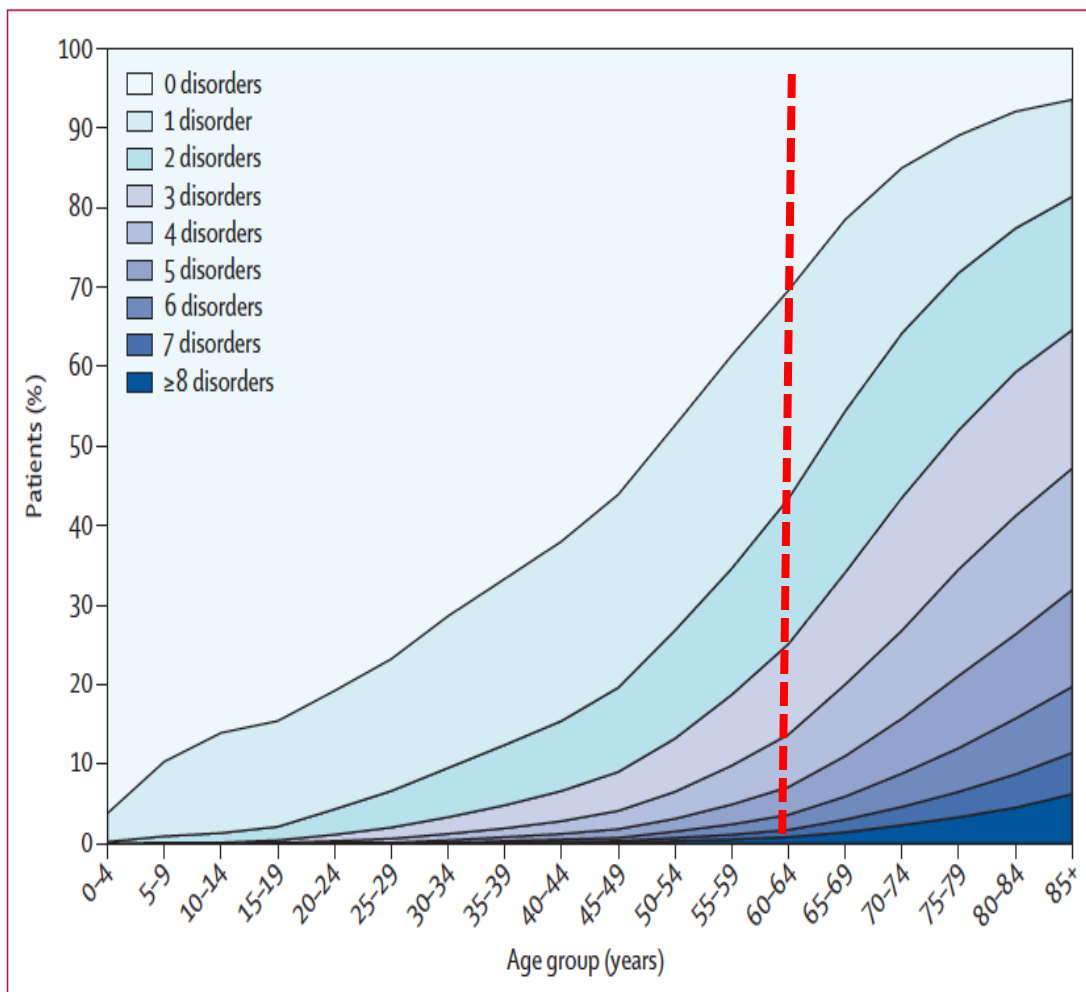


*Importanza dell'aderenza alla terapia.
dati preliminari dello studio
"Sostituzione orizzontale e aderenza"*

Roberto Trevisan

*Direttore USC Malattie Endocrine – Diabetologia
AO Papa Giovanni XXIII, Bergamo*

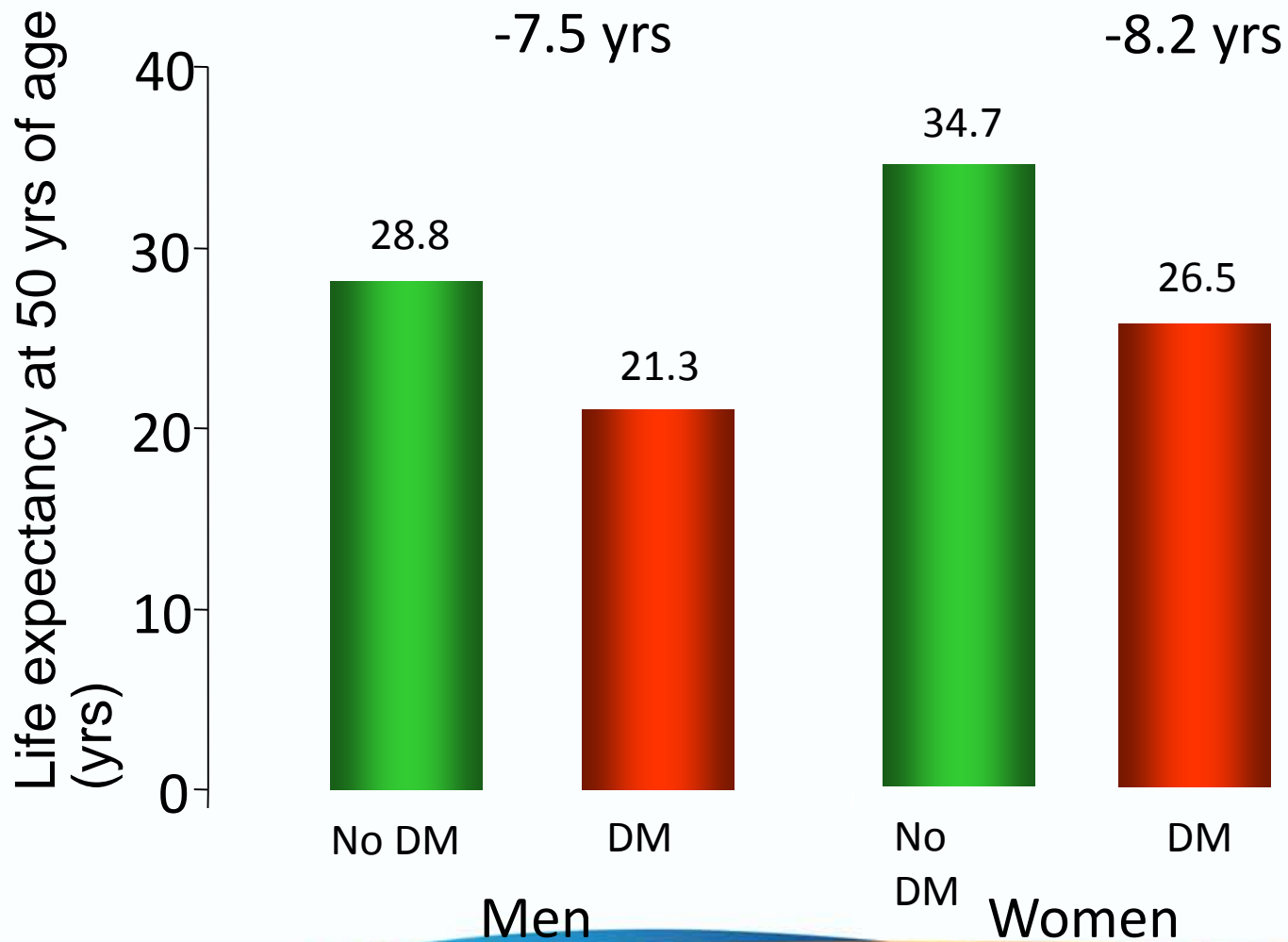
Number of chronic disorders by age-group



Lancet 2012; 380: 37–43

Diabetes: Decreased Life Expectancy

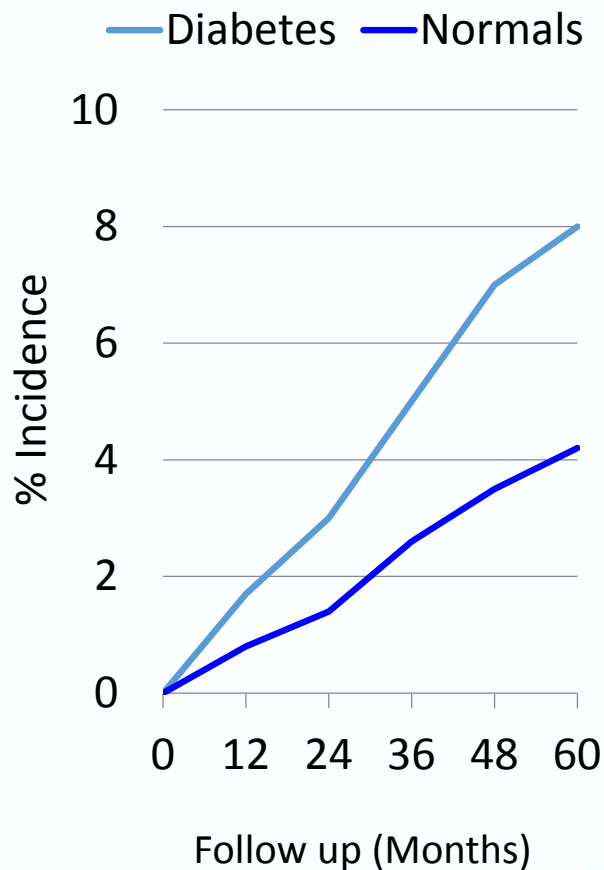
(Franco et al; Arch Intern Med 167:1145, 2007)



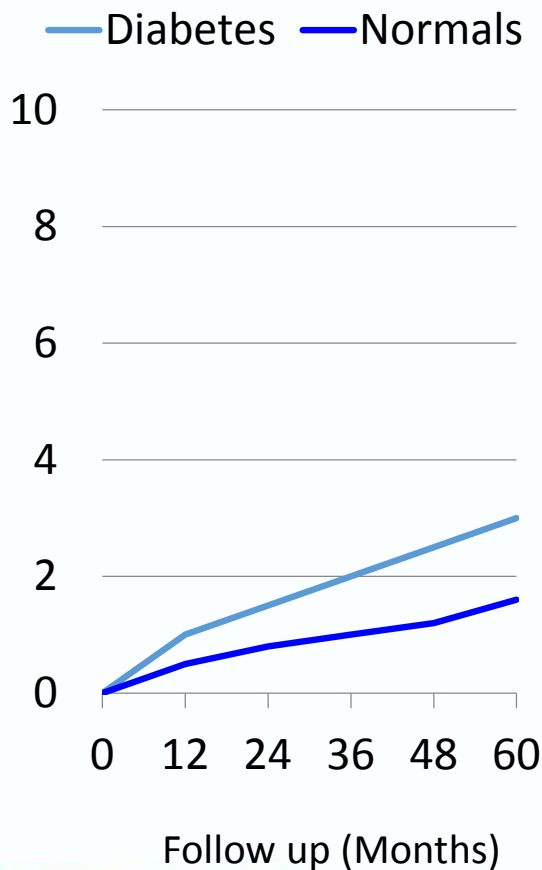
Short-term high risk of cardiovascular events in subjects with newly diagnosed diabetes : Dati Data Base Regione Lombardia 2002-2007 - 158,426 new diabetes cases and 314,115 non-diabetic subjects

Nutr Metab Cardiovasc Dis. 2014 Mar;24(3):263-70.

Coronary Heart Disease

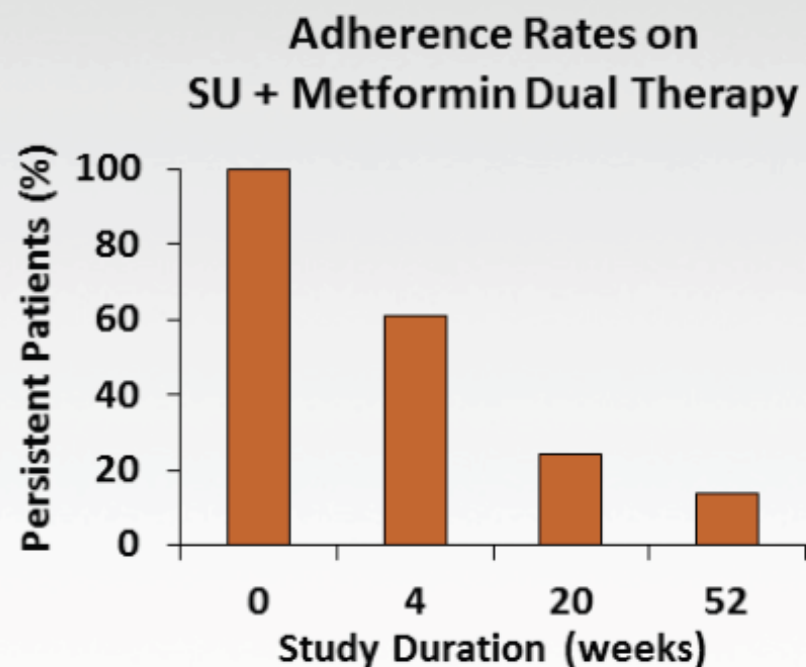
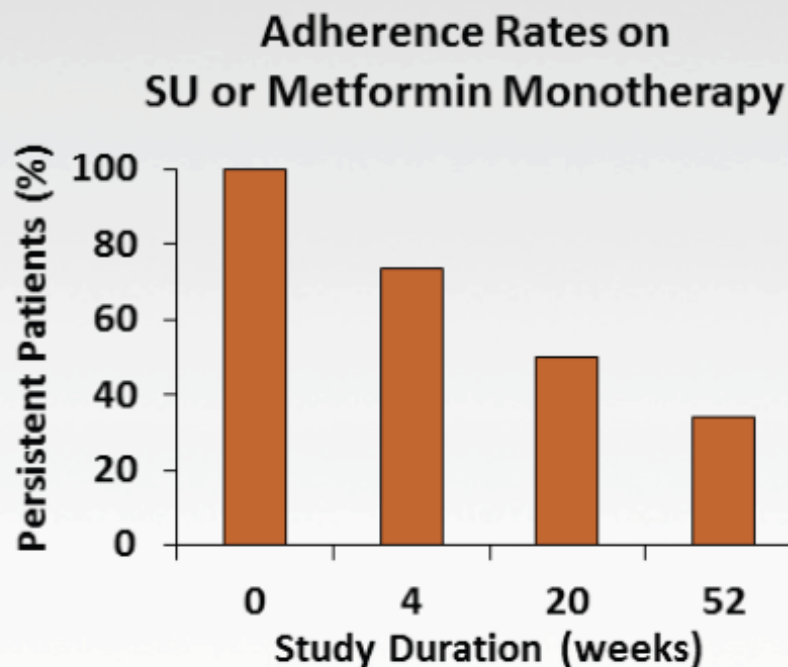


Myocardial Infarction



Many T2D Patients Do Not Adhere to Treatment

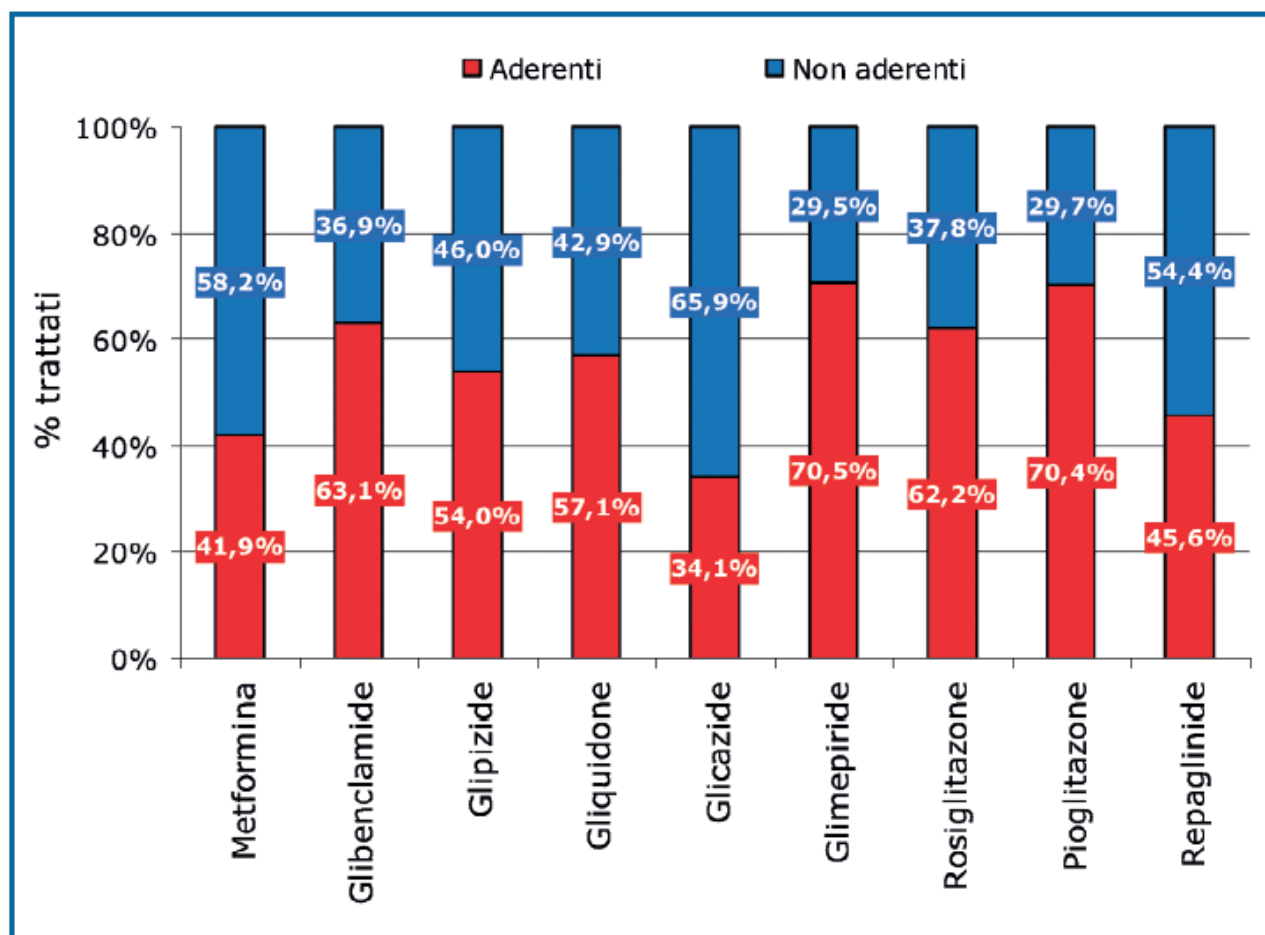
- Poor patient adherence is an important barrier to glycemic control.^[a]
- Retrospective studies in people with T2D reported adherence rates of 36%-93% for oral agents and 62%-64% for insulin.^[a]
- Therapy persistence has been shown to decrease with time, and with polytherapy, compared with monotherapy.^[b]



a. Cramer JA. *Diabetes Care*. 2004;27(5):1218-1224.

b. Dailey G, et al. *J Int Med Res*. 2002;30(1):71-79.

Aderenza alle terapie antidiabetiche



Dati Osservatorio Arno 2008 su 150.000 pazienti diabetici

Rates of Nonadherence and Associated Outcomes Among People With T2D

- 13%-64% of oral agent users and 19%-46% of insulin users are nonadherent.^[a-c]
- Medication nonadherence is associated with adverse outcomes.^[c]

Outcome	Adherent Patients	Nonadherent Patients	P Value
All-cause mortality (%)	4.0	5.9	<.001
All-cause hospitalization (%)	19.2	23.2	<.001
Mean systolic BP (mm Hg)	131.4	132.1	.09
Mean diastolic BP (mm Hg)	74.2	75.8	<.001
LDL-C (mm/dL)	85.5	98.2	<.001
HbA1c (%)	7.7	8.1	<.001

a. Lee WC, et al. *Manag Care Interface*. 2006;19(7):31-41.

b. Cramer JA. *Diabetes Care*. 2004;27(5):1218-1224.

c. Ho PM, et al. *Arch Intern Med*. 2006;166(17):1836-1841.

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

Giorgio L. Colombo^{1,2*}, Enrico Agabiti-Rosei³, Alberto Margonato⁴, Claudio Mencacci⁵, Carlo Maurizio Montecucco⁶, Roberto Trevisan⁷

1 Department of Drug Sciences, University of Pavia, Pavia, Italy, **2** S.A.V.E. Studi Analisi Valutazioni Economiche, Milan, Italy, **3** Division of Medicine and Surgery, Spedali Civili, Brescia, Italy, **4** Division of Cardiology, San Raffaele University Hospital, Milan, Italy, **5** Department of Neuroscience, A.O. Fatebenefratelli e Oftalmico, Milan, Italy, **6** Division of Rheumatology, IRCCS Policlinico S Matteo, University of Pavia, Pavia, Italy, **7** Unit of Diabetology, Ospedali Riuniti di Bergamo, Bergamo, Italy

347,073 patients

67% of the patients were treated with off-patent brand drugs

CONCLUSIONI

- After 34 months of observation, compliance and persistence were in favor to generic drugs in all therapeutic areas (HYPERTENSION, DIABETES, REUMATOLOGY, PSICHIATRY, DYSLIPIDEMIA)
- The clinical outcomes (hospitalizations, mortality, and other health costs) show no statistically significant differences between off-patent generic vs. off-patent brand medicines.

Sostituzione orizzontale e aderenza

Un'Analisi sui Database Amministrativi di 2 ASL Lombarde

GL Colombo, E Agabiti-Rosei, A Margonato, C Mencacci, CM Montecuccio, R Trevisan, AL Catapano




Sostituzione orizzontale e aderenza

Obiettivi

Indagine retrospettiva tramite l'utilizzo di database amministrativi di 2 ASL della regione Lombardia

Flusso della farmaceutica territoriale; Database anagrafica assistiti; Schede di mortalità



ASL di
Bergamo

ASL di
Pavia

OBIETTIVO: STUDIARE LA SOSTITUZIONE DEL FARMACO GENERICO (SOSTITUZIONE ORIZZONTALE) ED INVESTIGARE LE RELAZIONI TRA SOSTITUZIONE ORIZZONTALE E ADERENZA E PERSISTENZA ALLA TERAPIA

Sostituzione orizzontale e aderenza

Arete terapeutiche e farmaci traccianti

DIABETE

- Metformina

CARDIOLOGIA

- Propafenone

DISLIPIDEMIA

- Simvastatina

REUMATOLOGIA

- Alendronato

PSICHIATRIA

- Sertralina

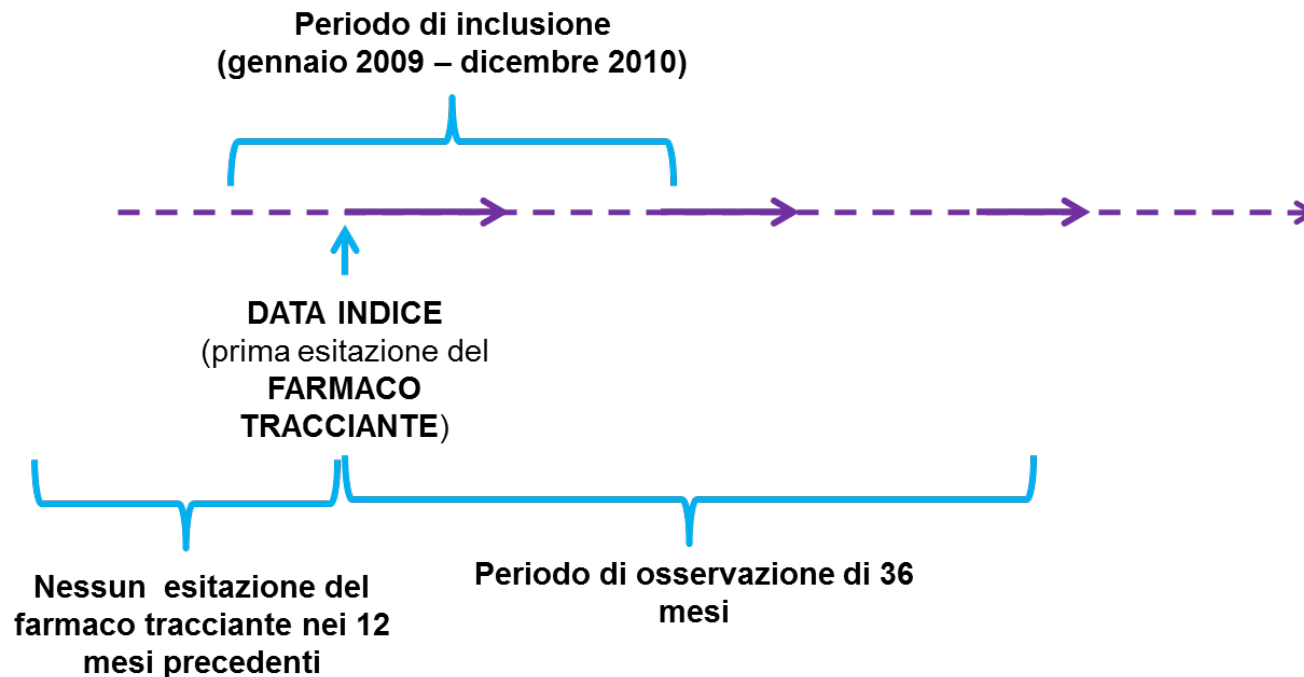
IPERTENSIONE

- Amlodipina

Sostituzione orizzontale e aderenza

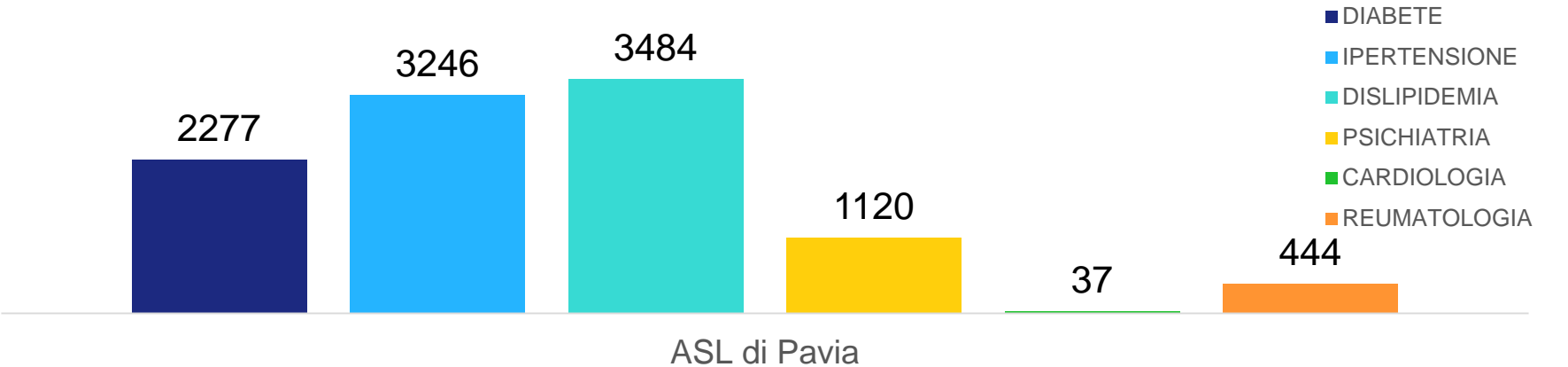
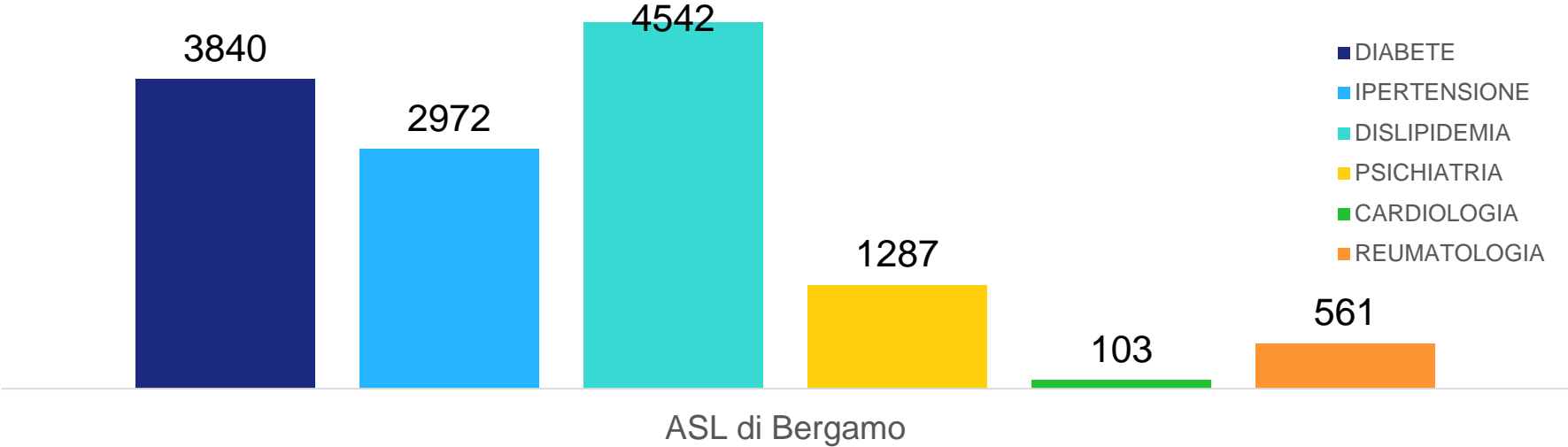
Popolazione in studio

Sono stati selezionati i pazienti che abbiano ricevuto almeno una esitazione di uno dei farmaci traccianti generici delle aree sopra descritte dal 1 Gennaio 2009 al 31 Dicembre 2010.



Sostituzione orizzontale e aderenza

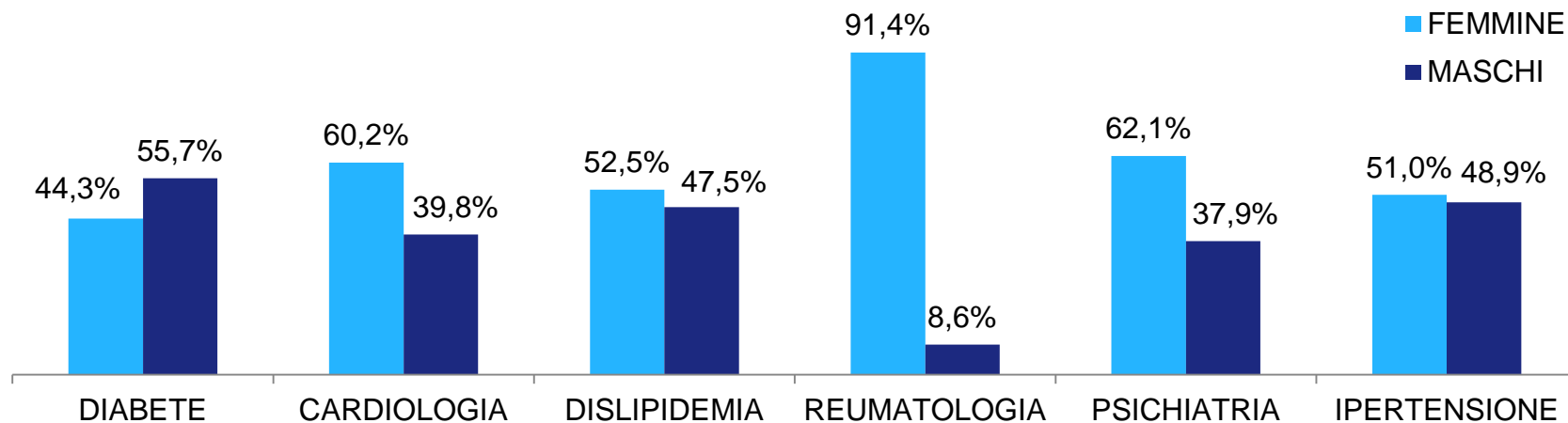
Numerosità delle coorti



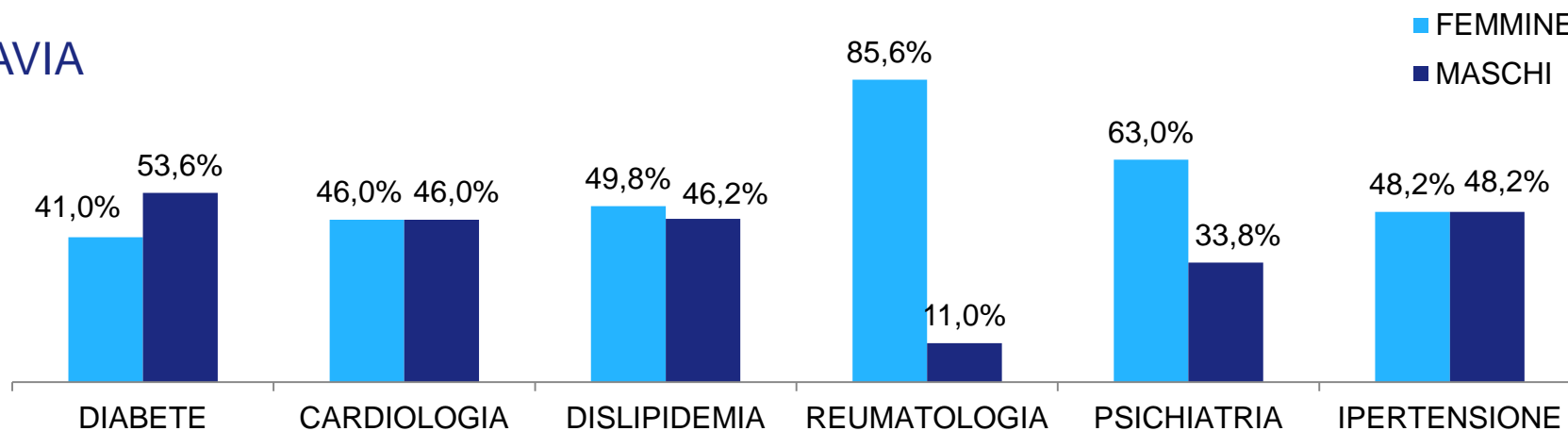
Sostituzione orizzontale e aderenza

Profilo demografico pazienti : genere

BERGAMO

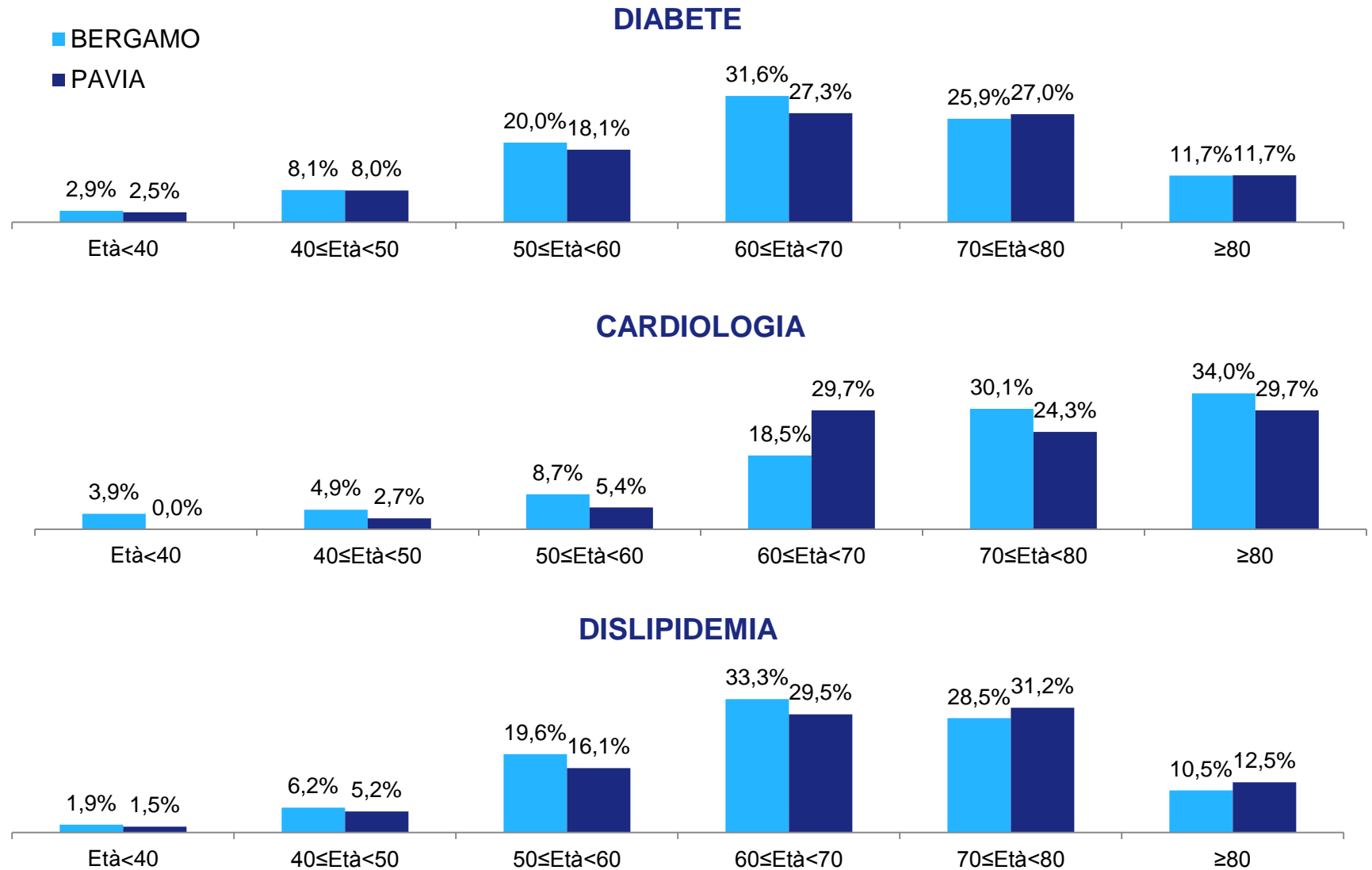


PAVIA



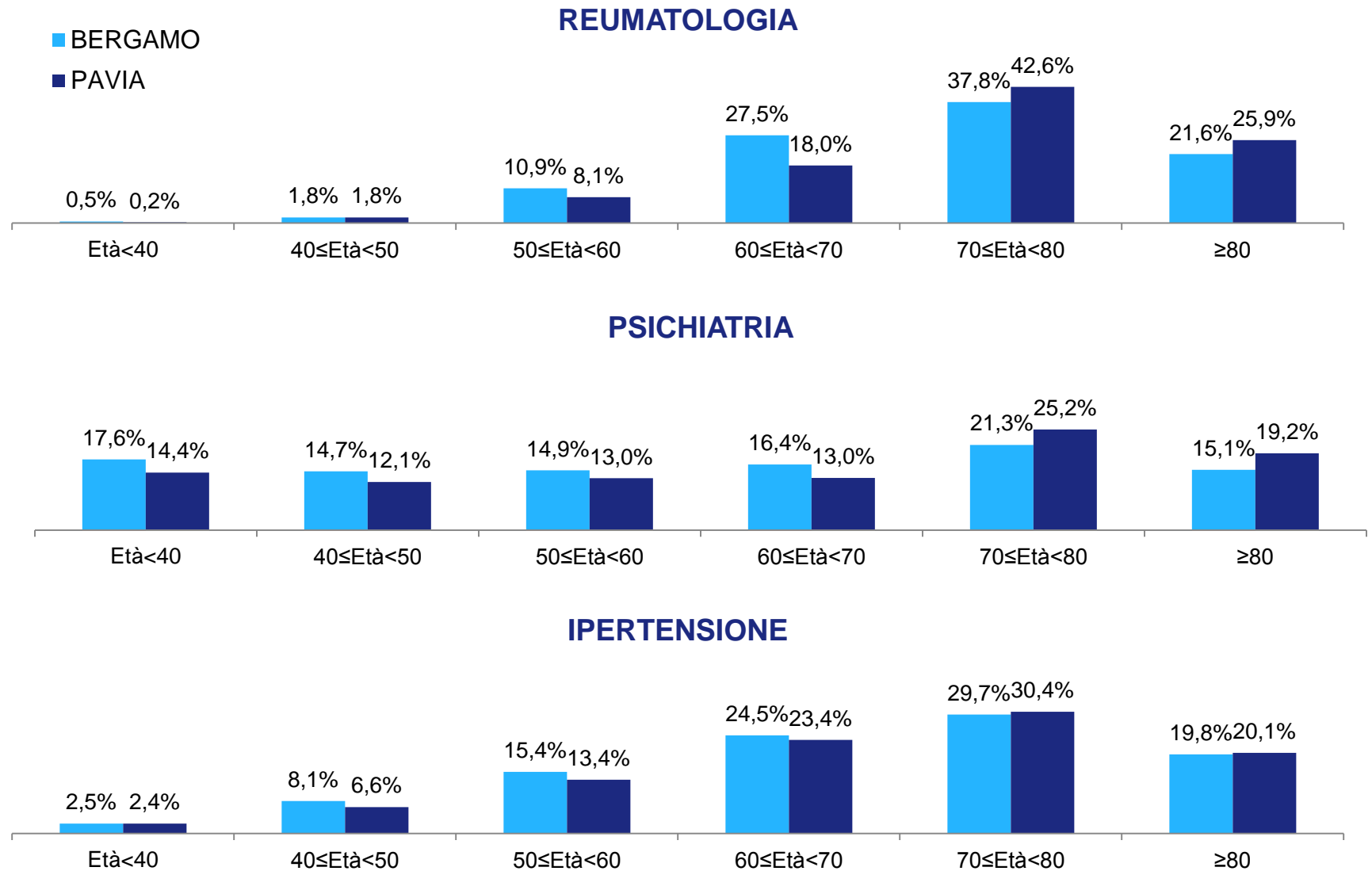
Sostituzione orizzontale e aderenza

Profilo demografico pazienti: età



Sostituzione orizzontale e aderenza

Profilo demografico pazienti: età



Sostituzione orizzontale e aderenza

Analisi della sostituzione orizzontale

Definizione di sostituzione orizzontale: % di sostituzione di un medicinale generico con un altro medicinale generico della stessa molecola.

Sostituzione orizzontale e aderenza

Analisi del criterio primario

AREA	SOSTITUZIONE ORIZZONTALE				
	NESSUNA SOSTITUZIONE			ALMENO UNA SOSTITUZIONE	
	ASL	N	%	N	%
DIABETE	BERGAMO	1754	45.68	2086	54.32
	PAVIA	903	39.66	1374	60.34
CARDIOLOGIA	BERGAMO	76	73.79	27	26.21
	PAVIA	24	64.86	13	35.14
DISLIPIDEMIA	BERGAMO	1907	41.99	2635	58.01
	PAVIA	1154	33.12	2330	66.88
REUMATOLOGIA	BERGAMO	273	48.66	288	51.34
	PAVIA	187	42.12	257	57.88
PSICHIATRIA	BERGAMO	572	44.44	715	55.56
	PAVIA	405	36.16	715	63.84
IPERTENSIONE	BERGAMO	1063	35.77	1909	64.23
	PAVIA	996	30.68	2250	69.32
TOTALE	BERGAMO	5645	42.43	7660	57.57
	PAVIA	3669	34.59	6939	65.41

Sostituzione orizzontale e aderenza

Analisi del criterio primario

AREA	SOSTITUZIONE ORIZZONTALE												
	ASL	NESSUNA SOSTIT. (0%)		RANGE SOSTIT. (1%-15%)		RANGE SOSTIT. (15%-30%)		RANGE SOSTIT. (30%-45%)		RANGE SOSTIT. (45%-60%)		RANGE SOSTIT. (≥60%)	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
DIABETE	BERGAMO	1754	45.68	605	15.76	595	15.49	413	10.76	232	6.04	241	6.28
	PAVIA	903	39.66	457	20.07	359	15.77	257	11.29	117	5.14	184	8.08
CARDIOLOGIA	BERGAMO	76	73.79	10	9.71	6	5.83	4	3.88	2	1.94	5	4.85
	PAVIA	24	64.86	6	16.22	2	5.41	2	5.41	2	5.41	1	2.70
DISLIPIDEMIA	BERGAMO	1907	41.99	430	9.47	586	12.90	477	10.50	410	9.03	732	16.12
	PAVIA	1154	33.12	410	11.77	561	16.10	465	13.35	251	7.20	643	18.46
REUMATOLOGIA	BERGAMO	273	48.66	36	6.42	77	13.73	63	11.23	48	8.56	64	11.41
	PAVIA	187	42.12	37	8.33	66	14.86	48	10.81	43	9.68	63	14.19
PSICHIATRIA	BERGAMO	572	44.44	56	4.35	106	8.24	96	7.46	131	10.18	326	25.33
	PAVIA	405	36.16	81	7.23	139	12.41	130	11.61	85	7.59	280	25.00
IPERTENSIONE	BERGAMO	1063	35.77	369	12.42	429	14.43	364	12.25	306	10.30	441	14.84
	PAVIA	996	30.68	384	11.83	537	16.54	406	12.51	325	10.01	598	18.42
TOTALE	BERGAMO	5645	42.43	1506	11.32	1799	13.52	1417	10.65	1129	8.49	1809	13.60
	PAVIA	3669	34.59	1375	12.96	1664	15.69	1308	12.33	823	7.76	1769	16.68

Sostituzione orizzontale e aderenza

Analisi della persistenza

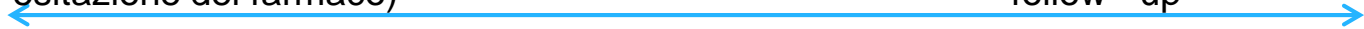
Definizione di Persistenza: Continuazione della terapia con il farmaco tracciante in studio per il periodo di tempo consigliato.

Tecniche di analisi:

- utilizzo dei **DDD** (Defined Daily Dose) per il calcolo della durata di terapia teorica.

Data indice (prima
esitazione del farmaco)

Interruzione o fine
follow - up



Giorni coperti da terapia (senza eccedere i gap massimi permessi)

PERSISTENZA

GAP di 90 giorni: DIABETE. IPERTENSIONE e DISLIPIDEMIA

GAP di 30 giorni: PSICHIATRIA e CARDIOLOGIA

GAP di 60 giorni: REUMATOLOGIA

Sostituzione orizzontale e aderenza

Analisi della persistenza

DIABETE

ASL	N	MEDIA	MEDIANA	SD	MIN	MAX
Bergamo	3840	618.27	559.75	421.28	10.50	1251.00
Pavia	2277	637.93	617.00	444.16	13.50	1403.00

CARDIOLOGIA

ASL	N	MEDIA	MEDIANA	SD	MIN	MAX
Bergamo	103	364.53	172.00	398.66	30.00	1167.00
Pavia	37	427.62	189.00	427.69	30.00	1182.00

Sostituzione orizzontale e aderenza

Analisi della persistenza

DISLIPIDEMIA

ASL	N	MEDIA	MEDIANA	SD	MIN	MAX
Bergamo	4542	563.33	439.83	413.20	9.67	1191.00
Pavia	3484	521.32	351.50	418.02	13.33	1367.00

REUMATOLOGIA

ASL	N	MEDIA	MEDIANA	SD	MIN	MAX
Bergamo	561	511.53	355.00	387.72	32.00	1136.00
Pavia	444	458.59	282.50	386.95	35.00	1213.00

Sostituzione orizzontale e aderenza

Analisi della persistenza

PSICHIATRIA

ASL	N	MEDIA	MEDIANA	SD	MIN	MAX
Bergamo	1287	291.68	179.00	285.41	21.00	1259.00
Pavia	1120	350.15	200.00	346.42	21.00	1428.00

IPERTENSIONE

ASL	N	MEDIA	MEDIANA	SD	MIN	MAX
Bergamo	2972	606.63	507.00	429.36	29.00	1289.00
Pavia	3246	587.44	457.50	432.64	29.00	1527.00

Sostituzione orizzontale e aderenza

Analisi della persistenza

ASL DI BERGAMO		PERSISTENZA					
		N	MEDIA	MEDIANA	DEVIAZIONE STANDARD	MIN	MAX
AREA	CLASSI DI SOSTITUZIONE						
DIABETE	RANGE (1%-15%)	605	984.64	1082.50	212.29	243.00	1181.00
	RANGE (15%-30%)	595	851.60	1058.50	316.78	126.00	1191.50
	RANGE (30%-45%)	413	782.51	981.75	359.58	70.00	1199.50
	RANGE (45%-60%)	232	605.50	485.75	413.74	41.00	1251.00
	RANGE (≥60%)	241	310.51	179.00	315.76	19.50	1154.00
CARDIOLOGIA	RANGE (1%-15%)	10	932.00	1096.50	323.85	258.00	1132.00
	RANGE (15%-30%)	6	908.50	1098.00	329.05	478.00	1167.00
	RANGE (30%-45%)	4	286.25	195.50	202.46	165.00	589.00
	RANGE (45%-60%)	2	78.00	78.00	15.56	67.00	89.00
	RANGE (≥60%)	5	65.80	72.00	26.39	30.00	93.00
DISLIPIDEMIA	RANGE (1%-15%)	430	980.66	1079.33	209.82	267.67	1178.33
	RANGE (15%-30%)	586	820.88	1014.33	311.35	110.67	1191.00
	RANGE (30%-45%)	477	750.85	815.33	348.65	84.00	1153.67
	RANGE (45%-60%)	410	585.23	469.00	401.08	43.33	1147.67
	RANGE (≥60%)	732	371.79	205.33	357.76	9.67	1151.67

Sostituzione orizzontale e aderenza

Analisi della persistenza

ASL DI BERGAMO		PERSISTENZA					
		N	MEDIA	MEDIANA	DEVIAZIONE STANDARD	MIN	MAX
AREA	CLASSI DI SOSTITUZIONE						
REUMATOLOGIA	RANGE (1%-15%)	36	969.28	1080.00	218.82	459.00	1135.00
	RANGE (15%-30%)	77	710.52	696.00	345.12	140.00	1135.00
	RANGE (30%-45%)	63	710.76	745.00	353.06	149.00	1130.00
	RANGE (45%-60%)	48	503.00	347.00	377.09	100.00	1135.00
	RANGE (≥60%)	64	367.63	231.50	343.12	33.00	1128.00
PSICHIATRIA	RANGE (1%-15%)	56	815.07	888.00	291.03	264.00	1229.00
	RANGE (15%-30%)	106	566.19	457.00	326.88	148.00	1230.00
	RANGE (30%-45%)	96	481.77	323.00	360.16	97.00	1259.00
	RANGE (45%-60%)	131	320.36	188.00	280.15	30.00	1200.00
	RANGE (≥60%)	326	197.78	138.50	171.33	21.00	1175.00
IPERTENSIONE	RANGE (1%-15%)	369	1021.12	1106.00	196.89	271.00	1289.00
	RANGE (15%-30%)	429	882.48	1083.00	314.32	141.00	1239.00
	RANGE (30%-45%)	364	782.72	963.00	364.22	97.00	1225.00
	RANGE (45%-60%)	306	615.38	544.50	406.90	61.00	1233.00
	RANGE (≥60%)	441	401.58	232.00	374.06	36.00	1234.00

Sostituzione orizzontale e aderenza

Analisi della persistenza

ASL DI PAVIA		PERSISTENZA					
		N	MEDIA	MEDIANA	DEVIAZIONE STANDARD	MIN	MAX
AREA	CLASSI DI SOSTITUZIONE						
DIABETE	RANGE (1%-15%)	457	988.50	1097.50	263.98	94.00	1350.00
	RANGE (15%-30%)	359	867.90	1072.00	344.50	78.00	1403.00
	RANGE (30%-45%)	257	694.99	750.50	398.36	44.00	1255.00
	RANGE (45%-60%)	117	747.40	999.00	401.98	41.50	1164.00
	RANGE (≥60%)	184	352.60	211.50	355.20	13.50	1189.50
CARDIOLOGIA	RANGE (1%-15%)	6	824.33	807.50	204.43	598.00	1124.00
	RANGE (15%-30%)	2	1002.00	1002.00	130.11	910.00	1094.00
	RANGE (30%-45%)	2	309.00	309.00	186.68	177.00	441.00
	RANGE (45%-60%)	2	605.00	605.00	742.46	80.00	1130.00
	RANGE (≥60%)	1	1133.00	1133.00	.	0	1133.00
DISLIPIDEMIA	RANGE (1%-15%)	410	890.48	1071.83	319.53	132.67	1367.00
	RANGE (15%-30%)	561	758.15	862.33	376.38	49.67	1345.67
	RANGE (30%-45%)	465	615.14	523.20	400.90	21.33	1225.00
	RANGE (45%-60%)	251	595.97	471.00	412.08	43.67	1159.00
	RANGE (≥60%)	643	407.06	230.33	374.70	22.33	1197.33

Sostituzione orizzontale e aderenza

Analisi della persistenza

ASL DI PAVIA		PERSISTENZA					
		N	MEDIA	MEDIANA	DEVIAZIONE STANDARD	MIN	MAX
AREA	CLASSI DI SOSTITUZIONE						
REUMATOLOGIA	RANGE (1%-15%)	37	817.51	950.00	350.82	211.00	1213.00
	RANGE (15%-30%)	66	734.36	760.50	359.42	143.00	1185.00
	RANGE (30%-45%)	48	515.17	280.00	410.43	76.00	1188.00
	RANGE (45%-60%)	43	514.81	299.00	391.46	79.00	1132.00
	RANGE (≥60%)	63	375.24	258.00	331.00	52.00	1133.00
PSICHIATRIA	RANGE (1%-15%)	81	841.30	818.00	354.41	214.00	1380.00
	RANGE (15%-30%)	139	660.93	551.00	399.34	130.00	1428.00
	RANGE (30%-45%)	130	457.92	382.00	320.43	85.00	1200.00
	RANGE (45%-60%)	85	359.11	206.00	338.91	69.00	1190.00
	RANGE (≥60%)	280	247.45	160.50	252.37	21.00	1215.00
IPERTENSIONE	RANGE (1%-15%)	384	988.09	1123.00	302.92	144.00	1524.00
	RANGE (15%-30%)	537	817.60	981.00	366.28	84.00	1400.00
	RANGE (30%-45%)	406	710.08	762.50	396.75	64.00	1318.00
	RANGE (45%-60%)	325	696.23	742.00	405.76	56.00	1216.00
		598	448.23	290.00	381.11	29.00	1248.00

Sostituzione orizzontale e aderenza

Analisi di correlazione tra persistenza e sostituzione per pazienti **con almeno una sostituzione**

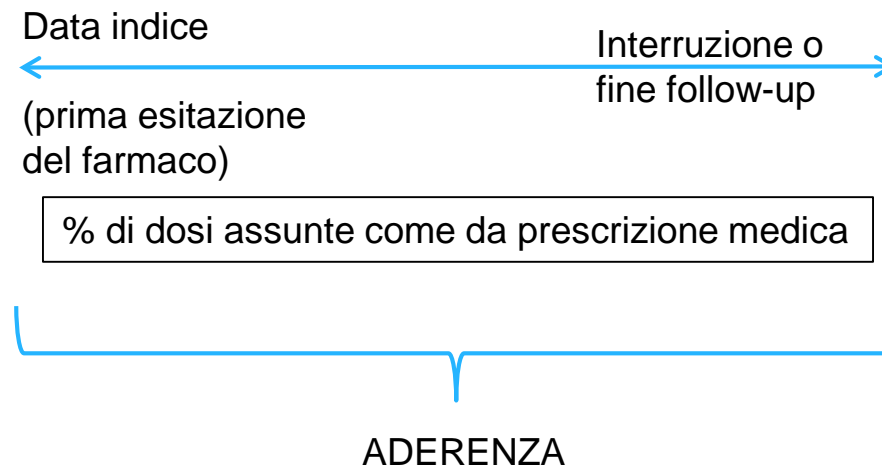
AREA	ASL	COEFFICIENTE DI CORRELAZIONE	P- VALUE
DIABETE	PAVIA	-0.47038	<.0001
	BERGAMO	-0.45005	<.0001
CARDIOLOGIA	PAVIA	0.09890	N.S.
	BERGAMO	-0.83658	<.0001
DISLIPIDEMIA	PAVIA	-0.48464	<.0001
	BERGAMO	-0.56764	<.0001
REUMATOLOGIA	PAVIA	-0.46460	<.0001
	BERGAMO	-0.51589	<.0001
PSICHIATRIA	PAVIA	-0.64439	<.0001
	BERGAMO	-0.68829	<.0001
IPERTENSIONE	PAVIA	-0.49124	<.0001
	BERGAMO	-0.53508	<.0001

Sostituzione orizzontale e aderenza

Analisi dell'aderenza

Definizione di aderenza: Effettiva attuazione della prescrizione terapeutica del medico. rispetto ai tempi. al dosaggio e alla frequenza dell'assunzione della terapia.

Tecniche di analisi: verrà utilizzata la tecnica del Medical Possession Rate (MPR). tramite il rapporto tra le unità di trattamento dispensate durante il periodo di follow-up e la durata del follow-up stesso. e corrisponde alla proporzione di giornate coperte dal trattamento nel periodo di follow-up considerato. Il periodo di follow-up per il calcolo dell'aderenza che verrà considerato sarà pari al periodo di persistenza di ciascun paziente.



Sostituzione orizzontale e aderenza

Analisi dell'aderenza

DIABETE

ASL	N	MEDIA	MEDIANA	SD	MIN	MAX
Bergamo	3840	0.57	0.54	0.26	0.01	1.00
Pavia	2277	0.68	0.72	0.30	0.02	1.00

CARDIOLOGIA

ASL	N	MEDIA	MEDIANA	SD	MIN	MAX
Bergamo	103	0.81	0.94	0.25	0.05	1.00
Pavia	37	0.74	0.94	0.34	0.05	1.00

Sostituzione orizzontale e aderenza

Analisi dell'aderenza

DISLIPIDEMIA

ASL	N	MEDIA	MEDIANA	SD	MIN	MAX
Bergamo	4542	0.53	0.55	0.24	0.01	1.00
Pavia	3484	0.61	0.61	0.29	0.02	1.00

REUMATOLOGIA

ASL	N	MEDIA	MEDIANA	SD	MIN	MAX
Bergamo	561	0.79	0.85	0.22	0.07	1.00
Pavia	444	0.78	0.90	0.26	0.07	1.00

Sostituzione orizzontale e aderenza

Analisi dell'aderenza

PSICHIATRIA

ASL	N	MEDIA	MEDIANA	SD	MIN	MAX
Bergamo	1287	0.80	0.92	0.25	0.06	1.00
Pavia	1120	0.82	1.00	0.26	0.04	1.00

IPERTENSIONE

ASL	N	MEDIA	MEDIANA	SD	MIN	MAX
Bergamo	2972	0.88	0.99	0.19	0.04	1.00
Pavia	3246	0.90	1.00	0.18	0.04	1.00

Sostituzione orizzontale e aderenza

Analisi dell'aderenza

ASL DI BERGAMO		ADERENZA					
		N	MEDIA	MEDIANA	DEVIAZIONE STANDARD	MIN	MAX
AREA	CLASSI DI SOSTITUZIONE						
DIABETE	RANGE (1%-15%)	605	0.68	0.69	0.23	0.12	1.00
	RANGE (15%-30%)	595	0.65	0.62	0.25	0.13	1.00
	RANGE (30%-45%)	413	0.64	0.63	0.25	0.07	1.00
	RANGE (45%-60%)	232	0.61	0.56	0.27	0.03	1.00
	RANGE (≥60%)	241	0.50	0.45	0.28	0.03	1.00
	CARDIOLOGIA	RANGE (1%-15%)	10	0.96	1.00	0.09	0.72
RANGE (15%-30%)		6	1.00	1.00	0.01	0.98	1.00
RANGE (30%-45%)		4	0.86	0.90	0.18	0.63	1.00
RANGE (45%-60%)		2	1.00	1.00	0.00	1.00	1.00
RANGE (≥60%)		5	0.37	0.50	0.20	0.05	0.50
DISLIPIDEMIA	RANGE (1%-15%)	430	0.66	0.64	0.20	0.13	1.00
	RANGE (15%-30%)	586	0.59	0.61	0.20	0.10	1.00
	RANGE (30%-45%)	477	0.58	0.59	0.21	0.10	1.00
	RANGE (45%-60%)	410	0.52	0.55	0.22	0.04	1.00
	RANGE (≥60%)	732	0.46	0.45	0.24	0.01	1.00

Sostituzione orizzontale e aderenza

Analisi dell'aderenza

ASL DI BERGAMO		ADERENZA					
		N	MEDIA	MEDIANA	DEVIAZIONE STANDARD	MIN	MAX
AREA	CLASSI DI SOSTITUZIONE						
REUMATOLOGIA	RANGE (1%-15%)	36	0.92	0.94	0.09	0.70	1.00
	RANGE (15%-30%)	77	0.86	0.92	0.15	0.32	1.00
	RANGE (30%-45%)	63	0.88	0.91	0.12	0.49	1.00
	RANGE (45%-60%)	48	0.77	0.84	0.21	0.21	1.00
	RANGE (≥60%)	64	0.71	0.78	0.27	0.07	1.00
PSICHIATRIA	RANGE (1%-15%)	56	0.97	1.00	0.09	0.53	1.00
	RANGE (15%-30%)	106	0.93	1.00	0.12	0.40	1.00
	RANGE (30%-45%)	96	0.89	0.97	0.18	0.16	1.00
	RANGE (45%-60%)	131	0.80	0.91	0.25	0.08	1.00
	RANGE (≥60%)	326	0.78	0.88	0.25	0.06	1.00
IPERTENSIONE	RANGE (1%-15%)	369	0.96	1.00	0.09	0.46	1.00
	RANGE (15%-30%)	429	0.93	1.00	0.14	0.25	1.00
	RANGE (30%-45%)	364	0.91	1.00	0.15	0.16	1.00
	RANGE (45%-60%)	306	0.90	1.00	0.16	0.17	1.00
	RANGE (≥60%)	441	0.81	0.92	0.24	0.04	1.00

Sostituzione orizzontale e aderenza

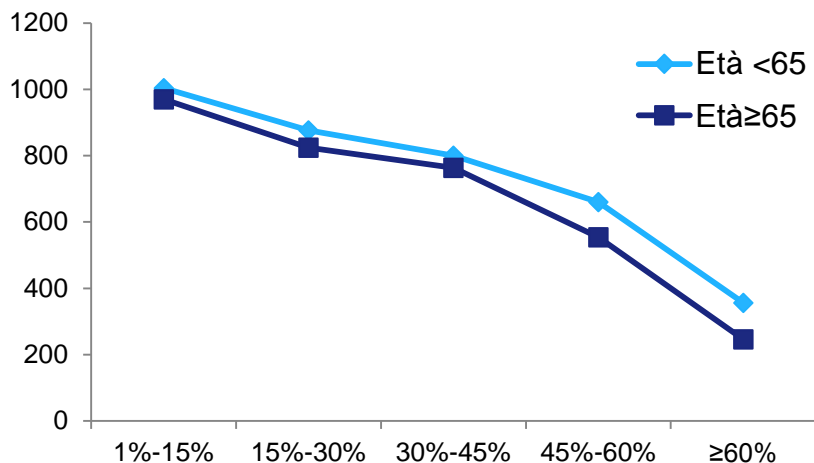
Analisi della correlazione tra aderenza e sostituzione orizzontale per pazienti con **almeno una sostituzione**

AREA	ASL	COEFFICIENTE DI CORRELAZIONE	P- VALUE
DIABETE	BERGAMO	-0.17708	<.0001
	PAVIA	-0.30642	<.0001
CARDIOLOGIA	BERGAMO	-0.59674	0.0010
	PAVIA	-0.17092	N.S.
DISLIPIDEMIA	BERGAMO	-0.32662	<.0001
	PAVIA	-0.47813	<.0001
REUMATOLOGIA	BERGAMO	-0.30139	<.0001
	PAVIA	-0.50583	<.0001
PSICHIATRIA	BERGAMO	-0.30457	<.0001
	PAVIA	-0.40548	<.0001
IPERTENSIONE	BERGAMO	-0.27340	<.0001
	PAVIA	-0.38135	<.0001

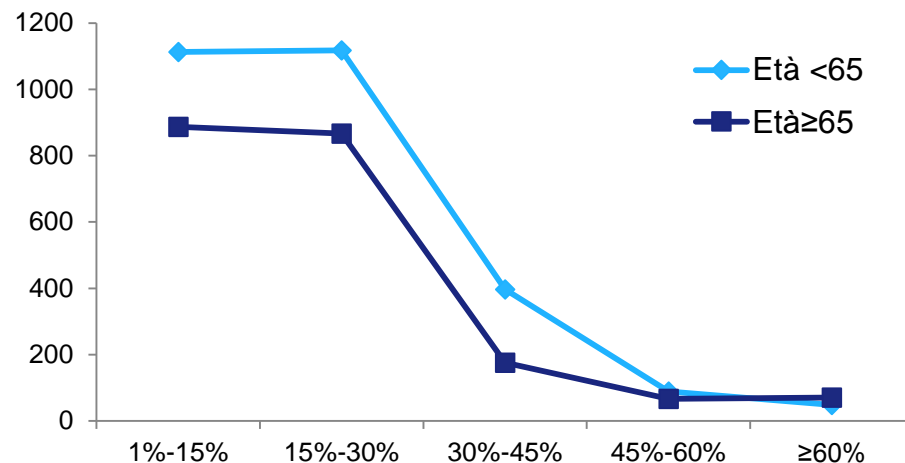
Sostituzione orizzontale e aderenza

Analisi della persistenza – ASL DI BERGAMO

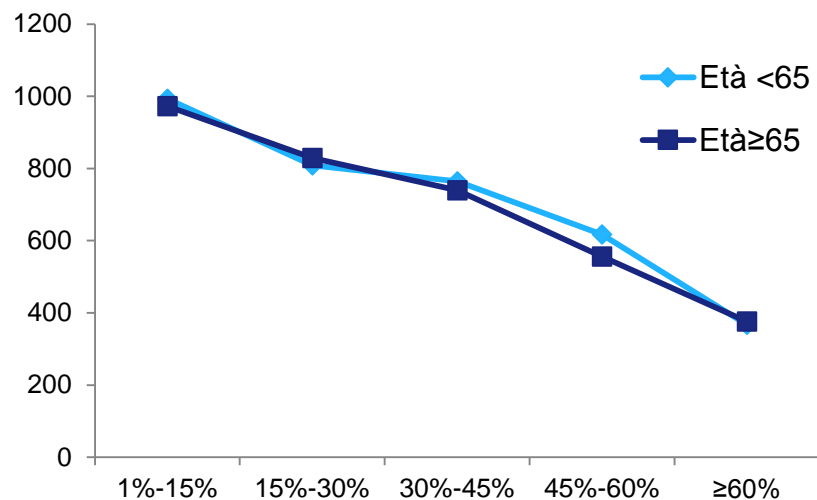
DIABETE



CARDIOLOGIA



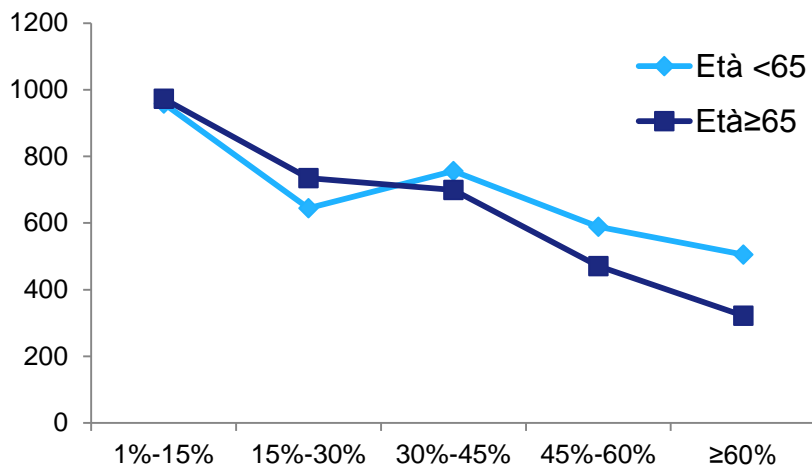
DISLIPIDEMIA



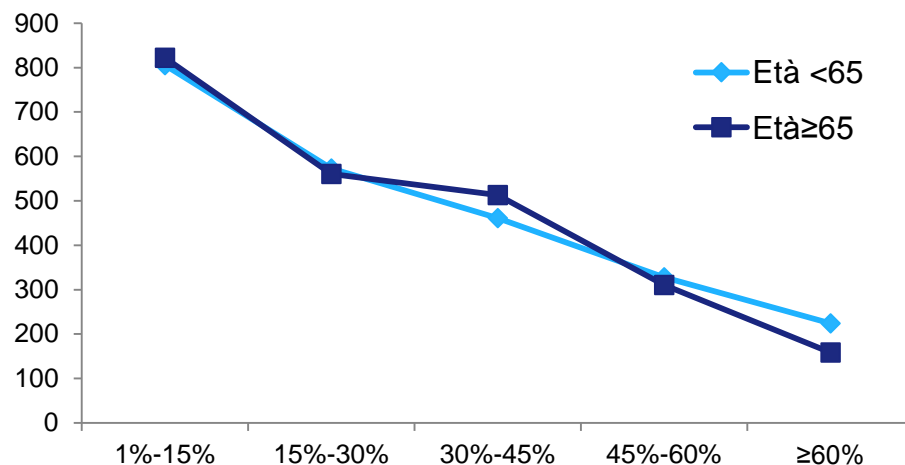
Sostituzione orizzontale e aderenza

Analisi della persistenza – ASL DI BERGAMO

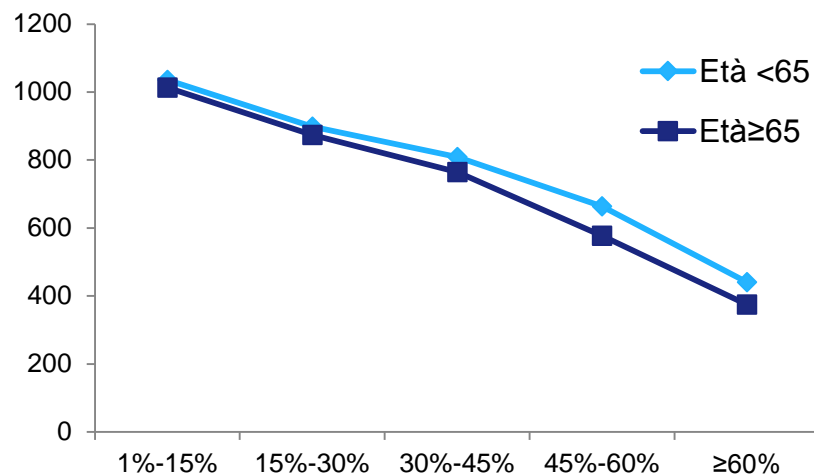
REUMATOLOGIA



PSICHIATRIA



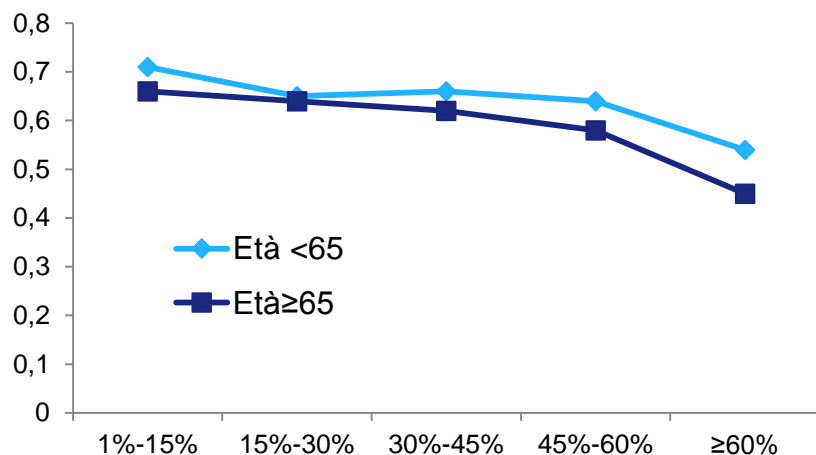
IPERTENSIONE



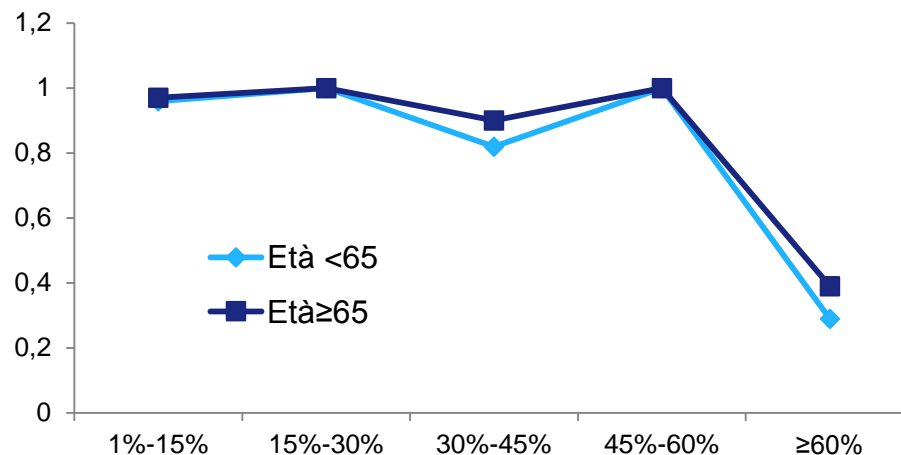
Sostituzione orizzontale e aderenza

Analisi dell'aderenza – ASL DI BERGAMO

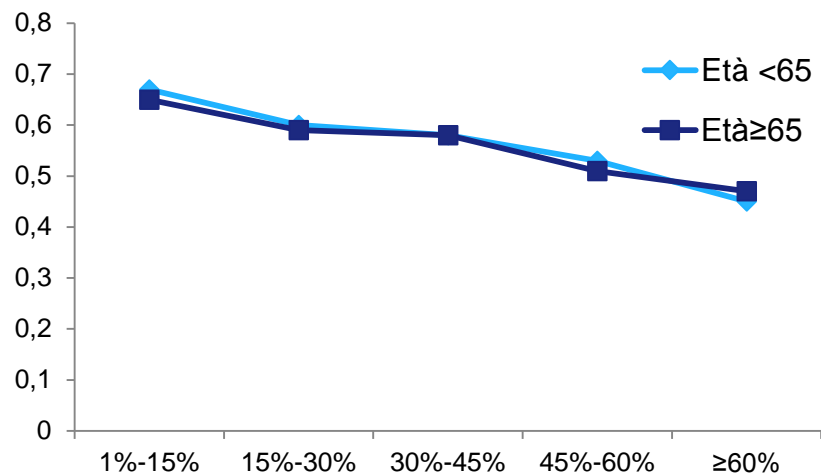
DIABETE



CARDIOLOGIA



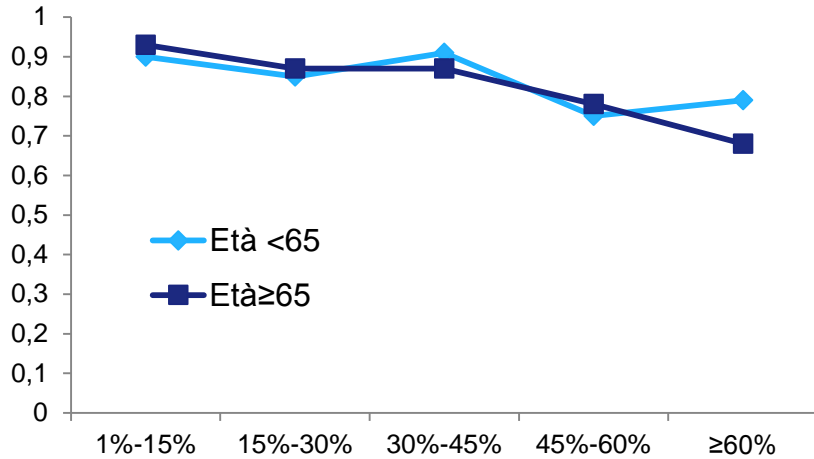
DISLIPIDEMIA



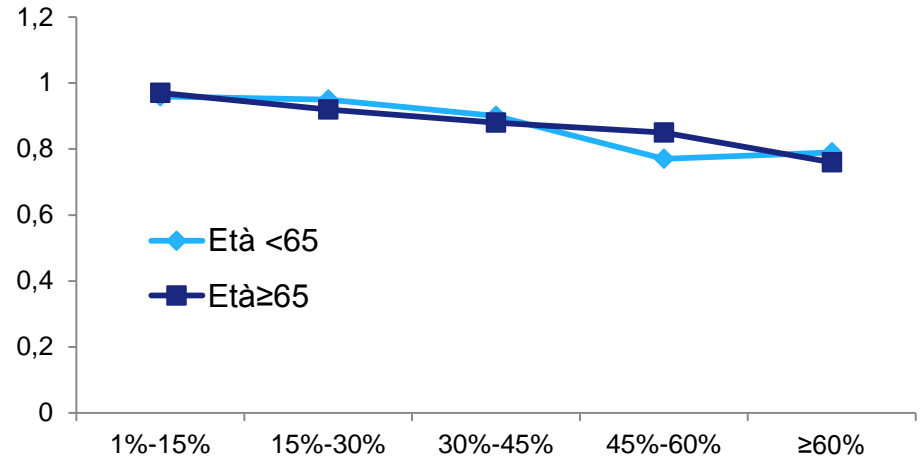
Sostituzione orizzontale e aderenza

Analisi dell'aderenza – ASL DI BERGAMO

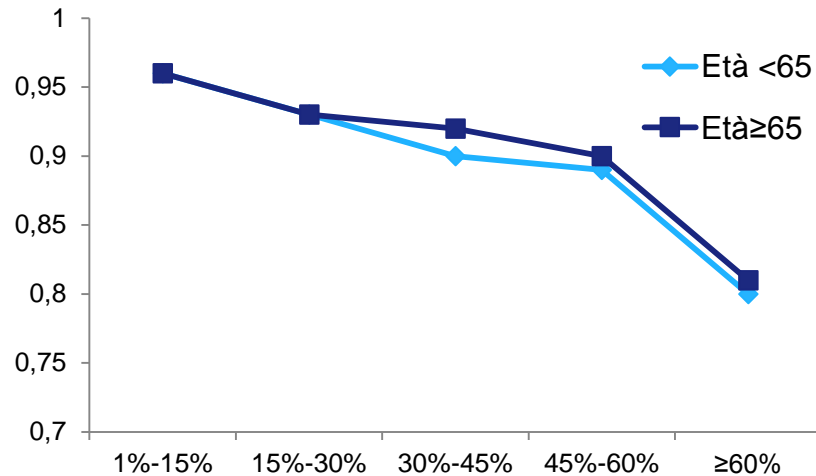
REUMATOLOGIA



PSICHIATRIA



IPERTENSIONE



CONCLUSIONI

- C'è una stretta correlazione tra frequenza di sostituzione del farmaco “generico” e ridotta aderenza alla terapia in tutte le aree terapeutiche considerate.
- Una adeguata aderenza alla terapia è fondamentale per ridurre le complicanze nel paziente cronico.
- E' un dovere del medico compiere ogni sforzo possibile per evitare la sostituzione del farmaco.