

Farmaci generici, vantaggiosi sul piano clinico ed economico

Di seguito si riporta un estratto del documento pubblicato sul notiziario on line Noi Sanità di Regione Lombardia relativo a quanto in oggetto e reperibile al seguente link:

http://www.noisanita.regione.lombardia.it/cs/Satellite?c=Page&childpagename=DG_Sanita%2FMILayout&cid=1213306903735&packedargs=TemplateDestinazione%3DMIRedazionaleDettaglio2C0l%26assetid%3D1213659615892%26assettype%3DRedazionale_P%26idPagina%3D1213306903735&pagename=DG_SANWrapper

cui si rimanda per una lettura più approfondita.

Il documento è particolarmente interessante in quanto segnala uno studio retrospettivo basato sull'analisi dei database amministrativi di cinque ASL lombarde (riferite ad una popolazione complessiva di 3.847.004 cittadini) e focalizza l'attenzione su sei aree patologiche di ampio impatto sociosanitario: diabete, ipertensione, dislipidemia, aritmie, depressione e osteoporosi (Colombo GL et al. PLOSone, 2013).

I risultati ottenuti, basati sull'analisi dei principali database amministrativi regionali, dovrebbero contribuire a rimuovere le resistenze all'impiego e la scarsa fiducia di molti clinici e pazienti nei confronti dei medicinali equivalenti.

Le molecole monitorate sono state:

- metformina (A10BA02) - amlodipina (C08CA01) - simvastatina (C10AA01),
- propafenone (C01BC03) - sertralina (N06AB06) - alendronato (M05BA04).

Per ciascuna di esse, assunta in forma di farmaco originatore o di generico, sono stati considerati gli esiti clinici relativi a:

1. persistenza in terapia,
2. compliance,
3. mortalità per tutte le cause tra i pazienti persistenti in terapia per almeno sei mesi,
4. utilizzo di risorse del SSN (ricoveri e visite mediche specialistiche per tutte le cause),
5. utilizzo di risorse del SSN (prescrizioni e ricoveri per la specifica patologia monitorata),
6. costo totale per assistito stratificato per farmaco di marca e generico corrispondente.

In merito ai ricoveri per tutte le cause farmaci di marca e generici corrispondenti hanno fornito risultati analoghi, mentre i dati della mortalità per tutte le cause hanno indicato una maggiore protezione offerta dai secondi, salvo nel caso della terapia antiaritmica con propafenone.

In sintesi lo studio condotto nelle cinque ASL lombarde su pazienti trattati per le citate patologie indica che i farmaci generici si associano a una persistenza in terapia e una compliance sovrapponibili o addirittura migliori di quelle riscontrate per i corrispondenti originatori, con un impatto analogo sui costi globali di gestione dei pazienti da parte del SSN e sulla mortalità per tutte le cause.

Citazione completa: Giorgio L. Colombo, Enrico Agabiti-Rosei, Alberto Margonato, Claudio Mencacci, Carlo Maurizio Montecucco, Roberto Trevisan. Off-Patent Generic Medicines vs. Off-Patent Brand Medicines for Six Reference Drugs: A Retrospective Claims Data Study from Five Local Healthcare Units in the Lombardy Region of Italy. PLOSone, 2013; 8(12):e82990. doi:10.1371/journal.pone.0082990 (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3867455/>).

*Nota informativa Servizio Assistenza Farmaceutica e Protetica - Direttore dr. Fulvio Lonati
Funzione Farmacovigilanza / Appropriata Prescrittiva - Responsabile Dr. Pietro Aronica*