

Stima della prevalenza dei pazienti con Epatite C in Umbria

Giuseppe Traversa

Centro Nazionale di Epidemiologia, Sorveglianza e Prevenzione della Salute
Istituto Superiore di Sanità, Roma



Gli argomenti

- Le stime basate sui dati correnti
 - metodo cattura-ricattura
- La prevalenza in Umbria
 - e una verifica nella Regione Lombardia
- Una stima a livello nazionale
- Possibili approfondimenti ulteriori

Background

- Le stime disponibili derivano soprattutto da studi condotti in gruppi selezionati di popolazione
- Ciascun centro clinico ‘vede’ solo una parte del fenomeno
- L’incrocio fra archivi di dati correnti può fornire
 - stima della prevalenza della patologia che necessita assistenza
 - verifica di stime basate su studi ad hoc e modelli
- Obiettivo: stimare la prevalenza di HCV in Italia

Dati utilizzati: SDO

- SDO
 - Ricoveri ordinari e in regime di day hospital (inclusa la mobilità passiva)
 - Dati nazionali (2001-2012) e Regionali (2000-2013)
- Diagnosi di dimissione principale e secondarie potenzialmente eleggibili
 - Epatite acuta C (ICD9-CM: 070.41 e 070.51)
 - Epatite cronica C (ICD9-CM: 070.44 e 070.54)
 - Tumori primitivi del fegato (ICD9-CM: 155.0)
 - Cirrosi (ICD9-CM: 571.5)

Definizione di 'caso' HCV

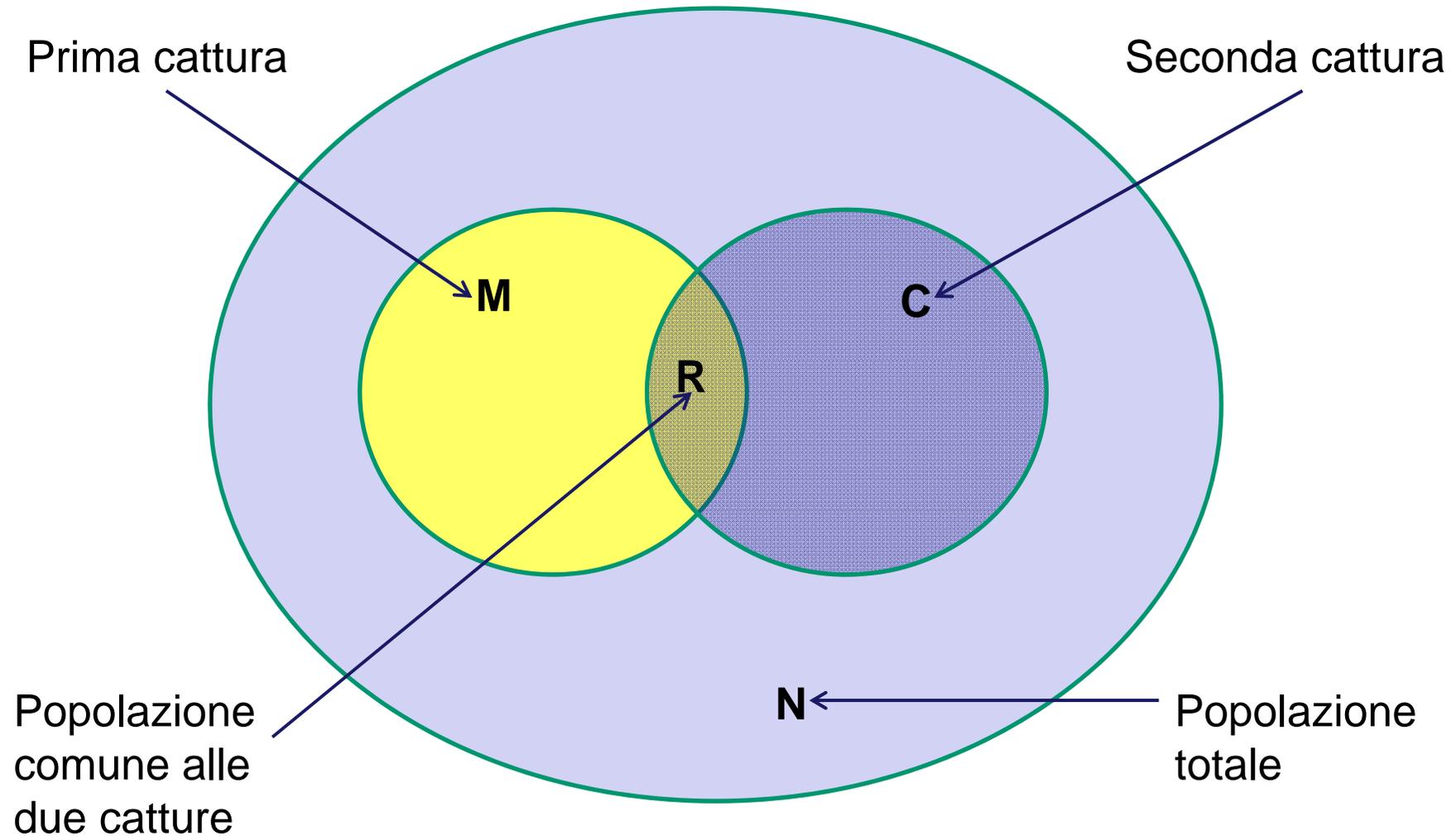
Definizione di paziente affetto da HCV dai dati regionali

- Ricovero con diagnosi di HCV nel 2000-2013 in pazienti vivi nel 2013 (ad es., che abbiano prescrizioni di farmaci o altri ricoveri nel 2013)
 - Comprese le diagnosi di cirrosi e/o tumore (HCV+)

Dati utilizzati: uso ribavirina

- Volumi di uso in Italia e singole regioni, aggregati per confezione: 2008-2013
- Prescrizioni individuali: Umbria e Lombardia 2011-2013
 - Tutte le prescrizioni erogate in ambito territoriale (inclusa la distribuzione 'diretta' e 'per conto')
 - Codici (anonimizzati) degli utilizzatori

Metodi: la stima 'cattura-ricattura'

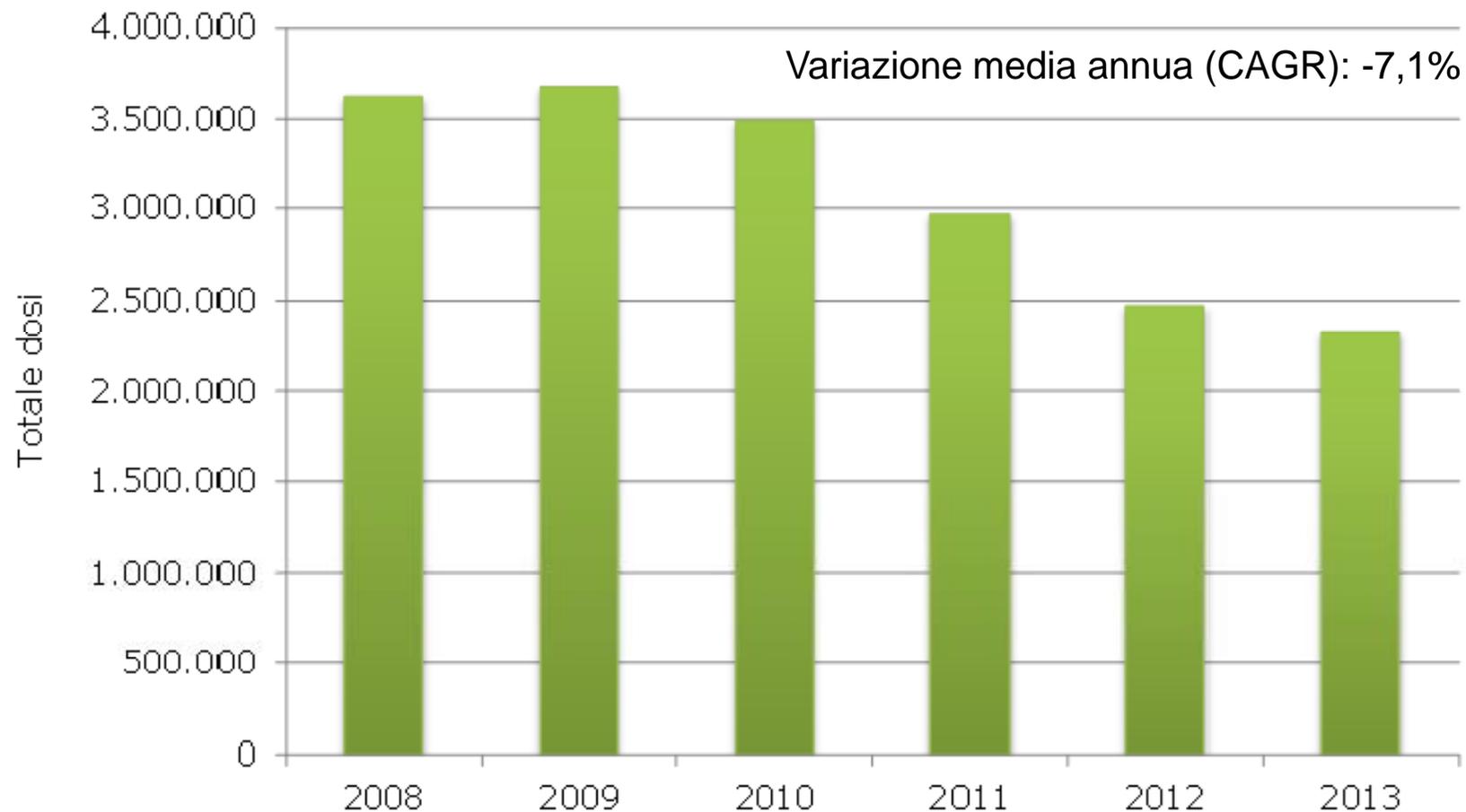


$$N = MC/R$$

Metodi: la stima 'cattura-ricattura'

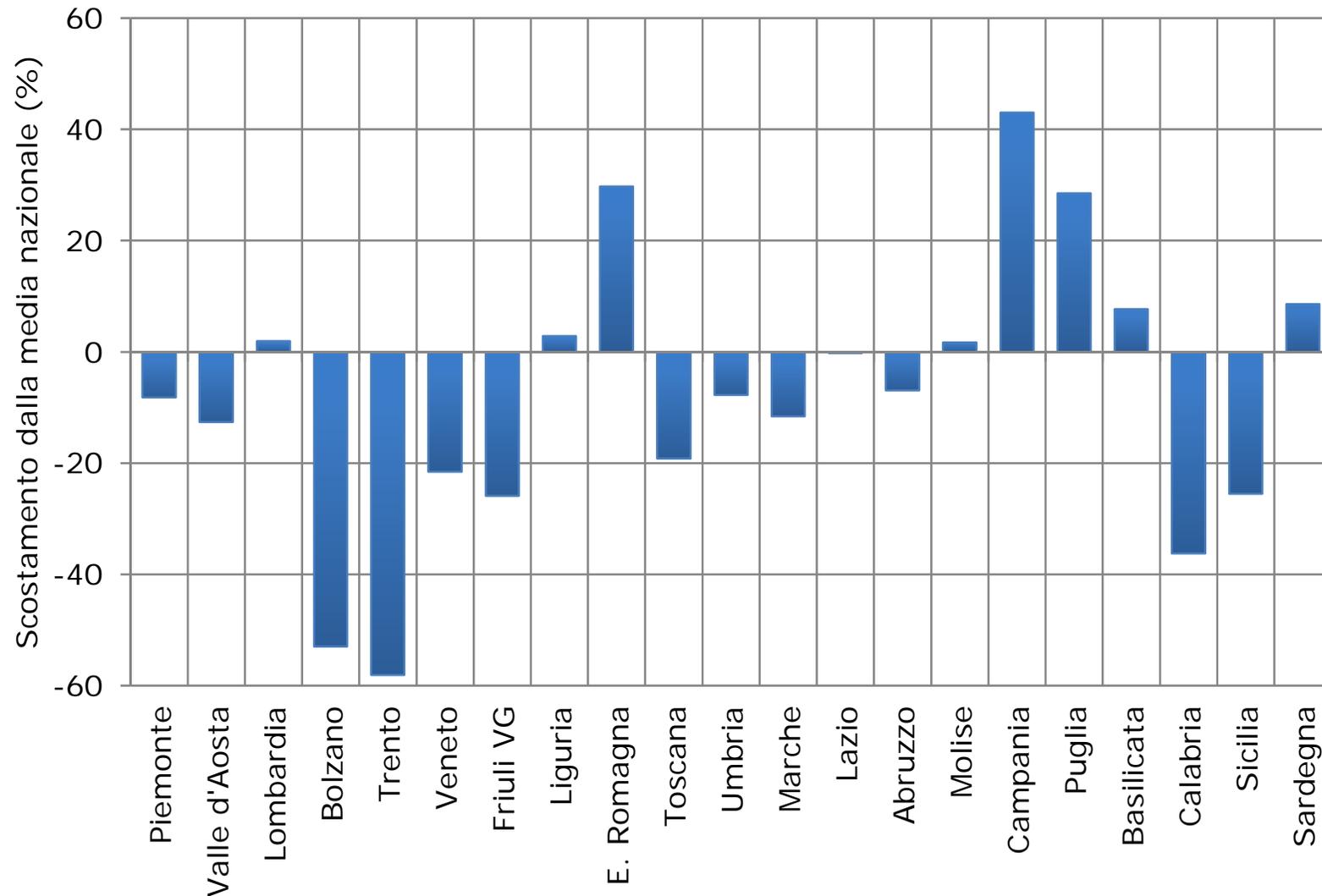
- La stima utilizza la formula: $N = MC/R$, dove
 - “**N**”: complesso dei pazienti HCV
 - “**M**”: pazienti con almeno un ricovero per HCV
 - “**C**”: pazienti trattati con ribavirina
 - “**R**”: pazienti comuni a entrambi i gruppi (esposizione a ribavirina e ricovero)

Consumo annuale di ribavirina in Italia (2008-2013)



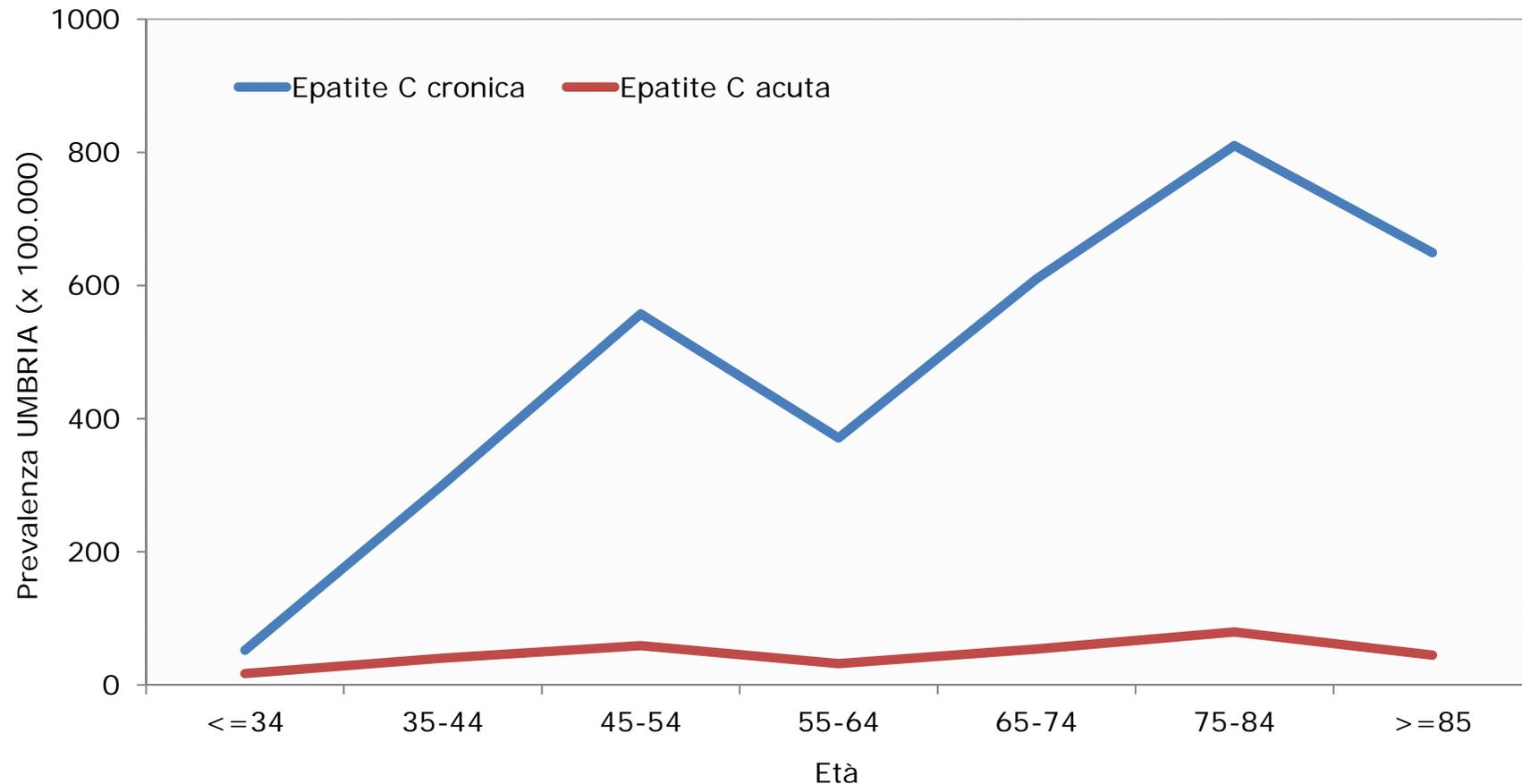
Fonte: Tracciabilità del farmaco - Ministero della salute

Variabilità regionale del consumo (DDD/1000 ab die) di ribavirina (2008-2013)



Fonte: Tracciabilità del farmaco - Ministero della salute

Soggetti con ricovero per HCV 2000-2013 e vivi nel 2013 (Umbria)



Età mediana (range interquartile): 60 (47-75)

Stima dei pazienti con epatopatia da HCV in Umbria 2013

1. Soggetti con ricovero HCV+ 2000-2013 e vivi nel 2013	3.352
2. Soggetti trattati con ribavirina 2011-2013 e vivi nel 2013	531
3. Soggetti con ricovero HCV+ e trattati con ribavirina	198
Cattura e ricattura (1 * 2 / 3)	8.989

Prevalenza HCV nella popolazione Umbria: 1,0%

Stima dei pazienti con epatopatia da HCV in Lombardia 2012

1. Soggetti con ricovero HCV+ 2001-2012 e vivi nel 2012	45.015
2. Soggetti trattati con ribavirina nel 2012	3.334
3. Soggetti con ricovero HCV e trattati con ribavirina	1.203
Cattura e ricattura (1 * 2 / 3)	124.755

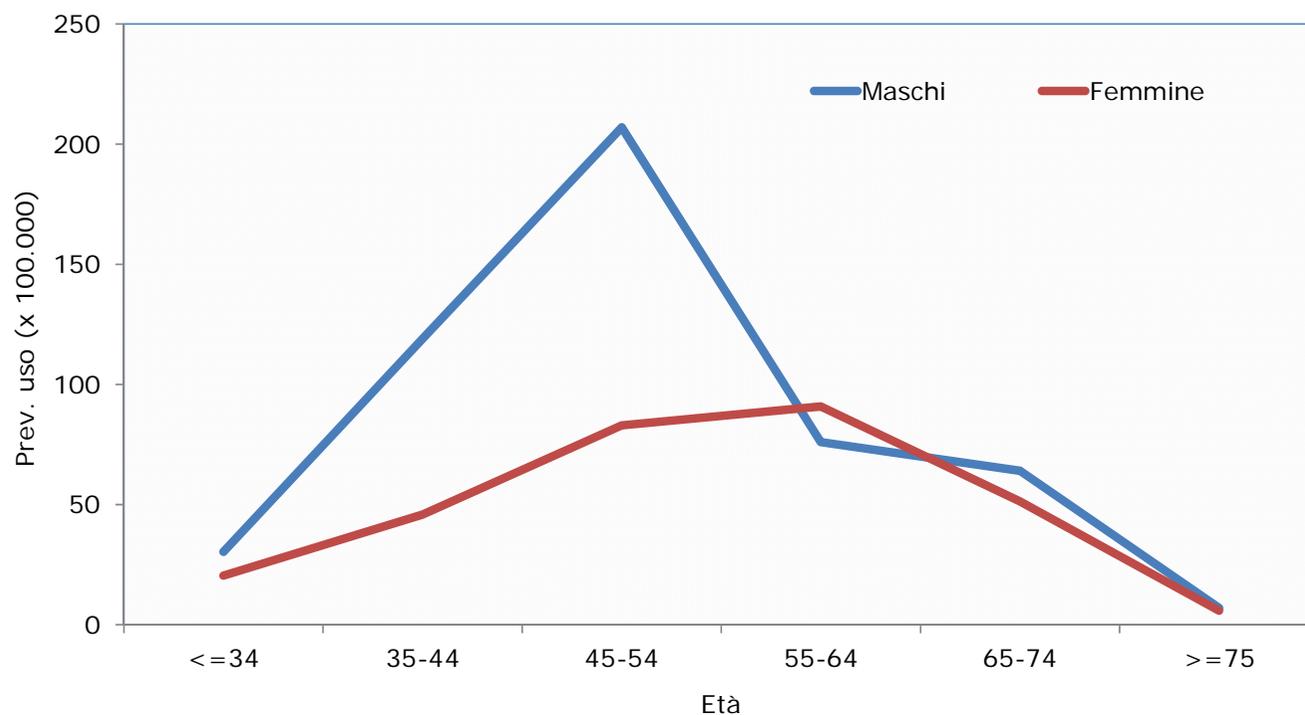
Prevalenza HCV nella popolazione della Lombardia: 1,3%

Stima dei soggetti con HCV in Italia nel 2013 (da dati Umbria)

- Assunzioni
 - Modalità di trattamento (DDD per utilizzatore) simile in Umbria e in Italia
 - Proporzione di soggetti con HCV trattati con ribavirina (da cattura-ricattura) simile in Umbria e in Italia (2,7%)

Soggetti trattati con ribavirina (Umbria, 2011-2013)

- DDD per utilizzatore per anno: 142
- Età mediana (range interquartile): 48 (42-56)



Limiti

Assunzioni modello cattura-ricattura

- La popolazione non varia nel corso dello studio OK
- Le liste sono indipendenti (risposta: modelli)
- La probabilità della seconda cattura è uguale per tutti i soggetti inclusi nella prima cattura (risposta: modelli per analisi stratificate)

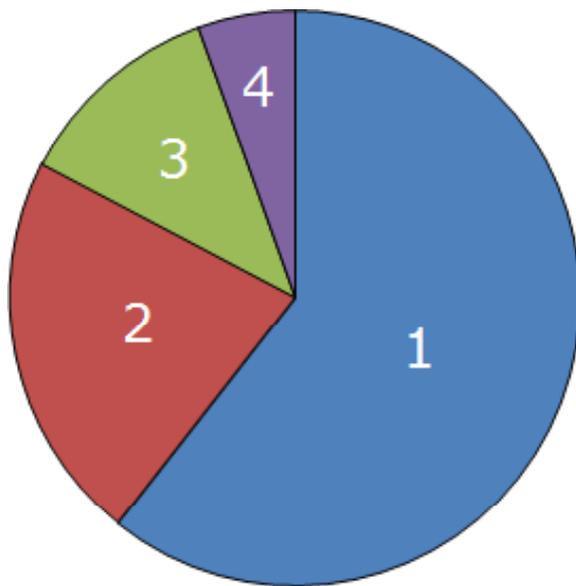
Soggetti inclusi nell'analisi

- Pazienti con HCV che hanno richiesto un'assistenza sanitaria
- Manca lo stadio di malattia

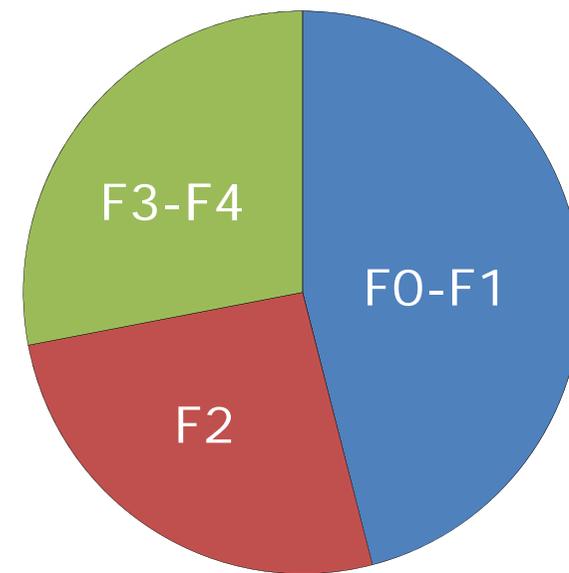
Indagine nei centri clinici dell'Umbria

- Numero centri: 4
- Pz HCV+ con almeno una visita nel 2013: 865 (61% maschi)
- Trapiantati: 8 (0,9%)
- Con almeno un trattamento: 413 (48%)
 - In risposta sostenuta (SVR): 186 (45%)

Genotipo



Fibrosi



Conclusioni

- Coerenza con altre stime da indagini ad hoc e modelli
- Utili per ottenere stime coerenti a livello nazionale e regionale
- Buona approssimazione dei bisogni a livello regionale

Ringraziamenti

Si ringrazia

- Roberto Da Cas
- Claudia Biffoli e Chiara Brutti per avere reso disponibili i dati di vendita nazionali di ribavirina
- Susanna Conti e Giada Minelli per avere reso disponibili i dati delle SDO nazionali
- Francesco Di Candilo e Mariangela Rossi per la disponibilità dei dati Umbria
- Valentino Conti e Chiara Pavoni per la verifica condotta sui dati della Lombardia