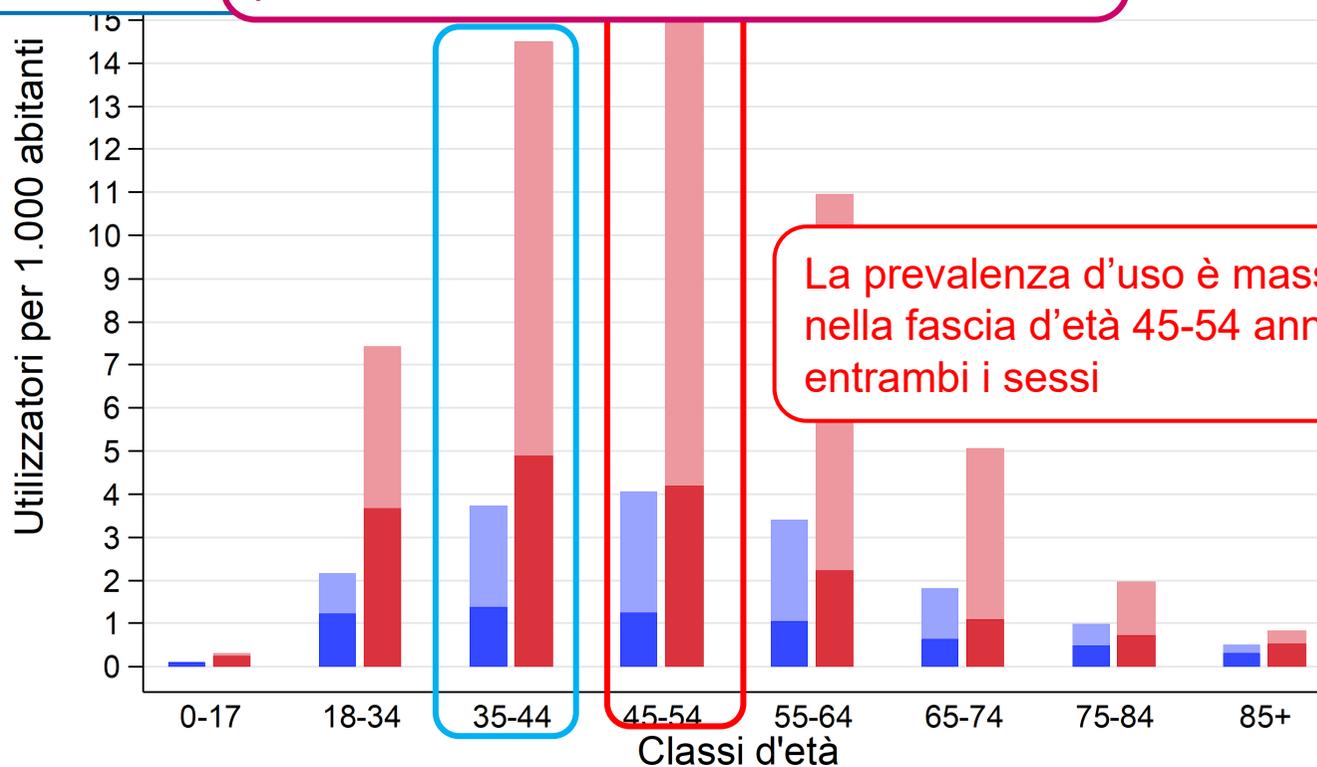
---

- Soggetti con almeno una dispensazione di un triptano (codice ATC N02CC) nel 2017
- Gli utilizzatori di triptani che non avevano alcuna dispensazione di qualsiasi triptano durante almeno 3 anni prima della data indice sono stati classificati come nuovi utilizzatori

# Risultati

L'incidenza d'uso è maggiore nella fascia d'età 35-44 anni per entrambi i sessi

Sia la prevalenza che l'incidenza d'uso di triptani sono risultate essere sensibilmente più elevate tra le femmine

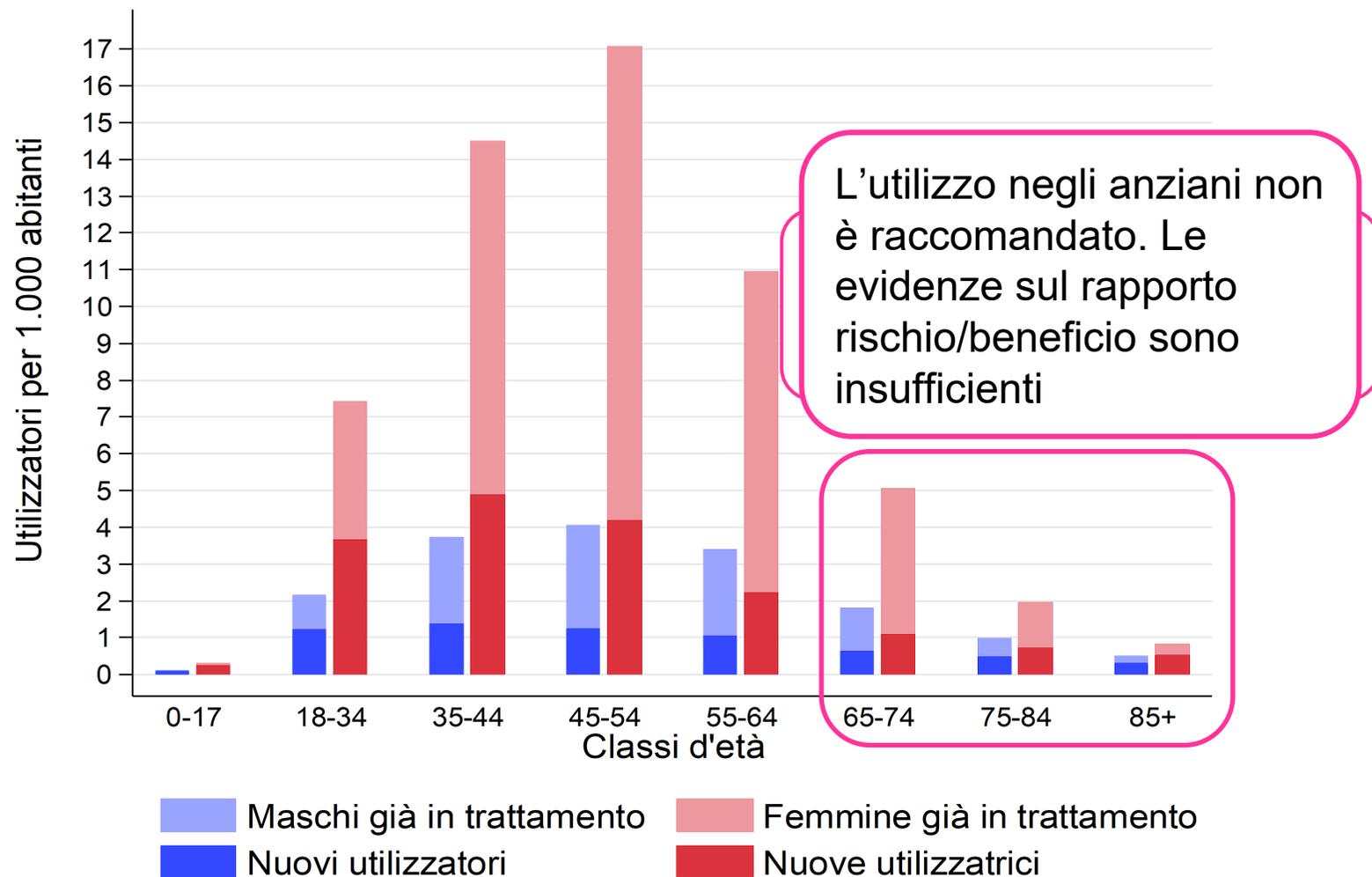


La prevalenza d'uso è massima nella fascia d'età 45-54 anni per entrambi i sessi

Maschi già in trattamento      Femmine già in trattamento  
Nuovi utilizzatori                  Nuove utilizzatrici



# Risultati



# Risultati

## Caratterizzazione degli utilizzatori di triptani nel 2017

	Utilizzatori prevalenti		Nuovi utilizzatori	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
N	4109	15400	1549	4613
Età media (anni)	48,6	48,2	46,6	45,0
Pazienti con eventi CV gravi	Sono stati identificati quasi 20.000 utilizzatori, di cui un quarto incidenti		5,5	2,1
Unità posologiche per utilizzatore			12,3	14,6
Dispensazioni per utilizzatore, media	4,8	5,1	1,9	2,2
Utilizzo durante l'anno	Bassa percentuale di pazienti con eventi CV pregressi, sebbene 2 volte superiore nei maschi rispetto alle femmine			
Utilizzatori sporadici			2.936 (63,6)	
Utilizzatori occasionali, n (%)	347 (8,4)	769 (5,0)	181 (11,7)	395 (8,6)
Utilizzatori regolari, n (%)	2220 (54,0)	10.045 (65,2)	325 (21,0)	1.276 (27,7)
Overuser, n (%)	86 (2,1)	226 (1,5)	1 (0,1)	6 (0,1)

\* Pazienti con  $\geq 1$  evento cardiovascolare acuto grave registrato nelle schede di dimissione ospedaliera in qualsiasi momento prima della dispensazione indice.



# Risultati

## Caratterizzazione degli utilizzatori di triptani nel 2017

	Utilizzatori prevalenti		Nuovi utilizzatori	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
N	4109	15400	1549	4613
Età media (anni)	48,6	48,2	46,6	45,0
Pazienti con eventi cardiovascolari	Profilo d'uso simile tra i generi, ma le donne hanno mostrato una tendenza verso un maggior consumo regolare			2,1
Unità posologiche dispensate				14,6
Dispensazioni per utilizzatore, media	4,8	5,1	1,9	2,2
Utilizzo durante 1 anno di osservazione				
Utilizzatori sporadici, n (%)	1456 (35,4)	4360 (28,3)	1.042 (67,3)	2.936 (63,6)
Utilizzatori occasionali, n (%)	347 (8,4)	769 (5,0)	181 (11,7)	395 (8,6)
Utilizzatori regolari, n (%)	2220 (54,0)	10.045 (65,2)	325 (21,0)	1.276 (27,7)
Overuser, n (%)	86 (2,1)	226 (1,5)	1 (0,1)	6 (0,1)

\* Pazienti con  $\geq 1$  evento cardiovascolare acuto grave registrato nelle schede di dimissione ospedaliera in qualsiasi momento prima della dispensazione indicata

Oltre la metà degli utilizzatori incidenti di entrambi i sessi non ricevevano una seconda dispensazione di un triptano durante l'anno di osservazione



# Risultati

## Caratterizzazione degli utilizzatori intensi di triptani nel 2017

	Uomini	Femmine
N	226	226
Età	51.4	53.4
La percentuale di overusers con almeno una pregressa ospedalizzazione per evento cardiovascolare acuto grave è stata relativamente bassa in entrambi i generi	6)	6)
55-64	24 (27.9%)	48 (21.2%)
65-74	10 (11.6%)	30 (13.3%)
84	1 (1.2%)	14 (6.2%)
+	1	1 (0.4%)
	2 (2.3%)	8 (3.5%)
Numero medio di dispensazioni	28.9	27.7
Numero medio di unità posologiche	311.1	343.4

Circa la metà degli overusers si distribuiva nella fascia d'età compresa tra 45 e i 64 anni

La percentuale di overusers con almeno una pregressa ospedalizzazione per evento cardiovascolare acuto grave è stata relativamente bassa in entrambi i generi

Gli overusers anziani 65+ sono quasi il 20% tra le femmine

Due dispensazioni al mese di triptani con un numero medio di unità posologiche totali dispensate lievemente superiore nelle femmine e pari a circa 1 unità posologica/die

# Conclusioni

---

- In linea con l'epidemiologia dell'emicrania, la prevalenza e l'incidenza di utilizzo dei triptani sono risultate 3 volte superiori nelle femmine,
- Oltre 1 utilizzatore su 10 aveva più di 65 anni
- Le femmine sono risultate più inclini a fare un uso *regolare* di triptani
- Gli utilizzatori con un pregresso evento cardiovascolare acuto grave sono stati più frequenti tra i maschi
- Gli overuser prevalenti, sono stati una percentuale esigua, sebbene non trascurabile, sia tra le femmine che tra i maschi.

# Ulteriori approfondimenti futuri

---

- descrivere l'utilizzo di triptani nei pazienti a rischio di eventi cardiovascolari vasocostrittivi sia basso/possibile sia alto/probabile
- descrivere l'utilizzo concomitante di farmaci che possono causare sindrome serotoninergica

---

# Grazie per l'attenzione!