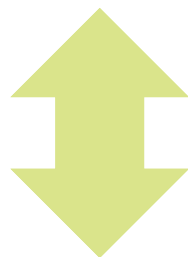


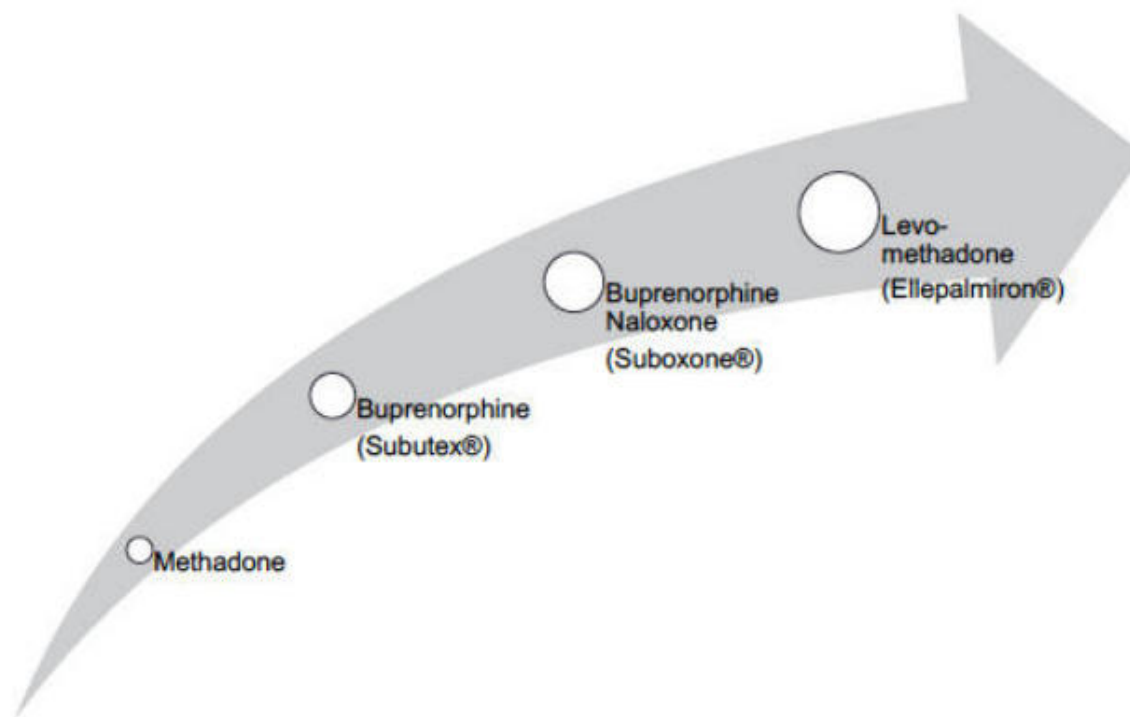


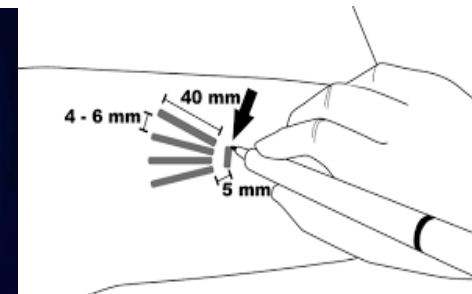
Per una medicina del
territorio da rifondare



**Nuove formulazioni farmacologiche:
le sceglierà il Medico o il Paziente?**

Cinzia Ariano
Direttore Dipartimento Dipendenze Asl Taranto





Buprenorphine
Naloxone
Film
(Suboxone
Film®)

Buprenorphine
extended
release
(Sublocade®)

Buprenorphine
long-acting
(CAM 2038)
(Buvidal®)

Buprenorphine
Implant
(Sixmo®)



Se fossi un paziente stabilizzato
(elegibile) quale vantaggio avrei
nel cambiare terapia o
formulazione terapeutica?



SITUAZIONE IN ITALIA

- Diffusione capillare dei SerD nel territorio
- Presa in carico multidisciplinare
- Ritenzione in trattamento elevata
- Art.32 costituzione
- Garanzia affido del farmaco per 30 gg nei pazienti stabilizzati che sono quelli elegibili alle nuove formulazioni

PRESCRIZIONE



- 1) Garanzia che il farmaco prescritto sia assunto nella dose e nei tempi prescritti
- 2) **Efficacia terapeutica**
- 3) Evitare misuse e diversione
- 4) Riduzione conflittualità
- 5) **Sicurezza**

Maggiore impegno
per long- acting ed
impianto

PAZIENTE



- 1) Rinuncia alla flessibilità dell'assunzione della terapia sia come posologia che come via di somministrazione
- 2) Impossibilità di cedere a terzi
- 3) Sottoporsi a manovre invasive (impianto)
- 4) Assenza di frazionamento e gestualità (effetto placebo)
- 5) Negata la libertà di rinunciare al trattamento se volesse interromperlo (long-acting, impianto)
- 6.....





IL PAZIENTE AFFETTO DA DISTURBO DA USO DI OPPIACEI IN TRATTAMENTO FARMACOLOGICO SOSTITUTIVO E' DISPONIBILE A MODIFICARE LA SUA ATTUALE TERAPIA CON UNA NUOVA FORMULAZIONE DI BUPRENORFINA?

***ESPERIENZA DEL SERD DI MARTINA FRANCA,
DIPARTIMENTO DIPENDENZE PATOLOGICHE
ASL TARANTO.***



INDAGINE PRESSO IL SERD MARTINA

CARATTERISTICHE DEL SERD

Utenti in carico 250

Popolazione 47300 abitanti

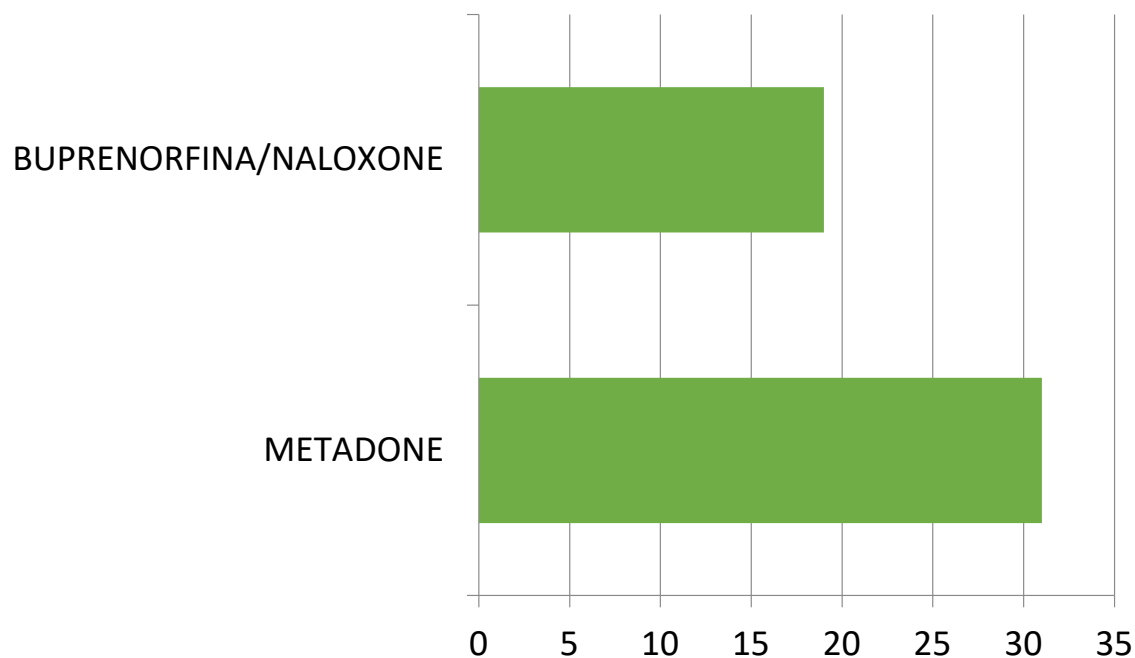
Tessuto economico e culturale florido

IL QUESTIONARIO

- Età
- Sesso
- Anno primo contatto con il SerD
- Anno inizio attuale terapia
- Farmaco
- Posologia
- Limiti dell'attuale terapia
- Trattamento psicologico, sociale educativo
- Conoscenza delle nuove formulazioni terapeutiche
- Disponibilità a modificare la terapia in atto

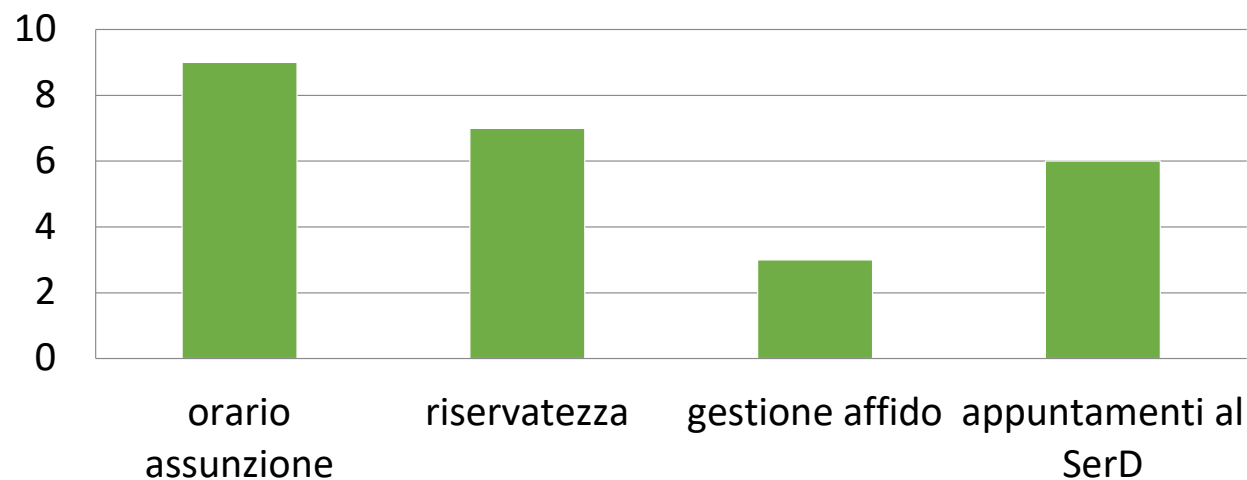
QUESTIONARIO ANONIMO, CONTENENTE 9 ITEM

Obiettivo: valutare la disponibilità del singolo paziente di modificare il trattamento farmacologico e informare i pazienti sul futura delle terapie nell'ambito delle dipendenze in atto per OUD con una nuova formulazione di farmaco ed informare i pazienti sul futura delle terapie nell'ambito delle dipendenze



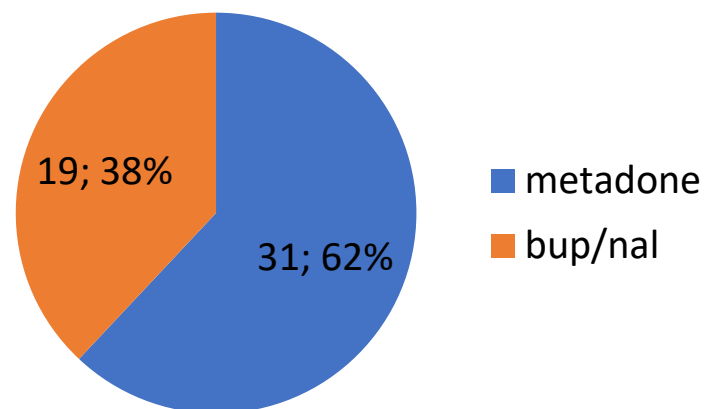
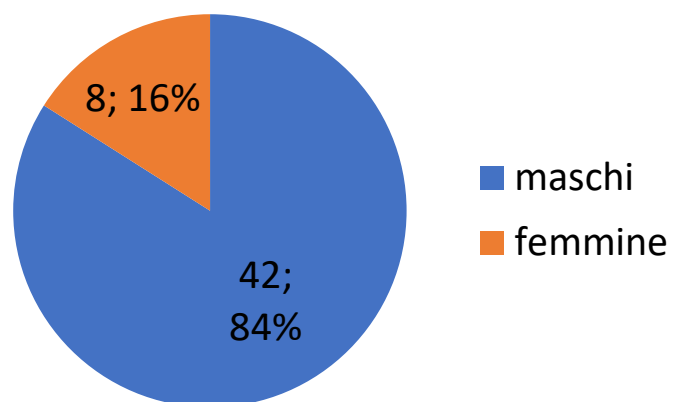
Popolazione studiata:
50 pazienti (31 in trattamento con metadone
19 con buprenorfina/naloxone)

18% problemi nel rispettare gli orari di assunzione
14% nel mantenere la riservatezza
12% nel rispettare gli appuntamenti al Servizio
6% nella gestione a casa dell'affido
24% stitichezza
22% aumento di peso
44% effettuano un trattamento psico-sociale.

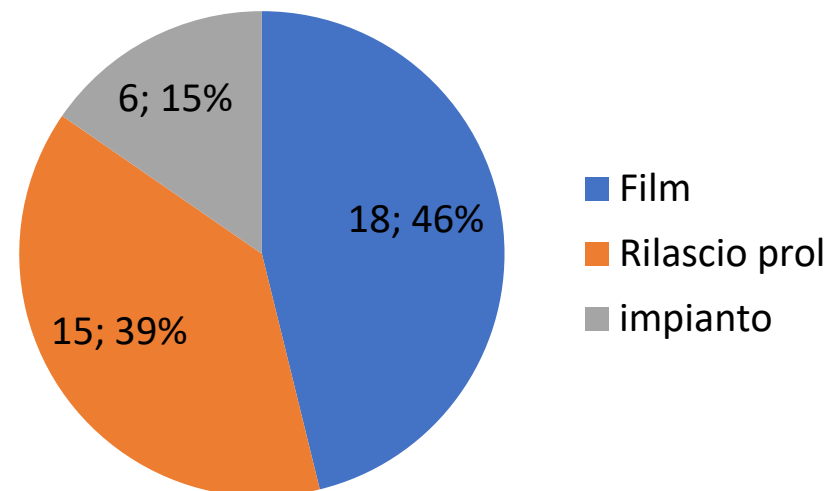
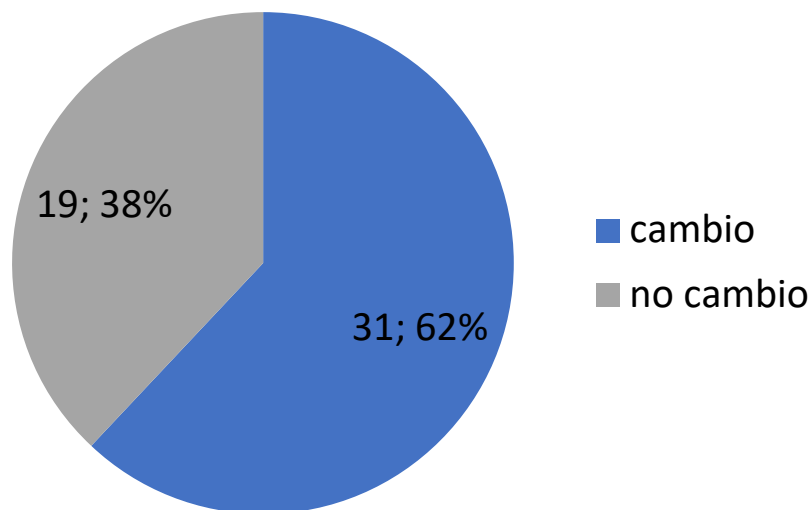


Solo un numero limitato di pazienti n.4 (8%) conosceva le nuove formulazioni di farmaco.

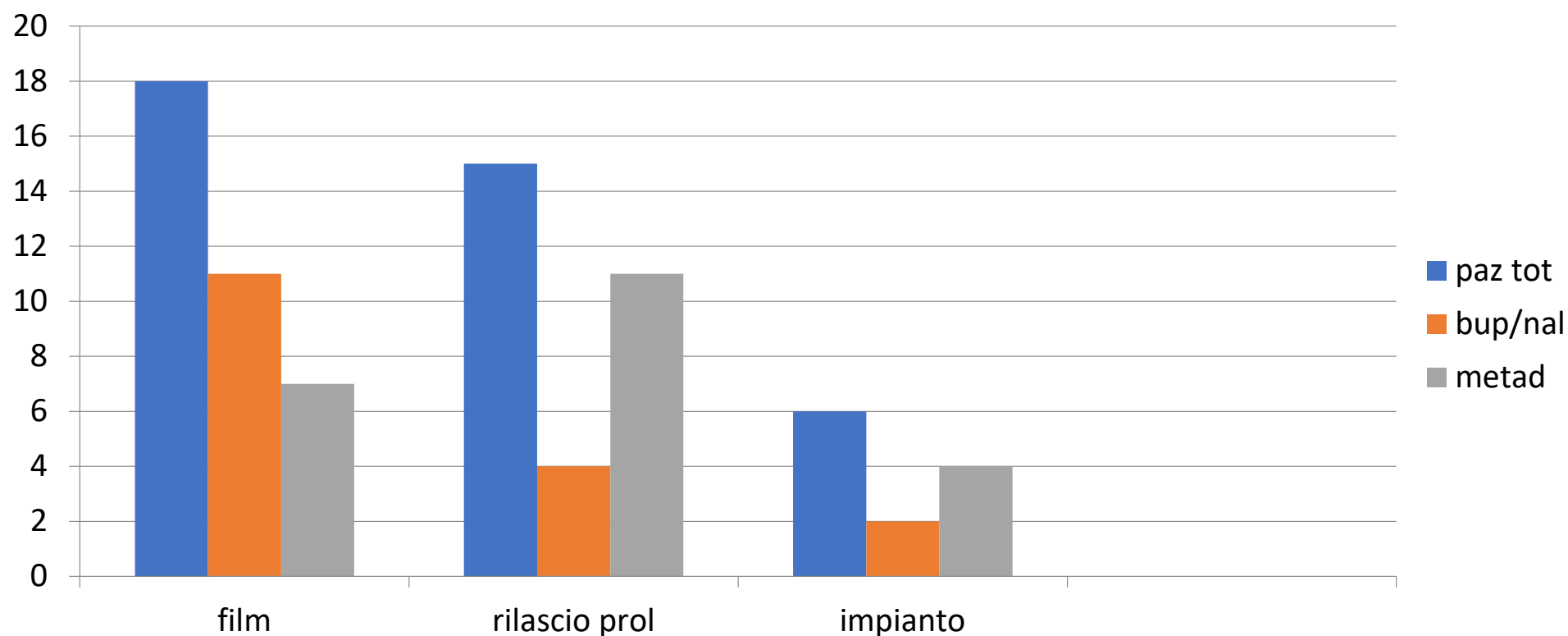
Caratteristica del campione



Disponibilità dei pazienti a cambiare formulazione farmaceutica



Pazienti disponibili a modificare la terapia in atto



Su 50 pazienti analizzati:

- 31 pazienti (62%) disponibili a modificare la attuale terapia con nuove formulazioni:
 - n.19 in trattamento con metadone cloridrato (61%)
 - n.12 in trattamento con buprenorfina/naloxone (38%).

Caratteristiche del gruppo di pazienti che è disponibile a modificare la terapia in atto.

Formulazioni di Buprenorfina	Numero di pazienti	In trattamento con buprenorfina/naloxone	In trattamento con metadone
Film	18	11	7
Rilascio prolungato	15	4	11
Impianto sottocutaneo	6	2	4

Conclusioni

- La popolazione analizzata, seppur numericamente limitata, ha mostrato interesse verso le nuove formulazioni soprattutto sia verso la buprenorfina film
- Le nuove formulazioni di buprenorfina rappresentano una valida opportunità terapeutica in quanto determinerebbero una maggiore aderenza alla terapia, una riduzione dei rischi di misuse e diversione, una riduzione dei costi, una ridotta frequenza dei Servizi per le Dipendenze, una somministrazione del farmaco non quotidiana o comunque con tempi di dissolvimento rapidi;
- Sono importanti non solo perché andranno a ridurre/eliminare i limiti degli attuali trattamenti farmacologici ma anche perché potranno determinare un miglioramento della qualità della vita del paziente con trattamenti personalizzati e più adeguati al suo percorso di cura, più EFFICACI e SICURI
- Una valorizzazione del percorso di cura potrebbe anche favorire la motivazione del paziente affetto da OUD verso un miglioramento dell'intervento terapeutico integrato, di tipo psicologico e sociale, che ad oggi alcune volte risulta marginale.



LONG ACTING

IMPIANTO

BUPRENORFINA FILM



Per una medicina del
territorio da rifondare

GRAZIE



Vincenza.ariano@asl.taranto.it
cinziariano@hotmail.it