



Dipartimento del Farmaco

U.O.C. Assistenza Farmaceutica Territoriale

Oggetto: Appropriately prescriptive

PROT N° 30368 DEL 9/06/23

Al Presidente Ordine dei Medici

Ai Sigg.ri MMG e PLS

e p.c. Al Dipartimento di Pianificazione Strategica Servizio 7
LORO SEDI

Caro collega,

il drammatico aumento delle resistenze batteriche alle terapie antibiotiche, con il conseguente prolungamento delle ospedalizzazioni e della mortalità, è un problema quotidianamente sollevato sia in ambiente sanitario, che da parte degli organi di informazione.

Per contrastare tale fenomeno, che si associa alla mancata scoperta di nuovi farmaci capaci di superare le resistenze batteriche, l'Organizzazione Mondiale della Sanità e il nostro governo richiamano tutti a porre particolare attenzione a tale emergenza.

In particolare, sia l'OMS che l'AIFA hanno recentemente (9/12/2022) pubblicato una guida concisa *evidence-based* sull'ottimizzazione dell'uso degli antibiotici, definita con l'acronimo AWaRe.

www.aifa.gov.it/documents/20142/1811463/Manuale_antibiotici_AWaRe.pdf

Questa guida suddivide gli antibiotici in base alle loro caratteristiche in tre categorie A: *Access*, Wa: *Watch*, Re: *Reserve*, (**Tabella 1**). Viene richiesto che, entro la fine del 2023, il 60% di tutti gli antibiotici prescritti rientri nella categoria Access.

In accordo all'ultimo rapporto Osmed (2023), solo 3 antibiotici sistemici fra i primi 10 (amoxiclavulanico, amoxicillina e sulfametoxazolo/trimethoprim), rientrano nella categoria Access per utilizzo (DDD/1000/ab), rispettivamente al primo, quinto e nono posto. (**Tabella 2**).

L'AIFA e l'Assessorato Regionale alla Sanità hanno pertanto richiamato questo Dipartimento, affinché ponga attenzione al monitoraggio di queste prescrizioni.

Infine si informa che il 5 luglio 2023, alle ore 17, presso la sede dell'Ordine dei Medici di Messina si parlerà di antibiotico-resistenza, nell'ambito dei "Mercoledì dell'Ordine dei Medici".

Il Referente dell'Appropriately Prescriptive

Dott.ssa Maria Concetta Bertolami

Il Referente DPC

Dott.ssa Licia Alerio

Il Direttore

Dott.ssa Alfina Rossitto

TABELLA 1

<h2>Access</h2> <ul style="list-style-type: none">-Spettro di attività ristretto-Costo ridotto-Buon profilo di sicurezza-Ridotto potenziale di resistenza-Trattamento empirico di prima o seconda scelta	<h2>Watch</h2> <ul style="list-style-type: none">-Spettro di attività più ampio-Costo generalmente maggiore-Opzioni di prima scelta per pazienti con manifestazioni cliniche più gravi o per infezioni per le quali è probabile che i patogeni siano resistenti ad antibiotici Access	<h2>Reserve</h2> <ul style="list-style-type: none">-Antibiotici di ultima scelta usati per trattare le infezioni multifarmaco-resistenti
<p>Il Programma di lavoro globale dell'OMS comprende l'obiettivo che almeno "il 60% di tutti gli antibiotici prescritti a livello nazionale sia di antibiotici Access entro il 2023</p>		

Tabella 3 Dati dal rapporto “L’uso degli antibiotici in Italia - 2021” – Osmed, Aprile 2023:
**Primi 10 antibiotici sistemici (J01) per consumo (DDD/1000 ab die) per area geografica nel 2021
e variazione percentuale rispetto al 2020 (convenzionata)**

Principio attivo					% farmaci equivalenti			
	Italia	Nord	Centro	Sud	Italia	Nord	Centro	Sud
amoxicillina/acido clavulanico	4,2 (-4)	3,3 (-4)	4,4 (-5)	5,3 (-3)	20,9	31,4	19,5	12,1
azitromicina	1,3 (2)	1,0 (-10)	1,4 (2)	1,8 (14)	29,3	45,1	26,8	17,2
claritromicina	1,2(-15)	0,8 (-20)	1,3 (-16)	1,8(-10)	22,1	36,3	23,0	13,2
cefixima	0,8 (1)	0,6 (1)	0,9 (1)	1,1 (1)	15,6	24,5	13,7	9,7
amoxicillina	0,7 (-11)	0,6 (-10)	0,6 (-12)	0,8 (-12)	32,4	41,9	40,2	18,8
levofloxacina	0,7 (-11)	0,4 (-17)	0,6 (-12)	1,0 (-5)	35,6	55,5	35,7	23,5
ciprofloxacina	0,6 (2)	0,4 (2)	0,7 (0)	0,9 (2)	26,3	40,7	25,9	17,2
fosfomicina	0,4 (1)	0,3 (3)	0,4 (0)	0,5 (0)	38,8	41,5	38,1	36,9
sulfametoxazolo/ trimetoprim	0,3 (0)	0,3 (1)	0,3 (2)	0,3 (-3)	-	-	-	-
ceftriaxone	0,2 (-12)	0,1 (-24)	0,2 (-17)	0,3 (-7)	23,5	34,0	26,7	19,5