

FarmacistaPiù

Il congresso dei farmacisti italiani

2022

IL RILANCIO DELLA SANITÀ
TERRITORIALE STRUMENTO DI
GARANZIA PER LA PROMOZIONE
DELLA SALUTE E PER LA
CONTINUITÀ ASSISTENZIALE

Ruolo del farmacista e
funzione della farmacia

20
21
22

OTTOBRE

IXª EDIZIONE

Partner: **edra**

Una iniziativa di:

federfarma

UTIFAR
Unione Tecnica Italiana Farmacisti

FF Cannavò
Fondazione Francesco Cannavò

Con il patrocinio di:

**Federazione Ordini
Farmacisti Italiani**

ANALISI DEI DATI DI CONSUMO DELLE TRE CLASSI TERAPEUTICHE RITENUTE MAGGIORMENTE RESPONSABILI DELL'ANTIBIOTICO RESISTENZA

Pamela Giambastiani

Dirigente Farmacista UOC Farmaceutica Ospedaliera Lucca

INTRODUZIONE: E' estremamente importante razionalizzare ed ottimizzare l'impiego nella profilassi chirurgica degli antibiotici per uso sistemico quali: Carbapenemi (Meropenem J01DH02, Ertapenem J01DH03, Imipenem/Cilastatina J01DH51), Cefalosporine (Cefotaxime J01DD01, Ceftazidima J01DD04, Cefixima J01DD08, Cefepime J01DE01) e Fluoroquinoloni (Ciprofloxacina J01MA02 e Levofloxacina J01MA12) al fine di ridurre l'insorgenza di resistenze batteriche ed infezioni micotiche. Obiettivo del presente lavoro è analizzare i dati di consumo delle tre principali classi terapeutiche ritenute maggiormente responsabili del fenomeno dell'antibiotico resistenza.

MATERIALI E METODI: per realizzare i report di monitoraggio è stato utilizzato il software Business Object (BO). Sono stati analizzati e confrontati i dati di consumo delle sopramenzionate classi terapeutiche di antibiotici relativamente agli anni 2020, 2021 ed i primi nove mesi del 2022.

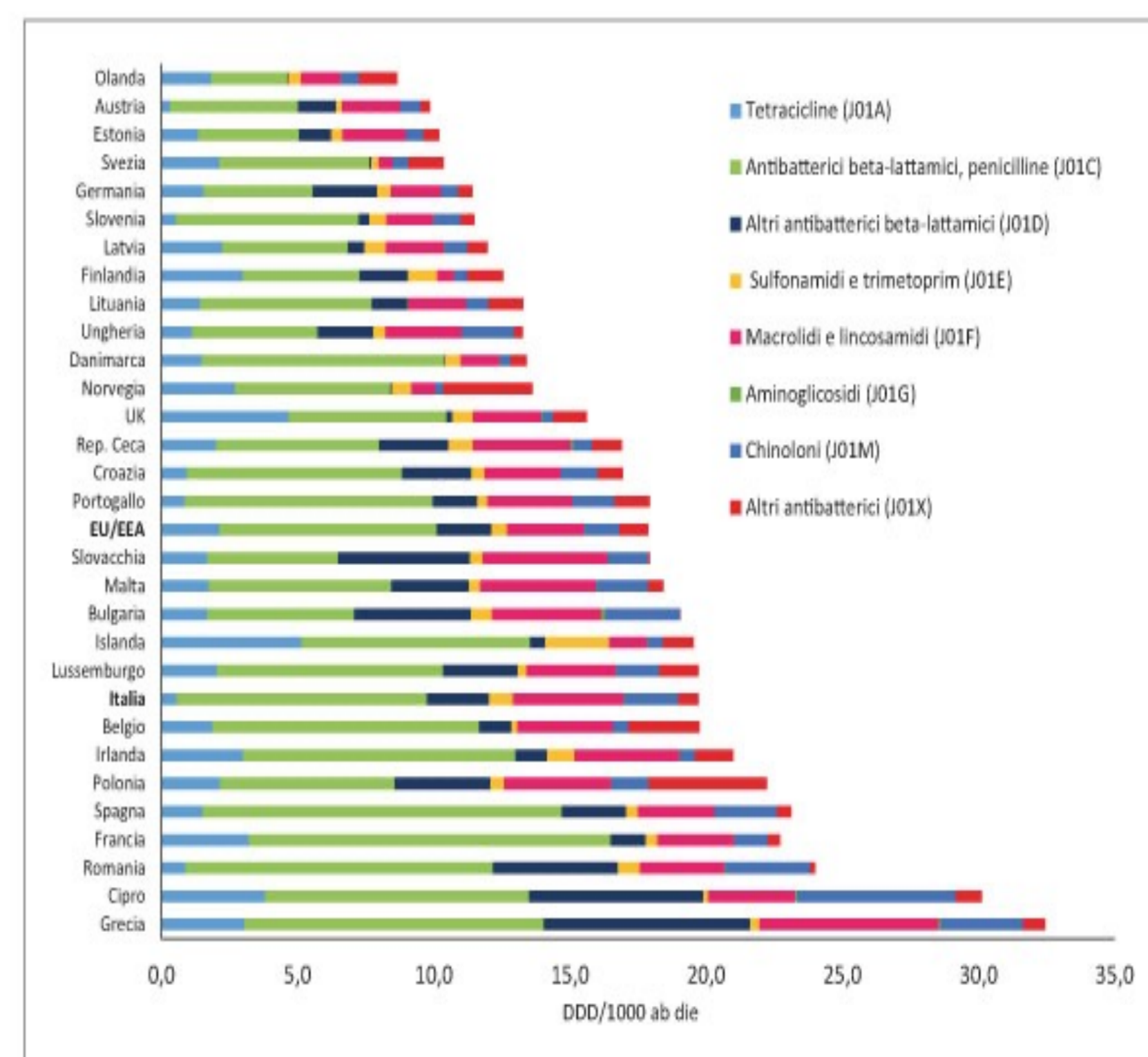
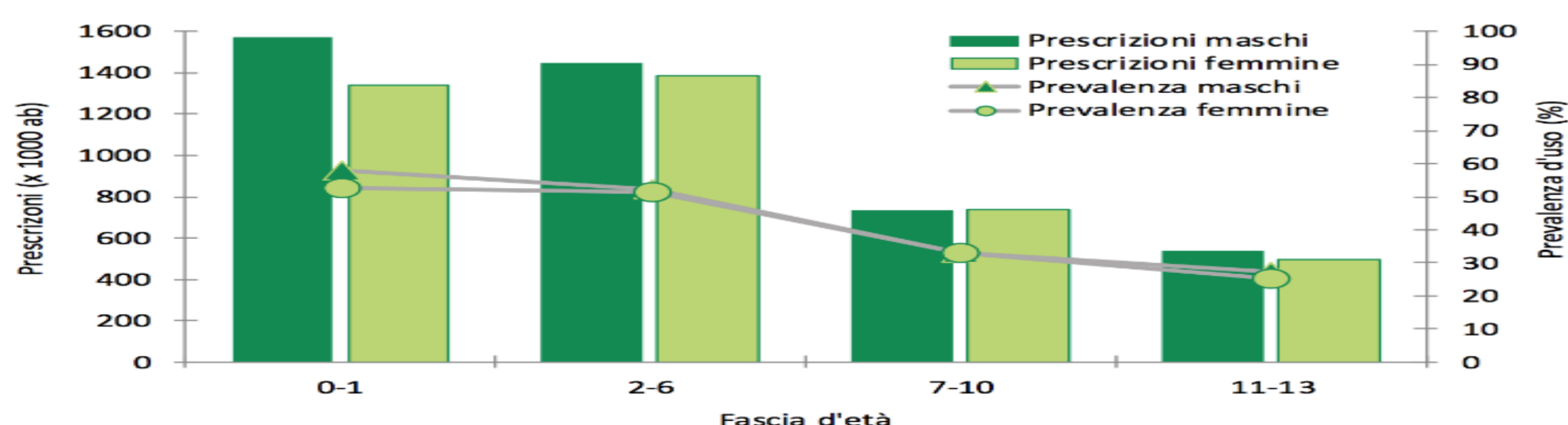


Figura 4. Consumo (DDD/1000 ab/die) territoriale di antibiotici (J01) per Paese e ATC III livello nel 2019.

RISULTATI: Dall'analisi effettuata si evidenzia una riduzione del consumo di antibiotici dal 2020 al settembre 2022, in particolare i consumi per unità posologica dei Carbapenemi, quali Meropenem ed Imipenem in associazione con Cilastatina, nell'anno 2021 risultano essere rispettivamente 5155 e 2221 contro i 7445 e 3191 dell'anno 2020 ed il consumo nei primi nove mesi del 2022 conferma e rinforza il trend del 2021, rispettivamente 3960 e 1292. Nell'ambito delle Cefalosporine i consumi riscontrati sono risultati i seguenti: Cefotaxime 1300, Ceftazidima 1400, Ceftriaxone 27595, Cefixima 2873, Cefepime 1849 nell'anno 2020, contro i rispettivi consumi dell'anno 2021: 900, 1000, 24200, 2400, 1500 ed i consumi nei primi nove mesi del 2022: 524, 601, 16488, 1494, 972 a conferma del trend dell'anno precedente. Per i Fluoroquinoloni i consumi di Ciprofloxacina e di Levofloxacina sono risultati rispettivamente 7992 e 6962 nell'anno 2020 contro i 6561 e 5380 nell'anno 2021 e nei primi nove mesi dell'anno 2022 1897 e 385, a conferma del trend del 2021.

CONCLUSIONI: I dati ottenuti rilevano un uso attenzionato delle tre classi di antibiotici e la collaborazione tra varie figure professionali come Infettivologo, Microbiologo, Farmacista determina un miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva degli antibiotici fondamentale per contrastare il fenomeno dell'antibiotico-resistenza.

BIBLIOGRAFIA: <https://openwho.org>



**Servizio
Sanitario
della
Toscana**