

IL CONSUMO TERRITORIALE DI ANTIBATTERICI PER USO SISTEMICO IN TRENTINO

GENNAIO – GIUGNO 2024

Per monitorare in modo tempestivo l'andamento del consumo **territoriale** di antibatterici per uso sistemico (ATC = J01), in questo rapporto sono riportati i dati relativi al **primo semestre 2024**.

Il consumo a carico del SSN, con erogazione da parte delle farmacie territoriali in regime di assistenza convenzionata, risulta **aumentato di circa il 7% rispetto al 2023**, in controtendenza rispetto agli obiettivi di riduzione del consumo previsti dal PNCAR.

L'acquisto privato risulta invece diminuito del 13%.

Tabella 1 – Consumo territoriale di antibatterici per uso sistemico (ATC: J01)

DDD/1.000 abitanti/die	2019	2020	2021	2022	2023	gen-giu 2024	Δ % rispetto al 2023
Territorio (a carico del SSN)	13,14	10,22	9,41	12,15	13,24	14,07	+7,3%
Territorio (acquisto privato)*	2,36	1,90	2,43	3,06	2,66	2,31	-13,0%
Totale	15,50	12,12	11,84	15,21	15,91	16,35	+2,8%

*Fonte: IQVIA

Nella prima parte del Rapporto sono presentati i **dati storici di consumo**, confrontati quando possibile con quelli nazionali, nella seconda parte sono invece analizzati gli **indicatori di monitoraggio del Piano Nazionale di Contrasto dell'Antibiotico-Resistenza (PNCAR) 2022-2025** e le possibili criticità nel raggiungimento degli obiettivi previsti per il 2025.

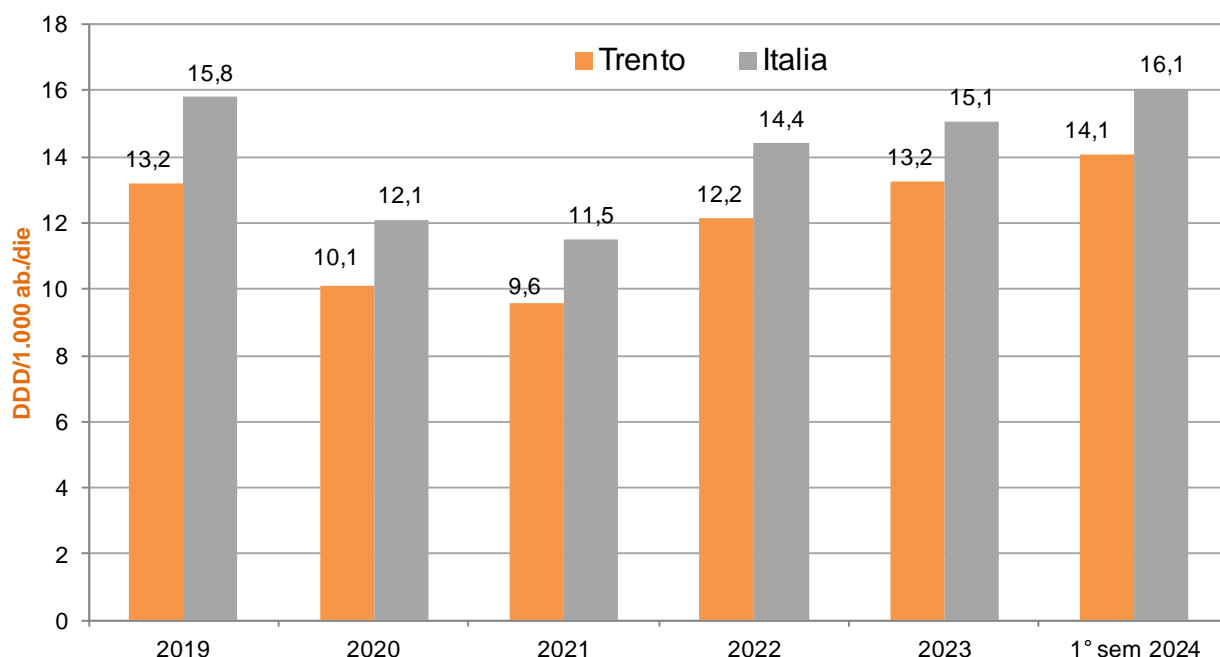
I dati trentini riportati nei rapporti nazionali sono riferiti alla popolazione "pesata", quindi possono differire da quelli ricavati dai sistemi informativi in uso presso il Servizio politiche del farmaco e assistenza farmaceutica dell'APSS.

Dati generali e confronto con la situazione nazionale

Dopo la fine della pandemia COVID-19 e l'allentamento delle misure di distanziamento, il consumo di antibatterici sistemici è gradualmente aumentato e nel 2023 ha raggiunto i valori pre-pandemici. Nel **primo semestre 2024 si assiste ad un ulteriore incremento**, sia in Trentino, che a livello nazionale.

Nel periodo considerato, i consumi di antibatterici sistemici in Trentino si sono sempre mantenuti inferiori a quelli medi nazionali, anche se esiste un importante gradiente Nord-Sud ed il Trentino si colloca tra le Regioni del Nord con i consumi più elevati.

Grafico 1: andamento dei consumi territoriali a carico del SSN (assistenza farmaceutica convenzionata) e confronto con la media italiana (popolazione generale)



Fonte dati nazionali: Osservatorio Nazionale sull'impiego dei Medicinali. L'uso degli antibiotici in Italia. Rapporto Nazionale **2022**. Roma: Agenzia Italiana del Farmaco, 2024
Per l'anno 2023 e per il 1° semestre 2024: IQVIA

Indicatori di monitoraggio del Piano Nazionale di Contrasto dell'Antibiotico-Resistenza (PNCAR)

Dopo il Piano relativo al periodo 2017-2020 (prorogato al 2021), il 30 novembre 2022 è stato approvato dalla Conferenza Stato-Regioni il nuovo **Piano 2022-2025**, che ha introdotto alcuni obiettivi di carattere qualitativo, oltre all'obiettivo generale di riduzione della quantità di antibiotici utilizzati.

In particolare, in ambito territoriale sono previsti due obiettivi riguardanti la popolazione generale e tre obiettivi specifici per la popolazione pediatrica.

Gli obiettivi sono illustrati nei prospetti seguenti; per ognuno sono stati calcolati il valore di riferimento (anno 2022), il valore target da raggiungere nel 2025 ed i valori reali nel 2023 e nel 1° semestre 2024.

La linea di tendenza permette di evidenziare quanto i consumi reali si discostino da quelli previsti per consentire un avvicinamento graduale al target del 2025.

Ambito territoriale - Popolazione generale

Grafico 2

Riduzione $\geq 10\%$ del consumo (DDD/1.000 abitanti die) di antibiotici sistemici in ambito territoriale nel 2025 rispetto al 2022

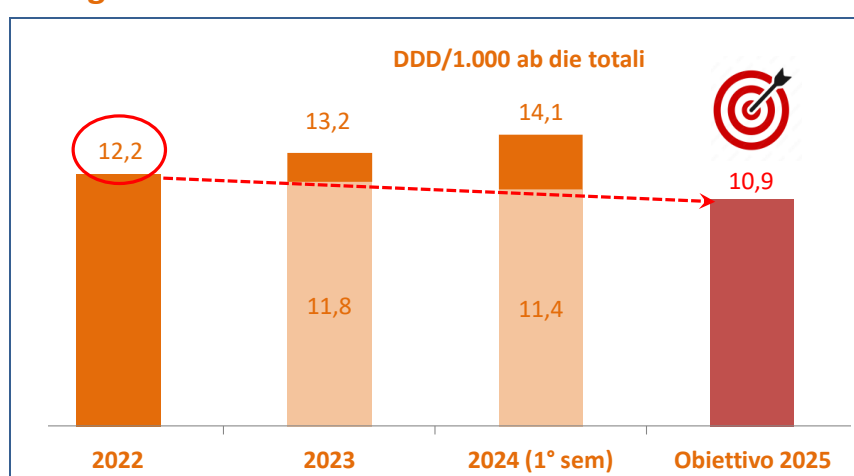
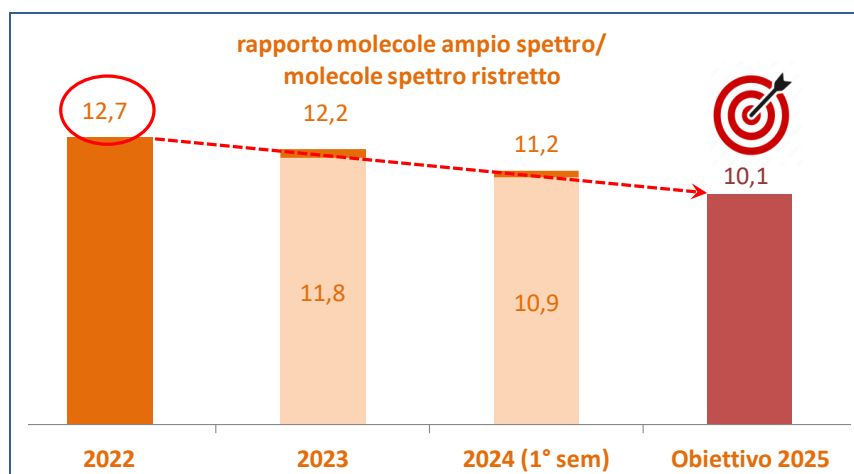


Grafico 3

Riduzione $\geq 20\%$ del rapporto tra consumo (DDD/1.000 abitanti /die) di molecole ad ampio spettro e di molecole a spettro ristretto nel 2025 rispetto al 2022



Nonostante l'approvazione del PNCAR alla fine del 2022, nel 2023 il consumo di antibatterici sistemici, anziché diminuire è **umentato del 9% rispetto all'anno precedente**; nel **primo semestre 2024** si registra un **ulteriore aumento del 6,3%** rispetto al 2023.

Per invertire la tendenza e raggiungere l'obiettivo previsto per il 2025, sarà quindi necessario un impegno attivo da parte dei Medici di Medicina Generale e dei Pediatri di Famiglia per ridurre gli utilizzi inappropriati di questi farmaci.

Il rapporto tra consumo di molecole ad **ampio spettro** e di **molecole a spettro ristretto** continua invece a diminuire.

Ambito territoriale - Popolazione pediatrica (0-13 anni)

Grafico 4

Riduzione $\geq 10\%$ del consumo (DDD/1.000 abitanti die) di antibiotici sistemici in ambito territoriale nel 2025 rispetto al 2022

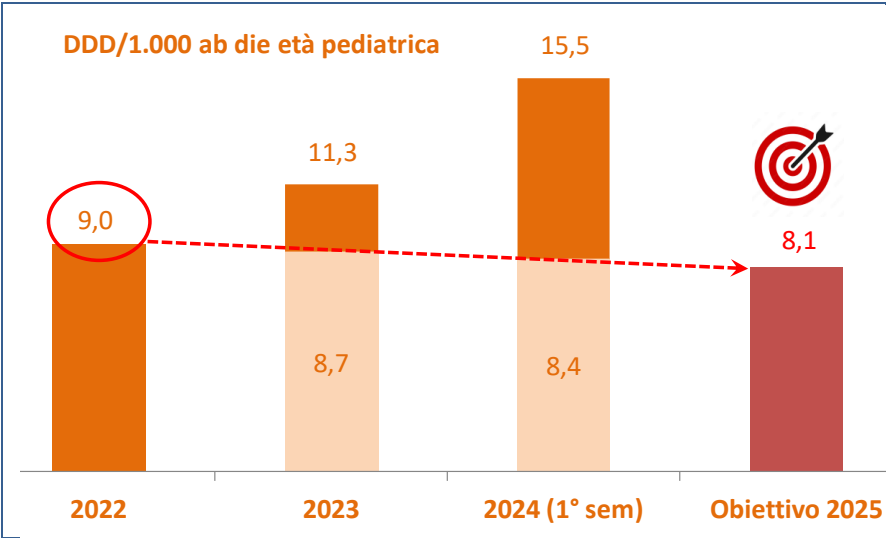


Grafico 5

Riduzione $\geq 20\%$ del rapporto tra consumo (DDD/1.000 abitanti /die) di molecole ad ampio spettro e di molecole a spettro ristretto nel 2025 rispetto al 2022

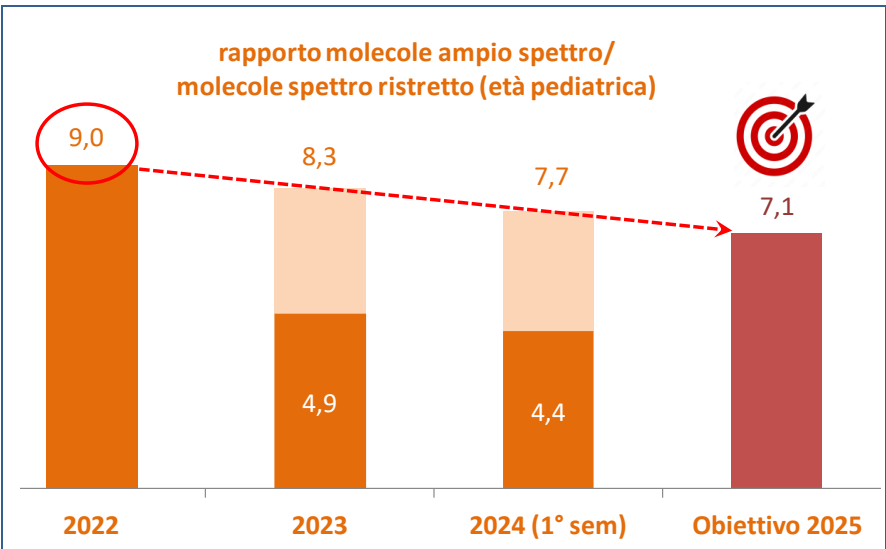
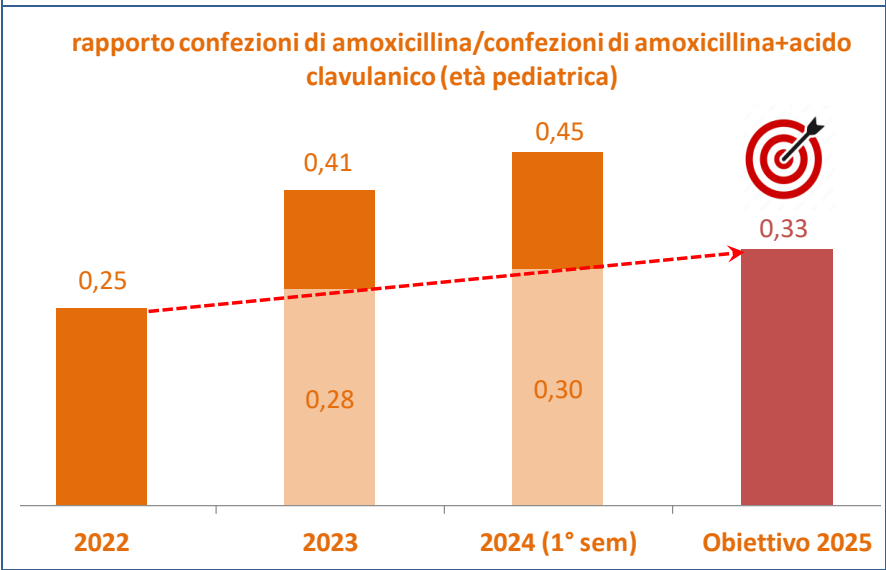


Grafico 6

Incremento $\geq 30\%$ del rapporto tra confezioni di amoxicillina e di amoxicillina +acido clavulanico



Il consumo pediatrico sta registrando aumenti più consistenti rispetto al consumo generale: nel 2023 l'incremento è stato del 27% rispetto al 2022 e nel primo semestre del 2024 si è verificata una ulteriore crescita del 37%. In questo periodo, il consumo risulta quasi il doppio del target previsto e senza interventi di contenimento sarà difficile raggiungere l'obiettivo fissato per il 2025.

Per quanto riguarda gli altri due indicatori, i rispettivi target sono già stati raggiunti ed ampiamente superati nel 2023; come già sottolineato nel rapporto precedente, i due indicatori sono strettamente correlati, essendo amoxicillina l'unico antibiotico a spettro ristretto con un utilizzo significativo.

Tabella 3: Antibiotici ad ampio spettro ed antibiotici a spettro ristretto

Antibiotici ad ampio spettro		Antibiotici a spettro ristretto	
ATC	Principio attivo	ATC	Principio attivo
J01CR02	amoxicillina/acido clavulanico	J01CA04	amoxicillina
J01CR01	ampicillina/sulbactam**	J01CA06	bacampicillina
J01CR05	piperacillina/tazobactam**	J01CA12	piperacillina
J01DC04	cefacloro	J01CE08	benzilpenicillina benzatinica
J01DC09	cefmetazolo	J01CF05	flucloxacillina
J01DC01	cefoxitina**	J01DB01	cefalexina
J01DC10	cefprozil	J01DB04	cefazolina
J01DC02	cefuroxima	J0AFA01	eritromicina
J01DD16	cefditoren		
J01DD08	cefixima		
J01DD09	cefodizima**		
J01DD01	cefotaxima		
J01DD13	cefpodoxima		
J01DD02	ceftazidima		
J01DD14	ceftibuten		
J01DD04	ceftriaxone		
J01FA10	azitromicina		
J01FA09	claritromicina		
J01FA07*	josamicina*		
J01FA11*	miocamicina*		
J01FA06	roxitromicina		
J01FA02	spiramicina		
J01FA15*	telitromicina*		
J01MA02	ciprofloxacina		
J01MA06	norfloxacina		
J01MA07	lomefloxacina		
J01MA12	levofloxacina		
J01MA14	moxifloxacina		
J01MA17	prulifloxacina		

* attualmente non in commercio
** uso ospedaliero

Fonte: Osservatorio Nazionale sull'impiego dei Medicinali. L'uso degli antibiotici in Italia. Rapporto Nazionale 2022. Roma: Agenzia Italiana del Farmaco, 2024