

CONSIDERAZIONI SULLA PRESCRIZIONE DI FARMACI CARDIOVASCOLARI

Premessa

Dall'analisi dei medicinali cardiovascolari prescritti nell'anno 2005 nella provincia di Rieti, possiamo avanzare le considerazioni di seguito riportate suddivise per classi di farmaci.

? SARTANI

E' una categoria largamente utilizzata, ponendosi ai primi posti per confezioni vendute. Si tratta di farmaci sostanzialmente equivalenti alla categoria degli ACE-Inibitori nei confronti dei quali presentano il solo vantaggio di provocare in misura minore reazioni avverse quali tosse ed angioedema. Il costo di una terapia mensile con un sartanico è superiore a quella con un ace inibitore non generico.

? ACE-INIBITORI

Farmaci fondamentali per il trattamento dell'ipertensione arteriosa e per lo scompenso cardiaco, corredati da una vastissima letteratura scientifica ormai ventennale.

Questa classe è composta da molecole che in media risultano sensibilmente meno costose dei sartani.

Due ACE-inibitori (Captopril ed Enalapril) sono diventati ora generici con significativo abbattimento dei costi.

Per esempio una terapia di 28 giorni con Enalapril 20 mg costa €10,52, circa la metà del costo degli altri ace-inibitori.

? CALCIO-ANTAGONISTI

Intensamente prescritti sul nostro territorio, secondo la letteratura scientifica troverebbero la loro elettiva indicazione nei casi di ipertensione sistolica isolata o nei pazienti in età avanzata, oltrechè in associazione con altri farmaci di diversa classe in pazienti non-responder. Il costo di una terapia di 28 giorni con la molecola più utilizzata, l'amodiplina, è di circa €28,00.

? BETA-BLOCCANTI

Farmaci di prima scelta che trovano larga indicazione nell'ipertensione arteriosa, nella cardiopatia ischemica e nello scompenso cardiaco in particolare. Nel già citato *report* delle prescrizioni 2005 della nostra AUSL, risultano poco utilizzati rispetto alle vaste indicazioni della letteratura.

In generale si tratta di una classe farmacologica poco costosa e supportata da una esperienza clinica e sperimentale di lunghissima durata.

Tre importanti molecole della categoria (Atenololo, Metoprololo e Carvedilolo) sono ora in formulazione generica.

? ALFA-BLOCCANTI

Questa categoria, in particolare la Doxazosina, appare a i primi posti tra i farmaci cardiovascolari più prescritti malgrado recenti studi internazionali ne ridimensionano l'efficacia e la sicurezza (paradossale incremento di eventi avversi cardiovascolari).

Una terapia di doxazosina 4 mg/die per 28 giorni costa €24,44.

? DIURETICI TIAZIDICI

Classe di farmaci largamente utilizzata nelle prescrizioni in associazione a dose fissa con ACE-Inibitori, Sartani, e Beta-Bloccanti.

Dal *report* risultano invece quasi inesistenti le prescrizioni di Idroclorotiazide e Clortalidone come molecole singole benché vengano considerate da linee guida internazionali e da grandi *trials* clinici come farmaci di prima scelta (da soli) nell'ipertensione non complicata.

Il costo del trattamento mensile è irrisorio, € 1,39 per una terapia di una compressa al die per 28 giorni di clortalidone.

? NITRATI

All'interno di questa classe appaiono estremamente prescritte le formulazioni di Nitroglicerina tramite dispositivi transdermici, mentre sono decisamente meno utilizzate le formulazioni orali degli altri nitrati (meno costose).

Trattasi di farmaci che trovano la loro indicazione soprattutto nel trattamento dell'angina pectoris, 30 giorni di terapia con nitroglicerina DTT 10 mg, 1 al giorno ha un costo di € 19,36, invece l'isosorbide 40 mg due volte al dì costo € 10,04; isosorbide 50 mg 1 al dì € 8,72

? IPOLIPEMIZZANTI

L'uso di questi farmaci è regolato strettamente dalla Nota 13 AIFA a cui i medici sono tenuti ad attenersi. Tra questi farmaci sono fortemente prescritte le Statine in linea con le attuali tendenze della letteratura internazionale.

La maggior parte delle prescrizioni si addensa sulle confezioni a medio dosaggio; si suggerisce ad utilizzare i dosaggi più bassi e a verificarne l'efficacia.

Per quanto riguarda la prescrizione degli Acidi Grassi Omega-3 nella prevenzione secondaria di IMA, si ricorda che la posologia è di 1 g/die (una capsula al giorno), come da scheda tecnica.

? TERAPIA ANTIAGGREGANTE

Il farmaco di scelta è l'ASA a basso dosaggio, mentre la Ticlopidina è riservata ai casi previsti dalla nota 9 AIFA.

Si ricorda che la gastroprotezione concomitante a trattamento con ASA è necessaria soltanto quando nel paziente sussistano i fattori di rischio previsti dalla nota 1 AIFA.

Comunque, ove necessario, il trattamento con inibitori di pompa, si ricorda che le linee guida non suggeriscono nessuna molecola in particolare, ma il Lansoprazolo è diventato recentemente generico con conseguente abbattimento del prezzo.