

Abstract 12

COSTI E UTILIZZO DELLE RISORSE SANITARIE IN BAMBINI CON ASMA DI DIFFICILE CONTROLLO TRATTATI CON TERAPIE BIOLOGICHE: UNO STUDIO DI COORTE

Monzio Compagnoni M.^[1], Conflitti C.^[1], Capuano V.*^[1], Bonaiti G.^[2], Franchi M.^[1], Vimercati C.^[3], Biondi A.^[1], Luppi F.^[1], Corrao G.^[1], Faverio P.^[1]

^[1]Università Milano Bicocca ~ Milano ~ Italy, ^[2]UOC Pneumologia, IRCCS San Gerardo dei Tintori ~ Monza ~ Italy,

^[3]Pediatria, IRCCS San Gerardo dei Tintori ~ Monza ~ Italy

introduzione:

L'asma è una delle più comuni patologie nei bambini, con grado di severità variabile. Recentemente il trattamento dell'asma severa è stato rivoluzionato dalla disponibilità di terapie biologiche mirate. Mancano tuttavia studi sui dati real-world e analisi costo-efficacia. Lo scopo di questo studio è valutare l'impatto dei trattamenti con farmaci biologici sull'utilizzo delle risorse sanitarie e i costi associati in una coorte di popolazione di bambini asmatici.

metodi:

I dati sono stati ricavati dal database di utilizzo delle risorse sanitarie della regione Lombardia (Italia). Una coorte di 46 bambini asmatici di età 6-11 anni in trattamento con dupilumab, mepolizumab od omalizumab sono stati identificati tra il 2017 e il 2021. Abbiamo paragonato le risorse sanitarie tra l'anno prima ("periodo baseline") e l'anno dopo l'inizio del trattamento ("periodo follow-up"). Inoltre, sono stati calcolati i costi medi annui.

risultati e conclusione:

Paragonando il baseline con il periodo follow-up, il numero di pazienti con almeno un accesso ospedaliero legato a riacutizzazione e accesso in PS si sono ridotti rispettivamente del 75% e 85.7%. L'uso di agenti biologici, in particolare omalizumab, mepolizumab e dupilumab hanno ridotto in maniera significativa l'uso di corticosteroidi orali (OCS), beta agonisti a breve durata d'azione (SABA) e l'associazione corticosteroidi inalatori e beta agonisti a lunga durata d'azione (ICS-LABA). Gli accessi in PS per motivi non respiratori si sono molto ridotti, mentre il tasso di interruzione è stato scarso (6.5%). I costi complessivamente sono aumentati, a causa del costo degli agenti biologici, ma i costi associati a ricoveri ospedalieri per cause respiratorie si sono fortemente ridotti.

La nostra indagine real-world indica che i farmaci biologici riducono sia i ricoveri ospedalieri per cause respiratorie sia l'uso dei farmaci per l'asma, inclusi gli OCS. In ogni caso, la sostenibilità a lungo termine sul sistema sanitario italiano ha bisogno di ulteriori approfondimenti.