

## Ottimizzazione della terapia antiretrovirale di combinazione (cART): l'uso dei Single Tablet Regimen nell'Azienda Ospedaliera Universitaria Senese

R. Centola<sup>1</sup>, I. Crecchi<sup>1</sup>, A. De Luca<sup>1</sup>, G. Gallucci<sup>2</sup>, B. Rossetti<sup>2</sup>, M.T. Bianco<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera, Università Degli Studi di Siena

<sup>2</sup> UOSA Farmacia Ospedaliera, Azienda Ospedaliera Universitaria Senese (AOUS)

<sup>3</sup> Department of Medical Biotechnologies, UOC Malattie Infettive Universitarie, Università Degli Studi di Siena

### Background

Grazie all'avvento della cART, l'infezione da HIV è divenuta una patologia cronica controllabile, con un'ottima prospettiva di sopravvivenza. Il principale obiettivo della cART, infatti, è inibire la replicazione virale con conseguente riduzione di morbosità e mortalità e miglioramento della qualità di vita. Il trattamento anti-HIV prevede una terapia di combinazione, basata su specifici regimi terapeutici. Le nuove specialità medicinali presentano schemi posologici sempre più semplificati, in alcuni casi coformulate in singole compresse (Single Tablet Regimen, STR), per monosomministrazione che garantiscono l'incremento dell'aderenza terapeutica e della compliance dei pazienti. Obiettivo dello studio è analizzare l'impatto farmaco-economico ed epidemiologico dei nuovi STR nella real life.

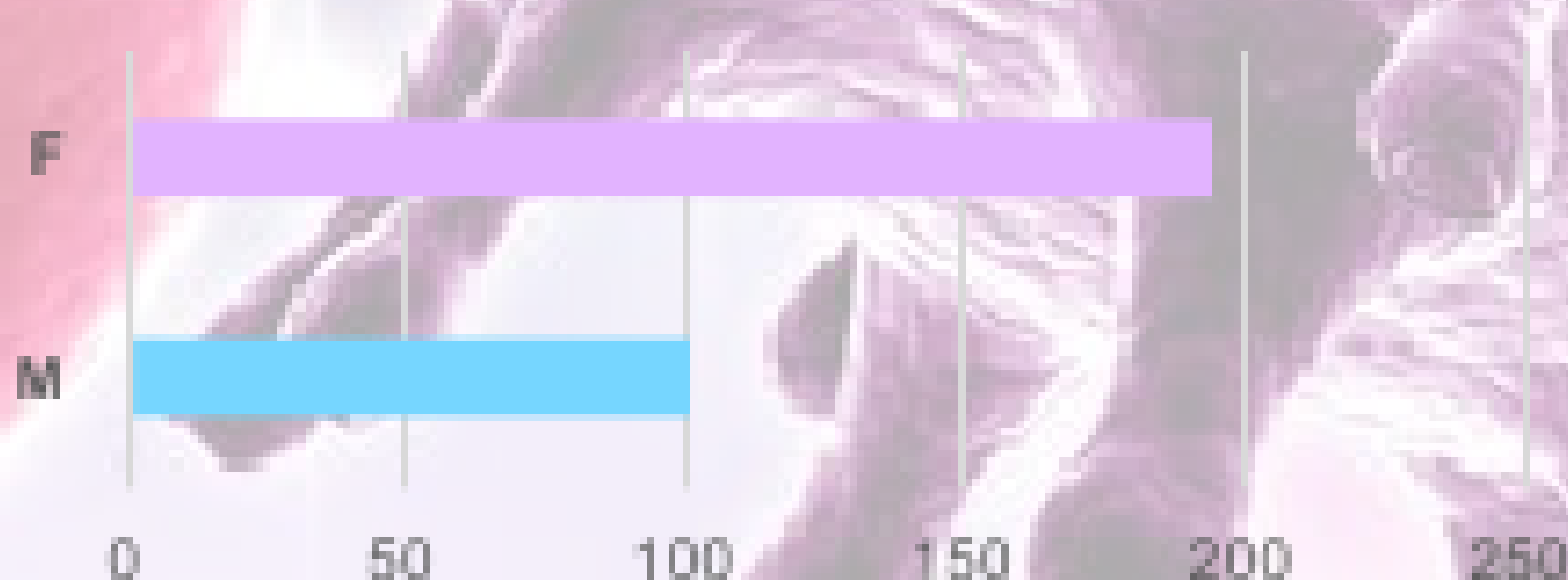
### Materiali e metodi

È stata estrapolata dalla banca-dati FED (Flusso-Erogazione-Diretta) e dai piani terapeutici la popolazione in trattamento con cART presso l'AOUS e stratificata per sesso ed età. Successivamente sono stati rilevati i dati di spesa e di consumo e calcolati i costi-terapia/mese dei regimi terapeutici ART (sia SRT sia non SRT) prescritti dalle UUOO di Malattie Infettive dell'AOUS ed erogati ai pazienti tramite Distribuzione Diretta nell'arco temporale gen-giu 2018. I farmaci STR inclusi nell'analisi sono stati: Triumeq (abacavir/lamivudina+doletegravir), Odefsey (tenofovir alafenamide/emtricitabina+rilpivirina), Genvoya (tenofovir alafenamide/emtricitabina+elvitegravir+cobicistat).

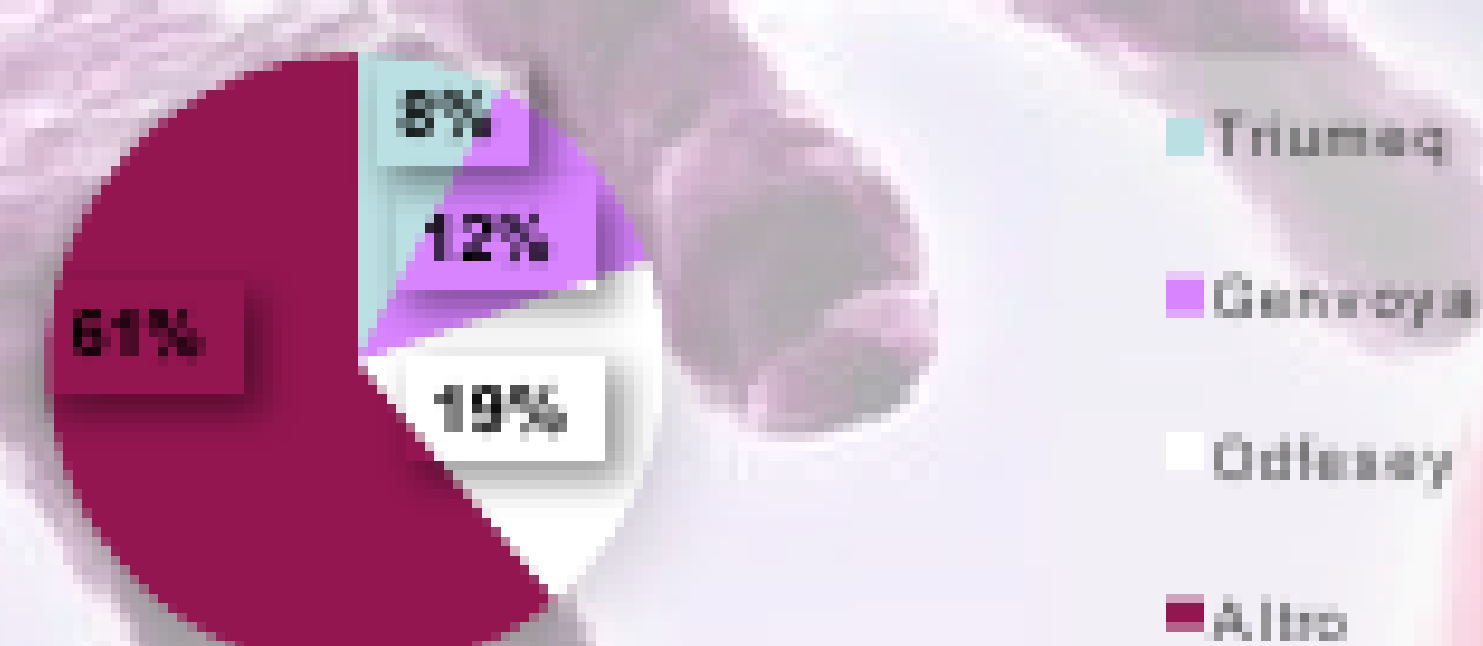
### Risultati

Nel primo semestre 2018 venivano trattati 295 pazienti, di cui 194 maschi e 101 femmine, con età media di 51 anni. I pazienti trattati con regimi STR sono stati 115, in maggioranza maschi (69%), di età media 49 anni; i restanti 180 pazienti hanno ricevuto altre terapie di combinazione. All'8% veniva prescritto Triumeq, al 12% Genvoya, al 19% Odefsey, al 61% altri regimi terapeutici raccomandati dalle Linee Guida. La spesa totale della cART ammontava a €1.013.175,70, di cui €77.882,40 (8%) per Triumeq; €160.893,00 (16%) per Genvoya; €192.813,60 (19%) per Odefsey; € 581.586,70 (57%) per tutti gli altri ART non SRT. I costi-terapia mensili degli STR sono risultati i seguenti: Triumeq € 796, Genvoya € 671; Odefsey € 564. Il costo-terapia mensile medio dei cART non STR è all'incirca di € 540.

#### Popolazione stratificata per sesso



#### Popolazione in trattamento con regimi STR e non STR



### Conclusioni

Dai dati ottenuti si evince che la popolazione trattata con cART con STR ha un'età media inferiore rispetto alla popolazione in terapia con i regimi terapeutici non STR e che i regimi STR rappresentano il futuro dell'ART in quanto, incrementando l'aderenza terapeutica e la compliance a fronte di costi solo leggermente superiori correlati all'innovatività delle terapie, possono migliorare sensibilmente la qualità della vita e ridurre i costi sanitari indiretti.