

Modalità di utilizzo della terapia antiipertensiva di prima scelta e rischio di discontinuità del trattamento: confronto tra fonti di dati

Parodi A¹, Heiman F², Merlino L³, Zambon A¹, Mancia G⁴, Corrao G¹.

¹ Dipartimento di Statistica – Unità di Biostatistica ed Epidemiologia,
Università degli studi di Milano-Bicocca

² Cegedim Strategic Data, Manager di Epidemiologia ed Economia Sanitaria,
BKL Consulting s.r.l.

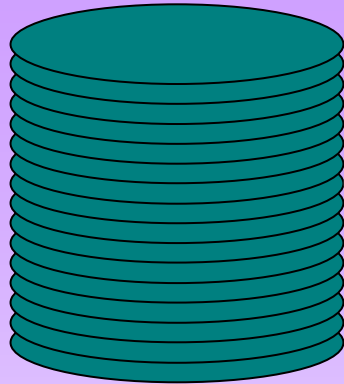
³ Unità Operativa Servizi Sanitari Territoriali, Regione Lombardia, Milano

⁴ Dipartimento di Medicina Clinica e Prevenzione, Università degli studi di Milano-Bicocca



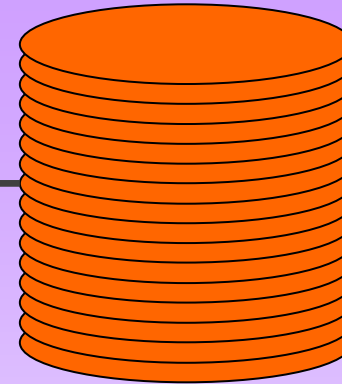
Databases

**Prescrizioni
farmaceutiche**



*Popolazione dinamica non
selezionata*
Grandi dimensioni
*Prescrizioni rilevate in modo
oggettivo*
Archivio di buona qualità

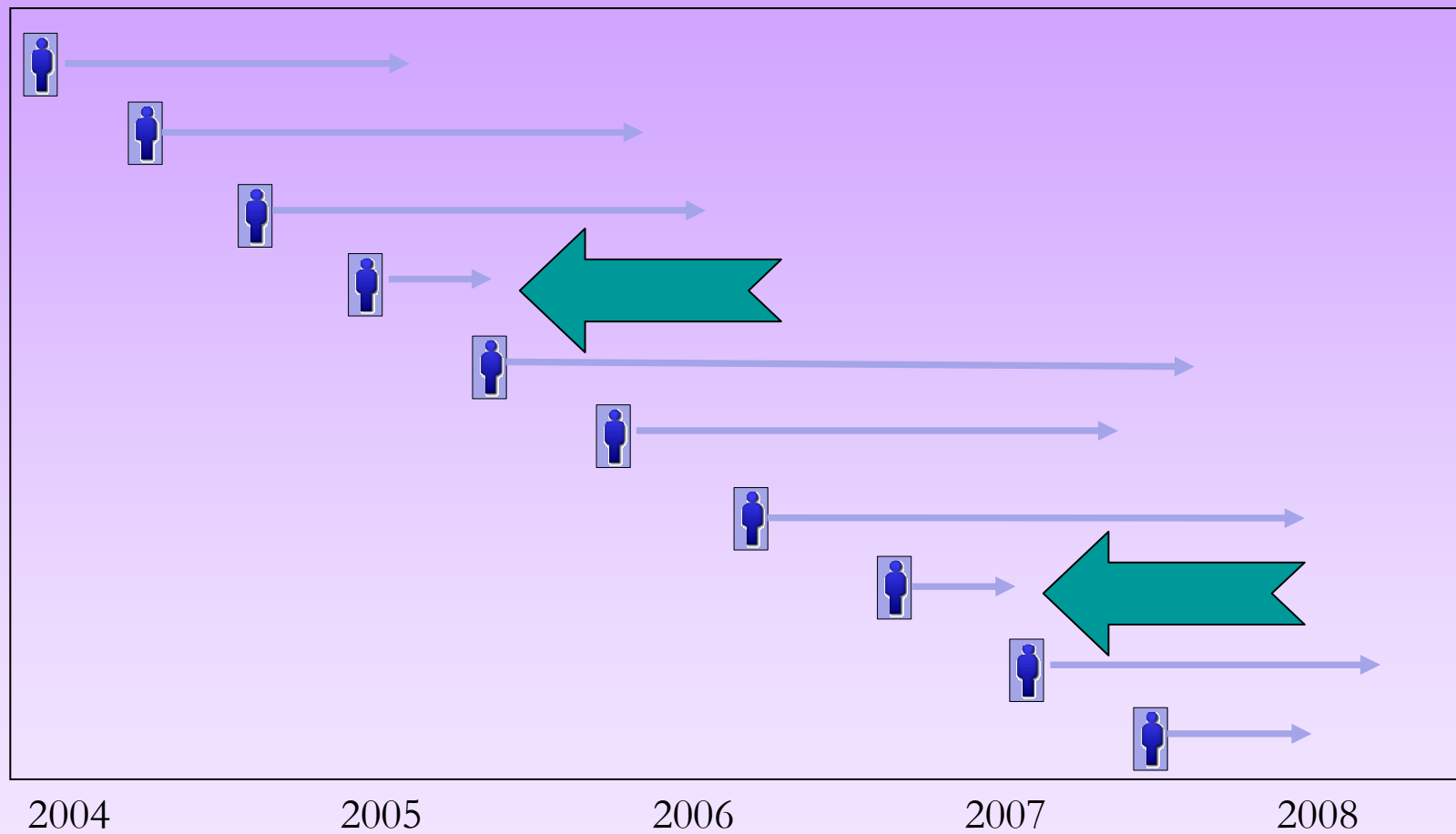
**Medici di
medicina
generale**



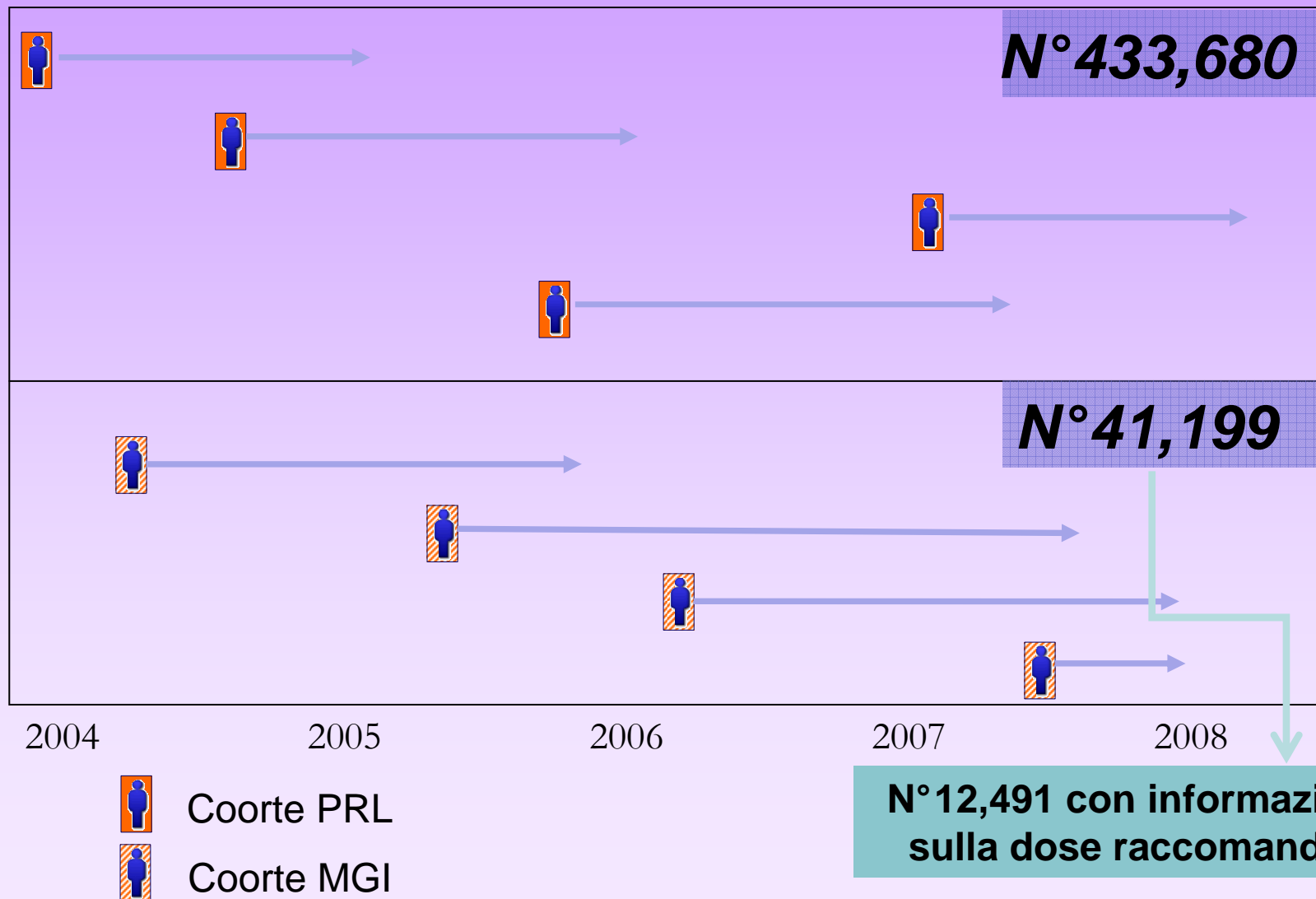
Severità dell'ipertensione
Dosaggio raccomandato
Patologie concomitanti
Stili di vita

**Studio pattern di
utilizzo della terapia
antiipertensiva**

Studio di Coorte



Studio di Coorte



Risultati

| | Coorte MGI | Coorte PRL |
|---|----------------|-----------------|
| <i>Farmaci di prima scelta</i> | N° (%) | N° (%) |
| Monoterapia – Diuretici | 5,847 (14.2%) | 57,985 (13.4%) |
| Monoterapia – Senza Diuretici | 25,736 (62.5%) | 283,955 (65.5%) |
| Combinazione Fissa | 7,512 (18.2%) | 66,953 (15.4%) |
| Combinazione estemporanea – Con Diuretici | 923 (2.2%) | 7,379 (1.7%) |
| Combinazione estemporanea – Senza Diuretici | 1,181 (2.9%) | 17,408 (4.0%) |
| <i>Uso concomitante di altri farmaci</i> | | |
| Glicosidi Digitalici o Nitrati Organici | 1,168 (2.8%) | 36,257(8.4%) |
| Agenti ipolipemizzanti | 6,771 (16.4%) | 96,619 (22.3%) |
| Ipoglicemizzanti orali | 4,096 (9.9%) | 43,905 (10.1%) |
| Insulina | 820 (2.0%) | 10,555 (2.4%) |

Risultati

Proporzione di discontinuanti (9 mesi)

| <i>Farmaci di prima scelta</i> | Coorte MGI | | Coorte PRL |
|--|-------------------|------------------------------|-------------------|
| | DDD method | Medical dosage method | DDD method |
| Monoterapia – Diuretici | 65.5% | 59.6% | 64.3% |
| Monoterapia – Senza Diuretici | 41.6% | 39.4% | 43.1% |
| Combinazione Fissa | 43.9% | 42.7% | 47.4% |
| Combinazione estemporanea – Con Diuretici | 39.5% | 37.6% | 34.6% |
| Combinazione estemporanea – Senza Diuretici | 31.4% | 30.5% | 24.8% |

Risultati

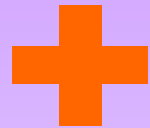
| <i>Farmaci di prima scelta</i> | <i>Hazard ratios</i> | | |
|---|-------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| | Coorte MGI[†] | | Coorte PRL[‡] |
| | DDD method | Medical dosage method | DDD method |
| Monoterapia – Diuretici | 1 (ref) | 1 (ref) | 1 (ref) |
| Monoterapia – Senza Diuretici | 0.46 (0.44-0.48) | 0.56 (0.52-0.60) | 0.51 (0.50-0.51) |
| Combinazione Fissa | 0.48 (0.46-0.51) | 0.61 (0.56-0.66) | 0.57 (0.56-0.58) |
| Combinazione estemporanea – Con Diuretici | 0.41 (0.37-0.46) | 0.50 (0.39-0.65) | 0.38 (0.37-0.40) |
| Combinazione estemporanea – Senza Diuretici | 0.30 (0.27-0.34) | 0.38 (0.30-0.48) | 0.27 (0.26-0.28) |

[†] Stime aggiustate per età, genere, terapie concomitanti, malattie o condizioni croniche, body mass index, abitudine al fumo e severità dell'ipertensione

[‡] Stime aggiustate per età, genere e terapie concomitanti

Conclusioni

Rischio di
DISCONTINUITÀ



Diuretici

**Terapia
combinata
estemporanea**

**Consistenza dei risultati tra le fonti di dati
e tra i metodi di calcolo dell'esposizione**