



***Terapia ormonale post-menopausale e informazione alle donne:
risultati di un percorso di ricerca***



Valutazione dell'impatto delle attività sulle prescrizioni di farmaci ormonali in menopausa e traccianti

**Stefania Spila Alegiani e Roberto Da Cas
a nome del comitato promotore**

***7 ottobre 2011
Aula Pocchiari
Istituto Superiore di Sanità - Roma***

Fase 7. Valutazione dell'impatto della campagna di educazione attraverso l'analisi temporale prima/dopo dell'andamento delle prescrizioni dei farmaci TO.

Contenuto della presentazione

- I dati a livello nazionale e regionale (OsMed)
- I dati del Progetto ConMe
- La valutazione dell'efficacia dell'intervento (analisi delle serie temporali)

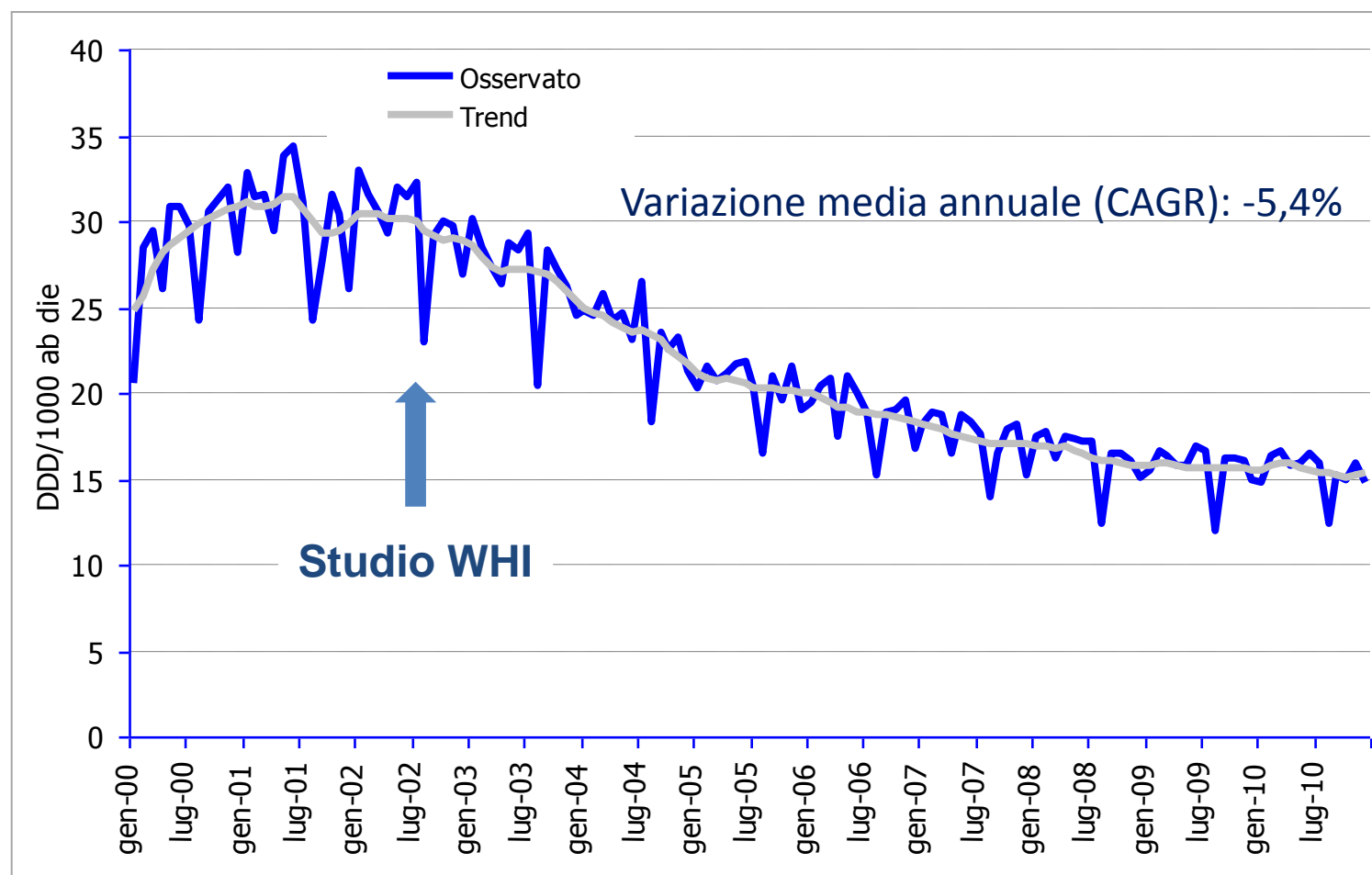
I farmaci in studio

Farmaci per la TO	ATC
Estrogeni	G03CA
Altri preparati ormonali orali	G03CX
	G03XC
Progestinici	G03DA
	G03DB
	G03DC
Estrogeni e progestinici in associazione	G03FA
	G03FB
Farmaci per Osteoporosi	M05BA
	M05BB
	M05BX
Farmaci Antidepressivi	N06AA
	N06AB
	N06AX

I dati a livello nazionale e regionale

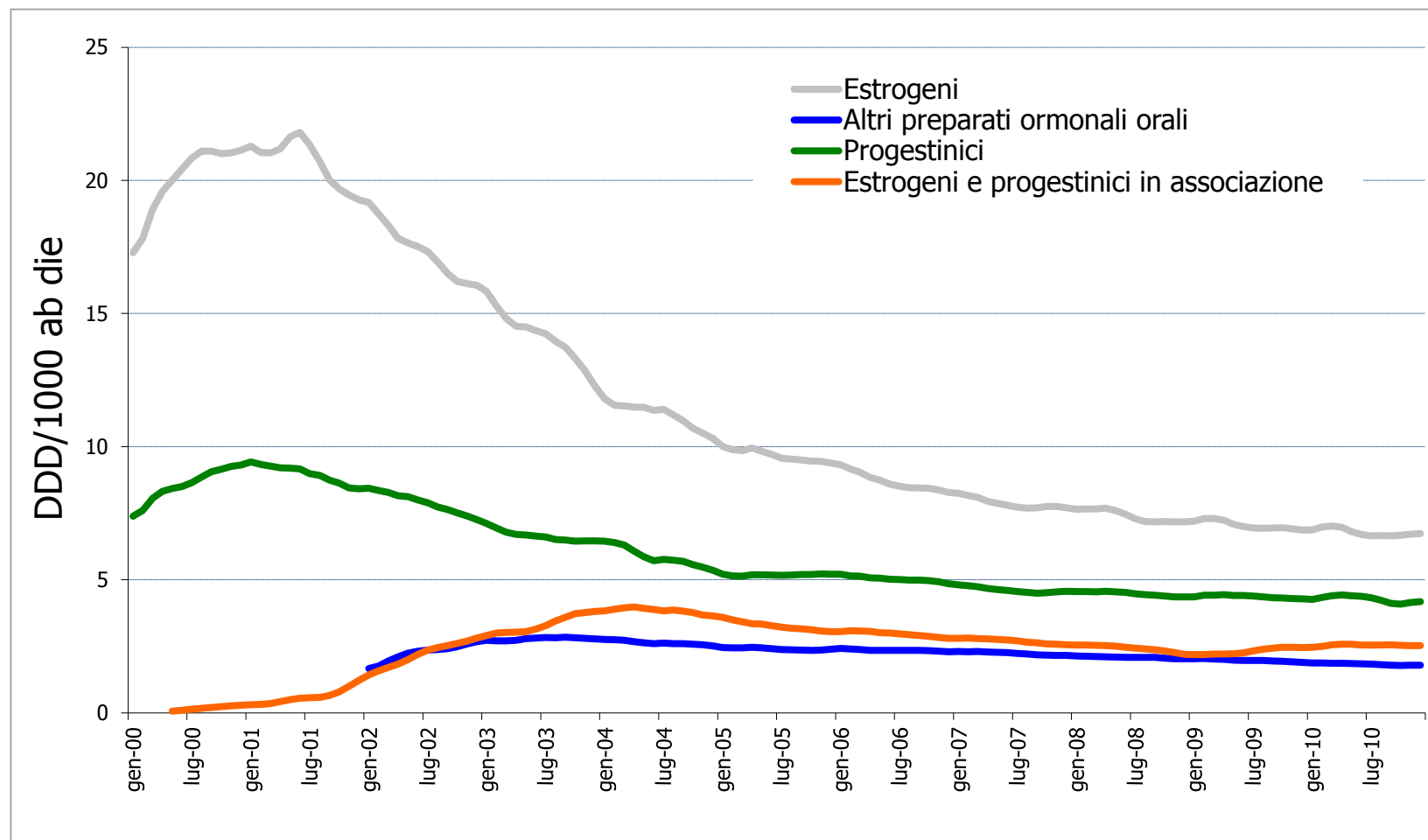


Andamento a livello nazionale (Farmaci TO)



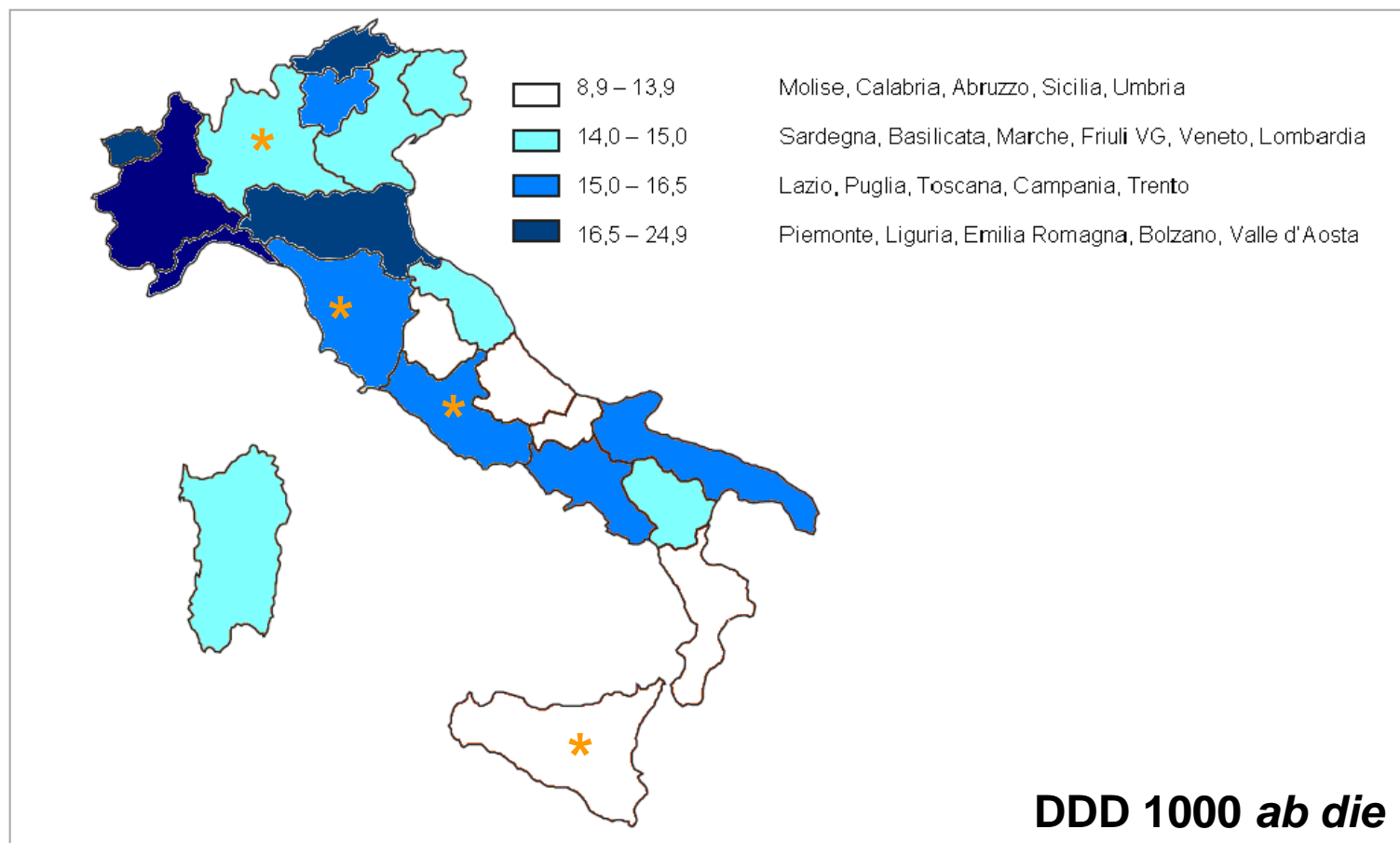
Fonte OsMed

Andamento a livello nazionale (Farmaci TO)



Fonte OsMed

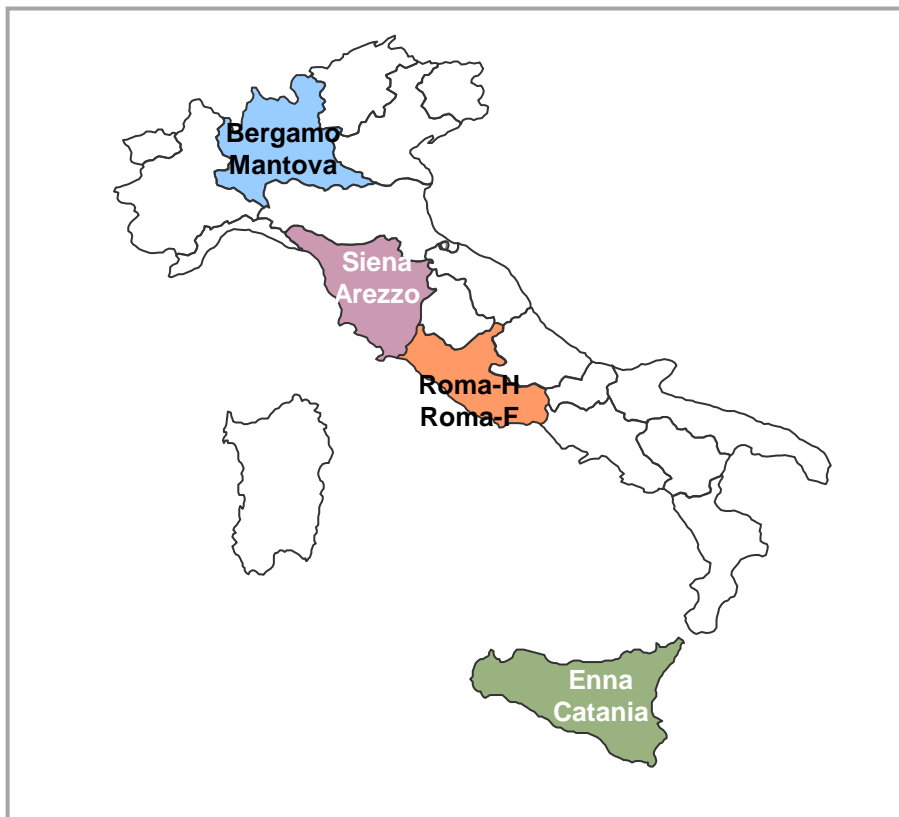
Variabilità regionale, 2010 (Farmaci TO)



Fonte OsMed

I dati delle Asl partecipanti allo studio

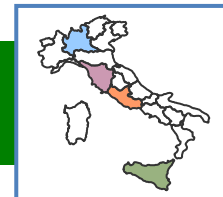
Asl partecipanti allo studio



Asl di Intervento	Asl di Controllo
Bergamo	Mantova
Siena	Arezzo
Roma H	Roma F
Enna	Catania

Periodo di studio 2005 - 2010
Donne 45 – 60 anni

I dati di consumo (Farmaci TO e traccianti)

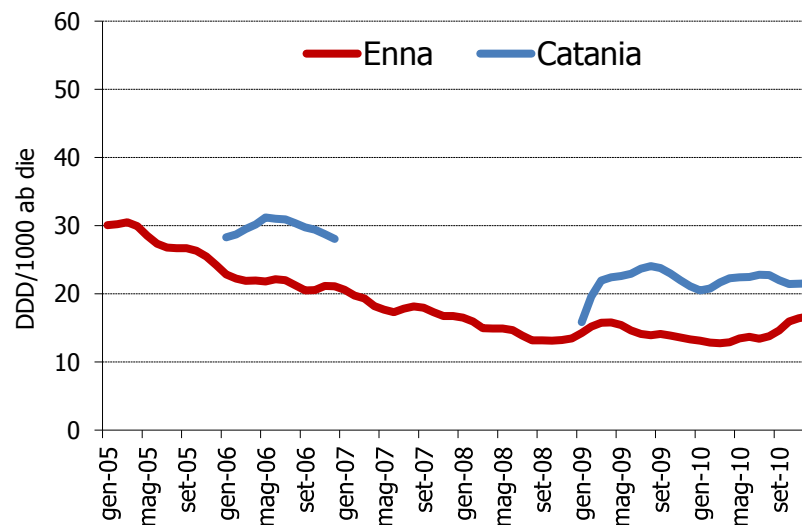
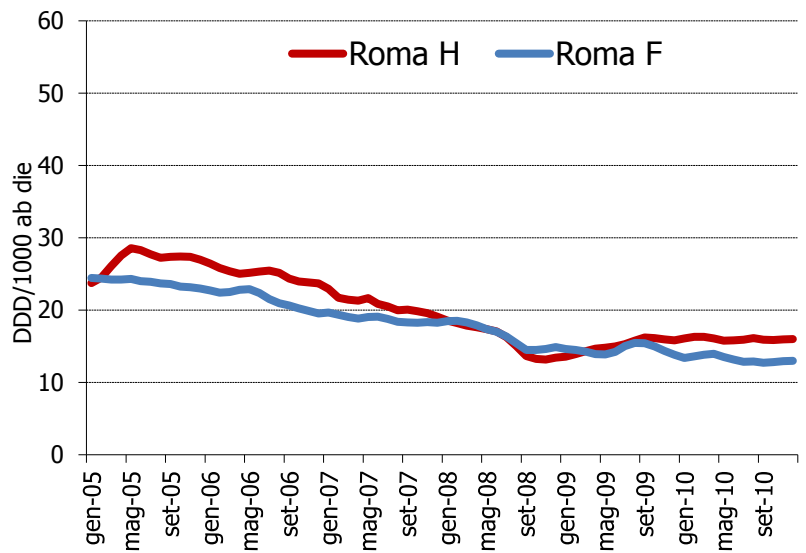
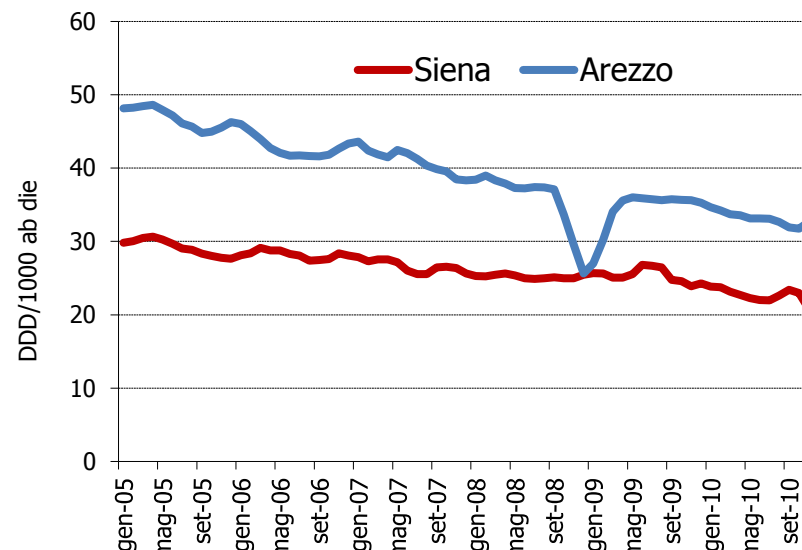
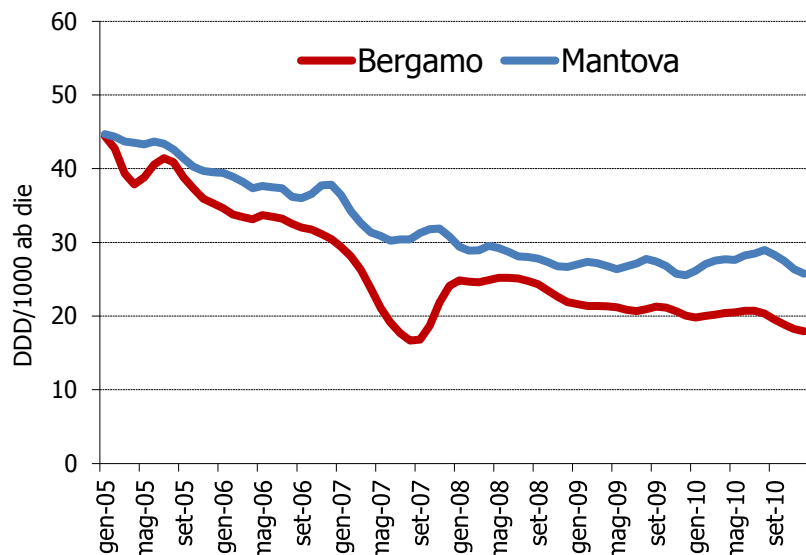


La popolazione di donne 45-60 anni

	2006	2010
Bergamo	107.414	117.439
Mantova	42.800	44.610
Siena	28.037	30.079
Arezzo	36.178	38.329
RMH	56.480	61.671
RMF	31.127	34.790
Enna	18.524	19.474
Catania	112.117	119.290
TOTALE ASL	432.677	465.682

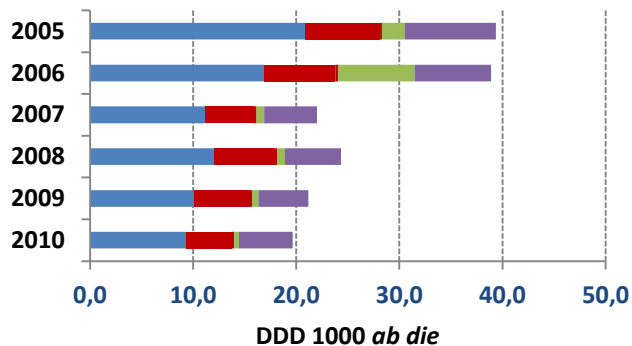
	2006	2010
Farmaci per la TO (G03)		
Utilizzatrici (n.)	25.442	19.378
DDD 1000 <i>ab die</i>	30,6	21,0
Prevalenza (%)	5,9	4,2
Età media	54	53
Farmaci antidepressivi (N06)		
Utilizzatrici (n.)	41.226	45.519
DDD 1000 <i>ab die</i>	42,7	49,3
Prevalenza (%)	9,5	9,8
Età media	53	53
Farmaci per l'osteoporosi (M05)		
Utilizzatrici (n.)	7.305	13.723
DDD 1000 <i>ab die</i>	7,3	14,1
Prevalenza (%)	1,7	2,9
Età media	56	56

Andamento temporale dei consumi (TO)

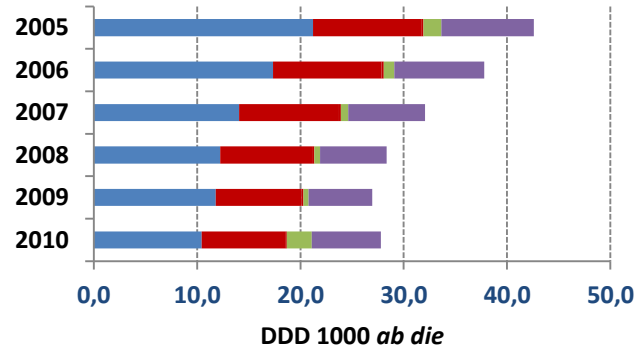


Andamento temporale per categoria (TO)

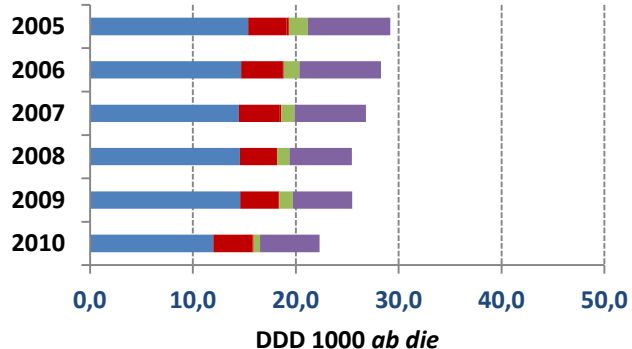
Bergamo



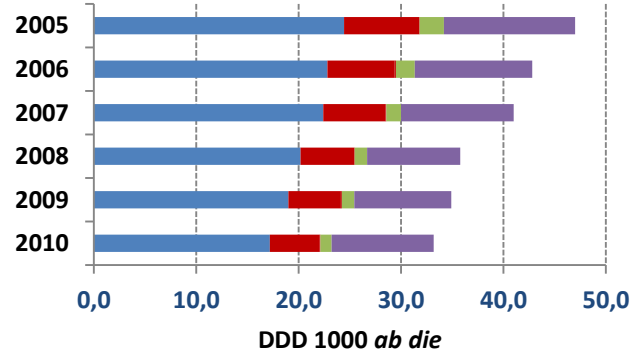
MANTOVA



SIENA

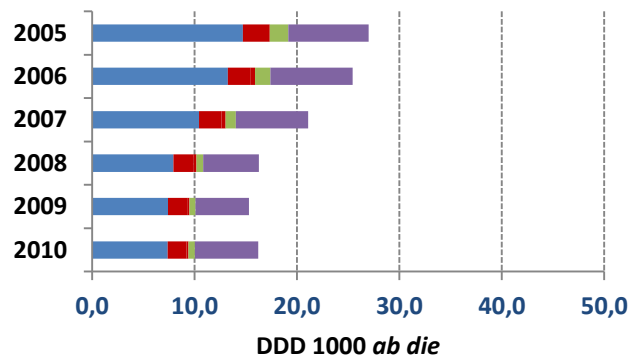


AREZZO

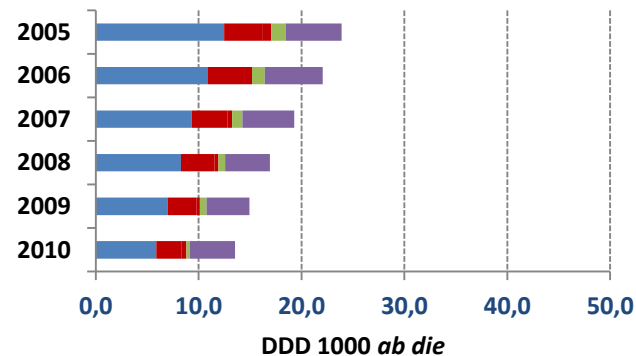


Andamento temporale per categoria (TO)

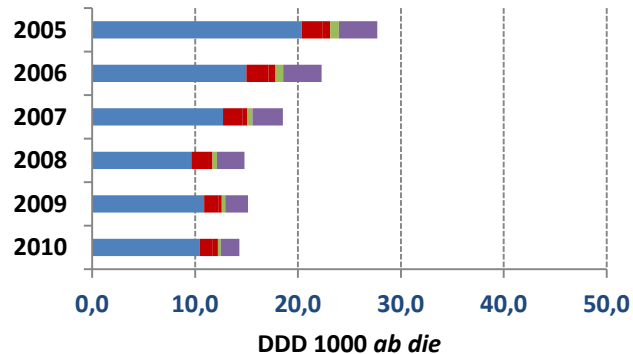
ROMA H



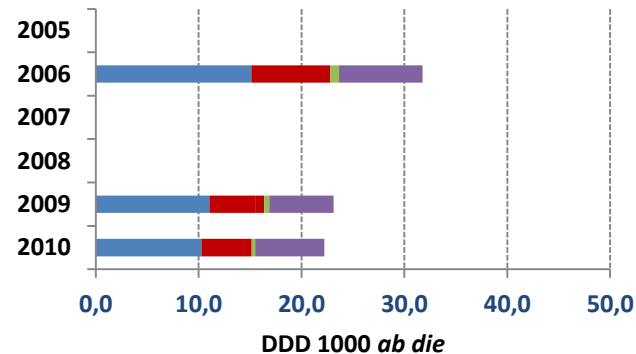
ROMA F



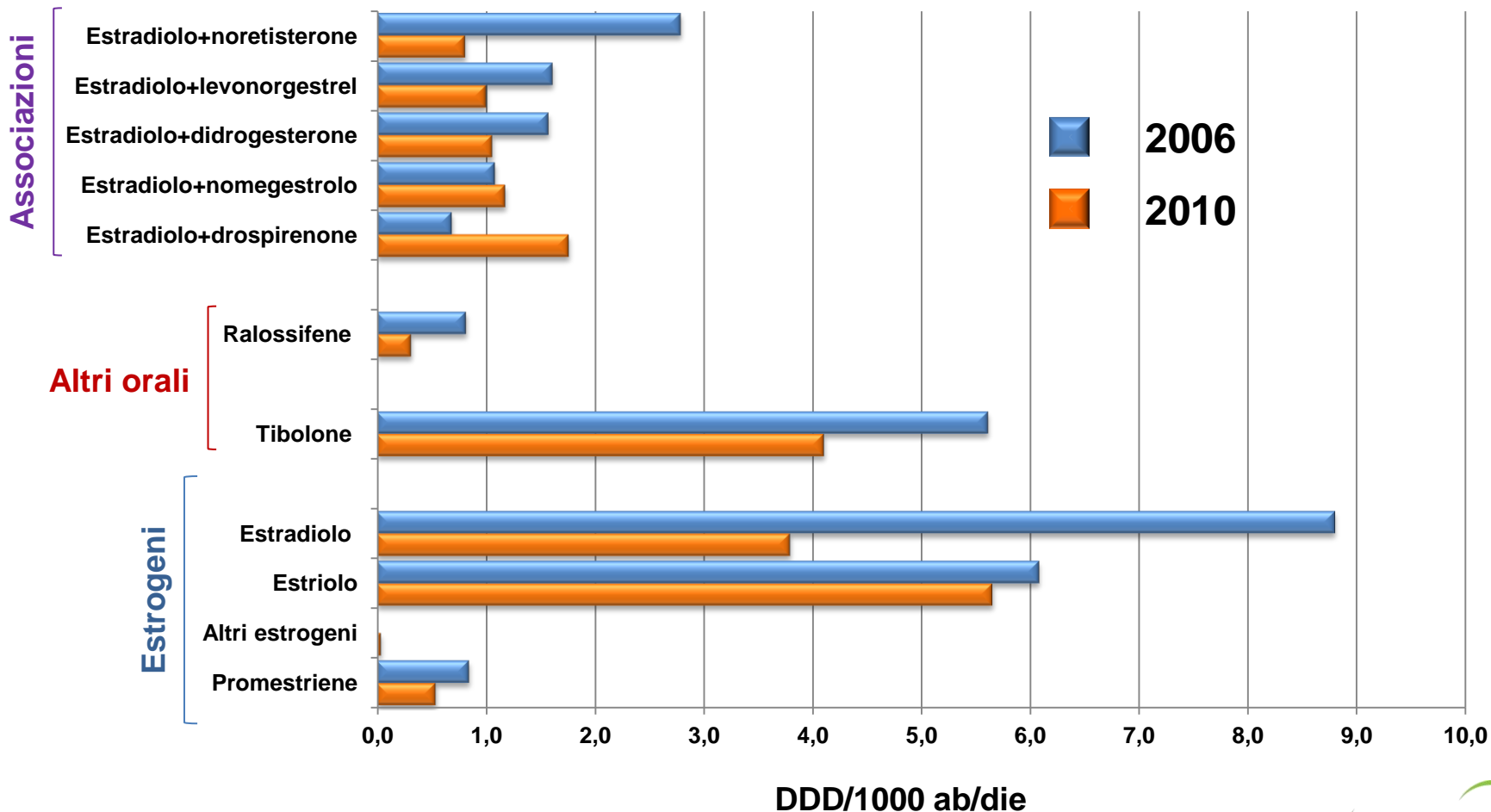
ENNA



CATANIA



Le sostanze prescritte (TO)



Valutazione dell'efficacia dell'intervento

Fase 7. Valutazione dell'impatto della campagna di educazione attraverso l'analisi temporale prima/dopo dell'andamento delle prescrizioni dei farmaci TO.

Metodo – “prima”: rilevazione a livello di ASL (intervento e controllo) dei dati di consumo dei **farmaci TO** nella popolazione femminile 45-60 anni.

Metodo – “dopo”: successivamente alla diffusione delle raccomandazioni della Conferenza di consenso, rilevazione a livello di ASL (intervento e controllo) dei dati di consumo degli stessi farmaci.

Studio delle serie temporali

Permettono di misurare a posteriore l'efficacia di un intervento adottando un modello di previsione che tiene conto della serie storica dei consumi.

Le serie storiche mensili sono costituite da quattro componenti:

- **il trend**
 - **la ciclicità**
- spiegano l'andamento di lungo periodo del fenomeno (componenti regolari, di maggiore interesse, sintetizzano la struttura e l'evoluzione di una serie)
- **la stagionalità**
- spiega l'influenza delle stagioni sul fenomeno
- **l'irregolarità**
- è dovuta all'insieme delle cause non esplicitate (es. nuove strategie applicate da ogni regione: ogni singola variazione delle strategie può modificare i risultati reali, creando uno scostamento fra il valore previsto e quello osservato)

Valutazione dell'efficacia degli interventi

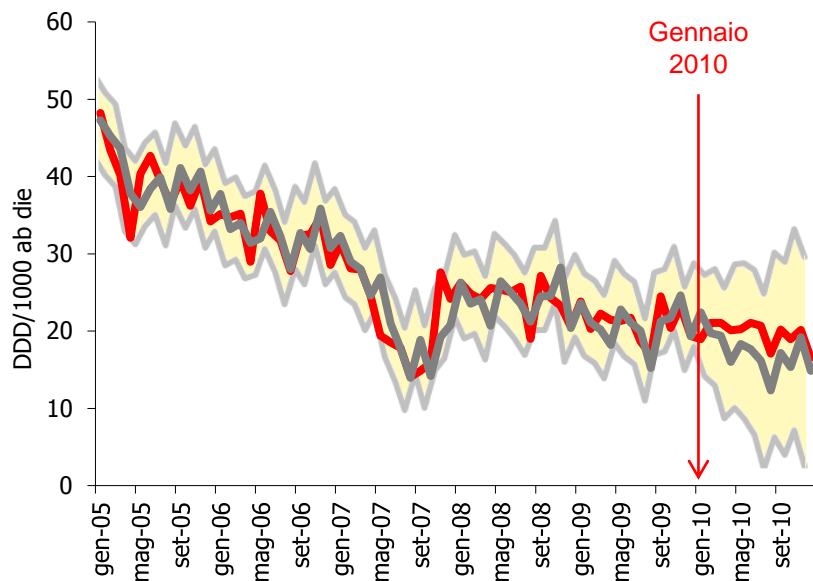
Per valutare a posteriori l'efficacia dell'intervento (**diffusione, tramite formazione degli operatori sanitari e informazione alle donne, delle conclusioni della Conferenza di consenso**) sono state utilizzate le serie storiche dei consumi dei farmaci TO:

1. adattamento di un modello alla serie storica delle DDD dei farmaci TO da gennaio 2005 al mese precedente l'intervento;
2. previsione per i mesi successivi l'intervento;
3. confronto con il consumo osservato, in termini di differenza statisticamente significativa nella singola ASL.

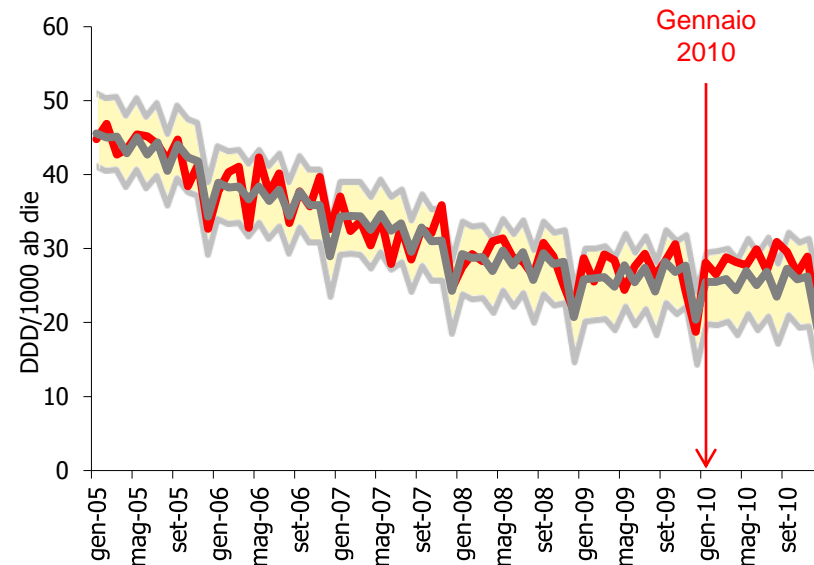
Valutazione dell'efficacia degli interventi

ASL	Inizio formazione operatori sanitari	Inizio informazione donne	Mese fine adattamento serie
Bergamo	Gennaio 2010	Aprile 2010	Dicembre 2009
Siena	Febbraio 2010	Maggio 2010	Gennaio 2010
Roma H	Gennaio 2010	Maggio 2010	Dicembre 2009
Enna	Aprile 2010	Maggio 2010	Marzo 2010

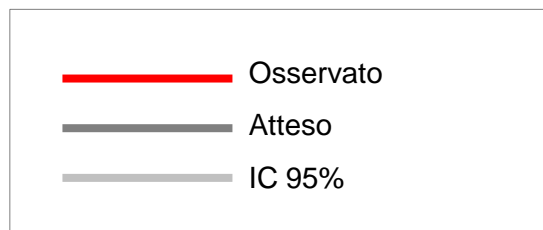
Valutazione dell'efficacia degli interventi



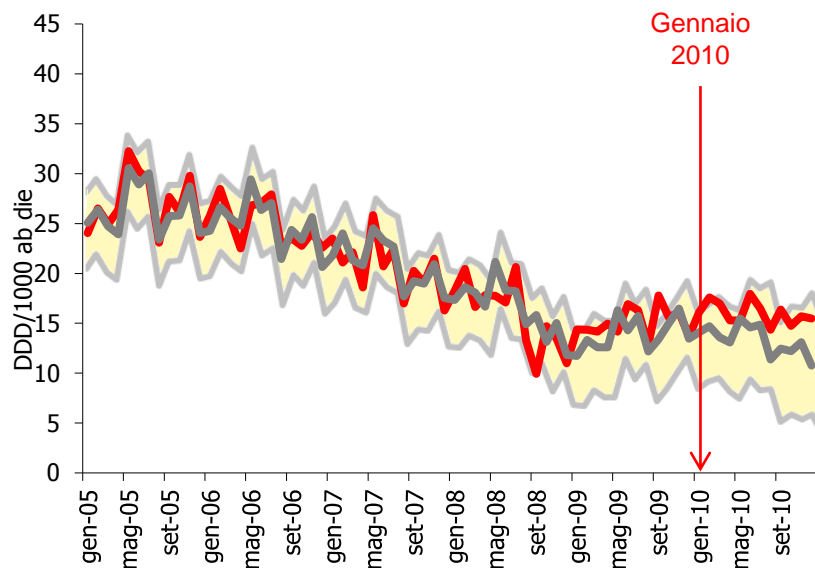
BERGAMO



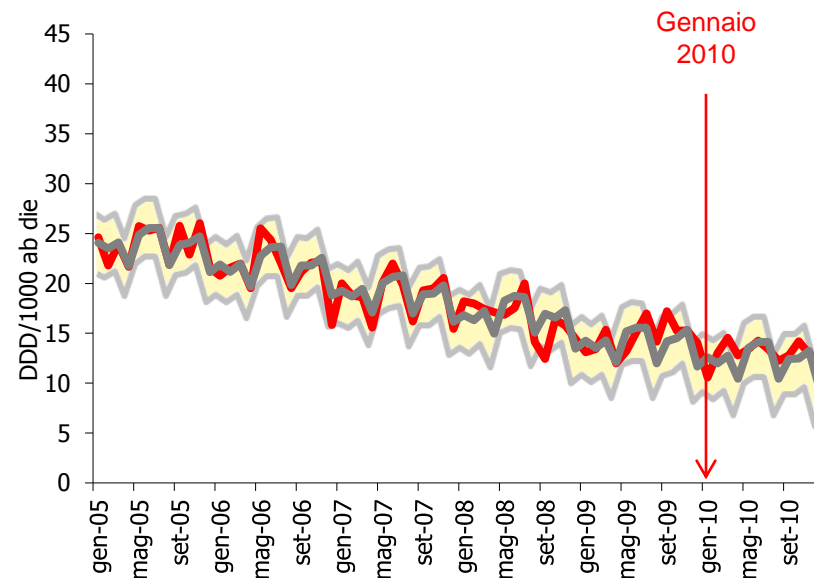
MANTOVA



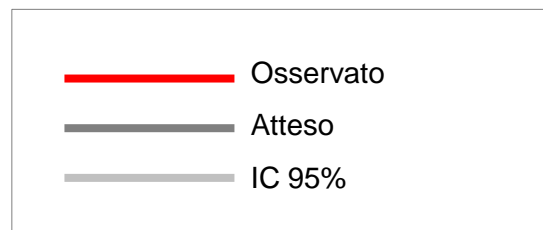
Valutazione dell'efficacia degli interventi



ROMA H



ROMA F



Conclusioni

Limiti dello studio

- Bassa prevalenza del consumo dei farmaci Tos
- Tempo breve per la valutazione dell'impatto dell'intervento

Vantaggi dello studio

- Disponibilità dei dati di prescrizione nelle Asl partecipanti
- Possibilità di misurare la prevalenza delle donne utilizzatrici di TO (rispetto ai dati Osmed)

Prospettive

- Profili prescrittivi (terapia ormonale e antidepressivi/osteoporosi)
- Dati del 2011: per lo studio delle serie temporali