



La ricerca della SIFO:
dai database amministrativi
agli studi osservazionali

Centro Studi SIFO

Caterina Anechino

XXIX Congresso SIFO
Napoli, 12-15 Ottobre 2008

Risorse del Farmacista: Database amministrativi

- ✉ Anagrafe assistibili
- ✉ Banca dati prescrizioni
- ✉ Archivio schede di dimissione ospedaliera (SDO)

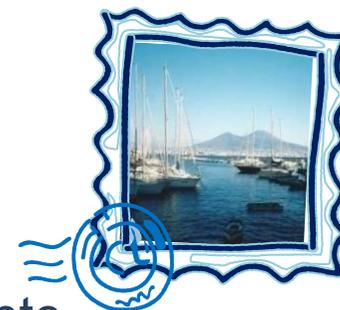


Uso Database amministrativi:

- ✉ Valutazioni dei consumi (pezzi/assistito-assistibile)
- ✉ Valutazioni spesa
- ✉ **Analisi mirate a:**
 - Problemi (farmacosorveglianza/appropriatezza prescrittiva)**
 - Popolazioni (pazienti complessi)**

Risorse SIFO: Rete di Servizi

Database Amministrativi per Studi di Farmacosorveglianza



Progetto di Farmacovigilanza della Regione Piemonte

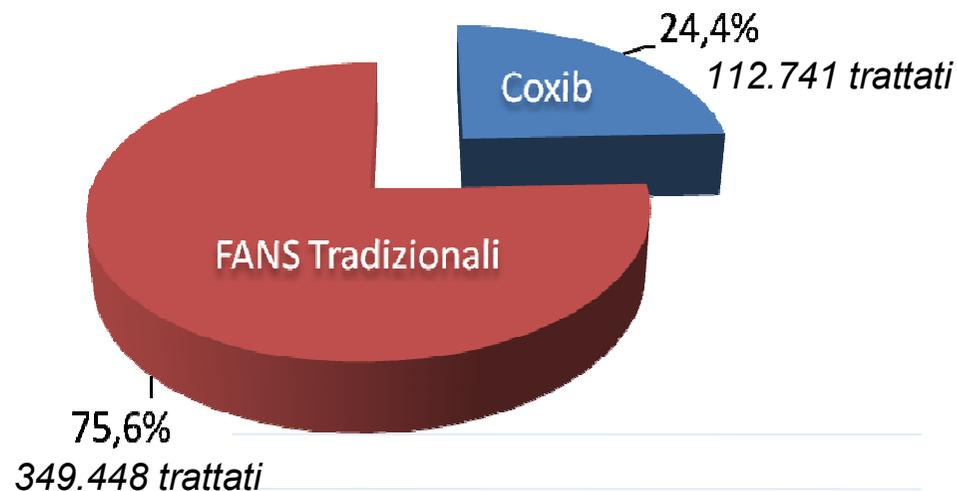
L'uso dei database amministrativi per attuare un progetto di farmacosorveglianza: il modello dei Coxib

Obiettivo dello studio: descrivere, attraverso l'uso dei DB amministrativi, la popolazione esposta a Coxib, individuando in particolare quanti presentavano anche trattamenti con farmaci gastroprotettori e/o farmaci cardiovascolari

3.065.158 assistibili

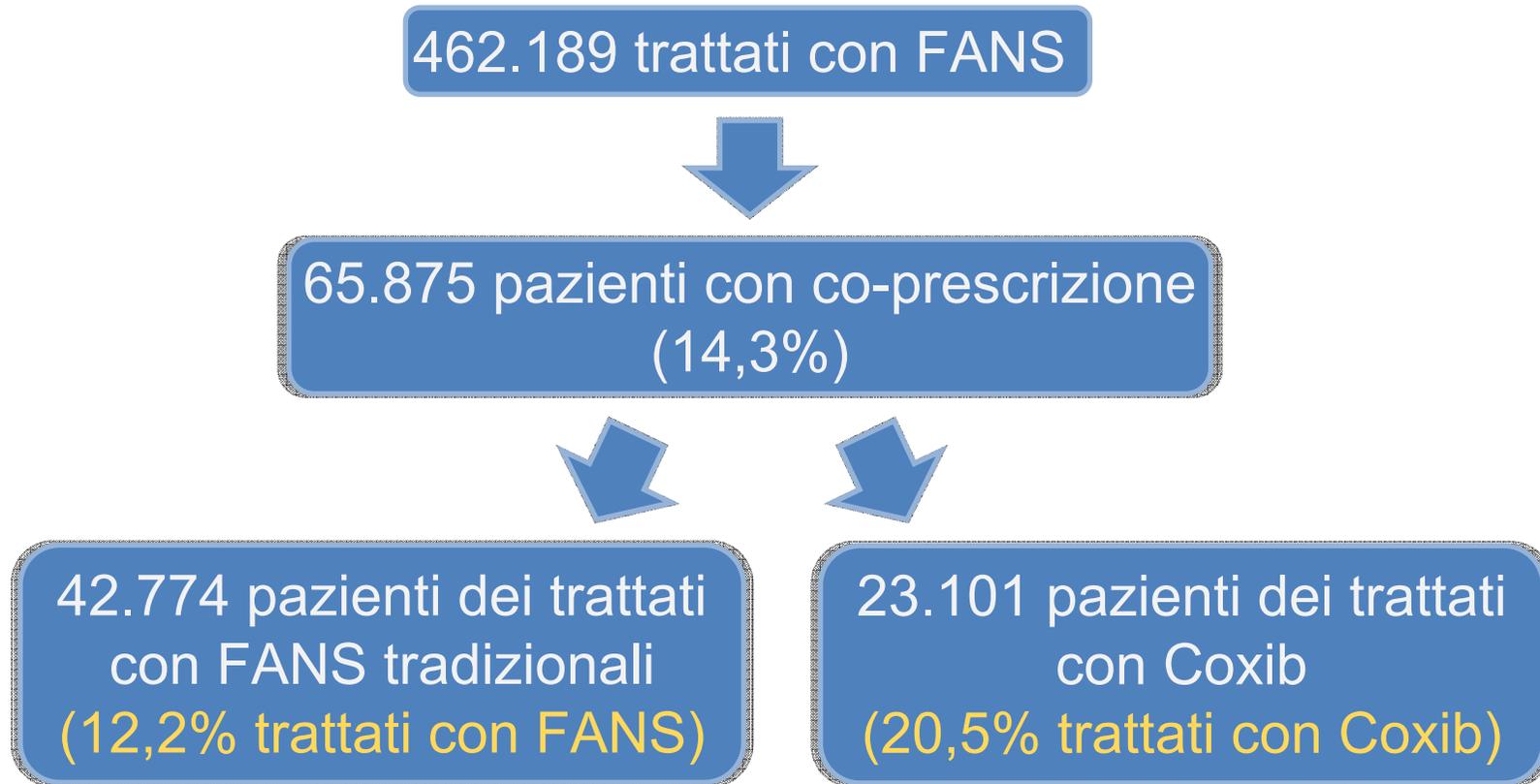


462.189 trattati con FANS





In quanti pazienti si verifica una co-prescrizione “nello stesso giorno” tra FANS e gastroprotettori?



In quanti pazienti l'esposizione a gastroprotettori inizia **solo dopo** l'assunzione di FANS?



462.189 trattati con FANS



134.987 pazienti assumono gastroprotettori
(29,2%)

Associazione gastroprotettore	Tipo Fans			
	Coxib		Fans tradizionali	
	N.	%	N.	%
Già prima inizio FANS	16278	39.7	42288	45.0
Solo dopo inizio FANS	24731	60.3	51690	55.0
Totale	41009	100	93978	100

Quanti pazienti presentano una comorbidità cardiovascolare?

244.754 assumono anche farmaci cardiovascolari (53%)



Associazione cardiovascolari	Tipo Fans			
	Coxib		Fans tradizionali	
	N.	%	N.	%
Si	69877	62.0	174877	50.0
No	42864	38.0	174571	50.0
Totale	112741	100	93978	100

Per quanti pazienti la comorbidità cardiovascolare è pre-esistente al trattamento con FANS?

Associazione cardiovascolari	Tipo Fans					
	Coxib		Fans tradizionali		Totale	
	N.	%	N.	%	N.	%
Già prima inizio FANS	43286	61.5	123464	70.6	166750	68.1
Solo dopo inizio FANS	26591	37.8	51413	29.4	78004	31.9
Totale	69877	100	174877	100	244754	100



Quanti pazienti hanno avuto un ricovero riconducibile ad eventuale tossicità da FANS?

Ulcera e sue complicanze → 0.1% dei trattati con FANS
 ↻ 53.7% dopo la prima somministrazione del FANS

Momento Ricovero	Coxib		Fans tradizionali	
	N.	%	N.	%
Prima	78	46.4	202	46.1
Dopo	90	53.6	236	53.9
Totale	168	100	438	100

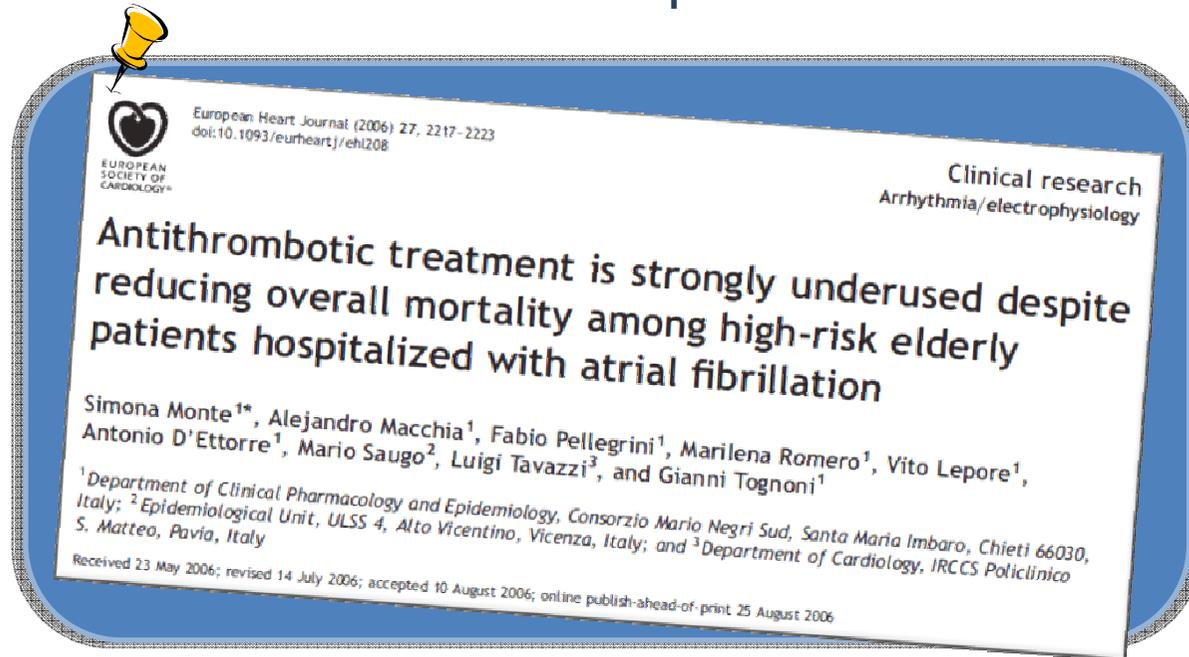
Patologie cardiovascolari → 2.2% dei trattati con FANS
 ↻ 66.6% dopo la prima somministrazione del FANS

Momento Ricovero	Coxib		Fans tradizionali	
	N.	%	N.	%
Prima	814	28.5	2600	35.3
Dopo	2041	71.5	4773	64.7
Totale	2855	100	7373	100

Database Amministrativi per Studi di Appropriatezza



Uso dei farmaci antitrombotici nei pazienti con fibrillazione atriale



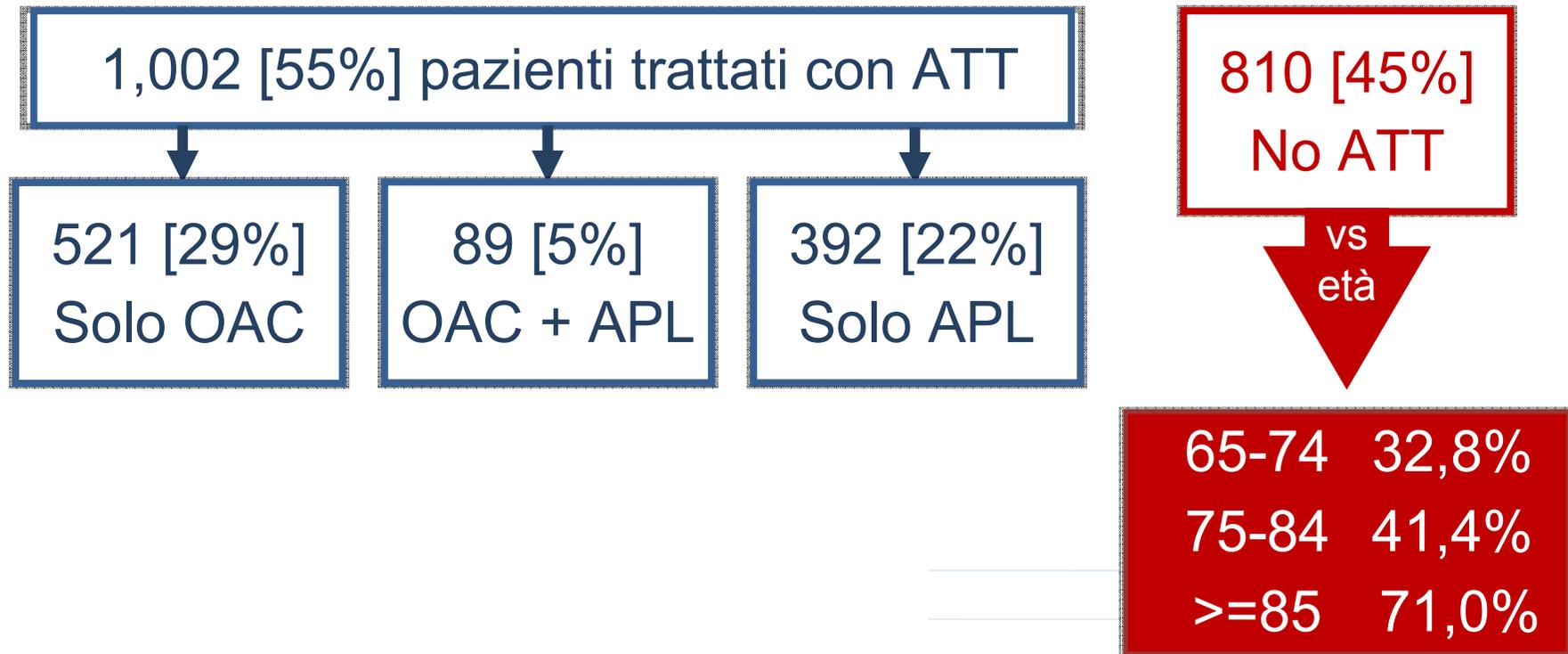
Obiettivo: valutare l'uso del trattamento con farmaci antitrombotici (ATT) dopo un'ospedalizzazione per fibrillazione atriale e l'efficacia attribuibile al trattamento con ATT durante il follow up



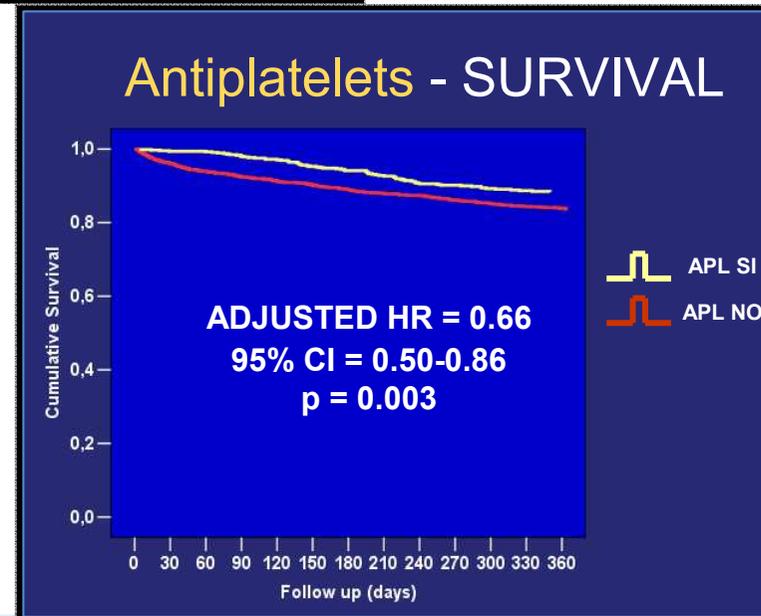
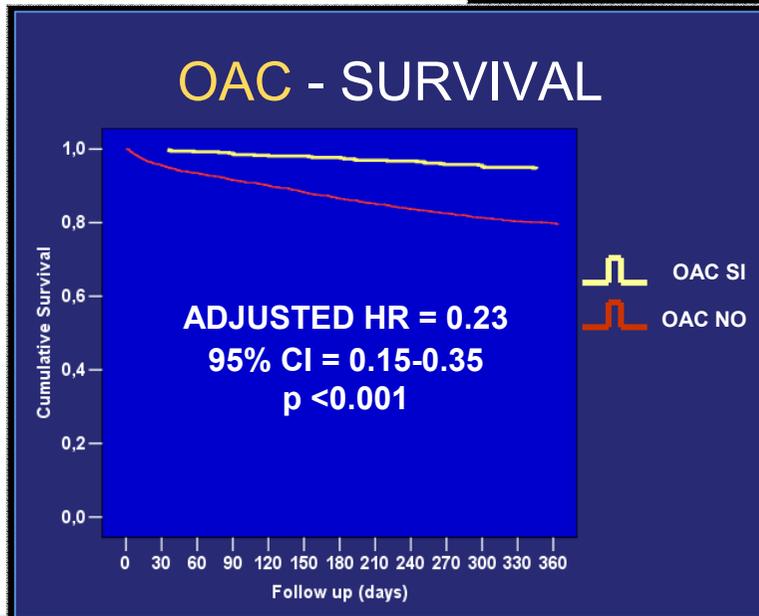
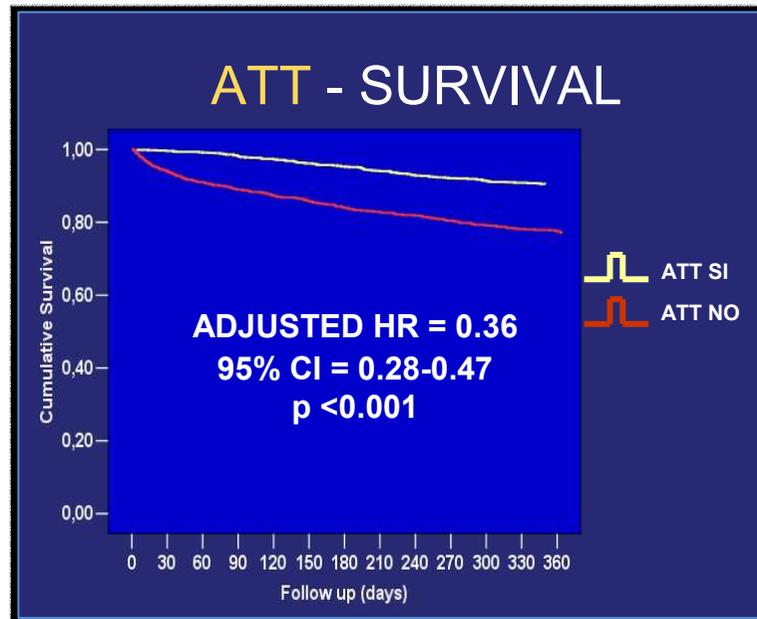
1812 pazienti con diagnosi alla dimissione di Fibrillazione Atriale

Trattamenti con antitrombotici (ATT):

- ✉ Anticoagulanti orali (OAC)
- ✉ Antiaggreganti (APL)



Valutazione durante il FOLLOW UP



Database Amministrativi per Studi di Popolazioni

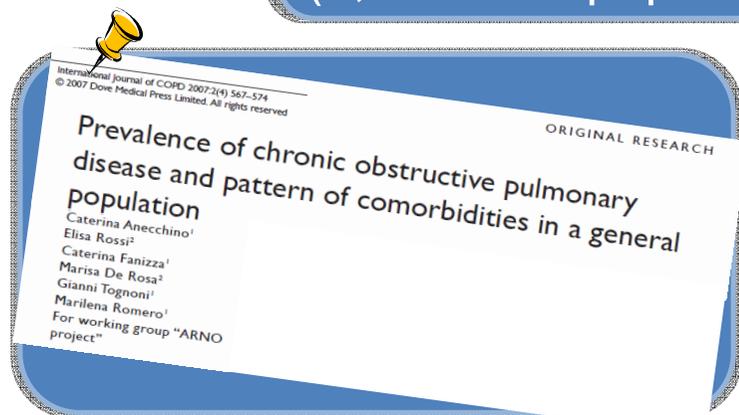


Epidemiologia assistenziale della Bronco-Pneumopatia
Cronica Ostruttiva (BPCO)

Assistibili 22 ASL ARNO
7.731.628



Popolazione identificata come BPCO
126.283
(3,6% della popolazione assistibile ≥ 45 anni)





Caratteristiche generali pazienti con BPCO

	Pazienti	%
Età		
45-64	38.022	30,1
65-74	38.775	30,7
75-84	38.929	30,8
>=85	10.557	8,4
Sesso		
Maschi	65.869	52,2
Femmine	60.414	47,8
Terapia		
Monoterapia	25.778	20,4
Politerapia	100.505	79,6

Comorbidità

123.603 pazienti (98%) ricevono almeno un farmaco non-respiratorio
Si sono considerate 3 patologie che frequentemente si associano a quella in studio:

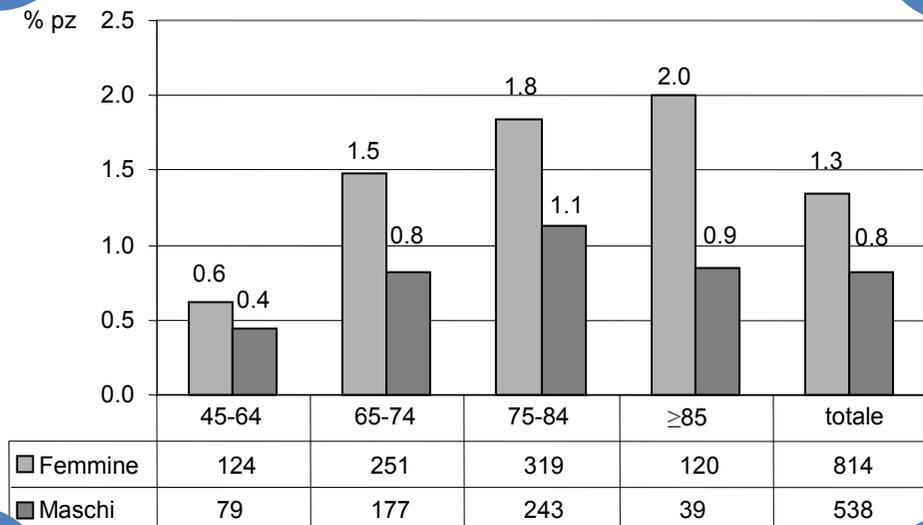
- ✉ Malattie cardiovascolari (CV)
- ✉ Diabete
- ✉ Disturbi depressivi (DD)

86.351 pazienti (68,4%) presentano almeno una di queste patologie



Comorbidità	Pazienti	% pz BPCO
- Una	65,831	52.1
Malattie cardiovascolari (CV)	60,500	47.9
Diabete	2,711	2.1
Depressione	2,620	2.1
- Due	19,168	15.2
Diabete + CV	12,848	10.2
CV + Depressione	6,140	4.9
Diabete + Depressione	180	0.1
- Tre	1,352	1.1
Diabete + CV + Depressione	1,352	1.1
Totale	86,351	68.4

Percentuale dei pazienti con BPCO con tutte le 3 comorbidità considerate (diabete, depressione, malattie cardiovascolari) per età e sesso

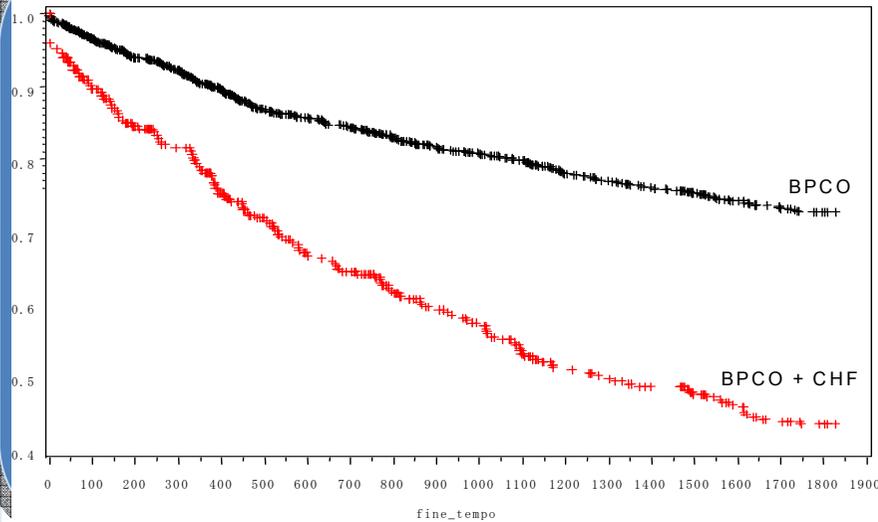




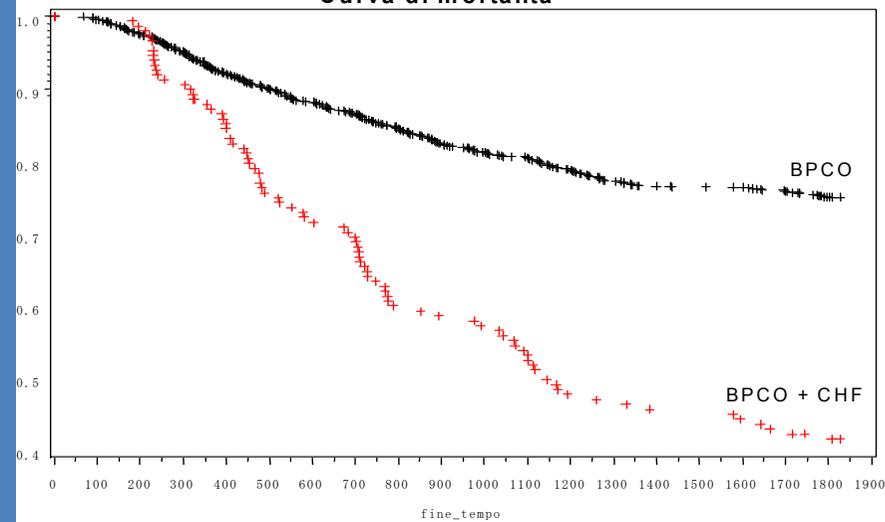
Database Amministrativi per Studi di outcome in popolazioni complesse

BPCO e Scompensamento Cardiaco (CHF) (5 anni)

Curva di ricovero BPCO



Curva di mortalità



HR* scompensamento cardiaco: 2,0
[IC95% 1,7-2,5] p<0,0001

HR* scompensamento cardiaco: 1,6
[IC95% 1,3-2,0] p<0,0001

*Aggiustato per i principali fattori di confondimento: sesso, età, comorbidità, tipo di trattamento

Conclusioni

I Database Amministrativi rappresentano un'importante risorsa:

- ✉ di facile e immediata reperibilità
- ✉ se opportunamente interrogati forniscono informazioni importanti per la sanità pubblica
- ✉ consentono di avere numerosità importanti e rappresentative della realtà nazionale, soprattutto per sottogruppi, solitamente esclusi in RCT, quali: anziani e pazienti particolarmente complessi
- ✉ Identificate le coorti, consentono di “descrivere le storie cliniche” dei pazienti in relazione ad eventi importanti (mortalità, ospedalizzazioni) per periodi anche lunghi (vs costi bassi)

I limiti dei database amministrativi

- ✉ Assenza di diagnosi (farmaci traccianti/ pattern di prescrizione ...)
- ✉ Assenza di informazioni sulla gravità della/e patologia/e

**Superamento dei limiti:
Studi Osservazionali mirati ai pazienti**



Dall'epidemiologia a partire dai Database Amministrativi a Studi Osservazionali Multicentrici (epidemiologici)



Alcuni progetti ...



**Grazie
per l'attenzione!!!**

Centro Studi SIFO

Teresa

Simona

Caterina

Elisa

Veronica

Daniela

Luisella

Katiuscia

Serena

Gianni

Katia

Franca

Marilena

Giuliana



XXIX Congresso SIFO

Mostra D'Oltremare

80100 Napoli