















PharmaCare 2019 / Valentina Orlando, Antonio Cittadini, Roberto Colonna, Enrico Coscioni, Massimo di Gennaro, Amelia Filippelli, Roberta Giordana, Ilaria Guarino, Giuseppe Limongelli, Valeria Marina Monetti, Sara Mucherino, Ettore Novellino, Fulvio Pandico, Alessandro Perrella, Antonio Postiglione, Salvatore Riegler, Roberta Stefanelli, Ugo Trama, Enrica Menditto. — Napoli: FedOAPress, 2020. — 208 p.; 24 cm. — (Phármakon; 5)

Accesso alla versione elettronica: http://www.fedoabooks.unina.it ISBN: 978-88-6887-093-5

DOI: 10.6093/978-88-6887-093-5

Comitato scientifico

Ettore Novellino (Dipartimento di Farmacia, Università Federico II, Napoli), Romano Silvestri (Dipartimento di Chimica e tecnologie del farmaco, Università La Sapienza, Roma), Federico Da Settim Passetti (Dipartimento di Farmacia, Università di Pisa), Kessle Horst (Institute for Advanced Study, TU München (DO), Zoe Waller (School of Pharmacy, University of East Anglia, Norwich (UK), Udaya Kiran Marelli (Central NMR FacilityCSIR-National Chemical Laboratory, Maharashtra (IND), Gorka Basañez (Biofisika, Basque Centre for Biophysics (ES), Marianna Yakubovskaya (Department of Chemical Carcinogenesis, Blokhin Cancer Research Center, Moscow, RUS), Vittorio Limongelli (Institute of Computational Science, Università della Svizzera Italiana (CH), Maurizio Botta (Dipartimento Biotecnologie chimica e farmacia, Università di Siena), Claudia Martini (Dipartimento di Farmacia, Università di Pisa), Luciana Marinelli (Dipartimento di Farmacia, Università Federico II, Napoli), Antonio Randazzo (Dipartimento di Farmacia, Università Federico II, Napoli), Sandro Cosconati (Dipartimento di Scienze e tecnologie ambientali, biologiche e farmaceutiche, Università della Campania, Luigi Vanvitelli), Enrica Menditto (Dipartimento di Farmacia, Università Federico II, Napoli)

Questo volume è stato realizzato nell'ambito del progetto regionale AIFA "Analisi delle Prescrizioni Farmaceutiche in Regione Campania" (fondi farmacovigilanza).

Centro Interdipartimentale di Ricerca in Farmacoeconomia e Farmacoutilizzazione (CIRFF) - Università degli Studi di Napoli Federico II
Direzione Generale per la tutela della salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale - Regione Campania

© 2021 FedOAPress - Federico II University Press II

Università degli Studi di Napoli Federico II
Centro di Ateneo per le Biblioteche "Roberto Pettorino"
Piazza Bellini 59-60
80138 Napoli, Italy
http://www.fedoapress.unina.it
Published in Italy

Gli E-Book di FedOAPress sono pubblicati con licenza Creative Commons Attribution 4.0 International

Autori

Valentina Orlando

Docente di Economia Sanitaria - Dipartimento di Farmacia, Università degli Studi di Napoli Federico II Ricercatore CIRFF, Università degli Studi di Napoli Federico II

Antonio Cittadini

Prof. Ordinario di Medicina Interna - Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali Università degli Studi di Napoli Federico II
Direttore CRIB, Università degli Studi di Napoli Federico II

Roberto Colonna

Editor scientifico CIRFF, Università degli Studi di Napoli Federico II.

Enrico Coscioni

Presidente AgeNas (Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali)

Direttore UOC Cardiochirurgia - AOU San Giovanni di Dio e Ruggi d'Aragona Salerno

Massimo di Gennaro

Direttore Innovazione e Data Analytics So.Re.Sa, Regione Campania

Amelia Filippelli

Prof. Ordinario di Farmacologia, Direttore Scuola di specializzazione in Farmacologia e Tossicologia Clinica, Università degli studi di Salerno. Direttore UOC Farmacologia Clinica - AOU San Giovanni di Dio e Ruggi d'Aragona Salerno

Roberta Giordana

Funzionaria Data Manager Direzione Innovazione e Data Analitycs So.Re.Sa, Regione Campania

Ilaria Guarino

Borsista CIRFF, Università degli Studi di Napoli Federico II

Giuseppe Limongelli

Prof. Associato di Cardiologia - Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali, Università della Campania L.Vanvitelli Direttore Centro Coordinamento Malattie rare, Regione Campania

Valeria Marina Monetti

Docente di Matematica - Dipartimento di Farmacia, Università degli Studi di Napoli Federico II Ricercatore CIRFF, Università degli Studi di Napoli Federico II

Sara Mucherino

Borsista CIRFF, Università degli Studi di Napoli Federico II







Ettore Novellino

Presidente onorario CIRFF, Università degli Studi di Napoli Federico II

Fulvio Pandico

Farmacista Dirigente UOC Farmaceutica Convenzionata e DPC, ASL Caserta

Alessandro Perrella

Dirigente Malattie Infettive – Direzione Sanitaria AORN A. Cardarelli

Antonio Postiglione

Direttore Generale della Tutela della Salute, Regione Campania.

Salvatore Riegler

Ingegnere CIRFF, Università degli Studi di Napoli Federico II.

Roberta Stefanl

Borsista CIRFF, Università degli Studi di Napoli Federico II.

Ugo Trama

Dirigente UOD Politica del farmaco e dispositivi, Regione Campania.

Enrica Menditto

Prof. Associato di Farmacoeconomia - Dipartimento di Farmacia, Università degli Studi di Napoli Federico II Direttore CIRFF, Università degli Studi di Napoli Federico II

Si ringraziano i Direttori e i Farmacisti dei Dipartimenti Farmaceutici delle Aziende Sanitarie Locali della Regione Campania.



Indice

Prefazione	Pag	7
Capitolo 1. Analisi di contesto Valentina Orlando, Ilaria Guarino, Massimo di Gennaro, Roberta Giordana, Salvatore Riegler, Enrica Menditto	Pag	9
Capitolo 2. Caratteristiche generali dell'uso dei farmaci in ambito territoriale Valentina Orlando, Ilaria Guarino, Valeria Marina Monetti, Roberta Stefanelli, Ugo Trama, Enrica Menditto	Pag	25
Capitolo 3. Farmaci A-PHT in convenzionata Valentina Orlando, Ilaria Guarino, Sara Mucherino, Fulvio Pandico, Ugo Trama, Enrica Menditto	Pag	61
Capitolo 4. Farmaci a brevetto scaduto Valentina Orlando, Roberto Colonna, Ilaria Guarino, Roberta Stefanelli, Antonio Postiglione, Enrica Menditto	Pag	75
Capitolo 5. Analisi dei profili prescrittivi delle principali Categorie Terapeutiche Valentina Orlando, Ilaria Guarino, Valeria Marina Monetti, Sara Mucherino, Ettore Novellino, Enrica Menditto	Pag	93
Antiasmatici in pillole Antiacidi, Antiulcera in pillole Sostanze attive sul sistema renina angiotensina in pillole Antibiotici in pillole Ipolipidemizzanti in pillole Antidiabetici in pillole Vitamine in pillole Antiepilettici in pillole	Pag Pag Pag Pag Pag Pag Pag	111 119 127 135 143
Capitolo 6. Differenze di Genere nell'utilizzo dei farmaci Valentina Orlando, Amelia Filippelli, Ilaria Guarino, Valeria Marina Monetti, Sara Mucherino, Enrica Menditto	Pag	159
Capitolo 7. Regimi di politerapia negli over 65 Valentina Orlando, Antonio Cittadini, Ilaria Guarino, Valeria Marina Monetti, Sara Mucherino, Enrica Menditto	Pag	173
Capitolo 8. Profili di utilizzo dei farmaci nei pazienti con COVID-19 Valentina Orlando, Enrico Coscioni, Ilaria Guarino, Giuseppe Limongelli, Alessandro Perrella, Enrica Menditto	Pag	185







Prefazione

Il farmaco, nella sua accezione più ampia e generale, può essere ritenuto un bene sociale, la cui valenza simbolica e curativa varia in relazione alla dimensione ambientale e culturale nel quale si inserisce.

In tal senso, le prescrizioni farmaceutiche rappresentano un indicatore privilegiato per la conoscenza del sistema salute di un determinato territorio, poiché costituiscono un punto di intersezione ideale tra la prospettiva medica e quella di mercato. Siffatte considerazioni hanno sollecitato l'elaborazione di questo Report che si pone, come obiettivi dichiarati, quello di essere uno strumento utile alla pianificazione di interventi di sanità pubblica, quanto quello di svolgere analisi approfondite sulle caratteristiche dei soggetti che usano i farmaci e sulle modalità di trattamento degli stessi, permettendo studi di appropriatezza prescrittiva su specifiche aree di rilevanza clinica e su specifiche coorti di soggetti.

PharmaCaRe Report è stato realizzato dal CIRFF (Centro Interdipartimentale di Ricerca in Farmacoeconomia e Farmacoutilizzazione) dell'Università degli Studi di Napoli Federico II, in collaborazione con la Direzione Generale della Tutela della Salute della Regione Campania, per delineare un quadro dettagliato circa il consumo e la prescrizione dei farmaci in Campania nel 2018. Del resto, il CIRFF, che da quasi tre lustri svolge attività di ricerca nell'ambito della *Drug Utilization* e *Outcome Research* a partire dall'utilizzo dei database clinici e amministrativi, è stato riconosciuto quale struttura deputata all'analisi del patrimonio farmaceutico contenuto nel Sistema Informativo Regionale della Campania (Delibera n. 276/2017).

Questo Report intende fornire una fotografia dettagliata dell'utilizzo che viene fatto, in Campania, dei farmaci nella popolazione generale, in termini di spesa, volumi e tipologia. Le analisi dei dati prodotte, offrono spunti importanti per correlare la prevalenza delle patologie nel territorio con il corrispondente utilizzo dei farmaci e suggeriscono un'interpretazione dei principali fattori che influenzano la variabilità nella prescrizione.

La disponibilità di una banca dati che copre una popolazione assistibile di circa sei milioni di abitanti è d'altronde un potente strumento di ricerca per studiare gli effetti dell'utilizzo dei farmaci in condizioni di *Real-World*.

La conoscenza delle dinamiche prescrittive, in termini qualitativi (appropriatezza d'uso), oltre che quantitativi (volumi di utilizzo) è la condizione necessaria per inquadrare in un contesto razionale la politica del farmaco, anche sotto il profilo della valutazione degli effetti degli interventi che il mercato, le normative o la cultura del farmaco sviluppano nel tempo.

Per tali ragioni, PharmaCaRe Report rappresenta un utile quanto prezioso supporto ai decisori per individuare strategie volte a ottimizzare l'allocazione delle risorse, nonché migliorare i percorsi di cura attraverso un monitoraggio costante, la promozione di più elevati standard di cura e l'uso sicuro, efficiente ed efficace dei farmaci.





Analisi di contesto

Capitolo 1







1.1 Fonte dei dati e criteri di estrazione

Il PharmaCare 2019 – Assistenza Territoriale fornisce una sintesi dei dati relativi ai consumi e alla spesa dei farmaci erogati a carico del Servizio Sanitario Regionale (SSR) in regime di assistenza convenzionata. La fonte dei dati è rappresentata dalle prescrizioni farmaceutiche provenienti dal flusso SOGEI (ex art.50) di tutte le ASL afferenti alla Regione Campania.

L'elaborazione dei dati di natura amministrativa per le finalità analitiche di questa pubblicazione richiede l'applicazione di numerosi criteri di validazione di natura qualitativa e quantitativa.

Tali controlli sono atti non solo a garantire che la qualità del dato sia accettabile ma anche che le informazioni estrapolate siano coerenti con le finalità della pubblicazione stessa.

Le anagrafiche utilizzate per questa pubblicazione sono basate sui registri amministrativi FASS (File Assistiti) e FMED (File MEDici).

Tutte le informazioni presenti nei suddetti registri non necessarie alle finalità di tale pubblicazione sono fisicamente eliminate dai tracciati prima ancora di procedere all'importazione.

Le procedure di controllo applicate a tutti i flussi informativi comprendono:

- controlli qualitativi generali, volti ad assicurare correttezza e coerenza del dato analizzato;
- composizione delle anagrafiche di riferimento, per la corretta individuazione e caratterizzazione delle popolazioni di riferimento;
- arricchimento delle informazioni in ricetta: le ricette vengono incrociate con le anagrafiche di cui
 al punto precedente e con la banca dati del farmaco (Farmadati) e la banca dati DURG Italia. La
 banca dati generata viene arricchita con la denominazione e codice ATC del farmaco, con le DDD
 (Defined Daily Dose), con il numero delle unità posologiche per confezione e relativo dosaggio;
- applicazione dei criteri di selezione: in tale fase vengono selezionati i record significativi per l'analisi effettuata impostando opportuni criteri di selezione nelle query.

1.2 Struttura demografica della popolazione in Regione Campania e Popolazione in studio

In Regione Campania, la popolazione residente ISTAT al 1° gennaio 2020 (Tabella a) è stata pari a 5.785.861 abitanti.

La variabilità di spesa e di consumo dei medicinali tra le diverse ASL della Regione Campania, pur essendo prevalentemente influenzata dalle differenti attitudini prescrittive dei medici e dai variabili profili epidemiologici, è in parte dipendente anche delle caratteristiche demografiche (composizione per età e genere). Pertanto, al fine di ottimizzare la comparabilità tra le ASL, la popolazione residente ISTAT è stata ricalcolata tenendo conto del sistema di pesi predisposto dal Dipartimento della Programmazione del Ministero della Salute (Tabella b). L'applicazione di questo procedimento di standardizzazione della popolazione implica che una ASL con una popolazione più anziana della media regionale avrà una popolazione pesata superiore a quella residente e viceversa.

In Figura c è rappresentata la Distribuzione di frequenza della popolazione residente stratificata per età e sesso.







Tabella a. Popolazione campana residente al 1º gennaio 2020 stratificata per ASL e fasce di età – ISTAT

Fasce età	Avellino	Benevento	Caserta	Napoli 1	Napoli 2	Napoli 3	Salerno	CAMPANIA
0-6	21.030	14.122	57.318	57.435	70.233	67.468	62.204	349.810
7-14	28.797	18.892	78.131	79.397	96.078	91.790	82.101	475.186
15-24	43.301	28.944	109.561	112.196	133.405	128.423	117.414	673.244
25-34	49.951	33.000	116.112	116.790	135.427	131.807	132.138	715.225
35-44	53.277	34.365	129.903	125.353	145.013	142.710	144.422	775.043
45-54	64.298	42.061	144.178	150.594	163.100	160.695	168.944	893.870
55-64	60.747	39.461	121.973	137.078	136.341	139.874	156.338	791.812
65-74	46.037	30.724	90.967	107.384	98.755	110.338	118.596	602.801
75-84	30.702	21.442	53.921	64.168	51.395	64.693	75.680	362.001
≥85	15.786	11.069	20.107	26.368	15.710	22.887	34.942	146.869
Totale	413.926	274.080	922.171	976.763	1.045.457	1.060.685	1.092.779	5.785.861

Tabella b. Sistema di pesi predisposto dal Dipartimento della Programmazione del Ministero della Salute

Fasce d'età	0	1-4	5-14	15-44 Uomini	15-44 Donne	45-64	65-74	≥75
Peso	1	0,969	0,695	0,693	0,771	2,104	4,174	4,29

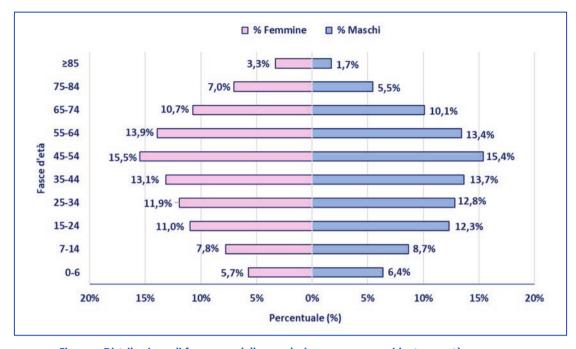


Figura c. Distribuzione di frequenza della popolazione campana residente per età e sesso







Di seguito sono riportate le differenze tra le differenti popolazioni disponibili. Per ognuna è riportata sia la popolazione residente che quella pesata.

In particolare: la "Popolazione FASS" si riferisce a tutti i pazienti presenti nel File Assistiti (FASS) relativi all'anno 2019; la "Popolazione Assistibili attivi", calcolata a partire dal FASS, si riferisce a tutti i soggetti che al 31.12.2019 hanno un'assistenza attiva presso l'ASL (cioè tutti i pazienti con un Medico di Medicina Generale associato).

Il denominatore utilizzato nella presente pubblicazione è rappresentato dalla popolazione FASS pesata.

Tabella d. Popolazione Campana pesata e al 1° gennaio 2020 stratificata per ASL e fasce di età

ASL	Popolazione Residente ISTAT	Popolazione Pesata ISTAT	Popolazione Assistibili attivi*	Popolazione Assistibili attivi Pesata *	Popolazione FASS**	Popolazione FASS Pesata **
Avellino	413.926	442.374	410.506	435.297	415.192	440.864
Benevento	274.080	295.825	265.841	291.677	269.666	295.989
Caserta	922.171	896.723 875.949 850.29		850.299	890.256	863.572
Napoli 1	976.763	998.740	950.306	974.842	965.569	989.785
Napoli 2	1.045.457	973.897	1.026.239	950.105	1.043.983	965.703
Napoli 3	1.060.685	1.042.990	1.040.548	1.021.587	1.053.429	1.034.431
Salerno	1.092.779	1.135.309	1.045.398	1.090.980	1.074.162	1.121.913
CAMPANIA	5.785.861	5.785.861	5.614.787	5.614.787	5.712.257	5.712.257

^{*} popolazione calcolata a partire dal FASS ed attivi al 31.12.2019

^{**} popolazione che comprende tutti i pazienti presenti nel FASS nell'anno 2019 usata come denominatore nelle analisi

1.3 Struttura dell'assistenza territoriale in Regione Campania

Al fine di avere un'informazione generale sull'organizzazione dell'assistenza territoriale si riporta, di seguito, il numero di pazienti assistibili stratificato per singolo MMG o PLS in ciascuna ASL della Regione Campania.

Tabella e. Medici di Medicina Generale (MMG), Pediatri di Libera Scelta (PLS) e numero assistibili

ASL	MMG	Assistibili	N° Assistibili/MMG	PLS	Assistibili	N° Assistibili/ PLS					
Avellino	320	400.003	1.157	47	40.861	869					
Benevento	245	272.318	988	30	23.671	789					
Caserta	584	750.201	1.334	120	113.371	945					
Napoli 1	643	874.345	1.299	126	115.440	916					
Napoli 2	704	822.556	1.256	160	143.147	895					
Napoli 3	761	897.763	897.763	897.763	897.763	897.763	897.763	897.763 1.188	152	136.668	899
Salerno	733	1.008.643	1.272	125	113.270	906					
CAMPANIA	3.990	5.025.829	8.494	760	686.428	6.219					







Di seguito si riporta il rapporto tra numero farmacie e numero di abitanti presenti sul territorio regionale stratificato per singola ASL e per singolo Distretto.

Tabella f. Farmacie e numero di abitanti stratificato per ASL

ASL	N° Farmacie	N° Abitanti	
Avellino	158	440.864	
Benevento	102	295.989	
Caserta	246	863.572	
Napoli 1	311	989.785	
Napoli 2	250	965.703	
Napoli 3	268	1.034.431	
Salerno	400	1.121.913	
CAMPANIA	1.735	5.712.257	

Tabella g. Farmacie e numero di abitanti stratificato per Distretto

	Distretto	N° Farmacie	N° Abitanti
Avellino			
1	Ariano Irpino	35	84.310
2	Monteforte Irpino	11	36.498
3	S. Angelo Dei Lombardi	29	59.670
4	Avellino	33	94.453
5	Atripalda	36	99.261
6	Baiano	14	39.734
Benevento			
7	Benevento	20	68.426
8	S. Giorgio del Sannio	21	56.581
9	Montesarchio	18	54.884
10	Telese Terme	20	54.026
11	Alto Sannio Fortore	23	40.163
Caserta			
12	Caserta	30	114.324
13	Maddaloni	22	82.714
14	Teano	31	75.437
15	Piedimonte Matese	33	71.239
16	Marcianise	19	82.191
17	Aversa	14	51.925
18	Succivo	18	104.546
19	Lusciano	16	79.119
20	Casal di Principe	11	49.639
21	S. Maria Capua Vetere	17	75.967
22	Capua	17	56.773
23	Mondragone	18	73.290
Napoli 1			
24	Chiaia, isola di Capri	48	88.807
25	Bagnoli/Fuorigrotta	27	111.035
26	Pianura/Soccavo	21	79.779







Distretto	N° Farmacie	N° Abitanti	Distretto
27	Arenella/Vomero	35	120.291
28	Chiaiano	12	59.577
29	Colli Aminei	30	99.821
30	Miano/Secondigliano	26	88.137
31	Montecalvario	45	79.744
32	Ponticelli/Barra	27	108.508
33	Poggioreale	40	109.931
Napoli 2			
35	Pozzuoli	30	118.751
36	Ischia	18	74.681
37	Giugliano in Campania	21	125.058
38	Marano	25	100.756
39	Villaricca	16	69.160
40	Mugnano	16	72.923
41	Frattamaggiore	29	110.971
42	Arzano	15	52.433
43	Casoria	20	76.205
44	Afragola	16	64.354
45	Caivano	17	71.943
46	Acerra	14	59.525
47	Casalnuovo	13	48.697
Napoli 3			
34	Portici	17	53.724
48	Marigliano	24	103.248
49	Nola	26	109.296
50	Volla	14	61.593
51	Pomigliano d'Arco	17	67.482
52	Palma Campania	30	132.236
53	Castellamare di Stabia	17	65.300
54	San Giorgio a Cremano	15	53.519
55	Ercolano	14	52.273

Distretto	N° Farmacie	N° Abitanti	Distretto
56	Torre Annunziata	27	88.020
57	Torre del Greco	23	83.987
58	Pompei	25	109.020
59	Vico Equense	19	80.987
Salerno			
60	Nocera Inferiore	30	92.327
61	Angri/Scafati	31	95.714
62	Sarno/Pagani	27	88.215
63	Cava de Tirreni/Amalfi	37	91.639
64	Eboli/Buccino	33	101.601
65	Battipaglia	18	71.105
66	Salerno	45	143.820
67	Mercato San Severino	24	69.916
68	Giffoni Valle Piana	20	80.120
69	Roccadaspide	28	53.640
70	Agropoli	53	95.447
71	Sapri	25	43.671
72	Sala Consilina/Polla	29	64.933







1.4 Definizione degli indicatori di Farmacoutilizzazione utilizzati

Trattati: numero di pazienti che hanno ricevuto, nell'anno 2019, almeno una prescrizione SSN di un farmaco.

Utilizzatori Sporadici: numero di pazienti che hanno ricevuto, nell'anno 2019, una sola prescrizione SSN di un farmaco.

DDD/1000 abitanti die: misura standardizzata del consumo di farmaci sul territorio, corrispondente al numero medio di dosi di farmaco consumate giornalmente da mille abitanti.

Costo medio DDD: costo medio di una giornata di terapia, calcolato come il rapporto tra la spesa totale e il numero complessivo di dosi consumate

Z-score: normalizzazione della distribuzione degli indicatori DDD/1000 ab. die e costo medio DDD attorno ad una media uguale a zero esprimendo le componenti in termini di numero di deviazioni standard.

Prevalenza d'uso: proporzione di individui di una popolazione che, in un anno, sono esposti all'utilizzo di un farmaco.

Prescrizioni/trattato: Indicatore di esposizione ai farmaci, corrispondente al numero medio di prescrizioni per trattato in un anno.

DDD/Trattato: Indicatore di esposizione ai farmaci, corrispondente al numero medio di giornate di terapia per trattato in un anno.

Spesa lorda (farmaceutica convenzionata): spesa per l'assistenza farmaceutica convenzionata, calcolata al lordo degli sconti SSN ed al netto della compartecipazione del cittadino (ticket compartecipazione).

Spesa lorda pro capite: spesa lorda suddivisa per il totale degli assistibili. Essa rappresenta un valore grezzo, non standardizzato per età e sesso degli assistibili.

Spesa lorda pro capite pesata: spesa lorda suddivisa per il totale degli assistibili pesati. Essa consente di confrontare la spesa riferita a popolazioni di assistibili di diversa composizione per età e sesso.

Spesa trattato: spesa lorda suddivisa per il numero di trattati

Rischio Relativo: Il rischio relativo (RR) (anche detto relative risk o risk ratio) è il rapporto tra la probabilità che si verifichi un evento in un gruppo esposto (ad un trattamento, ad un fattore di rischio, ad un fattore protettivo), e la probabilità che si verifichi lo stesso evento in un gruppo di non esposti (allo stesso trattamento, fattore di rischio, fattore protettivo)

Ticket compartecipazione: quota di compartecipazione a carico del cittadino pari alla differenza tra il prezzo al pubblico ed il prezzo di riferimento







1.5 Fondo sanitario e Tetto di spesa relativo all'assistenza farmaceutica territoriale

A livello nazionale l'incidenza percentuale dell'assistenza territoriale sul Fondo Sanitario Nazionale è stata pari al 7,16% con uno scostamento del -0,8% rispetto al tetto di spesa programmato, registrando un risparmio di circa 913 milioni di euro (Figura h).

In Regione Campania l'incidenza percentuale dell'assistenza territoriale sul Fondo Sanitario Regionale è stata pari invece al 7,96% con uno scostamento del +0,002% rispetto al tetto di spesa programmato registrando uno sforamento di circa 243 mila euro (Figura h e Tabella i).

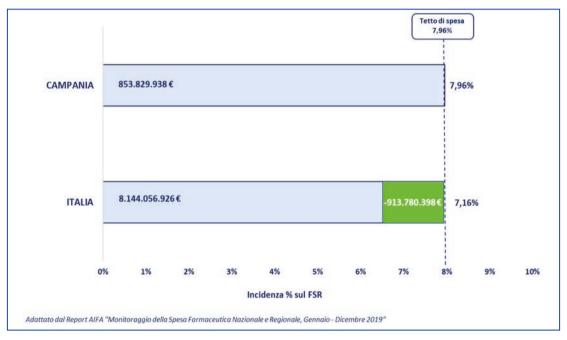


Figura h. Incidenza percentuale sul FSR rispetto al tetto di spesa (7,96% del FSR): Confronto Campania - Italia

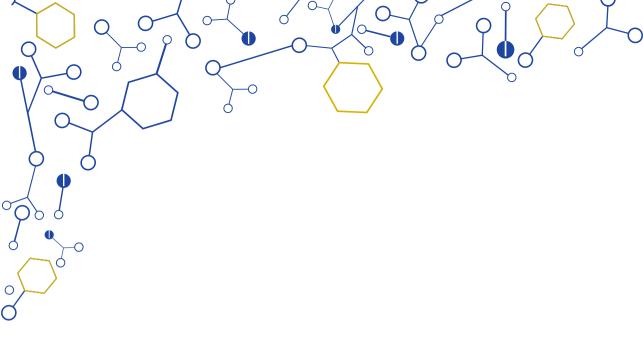
Tabella i. Spesa farmaceutica convenzionata e verifica del tetto di spesa (7,96% del FSR) - Campania*

	Tetto Convezionata	Spesa Netta DCR	Payback	Ticket Ricetta	Spesa convenzionata valida per la verifica del tetto	Scostamento
CAMPANIA	853.586.226	803.281.700	25.503.489	76.051.728	853.829.938	243.712 (+0,002)

^{*} la spesa utilizzata per il calcolo del tetto programmato al 7,96% è data dalla spesa farmaceutica netta DCR, al netto del payback e al lordo del ticket per ricetta.







Caratteristiche generali dell'uso dei farmaci in ambito territoriale

Capitolo 2







Caratteristiche generali dell'uso dei farmaci in ambito territoriale

Nel 2019 in Regione Campania la spesa farmaceutica convenzionata, calcolata per la verifica del tetto programmato al 7,96%, di cui all'articolo 1, comma 398, della legge di bilancio 2017, è stata pari a circa 854 milioni di euro registrando un leggero sforamento di 0,002% (Tabella i).

D'altro canto, la spesa farmaceutica convenzionata netta, da Distinta Contabile Riepilogativa (DCR) calcolata al netto della compartecipazione totale (ticket quota prezzo riferimento e ticket ricetta) e degli sconti SSN, è stata pari a circa 803 milioni di euro registrando una diminuzione rispetto all'anno precedente di 0,7%. Tale tendenza si osserva per tutte le ASL. A livello regionale, il numero di ricette diminuisce, invece, del 1,0%. (Tabella 1)

Il consumo farmaceutico, calcolato in termini di DDD/1000 ab die, risulta aumentato del 3,1% a fronte di una diminuzione dell'1,0% della spesa farmaceutica.

Lo scostamento dal valore regionale, in termini di DDD/1000 abitanti die e costo medio DDD, mostra una considerevole variabilità a livello regionale. L' ASL di Salerno consuma meno quantità e spende per prodotti meno costosi rispetto alla media regionale; mentre le ASL di Napoli 1 e Napoli 3 consumano più quantità per prodotti più costosi; l'unica ASL a consumare più quantità per prodotti meno costosi è quella di Caserta (Figura 1a). La variabilità a livello territoriale è particolarmente evidente analizzando lo scostamento dei singoli distretti (Figura 1b).

L'analisi del consumo per gruppo anatomico principale (ATC I) mostra che, nel 2019, circa l'80% della spesa lorda totale campana è attribuibile a 5 gruppi principali: farmaci per il sistema cardiovascolare, per l'apparato gastrointestinale e del metabolismo, per il sistema respiratorio, farmaci antimicrobici generali a uso sistemico e farmaci per il sistema nervoso.

I farmaci per il sistema cardiovascolare sono la categoria più prescritta a carico del SSN. Difatti, si osserva un aumento del consumo (+2,6%) a fronte di un calo di spesa (-3,8%). Questo fenomeno è verosimilmente attribuibile alla prescrizione di farmaci mediamente meno costosi, in quanto a brevetto scaduto.

I farmaci dell'apparato gastrointestinale e del metabolismo registrano un importante aumento in termini di consumo (+8,7%) a fronte di un incremento di spesa del 2,2%. In termini di soggetti trattati,

più di un terzo della popolazione totale ha ricevuto almeno una prescrizione di farmaci per l'apparato gastrointestinale e metabolismo.

Gli antimicrobici generali per uso sistemico registrano una diminuzione del consumo, in termini di DDD/1000 ab die, pari al 6,3% ed una riduzione della spesa lorda di ben il 14% rispetto all'anno precedente. Ciò nonostante, quasi il 50% della popolazione totale ha ricevuto almeno una prescrizione di farmaci antimicrobici generali per uso sistemico.

Anche per i farmaci del sistema muscolo-scheletrico si osserva un sensibile calo di spesa (-8,7%), verosimilmente attribuibile alla scadenza brevettuale di molecole all'interno del gruppo anatomico.

I farmaci che agiscono sul sangue e sugli organi emopoietici registrano un importante aumento in termini di consumo rispetto all'anno precedente.

Il più alto incremento in termini di spesa si osserva per i farmaci dermatologici (+15,8%), mentre il più elevato incremento in termini di consumo si osserva per i farmaci che agiscono sul sangue e organi emopoietici (+11,3%). (Tabella 2)

A livello di ASL, la maggiore variabilità in termini di spesa per trattato (Tabella 3) si osserva per:

- farmaci che agiscono sul sangue e sugli organi emopoietici con valore maggiore nell'ASL di Benevento (63 euro) e minore nell'ASL di Salerno (38 euro);
- farmaci che agiscono sul sistema nervoso con valore maggiore nell'ASL di Benevento (183 euro) e minore nell'ASL di Napoli 2 (140 euro);
- farmaci dell'apparato respiratorio con valore maggiore nell' ASL di Avellino (110 euro) e minore a nell'ASL di Napoli 2 (77 euro);

In Tabella 7, sono riportati i principi attivi di ogni singolo gruppo terapeutico (ATC I) che rappresentano il 75% del totale della spesa della categoria.

Il gruppo terapeutico (ATC II) a maggiore spesa è rappresentato dai farmaci per i disturbi ostruttivi delle vie respiratorie (R03). Al secondo posto troviamo i farmaci per disturbi correlati all'acidità (A02) per i quali si riscontra un aumento del consumo (+5,2%).

Gli Antibiotici (J01) rappresentano il quarto gruppo terapeutico a maggiore spesa con il più alto numero di utilizzatori ed una spesa per trattato pari a circa 29 euro. Ciò nonostante, per la prima volta si registra una diminuzione del consumo pari a -6,4%.







In aumento la prescrizione di vitamine (A11) (+15,2% del consumo e +13,7% della spesa).

Per gli ipolipemizzanti (C10) si registra una sensibile riduzione della spesa (-9,2%), a fronte di un aumento dei consumi (+5,4%).

I farmaci che agiscono sul sistema renina-angiotensina (CO9) figurano al terzo posto in termini di spesa, nonostante la stessa diminuisca rispetto al 2018 (-2,6%), a differenza del consumo che invece aumenta (+3,2%). (Tabella 8)

I principi attivi (ATC V) a maggiore spesa sono: il Colecalciferolo, il Pantoprazolo, l'Atorvastatina, l'Omeprazolo, l'Esomeprazolo.

Nello specifico, il colecalciferolo ha avuto un incremento della spesa rispetto al 2018 del 13,4%; il Pantoprazolo ha avuto un incremento della spesa del 4,8%; l'Atorvastatina ha avuto un incremento della spesa del 5,6% e l'Esomeprazolo ha avuto un incremento della spesa del 2,6%.

Particolarmente evidente è inoltre l'aumento della spesa dell'Enoxaparina (+10,5%).

Scende al sesto posto, rispetto alla quinta posizione occupata nell'anno precedente, l'associazione di Amoxicillina con inibitori enzimatici che registra sia una riduzione di spesa che di consumo, nonostante risulti al primo posto per numero di trattati. (Tabella 16)

Tabella 1. Spesa farmaceutica convenzionata stratificata per ASL*

	Ricette	Δ% 19/18	Spesa Lorda	Ticket quota prezzo riferimento	Ticket Ricetta	Sconti SSN	Importo netto	Δ% 19/18
Avellino	4.260.913	-0,8	75.597.593	10.029.494	5.456.198	3.549.663	56.562.238	0,7
Benevento	3.094.726	-0,1	57.547.604	7.277.703	3.828.944	3.036.309	43.404.647	0,1
Caserta	9.527.190	-0,4	164.524.979	20.464.477	11.350.112	9.511.589	123.198.801	0,1
Napoli 1	10.903.083	-1,2	195.921.222	23.676.339	12.859.920	11.901.684	147.483.279	-1,5
Napoli 2	10.415.721	-1,8	183.847.243	22.185.977	12.483.310	11.240.020	137.937.936	-1,7
Napoli 3	10.981.381	-1,4	200.893.918	25.633.041	14.377.699	12.632.790	148.250.388	-1,5
Salerno	11.583.542	-0,3	198.984.246	25.743.956	15.695.545	11.100.335	146.444.410	0,5
CAMPANIA	60.766.556	-1,0	1.077.316.804	135.010.988	76.051.728	62.972.389	803.281.700	-0,7

^{*}Fonte DCR - Distinta Contabile Riepilogativa









Figura 1a. Variabilità regionale dei consumi della farmaceutica convenzionata stratificata per ASL

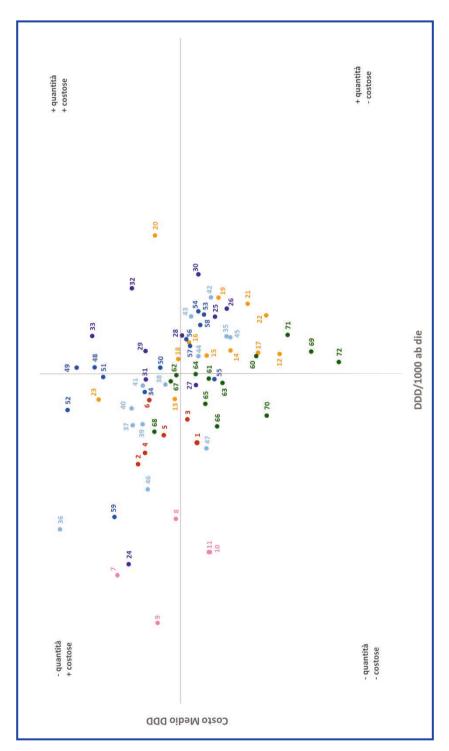


Figura 1b. Variabilità regionale dei consumi della farmaceutica convenzionata stratificata per Distretto







Tabella 1c. Elenco dei Distretti Sanitari in Campania

ASL Avellino						
1	Ariano Irpino					
2	Monteforte Irpino					
3	S. Angelo Dei Lombardi					
4	Avellino					
5	Atripalda					
6	Baiano					
ASL Benevento						
7	Benevento					
8	S. Giorgio del Sannio					
9	Montesarchio					
10	Telese Terme					
11	Alto Sannio Fortore					
ASL Caserta						
12	Caserta					
13	Maddaloni					
14	Teano					
15	Piedimonte Matese					
16	Marcianise					
17	Aversa					
18	Succivo					
19	Lusciano					
20	Casal di Principe					
21	S. Maria Capua Vetere					
22	Сариа					
23	Mondragone					
ASL Napoli 1						
24	Chiaia, isola di Capri					
25	Bagnoli/Fuorigrotta					
26	Pianura/Soccavo					
27	Arenella/Vomero					
28	Chiaiano					
29	Colli Aminei					
30	Miano/Secondigliano					
31	Montecalvario					
32	Ponticelli/Barra					
33	Poggioreale					
ASL Napoli 2						
35	Pozzuoli					

36	Ischia						
37	Giugliano in Campania						
38	Marano						
39	Villaricca						
40	Mugnano						
41							
42	Frattamaggiore Arzano						
	Casoria						
44	Afragola						
45	Caivano						
46 47	Acerra						
	Casalnuovo						
ASL Napoli 3							
34	Portici						
48	Marigliano						
49	Nola						
50	Volla						
51	Pomigliano d'Arco						
52	Palma Campania						
53	Castellamare di Stabia						
54	San Giorgio a Cremano						
55	Ercolano						
56	Torre Annunziata						
57	Torre del Greco						
58	Pompei						
ASL Salerno							
60	Nocera Inferiore						
61	Angri/Scafati						
62	Sarno/Pagani						
63	Cava de Tirreni/Amalfi						
64	Eboli/Buccino						
65	Battipaglia						
66	Salerno						
67	Mercato San Severino						
68	Giffoni Valle Piana						
69	Roccadaspide						
70	Agropoli						
71	Sapri						







Tabella 2. Spesa e consumo per gruppo anatomico (ATC I) in ordine decrescente di spesa-Regione Campania

ATC I	Common and the control of the contro	Spesa (€)					Consumo			Trattati
	Gruppo anatomico	Lorda	%*	Δ% 19/18	Pro capite	Per trattato	DDD/1000 ab die	%*	Δ% 19/18	N°
С	Sistema cardiovascolare	236.261.142	25,9	-3,8	41,4	135,0	461,0	37,0	2,6	1.750.026
А	Apparato gastrointestinale e metabolismo	210.461.060	23,0	2,2	36,8	99,5	340,3	27,3	8,7	2.115.320
R	Sistema respiratorio	112.864.525	12,4	3,1	19,8	89,4	54,9	4,4	2,4	1.262.767
N	Sistema nervoso	99.641.490	10,9	4,6	17,4	148,9	53,3	4,3	2,7	669.224
J	Antimicrobici generali per uso sistemico	90.882.032	9,9	-14,0	15,9	32,8	20,7	1,7	-6,3	2.769.778
В	Sangue ed organi emopoietici	41.057.891	4,5	1,3	7,2	46,7	188,6	15,1	11,3	879.576
G	Sistema genito-urinario	27.975.768	3,1	4,2	4,9	83,0	41,8	3,3	4,4	336.865
M	Sistema muscolo- scheletrico	26.849.739	2,9	-8,7	4,7	19,9	42,1	3,4	1,3	1.348.781
L	Farmaci antineoplastici e immunomodulatori	20.954.869	2,3	3,9	3,7	346,7	5,3	0,4	4,3	60.433
н	Preparati ormonali sistemici- esclusi ormoni sessuali e insulina	19.060.006	2,1	3,0	3,3	17,9	30,3	2,4	0,7	1.066.689
S	Organi di senso	16.942.908	1,9	3,2	3,0	140,5	0,9	0,1	1,9	120.632
D	Dermatologici	8.939.255	1,0	15,8	1,6	76,5	6,5	0,5	4,8	116.875
Р	Farmaci antiparassitari, insetticidi e repellenti	903.222	0,1	3,6	0,2	22,5	0,7	0,1	2,4	40.135
V	Vari	632.014	0,1	-3,8	0,1	81,4	0,1	<0,1	1,6	7.769

^{*}percentuale calcolata sul totale della spesa e del consumo della farmaceutica convenzionata in Campania

Tabella 3. Spesa per trattato per gruppo anatomico (ATC I) stratificata per ASL

ASL	Α	В	С	D	G	н	J	L	М	N	Р	R	S	v
Avellino	96,7	44,0	131,2	80,2	88,1	19,2	31,1	333,0	22,4	152,0	26,7	110,4	143,2	94,7
Benevento	99,7	63,0	130,2	69,2	90,2	20,5	32,6	366,7	23,4	182,8	25,7	108,1	137,5	119,8
Caserta	99,2	38,4	138,9	81,8	83,9	17,9	32,7	359,3	22,0	146,7	20,0	91,5	142,5	84,0
Napoli 1	99,3	53,0	133,1	72,0	79,8	22,7	34,0	335,1	17,9	140,8	22,7	95,6	145,0	89,5
Napoli 2	92,8	49,5	128,4	73,0	73,8	15,6	29,6	342,4	16,8	140,3	23,4	76,8	139,6	94,1
Napoli 3	99,5	47,7	130,9	77,6	83,2	15,0	35,5	356,5	19,6	145,7	19,9	80,4	129,2	60,0
Salerno	102,7	37,9	138,3	80,0	87,5	17,5	32,2	325,4	21,7	153,5	23,5	94,3	140,4	75,1
CAMPANIA	99,5	46,7	135,0	76,5	83,0	17,9	32,8	346,7	19,9	148,9	22,5	89,4	140,5	81,4

Tabella 4. Percentuale della spesa per gruppo anatomico (ATC I) stratifica ta per ASL

ASL	Α	В	С	D	G	Н	J	L	M	N	Р	R	S	V
Avellino	21,4	4,3	28,5	0,9	3,2	2,0	9,5	2,4	3,0	11,6	0,1	11,4	1,6	0,1
Benevento	22,3	6,1	25,8	1,0	3,0	2,1	8,5	2,5	3,3	12,9	0,1	11,0	1,5	0,1
Caserta	22,9	3,5	26,6	1,0	3,1	2,1	10,2	2,4	3,1	11,0	0,1	12,3	1,6	0,1
Napoli 1	23,5	5,1	24,5	1,1	3,0	2,4	9,3	2,3	2,7	10,2	0,1	13,6	2,2	0,1
Napoli 2	22,8	5,2	25,1	1,1	3,0	2,2	9,8	2,2	2,8	10,6	0,1	13,3	1,8	0,1
Napoli 3	23,5	4,7	24,4	0,9	3,2	1,9	11,4	2,3	3,0	10,4	0,1	12,3	1,8	0,1
Salerno	23,3	3,5	27,8	0,8	3,1	1,9	9,7	2,2	3,0	11,5	0,1	11,1	2,1	<0,01
CAMPANIA	23,0	4,5	25,9	1,0	3,1	2,1	9,9	2,3	2,9	10,9	0,1	12,4	1,9	0,1







Tabella 5. DDD/1000 ab die pesate per gruppo anatomico (ATC I) stratificata per ASL

ASL	Α	В	С	D	G	Н	J	L	M	N	Р	R	s	V
Avellino	276,9	146,7	486,4	5,7	39,5	28,5	19,4	5,3	40,2	54,7	0,8	42,5	0,9	0,1
Benevento	356,7	166,0	444,7	7,0	37,1	28,5	17,4	5,1	46,4	52,7	0,8	47,8	0,7	0,1
Caserta	343,6	195,3	505,6	6,7	42,7	30,8	22,2	5,7	43,2	59,2	0,6	55,7	0,8	0,1
Napoli 1	367,1	200,4	459,0	8,2	42,6	30,2	19,3	5,6	42,9	50,6	0,7	61,4	1,1	0,1
Napoli 2	325,7	191,9	431,7	7,4	41,2	31,5	19,9	5,0	40,6	50,1	0,8	61,3	0,8	0,1
Napoli 3	360,1	186,6	441,6	6,2	44,9	32,3	23,8	5,4	44,2	51,1	0,7	58,3	1,0	0,1
Salerno	328,9	194,2	466,0	4,7	40,0	28,3	20,1	5,0	39,7	55,7	0,8	47,0	1,0	0,1
CAMPANIA	340,3	188,6	461,0	6,5	41,8	30,3	20,7	5,3	42,1	53,3	0,7	54,9	0,9	0,1

Tabella 6. Percentuale delle DDD/1000 ab die pesate per gruppo anatomico (ATC I) stratificata per ASL

ASL	Α	В	С	D	G	Н	J	L	M	N	Р	R	S	V
Avellino	24,1	12,8	42,4	0,5	3,4	2,5	1,7	0,5	3,5	4,8	0,1	3,7	0,1	<0,01
Benevento	29,5	13,7	36,7	0,6	3,1	2,4	1,4	0,4	3,8	4,4	0,1	3,9	0,1	<0,01
Caserta	26,2	14,9	38,5	0,5	3,3	2,3	1,7	0,4	3,3	4,5	<0,01	4,2	0,1	<0,01
Napoli 1	28,5	15,5	35,6	0,6	3,3	2,3	1,5	0,4	3,3	3,9	0,1	4,8	0,1	<0,01
Napoli 2	27,0	15,9	35,7	0,6	3,4	2,6	1,6	0,4	3,4	4,1	0,1	5,1	0,1	<0,01
Napoli 3	28,7	14,9	35,2	0,5	3,6	2,6	1,9	0,4	3,5	4,1	0,1	4,6	0,1	<0,01
Salerno	26,7	15,8	37,8	0,4	3,2	2,3	1,6	0,4	3,2	4,5	0,1	3,8	0,1	<0,01
CAMPANIA	27,3	15,1	37,0	0,5	3,3	2,4	1,7	0,4	3,4	4,3	0,1	4,4	0,1	<0,01

Tabella 7. Principi Attivi più prescritti per I livello ATC (fino al 75% della spesa della categoria) - Campania

				Spesa (€)			C	Consumo		Trattati
ATC V	Principio Attivo	Lorda	%*	Δ% 19/18	Pro capite	Per trattato	DDD/ 1000 ab die	%*	Δ% 19/18	N°
C - Sistema	cardiovascolare°	236.261.142	25,9	-3,8	41,4	135,0	461,0	37,0	2,6	1.750.026
C10AA05	Atorvastatina	24.376.272	10,3	5,6	4,3	59,5	53,6	11,6	5,3	409.586
C10AX06	Omega 3 e trigliceridi	12.507.965	5,3	3,7	2,2	135,1	5,9	1,3	7,0	92.581
C09CA08	Olmesartan medoxomil	8.433.019	3,6	32,6	1,5	63,7	16,3	3,5	35,5	132.397
C07AB07	Bisoprololo	8.383.545	3,5	9,6	1,5	27,7	10,3	2,2	8,8	302.977
C07AB12	Nebivololo	8.256.759	3,5	4,7	1,4	47,1	18,2	3,9	4,7	175.285
C09AA05	Ramipril	7.521.586	3,2	0,9	1,3	36,3	57,1	12,4	1,8	207.393
C10AA01	Simvastatina	7.039.609	3,0	-4,9	1,2	48,3	11,9	2,6	-5,1	145.876
C09DA08	Olmesartan medoxomil e diuretici	7.012.846	3,0	13,0	1,2	64,7	12,8	2,8	13,0	108.443
C08CA01	Amlodipina	6.541.942	2,8	0,7	1,1	35,6	25,1	5,5	0,8	183.785
C02CA04	Doxazosin	6.209.938	2,6	3,3	1,1	69,0	8,0	1,7	3,7	89.994
C09DB02	Olmesartan medoxomil e amlodipina	5.725.561	2,4	-34,9	1,0	79,0	12,0	2,0	0,1	72.468
C10AX09	Ezetimibe	5.409.237	2,3	5,9	0,9	144,3	3,7	0,8	39,7	37.485
C10BA02	Simvastatina ed ezetimibe	5.354.909	2,3	-58,0	0,9	135,5	4,3	0,9	19,2	39.522
C09BA15	Zofenopril e diuretici	4.910.564	2,1	-1,9	0,9	92,6	6,3	1,4	-1,9	53.040
C09CA01	Losartan	4.817.609	2,0	1,5	0,8	81,0	9,7	2,1	1,7	59.480
C10AA07	Rosuvastatina	4.658.604	2,0	-34,8	0,8	56,2	10,4	2,3	10,9	82.953
C07AG02	Carvedilolo	4.141.927	1,8	-4,2	0,7	55,4	4,6	1,0	-3,4	74.763
C09AA15	Zofenopril	4.021.158	1,7	7,7	0,7	71,0	5,7	1,2	7,3	56.615
C09BB02	Enalapril e Iercanidipina	4.006.294	1,7	-3,9	0,7	81,6	5,9	1,3	4,5	49.096
C08CA12	Barnidipina	3.795.094	1,6	-1,2	0,7	154,7	3,7	0,8	0,3	24.535
C09BB04	Perindopril e amlodipina	3.793.453	1,6	4,2	0,7	80,5	5,6	1,2	3,8	47.149
C01BC04	Flecainide	3.740.693	1,6	12,4	0,7	107,6	2,7	0,6	11,1	34.750
C10AA02	Lovastatina	3.489.615	1,5	-21,3	0,6	89,3	2,2	0,5	-0,4	39.065
C08CA13	Lercanidipina	3.271.650	1,4	0,7	0,6	57,9	8,7	1,9	0,6	56.458
C01DA02	Nitroglicerina	3.147.241	1,3	-16,2	0,6	101,3	5,4	1,2	-16,3	31.069
C09DA01	Losartan e diuretici	3.133.479	1,3	-8,4	0,5	64,0	6,1	1,3	-8,4	48.931
C09DA04	Irbesartan e diuretici	3.063.564	1,3	-2,5	0,5	67,9	5,7	1,2	-2,1	45.138





				Spesa (€)			C	onsumo		Trattati
ATC V	Principio Attivo	Lorda	% *	Δ% 19/18	Pro capite	Per trattato	DDD/ 1000 ab die	% *	Δ% 19/18	N°
C09DA03	Valsartan e diuretici	3.034.900	1,3	-32,9	0,5	62,1	6,3	1,4	2,5	48.892
C09CA04	Irbesartan	2.997.348	1,3	8,3	0,5	66,6	8,2	1,8	8,2	44.974
C07BB12	Nebivololo e tiazidi	2.936.130	1,2	1,3	0,5	49,5	6,6	1,4	1,3	59.335
C09BX01	Perindopril, amlodipina e indapamide	2.893.591	1,2	7,0	0,5	105,3	-	-	-	27.478
A - Appara metabolisr	to gastrointestinale e no°	210.461.060	23,0	2,2	36,8	99,5	340,3	27,3	8,7	2.115.320
A11CC05	Colecalciferolo	35.234.438	16,7	13,4	6,2	49,8	172,3	50,6	15,3	707.678
A02BC02	Pantoprazolo	34.918.193	16,6	4,8	6,1	53,9	34,4	10,1	12,2	647.899
A02BC01	Omeprazolo	21.836.748	10,4	-2,9	3,8	52,4	27,6	8,1	1,4	416.787
A02BC05	Esomeprazolo	17.378.487	8,3	2,6	3,0	57,5	18,6	5,5	12,1	302.077
A02BC03	Lansoprazolo	11.411.099	5,4	-3,0	2,0	56,3	11,9	3,5	-0,5	202.603
A10AB04	Insulina lispro	11.403.266	5,4	-6,7	2,0	319,7	7 4,2		-3,6	35.666
A10AB05	Insulina aspart	11.345.739	5,4	4,3	2,0	342,2	3,9	1,2 5,0		33.152
A07AA11	Rifaximina	9.660.121	4,6	1,8	1,7	35,7	2,2	0,7	1,9	270.505
A07EC02	Mesalazina	9.363.633	4,4	8,4	1,6	169,4	4,1	1,2	8,1	55.290
R - Sistema	respiratorio°	112.864.525	12,4	3,1	19,8	89,4	54,9	4,4	2,4	1.262.767
R03AK08	Formoterolo e beclometasone	13.793.287	12,2	3,1	2,4	172,3	3,7	6,7	3,2	80.065
R03AK10	Vilanterolo e fluticasone	13.043.447	11,6	16,6	2,3	211,7	3,6	6,6	16,6	61.624
R03AK06	Salmeterolo e fluticasone	9.207.321	8,2	-18,2	1,6	174,4	2,6	4,7	-10,3	52.780
R03AK07	Formoterolo e budesonide	8.860.449	7,9	12,9	1,6	157,5	2,3	4,1	14,2	56.270
R03BB04	Tiotropio bromuro	8.535.877	7,6	-4,2	1,5	238,5	2,7	5,0	-5,5	35.787
R03BB05	Aclidinio bromuro	5.866.679	5,2	-1,2	1,0	203,9	1,7	3,2	-1,2	28.766
R03BA01	Beclometasone	4.983.711	4,4	-15,0	0,9	14,2	3,0	5,4	-5,6	352.029
R03BB07	Umeclidinio bromuro	4.781.846	4,2	89,3	0,8	173,2	1,5	2,7	90,1	27.603
R03BB06	Glicopirronio bromuro	4.737.762	4,2	-7,8	0,8	244,6	1,5	2,7	-7,8	19.370
R03BA03	Flunisolide	3.884.274	3,4	6,5	0,7	28,5	2,5	4,5	5,7	136.394
R03BA05	Fluticasone	3.734.777	3,3	-0,8	0,7	40,4	1,4	2,6	-0,5	92.483
R03DC03	Montelukast	3.318.064	2,9	4,9	0,6	51,0	2,5	4,6	6,3	65.108

				Spesa (€)	l		C	Consumo		Trattati
ATC V	Principio Attivo	Lorda	%*	Δ% 19/18	Pro capite	Per trattato	DDD/ 1000 ab die	% *	Δ% 19/18	N°
N - Sistema	a nervoso°	99.641.490	10,9	4,6	17,4	148,9	53,3	4,3	2,7	669.224
N03AX14	Levetiracetam	9.329.420	9,4	4,4	1,6	419,5	2,4	4,5	8,9	22.240
N02AB03	Fentanil	6.395.258	6,4	12,7	1,1	466,4	0,5	0,9	4,7	13.711
N03AG01	Acido valproico	5.269.031	5,3	3,0	0,9	130,6	2,2	4,2	1,9	40.338
N06AB10	Escitalopram	5.186.738	5,2	1,9	0,9	58,0	8,9	16,8	2,2	89.414
N03AX16	Pregabalin	4.898.570	4,9	10,5	0,9	59,7	1,8	3,4	10,3	82.047
N04BC09	Rotigotina	4.458.913	4,5	1,4	0,8	22,1	0,4	0,7	1,4	4.268
N06AX26	Vortioxetina	4.188.593	4,2	20,6	0,7	170,7	1,8	3,3	20,4	24.534
N02AX06	Tapentadolo	3.968.678	4,0	3,7	0,7	90,0	0,3	0,6	3,6	44.120
N03AX09	Lamotrigina	3.938.567	4,0	2,9	0,7	199,0	1,2	2,2	2,9	19.791
N06AB05	Paroxetina	3.597.224	3,6	-1,9	0,6	57,0	5,5	10,3	<0,01	63.147
N02AA55	Oxicodone e naloxone	2.832.905	2,8	-10,4	0,5	112,6	0,2	0,4	-7,9	25.149
N03AX18	Lacosamide	2.829.148	2,8	33,3	0,5	1.070,4	0,3	0,5	36,2	2.643
N06AX16	Venlafaxina	2.532.187	2,5	2,8	0,4	102,4	2,2	4,2	2,9	24.736
N05AH04	Quetiapina	2.519.658	2,5	18,9	0,4	99,9	0,3	0,5	16,2	25.218
N06AX21	Duloxetina	2.172.866	2,2	7,4	0,4	92,7	1,8	3,3	7,9	23.428
N04BA02	Levodopa ed inibitore della decarbossilasi	2.137.527	2,1	3,0	0,4	93,4	1,5	2,8	1,1	22.874
N01BB02	Lidocaina	1.829.172	1,8	9,2	0,3	108,4	0,1	0,2	9,1	16.876
N06AB06	Sertralina	1.757.538	1,8	3,8	0,3	50,4	4,1	7,6	3,6	34.846
N04BD03	Safinamide	1.653.161	1,7	8,4	0,3	1.156,1	0,2	0,3	10,4	1.430
N03AX11	Topiramato	1.626.279	1,6	-2,1	0,3	181,2	0,4	0,7	-2,0	8.977
N04BD02	Rasagilina	1.563.294	1,6	9,7	0,3	503,3	0,4	0,7	9,7	3.106
N06AX05	Trazodone	1.501.654	1,5	5,0	0,3	46,9	0,7	1,4	4,6	32.035
J - Antimica uso sistem	robici generali per ico°	90.882.032	9,9	-14,0	15,9	32,8	20,7	1,7	-6,3	2.769.778
J01CR02	Amoxicillina ed inibitori enzimatici	17.152.618	18,9	-4,4	3,0	13,6	6,9	33,3	-4,3	1.262.538
J01DD04	Ceftriaxone	13.739.143	15,1	-3,0	2,4	41,5	0,7	3,2	-2,9	331.286
J01DD08	Cefixima	5.780.545	6,4	2,9	1,0	14,7	1,4	6,9	3,0	393.546
J02AC01	Fluconazolo	5.709.170	6,3	-3,8	1,0	49,8	0,5	2,5	-3,2	114.647
J01MA02	Ciprofloxacina	5.231.782	5,8	-22,4	0,9	15,4	1,2	5,8	-21,0	339.068







				Spesa (€)			c	Consumo		Trattati
ATC V	Principio Attivo	Lorda	%*	Δ% 19/18	Pro capite	Per trattato	DDD/ 1000 ab die	% *	Δ% 19/18	N°
J01FA09	Claritromicina	4.349.958	4,8	-10,7	0,8	11,4	2,8	13,7	-4,3	382.543
J01FA10	Azitromicina	3.847.230	4,2	0,3	0,7	10,5	1,4	6,9	0,5	365.291
J01MA12	Levofloxacina	3.626.567	4,0	-24,9	0,6	12,7	1,4	6,7	-24,9	284.948
J01XX01	Fosfomicina	3.398.608	3,7	4,5	0,6	12,6	0,5	2,4	4,8	270.251
J01DD02	Ceftazidima	2.363.253	2,6	-8,3	0,4	51,4	0,1	0,3	-8,3	45.961
J01DD16	Cefditoren	2.269.517	2,5	21,2	0,4	51,2	0,3	1,5	21,2	44.349
J06BB04	Immunoglobulina epatitica B	2.216.689	2,4	-82,3	0,4	3.828,5	<0,01	<0,01	-80,7	579
B - Sangue emopoieti	ed organi	41.057.891	4,5	1,3	7,2	46,7	188,6	15,1	11,3	879.576
B01AB05	Enoxaparina	13.878.927	33,8	10,5	2,4	121,5	2,7	1,4	13,3	114.224
B05AA01	Albumina	4.886.677	11,9	1,6	0,9	1.010,1	<0,01	<0,01	1,6	4.838
B01AC06	Acido acetilsalicilico	4.624.258	11,3	2,0	0,8	11,1	42,6	22,6	2,6	417.722
B01AC04	Clopidogrel	3.257.636	7,9	25,4	0,6	82,9	3,5	1,9	26,6	39.293
B03BB01	Acido folico	2.679.245	6,5	5,6	0,5	16,0	119,9	63,6	16,3	167.153
B05BB01	Elettroliti	1.885.879	4,6	-1,3	0,3	23,7	0,5	0,3	-2,0	79.669
G - Sistema	a genito-urinario°	27.975.768	3,1	4,2	4,9	83,0	41,8	3,3	4,4	336.865
G04CA04	Silodosina	7.222.277	25,8	8,3	1,3	103,2	6,7	16,2	8,3	70.006
G04CA01	Alfuzosina	5.039.502	18,0	8,3	0,9	66,0	10,6	25,3	7,8	76.343
G04CB02	Dutasteride	4.139.534	14,8	5,3	0,7	61,1	7,2	17,2	5,9	67.781
G04CA02	Tamsulosina	3.885.944	13,9	3,2	0,7	46,7	8,5	20,2	3,2	83.260
G04CB01	Finasteride	2.439.110	8,7	-0,2	0,4	97,0	2,2	5,2	-0,2	25.133
M - Sistem scheletrico	a muscolo-	26.849.739	2,9	-8,7	4,7	19,9	42,1	3,4	1,3	1.348.781
M05BA04	Acido alendronico	3.221.011	12,0	6,1	0,6	95,6	3,0	7,0	6,8	33.686
M01AB05	Diclofenac	3.124.857	11,6	2,1	0,5	8,5	5,9	13,9	2,6	368.315
M04AA03	Febuxostat	2.851.588	10,6	-49,5	0,5	88,0	2,3	5,4	11,7	32.394
M01AE03	Ketoprofene	2.358.260	8,8	-4,8	0,4	5,8	5,4	12,8	-5,2	406.230
M05BB03	Acido alendronico e colecalciferolo	2.054.960	7,7	-9,5	0,4	98,4	2,1	4,9	-7,9	20.888
M01AH05	Etoricoxib	1.971.890	7,3	25,9	0,3	16,1	2,5	5,9	25,7	122.125
M05BA07	Acido risedronico	1.553.134	5,8	2,2	0,3	77,4	1,9	4,6	2,4	20.076
M04AA01	Allopurinolo	1.262.493	4,7	6,4	0,2	9,0	6,5	15,5	6,0	140.414

				Spesa (€)			C	Consumo		Trattati
ATC V	Principio Attivo	Lorda	%*	Δ% 19/18	Pro capite	Per trattato	DDD/ 1000 ab die	%*	Δ% 19/18	N°
M01AX17	Nimesulide	1.149.924	4,3	-6,1	0,2	4,7	3,4	8,1	-6,2	246.572
M01AE01	Ibuprofene	1.069.345	4,0	1,1	0,2	5,8	1,9	4,5	2,1	183.256
L - Farmaci	antineoplastici e odulatori°	20.954.869	2,3	3,9	3,7	346,7	5,3	0,4	4,3	60.433
L02BG04	Letrozolo	7.311.323	34,9	14,7	1,3	609,8	1,6	30,1	14,7	11.990
L04AX03	Metotrexato	3.397.201	16,2	7,5	0,6	193,6	1,1	20,4	6,7	17.550
L02BG06	Exemestane	2.690.366	12,8	12,0	0,5	587,8	0,6	11,3	12,0	4.577
L04AD01	Ciclosporina	2.643.457	12,6	-6,0	0,5	563,4	0,2	4,3	-5,2	4.692
	ati ormonali sclusi ormoni sessuali	19.060.006	2,1	3,0	3,3	17,9	30,3	2,4	0,7	1.066.689
H05AA02	Teriparatide	5.930.572	31,1	9,1	1,0	34,5	0,2	0,5	11,7	172.000
H03AA01	Levotiroxina sodica	3.844.956	20,2	8,6	0,7	18,2	15,3	50,6	3,4	211.338
H02AB07	Prednisone	3.028.198	15,9	2,5	0,5	11,7	6,0	19,8	6,4	258.984
H02AB01	Betametasone	2.211.085	11,6	-2,6	0,4	3,8	3,2	10,7	-2,7	589.257
S - Organi	di senso°	16.942.908	1,9	3,2	3,0	140,5	0,9	0,1	1,9	120.632
S01ED51	Timololo, associazioni	6.373.458	37,6	2,6	1,1	157,5	-	-	-	40.475
S01EC54	Brinzolamide, associazioni	2.074.266	12,2	2,0	0,4	163,2	-	-	-	12.713
S01EE05	Tafluprost	2.026.537	12,0	14,8	0,4	175,5	-	-	-	11.550
S01EE03	Bimatoprost	1.793.011	10,6	-0,5	0,3	158,9	-	-	-	11.281
D - dermat	ologici°	8.939.255	1,0	15,8	1,6	76,5	6,5	0,5	4,8	116.875
D05AX52	Calcipotriolo, associazioni	5.052.060	56,5	30,4	0,9	127,9	2,6	40,1	26,1	39.497
D10BA01	Isotretinoina	780.799	8,7	9,2	0,1	110,8	0,3	4,5	11,0	7.047
D07AD01	Clobetasolo	636.496	7,1	-4,0	0,1	22,1	1,2	18,5	-28,9	28.861
D11AX18	Diclofenac	500.860	5,6	19,9	0,1	96,6	0,1	1,1	33,6	5.184
	i antiparassitari, e repellenti°	903.222	0,1	3,6	0,2	22,5	0,7	0,1	2,4	40.135
P01BA02	Idroxiclorochina	662.057	73,3	4,4	0,1	47,8	0,6	84,7	4,4	13.844
V - vari°	1	632.014	0,1	-3,8	0,1	81,4	0,1	<0,1	1,6	7.769
V03AE01	Polistirene sulfonato	495.606	78,4	5,8	0,1	79,4	0,1	93,6	5,8	6.242,00

[°]percentuale calcolata sul totale della spesa e del consumo della farmaceutica convenzionata in Regione Campania *percentuale calcolata sul totale della spesa e del consumo del gruppo anatomico (ATC I) in Regione Campania







Tabella 8. Primi 20 gruppi terapeutici in termini di spesa lorda – Campania

			Sį	oesa (€)			(Consum	10	Trattati
ATC II	Gruppo Terapeutico	Lorda	% *	Δ% 19/18	Pro capite	Per trattato	DDD/ 1000 ab die	%*	Δ% 19/18	N°
R03	Antiasmatici	105.573.930	11,6	3,1	18,5	110,2	38,9	3,1	2,0	957.606
A02	Antiacidi, Antiulcera	98.562.824	10,8	0,3	17,3	62,5	104,2	8,4	5,2	1.576.884
C09	Sostanze attive sul sistema renina angiotensina	94.029.156	10,3	-2,6	16,5	75,5	212,0	17,0	3,2	1.245.576
J01	Antibiotici	77.007.582	8,4	-6,1	13,5	28,6	19,6	1,6	-6,4	2.695.916
C10	Ipolipidemizzanti	70.011.932	7,7	-9,2	12,3	87,9	99,6	8,0	5,4	796.869
A10	Antidiabetici	41.510.853	4,5	-3,8	7,3	117,4	45,4	3,6	-2,9	353.455
A11	Vitamine	38.409.036	4,2	13,7	6,7	48,6	174,8	14,0	15,2	789.800
N03	Antiepilettici	32.789.399	3,6	5,8	5,7	160,6	12,3	1,0	3,8	204.137
C07	Betabloccanti	28.139.472	3,1	3,6	4,9	38,6	56,5	4,5	2,9	729.770
B01	Antitrombotici	27.137.223	3,0	2,4	4,8	44,0	54,0	4,3	2,5	616.204
N06	Psicoanalettici	25.095.093	2,7	3,6	4,4	82,9	30,1	2,4	3,0	302.794
G04	Urologici	24.082.993	2,6	5,8	4,2	95,6	36,7	2,9	5,6	252.000
A07	Antidiarroici, antinfiammatori intestinali	21.876.767	2,4	4,3	3,8	55,8	7,5	0,6	5,0	392.001
N02	Analgesici	20.565.784	2,3	5,3	3,6	84,8	2,8	0,2	0,7	242.383
C08	Calcio-antagonisti	19.686.932	2,2	-3,1	3,4	58,5	47,3	3,8	-1,1	336.806
S01	Oftalmologici	16.939.701	1,9	3,2	3,0	140,5	0,9	0,1	1,9	120.560
M01	Antiinfiammatori ed antireumatici	14.184.745	1,6	0,7	2,5	11,6	24,8	2,0	-0,4	1.223.567
N04	Antiparkinsoniani	13.772.286	1,5	4,2	2,4	312,8	5,0	0,4	3,7	44.035
L02	Terapia endocrina	12.594.484	1,4	8,7	2,2	461,2	3,5	0,3	5,0	27.309
C01	Terapia cardiaca	10.214.620	1,1	-3,0	1,8	75,7	15,4	1,2	-7,5	135.009

^{*}percentuale calcolata sul totale della spesa e del consumo della farmaceutica convenzionata in Campania

Tabella 9. Primi 20 gruppi terapeutici in termini di spesa lorda – ASL Avellino

			S	pesa (€)			Co	nsumo	1	Trattati
ATC II	Gruppo Terapeutico	Lorda	%*	Δ% 19/18	Pro capite	Per trattato	DDD/ 1000 ab die	%*	Δ% 19/18	N°
C09	Sostanze attive sul sistema renina angiotensina	7.499.705	11,4	-0,4	17,0	75,4	217,5	19,0	4,8	99.506
R03	Antiasmatici	7.147.187	10,9	3,8	16,2	137,4	32,9	2,9	2,1	52.016
A02	Antiacidi, Antiulcera	6.673.493	10,2	2,0	15,1	64,9	91,5	8,0	7,1	102.854
J01	Antibiotici	5.381.022	8,2	-2,2	12,2	27,5	18,4	1,6	-3,6	195.513
C10	Ipolipidemizzanti	5.079.133	7,7	-7,1	11,5	82,3	102,5	8,9	5,8	61.746
A10	Antidiabetici	3.103.542	4,7	-3,9	7,0	110,3	46,9	4,1	-1,5	28.148
N03	Antiepilettici	2.622.100	4,0	7,7	5,9	167,2	12,9	1,1	6,2	15.686
C07	Betabloccanti	2.391.600	3,6	4,1	5,4	38,2	65,4	5,7	3,5	62.570
A11	Vitamine	2.130.447	3,2	14,9	4,8	41,2	123,4	10,8	17,6	51.663
B01	Antitrombotici	1.833.168	2,8	-1,2	4,2	38,6	58,6	5,1	1,4	47.547
N06	Psicoanalettici	1.832.963	2,8	4,4	4,2	82,4	29,6	2,6	3,4	22.240
G04	Urologici	1.819.807	2,8	4,3	4,1	95,9	35,4	3,1	4,2	18.976
C08	Calcio-antagonisti	1.668.951	2,5	-3,2	3,8	61,8	50,2	4,4	-1,4	27.021
A07	Antidiarroici, antinfiammatori intestinali	1.464.191	2,2	4,7	3,3	65,8	6,7	0,6	5,7	22.265
N02	Analgesici	1.336.306	2,0	1,0	3,0	80,7	2,7	0,2	-1,0	16.566
N04	Antiparkinsoniani	1.196.285	1,8	10,5	2,7	318,0	6,4	0,6	9,7	3.762
S01	Oftalmologici	1.047.139	1,6	4,1	2,4	143,2	0,9	0,1	-1,3	7.312
M01	Antiinfiammatori ed antireumatici	899.463	1,4	2,2	2,0	12,1	18,9	1,6	0,6	74.384
L02	Terapia endocrina	886.120	1,3	6,8	2,0	467,6	3,2	0,3	2,1	1.895
C01	Terapia cardiaca	802.524	1,2	3,4	1,8	78,6	14,8	1,3	-5,1	10.216

^{*}percentuale calcolata sul totale della spesa e del consumo della farmaceutica convenzionata dell'ASL Avellino







Tabella 10. Primi 20 gruppi terapeutici in termini di spesa lorda – ASL Benevento

			S	pesa (€)			Co	nsumo	ı	Trattati
ATC II	Gruppo Terapeutico	Lorda	%*	Δ% 19/18	Pro capite	Per trattato	DDD/ 1000 ab die	%*	Δ% 19/18	N°
A02	Antiacidi, Antiulcera	4.931.468	10,6	-0,6	16,7	65,0	102,8	8,5	4,4	75.890
R03	Antiasmatici	4.876.299	10,5	1,2	16,5	132,7	36,3	3,0	1,1	36.759
C09	Sostanze attive sul sistema renina angiotensina	4.754.237	10,2	-2,0	16,1	73,4	195,2	16,1	2,7	64.795
J01	Antibiotici	3.356.830	7,2	-4,3	11,3	28,5	16,3	1,3	-4,7	117.821
C10	Ipolipidemizzanti	3.262.992	7,0	-7,6	11,0	85,0	92,1	7,6	6,3	38.382
N03	Antiepilettici	2.091.441	4,5	3,9	7,1	186,7	13,6	1,1	1,9	11.201
A11	Vitamine	2.083.966	4,5	7,7	7,0	47,3	194,1	16,0	9,6	44.092
A10	Antidiabetici	2.061.490	4,4	-5,8	7,0	113,2	46,3	3,8	-2,2	18.210
B01	Antitrombotici	2.013.663	4,3	-5,2	6,8	58,9	60,4	5,0	0,7	34.190
C07	Betabloccanti	1.515.004	3,2	3,5	5,1	38,0	54,6	4,5	3,2	39.909
N02	Analgesici	1.464.447	3,1	21,4	4,9	133,1	3,2	0,3	4,0	11.002
G04	Urologici	1.177.028	2,5	7,7	4,0	99,0	32,6	2,7	5,1	11.889
N06	Psicoanalettici	1.160.134	2,5	-2,8	3,9	82,2	26,2	2,2	<0,01	14.118
C08	Calcio-antagonisti	1.036.260	2,2	-1,9	3,5	59,1	45,9	3,8	0,1	17.532
N04	Antiparkinsoniani	889.365	1,9	11,5	3,0	268,5	6,4	0,5	2,8	3.312
A07	Antidiarroici, antinfiammatori intestinali	832.927	1,8	3,4	2,8	63,6	5,4	0,4	4,6	13.092
M01	Antiinfiammatori ed antireumatici	705.695	1,5	-1,4	2,4	12,6	22,8	1,9	-1,7	55.809
S01	Oftalmologici	687.653	1,5	0,7	2,3	137,5	0,7	0,1	3,6	5.001
L02	Terapia endocrina	677.579	1,5	1,8	2,3	478,2	3,4	0,3	-2,3	1.417
C01	Terapia cardiaca	632.028	1,4	0,1	2,1	80,9	16,8	1,4	-7,2	7.815

^{*}percentuale calcolata sul totale della spesa e del consumo della farmaceutica convenzionata dell'ASL Benevento

Tabella 11. Primi 20 gruppi terapeutici in termini di spesa lorda – ASL Caserta

			S	pesa (€)			Co	nsumo	ı	Trattati
ATC II	Gruppo Terapeutico	Lorda	%*	Δ% 19/18	Pro capite	Per trattato	DDD/ 1000 ab die	%*	Δ% 19/18	N°
R03	Antiasmatici	16.384.260	11,5	1,9	19,0	111,3	39,4	3,0	1,1	147.171
A02	Antiacidi, Antiulcera	15.331.498	10,8	-0,7	17,8	63,8	107,2	8,2	4,2	240.143
C09	Sostanze attive sul sistema renina angiotensina	14.688.203	10,3	-4,1	17,0	75,7	231,6	17,6	2,5	194.031
J01	Antibiotici	12.619.263	8,9	-6,7	14,6	29,0	21,1	1,6	-7,0	435.408
C10	Ipolipidemizzanti	11.088.764	7,8	-10,8	12,8	90,8	107,2	8,2	4,2	122.111
A10	Antidiabetici	6.549.235	4,6	-5,0	7,6	115,2	46,9	3,6	-5,2	56.845
A11	Vitamine	5.969.793	4,2	14,1	6,9	47,8	174,0	13,3	15,3	124.818
N03	Antiepilettici	4.840.755	3,4	6,4	5,6	158,1	12,1	0,9	3,7	30.623
C07	Betabloccanti	4.754.603	3,3	2,5	5,5	40,0	64,3	4,9	2,0	118.742
N06	Psicoanalettici	4.501.397	3,2	2,1	5,2	86,4	35,5	2,7	1,5	52.100
G04	Urologici	3.717.846	2,6	4,5	4,3	98,7	37,0	2,8	4,0	37.685
C08	Calcio-antagonisti	3.390.135	2,4	-4,0	3,9	60,1	54,2	4,1	-1,4	56.392
N02	Analgesici	3.232.831	2,3	0,7	3,7	87,8	3,0	0,2	-0,4	36.806
A07	Antidiarroici, antinfiammatori intestinali	3.216.797	2,3	3,6	3,7	55,5	7,1	0,5	3,9	57.999
B01	Antitrombotici	3.092.465	2,2	10,7	3,6	35,4	54,7	4,2	2,1	87.383
S01	Oftalmologici	2.327.512	1,6	2,9	2,7	142,5	0,8	0,1	1,2	16.329
L02	Terapia endocrina	2.239.678	1,6	9,4	2,6	463,3	4,1	0,3	5,7	4.834
M01	Antiinfiammatori ed antireumatici	2.163.380	1,5	1,0	2,5	12,1	24,3	1,8	-0,3	178.722
N04	Antiparkinsoniani	2.073.014	1,5	3,1	2,4	270,6	5,2	0,4	1,2	7.661
C01	Terapia Cardiaca	1.492.112	1,0	-3,7	1,7	77,8	14,5	1,1	-8,3	19.184

^{*}percentuale calcolata sul totale della spesa e del consumo della farmaceutica convenzionata dell'ASL Caserta







Tabella 12. Primi 20 gruppi terapeutici in termini di spesa lorda – ASL Napoli 1

			S	pesa (€)			Co	nsumo	ı	Trattati
ATC II	Gruppo Terapeutico	Lorda	%*	Δ% 19/18	Pro capite	Per trattato	DDD/ 1000 ab die	%*	Δ% 19/18	N°
R03	Antiasmatici	21.260.817	12,8	5,4	21,5	118,0	44,9	3,5	4,1	180.124
A02	Antiacidi, Antiulcera	19.009.575	11,5	1,8	19,2	62,4	116,1	9,0	5,7	304.736
C09	Sostanze attive sul sistema renina angiotensina	15.678.274	9,5	-2,1	15,8	71,6	214,7	16,7	4,8	218.885
C10	Ipolipidemizzanti	12.385.720	7,5	-8,5	12,5	88,7	97,7	7,6	7,4	139.652
J01	Antibatteerici per uso sistemico	12.255.200	7,4	-6,5	12,4	28,0	18,1	1,4	-6,7	437.538
A11	Vitamine	7.253.326	4,4	15,1	7,3	51,0	193,5	15,0	16,1	142.115
A10	Antidiabetici	6.483.701	3,9	-1,3	6,6	112,2	41,0	3,2	-0,6	57.769
B01	Antitrombotici	6.213.312	3,8	2,8	6,3	54,1	52,0	4,0	5,0	114.769
N03	Antiepilettici	5.491.091	3,3	8,6	5,5	152,0	11,9	0,9	5,7	36.137
C07	Betabloccanti	4.824.059	2,9	5,2	4,9	37,7	54,6	4,2	4,2	127.950
A07	Antidiarroici, antinfiammatori intestinali	4.260.149	2,6	7,2	4,3	50,2	8,3	0,6	8,9	84.921
G04	Urologici	4.191.254	2,5	7,4	4,2	91,3	37,9	2,9	7,6	45.906
N06	Psicoanalettici	4.069.596	2,5	4,7	4,1	77,2	28,5	2,2	5,0	52.741
N02	Analgesici	3.909.204	2,4	10,5	3,9	84,8	3,1	0,2	4,3	46.105
S01	Oftalmologici	3.570.480	2,2	4,7	3,6	145,1	1,1	0,1	1,4	24.606
C08	Calcio-antagonisti	3.230.109	2,0	-1,2	3,3	52,9	47,0	3,6	0,4	61.024
M01	Antiinfiammatori ed antireumatici	2.691.765	1,6	2,9	2,7	11,4	28,7	2,2	1,3	235.380
L02	Terapia endocrina	2.345.539	1,4	12,4	2,4	446,0	3,8	0,3	8,6	5.259
N04	Anti-parkinson	2.038.330	1,2	4,1	2,1	299,1	4,3	0,3	4,8	6.815
C01	Terapia Cardiaca	2.004.870	1,2	-3,8	2,0	74,3	18,2	1,4	-7,8	27.000

^{*}percentuale calcolata sul totale della spesa e del consumo della farmaceutica convenzionata dell'ASL Napoli 1

Tabella 13. Primi 20 gruppi terapeutici in termini di spesa lorda – ASL Napoli 2

			S	pesa (€)			Co	Trattati		
ATC II	Gruppo Terapeutico	Lorda	%*	Δ% 19/18	Pro capite	Per trattato	DDD/ 1000 ab die	%*	Δ% 19/18	N°
R03	Antiasmatici	18.475.437	12,2	2,3	19,1	94,4	40,7	3,4	0,7	195.786
A02	Antiacidi, Antiulcera	15.808.429	10,5	-0,7	16,4	56,1	99,6	8,2	4,8	281.736
C09	Sostanze attive sul sistema renina angiotensina	15.127.907	10,0	-3,2	15,7	72,3	200,4	16,6	2,4	209.198
J01	Antibiotici	12.352.636	8,2	-9,8	12,8	25,4	18,8	1,6	-11,2	485.441
C10	Ipolipidemizzanti	11.549.260	7,6	-9,2	12,0	84,3	95,6	7,9	5,0	137.057
A10	Antidiabetici	7.183.040	4,8	-2,6	7,4	121,6	45,1	3,7	-3,5	59.094
A11	Vitamine	6.239.560	4,1	11,8	6,5	47,1	165,7	13,7	12,4	132.491
B01	Antitrombotici	5.675.264	3,8	0,2	5,9	50,3	54,4	4,5	1,8	112.918
N03	Antiepilettici	5.366.024	3,6	4,9	5,6	155,7	11,8	1,0	1,7	34.460
C07	Betabloccanti	4.505.560	3,0	3,2	4,7	38,0	53,2	4,4	2,6	118.433
N06	Psicoanalettici	3.871.059	2,6	4,0	4,0	78,1	28,5	2,4	3,0	49.586
G04	Urologici	3.752.140	2,5	6,0	3,9	87,7	35,4	2,9	5,9	42.786
N02	Analgesici	3.509.867	2,3	2,5	3,6	79,2	2,8	0,2	-0,3	44.343
A07	Antidiarroici, antinfiammatori intestinali	3.484.532	2,3	1,2	3,6	48,4	7,1	0,6	2,0	71.928
C08	Calcio-antagonisti	2.882.490	1,9	-4,0	3,0	54,2	42,0	3,5	-2,0	53.147
S01	Oftalmologici	2.695.212	1,8	2,8	2,8	139,7	0,8	0,1	-0,4	19.293
M01	Antiinfiammatori ed antireumatici	2.523.510	1,7	-2,8	2,6	10,7	26,9	2,2	-4,4	236.439
N04	Antiparkinsoniani	2.054.161	1,4	1,4	2,1	318,3	4,1	0,3	0,5	6.453
L02	Terapia endocrina	1.993.476	1,3	10,3	2,1	450,1	3,2	0,3	6,3	4.429
C01	Terapia Cardiaca	1.678.102	1,1	-3,1	1,7	74,8	15,0	1,2	-8,0	22.423

^{*}percentuale calcolata sul totale della spesa e del consumo della farmaceutica convenzionata dell'ASL Napoli 2







Tabella 14. Primi 20 gruppi terapeutici in termini di spesa lorda – ASL Napoli 3

			S	pesa (€)			Co	nsumo	1	Trattati
ATC II	Gruppo Terapeutico	Lorda	%*	Δ% 19/18	Pro capite	Per trattato	DDD/ 1000 ab die	%*	Δ% 19/18	N°
R03	Antiasmatici	19.681.196	11,5	3,4	19,0	97,4	41,3	3,3	2,3	202.010
A02	Antiacidi, Antiulcera	18.466.595	10,8	1,5	17,9	61,0	108,4	8,6	6,6	302.633
C09	Sostanze attive sul sistema renina angiotensina	17.059.837	10,0	-1,0	16,5	75,3	204,8	16,3	4,7	226.669
J01	Antibiotici	16.768.799	9,8	-5,3	16,2	31,3	22,6	1,8	-5,1	535.578
C10	Ipolipidemizzanti	12.764.342	7,5	-7,7	12,3	85,6	100,5	8,0	6,3	149.082
A10	Antidiabetici	7.831.984	4,6	-1,9	7,6	120,6	46,0	3,7	-2,1	64.934
A11	Vitamine	7.479.197	4,4	15,7	7,2	49,4	188,4	15,0	17,6	151.430
N03	Antiepilettici	6.160.478	3,6	5,8	6,0	161,3	13,0	1,0	5,0	38.201
B01	Antitrombotici	4.791.125	2,8	3,0	4,6	42,4	50,8	4,0	3,6	113.112
G04	Urologici	4.747.408	2,8	6,5	4,6	96,1	39,8	3,2	6,8	49.411
C07	Betabloccanti	4.644.653	2,7	4,7	4,5	36,5	50,5	4,0	4,0	127.092
A07	Antidiarroici, antinfiammatori intestinali	4.373.918	2,6	4,8	4,2	51,6	8,0	0,6	5,2	84.789
N06	Psicoanalettici	4.297.010	2,5	7,1	4,2	80,5	27,9	2,2	5,0	53.372
N02	Analgesici	3.485.181	2,0	4,4	3,4	78,1	2,7	0,2	0,8	44.621
C08	Calcio-antagonisti	3.194.814	1,9	-2,2	3,1	55,8	43,0	3,4	-0,4	57.282
S01	Oftalmologici	3.009.927	1,8	4,2	2,9	129,2	1,0	0,1	5,3	23.295
M01	Antiinfiammatori ed antireumatici	2.892.462	1,7	2,2	2,8	11,9	27,7	2,2	1,5	242.483
N04	Antiparkinsoniani	2.440.008	1,4	4,6	2,4	326,9	4,7	0,4	6,5	7.464
L02	Terapia endocrina	2.359.104	1,4	12,0	2,3	464,3	3,6	0,3	8,2	5.081
C01	Terapia Cardiaca	1.916.077	1,1	-1,2	1,9	72,3	16,1	1,3	-5,7	26.517

^{*}percentuale calcolata sul totale della spesa e del consumo della farmaceutica convenzionata dell'ASL Napoli 3

Tabella 15. Primi 20 gruppi terapeutici in termini di spesa lorda – ASL Salerno

				Spesa (€))		Co	nsumo		Trattati
ATC II	Gruppo Terapeutico	Lorda	%*	Δ% 19/18	Pro capite	Per trattato	DDD/ 1000 ab die	%*	Δ% 19/18	N°
C09	Sostanze attive sul sistema renina angiotensina	19.220.994	11,2	-3,6	17,1	78,2	213,2	17,3	1,1	245.940
A02	Antiacidi, Antiulcera	18.341.768	10,7	-0,8	16,3	65,1	96,9	7,9	4,1	281.668
R03	Antiasmatici	17.748.732	10,4	2,2	15,8	120,4	32,6	2,7	1,5	147.446
J01	Antibiotici	14.273.832	8,4	-4,6	12,7	28,6	19,1	1,5	-4,4	499.202
C10	Sostanze modificatrici lipidi	13.881.721	8,1	-11,1	12,4	88,8	99,1	8,0	3,8	156.392
A10	Antidiabetici	8.297.862	4,9	-6,6	7,4	114,9	46,9	3,8	-3,9	72.198
A11	Vitamine	7.252.747	4,2	13,4	6,5	49,0	169,1	13,7	15,5	147.944
N03	Antiepilettici	6.217.512	3,6	3,8	5,5	157,5	12,1	1,0	2,6	39.471
C07	Betabloccanti	5.503.992	3,2	2,4	4,9	38,7	57,8	4,7	1,7	142.246
N06	Psicoanalettici	5.362.934	3,1	2,3	4,8	88,2	32,2	2,6	1,7	60.825
G04	Urologici	4.677.510	2,7	4,7	4,2	98,5	35,4	2,9	4,2	47.488
C08	Calcio-antagonisti	4.284.173	2,5	-4,3	3,8	63,6	50,0	4,1	-2,1	67.381
A07	Antidiarroici, antinfiammatori intestinali	4.244.254	2,5	3,9	3,8	72,8	7,7	0,6	4,1	58.274
N02	Analgesici	3.627.947	2,1	4,1	3,2	82,8	2,6	0,2	-1,4	43.791
S01	Oftalmologici	3.601.779	2,1	1,8	3,2	140,4	1,0	0,1	2,3	25.654
B01	Antitrombotici	3.518.226	2,1	4,2	3,1	31,7	54,4	4,4	1,6	111.031
N04	Antiparkinsoniani	3.081.123	1,8	2,4	2,7	342,1	5,9	0,5	2,5	9.006
M01	Antiinfiammatori ed antireumatici	2.308.470	1,4	0,4	2,1	11,2	20,2	1,6	-0,5	205.232
L02	Terapia endocrina	2.092.988	1,2	2,7	1,9	447,1	3,1	0,3	-0,1	4.681
M05	Farmaci per malattie delle ossa	1.771.003	1,0	-2,3	1,6	99,8	9,0	0,7	-1,6	17.749

^{*}percentuale calcolata sul totale della spesa e del consumo della farmaceutica convenzionata dell'ASL Salerno







Tabella 16. Primi 30 principi attivi in termini di spesa lorda – Campania

ATCI	Portugation and the		Spesa (€)		Consu	mo	Trattati
ATC I	Principio Attivo	Pro capite	Δ% 19/18	Per trattato	DDD/1000 ab die	Δ% 19/18	N°
Α	Colecalciferolo	6,2	13,4	49,8	172,3	15,3	707.678
Α	Pantoprazolo	6,1	4,8	53,9	34,4	12,2	647.899
С	Atorvastatina	4,3	5,6	59,5	53,6	5,3	409.586
Α	Omeprazolo	3,8	-2,9	52,4	27,6	1,4	416.787
Α	Esomeprazolo	3,0	2,6	57,5	18,6	12,1	302.077
J	Amoxicillina e inibitori Enzimatici	3,0	-4,4	13,6	6,9	-4,3	1.262.538
В	Enoxaparina	2,4	10,5	121,5	2,7	13,3	114.224
R	Formoterolo e beclometasone	2,4	3,1	172,3	3,7	3,2	80.065
J	Ceftriaxone	2,4	-3,0	41,5	0,7	-2,9	331.286
R	Vilanterolo e fluticasone	2,3	16,6	211,7	3,6	16,6	61.624
С	Omega 3 e trigliceridi	2,2	3,7	135,1	5,9	7,0	92.581
Α	Lansoprazolo	2,0	-3,0	56,3	11,9	-0,5	202.603
Α	Insulina lispro	2,0	-6,7	319,7	4,2	-3,6	35.666
Α	Insulina aspart	2,0	4,3	342,2	3,9	5,0	33.152
Α	Rifaximina	1,7	1,8	35,7	2,2	1,9	270.505
Α	Mesalazina	1,6	8,4	169,4	4,1	8,1	55.290
N	Levetiracetam	1,6	4,4	419,5	2,4	8,9	22.240
R	Salmeterolo e fluticasone	1,6	-18,2	174,4	2,6	-10,3	52.780
R	Formoterolo e budesonide	1,6	12,9	157,5	2,3	14,2	56.270
R	Tiotropio bromuro	1,5	-4,2	238,5	2,7	-5,5	35.787
С	Olmesartan medoxomil	1,5	32,6	63,7	16,3	35,5	132.397
С	Bisoprololo	1,5	9,6	27,7	10,3	8,8	302.977
С	Nebivololo	1,4	4,7	47,1	18,2	4,7	175.285
С	Ramipril	1,3	0,9	36,3	57,1	1,8	207.393
L	Letrozolo	1,3	14,7	609,8	1,6	14,7	11.990
G	Silodosina	1,3	8,3	103,2	6,7	8,3	70.006
С	Simvastatina	1,2	-4,9	48,3	11,9	-5,1	145.876
С	Olmesartan medoxomil e diuretici	1,2	13,0	64,7	12,8	13,0	108.443
С	Amlodipina	1,1	0,7	35,6	25,1	0,8	183.785
A	Metformina	1,1	3,0	28,4	20,1	2,8	225.562

Tabella 17. Primi 30 principi attivi in termini di spesa lorda – ASL Avellino

			Spesa (€)		Cons	sumo	Trattati
ATC I	Principio Attivo	Pro capite	Δ% 19/18	Per trattato	DDD/1000 ab die	Δ% 19/18	N°
С	Atorvastatina	5,0	5,1	61,2	62,5	4,9	36.019
A	Pantoprazolo	4,9	3,4	54,8	27,4	11,6	39.001
А	Colecalciferolo	4,2	14,8	44,5	121,0	17,8	41.093
A	Lansoprazolo	3,6	0,1	64,2	21,6	3,3	24.633
J	Amoxicillina e inibitori Enzimatici	3,0	-0,1	14,1	6,9	-0,2	93.365
Α	Esomeprazolo	2,6	6,6	57,9	15,7	15,3	19.456
R	Formoterolo e beclometasone	2,4	2,4	196,4	3,7	2,4	5.462
A	Omeprazolo	2,4	0,4	55,6	17,7	5,4	19.217
A	Insulina lispro	2,2	-5,7	303,3	4,7	-2,6	3.227
J	Ceftriaxone	2,1	2,6	42,7	0,6	2,6	21.794
R	Vilanterolo e fluticasone	2,0	15,2	230,9	3,2	15,2	3.896
N	Levetiracetam	1,8	7,7	418,2	2,7	10,0	1.947
В	Enoxaparina	1,8	9,9	129,3	2,0	14,6	6.176
С	Omega 3 e trigliceridi	1,7	1,7	134,1	4,5	5,1	5.527
С	Bisoprololo	1,6	8,5	27,5	11,4	8,4	26.418
С	Nebivololo	1,6	5,0	48,5	20,0	5,0	14.422
	Insulina aspart	1,6	8,1	317,5	3,1	9,0	2.179
R	Formoterolo e budesonide	1,5	16,4	182,6	2,2	17,2	3.730
A	Mesalazina	1,5	8,0	153,9	3,9	8,2	4.275
A	Rifaximina	1,4	3,7	41,6	1,8	3,8	14.565
G	Silodosina	1,4	6,4	102,2	7,3	6,4	5.859
R	Salmeterolo e fluticasone	1,3	-17,9	192,2	2,2	-9,7	3.070
R	Tiotropio bromuro	1,3	-6,3	253,3	2,4	-7,7	2.278
С	Ramipril	1,3	0,5	35,8	54,1	1,7	15.810
С	Amlodipina	1,3	0,2	36,6	27,4	0,3	15.132
A	Metformina	1,2	4,9	29,3	22,0	4,7	17.901
С	Simvastatina	1,2	-3,8	49,4	11,2	-3,9	10.362
L	Letrozolo	1,1	20,2	609,6	1,4	20,2	824
С	Olmesartan medoxomil	1,1	38,7	63,2	12,4	41,6	7.941
С	Losartan	1,0	2,8	83,0	11,6	3,4	5.467







Tabella 18. Primi 30 principi attivi in termini di spesa lorda – ASL Benevento

			Spesa (€)		Cons	umo	Trattati
ATC I	Principio Attivo	Pro capite	Δ% 19/18	Per trattato	DDD/1000 ab die	Δ% 19/18	N°
A	Colecalciferolo	6,6	7,0	49,2	192,4	9,7	39.835
A	Pantoprazolo	4,6	2,3	52,4	25,6	9,9	26.031
С	Atorvastatina	4,1	7,6	59,3	52,9	6,7	20.425
A	Omeprazolo	3,9	-2,9	54,7	28,8	3,4	21.257
A	Esomeprazolo	3,1	4,8	55,6	19,5	13,4	16.639
В	Enoxaparina	2,7	-8,5	137,5	2,9	-7,2	5.758
J	Amoxicillina e inibitori Enzimatici	2,6	-2,9	14,2	6,2	-3,0	54.855
N	Fentanil	2,5	55,5	957,8	0,9	26,0	764
N	Levetiracetam	2,4	4,6	453,9	3,6	6,8	1.589
R	Vilanterolo e fluticasone	2,3	12,4	247,1	3,7	12,4	2.777
А	Lansoprazolo	2,3	-4,3	59,7	13,8	-2,1	11.354
J	Ceftriaxone	2,2	-2,2	45,5	0,6	-2,1	14.617
R	Tiotropio bromuro	2,0	-0,2	248,8	3,6	-1,6	2.403
С	Bisoprololo	1,8	7,3	27,9	11,3	7,1	19.419
В	Clopidogrel	1,8	3,3	101,5	11,2	4,5	5.269
R	Formoterolo e beclometasone	1,6	-3,7	187,6	2,5	-3,7	2.589
R	Salmeterolo e fluticasone	1,6	-11,7	227,3	2,4	-6,6	2.085
Α	Insulina lispro	1,6	-10,8	295,5	3,3	-7,7	1.574
С	Nebivololo	1,5	4,3	47,0	18,6	4,3	9.301
G	Silodosina	1,5	14,4	96,1	7,8	14,4	4.491
С	Omega 3 e trigliceridi	1,4	5,6	121,6	3,7	8,9	3.325
Α	Insulina aspart	1,3	2,8	342,4	2,7	3,5	1.159
С	Olmesartan medoxomil e diuretici	1,3	13,7	64,1	13,2	13,7	5.828
С	Simvastatina	1,2	-5,9	47,1	11,7	-6,1	7.699
А	Rabeprazolo	1,2	-5,5	71,2	8,0	-3,8	5.041
С	Ezetimibe	1,2	23,0	138,8	4,7	56,4	2.575
А	Mesalazina	1,2	10,7	151,6	3,0	10,2	2.355
Α	Rifaximina	1,2	-2,8	40,1	1,6	-2,5	8.838
В	Albumina	1,2	-12,9	853,4	<0,1	-13,0	409
С	Amlodipina	1,1	2,3	35,1	24,9	2,4	9.626

Tabella 19. Primi 30 principi attivi in termini di spesa lorda – ASL Caserta

			Spesa (€)		Cons	umo	Trattati
ATC I	Principio Attivo	Pro capite	Δ% 19/18	Per trattato	DDD/1000 ab die	Δ% 19/18	N°
А	Pantoprazolo	7,9	3,4	57,2	45,1	10,5	119.138
А	Colecalciferolo	6,1	14,6	49,1	170,3	15,4	107.225
С	Atorvastatina	4,5	4,9	62,9	58,8	4,7	61.746
А	Esomeprazolo	3,2	-0,2	60,4	20,3	8,8	45.909
J	Amoxicillina e inibitori Enzimatici	3,0	-5,4	13,4	7,0	-5,4	195.448
Α	Omeprazolo	3,0	-6,1	54,5	21,7	-2,6	47.612
R	Vilanterolo e fluticasone	2,9	16,4	218,4	4,6	16,4	11.660
J	Ceftriaxone	2,7	-0,3	41,8	0,7	-0,3	54.966
R	Formoterolo e beclometasone	2,3	2,0	182,3	3,6	2,0	11.057
А	Insulina aspart	2,1	1,9	357,1	4,2	2,5	5.185
A	Insulina lispro	2,1	-9,4	325,6	4,4	-6,4	5.569
С	Omega 3 e trigliceridi	2,0	-0,6	135,7	5,4	2,6	12.828
R	Salmeterolo e fluticasone	1,9	-19,8	201,1	3,0	-13,4	8.292
С	Nebivololo	1,8	4,5	48,2	22,7	4,5	32.270
В	Enoxaparina	1,8	23,0	118,7	2,0	25,5	12.956
A	Rifaximina	1,7	2,6	37,2	2,3	2,7	40.228
С	Olmesartan medoxomil	1,7	35,9	65,9	20,0	38,3	22.120
Α	Lansoprazolo	1,7	-4,8	58,3	10,1	-2,9	24.876
С	Ramipril	1,6	-1,5	38,5	72,6	-0,3	36.630
L	Letrozolo	1,6	15,2	625,5	2,0	15,2	2.167
Α	Mesalazina	1,5	7,4	174,1	3,7	6,3	7.512
R	Tiotropio bromuro	1,5	-6,9	249,0	2,7	-8,0	5.130
G	Silodosina	1,5	9,3	107,2	7,8	9,3	11.762
С	Bisoprololo	1,4	9,4	27,8	10,4	8,4	44.691
С	Olmesartan medoxomil e diuretici	1,4	15,6	66,5	14,6	15,6	18.092
N	Levetiracetam	1,3	4,2	432,2	2,0	9,1	2.688
С	Simvastatina	1,3	-4,9	51,1	13,1	-5,1	22.621
С	Doxazosin	1,3	3,2	72,2	9,8	3,4	15.769
R	Formoterolo e budesonide	1,3	10,2	144,1	1,9	12,1	7.702
Н	Teriparatide	1,3	37,4	3.414,7	0,2	40,9	323







Tabella 20. Primi 30 principi attivi in termini di spesa lorda – ASL Napoli 1

			Spesa (€)		Cons	sumo	Trattati
ATC I	Principio Attivo	Pro capite	Δ% 19/18	Per trattato	DDD/1000 ab die	Δ% 19/18	N°
Α	Colecalciferolo	6,8	14,9	51,7	191,2	16,2	131.108
Α	Pantoprazolo	6,4	7,8	53,3	36,0	14,3	119.569
Α	Omeprazolo	5,0	-2,2	50,5	36,0	1,4	98.062
С	Atorvastatina	3,9	7,5	56,8	49,5	7,1	67.938
В	Enoxaparina	3,9	7,2	127,1	4,2	8,9	30.129
Α	Esomeprazolo	3,3	3,5	58,2	19,8	11,5	55.953
С	Omega 3 e trigliceridi	2,9	5,1	135,4	7,7	8,4	20.973
R	Formoterolo e beclometasone	2,8	3,7	167,2	4,3	3,8	16.800
J	Amoxicillina e inibitori Enzimatici	2,7	-4,3	13,4	6,3	-4,2	203.388
R	Vilanterolo e fluticasone	2,4	20,6	204,2	3,9	20,6	11.851
J	Ceftriaxone	2,1	-2,3	39,8	0,6	-2,2	52.009
Α	Rifaximina	2,0	3,1	33,6	2,7	3,1	59.800
R	Formoterolo e budesonide	2,0	15,2	164,4	2,8	16,4	11.781
R	Salmeterolo e fluticasone	1,9	-17,9	168,5	3,2	-8,8	11.449
R	Tiotropio bromuro	1,9	-2,8	225,6	3,4	-3,9	8.330
Α	Insulina aspart	1,9	9,6	337,9	3,7	10,5	5.514
Α	Insulina lispro	1,9	-7,2	317,8	3,9	-4,1	5.776
Н	Teriparatide	1,8	10,9	3.482,5	0,3	13,4	509
Α	Mesalazina	1,7	13,1	166,7	4,4	14,1	10.180
Α	Lansoprazolo	1,7	-1,8	52,8	10,1	0,2	31.928
N	Levetiracetam	1,7	6,0	395,2	2,5	9,8	4.243
С	Ramipril	1,5	3,1	34,9	63,0	4,0	41.189
С	Bisoprololo	1,4	11,9	26,8	10,3	10,9	53.309
С	Nebivololo	1,4	5,2	45,4	17,1	5,2	29.617
С	Olmesartan medoxomil	1,4	32,7	61,6	15,0	35,9	21.689
S	Timololo, associazioni	1,3	2,7	168,2	<0,1	-	7.875
N	Fentanil	1,3	21,2	490,0	0,5	12,8	2.657
L	Letrozolo	1,3	16,8	587,9	1,6	16,8	2.183
Α	Acido alginico	1,3	8,7	19,4	5,9	8,4	64.824
С	Amlodipina	1,2	2,0	34,2	27,4	2,0	36.047

Tabella 21. Primi 30 principi attivi in termini di spesa lorda – ASL Napoli 2

			Spesa (€)		Cons	umo	Trattati
ATC I	Principio Attivo	Pro capite	Δ% 19/18	Per trattato	DDD/1000 ab die	Δ% 19/18	N°
	Colecalciferolo	5,9	10,6	48,3	163,3	12,3	117.754
Α	Pantoprazolo	5,5	4,4	49,9	30,8	12,5	105.863
Α	Omeprazolo	4,2	-4,6	47,6	30,6	0,4	85.209
С	Atorvastatina	4,1	5,6	56,1	51,2	5,6	71.115
В	Enoxaparina	3,5	6,7	115,8	3,8	9,3	29.208
Α	Esomeprazolo	3,0	3,6	51,9	18,3	15,3	55.738
J	Amoxicillina e inibitori Enzimatici	2,9	-10,3	12,6	6,7	-10,2	224.898
R	Formoterolo e beclometasone	2,5	3,0	161,3	3,8	3,0	14.911
J	Ceftriaxone	2,4	-6,5	39,1	0,7	-6,4	59.490
С	Omega 3 e trigliceridi	2,3	3,4	132,1	6,3	6,4	17.119
Α	Insulina aspart	2,2	5,6	344,2	4,4	6,2	6.264
	Insulina lispro	2,0	-7,3	325,7	4,3	-4,1	6.057
R	Vilanterolo e fluticasone	2,0	13,8	195,6	3,1	13,8	9.846
R	Formoterolo e budesonide	1,7	14,3	155,8	2,5	15,2	10.636
N	Levetiracetam	1,6	1,8	405,1	2,3	7,9	3.789
	Rifaximina	1,6	-1,4	30,8	2,0	-1,4	48.657
	Mesalazina	1,6	5,2	167,2	3,9	5,2	8.954
С	Olmesartan medoxomil	1,5	33,3	61,0	16,7	36,8	24.298
R	Salmeterolo e fluticasone	1,5	-18,1	163,7	2,4	-10,3	8.884
R	Tiotropio bromuro	1,4	-2,2	226,6	2,6	-3,5	6.145
	Lansoprazolo	1,3	-4,9	46,7	7,9	-2,0	27.536
С	Nebivololo	1,3	5,8	46,0	16,7	5,8	27.957
С	Ramipril	1,3	0,3	35,1	57,5	1,4	36.239
С	Olmesartan medoxomil e diuretici	1,3	11,5	62,4	13,4	11,5	19.865
С	Bisoprololo	1,3	9,6	26,4	9,1	8,3	45.935
L	Letrozolo	1,2	12,7	574,8	1,5	12,7	1.988
N	Fentanil	1,2	4,8	446,1	0,4	3,0	2.538
А	Acido alginico	1,2	2,8	18,2	5,4	2,7	61.499
С	Olmesartan medoxomil e amlodipina	1,1	-31,1	77,1	<0,1	-	14.189
A	Metformina	1,1	1,4	28,0	20,2	1,3	38.441







Tabella 22. Primi 30 principi attivi in termini di spesa lorda – ASL Napoli 3

			Spesa (€)		Cons	umo	Trattati
ATC I	Principio Attivo	Pro capite	Δ% 19/18	Per trattato	DDD/1000 ab die	Δ% 19/18	N°
Α	Colecalciferolo	6,7	15,1	49,5	186,0	17,6	141.059
Α	Pantoprazolo	6,2	6,7	51,3	35,0	14,5	125.451
С	Atorvastatina	4,4	6,2	57,7	54,9	6,2	78.972
Α	Omeprazolo	4,1	-0,9	50,9	29,9	3,2	84.121
J	Amoxicillina e inibitori Enzimatici	3,5	-3,0	13,9	7,9	-2,8	257.273
Α	Esomeprazolo	3,2	3,4	54,5	19,4	13,9	59.921
J	Ceftriaxone	2,8	-2,1	41,0	0,8	-2,0	71.536
R	Formoterolo e beclometasone	2,4	4,6	157,3	3,7	4,7	15.807
С	Omega 3 e trigliceridi	2,3	5,0	131,1	6,3	8,3	18.534
R	Vilanterolo e fluticasone	2,3	16,5	194,6	3,7	16,5	12.414
В	Enoxaparina	2,2	10,8	113,6	2,5	13,8	19.897
Α	Insulina aspart	2,1	5,6	326,1	4,1	6,2	6.631
Α	Rifaximina	2,0	3,0	34,7	2,7	3,0	60.117
Α	Insulina lispro	1,9	-5,9	314,9	4,1	-2,7	6.377
Α	Lansoprazolo	1,9	-2,1	53,7	11,2	0,1	35.973
N	Levetiracetam	1,8	4,5	428,3	2,7	9,8	4.392
Α	Mesalazina	1,7	8,9	152,8	4,1	8,6	11.308
С	Olmesartan medoxomil	1,6	31,9	61,8	17,8	34,4	27.505
R	Formoterolo e budesonide	1,5	12,0	139,0	2,3	13,0	11.457
R	Salmeterolo e fluticasone	1,5	-17,4	145,2	2,5	-8,4	10.672
С	Bisoprololo	1,5	11,5	26,8	10,2	10,4	56.460
R	Tiotropio bromuro	1,4	-2,9	223,5	2,6	-4,1	6.661
G	Silodosina	1,3	5,9	101,3	7,2	5,9	13.770
С	Olmesartan medoxomil e diuretici	1,3	13,0	62,8	13,8	13,0	21.738
L	Letrozolo	1,3	14,4	613,0	1,6	14,4	2.183
В	Albumina	1,3	9,8	1.094,0	<0,1	9,7	1.222
R	Aclidinio bromuro	1,2	4,3	188,9	2,1	4,3	6.719
С	Ramipril	1,2	3,5	34,8	52,7	4,4	36.404
J	Ciprofloxacina	1,2	-19,9	16,2	1,6	-18,2	76.154
С	Nebivololo	1,2	5,4	44,9	15,0	5,4	27.439

Tabella 23. Primi 30 principi attivi in termini di spesa lorda – ASL Salerno

			Spesa (€)		Cons	sumo	Trattati
ATC I	Principio Attivo	Pro capite	Δ% 19/18	Per trattato	DDD/1000 ab die	Δ% 19/18	N°
А	Colecalciferolo	6,0	13,4	50,2	167,0	15,7	133.936
A	Pantoprazolo	5,8	2,8	55,4	32,3	10,1	117.368
С	Atorvastatina	4,2	3,8	60,6	50,7	3,1	77.070
Α	Omeprazolo	3,3	-3,0	57,9	23,9	1,5	64.299
J	Amoxicillina e inibitori Enzimatici	3,0	-1,4	14,0	6,8	-1,6	235.788
А	Esomeprazolo	2,8	0,5	62,4	16,6	9,4	50.351
А	Lansoprazolo	2,5	-3,7	58,8	14,5	-1,2	47.537
R	Formoterolo e beclometasone	2,2	3,7	182,4	3,4	3,8	13.818
J	Ceftriaxone	2,2	-5,5	43,8	0,6	-5,5	57.410
Α	Insulina lispro	2,1	-3,8	313,6	4,4	-0,6	7.429
Α	Insulina aspart	2,0	-0,9	338,7	3,9	-0,5	6.566
R	Vilanterolo e fluticasone	1,9	17,2	226,0	3,0	17,2	9.509
Α	Mesalazina	1,9	6,9	192,9	4,8	5,9	10.983
С	Omega 3 e trigliceridi	1,9	5,0	137,4	5,0	8,4	15.217
С	Simvastatina	1,5	-4,5	50,4	15,0	-4,7	34.435
С	Bisoprololo	1,5	7,7	28,8	10,9	7,0	59.722
С	Nebivololo	1,5	3,3	47,6	19,1	3,3	35.715
С	Olmesartan medoxomil	1,5	28,9	65,7	15,9	31,5	25.030
Α	Rifaximina	1,4	1,5	40,9	1,9	1,6	39.123
R	Formoterolo e budesonide	1,4	12,2	163,1	2,1	14,5	9.729
R	Salmeterolo e fluticasone	1,4	-19,7	180,2	2,2	-11,9	8.562
N	Levetiracetam	1,4	3,7	403,8	2,0	7,9	3.811
G	Silodosina	1,3	9,6	102,3	6,7	9,6	13.733
А	Metformina	1,2	2,8	29,1	21,7	2,5	47.720
L	Letrozolo	1,2	11,3	614,8	1,5	11,3	2.212
R	Tiotropio bromuro	1,2	-8,0	258,7	2,2	-8,9	5.117
С	Olmesartan medoxomil e diuretici	1,2	8,4	66,6	12,3	8,4	19.856
В	Enoxaparina	1,1	36,2	124,1	1,3	41,3	10.291
С	Doxazosin	1,1	1,0	71,0	8,3	1,1	17.952
С	Ramipril	1,1	-0,7	37,0	48,0	0,1	33.890





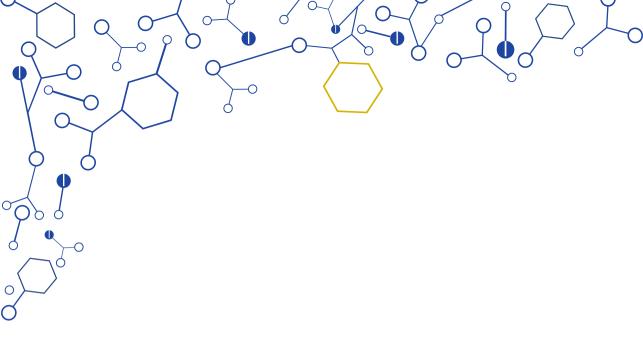


Tabella 24. Ranghi per ASL dei primi 30 principi attivi in termini di consumo

ATC I	Gruppo Terapeutico	Campania	AV	BN	CE	NA1	NA2	NA3	SA
Α	Colecalciferolo	1	1	1	1	1	1	1	1
С	Ramipril	2	3	31	2	2	2	3	3
С	Atorvastatina	3	2	2	3	3	3	2	2
Α	Pantoprazolo	4	5	4	4	4	4	4	4
Α	Omeprazolo	5	9	3	6	5	5	5	5
С	Amlodipina	6	4	5	31	6	36	43	32
Α	Metformina	7	6	36	38	31	6	33	6
Α	Esomeprazolo	8	10	6	7	7	7	6	8
С	Nebivololo	9	8	7	5	8	8	8	7
С	Olmesartan medoxomil	10	11	33	8	9	9	7	9
С	Olmesartan medoxomil e diuretici	11	36	9	9	37	10	9	12
С	Simvastatina	12	14	10	10	43	33	41	10
Α	Lansoprazolo	13	7	8	12	11	12	10	11
С	Bisoprololo	14	13	11	11	10	11	11	13
J	Amoxicillina e inibitori Enzimatici	15	16	15	15	13	13	12	15
G	Silodosina	16	15	14	14	39	40	13	16
С	Omega 3 e trigliceridi	17	18	17	16	12	14	14	17
Α	Insulina lispro	18	17	21	18	18	17	17	19
Α	Mesalazina	19	19	22	20	15	18	15	18
Α	Insulina aspart	20	22	24	19	20	16	16	20
R	Formoterolo e beclometasone	21	20	25	21	16	19	19	21
R	Vilanterolo e fluticasone	22	21	18	17	19	21	18	22
R	Tiotropio bromuro	23	24	20	23	21	22	22	24
В	Enoxaparina	24	27	23	25	17	20	24	29
R	Salmeterolo e fluticasone	25	26	26	22	22	24	23	23
N	Levetiracetam	26	23	19	26	25	25	20	26
R	Formoterolo e budesonide	27	25	40	28	23	23	25	25
А	Rifaximina	28	28	27	24	24	26	21	27
L	Letrozolo	29	29	44	27	26	27	27	28
J	Ceftriaxone	30	30	29	29	27	28	29	30







Farmaci A-PHT in convenzionata

Capitolo 3







Farmaci A-PHT in convenzionata

L'analisi dei farmaci del Prontuario Ospedale Territorio (PHT) è stata effettuata utilizzando come riferimento la lista nazionale dei farmaci del PHT e, per quel che concerne la modalità di distribuzione, tale lista è stata integrata con la lista regionale aggiornata al 31.12.2019; La valorizzazione economica dei farmaci A-PHT dispensati in regime di convenzionata (fuga in convenzionata) è stata calcolata utilizzando il prezzo al pubblico dei farmaci, e tiene conto della fuga dei farmaci sia dal canale della Distribuzione Diretta (DD) che dal canale della Distribuzione Per Conto (DPC).

Nell'analisi relativa ai farmaci A-PHT in fuga in convenzionata, sono state escluse:

- Le eparine (ATC IV: B01AB) in quanto dalle prescrizioni farmaceutiche non è possibile risalire alla indicazione per cui i farmaci sono stati prescritti. Ciò impedisce di distinguere quanto della distribuzione in convenzionata sia dovuto alla indicazione d'uso e quanto alla "fuga" dal canale DD/DPC;
- I farmaci in DPC che secondo la lista regionale (Allegato C) sono distribuibili in convenzionata;
- Le Ricette SASN (Assistenza sanitaria al personale navigante); Sono state escluse le ricette con
 codice fuori Regione (codice diverso da 150) ma NON sono state escluse le ricette con codice
 regionale (codice 150) prescritte ad assistiti fuori regione (evidenziabili solo tramite scansione
 ottica)

Nell'anno 2019, la spesa della Regione Campania per i farmaci A-PHT dispensati in regime di convenzione è stata pari a circa 3 milioni di euro registrando una diminuzione rispetto all'anno precedente del -26,7%. Dall'analisi dei consumi concernenti i farmaci A-PHT in convenzionata si è registrata una diminuzione del -40,8%.

Al fine di valutare quanto la fuga dei farmaci A-PHT vada ad incidere sulla spesa farmaceutica convenzionata, oltre ai principali indicatori di spesa e consumo è stata riportata l' incidenza percentuale della fuga dei farmaci A-PHT in convenzionata sul totale della spesa farmaceutica convenzionata. In Regione Campania, si osserva un'incidenza complessiva sul totale della spesa farmaceutica convenzionata pari allo 0,4%, mentre si registra una variabilità tra le ASL. Nello specifico si passa da un'incidenza percentuale dello 0,1% dell'ASL di Salerno ad una incidenza percentuale dell'1,8% dell'ASL di Benevento (Tabella 25).

Dall'analisi per singolo principio attivo, è stato evidenziato che in Regione Campania circa il 38% della fuga in convenzionata è attribuibile a 20 specialità medicinali.

Nello specifico, le specialità medicinali per cui si è registrata la maggiore fuga in convenzionata a livello regionale sono: il *Duoplavin®* (Antiaggreganti piastrinici) con una fuga pari a circa 120 mila euro, il *Procoralan®* (Ivabradina) con una fuga pari a 112 mila euro e l' *Eliquis®* sia 5 mg che 2,5 mg (Apixaban) per il quale si registra rispettivamente una fuga pari a circa 97 mila euro e 92 mila euro (Tabella 26). Tra le ASL, le prime 20 specialità in termini di fuga in convenzionata mostrano un andamento differente rispetto a quello osservato a livello regionale (Tabelle 27 a 33). Difatti andando ad analizzare i ranghi (Tabella 34) per ASL, è stato evidenziato che:

- La fuga in convenzionata del *Duoplavin®* è attribuibile principalmente all'ASL di Avellino (prima posizione) ed in piccola quota parte all'ASL di Napoli 2 (quarta posizione). Analogamente la fuga in convenzionata dell'*Eliquis®* è attribuibile principalmente all'ASL di Avellino (prima posizione);
- La fuga in convenzionata del *Ranexa®* (Ranolazina), sesta specialità medicinale in fuga a livello regionale, è attribuibile principalmente all'ASL di Avellino (seconda posizione)
- La fuga in convenzionata di *Ipsyl*® (Lanreotide), ottava specialità medicinale in fuga a livello regionale, è attribuibile quasi esclusivamente all'ASL Napoli 3 (prima posizione)
- La Fuga in convenzionata di *Rekovelle®* (Follitropina Delta), diciannovesima specialità medicinale in fuga a livello regionale, è attribuibile quasi esclusivamente all'ASL Napoli 2 e Napoli 3 (prima posizione)
- Di contro la fuga in convenzionata del *Procoralan®* (Ivabradina), è attribuibile indistintamente a ciascuna ASL, fatta eccezione per l'ASL Napoli 3 nella quale la specialità medicinale figura in ventiduesima posizione







Tabella 25. Spesa e consumo dei farmaci A-PHT in convenzionata (fuga in convenzionata)

ASL		Spesa (€)		Consumo			
7.02	Lorda	Incidenza %*	Δ% 19/18	N° Ricette	N° Confezioni	Δ% 19/18	
Avellino	336.492	0,5	-9,1	4.199	5.713	-9,2	
Benevento	825.146	1,8	-17,2	9.048	11.529	-9,1	
Caserta	222.795	0,2	-19,4	2.522	3.198	-45,1	
Napoli 1	428.377	0,3	-23,5	4.445	5.591	-41,9	
Napoli 2	451.347	0,3	54,7	4.372	5.315	-32,0	
Napoli 3	1.281.769	0,7	19,5	10.857	13.183	-22,5	
Salerno	174.445	0,1	-88,4	2.639	3.025	-85,7	
CAMPANIA	3.720.373	0,4	-26,7	38.082	47.554	-40,8	

^{*}percentuale calcolata sul totale della spesa farmaceutica convenzionata

Tabella 26. Prime 20 specialità medicinali in convenzionata (fuga in convenzionata) – Campania

ATC I	Drincinio attivo	Specialità		Spesa (€)		Co	Trattati	
AICT	Principio attivo	Specialita	Fuga	%*	Per Trattato	N° Ricette	N° Confezioni	N°
В	Antiaggreganti piastrinici	DUOPLAVIN 75MG+100MG	120.977	3,3	53,8	4.037	4.997	2.248
С	Ivabradina	PROCORALAN 5MG	112.028	3,0	111,7	5.001	5.658	1003
В	Apixaban	ELIQUIS 5MG	97.335	2,6	187,2	847	927	520
В	Apixaban	ELIQUIS 2,5MG	92.295	2,5	167,5	798	879	551
В	Rivaroxaban	XARELTO 20MG	80.891	2,2	191,2	779	836	423
С	Ranolazina	RANEXA 500MG	73.483	2,0	135,1	813	919	544
А	Insulina Glargine	LANTUS 100U/ML 3ML	71.764	1,9	115,7	852	946	620
Н	Lanreotide	IPSTYL 120MG	70.300	1,9	10.042,9	42	42	7
В	Ticagrelor	BRILIQUE 90MG	64.648	1,7	205,9	564	606	314
А	Insulina Degludec	TRESIBA 3ML 100U/ML	62.910	1,7	220,0	409	436	286
А	Dulaglutide	TRULICITY 1,5MG 0,5ML	62.524	1,7	284,2	350	387	220
В	Rivaroxaban	XARELTO 15MG	58.923	1,6	272,8	391	406	216
N	Clozapina	LEPONEX 100MG	57.935	1,6	442,2	1646	2971	131
L	Triptorelina	DECAPEPTYL 3,75MG+2ML	55.607	1,5	408,9	314	325	136
С	Ranolazina	RANEXA 375MG	52.854	1,4	124,1	591	661	426
L	Leuprorelina	ENANTONE 25MG	52.456	1,4	690,2	111	114	76
Α	Liraglutide	VICTOZA 3ML 6MG/ML	52.313	1,4	259,0	304	377	202
Α	Insulina Glargine	TOUJEO 5ML	51.961	1,4	94,3	700	761	551
G	Follitropina Delta	REKOVELLE 72MCG	50.351	1,4	1.936,6	34	50	26
L	Triptorelina	DECAPEPTYL 11,25MG	47.843	1,3	637,9	96	96	75
Totale			1.389.398	37,3	-	18.679	22.394	-

^{*}percentuale calcolata sul totale della fuga in Regione Campania







Tabella 27. Prime 20 specialità medicinali in convenzionata (fuga in convenzionata) – Avellino

ATC I	Principio attivo	Specialità		Spesa	(€)	Cor	Trattati	
AICT	гинарю ашчо	эрестапта	Fuga	%*	Per Trattato	N° Ricette	N° Confezioni	N°
В	Apixaban	ELIQUIS 2,5MG	29.295	8,7	132,6	238	279	221
С	Ivabradina	PROCORALAN 5MG	26.116	7,8	138,2	1.048	1.319	189
С	Ranolazina	RANEXA 500MG	15.032	4,5	101,6	151	188	148
С	Ranolazina	RANEXA 375MG	14.793	4,4	102,0	151	185	145
В	Apixaban	ELIQUIS 5MG	12.810	3,8	136,3	100	122	94
N	Opicapone	ONGENTYS 50MG	9.150	2,7	831,8	33	44	11
А	Dulaglutide	TRULICITY 1,5MG 0,5ML	9.047	2,7	232,0	47	56	39
N	Clozapina	LEPONEX 100MG	8.112	2,4	405,6	233	416	20
L	Leflunomide	ARAVA 20MG	6.344	1,9	373,2	93	113	17
В	Edoxaban	LIXIANA 60MG	6.106	1,8	129,9	50	61	47
В	Eritropoietina	EPREX 40000UI 1ML	5.925	1,8	1.481,30	7	13	4
В	Antiaggreganti piastrinici	DUOPLAVIN 75MG+100MG	5.641	1,7	63,4	157	233	89
N	Quetiapina	SEROQUEL 100MG	5.360	1,6	412,3	87	134	13
С	Ivabradina	PROCORALAN 7,5MG	5.207	1,5	153,2	211	263	34
Н	Somatropina	SAIZEN 8MG/ML 2,50ML	4.949	1,5	2.474,7	5	6	2
N	Clozapina	CLOZAPINA 28CPR 100MG	4.836	1,4	537,3	132	248	9
В	Eritropoietina	BINOCRIT 0,75ML	4.066	1,2	2.033,2	8	14	2
Н	Somatropina	NORDITROPIN NORDIFLEX 15MG	4.049	1,2	1.012,2	4	7	4
N	Memantina	EBIXA 20MG	4.009	1,2	125,3	150	211	32
N	Olanzapina	OLANZAPINA TEVA 10MG	3.853	1,14	142,7	65	115	27
Totale			184.700	54,9	-	2.970	4.027	-

^{*}percentuale calcolata sul totale della fuga dell'ASL di Avellino

Tabella 28. Prime 20 specialità medicinali in convenzionata (fuga in convenzionata) – Benevento

ATC I	Principio attivo	Specialità medicinale		Spesa	(€)	Co	Trattati	
AICT	Principio attivo	зрестапта medicinale	Fuga	%*	Per Trattato	N° Ricette	N° Confezioni	N°
В	Antiaggreganti piastrinici	DUOPLAVIN 75MG+100MG	65.996	8,0	53,4	1.962	2.726	1.236
L	Leuprorelina	ENANTONE 11,25MG	32.670	4,0	666,7	69	71	49
С	Ivabradina	PROCORALAN 5MG	29.977	3,6	105,9	1.320	1.514	283
L	Glatiramer Acetato	COPAXONE 40MG	29.220	3,5	3.652,5	34	34	8
А	Liraglutide	VICTOZA 3ML 6MG/ML	26.087	3,2	210,4	154	188	124
L	Triptorelina	DECAPEPTYL 11,25MG+2ML	25.416	3,1	706,0	51	51	36
В	Apixaban	ELIQUIS 5MG	25.200	3,1	139,2	207	240	181
В	Apixaban	ELIQUIS 2,5MG	24.045	2,9	139,0	200	229	173
А	Dulaglutide	TRULICITY 1,5MG 0,5ML	22.618	2,7	230,8	126	140	98
С	Ranolazina	RANEXA 500MG	21.429	2,6	115,8	226	268	185
А	Degludec e Liraglutide	XULTOPHY 100U/ML+3,6MG/ML	19.031	2,3	576,7	46	54	33
А	Insulina Glargine	LANTUS 100U/ML 3ML	18.889	2,3	109,2	210	249	173
S	Interferone Beta-1a	REBIF 12MUI 44MCG	18.370	2,2	18.369,8	4	12	1
А	Linagliptin	TRAJENTA 5MG	16.403	2,0	97,1	229	265	169
А	Insulina Degludec	TRESIBA 3ML 100U/ML	16.016	1,9	182	102	111	88
А	Insulina Glargine	TOUJEO 300U/ML 1,5ML	14.066	1,7	87,4	187	206	161
В	Edoxaban	LIXIANA 60MG	10.949	1,3	121,7	105	113	90
В	Rivaroxaban	XARELTO 20MG	10.837	1,3	164,2	96	112	66
L	Triptorelina	DECAPEPTYL 3,75MG+2ML	10.266	1,2	603,9	60	60	17
А	Exenatide	BYDUREON 2MG 0,65ML	9.354	1,1	187,1	58	63	50
Totale			446.841	54,2	-	5.446	6.706	-

^{*}percentuale calcolata sul totale della fuga dell'ASL di Benevento







Tabella 29. Prime 20 specialità medicinali in convenzionata (fuga in convenzionata) – Caserta

ATC I	Principio Attivo	Specialità medicinale		Spesa	(€)	Co	Trattati	
AICT	Ρτιπειρίο Ατανο	Specialita medicinale	Fuga	%*	Per Trattato	N° Ricette	N° Confezioni	N°
В	Eritropoietina	NEORECORMON 10000UI	11.911	5,3	11.910,5	21	93	1
L	Triptorelina	DECAPEPTYL 11,25MG+2ML	10.466	4,7	498,4	21	21	21
N	Clozapina	LEPONEX 100MG	9.146	4,1	365,8	272	469	25
L	Peginterferone Alfa	PEGASYS 0,5ML 180MCG	8.550	3,8	1.709,9	13	28	5
А	Insulina Glargine e Lixisenatide	SULIQUA 100U/ML+50MCG/ML	8.080	3,6	179,6	50	51	45
Н	Somatropina	SAIZEN 8MG/ML 1,50ML	7.919	3,6	7.919,4	8	16	1
N	Olanzapina	OLANZAPINA TEVA 10MG	7.504	3,4	81,6	149	224	92
L	Leflunomide	ARAVA 20MG	5.389	2,4	336,8	92	96	16
С	Ivabradina	PROCORALAN 5MG	5.326	2,4	118,4	264	269	45
В	Ticagrelor	BRILIQUE 90MG	5.227	2,3	522,7	41	49	10
В	Eritropoietina	EPREX 40000UI 1ML	4.558	2,0	1.519,3	7	10	3
В	Rivaroxaban	XARELTO 20MG	4.354	2,0	334,9	43	45	13
L	Glatiramer Acetato	COPAXONE 40MG/ML	4.297	1,9	4.297,0	4	5	1
N	Quetiapina	SEROQUEL 100MG	4.240	1,9	605,7	71	106	7
N	Opicapone	ONGENTYS 50MG	3.327	1,5	665,4	12	16	5
L	Interferone Alfa-2a	ROFERON 3MUI 0,5ML	3.176	1,4	794,1	56	126	4
В	Apixaban	ELIQUIS 5MG	3.150	1,4	210,0	28	30	15
Α	Insulina Degludec	TRESIBA 3ML 100U	2.742	1,2	274,2	18	19	10
G	Follitropina Alfa	OVALEAP 900UI/1,5ML	2.592	1,2	1.296,1	4	7	2
В	Dabigatran Etexilato	PRADAXA 110MG	2.520	1,1	420,0	24	24	6
Totale			114.474	51,4	-	1.198	1.704	-

^{*}percentuale calcolata sul totale della fuga dell'ASL di Caserta

Tabella 30. Prime 20 specialità medicinali in convenzionata (fuga in convenzionata) – Napoli 1

ATC I	Principio attivo	Specialità medicinale		Spesa (€	E)	Co	Trattati	
AICT	Ргіпсіріо ацічо	Specialita medicinale	Fuga	N° Ricette	N° Confezioni	N° Ricette	N° Confezioni	N°
G	Follitropina Delta	REKOVELLE 72MCG	19.133	4,5	2.125,9	14	19	9
G	Follitropina Alfa	GONAL 900UI/1,5ML	15.275	3,6	1.697,2	18	33	9
В	Rivaroxaban	XARELTO 20MG	14.804	3,5	160,9	131	153	92
В	Ticagrelor	BRILIQUE 90MG	11.521	2,7	149,6	97	108	77
В	Fondaparinux	ARIXTRA 2,5MG 0,5ML	10.185	2,4	132,3	118	151	77
С	Ivabradina	PROCORALAN 5MG	9.821	2,3	95,3	458	496	103
В	Epoetina Beta	MIRCERA 250MCG 0,3ML	9.216	2,2	9.216,2	11	11	1
N	Clozapina	LEPONEX 100MG	9.165	2,1	509,2	229	470	18
N	Opicapone	ONGENTYS 50MG	8.318	1,9	756,2	39	40	11
В	Apixaban	ELIQUIS 5MG	8.295	1,9	218,3	75	79	38
L	Interferone Beta-1a	AVONEX 30MCG/0,5ML	8.239	1,9	8.238,7	7	7	1
L	Leuprorelina	ENANTONE 75MG	8.003	1,9	400,2	44	45	20
В	Rivaroxaban	XARELTO 15MG	7.547	1,8	164,1	48	52	46
В	Apixaban	ELIQUIS 2,5MG	7.245	1,7	226,4	65	69	32
С	Valsartan E Sacubitril	ENTRESTO 24MG+26MG	6.968	1,6	248,8	46	69	28
L	Leuprorelina	ENANTONE 11,25MG	6.902	1,6	690,2	15	15	10
В	Eritropoietina	RETACRIT 8000UI 0,8ML	6.746	1,6	6.746,4	10	60	1
А	Semaglutide	OZEMPIC 0,25MG	6.584	1,5	212,4	35	39	31
В	Fondaparinux	ARIXTRA 7,5MG 0,6ML	6.417	1,5	356,5	25	31	18
В	Antiaggreganti piastrinici	DUOPLAVIN 75MG+100MG	6.101	1,4	35,7	229	252	171
Totale			186.486	43,5	-	1.714	2.199	-

^{*}percentuale calcolata sul totale della fuga dell'ASL di Napoli 1







Tabella 31. Prime 20 specialità medicinali in convenzionata (fuga in convenzionata) – Napoli 2

ATC I	Duincinia ettiva	Specialità medicinale		Spesa (€)	Co	Trattati	
AICT	Principio attivo	Specialità medicinale	Fuga	%*	Per Trattato	N° Ricette	N° Confezioni	N°
G	Follitropina Delta	REKOVELLE 72MCG	16.112	3,6	2.014,0	10	16	8
С	Ivabradina	PROCORALAN 5MG	12.830	2,8	108,7	551	648	118
G	Follitropina Alfa	GONAL 900UI/1,5ML	12.498	2,8	1.041,5	18	27	12
В	Rivaroxaban	XARELTO 20MG	12.482	2,8	164,2	128	129	76
L	Teriflunomide	AUBAGIO 14MG	10.716	2,4	3.571,9	7	7	3
Α	Insulina Glargine	TOUJEO 300U/ML1,5ML	10.515	2,3	84,1	142	154	125
L	Dimetilfumarato	TECFIDERA 240MG	10.304	2,3	2.576,1	6	6	4
В	Apixaban	ELIQUIS 5MG	10.290	2,3	171,5	93	98	60
В	Ticagrelor	BRILIQUE 90MG	9.495	2,1	148,4	88	89	64
А	Insulina Glargine	LANTUS 100U/ML 3ML	9.179	2,0	90,9	109	121	101
С	Ranolazina	RANEXA 500MG	8.636	1,9	121,6	107	108	71
В	Antiaggreganti piastrinici	DUOPLAVIN 75MG+100MG	8.522	1,9	39,1	330	352	218
А	Dulaglutide	TRULICITY 1,5MG 0,5ML	8.240	1,8	305,2	51	51	27
S	Interferone Beta-1a	REBIF 44MCG/0,5ML	7.654	1,7	2.551,4	5	5	3
N	Clozapina	LEPONEX 100MG	7.059	1,6	543,0	182	362	13
В	Apixaban	ELIQUIS 2,5MG	7.035	1,6	201,0	61	67	35
А	Insulina Degludec	TRESIBA 3ML 100U/ML	6.926	1,5	164,9	47	48	42
А	Liraglutide	VICTOZA 3ML 6MG/ML	6.660	1,5	302,7	38	48	22
L	Peginterferone Beta	PLEGRIDY 125MCG 0,5ML	6.646	1,5	2.215,5	5	5	3
В	Dabigatran Etexilato	PRADAXA 150MG	6.300	1,4	161,5	57	60	39
Totale			188.099	41,7	-	2.035	2.401	-

^{*}percentuale calcolata sul totale della fuga dell'ASL di Napoli 2

Tabella 32. Prime 20 specialità medicinali in convenzionata (fuga in convenzionata) – Napoli 3

ATC I	Principio attivo	Specialità medicinale		Spesa	(€)	Со	nsumo	Trattati
AICI	Principio attivo	Specialità medicinale	Fuga	% *	Per Trattato	N° Ricette	N° Confezioni	N°
Н	Lanreotide	IPSTYL 120MG	63.605	5,0	15.901,3	38	38	4
В	Rivaroxaban	XARELTO 15MG	33.525	2,6	352,9	226	231	95
L	Dimetilfumarato	TECFIDERA 240MG	32.630	2,5	6.526,0	14	19	5
В	Antiaggreganti piastrinici	DUOPLAVIN 75MG+100MG	31.231	2,4	66,9	1219	1290	467
В	Apixaban	ELIQUIS 5MG	29.925	2,3	269,6	276	285	111
В	Rivaroxaban	XARELTO 20MG	29.802	2,3	212,9	294	308	140
А	Insulina Glargine	LANTUS 100U/ML 3ML	29.661	2,3	136,1	360	391	218
L	Triptorelina	DECAPEPTYL 3,75MG+2ML	29.087	2,3	484,8	169	170	60
А	Insulina Degludec	TRESIBA 3ML 100U/ML	28.281	2,2	261,9	184	196	108
н	Octreotide	SANDOSTATINA 30MG	26.781	2,1	6.695,3	16	16	4
В	Ticagrelor	BRILIQUE 90MG	25.710	2,0	262,3	229	241	98
L	Leuprorelina	ENANTONE 75MG/ML	22.587	1,8	579,2	127	127	39
В	Apixaban	ELIQUIS 2,5MG	21.840	1,7	273,0	207	208	80
С	Ranolazina	RANEXA 500MG	21.749	1,7	219,7	254	272	99
С	Valsartan E Sacubitril	ENTRESTO 24MG+26MG	21.206	1,7	589,0	149	210	36
А	Insulina Glargine	TOUJEO 300U/ML 1,5ML	20.006	1,6	114,3	268	293	175
В	Eritropoietina	BINOCRIT 8000UI 0,8ML	19.677	1,5	4.919,3	100	175	4
L	Pegfilgrastim	NEULASTA 6MG 0,6ML	19.364	1,5	3.227,3	13	13	6
В	Eritropoietina	BINOCRIT 4000UI 0,4ML	18.893	1,5	944,6	44	56	20
В	Eritropoietina	RETACRIT 40000UI 1ML	17.040	1,3	1.893,3	20	44	9
Totale			542.599	42,3	-	4.207	4.583	-

^{*}percentuale calcolata sul totale della fuga dell'ASL di Napoli 3







Tabella 33. Prime 20 specialità in convenzionata (fuga in convenzionata) – Salerno

ATC I	Pulmaju ja addina	Cunninlish unadicinala		Spesa	(€)	Co	nsumo	Trattati
AICI	Principio attivo	Specialità medicinale	Fuga	%*	Per Trattato	N° Ricette	N° Confezioni	N°
С	Ivabradina	PROCORALAN 5MG	11.088	6,4	90,1	558	560	123
N	Clozapina	LEPONEX 100MG	9.263	5,3	421	317	475	22
В	Fondaparinux	ARIXTRA 2,5MG 0,5ML	8.768	5,0	146,1	97	130	60
L	Leflunomide	ARAVA 20MG	8.758	5,0	380,8	156	156	23
В	Apixaban	ELIQUIS 5MG	7.665	4,4	333,3	68	73	23
В	Rivaroxaban	XARELTO 20MG	7.063	4,0	243,6	72	73	29
L	Pegfilgrastim	NEULASTA 6MG 0,6ML	5.958	3,4	2.979,0	4	4	2
В	Ticagrelor	BRILIQUE 90MG	5.014	2,9	179,1	46	47	28
Α	Insulina Glargine	LANTUS 100U/ML 3ML	4.324	2,5	105,5	55	57	41
Α	Metformina E Alogliptin	VIPDOMET 12,5+850MG	4.190	2,4	60,7	75	75	69
N	Opicapone	ONGENTYS 50MG	3.951	2,3	493,9	19	19	8
В	Fondaparinux	ARIXTRA 7,5MG 0,6ML	3.312	1,9	254,8	13	16	13
M	Denosumab	XGEVA 120MG 1,7ML	3.258	1,9	1.086,0	7	7	3
С	Ranolazina	RANEXA 375MG	3.118	1,8	239,9	34	39	13
L	Teriflunomide	AUBAGIO 14MG	3.062	1,8	3.061,6	2	2	1
Н	Quetiapina	SEROQUEL 100MG	2.600	1,5	200,0	62	65	13
С	Ranolazina	RANEXA 500MG	2.399	1,4	239,9	28	30	10
В	Eritropoietina	EPREX 40000UI 1ML	2.279	1,3	2.278,9	3	5	1
С	Valsartan E Sacubitril	ENTRESTO 24MG+26MG	2.121	1,2	192,8	19	21	11
А	Dulaglutide	TRULICITY 1,5MG 0,5ML	2.100	1,2	350,0	9	13	6
Totale			100.291	57,5	-	1.644	1.867	-

^{*}percentuale calcolata sul totale della fuga dell'ASL di Salerno

Tabella 34. Ranghi per ASL delle prime 20 specialità in convenzionata (fuga in convenzionata)

ATC I	Principio Attivo	Specialità Medicinale	Campania	AV	BN	CE	NA1	NA2	NA3	SA
В	Antiaggreganti piastrinici	DUOPLAVIN 75MG+100MG	1	12	1	23	20	12	4	41
С	Ivabradina	PROCORALAN 5MG	2	2	3	9	6	2	22	9
В	Apixaban	ELIQUIS 5MG	3	5	7	17	10	8	5	5
В	Apixaban	ELIQUIS 2,5MG	4	1	8	30	14	16	13	55
В	Rivaroxaban	XARELTO 20MG	5	49	18	12	3	4	6	6
С	Ranolazina	RANEXA 500MG	6	3	10	102	36	11	14	17
Α	Insulina Glargine	LANTUS 100U/ML 3ML	7	24	12	21	35	10	7	9
Н	Lanreotide	IPSTYL 120MG	8	-	80	-	-	44	1	-
В	Ticagrelor	BRILIQUE 90MG	9	37	33	10	4	9	11	8
Α	Insulina Degludec	TRESIBA 3ML 100U/ML	10	44	15	18	21	17	9	37
Α	Dulaglutide	TRULICITY 1,5MG 0,5ML	11	7	9	26	24	13	27	20
В	Rivaroxaban	XARELTO 15MG	12	48	25	27	13	42	2	24
N	Clozapina	LEPONEX 100MG	13	8	40	3	8	15	33	2
L	Triptorelina	DECAPEPTYL 3,75MG	14	30	19	53	23	28	8	23
С	Ranolazina	RANEXA 375MG	15	4	28	60	22	34	21	14
L	Leuprorelina	ENANTONE 11,25MG	16	119	2	62	16	66	36	-
Α	Liraglutide	VICTOZA 3ML 6MG/ML	17	31	5	39	40	18	30	42
Α	Insulina Glargine	TOUJEO 300U/ML1,5ML	18	75	16	73	32	6	16	28
G	Follitropina Delta	REKOVELLE 72MCG	19	39	22	56	1	1	134	46
L	Triptorelina	DECAPEPTYL 11,25MG+2ML	20	109	6	2	58	54	54	76





Farmaci a brevetto scaduto

Capitolo 4







Farmaci a brevetto scaduto

Nel 2019 i farmaci a brevetto scaduto hanno costituito il 65,5% della spesa e l'89,1% dei consumi in regime di assistenza convenzionata. I farmaci equivalenti ne rappresentano, rispettivamente, il 21,4% della spesa e il 30,9% dei consumi. Il mercato totale dei farmaci a brevetto scaduto è stato di circa 598 milioni di euro: la spesa dei farmaci equivalenti è stata pari a circa 156 milioni di euro; la spesa dei farmaci ex originator è stata pari a circa 441 milioni di euro con una quota di compartecipazione a carico del cittadino di circa 134 milioni di euro. La quota di compartecipazione per trattato è di 35,9 euro.

In tabella 37 sono riportati i primi 15 principi attivi in ordine di compartecipazione alla spesa per il farmaco branded. Al primo posto troviamo il Bisoprololo con una compartecipazione a carico del cittadino di circa 5,8 milioni di euro; al secondo posto Atorvastatina con una compartecipazione a carico del cittadino di circa 5,5 milioni di euro; al terzo posto Colecalciferolo con una compartecipazione a carico del cittadino di circa 5,4 milioni di euro; al quarto posto Pantoprazolo con una compartecipazione a carico del cittadino di circa 5 milioni di euro; al quinto posto Amoxicillina in associazione con una compartecipazione a carico del cittadino di circa 3 milioni di euro.

Nelle tabelle 38 - 44 sono riportati i primi 15 principi attivi in ordine di compartecipazione alla spesa per il farmaco branded stratificati per singola ASL.

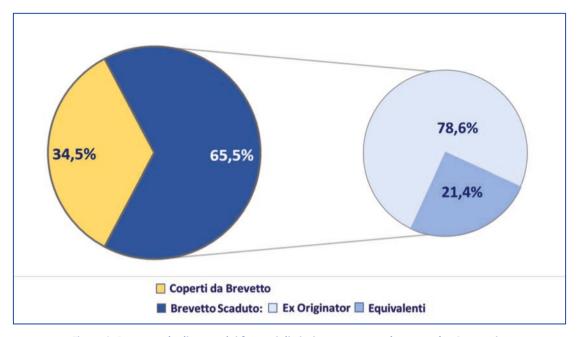


Figura 2. Percentuale di spesa dei farmaci distinti per copertura brevettuale- Campania

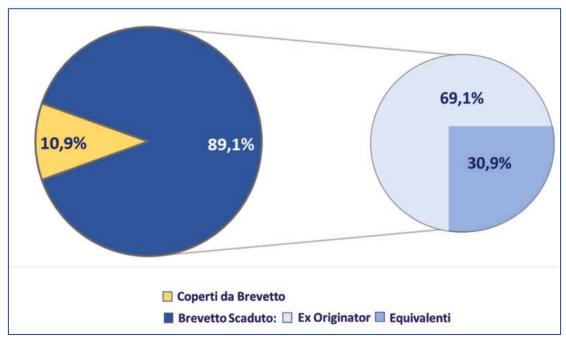


Figura 3. Percentuale del consumo dei farmaci distinti per copertura brevettuale- Campania







Tabella 35. Spesa e consumo dei farmaci equivalenti stratificati per singola ASL

ASL	Categoria	Spe	esa (€)			Consumo	
AJL	Categoria	Lorda SSN	%	Δ% 18/17	DDD/1000 ab die	%	Δ% 18/17
Avellino							•
Соре	rti da Brevetto	21.901.299	33,4	-6,3	59,3	9,6	-11,9
Bre	vetto Scaduto	43.746.152	66,6	5,2	558,0	90,4	1,9
Benevento							•
Соре	rti da Brevetto	16.202.613	34,7	-10,3	61,0	9,3	-16,3
Bre	vetto Scaduto	30.426.231	65,3	4,3	596,0	90,7	1,1
Caserta							
Соре	rti da Brevetto	48.332.384	34,0	-11,2	77,2	11,2	-16,3
Bre	vetto Scaduto	94.030.835	66,0	4,1	609,2	88,8	1,7
Napoli 1							
Соре	rti da Brevetto	59.902.516	36,2	-9,4	74,1	11,2	-8,3
Bre	vetto Scaduto	105.732.241	63,8	6,5	589,7	88,8	4,3
Napoli 2							•
Соре	rti da Brevetto	53.701.086	35,5	-12,1	72,8	11,8	-12,0
Bre	vetto Scaduto	97.360.667	64,5	3,5	541,6	88,2	0,8
Napoli 3							•
Соре	rti da Brevetto	59.204.935	34,6	-9,7	72,7	11,2	-11,7
Bre	vetto Scaduto	111.988.002	65,4	5,9	577,9	88,8	3,4
Salerno							•
Соре	rti da Brevetto	56.016.042	32,8	-12,1	65,8	10,1	-15,5
Bre	vetto Scaduto	114.880.603	67,2	4,0	583,7	89,9	0,5
CAMPANIA							
Coperti da Brevetto		315.260.875	34,5	-10,5	70,7	10,9	-12,9
Bre	vetto Scaduto	598.164.732	65,5	4,8	579,1	89,1	2,1

Tabella 36. Spesa SSN e compartecipazione del cittadino stratificati per tipologia di equivalenti – Campania

ASL	Tipologia Equivalenti		:	Spesa (€)			Consur	no
ASL	Tipologia Equivalenti	Lorda SSN	Ticket di compartecipazione	Totale	%	Compartecipazione per Trattato	DDD/ 1000 ab die	%
Avell	ino							
	Ex Originator	32.310.680	10.331.729	42.642.409	78,9	37,5	378,8	67,9
	Equivalenti	11.435.472	-	11.435.472	21,1	-	179,3	32,1
Bene	vento				•			
	Ex Originator	21.990.838	7.130.182	29.121.020	77,5	41,1	409,3	68,7
	Equivalenti	8.435.393	-	8.435.393	22,5	-	186,7	31,3
Caser	rta							
	Ex Originator	69.763.979	20.860.297	90.624.277	78,9	35,1	417,9	68,6
	Equivalenti	24.266.856	-	24.266.856	21,1	-	191,3	31,4
Napo	li 1				•			
	Ex Originator	75.942.833	23.402.178	99.345.011	76,9	37,0	400,9	68,0
	Equivalenti	29.789.408	-	29.789.408	23,1	-	188,8	32,0
Napo	li 2							
	Ex Originator	71.190.237	21.408.546	92.598.783	78	31,3	374,4	69,1
	Equivalenti	26.170.430	-	26.170.430	22	-	167,2	30,9
Napo	li 3							
	Ex Originator	85.569.395	25.655.068	111.224.463	80,8	35,6	421,1	72,9
	Equivalenti	26.418.607	-	26.418.607	19,2	-	156,8	27,1
Saler	no							
	Ex Originator	84.731.943	26.045.625	110.777.568	78,6	37,0	393,7	67,4
	Equivalenti	30.148.659	-	30.148.659	21,4	-	190,0	32,6
CAMI	PANIA							
	Ex Originator	441.499.907	134.833.625	576.333.532	78,6	35,9	400,0	69,1
	Equivalenti	156.664.825	-	156.664.825	21,4	-	179,1	30,9





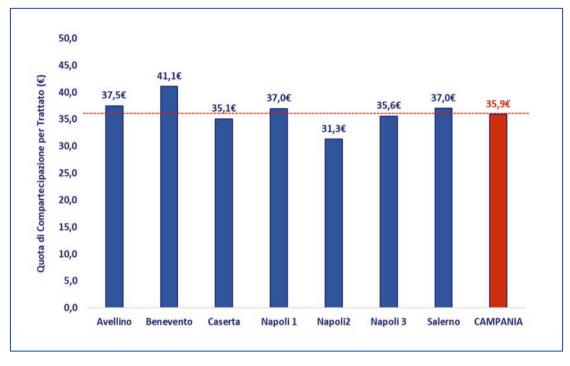


Figura 4. Quota di compartecipazione per trattato stratificata per ASL – Campania

Tabella 37. Primi 15 principi attivi in termini di compartecipazione del cittadino – Campania

		Tipologia Farmaci a		S	ipesa (€)		
ATC I	Principio attivo	Brevetto Scaduto	Spesa SSN	Ticket di compartecipazione	Totale	%	Compartecipazione per Trattato
	D: 11	Ex Originator	5.999.130	5.838.041	11.837.171	83,2	25,5
С	Bisoprololo	Equivalente	2.384.406	-	2.384.406	16,8	-
_		Ex Originator	17.208.936	5.540.806	22.749.743	76,0	17,7
С	Atorvastatina	Equivalente	7.167.335	-	7.167.335	24,0	-
	Calacalaifanala	Ex Originator	30.335.345	5.429.128	35.764.473	88,1	8,4
	Colecalciferolo	Equivalente	4.833.140	-	4.833.140	11,9	-
	D-mt-ml-	Ex Originator	17.054.918	5.080.934	22.135.852	55,4	14,3
	Pantoprazolo	Equivalente	17.845.070	-	17.845.070	44,6	-
	Amoxicillina e	Ex Originator	15.206.029	3.169.452	18.375.482	90,8	2,7
J	inibitori Enzimatici	Equivalente	1.852.743	-	1.852.743	9,2	-
	0.00	Ex Originator	11.220.320	2.906.453	14.126.773	84,9	10,3
J	Ceftriaxone	Equivalente	2.518.823	-	2.518.823	15,1	-
_	Danie di	Ex Originator	5.214.902	2.730.069	7.944.971	77,5	17,5
С	Ramipril	Equivalente	2.306.684	-	2.306.684	22,5	-
С	Amladinina	Ex Originator	4.943.296	2.364.461	7.307.757	82,1	15,9
C	Amlodipina	Equivalente	1.598.647	-	1.598.647	17,9	-
В	Acido	Ex Originator	3.234.103	2.156.069	5.390.171	92,2	6,4
В	Acetilsalicilico	Equivalente	456.268	-	456.268	7,8	-
	Olmesartan Medoxomil e	Ex Originator	6.161.679	2.070.507	8.232.186	90,6	21,0
С	Diuretici	Equivalente	851.167	-	851.167	9,4	-
С	Omega 3 e	Ex Originator	5.583.558	2.036.975	7.620.534	52,4	41,6
C	trigliceridi	Equivalente	6.924.406	-	6.924.406	47,6	-
^	0	Ex Originator	14.737.873	1.988.792	16.726.664	70,2	6,6
А	Omeprazolo	Equivalente	7.098.867	-	7.098.867	29,8	-
<u> </u>	Olmesartan	Ex Originator	7.253.660	1.900.872	9.154.532	88,6	16,0
С	Medoxomil	Equivalente	1.179.359	-	1.179.359	11,4	-
М	Diclofenac	Ex Originator	2.839.656	1.787.180	4.626.836	96,2	5,2
IVI	Dictorenac	Equivalente	180.998	-	180.998	3,8	-
	Metformina	Ex Originator	4.363.646	1.775.454	6.139.100	75,0	11,0
A	ivietiormina	Equivalente	2.044.948	-	2.044.948	25,0	-







Tabella 38. Primi 15 principi attivi in termini di compartecipazione del cittadino – ASL Avellino

		Tipologia Farmaci a		:	Spesa (€)		
ATC I	Principio attivo	Brevetto Scaduto	Spesa SSN	Ticket di compartecipazione	Totale	%	Compartecipazione per Trattato
	A	Ex Originator	1.619.235	530.673	2.149.908	78,6	18,9
С	Atorvastatina	Equivalente	586.266	-	586.266	21,4	-
		Ex Originator	500.286	510.062	1.010.348	82,4	25,9
С	Bisoprololo	Equivalente	215.309	-	215.309	17,6	-
_	Colecalciferolo	Ex Originator	304.287	1.682.346	1.986.633	93,4	7,9
A	Colecalciferolo	Equivalente	140.669	-	140.669	6,6	-
Α	Pantoprazolo	Ex Originator	291.569	928.549	1.220.117	50,2	16,0
А	Pantoprazoio	Equivalente	1.209.337	-	1.209.337	49,8	-
J	Amoxicillina e	Ex Originator	218.577	1.166.265	1.384.842	90,9	2,6
,	inibitori Enzimatici	Equivalente	138.433	-	138.433	9,1	-
С	Ramipril	Ex Originator	211.158	387.117	598.275	76,9	18,4
	Kallipili	Equivalente	179.387	-	179.387	23,1	-
С	Amlodipina	Ex Originator	204.805	425.646	630.451	83,1	16,8
	Amiouipina	Equivalente	128.524	-	128.524	16,9	-
Α	Lansoprazolo	Ex Originator	197.920	475.687	673.606	37,9	23,4
A	Lansoprazolo	Equivalente	1.104.676	-	1.104.676	62,1	-
В	Acido acetilsalicilico	Ex Originator	193.522	290.282	483.804	94,4	6,9
Ь	Acido acetiisanciiico	Equivalente	28.593	-	28.593	5,6	-
ı	Ceftriaxone	Ex Originator	182.371	703.400	885.770	79,7	10,6
•	Certifiaxone	Equivalente	226.235	-	226.235	20,3	-
Α	Metformina	Ex Originator	171.646	380.776	552.422	79,3	12,9
^	Medorimia	Equivalente	144.282	-	144.282	20,7	-
С	Nebivololo	Ex Originator	146.913	614.038	760.951	89,9	11,3
	Nesivololo	Equivalente	85.760	-	85.760	10,1	-
С	Perindopril e	Ex Originator	146.015	305.239	451.254	97,1	38,2
	amlodipina	Equivalente	13.267	-	13.267	2,9	-
С	Omega 3 e trigliceridi	Ex Originator	143.330	377.378	520.708	58,9	45,1
	C.inega o e trigineeriui	Equivalente	363.841	-	363.841	41,1	-
С	Olmesartan	Ex Originator	137.771	411.220	548.991	95,2	21,3
	medoxomil e diuretici	Equivalente	27.619	-	27.619	4,8	-

Tabella 39. Primi 15 principi attivi in termini di compartecipazione del cittadino – ASL Benevento

		Tipologia Farmaci a		9	Spesa (€)		
ATC I	Principio attivo	Brevetto Scaduto	Spesa SSN	Ticket di compartecipazione	Totale	%	Compartecipazione per Trattato
	8: 11	Ex Originator	404.708	406.075	810.783	85,5	26,8
С	Bisoprololo	Equivalente	137.655	-	137.655	14,5	-
	61 17	Ex Originator	1.648.548	311.656	1.960.204	86,6	8,9
A	Colecalciferolo	Equivalente	303.644	-	303.644	13,4	-
	A4	Ex Originator	885.508	280.495	1.166.003	78,2	17,6
С	Atorvastatina	Equivalente	324.721	-	324.721	21,8	-
	Danta manala	Ex Originator	615.893	208.847	824.740	52,4	16,5
Α	Pantoprazolo	Equivalente	747.732	-	747.732	47,6	-
В	Clauidagual	Ex Originator	339.574	162.758	502.331	72,0	44,9
Ь	Clopidogrel	Equivalente	195.445	-	195.445	28,0	-
	Amoxicillina e inibitori	Ex Originator	652.442	142.656	795.097	86,6	3,0
J	Enzimatici	Equivalente	122.670	-	122.670	13,4	-
	Daminuil	Ex Originator	228.446	126.938	355.384	80,1	17,8
С	Ramipril	Equivalente	88.374	-	88.374	19,9	-
J	Ceftriaxone	Ex Originator	494.612	125.583	620.195	78,5	11,0
,	Certriaxone	Equivalente	169.899	-	169.899	21,5	-
	Amladinina	Ex Originator	266.893	118.206	385.099	84,4	14,6
С	Amlodipina	Equivalente	71.147	-	71.147	15,6	-
^	Omenuevale	Ex Originator	702.572	115.448	818.021	64,0	8,3
Α	Omeprazolo	Equivalente	459.606	-	459.606	36,0	-
С	Olmesartan medoxomil	Ex Originator	338.082	113.811	451.892	92,7	20,9
	e diuretici	Equivalente	35.521	-	35.521	7,3	-
M	Febuxostat	Ex Originator	183.344	105.796	289.139	97,3	49,1
IVI	rebuxostat	Equivalente	8.044	-	8.044	2,7	-
D _	Acido acetilsalicilico	Ex Originator	155.455	103.637	259.092	91,7	6,3
В	Acido acetiisaliciiico	Equivalente	23.345	-	23.345	8,3	-
^	Lanconrazolo	Ex Originator	263.624	97.757	361.381	46,6	19,0
Α	Lansoprazolo	Equivalente	414.605	-	414.605	53,4	-
^	Metformina	Ex Originator	221.666	92.605	314.272	73,1	11,7
A	ivietiormina	Equivalente	115.863	-	115.863	26,9	-







Tabella 40. Primi 15 principi attivi in termini di compartecipazione del cittadino – ASL Caserta

		Tipologia Farmaci a			Spesa (€)		
ATC I	Principio attivo	Brevetto Scaduto	Spesa SSN	Ticket di compartecipazione	Totale	%	Compartecipazione per Trattato
	Deutenverele	Ex Originator	3.362.813	925.144	4.287.957	55,4	13,9
A	Pantoprazolo	Equivalente	3.447.825	-	3.447.825	44,6	-
	A4	Ex Originator	2.634.172	833.827	3.467.999	73,5	18,3
С	Atorvastatina	Equivalente	1.251.657	-	1.251.657	26,5	-
С	Bisoprololo	Ex Originator	864.526	793.978	1.658.504	81,5	24,3
C	ызоргоною	Equivalente	377.679	-	377.679	18,5	-
Α	Colecalciferolo	Ex Originator	4.682.189	766.361	5.448.550	90,4	7,7
А	Colecalcherolo	Equivalente	577.445	-	577.445	9,6	-
j.	Ceftriaxone	Ex Originator	1.873.151	482.851	2.356.002	84,7	10,4
,	Certifaxone	Equivalente	426.789	-	426.789	15,3	-
j.	Amoxicillina e inibitori	Ex Originator	2.326.952	466.480	2.793.432	90,8	2,6
,	Enzimatici	Equivalente	283.849	-	283.849	9,2	-
С	Ramipril	Ex Originator	918.976	461.965	1.380.940	73,8	17,9
Č	Каппртп	Equivalente	490.170	-	490.170	26,2	-
С	Amlodipina	Ex Originator	809.805	388.449	1.198.254	81,0	16,4
	7.11.100.151.10	Equivalente	281.095	-	281.095	19,0	-
В	Acido acetilsalicilico	Ex Originator	539.380	359.587	898.967	91,9	6,7
	7.0.00	Equivalente	79.431	-	79.431	8,1	-
С	Olmesartan medoxomil e	Ex Originator	1.036.052	348.571	1.384.622	89,2	21,5
	diuretici	Equivalente	167.688	-	167.688	10,8	-
С	Omega 3 e trigliceridi	Ex Originator	962.704	342.758	1.305.462	62,6	42,0
	omega o c mgmoma.	Equivalente	778.298	-	778.298	37,4	-
С	Olmesartan medoxomil	Ex Originator	1.222.895	316.094	1.538.989	86,7	16,3
J		Equivalente	235.114	-	235.114	13,3	-
M	Febuxostat	Ex Originator	535.505	308.994	844.499	97,3	51,5
		Equivalente	23.775	-	23.775	2,7	-
С	Nebivololo	Ex Originator	1.296.006	307.698	1.603.704	86,1	10,9
		Equivalente	259.884	-	259.884	13,9	-
N	Escitalopram	Ex Originator	689.511	294.212	983.723	76,2	23,8
		Equivalente	307.486	-	307.486	23,8	-

Tabella 41. Primi 15 principi attivi in termini di compartecipazione del cittadino – ASL Napoli 1

		Tipologia Farmaci a		:	Spesa (€)		
ATC I	Principio attivo	Brevetto Scaduto	Spesa SSN	Ticket di compartecipazione	Totale	%	Compartecipazione per Trattato
С	Bisoprololo	Ex Originator	1.014.538	1.053.127	2.067.665	83,3	26,0
C	ызоргогого	Equivalente	415.898	-	415.898	16,7	-
^	Colecalciferolo	Ex Originator	5.587.012	1.012.257	6.599.269	84,9	8,7
A	Colecalciferolo	Equivalente	1.173.567	-	1.173.567	15,1	-
Α	Pantoprazolo	Ex Originator	3.088.004	912.710	4.000.713	54,9	13,6
А	Pantoprazoio	Equivalente	3.287.936	-	3.287.936	45,1	-
С	Atorvastatina	Ex Originator	2.622.160	846.980	3.469.140	73,7	16,7
C	Atorvastatina	Equivalente	1.236.294	-	1.236.294	26,3	-
J	Amoxicillina e inibitori	Ex Originator	2.330.685	555.949	2.886.634	88,5	3,1
,	Enzimatici	Equivalente	376.368	-	376.368	11,5	-
С	Ramipril	Ex Originator	1.035.609	539.944	1.575.553	79,7	16,5
	Kalliprii	Equivalente	400.348	-	400.348	20,3	-
Α	Omeprazolo	Ex Originator	3.287.241	478.883	3.766.123	69,3	6,8
A	Оптергадою	Equivalente	1.668.459	-	1.668.459	30,7	-
J	Ceftriaxone	Ex Originator	1.662.914	447.571	2.110.485	83,9	10,3
,	Certifaxone	Equivalente	404.906	-	404.906	16,1	-
С	Amlodipina	Ex Originator	915.378	439.823	1.355.201	80,9	15,0
	Amoupma	Equivalente	319.032	-	319.032	19,1	-
С	Omega 3 e trigliceridi	Ex Originator	1.152.796	410.782	1.563.578	48,1	39,7
	Omega 3 e trigilceriui	Equivalente	1.687.098	-	1.687.098	51,9	-
M	Diclofenac	Ex Originator	548.865	345.493	894.358	96,1	5,3
IVI	Diciolellac	Equivalente	36.195	-	36.195	3,9	-
G	Tamsulosina	Ex Originator	557.375	342.129	899.504	77,3	24,9
ď	Tambulosina	Equivalente	263.606	-	263.606	22,7	-
А	Esomeprazolo	Ex Originator	2.283.842	328.648	2.612.490	73,4	7,7
	230111641 02010	Equivalente	947.162	-	947.162	26,6	-
В	Acido acetilsalicilico	Ex Originator	487.426	324.950	812.376	89,8	5,8
- Б	Acido acedisalicilico	Equivalente	92.650	-	92.650	10,2	-
С	Olmesartan medoxomil e	Ex Originator	902.074	302.651	1.204.725	87,7	19,7
- 0	diuretici	Equivalente	168.847	-	168.847	12,3	-







Tabella 42. Primi 15 principi attivi in termini di compartecipazione del cittadino – ASL Napoli 2

		Tipologia Farmaci a			Spesa (€)		
ATC I	Principio attivo	Brevetto Scaduto	Spesa SSN	Ticket di compartecipazione	Totale	%	Compartecipazione per Trattato
	A4	Ex Originator	2.754.472	889.947	3.644.419	74,7	16,7
С	Atorvastatina	Equivalente	1.234.549	-	1.234.549	25,3	-
	61 17	Ex Originator	4.611.267	833.871	5.445.138	83,6	8,1
A	Colecalciferolo	Equivalente	1.070.996	-	1.070.996	16,4	-
С	Bisoprololo	Ex Originator	851.882	802.325	1.654.207	82,1	23,5
C	візоргоїоїо	Equivalente	360.567	-	360.567	17,9	-
^	Pantoprazolo	Ex Originator	2.561.316	793.034	3.354.350	55,2	13,5
A	Pantoprazoio	Equivalente	2.717.011	-	2.717.011	44,8	-
J	Amoxicillina e inibitori	Ex Originator	2.515.813	543.292	3.059.105	91,1	2,6
,	Enzimatici	Equivalente	300.631	-	300.631	8,9	-
J	Ceftriaxone	Ex Originator	1.958.193	519.595	2.477.788	87,0	10,1
,	Certriaxone	Equivalente	369.172	-	369.172	13,0	-
С	Ramipril	Ex Originator	871.978	452.651	1.324.630	76,8	16,8
	Kallipili	Equivalente	399.515	-	399.515	23,2	-
С	Amlodipina	Ex Originator	772.442	374.266	1.146.708	80,3	15,2
	Amoupma	Equivalente	280.900	-	280.900	19,7	-
В	Acido acetilsalicilico	Ex Originator	537.063	358.042	895.106	90,7	6,2
Ь	Acido acetiisalicilico	Equivalente	91.561	-	91.561	9,3	-
С	Olmesartan medoxomil e	Ex Originator	1.050.580	354.099	1.404.679	88,2	20,1
	diuretici	Equivalente	188.066	-	188.066	11,8	-
С	Olmesartan medoxomil	Ex Originator	1.243.638	326.210	1.569.848	86,8	15,2
	Omesartan medoxomii	Equivalente	238.045	-	238.045	13,2	-
М	Diclofenac	Ex Originator	505.155	315.099	820.254	96,2	4,7
101	Dictorenac	Equivalente	32.707	-	32.707	3,8	-
С	Omega 3 e trigliceridi	Ex Originator	825.998	303.431	1.129.429	44,0	38,9
	omega o e digiliceriui	Equivalente	1.434.694	-	1.434.694	56,0	-
Α	Metformina	Ex Originator	737.601	294.181	1.031.782	75,3	10,7
		Equivalente	339.074	-	339.074	24,7	-
A	Omeprazolo	Ex Originator	2.904.032	286.463	3.190.496	73,5	4,4
	Ciricpi azoio	Equivalente	1.149.984	-	1.149.984	26,5	-

Tabella 43. Primi 15 principi attivi in termini di compartecipazione del cittadino – ASL Napoli 3

		Tipologia Farmaci a			Spesa (€)		
ATC I	Principio attivo	Brevetto Scaduto	Spesa SSN	Ticket di compartecipazione	Totale	%	Compartecipazione per Trattato
^	Calcadaifavala	Ex Originator	6.210.113	1.127.559	7.337.672	90,6	8,6
Α	Colecalciferolo	Equivalente	763.085	-	763.085	9,4	-
	8: 11	Ex Originator	1.173.734	1.123.563	2.297.297	87,2	24,5
С	Bisoprololo	Equivalente	338.396	-	338.396	12,8	-
	A	Ex Originator	3.429.748	1.113.313	4.543.061	80,2	17,6
С	Atorvastatina	Equivalente	1.124.397	-	1.124.397	19,8	-
	Bt	Ex Originator	3.424.494	974.372	4.398.866	59,4	13,1
Α	Pantoprazolo	Equivalente	3.007.573	-	3.007.573	40,6	-
	Amoxicillina e inibitori	Ex Originator	3.228.609	689.287	3.917.896	92,4	2,9
J	Enzimatici	Equivalente	324.441	-	324.441	7,6	-
J	Cathairman	Ex Originator	2.467.153	649.552	3.116.705	86,9	10,4
,	Ceftriaxone	Equivalente	468.683	-	468.683	13,1	-
С	Ramipril	Ex Originator	962.526	508.063	1.470.589	82,8	17,2
C	Kamiprii	Equivalente	305.596	-	305.596	17,2	-
^	Omenuerale	Ex Originator	2.971.936	414.291	3.386.227	72,2	6,6
Α	Omeprazolo	Equivalente	1.305.679	-	1.305.679	27,8	-
С	Olmesartan medoxomil e	Ex Originator	1.227.387	412.165	1.639.551	92,2	20,5
	diuretici	Equivalente	138.075	-	138.075	7,8	-
С	Amlodipina	Ex Originator	850.137	403.390	1.253.527	85,5	15,3
	Amourpma	Equivalente	212.031	-	212.031	14,5	-
С	Olmesartan medoxomil	Ex Originator	1.507.037	396.346	1.903.383	90,8	15,7
	Offices at tall friedoxoffili	Equivalente	191.880	-	191.880	9,2	-
M	Diclofenac	Ex Originator	600.974	381.182	982.156	97,3	5,4
IVI	Diciolellac	Equivalente	27.709	-	27.709	2,7	-
В	Acido acetilsalicilico	Ex Originator	560.575	373.717	934.292	93,8	6,0
-0-	Acido acetisantinto	Equivalente	61.415	-	61.415	6,2	-
С	Omega 3 e trigliceridi	Ex Originator	994.276	351.750	1.346.026	48,4	38,9
	Omega 3 e trigiliceriui	Equivalente	1.435.661	-	1.435.661	51,6	-
С	Perindopril e amlodipina	Ex Originator	727.458	333.754	1.061.212	96,2	35,0
	телицории е аппоцірша	Equivalente	42.290	-	42.290	3,8	-







Tabella 44. Primi 15 principi attivi in termini di compartecipazione del cittadino – ASL Salerno

		Tipologia Farmaci a			Spesa (€)		
ATC I	Principio attivo	Brevetto Scaduto	Spesa SSN	Ticket di compartecipazione	Totale	%	Compartecipazione per Trattato
_	Disamuelala	Ex Originator	1.179.680	1.158.688	2.338.368	81,3	26,9
С	Bisoprololo	Equivalente	538.902	-	538.902	18,7	-
	61 17 1	Ex Originator	5.913.869	1.073.139	6.987.008	89,7	8,7
Α	Colecalciferolo	Equivalente	803.733	-	803.733	10,3	-
		Ex Originator	3.263.641	1.045.572	4.309.213	75,4	18,1
С	Atorvastatina	Equivalente	1.409.451	-	1.409.451	24,6	-
		Ex Originator	3.073.849	975.260	4.049.109	54,2	16,1
Α	Pantoprazolo	Equivalente	3.427.656	-	3.427.656	45,8	-
J	Amoxicillina e inibitori	Ex Originator	2.985.263	553.212	3.538.475	92,0	2,5
,	Enzimatici	Equivalente	306.351	-	306.351	8,0	-
ı	Ceftriaxone	Ex Originator	2.060.898	498.930	2.559.828	85,0	10,2
,	Certriaxone	Equivalente	453.139	-	453.139	15,0	-
В	Acido acetilsalicilico	Ex Originator	663.921	442.614	1.106.535	93,3	6,6
Ь	Acido acetiisaliciiico	Equivalente	79.272	-	79.272	6,7	- 6,6 - 16,6
С	Amlodipina	Ex Originator	902.995	435.522	1.338.517	81,4	16,6
		Equivalente	305.918	-	305.918	18,6	-
С	Ramipril	Ex Originator	810.250	429.350	1.239.600	73,7	18,3
	Kampin	Equivalente	443.294	-	443.294	26,3	-
С	Omega 3 e trigliceridi	Ex Originator	1.099.920	418.873	1.518.792	60,5	45,3
	Omega 3 e trigilceriui	Equivalente	991.135	-	991.135	39,5	-
С	Olmesartan medoxomil e	Ex Originator	1.196.285	401.441	1.597.726	92,7	21,7
	diuretici	Equivalente	125.350	-	125.350	7,3	-
С	Olmesartan medoxomil	Ex Originator	1.439.599	378.836	1.818.435	89,9	16,6
	Offices at tall friedoxoffili	Equivalente	204.700	-	204.700	10,1	-
Α	Lansoprazolo	Ex Originator	1.041.821	376.138	1.417.959	44,7	17,8
^	Lansoprazolo	Equivalente	1.754.724	-	1.754.724	55,3	-
Α	Omeprazolo	Ex Originator	2.324.160	353.547	2.677.706	65,7	8,1
A	Оптергадого	Equivalente	1.397.922	-	1.397.922	34,3	-
Α	Metformina	Ex Originator	885.033	346.814	1.231.847	71,0	10,9
-A-	Medomina	Equivalente	504.087	-	504.087	29,0	-

Tabella 45. Lista dei farmaci che hanno perso il brevetto – Anno 2019

ATC	Principio Attivo	Specialità medicinali
L04AA18	Everolimus	Certican 0,25mg; Certican 0,75mg
L03AA14	Lipegfilgrastim	Lonquex 6mg 0,6ml
R03AC13	Formoterolo	Atimos 12mcg; Liferol 12mcg
N04BC09	Rotigotina	Neupro 2mg/24h; Neupro 4mg/24h; Neupro 6mg/24h; Neupro 8mg/24h
H01CB03	Lanreotide	Ipstyl 30mg +2ml
L03AB10	Peginterferone α-2b	Pegintron 50mcg; Pegintron 80mcg; Pegintron 100mcg; Pegintron 120mcg; Pegintron 150mcg
C10BA02	Simvastatina ed Ezetimibe	Goltor 10mg+10mg; Goltor 10mg+20mg; Inegy 10mg+10mg; Inegy 10mg+20mg; Inegy 10mg+40mg
H05AA03	Ormone Paratiroideo	Preotact 1,61mg 100mcg
A10AE05	Insulina Detemir	Levemir 3ml 100u/Ml
N06BA09	Atomoxetina	Strattera 10mg; Strattera 18mg; Strattera 25mg; Strattera 40mg; Strattera 60mg; Strattera 80mg; Strattera 100mg;
J05AP01	Ribavirina	Copegus 200mg; Copegus 400mg
M04AA03	Febuxostat	Adenuric 80mg; Adenuric 120mg;
A10AD05	Insulina Aspart	Novomix 3ml 100u
R03DX07	Roflumilast	Daxas 500mcg
A07EA07	Beclometasone	Clipper 3mg/60ml; Clipper 5mg; Bidiclin 5mg
C09AA15	Zofenopril	Bifril 7,5mg; Bifril 15mg; Zopranol 7,5mg; Zopranol 15mg; Zopranol 30mg; Zantipres 7,5mg; Zantipres 15mg; Zantipres 30mg
C09BA15	Zofenopril e Diuretici	Zoprazide 30+12,5mg; Bifrizide 30mg+12,5m
J05AF11	Telbivudina	Sebivo 600mg
H05AA02	Teriparatide	Forsteo 2,4ml 20mcg/80mcl
C01EB18	Ranolazina	Ranex 375mg; Ranex 500mg; Ranex 750mg;
C10BA06	Rosuvastatina e Ezetimibe	Cholecomb 10mg+10mg; Cholecomb 20mg+10mg; Cholecomb 40mg+10mg;
H01CB03	Lanreotide	Ipstyl 60mg; Ipstyl 90mg; Ipstyl 120mg
A10AB06	Insulina Glulisina	Apidra 10ml 100u/Ml; Apidra 3ml 100u/Ml
L03AB05	Interferone α-2b	Introna 3mui; Introna 18mui 3 Ml; Introna 5mui; Introna 25mui 2,5ml; Introna 30mui+12kit
C09BB12	Delapril e Manidipina	Fragor 30mg+10mg; Delaman 30mg+10mg; Pigreco 30mg+10mg; Summa 30mg+10mg; Adaptus 30mg+10mg



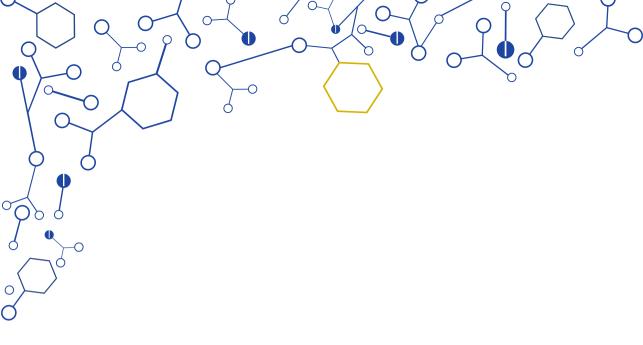




ATC	Principio Attivo	Specialità medicinali
N04BD02	Rasagilina	Azilect 1mg
B01AB12	Bemiparina	lvor 3500ui 0,2ml; Ivor 5000ui 0,2ml; Ivor 7500ui0,3ml
R03BA01	Beclometasone	Prontinalf800mcg 2ml; Clenil 800mcg 2ml
R03AK13	Salbutamolo e Beclometasone	Clenil 2ml 0,8+1,6mg
R03BA02	Budesonide	Budiair 200mcg; Miflo 200mcg; Deso 200mcg
B01AC24	Ticagrelor	Brilique 90mg
A10BH02	Vildagliptin	Galvus 50mg
A10BD08	Metformina e Vildagliptin	Eucreas 50mg+850mg; Eucreas 50mg+1000mg;
A10BH02	Vildagliptin	Jalra 50mg; Xiliarx 50mg
J02AC04	Posaconazolo	Noxafil 40mg/Ml; Noxafil 100mg







Analisi dei profili prescrittivi delle principali Categorie Terapeutiche

Capitolo 5







Antiasmatici in Pillole

La prevalenza d'uso di farmaci antiasmatici, ovvero la percentuale di soggetti che ha ricevuto almeno una prescrizione nell'anno 2019, è stata pari al 16,5% (Tabella 46).

L'analisi stratificata per fasce d'età e genere evidenzia come i bambini al di sotto dei 6 anni e i soggetti con età superiore ai 75 anni siano quelli a maggiore prevalenza d'uso, rispettivamente 38,9% e 30,6%. In tali fasce d'età la prevalenza d'uso è maggiore nei maschi nella fascia 0-6 anni (38,9 vs 36,3) e negli over 75 (30,6 vs 25,2). Il consumo, espresso come numero di prescrizioni/trattato, mostra un andamento in crescita con l'età ed un valore massimo di circa 6 prescrizioni/ trattato nella fascia degli over 75, fenomeno verosimilmente attribuibile al trattamento della broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) (Figura 5). Il numero di utilizzatori sporadici, ovvero il numero di soggetti che ha ricevuto una sola

prescrizione di farmaci antiasmatici nel 2019, rappresenta il 52,4% degli utilizzatori totali. Per tali soggetti, la spesa lorda è pari a circa 10 milioni di euro (9,9% della spesa totale di farmaci antiasmatici) con una spesa per utilizzatore di circa 21 euro (Tabella 47).

Nel 2019 i farmaci antiasmatici si confermano la prima categoria terapeutica a maggior spesa (105 milioni di euro pari a 11,6% del totale della spesa farmaceutica territoriale) con un aumento rispetto all'anno precedente del 3,1%. Il consumo farmaceutico è stato pari a 38,9 DDD/1000 ab die con un aumento rispetto all'anno precedente del 2,0%.

Il numero di trattati è stato pari a circa 957 mila soggetti per i quali è stata registrata una spesa per trattato di circa 110 euro. (Tabella 48)

La tabella 48 e la figura 6 mostrano la variabilità tra le ASL. In Figura 7 è rappresentata la variabilità dei consumi farmaceutici per costo medio di giornata di terapia.

A livello regionale, i farmaci antiasmatici coperti da brevetto rappresentano circa l'84% della spesa e il 71% del consumo registrando un lieve aumento (+0,4%) rispetto all'anno







precedente, fenomeno verosimilmente dovuto all'immissione in commercio di nuove specialità medicinali¹ (Tabella 49).

Dall'analisi dettagliata per categoria terapeutica (ATC IV) si evince che più del 75% della spesa dei farmaci antiasmatici è imputabile ai farmaci Adrenergici associati a corticosteroidi (45,0%), Anticolinergici (28,2%) e Glucocorticoidi (15,0%).

Gli adrenergici associati a corticosteroidi rappresentano la categoria a maggior spesa e consumo, rispettivamente 188,3 euro per trattato e 13,3 DDD/1000 abitanti die. L'associazione Beclometasone/Formoterolo rappresenta il farmaco a maggior incidenza di spesa (3,7% degli adrenergici associati a corticosteroidi), seguito da Vilanterolo/Fluticasone (3,6% degli adrenergici associati a corticosteroidi). Questi principi attivi appartengono ai LABA+ICS (β2 agonisti a lunga durata d'azione + corticosteroidi inalatori) utilizzati per il trattamento di asma e BPCO e rientrano nei primi 30 principi attivi per spesa, registrando rispettivamente valori di 13,7 e 13,0 milioni di euro. L'Umeclidinio, un broncodilatatore usato per la BPCO, invece, rappresenta il principio attivo a maggiore variazione di spesa convenzionata, pari a +89,3%, determinata principalmente da un aumento dei consumi (+90,1%). (Tabella 50)

1.

¹ **Roflumilast** (DAXAS*28 compresse 250 mcg); **Formoterolo e Fluticasone** (AFFERA*125 mcg + 5 mcg); **Salmeterolo e Fluticasone** (AIRFLUSAL FORSPIRO* 50 mcg + 500 mcg - SAFUMIX* 50 mcg + 250 mcg - SAFUMIX* 50 mcg + 500 mcg - SAFUBREF* 50 mcg + 250 mcg - SAFUBREF* 50 mcg + 6 mcg - GIBITER* 80+4,5 mcg).

Tabella 46. Indicatori di esposizione ai farmaci antiasmatici

Prevalenza d'uso (%)	16,5
Prescrizioni/1000 Trattati die	8,1
DDD/Trattato	85,4
Spesa/Trattato (€)	110,2

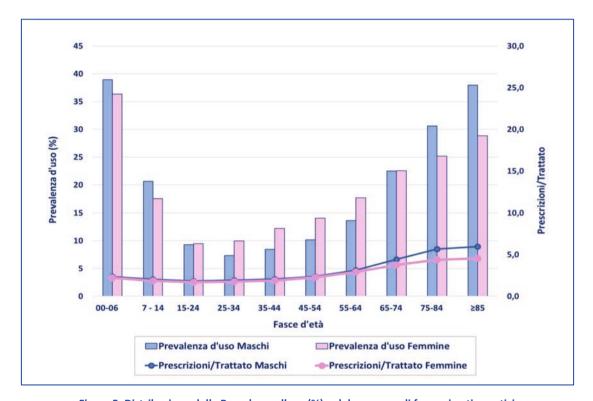


Figura 5. Distribuzione della Prevalenza d'uso (%) e del consumo di farmaci antiasmatici

Tabella 47. Utilizzatori sporadici di farmaci antiasmatici

Numero di Utilizzatori Sporadici N (%*)	493.807 (52,4)
Spesa Lorda di Utilizzatori Sporadici N (%°)	10.518.089 (9,9)
Spesa per Utilizzatore Sporadico (€)	21,3

^{*}percentuale calcolata sul totale degli utilizzatori di farmaci antiasmatici

[°]percentuale calcolata sul totale della spesa di farmaci antiasmatici







Tabella 48. Principali indicatori di prescrizione di farmaci antiasmatici

ASL		Spes	a (€)			DDD/1000 ab die		
	Lorda	%*	Δ% 19/18	Per trattato	N°	%*	Δ% 19/18	N°
Avellino	7.147.187	95,4	3,8	137,4	32,9	76,5	2,1	52.016
Benevento	4.876.299	95,2	1,2	132,7	36,3	74,9	1,1	36.759
Caserta	16.384.260	93,6	1,9	111,3	39,4	69,6	1,1	147.171
Napoli 1	21.260.817	94,3	5,4	118,0	44,9	72,2	4,1	180.124
Napoli 2	18.475.437	92,1	2,3	94,4	40,7	65,3	0,7	195.786
Napoli 3	19.681.196	93,2	3,4	97,4	41,3	69,9	2,3	202.010
Salerno	17.748.732	93,3	2,2	120,4	32,6	67,5	1,5	147.446
CAMPANIA	105.573.930	93,5	3,1	110,2	38,9	69,6	2,0	957.606

^{*}percentuale calcolata sul totale della spesa e del consumo del gruppo anatomico R-Apparato Respiratorio

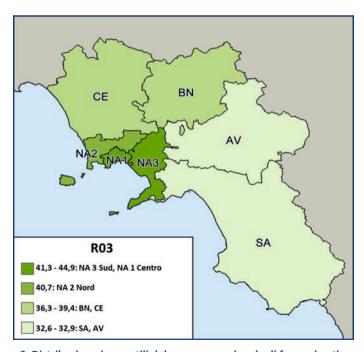


Figura 6. Distribuzione in quartili del consumo regionale di farmaci antiasmatici

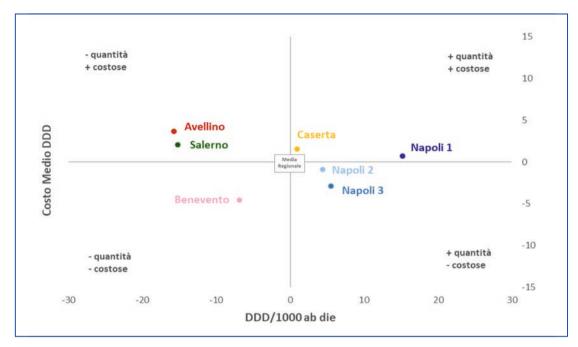


Figura 7. Variabilità (ASL) dei consumi farmaceutici per quantità e costo medio di giornata di terapia di farmaci antiasmatici

Tabella 49. Prescrizione di farmaci antiasmatici a brevetto scaduto

Catalanta	Spesa (€)				Consumo			
Categoria	Lorda SSN	%	Δ% 19/18	Per trattato	DDD/1000 ab die	%	Δ% 19/18	
Brevetto scaduto*	17.747.188	16,8	2,4	30,7	11,3	28,9	6,1	
Equivalenti°	1.257.092	7,1	7,0	25,3	1,1	9,9	8,0	
Ex Originator°	16.490.096	92,9	2,1	29,9	10,1	90,1	5,9	
Coperti da brevetto*	87.826.741	83,2	3,2	143,8	27,7	71,1	0,4	

^{*}Percentuale calcolata sul Totale della spesa e del consumo di farmaci antiasmatici

[°]Percentuale calcolata sul totale della spesa e del consumo di farmaci antiasmatici a brevetto scaduto







Tabella 50. Farmaci antiasmatici- Analisi dettagliata per categoria terapeutica (ATC IV) e principi attivi (ATC V)

			S	pesa (€)	Consumo			Trattati		
ATC V	Principio Attivo	Lorda	%*	Δ% 19/18	Pro capite	Per trattato	DDD/ 1000 ab die	%*	Δ% 19/18	N°
R03AK - Adrene	ergici associati a corticosteroidi	47.467.516	45,0	2,4	8,3	188,3	13,3	34,3	4,4	252.148
R03AK08	Formoterolo e Beclometasone	13.793.287	29,1	3,1	2,4	172,3	3,7	27,7	3,2	80.065
R03AK10	Vilanterolo e Fluticasone	13.043.447	27,5	16,6	2,3	211,7	3,6	27	16,6	61.624
R03AK06	Salmeterolo e Fluticasone	9.207.321	19,4	-18,2	1,6	174,4	2,6	19,4	-10,3	52.780
R03AK07	Formoterolo e Budesonide	8.860.449	18,7	12,9	1,6	157,5	2,3	17,1	14,2	56.270
R03AK11	Formoterolo e Fluticasone	1.799.225	3,8	-4,9	0,3	188,0	0,6	4,7	-4,5	9.571
R03AK13	Salbutamolo e Beclometasone	755.028	1,6	-4,8	0,1	53,7	0,5	4,1	-4,5	14.065
R03BB - Anticolinergici		24.113.872	22,8	6,2	4,2	205,5	7,9	20,3	5,2	117.325
R03BB04	Tiotropio Bromuro	8.535.877	35,4	-4,2	1,5	238,5	2,7	34,5	-5,5	35.787
R03BB05	Aclidinio Bromuro	5.866.679	24,3	-1,2	1,0	203,9	1,7	22,2	-1,2	28.766
R03BB07	Umeclidinio Bromuro	4.781.846	19,8	89,3	0,8	173,2	1,5	18,7	90,1	27.603
R03BB06	Glicopirronio Bromuro	4.737.762	19,6	-7,8	0,8	244,6	1,5	19,1	-7,8	19.370
R03BB01	Ipratropio Bromuro	191.400	0,8	-0,6	<0,01	12,1	0,4	5,5	-0,6	15.854
R03BB02	Oxitropio Bromuro	308	<0,01	-42,9	<0,01	14,7	<0,01	<0,01	-42,9	21
R03BA - Glucoc	orticoidi	15.838.439	15,0	-6,9	2,8	25,5	8,1	20,8	-1,9	620.423
R03BA01	Beclometasone	4.983.711	31,5	-15	0,9	14,2	3,0	36,8	-5,6	352.029
R03BA03	Flunisolide	3.884.274	24,5	6,5	0,7	28,5	2,5	30,6	5,7	136.394
R03BA05	Fluticasone	3.734.777	23,6	-0,8	0,7	40,4	1,4	17,7	-0,5	92.483
R03BA02	Budesonide	3.057.864	19,3	-13,0	0,5	25,5	1,1	13,3	-7,4	120.079
R03BA08	Ciclesonide	126.186	0,8	-14,5	<0,01	95,4	0,1	1,2	-15,1	1.323
R03BA07	Mometasone	51.626	0,3	-19,8	<0,01	102,2	<0,01	0,3	-19,8	505

^{*}Categoria terapeutica (ATC IV): percentuale calcolata sul totale della spesa e del consumo del gruppo terapeutico (ATC II) i n Regione Campania; Principio Attivo (ATC V): percentuale calcolata sul totale della spesa e del consumo della categoria terapeutica (ATC IV) in Regione Campania









Antiacidi, Antiulcera in Pillole

La prevalenza d'uso di farmaci Antiacidi e Antiulcera, ovvero la percentuale di soggetti che ha ricevuto almeno una prescrizione nell'anno 2019, è stata pari al 27,3%. (Tabella 51).

L'analisi stratificata per fasce d'età e genere mostra un progressivo incremento dell'uso dei farmaci appartenenti a questa categoria al crescere dell'età passando da una prevalenza di circa il 2% nei bambini ad una prevalenza di circa l'83% negli over 85. La prevalenza d'uso è maggiore nelle femmine rispetto ai maschi con trend più marcato tra i 25 (12,3 vs 9,6) e i 64 anni (41,5 vs 37,4). Il consumo, espresso come numero di prescrizioni/trattato mostra un andamento simile con il valore massimo di circa 9 prescrizioni/trattato nei soggetti con più di 75 anni, lievemente superiore per le femmine rispetto ai maschi (9 vs 8,5 prescrizioni/trattato) (Figura 8).

Nel 2019 i farmaci Antiacidi e Antiulcera si confermano la seconda categoria terapeutica a maggior spesa (98 milioni di euro pari al 10,8% del totale della spesa farmaceutica territoriale) con un lieve aumento rispetto all'anno precedente dello 0,3%. Il consumo farmaceutico è stato pari a 104,2 DDD/1000 ab die con un aumento rispetto all'anno precedente del 5,2%. Il numero di trattati è stato pari a circa 1,5 milioni di soggetti per i quali è stata registrata una

La tabella 52 e la figura 9 mostrano la variabilità tra le ASL. In Figura 10 è rappresentata la variabilità dei consumi farmaceutici per costo medio di giornata di terapia.

spesa per trattato pari a circa 62,5 euro. (Tabella 52)

L'incidenza del consumo di farmaci Antiacidi e Antiulcera a brevetto scaduto ha raggiunto nel 2019 il 90,7% della spesa e il 93,3% del consumo con un aumento del 5,7% rispetto all'anno precedente. Nello specifico, tra i farmaci Antiacidi e Antiulcera a brevetto scaduto, il 44,4% del consumo è attribuibile ai farmaci equivalenti (43,2% DDD/1000 ab die) per i quali si registra un aumento dell'11,6% rispetto all'anno 2018 (Tabella 53).

Dall'analisi dettagliata per categoria terapeutica (ATC IV) è stato evidenziato che più del 75% della spesa dei farmaci Antiacidi e Antiulcera è imputabile agli Inibitori di Pompa Protonica







(IPP). Il Pantoprazolo rappresenta il farmaco a maggior incidenza sia in termini di spesa (40,0%) che in termini di consumo (34,4%), seguito da Omeprazolo (25,0% della spesa e 29,2% del consumo). Questi principi attivi rientrano nei primi 30 principi attivi per spesa, registrando rispettivamente valori di 34,9 e 21,8 milioni di euro. Tutti gli inibitori di pompa, ad eccezione di Lansoprazolo (-0,5%) e Rabeprazolo (-1,5%), registrano un aumento in termini di consumo rispetto all'anno precedente (Tabella 54).

Tabella 51. Indicatori di esposizione ai farmaci Antiacidi, Antiulcera

Prevalenza d'uso (%)	27,3
Prescrizioni/1000 Trattati die	16,7
DDD/Trattato	138,6
Spesa/Trattato (€)	62,5

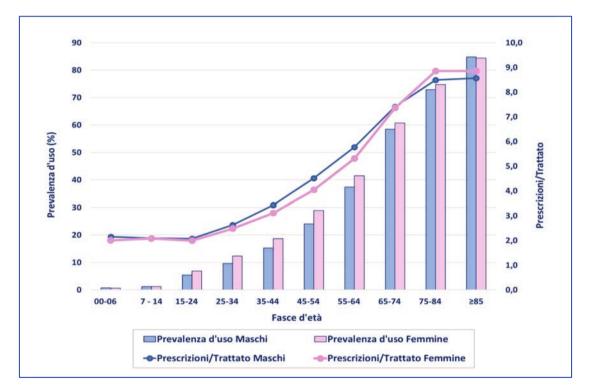


Figura 8. Distribuzione della Prevalenza d'uso (%) e del consumo di farmaci Antiacidi, Antiulcera







Tabella 52. Principali indicatori prescrizione di farmaci Antiacidi, Antiulcera

ASL		Spe	sa (€)		DDD/1000 ab die			Trattati
	Lorda	%*	Δ% 19/18	Per trattato	N°	%*	Δ% 19/18	N°
Avellino	6.673.493	47,5	2,0	64,9	91,5	32,6	7,1	102.854
Benevento	4.931.468	47,5	-0,6	65,0	102,8	28,4	4,4	75.890
Caserta	15.331.498	47,1	-0,7	63,8	107,2	30,7	4,2	240.143
Napoli 1	19.009.575	48,8	1,8	62,4	116,1	31,2	5,7	304.736
Napoli 2	15.808.429	45,8	-0,7	56,1	99,6	30,1	4,8	281.736
Napoli 3	18.466.595	46,0	1,5	61,0	108,4	29,7	6,6	302.633
Salerno	18.341.768	46,1	-0,8	65,1	96,9	28,6	4,1	281.668
CAMPANIA	98.562.824	46,8	0,3	62,5	104,2	30,1	5,2	1.576.884

^{*}percentuale calcolata sul totale della spesa e del consumo del gruppo anatomico A-Apparato gastrointestinale e metabolismo

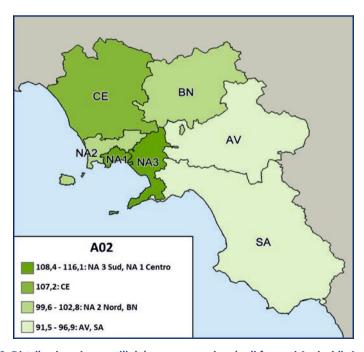


Figura 9. Distribuzione in quartili del consumo regionale di farmaci Antiacidi, Antiulcera

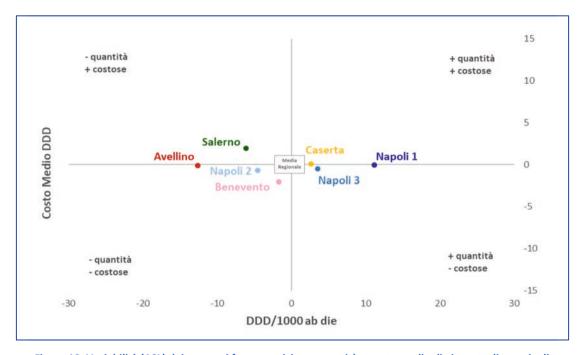


Figura 10. Variabilità (ASL) dei consumi farmaceutici per quantità e costo medio di giornata di terapia di farmaci Antiacidi, Antiulcera

Tabella 53. Prescrizione di farmaci Antiacidi e Antiulcera a brevetto scaduto

Categoria		Spe	sa (€)		Consumo				
	Lorda SSN	%	% Δ% 19/18 Per Trattat		DDD/1000 ab die	%	Δ% 19/18		
Brevetto scaduto*	89.424.398	90,7	0,3	62,0	97,2	93,3	5,7		
Equivalenti°	38.492.982	43,0	4,3	49,4	43,2	44,4	11,6		
Ex Originator°	50.931.415	57,0	-2,6	53,7	54,1	55,6	1,4		
Coperti da brevetto*	9.138.426	9,3	0,9	19,7	7,0	6,7	0,9		

^{*}Percentuale calcolata sul Totale della spesa e del consumo di farmaci Antiacidi, Antiulcera

[°]Percentuale calcolata sul totale della spesa e del consumo di farmaci Antiacidi, Antiulcera a brevetto scaduto







Tabella 54. Farmaci Antiacidi, Antiulcera- Analisi dettagliata per categoria terapeutica (ATC IV) e principi attivi (ATC V)

4701/				Spesa (€)			Trattati			
ATC V	Principio Attivo	Lorda	%*	Δ% 19/18	Pro capite	Per trattato	DDD/1000 ab die	%*	Δ% 19/18	N°
A02BC - Inibitori pompa protonica		87.348.066	88,6	1,1	15,3	61,8	94,6	90,7	6,8	1.412.830
A02BC02	Pantoprazolo	34.918.193	40,0	4,8	6,1	53,9	34,4	36,4	12,2	647.899
A02BC01	Omeprazolo	21.836.748	25,0	-2,9	3,8	52,4	27,6	29,2	1,4	416.787
A02BC05	Esomeprazolo	17.378.487	19,9	2,6	3,0	57,5	18,6	19,7	12,1	302.077
A02BC03	Lansoprazolo	11.411.099	13,1	-3,0	2,0	56,3	11,9	12,5	-0,5	202.603
A02BC04	Rabeprazolo	1.803.539	2,1	-2,5	0,3	55,7	2,1	2,2	-1,5	32.397

^{*}Categoria terapeutica (ATC IV): percentuale calcolata sul totale della spesa e del consumo del gruppo terapeutico (ATC II) in Regione Campania; Principio Attivo (ATC V): percentuale calcolata sul totale della spesa e del consumo della categoria terapeutica (ATC IV) in Regione Campania









Sostanze attive sul sistema renina-angiotensina in Pillole

La prevalenza d'uso di Sostanze attive sul sistema renina-angiotensina, ovvero la percentuale di soggetti che ha ricevuto almeno una prescrizione nell'anno 2019, è stata pari al 21,5%. (Tabella 55).

L'analisi stratificata per fasce d'età e genere mostra che la prevalenza d'uso delle sostanze attive sul sistema renina-angiotensina a partire dalla fascia d'età intermedia 35 – 44 anni aumenta all'aumentare dell'età fino a raggiungere un valore massimo (circa il 75%) nei pazienti con età pari o superiore agli 85 anni. La prevalenza d'uso è maggiore nei maschi rispetto alle femmine con età pari o inferiore ai 75 anni; di contro, è superiore nelle femmine rispetto ai maschi negli over 75. Al contrario, il consumo espresso come numero di prescrizioni/trattato, evidenzia che il numero di prescrizioni non varia al variare dell'età. Esso è pari a circa 5 – 6 prescrizioni/trattato (Figura 11).

Il numero di utilizzatori sporadici, ovvero il numero di soggetti che ha ricevuto una sola prescrizione nel 2019, rappresenta il 6,9% degli utilizzatori totali. Per tali soggetti, la spesa totale è stata pari a circa 854 mila euro (0,9% della spesa totale delle sostanze attive sul sistema renina-angiotensina) e la spesa per utilizzatore pari a circa 10 euro (Tabella 56).

Nel 2019 le sostanze attive sul sistema renina-angiotensina si confermano la terza categoria terapeutica a maggior spesa (94 milioni di euro pari a 10,3% del totale della spesa farmaceutica territoriale) con una diminuzione rispetto all'anno precedente del 2,6%. Il consumo farmaceutico è stato pari a 212,0 DDD/1000 ab die con un aumento rispetto all'anno precedente del 3,2%, fenomeno verosimilmente dovuto alla scadenza del brevetto di diverse specialità medicinali². Il numero di trattati è stato pari a circa 1,2 milioni di soggetti per i quali è stata registrata una spesa per trattato pari a circa 75,5 euro (Tabella 57).

^{*}Zofenopril (BIFRIL 7,5MG - BIFRIL 15MG - ZOPRANOL 7,5MG - ZOPRANOL 15MG - ZOPRANOL 30MG - ZANTIPRES 7,5MG - ZANTIPRES 15MG - ZANTIPRES 30MG); Zofenopril e Diuretici (ZOPRAZIDE 30+12,5MG - BIFRIZIDE 30MG+12,5M); Delapril e Manidipina (FRAGOR 30MG+10MG - DELAMAN 30MG+10MG - PIGRECO 30MG+10MG - SUMMA 30MG+10MG - ADAPTUS 30MG+10MG)







La tabella 57 e la figura 12 mostrano inoltre la variabilità tra le ASL. In Figura 13 è rappresentata la variabilità dei consumi farmaceutici per costo medio di giornata di terapia.

L'incidenza del consumo di sostanze attive sul sistema renina-angiotensina a brevetto scaduto ha raggiunto nel 2019 il 90,4% della spesa e il 98,1% del consumo con un aumento del 3,4% rispetto all'anno precedente. Nello specifico, tra le Sostanze attive sul sistema renina-angiotensina a brevetto scaduto, il 22,9% del consumo è attribuibile ai farmaci equivalenti (47,5 DDD/1000 ab die) per i quali si registra un aumento del 3,6% rispetto all'anno 2018 (Tabella 58).

Dall'analisi dettagliata per categoria terapeutica (ATC IV) è stato evidenziato che più del 75% della spesa delle sostanze attive sul sistema renina-angiotensina è imputabile ad Antagonisti dell'angiotensina II non associati (24,4%), Antagonisti dell'angiotensina II in associazione a Diuretici (22,4%), ACE-inibitori non associati (17,1%), ACE-inibitori in associazione a Diuretici (15,0) e ACE-inibitori in associazione a calcio-antagonisti (10,6%).

L'Olmesartan rappresenta il farmaco a maggior incidenza sia in termini di spesa (36,8% della spesa degli Antagonisti dell'angiotensina II non associati) che in termini di consumo (27,1% del consumo degli Antagonisti dell'angiotensina II non associati), e rientra nei primi 30 principi attivi per spesa, registrando un valore 8,4 milioni di euro. Quinapril in associazione a Diuretici, rappresenta il principio attivo a maggiore riduzione in termini di consumo (-15,4%), di contro Olmesartan e Perindopril in associazione a Diuretici sono i principi attivi per i quali si registra un maggior aumento in termini di consumo rispettivamente pari a +35,5% e +19,2% rispetto all'anno precedente (Tabella 59).

Tabella 55. Indicatori di esposizione a sostanze attive sul sistema renina-angiotensina

Prevalenza d'uso (%)	21,5
Prescrizioni/1000 Trattati die	19,7
DDD/Trattato	357,6
Spesa/Trattato (€)	76,1

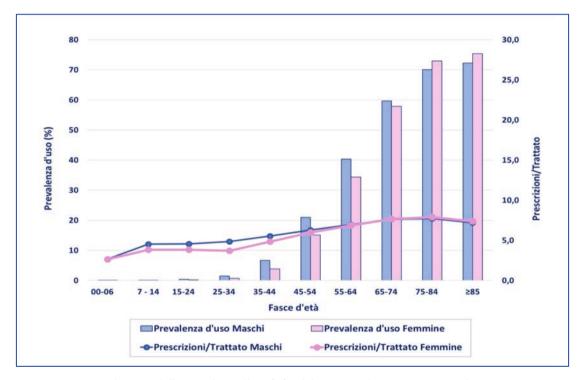


Figura 11. Distribuzione della Prevalenza d'uso (%) e del consumo di sostanze attive sul sistema reninaangiotensina

Tabella 56. Utilizzatori sporadici di sostanze attive sul sistema renina-angiotensina

Numero di Utilizzatori Sporadici N (%*)	85.458 (6,9)
Spesa Lorda di Utilizzatori Sporadici N (%°)	854.580 (0,9%)
Spesa per Utilizzatore Sporadico (€)	10,0

^{*}percentuale calcolata sul totale degli utilizzatori di sostanze attive sul sistema renina-angiotensina °percentuale calcolata sul totale della spesa di sostanze attive sul sistema renina-angiotensina







Tabella 57. Principali indicatori prescrizione di sostanze attive sul sistema renina-angiotensina

ACI		Spe	sa (€)		D	DD/1000 ab d	ie	Trattati
ASL	Lorda	%*	Δ% 19/18	Per trattato	N°	%*	Δ% 19/18	N°
Avellino	7.499.705	40,1	-0,4	75,4	217,5	44,1	4,8	99.506
Benevento	4.754.237	39,5	-2,0	73,4	195,2	43,3	2,7	64.795
Caserta	14.688.203	38,8	-4,1	75,7	231,6	45,1	2,5	194.031
Napoli 1	15.678.274	38,7	-2,1	71,6	214,7	46,1	4,8	218.885
Napoli 2	15.127.907	40,0	-3,2	72,3	200,4	45,7	2,4	209.198
Napoli 3	17.059.837	40,8	-1,0	75,3	204,8	45,8	4,7	226.669
Salerno	19.220.994	40,5	-3,6	78,2	213,2	44,5	1,1	245.940
CAMPANIA	94.029.156	39,8	-2,6	75,5	212,0	45,2	3,2	1.245.576

^{*}percentuale calcolata sul totale della spesa e del consumo del gruppo anatomico C-Sistema cardiovascolare

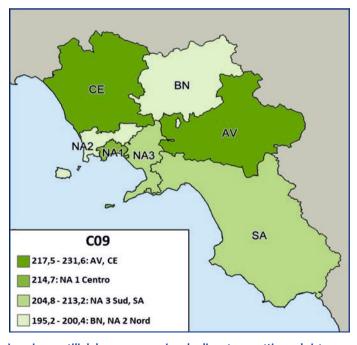


Figura 12. Distribuzione in quartili del consumo regionale di sostanze attive sul sistema renina-angiotensina

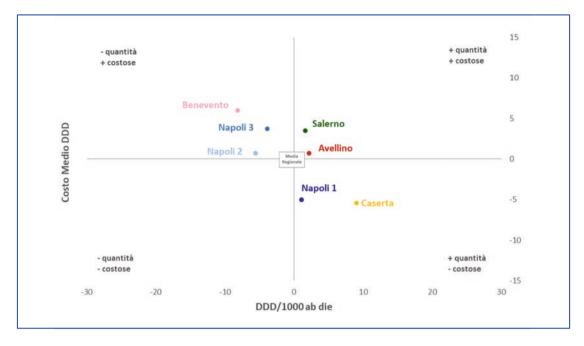


Figura 13. Variabilità (ASL) dei consumi farmaceutici per quantità e costo medio di giornata di terapia di sostanze attive sul sistema renina-angiotensina

Tabella 58. Prescrizione di sostanze attive sul sistema renina-angiotensina a brevetto scaduto

Categoria		S	pesa (€)	Consumo				
	Lorda SSN	%	% \lambda\% \qua		DDD/1000 ab die	%	Δ% 19/18	
Brevetto scaduto*	85.003.967	90,4	7,2	70,5	208,0	98,1	3,4	
Equivalenti°	15.544.016	18,3	4,9	47,3	47,5	22,9	3,6	
Ex Originator°	69.459.951	81,7	7,7	66,8	160,4	77,1	3,3	
Coperti da brevetto*	9.025.189	9,6	-47,6	108,3	4,0	1,9	-5,8	

^{*}Percentuale calcolata sul Totale della spesa e del consumo di sostanze attive sul sistema renina-angiotensina

[°]Percentuale calcolata sul totale della spesa e del consumo di sostanze attive sul sistema renina-angiotensina a brevetto scaduto







Tabella 59. Sostanze attive sul sistema renina-angiotensina- Analisi dettagliata per categoria terapeutica (ATC IV) e principi attivi (ATC V)

.=			S	pesa (€)			Со	nsumo		Trattati
ATC V	Principio Attivo	Lorda	% *	Δ% 19/18	Pro capite	Per trattato	DDD/1000 ab die	% *	Δ% 19/18	N°
C09CA - Antagor	nisti angiotensina II, non associati	22.902.776	24,4	7,3	4	66,4	60,2	28,4	11	345.171
C09CA08	Olmesartan	8.433.019	36,8	32,6	1,5	63,7	16,3	27,1	35,5	132.397
C09CA01	Losartan	4.817.609	21,0	1,5	0,8	81,0	9,7	16,1	1,7	59.480
C09CA04	Irbesartan	2.997.348	13,1	8,3	0,5	66,6	8,2	13,6	8,2	44.974
C09CA03	Valsartan	2.471.747	10,8	-27,9	0,4	59,2	8,4	13,9	2,0	41.745
C09CA06	Candesartan	2.091.588	9,1	4,8	0,4	67,7	8,8	14,6	5,3	30.899
C09CA07	Telmisartan	1.974.782	8,6	3,9	0,3	43,6	8,7	14,5	3,4	45.322
C09CA02	Eprosartan	116.684	0,5	-13,8	<0,01	182,3	0,1	0,1	-13,8	640
C09DA - Antago	nisti angiotensina II e Diuretici	21.059.319	22,4	-6	3,7	68,3	38,9	18,3	1,4	308.367
C09DA01	Losartan e Diuretici	3.133.479	14,9	-8,4	0,5	64,0	6,1	15,7	-8,4	48.931
C09DA04	Irbesartan e Diuretici	3.063.564	14,5	-2,5	0,5	67,9	5,7	14,6	-2,1	45.138
C09DA03	Valsartan e Diuretici	3.034.900	14,4	-32,9	0,5	62,1	6,3	16,2	2,5	48.892
C09DA06	Candesartan e Diuretici	2.197.474	10,4	-4,6	0,4	75,7	3,6	9,4	-4,5	29.010
C09DA07	Telmisartan e Diuretici	2.181.827	10,4	-5,5	0,4	64,9	4,1	10,4	-5,4	33.634
C09DA02	Eprosartan e Diuretici	435.229	2,1	-11,5	0,1	239,4	0,2	0,6	-11,5	1.818
C09AA - ACE-inil	bitori non associati	16.037.639	17,1	0,6	2,8	44,9	79,2	37,3	0,7	357.159
C09AA05	Ramipril	7.521.586	46,9	0,9	1,3	36,3	57,1	72,1	1,8	207.393
C09AA15	Zofenopril	4.021.158	25,1	7,7	0,7	71,0	5,7	7,2	7,3	56.615
C09AA02	Enalapril	1.840.750	11,5	-4,0	0,3	39,7	7,7	9,7	-4,8	46.372
C09AA03	Lisinopril	1.466.884	9,1	-5,3	0,3	46,0	5,4	6,8	-5,0	31.913
C09AA04	Perindopril	783.144	4,9	-6,0	0,1	58,9	2,4	3,1	-5,3	13.289
C09AA09	Fosinopril	166.629	1,0	-8,0	<0,01	70,3	0,3	0,4	-8,1	2.369
C09AA06	Quinapril	84.379	0,5	-9,7	<0,01	31,6	0,3	0,4	-9,7	2.667
C09AA08	Cilazapril	76.049	0,5	-11,2	<0,01	179,8	0,1	0,1	-11,2	423

C09AA07	Benazepril	25.516	0,2	-7,7	<0,01	20,9	0,1	0,1	-8,0	1.222
C09AA01	Captopril	22.052	0,1	-9,0	<0,01	11,4	0,1	0,1	3,2	1.931
C09AA12	Delapril	18.265	0,1	-0,5	<0,01	67,9	<0,01	<0,01	-0,4	269
C09AA10	Trandolapril	11.230	0,1	-13,9	<0,01	63,8	<0,01	<0,01	-12,9	176
C09BA - ACE-inil	bitori e Diuretici	14.126.249	15,0	-2	2,5	72,6	22	10,4	-3,5	194.562
C09BA15	Zofenopril e Diuretici	4.910.564	34,8	-1,9	0,9	92,6	6,3	28,8	-1,9	53.040
C09BA04	Perindopril e Diuretici	2.159.202	15,3	20,2	0,4	88,2	2,7	12,3	19,3	24.467
C09BA02	Enalapril e Diuretici	1.749.543	12,4	-8,9	0,3	72,5	2,6	12	-8,7	24.118
C09BA05	Ramipril e Diuretici	1.677.435	11,9	-4,9	0,3	38,8	4,4	19,9	-6,1	43.223
C09BA12	Delapril e Diuretici	1.385.731	9,8	-0,4	0,2	127,5	1,3	5,9	-0,4	10.867
C09BA03	Lisinopril e Diuretici	1.244.326	8,8	-10,0	0,2	45,2	3,0	13,6	-9,9	27.501
C09BA01	Captopril e Diuretici	330.764	2,3	-13,3	0,1	79,2	0,5	2,2	-12,6	4.174
C09BA09	Fosinopril e Diuretici	205.174	1,5	-12,5	<0,01	65,1	0,4	1,7	-12,5	3.153
C09BA13	Moexipril e Diuretici	167.270	1,2	-12,5	<0,01	148,2	0,1	0,6	-7,6	1.129
C09BA06	Quinapril e Diuretici	164.768	1,2	-15,4	<0,01	38,3	0,5	2,3	-15,4	4.297
C09BA08	Cilazapril e Diuretici	68.065	0,5	-13,1	<0,01	147,3	0,1	0,2	-13,1	462
C09BA07	Benazepril e Diuretici	63.407	0,4	-11,8	<0,01	68,6	0,1	0,5	-11,8	924
C09BB - ACE-inil	pitori e calcio-antagonisti	9.956.804	10,6	-0,1	1,7	77,1	11,6	5,5	3,1	129.067
C09BB02	Enalapril e Lercanidipina	4.006.294	40,2	-3,9	0,7	81,6	5,9	51	4,5	49.096
C09BB04	Perindopril e Amlodipina	3.793.453	38,1	4,2	0,7	80,5	5,6	48,7	3,8	47.149
C09BB07	Ramipril e Amlodipina	1.813.048	18,2	8,3	0,3	57,7	-	-	-	31.444
C09BB12	Delapril e Manidipina	330.462	3,3	-20,1	0,1	127,7	-	-	-	2.587

^{*}Categoria terapeutica (ATC IV): percentuale calcolata sul totale della spesa e del consumo del gruppo terapeutico (ATC II) in Regione Campania; Principio Attivo (ATC V): percentuale calcolata sul totale della spesa e del consumo della categoria terapeutica (ATC IV) in Regione Campania







Antibiotici in Pillole

Premessa

I valori di riferimento delle DDD di alcuni antibiotici a partire da gennaio 2019 sono diminuiti comportando una diminuzione nel calcolo delle DDD/1000 ab die sia a livello nazionale che a livello regionale.

Si precisa che, nella presente pubblicazione, è stata utilizzata la nuova metodologia.

Tuttavia, tali dati NON corrispondono con quelli riportati nel Report "Decreto n. 138/2018 Monitoraggio consumo antibiotici – Anno 2019 in cui al fine di confrontare il dato regionale con la media nazionale fornita dal Rapporto Osmed 2019, si è ritenuto opportuno, anche se non formalmente corretto, utilizzare la vecchia metodologia di calcolo relativa al consumo dei farmaci antibiotici.

La prevalenza d'uso dei farmaci Antibiotici, ovvero la percentuale di soggetti che ha ricevuto almeno una prescrizione nell'anno 2019 è stata pari al 46,4% (Tabella 60).

L'analisi stratificata per fasce d'età e genere evidenzia che la prevalenza d'uso dei farmaci antibiotici mostra livelli d'uso più elevati nei bambini fino a 6 anni di età e nelle persone con più di 75 anni, per cui si supera il 70% di prevalenza. La prevalenza d'uso è maggiore nelle femmine rispetto ai maschi nelle fasce di età comprese tra 15 e 75 anni. Il trend risulta invertito nei bambini con età pari o inferiore ai 15 anni e negli anziani con età pari o superiore ai 75 anni. Al contrario, il consumo, espresso come numero di prescrizioni/trattato, evidenzia che il numero di prescrizioni non varia al variare dell'età. Difatti, il numero medio di prescrizioni è pari a circa 5 prescrizioni/trattato (Figura 14).

Nel 2019 I farmaci Antibiotici si confermano la quarta categoria terapeutica a maggior spesa (77 milioni di euro pari a 8,4% del totale della spesa farmaceutica territoriale), in calo rispetto all'anno precedente del 6,1%. Il consumo farmaceutico è stato pari a 19,6 DDD/1000 ab die con una diminuzione rispetto all'anno precedente del 6,4%.







Il numero di trattati è stato pari a circa 2,6 milioni di soggetti per i qu ali è stata registrata una spesa per trattato pari a circa 28 euro (Tabella 61).

La tabella 61 e la figura 15 mostrano la variabilità tra le ASL. In Figura 16 è rappresentata la variabilità dei consumi farmaceutici per costo medio di giornata di terapia.

L'incidenza del consumo di farmaci Antibiotici a brevetto scaduto ha raggiunto nel 2019 l'85,3% della spesa e il 93,7% del consumo. Nello specifico, tra i farmaci antibiotici a brevetto scaduto, si osserva che solo il 14,1% del consumo è attribuibile ai farmaci equivalenti (2,6 DDD/1000 ab die) per i quali si registra una riduzione del 10,1% rispetto all'anno 2018 (Tabella 62).

Dall'analisi dettagliata degli antibiotici per categoria terapeutica (ATC IV) è stato evidenziato che più del 75% della spesa dei farmaci antibiotici è imputabile a Cefalosporine di III generazione (36,9%), Associazioni di penicilline (24,7%), Fluorochinoloni (13,5%) e Macrolidi (12,0%). Le associazioni di penicilline, quasi interamente rappresentate dall'amoxicillina in associazione ad inibitori enzimatici, sono la categoria a maggior prescrizione e nel 2019 fanno osservare un consumo pari a 6,9 DDD ogni 1000 abitanti (-4,3% rispetto al 2018), seguite dalle cefalosporine di III generazione con 2,8 DDD/1000 ab die (+3,1% rispetto al 2018).

Va ricordato che questa categoria ha un maggior rischio di indurre resistenze e dovrebbe essere utilizzata come trattamento di seconda scelta. La prescrizione di fluorochinoloni, categoria oggetto di una restrizione dell'uso da parte di EMA nel no vembre 2018, diminuisce di oltre il 23%. Amoxicillina in associazione ad inibitori enzimatici, farmaco ad ampio spettro molto utilizzato in ambito pediatrico, si conferma il principio attivo a maggior utilizzo con 6,9 DDD/1000 ab die, seguita da Claritromicina (2,8 DDD/1000 ab die). Il Cefditoren, anche se poco utilizzato (0,3 DDD), evidenzia una crescita del 21,2% (Tabella 63).

Tabella 60. Indicatori di esposizione ai farmaci Antibiotici

Prevalenza d'uso (%)	46,4
Prescrizioni/1000 Trattati die	6,5
DDD/Trattato	15,3
Spesa/Trattato (€)	28,8

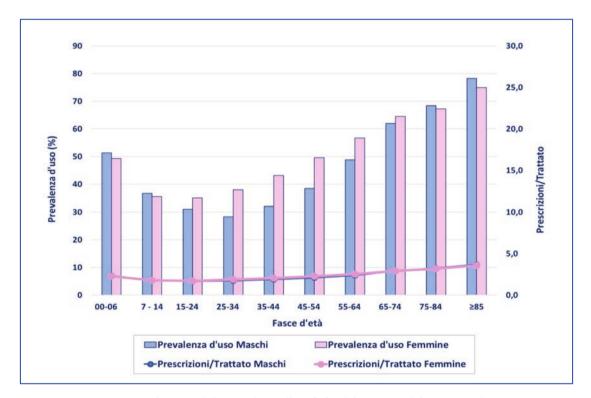


Figura 14. Distribuzione della Prevalenza d'uso (%) e del consumo di farmaci Antibiotici







Tabella 61. Principali indicatori di prescrizione di farmaci antibiotici

ACI		Spe	sa (€)		D	DD/1000 ab d	ie	Trattati
ASL	Lorda	% *	Δ% 19/18	Per trattato	N°	%*	Δ% 19/18	N°
Avellino	5.381.022	86,2	-2,2	27,5	18,4	93,8	-3,6	195.513
Benevento	3.356.830	84,7	-4,3	28,5	16,3	92,2	-4,7	117.821
Caserta	12.619.263	86,5	-6,7	29,0	21,1	93,3	-7,0	435.408
Napoli 1	12.255.200	79,8	-6,5	28,0	18,1	92,1	-6,7	437.538
Napoli 2	12.352.636	83,6	-9,8	25,4	18,8	93,1	-11,2	485.441
Napoli 3	16.768.799	86,1	-5,3	31,3	22,6	93,7	-5,1	535.578
Salerno	14.273.832	86,5	-4,6	28,6	19,1	92,1	-4,4	499.202
CAMPANIA	77.007.582	84,7	-6,1	28,6	19,6	92,9	-6,4	2.695.916

^{*}percentuale calcolata sul totale della spesa e del consumo del gruppo anatomico J- Antimicrobici generali per uso sistemico

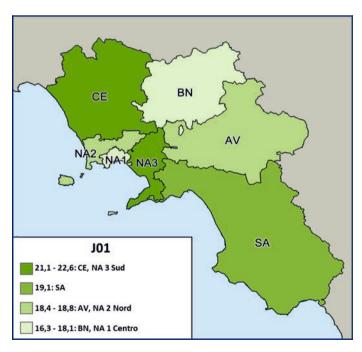


Figura 15. Distribuzione in quartili del consumo regionale di farmaci Antibiotici

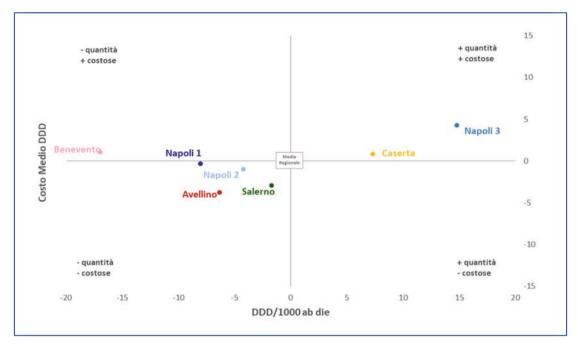


Figura 16. Variabilità (ASL) dei consumi farmaceutici per quantità e costo medio di giornata di terapia di farmaci Antibiotici

Tabella 62. Prescrizione di farmaci antibiotici a brevetto scaduto

Categoria		Spe	sa (€)	Consumo				
	Lorda SSN	orda SSN % Δ% 19/18 Per Trattato		Per Trattato	DDD/1000 ab die	%	Δ% 19/18	
Brevetto scaduto*	65.650.916	85,3	-5,5 25,3		18,4	93,7	-6,5	
Equivalenti°	10.408.548	15,9	-9,2	19,0	2,6	14,1	-10,1	
Ex Originator°	55.242.368	84,1	-4,8	23,1	15,8	85,9	-5,8	
Coperti da brevetto*	11.356.665	14,7	-9,1	32,7	1,2	6,3	-6,3	

^{*}Percentuale calcolata sul Totale della spesa e del consumo di farmaci antibiotici

[°]Percentuale calcolata sul totale della spesa e del consumo di farmaci antibiotici a brevetto scaduto







Tabella 63. Farmaci Antibiotici - Analisi dettagliata per categoria terapeutica (ATC IV) e principi attivi (ATC V)

			9	Spesa (€)				Consumo		Trattati
ATC V	ATC V Principio Attivo		%*	Δ% 19/18	Pro capite	Per trattato	DDD/ 1000 ab die	%*	Δ% 19/18	N°
JO1DD - Ce	falosporine III generazione	28.411.488	36,9	-1,5	5,0	34,8	2,8	14,1	3,1	816.910
J01DD04	Ceftriaxone	13.739.143	48,4	-3,0	2,4	41,5	0,7	24,0	-2,9	331.286
J01DD08	Cefixima	5.780.545	20,3	2,9	1,0	14,7	1,4	51,6	3,0	393.546
J01DD02	Ceftazidima	2.363.253	8,3	-8,3	0,4	51,4	0,1	2,2	-8,3	45.961
J01DD16	Cefditoren	2.269.517	8,0	21,2	0,4	51,2	0,3	11,0	21,2	44.349
J01DD09	Cefodizima	1.968.717	6,9	-21,9	0,3	78,1	0,1	1,8	-21,9	25.208
J01DD14	Cftibuteno	1.434.595	5,0	17,3	0,3	30,8	0,2	6,4	17,3	46.565
J01DD13	Cefpodoxima	469.653	1,7	4,9	0,1	15,7	0,1	2,5	5,7	29.947
J01DD01	Cefotaxima	386.063	1,4	-8,1	0,1	36,5	<0,01	0,5	-8,0	10.582
J01CR - As	sociazioni di penicilline	19.041.827	24,7	-2,5	3,3	14,9	6,9	35,4	-4,3	1.275.398
J01CR02	Amoxicillina e inibitori Enzimatici	17.152.618	90,1	-4,4	3,0	13,6	6,9	99,7	-4,3	1.262.538
J01CR05	Piperacillina e inibitori Enzimatici	1.868.596	9,8	18,4	0,3	92,8	<0,01	0,3	18,4	20.137
J01CR01	Ampicillina e inibitori Enzimatici	20.612	0,1	-	<0,01	28,7	<0,01	<0,01	-	719
J01MA – F	luorochinoloni	10.360.590	13,5	-24,9	1,8	17	2,8	14,3	-23,6	609.711
J01MA02	Ciprofloxacina	5.231.782	50,5	-22,4	0,9	15,4	1,2	43,0	-21,0	339.068
J01MA12	Levofloxacina	3.626.567	35,0	-24,9	0,6	12,7	1,4	49,3	-24,9	284.948
J01MA17	Prulifloxacina	1.219.316	11,8	-29,0	0,2	36,8	0,1	5,0	-29,0	33.104
J01MA07	Lomefloxacina	163.713	1,6	-38,5	<0,01	32,2	<0,01	0,8	-38,5	5.077
J01MA14	Moxifloxacina	78.076	0,8	-23,7	<0,01	16,5	<0,01	0,7	-25,7	4.729
J01MA06	Norfloxacina	36.512	0,4	-23,7	<0,01	5,7	<0,01	1,1	-23,7	6.362
J01MA03	Pefloxacina	4.431	<0,01	-91,9	<0,01	15,2	<0,01	<0,01	<0,01	291
J01MA10	Rufloxacina	192	<0,01	-99,3	<0,01	24,0	<0,01	<0,01	-93,1	8
J01FA – M	acrolidi	9.204.268	12,0	-6,7	1,6	12,2	4,5	22,8	-3,3	757.173
J01FA09	Claritromicina	4.349.958	47,3	-10,7	0,8	11,4	2,8	63,3	-4,3	382.543

J01FA10	Azitromicina	3.847.230	41,8	0,3	0,7	10,5	1,4	31,9	0,5	365.291
J01FA06	Roxitromicina	661.163	7,2	-12,3	0,1	22,4	0,1	2,9	-12,3	29.577
J01FA02	Spiramicina	288.507	3,1	-10,1	0,1	10,3	0,1	1,4	-10,1	28.001
J01FA11	Miocamicina	45.112	0,5	-14,4	<0,01	10,5	<0,01	0,4	-14,0	4.313
J01FA07	Josamicina	11.613	0,1	-31,9	<0,01	16,5	<0,01	0,1	-32,7	703
J01FA15	Telitromicina	685	<0,01	-88,2	<0,01	31,1	<0,01	<0,01	-88,2	22

^{*}Categoria terapeutica (ATC IV): percentuale calcolata sul totale della spesa e del consumo del gruppo terapeutico (ATC II) in Regione Campania; Principio Attivo (ATC V): percentuale calcolata sul totale della spesa e del consumo della categoria terapeutica (ATC IV) in Regione Campania







Ipolipidemizzanti in pillole

La prevalenza d'uso dei farmaci ipolipidemizzanti, ovvero la percentuale di soggetti che ha ricevuto almeno una prescrizione nell'anno 2019, è stata pari al 13,8%. (Tabella 64).

L'analisi stratificata per fasce d'età e genere evidenzia che la prevalenza d'uso dei farmaci ipolipidemizzanti a partire dalla fascia d'età intermedia 35 – 44 anni aumenta all'aumentare dell'età fino a raggiungere un valore massimo (circa il 50%) nei pazienti con età compresa tra i 75 e gli 85 anni. In tutte le fasce d'età, la prevalenza d'uso è maggiore nei maschi rispetto alle femmine. Il consumo, espresso come numero di prescrizioni/trattato, evidenzia che il numero di prescrizioni a partire dalla fascia d'età intermedia 35 – 44 anni è pari a circa 6 prescrizioni/trattato. (Figura 17)

Il numero di utilizzatori sporadici, ovvero il numero di soggetti che ha ricevuto una sola prescrizione di farmaci ipolipidemizzanti nel 2019, rappresenta l'11,1% degli utilizzatori totali. Per tali soggetti, la spesa totale è stata pari a circa 1,1 milioni di euro (1,6% della spesa totale dei farmaci ipolipidemizzanti) e la spesa per utilizzatore pari a circa 12 euro. (Tabella 65)

Nel 2019 I farmaci Ipolipidemizzanti si confermano la quinta categoria terapeutica a maggior spesa (70 milioni di euro pari a 7,7% del totale della spesa farmaceutica territoriale) in calo rispetto all'anno precedente del 9,2%. Il consumo farmaceutico è stato pari a 99,6 DDD/1000 ab die con un aumento rispetto all'anno precedente del 5,4% fenomeno verosimilmente dovuto alla scadenza del brevetto di diverse specialità medicinali³. Il numero di trattati è stato pari a circa 796 mila soggetti per i quali è stata registrata una spesa per trattato pari a circa 87,9 euro. (Tabella 66)

La tabella 66 e la figura 18 mostrano la variabilità tra le ASL. In Figura 19 è rappresentata la variabilità dei consumi farmaceutici per costo medio di giornata di terapia.

³Simvastatina ed Ezetimibe (GOLTOR 10MG+10MG - GOLTOR 10MG+20MG - INEGY 10MG+10MG - INEGY 10MG+20MG - INEGY 10MG+40MG); Rosuvastatina ed Ezetimibe (CHOLECOMB 10MG+10MG - CHOLECOMB 20MG+10MG - CHOLECOMB 40MG+10MG)







L'incidenza del consumo di farmaci ipolipidemizzanti a brevetto scaduto ha raggiunto nel 2019 il 93,3% della spesa e il 98,8% del consumo con un aumento del 13,3% rispetto all'anno precedente. Nello specifico, tra i farmaci ipolipidemizzanti a brevetto scaduto, il 29,8% del consumo è attribuibile ai farmaci equivalenti (29,4 DDD/1000 ab die) per i quali si registra un aumento del 12,1% rispetto all'anno 2018. (Tabella 67)

Dall'analisi dettagliata per categoria terapeutica (ATC IV) è stato evidenziato che più del 75% della spesa dei farmaci ipolipidemizzanti è imputabile ad Inibitori della HMG- CoA reduttasi (60,1%), Altre sostanze modificatrici di lipidi (25,6%) ed Inibitori HMG-CoA reduttasi in associazione (11,2%). L'Atorvastatina rappresenta il farmaco a maggior incidenza sia in termini di spesa (57,9% della spesa degli Inibitori della HMG- CoA reduttasi) che in termini di consumo (65,2% della spesa degli Inibitori della HMG- CoA reduttasi), seguito da Omega 3 inclusi trigliceridi (69,8% della spesa e 61,5% del consumo di Altre sostanze modificatrici lipidi). Atorvastatina e Omega 3 inclusi trigliceridi rientrano nei primi 30 principi attivi per spesa, registrando rispettivamente valori di 24,3 e 12,5 milioni di euro. Ezetimibe in monoterapie ed Ezetimibe in associazione con Simvastatina rappresenta il principio attivo per il quale si registra un maggior aumento in termini di consumo rispettivamente pari a +39,7% e +19,2% rispetto all'anno precedente (Tabella 68).

Tabella 64. Indicatori di esposizione ai farmaci Ipolipidemizzanti

Prevalenza d'uso (%)	13,8
Prescrizioni/1000 Trattati die	18,0
DDD/Trattato	262,1
Spesa/Trattato (€)	87,9

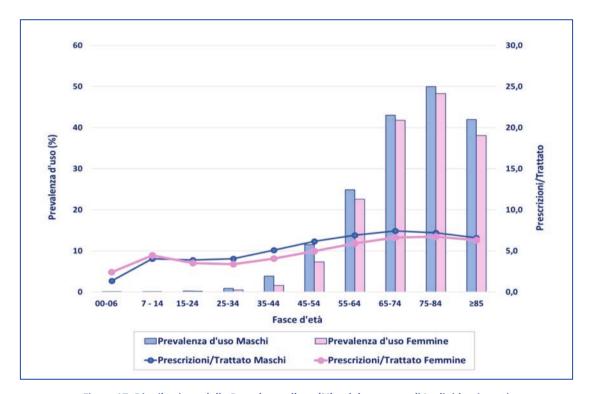


Figura 17. Distribuzione della Prevalenza d'uso (%) e del consumo di Ipolipidemizzanti

Tabella 65. Utilizzatori sporadici di farmaci Ipolipidemizzanti

Numero di Utilizzatori Sporadici N (%*)	87.636 (11,1)
Spesa Lorda di Utilizzatori Sporadici N (%°)	1.104.213 (1,6)
Spesa per Utilizzatore Sporadico (€)	12,6

^{*}percentuale calcolata sul totale degli utilizzatori di farmaci Ipolipidemizzanti °percentuale calcolata sul totale della spesa di farmaci Ipolipidemizzanti







Tabella 66. Principali indicatori di prescrizione di farmaci Ipolipidemizzanti

ACI		Spe	sa (€)		D	Trattati		
ASL	Lorda	%*	Δ% 19/18	Per trattato	N°	%*	Δ% 19/18	N°
Avellino	5.079.133	27,2	-7,1	82,3	102,5	20,8	5,8	61.746
Benevento	3.262.992	27,1	-7,6	85,0	92,1	20,4	6,3	38.382
Caserta	11.088.764	29,3	-10,8	90,8	107,2	20,9	4,2	122.111
Napoli 1	12.385.720	30,6	-8,5	88,7	97,7	21,0	7,4	139.652
Napoli 2	11.549.260	30,5	-9,2	84,3	95,6	21,8	5,0	137.057
Napoli 3	12.764.342	30,5	-7,7	85,6	100,5	22,5	6,3	149.082
Salerno	13.881.721	29,2	-11,1	88,8	99,1	20,7	3,8	156.392
CAMPANIA	70.011.932	29,6	-9,2	87,9	99,6	21,2	5,4	796.869

^{*}percentuale calcolata sul totale della spesa e del consumo del gruppo anatomico C-Sistema cardiovascolare

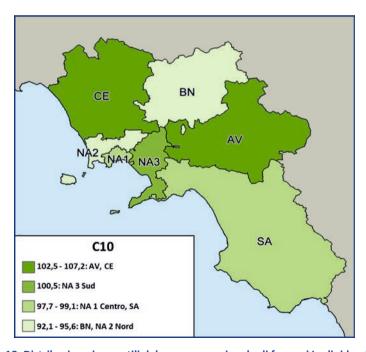


Figura 18. Distribuzione in quartili del consumo regionale di farmaci Ipolipidemizzanti

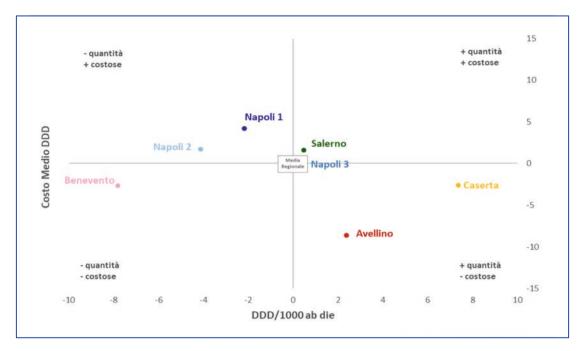


Figura 19. Variabilità (ASL) dei consumi farmaceutici per quantità e costo medio di giornata di terapia di farmaci Ipolipidemizzanti

Tabella 67. Prescrizione di farmaci Ipolipidemizzanti a brevetto scaduto

		S	pesa (€)	Consumo				
Categoria	Lorda SSN	%	Δ% 19/18	Per Trattato	DDD/1000 ab die	%	Δ% 19/18	
Brevetto scaduto*	65.289.633	93,3	19,3	83,1	98,4	98,8	13,3	
Equivalenti°	20.899.689	32,0	17,4	69,2	29,4	29,8	12,1	
Ex Originator°	44.389.944	68,0	20,3	73,0	69,1	70,2	13,8	
Coperti da brevetto*	4.722.298	6,7	-78,9	88,9	1,2	1,2	-84,3	

^{*}Percentuale calcolata sul Totale della spesa e del consumo di Ipolipidemizzanti

[°]Percentuale calcolata sul totale della spesa e del consumo di Ipolipidemizzanti a brevetto scaduto







Tabella 68. Farmaci Ipolipidemizzanti- Analisi dettagliata per categoria terapeutica (ATC IV) e principi attivi (ATCV)

			S	pesa (€)			С	onsumo		Trattati
ATC V	Principio Attivo	Lorda	%*	Δ% 19/18	Pro capite	Per trattato	DDD/1000 ab die	% *	Δ% 19/18	N°
C10AA - Inibito	ri della HMG- CoA reduttasi	42.076.706	60,1	-6,0	7,4	61,2	82,2	82,5	3,5	687.580
C10AA05	Atorvastatina	24.376.272	57,9	5,6	4,3	59,5	53,6	65,2	5,3	409.586
C10AA01	Simvastatina	7.039.609	16,7	-4,9	1,2	48,3	11,9	14,5	-5,1	145.876
C10AA07	Rosuvastatina	4.658.604	11,1	-34,8	0,8	56,2	10,4	12,7	10,9	82.953
C10AA02	Lovastatina	3.489.615	8,3	-21,3	0,6	89,3	2,2	2,7	-0,4	39.065
C10AA03	Pravastatina	2.262.980	5,4	-5,4	0,4	62,6	3,6	4,3	-5,4	36.133
C10AA04	Fluvastatina	249.626	0,6	-10,3	<0,01	75,9	0,5	0,6	-10,2	3.291
C10AX - Altre s	ostanze modificatrici lipidi	17.919.789	25,6	4,4	3,1	145,1	9,6	9,6	17,6	123.541
C10AX06	Omega 3 e trigliceridi	12.507.965	69,8	3,7	2,2	135,1	5,9	61,5	7,0	92.581
C10AX09	Ezetimibe	5.409.237	30,2	5,9	0,9	144,3	3,7	38,5	39,7	37.485
C10AX13	Evolocumab	1.295	<0,01	-66,7	<0,01	647,5	<0,01	<0,01	-66,7	2
C10BA - Inibito associa	ri HMG-CoA reduttasi in azione	7.836.733	11,2	-40,4	1,4	130,8	4,3	4,4	19,2	59.925
C10BA02	Simvastatina ed Ezetimibe	5.354.909	68,3	-58	0,9	135,5	4,3	100	19,2	39.522

^{*}Categoria terapeutica (ATC IV): percentuale calcolata sul totale della spesa e del consumo del gruppo terapeutico (ATC II) in Regione Campania; Principio Attivo (ATC V): percentuale calcolata sul totale della spesa e del consumo della categoria terapeutica (ATC IV) in Regione Campania









Antidiabetici in Pillole

La prevalenza d'uso di farmaci Antidiabetici, ovvero la percentuale di soggetti che ha ricevuto almeno una prescrizione nell'anno 2019, è stata pari al 6,1% (Tabella 69).

L'analisi stratificata per fasce d'età e genere, documenta un progressivo incremento dell'uso dei farmaci appartenenti a questa categoria al crescere dell'età per entrambi i generi, con un trend più marcato nei pazienti con età pari o superiore a 65 anni. La prevalenza d'uso è maggiore nei maschi rispetto alle femmine, con l'eccezione di una iniziale inversione del trend nei pazienti con età compresa tra i 5 e 34 anni (Figura 20).

Il numero di utilizzatori sporadici, ovvero il numero di soggetti che ha ricevuto una sola prescrizione di farmaci antidiabetici nel 2019, rappresenta il 9,2% degli utilizzatori totali. Per tali soggetti, la spesa totale è stata pari a circa 642 mila euro (1,5% della spesa totale di farmaci antiasmatici) e la spesa per utilizzatore pari a circa 20 euro (Tabella 70).

Nel 2019 I farmaci antidiabetici si confermano la sesta categoria terapeutica a maggior spesa (41 milioni di euro pari a 4,5% del totale della spesa farmaceutica territoriale) in calo rispetto all'anno precedente del 3,9%. Il consumo farmaceutico è stato pari a 45,4 DDD/1000 ab die con una diminuzione rispetto all'anno precedente del 2,9%. Il numero di trattati è stato pari a circa 353 mila soggetti per i quali è stata registrata una spesa per trattato pari a circa 117 euro. (Tabella 71)

La tabella 71 e la figura 21 mostrano la variabilità tra le ASL. In Figura 22 è rappresentata la variabilità dei consumi farmaceutici per costo medio di giornata di terapia.

L'incidenza del consumo di farmaci Antidiabetici a brevetto scaduto ha raggiunto nel 2019 il 28,0% della spesa e il 71,0% del consumo in calo (-1,4%) rispetto all'anno precedente, fenomeno verosimilmente dovuto all'immissione in commercio di nuove specialità medicinali⁴ (Tabella 72).

⁴Gliclazide (GLICLAZIDE*30x1 cpr 90 mg rilascio modificato - DIAMICRON*30 cpr 60 mg rilascio modificato); Exenatide (BYDUREON*2 mg 0,85 ml rilascio prolungato); Dapaglifozin (FORXIGA*28 cpr riv 5 mg); Metformina (METFORMINA







Dall'analisi dettagliata per categoria terapeutica (ATC IV) è stato evidenziato che più del 75% della spesa dei farmaci antidiabetici è imputabile ad Insuline ad azione rapida (64,1%), Biguanidi (15,4%) e Sulfaniluree (5,9%).

L'Insulina Lispro e l'insulina Aspart rappresentano i farmaci a maggior incidenza in termini di spesa (rispettivamente 42,9% e 42,7% della spesa delle Insuline ad azione rapida). Tali farmaci, rientrano nei primi 30 principi attivi per spesa, registrando rispettivamente valori di 11,4 e 11,3 milioni di euro.

In termini di consumo, invece, è stato evidenziato che il principio attivo per il quale si registra un maggior consumo, in lieve aumento rispetto all'anno precedente (+2,8), è la Metformina; di contro la Glibenclamide è il principio attivo per il quale si registra maggiore riduzione in termini di consumo (-20,9%) (Tabella 73).

(ALMUS)*30 cpr riv 500 mg - METFORMINA (ALMUS)*40 cpr riv 850 mg - METFORMINA (ALMUS)*60 cpr riv 1.000 mg); **Metformina e Pioglitazone** (PIOGLITAZONE E METFORMINA DOCGEN*56 cpr 15 mg + 850 mg); **Linagliptin ed Empaglifozin** (GLYXAMBI*30x1 cpr 10 mg + 5 mg - LYXAMBI*30x1 cpr 25 mg + 5 mg); **Semaglutide** (OZEMPIC*1,5 ml 0,25 mg/dose - OZEMPIC* 1,5 ml 0,5 mg/dose - OZEMPIC* 3 ml 1 mg/dose); **Ertugliflozin** (STEGLATRO*28 cpr riv 5 mg - STEGLATRO*28 cpr riv 15 mg); **Metformina e Ertugliflozin** (SEGLUROMET*56 cpr riv 2,5 mg + 1.000 mg - SEGLUROMET*56 cpr riv 7,5 mg + 1.000 mg)

Tabella 69. Indicatori di esposizione ai farmaci Antidiabetici

Prevalenza d'uso (%)	6,1
Prescrizioni/1000 Trattati die	18,1
DDD/Trattato	269,5
Spesa/Trattato (€)	117,4

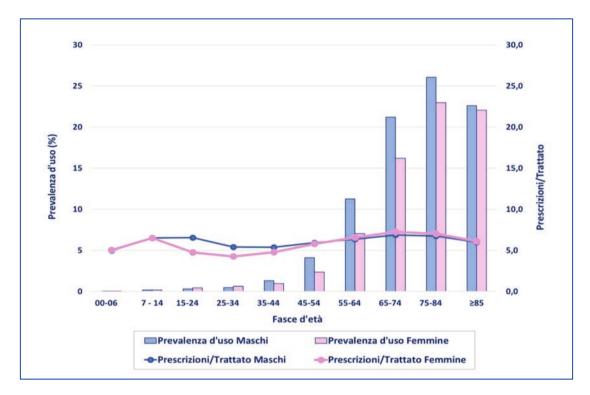


Figura 20. Distribuzione della Prevalenza d'uso (%) e del consumo di farmaci Antidiabetici

Tabella 70. Utilizzatori sporadici di farmaci Antidiabetici

Numero di Utilizzatori Sporadici N (%*)	32.296 (9,2)
Spesa Lorda di Utilizzatori Sporadici N (%°)	642.690 (1,54)
Spesa per Utilizzatore Sporadico (€)	19,9

^{*}percentuale calcolata sul totale degli utilizzatori di farmaci Antidiabetici

°percentuale calcolata sul totale della spesa di farmaci Antidiabetici







Tabella 71. Principali indicatori di prescrizione di farmaci antidiabetici

ACI		Spe	sa (€)		D	Trattati		
ASL	Lorda	% *	Δ% 19/18	Per trattato	N°	%*	Δ% 19/18	N°
Avellino	3.103.542	22,1	-3,9	110,3	46,9	16,7	-1,5	28.148
Benevento	2.061.490	19,8	-5,8	113,2	46,3	12,8	-2,2	18.210
Caserta	6.549.235	20,1	-5,0	115,2	46,9	13,4	-5,2	56.845
Napoli 1	6.483.701	16,7	-1,3	112,2	41,0	11,0	-0,6	57.769
Napoli 2	7.183.040	20,8	-2,6	121,6	45,1	13,6	-3,5	59.094
Napoli 3	7.831.984	19,5	-1,9	120,6	46,0	12,6	-2,1	64.934
Salerno	8.297.862	20,8	-6,6	114,9	46,9	13,9	-3,9	72.198
CAMPANIA	41.510.853	19,7	-3,8	117,4	45,4	13,1	-2,9	353.455

^{*}percentuale calcolata sul totale della spesa e del consumo del gruppo anatomico A-Apparato gastrointestinale e metabolismo

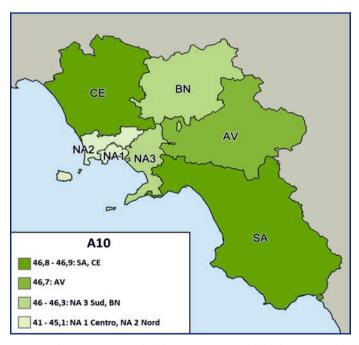


Figura 21. Distribuzione in quartili del consumo regionale di farmaci antidiabetici

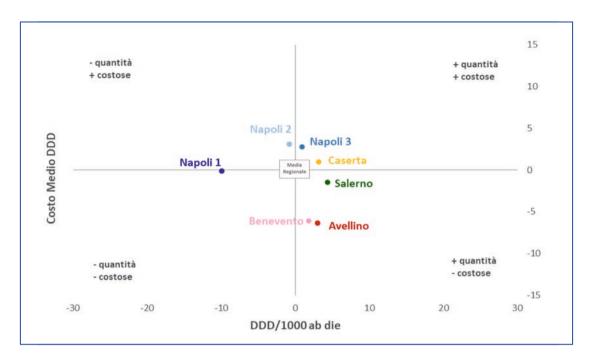


Figura 22. Variabilità (ASL) dei consumi farmaceutici per quantità e costo medio di giornata di terapia di farmaci antidiabetici

Tabella 72. Prescrizione di farmaci antidiabetici a brevetto scaduto

Catanania		S	pesa (€)	Consumo				
Categoria	Lorda SSN	%	Δ% 19/18	Per Trattato	DDD/1000 ab die	%	Δ% 19/18	
Brevetto scaduto*	11.607.308	28,0	-1,7	41,4	32,2	71,0	-1,4	
Equivalenti°	4.142.869	35,7	-3,9	33,2	11,1	34,4	-3,9	
Ex Originator°	7.464.440	64,3	-0,5	36,5	21,1	65,6	<0,01	
Coperti da brevetto*	29.903.545	72,0	-4,5	278,8	13,1	29,0	-6,5	

^{*}Percentuale calcolata sul Totale della spesa e del consumo di farmaci antidiabetici

[°]Percentuale calcolata sul totale della spesa e del consumo di i farmaci antidiabetici a brevetto scaduto







Tabella 73. Farmaci antidiabetici - Analisi dettagliata per categoria terapeutica (ATC IV) e principi attivi (ATC V)

			9	Spesa (€)			Cor	Trattati		
ATC V	Principio Attivo	Lorda	%*	Δ% 19/18	Pro capite	Per trattato	DDD/ 1000 ab die	%*	Δ% 19/18	N°
A10AB - Insuline ad azione rapida		26.599.169	64,1	-2	4,7	332,5	9,6	21,3	-0,6	79.991
A10AB04	Insulina Lispro	11.403.266	42,9	-6,7	2,0	319,7	4,2	43,6	-3,6	35666
A10AB05	Insulina Aspart	11.345.739	42,7	4,3	2,0	342,2	3,9	40,7	5,0	33152
A10AB06	Insulina Glulisina	3.462.117	13,0	-3,5	0,6	275,1	1,3	13,1	-3,5	12583
A10AB01	Insulina (Umana)	388.046	1,5	-14,6	0,1	132,7	0,2	2,5	-15,8	2924
A10BA – Biguanidi		6.408.594	15,4	3,0	1,1	28,4	20,1	44,4	2,8	225.562
A10BA02	Metformina	6.408.594	100	3,0	1,1	28,4	20,1	100	2,8	225562
A10BB - Sulfaniluree		2.436.676	5,9	-1,9	0,4	41,2	8,1	17,8	-5,7	59.196
A10BB09	Gliclazide	2.034.465	83,5	1,7	0,4	45,4	5,6	68,9	0,2	44798
A10BB12	Glimepiride	348.164	14,3	-16,4	0,1	24,6	2,4	29,5	-16,3	14125
A10BB01	Glibenclamide	38.561	1,6	-20,9	<0,01	33,5	0,1	1,2	-20,9	1151
A10BB08	Gliquidone	13.172	0,5	-11,7	<0,01	65,5	<0,01	0,3	-11,7	201
A10BB07	Glipizide	2.314	0,1	-12,1	<0,01	36,2	<0,01	<0,01	-12,1	64

^{*}Categoria terapeutica (ATC IV): percentuale calcolata sul totale della spesa e del consumo del gruppo terapeutico (ATC II) i n Regione Campania; Principio Attivo (ATC V): percentuale calcolata sul totale della spesa e del consumo della categoria terapeutica (ATC IV) in Regione Campania









Vitamine in pillole

La prevalenza d'uso delle Vitamine, ovvero la percentuale di soggetti che ha ricevuto almeno una prescrizione nell'anno 2019, è stata pari al 13,7% (Tabella 74).

L'analisi stratificata per fasce d'età e genere , documenta un progressivo incremento dell'uso dei farmaci appartenenti a questa categoria al crescere dell'età, con un trend più marcato nei pazienti con età pari o superiore a 65 anni. La prevalenza d'uso di Vitamine è maggiore nelle femmine rispetto ai maschi, fenomeno verosimilmente attribuibile al fatto che tali farmaci sono prescritti in caso di osteoporosi. Nello specifico, nella fascia d'età compresa tra i 75 e gli 84 anni, si passa da una prevalenza d'uso del 20% nei maschi ad una prevalenza d'uso del 64% nelle femmine. Analogamente il consumo, espresso come numero di prescrizioni/trattato, aumenta all'aumentare dell'età con un valore massimo negli over 75 (circa 5 prescrizioni/trattato (Figura 23).

Nel 2019 le Vitamine si confermano la settima categoria terapeutica a maggior spesa (38 milioni di euro pari a 4,2% del totale della spesa farmaceutica territoriale) in aumento rispetto all'anno precedente del 13,7%. Il consumo farmaceutico è stato pari a 174,8 DDD/1000 ab die con un aumento rispetto all'anno precedente del 15,2%. Il numero di trattati è stato pari a circa 789 mila soggetti per i quali è stata registrata una spesa per trattato pari a circa 48 euro (Tabella 75).

La tabella 75 e la figura 24 mostrano la variabilità tra le ASL. In Figura 25 è rappresentata la variabilità dei consumi farmaceutici per costo medio di giornata di terapia.

L'incidenza del consumo di Vitamine a brevetto scaduto ha raggiunto nel 2019 il 93,7% della spesa e il 95,6% del consumo con un aumento del 16,4% rispetto all'anno precedente. Nello specifico, tra le Vitamine a brevetto scaduto, solo il 13,7% del consumo è attribuibile ai farmaci equivalenti (22,8 DDD/1000 ab die) mentre il restante 86,3% del consumo è attribuibile agli Ex Originator (144,2 DDD/1000 ab die). (Tabella 76)







Dall'analisi dettagliata per categoria terapeutica (ATC IV) è stato evidenziato che la spesa delle Vitamine è imputabile esclusivamente Vitamina D e analoghi (100%).

Tra le Vitamine, il Colecalciferolo rappresenta il farmaco a maggior incidenza sia in termini di spesa (91,8%) che in termini di consumo (98,6%). In termini di consumo, si registra un importante incremento, rispetto all'anno 2018, per ciascuna Vitamina appartenente a tale categoria terapeutica (Tabella 77).

Tabella 74. Indicatori di esposizione alle Vitamine

Prevalenza d'uso (%)	13,7
Prescrizioni/1000 Trattati die	9,8
DDD/Trattato	462,5
Spesa/Trattato (€)	48,6

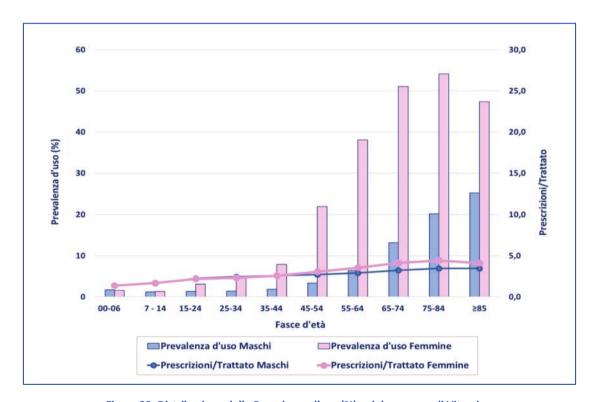


Figura 23. Distribuzione della Prevalenza d'uso (%) e del consumo di Vitamine







Tabella 75. Principali indicatori di prescrizione di Vitamine

ACI		Spe	sa (€)		D	DD/1000 ab d	ie	Trattati
ASL	Lorda	% *	Δ% 19/18	Per trattato	N°	%*	Δ% 19/18	N°
Avellino	2.130.447	15,2	14,9	41,2	123,4	44,0	17,6	51.663
Benevento	2.083.966	20,1	7,7	47,3	194,1	53,6	9,6	44.092
Caserta	5.969.793	18,3	14,1	47,8	174,0	49,9	15,3	124.818
Napoli 1	7.253.326	18,6	15,1	51,0	193,5	51,9	16,1	142.115
Napoli 2	6.239.560	18,1	11,8	47,1	165,7	50,0	12,4	132.491
Napoli 3	7.479.197	18,6	15,7	49,4	188,4	51,7	17,6	151.430
Salerno	7.252.747	18,2	13,4	49,0	169,1	50,0	15,5	147.944
CAMPANIA	38.409.036	18,2	13,7	48,6	174,8	50,5	15,2	789.800

^{*}percentuale calcolata sul totale della spesa e del consumo del gruppo anatomico A-Apparato gastrointestinale e metabolismo

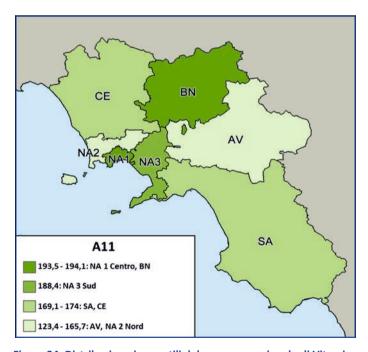


Figura 24. Distribuzione in quartili del consumo regionale di Vitamine

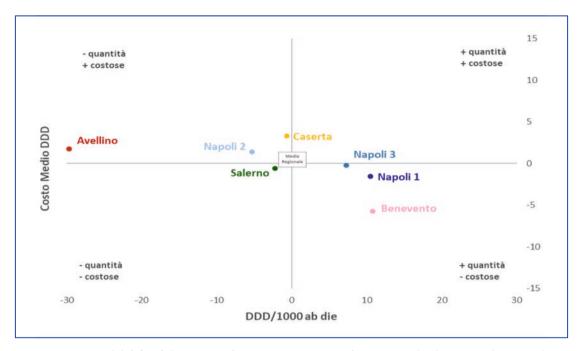


Figura 25. Variabilità (ASL) dei consumi farmaceutici per quantità e costo medio di giornata di terapia di Vitamine

Tabella 76. Prescrizione di Vitamine a brevetto scaduto

		S	pesa (€)		Consumo		
Categoria	Lorda SSN	%	Δ% 19/18	Per Trattato	DDD/1000 ab die	%	Δ% 19/18
Brevetto scaduto*	35.988.097	93,7	13,3	50,2	167,1	95,6	16,4
Equivalenti°	5.139.955	14,3	81,2	38,6	22,8	13,7	92,1
Ex Originator°	30.848.142	85,7	6,7	47,0	144,2	86,3	9,5
Coperti da brevetto*	2.420.939	6,3	20,3	24,3	7,7	4,4	-0,2

^{*}Percentuale calcolata sul Totale della spesa e del consumo di Vitamine

[°]Percentuale calcolata sul totale della spesa e del consumo di Vitamine a brevetto scaduto







Tabella 77. Vitamine - Analisi dettagliata per categoria terapeutica (ATC IV) e principi attivi (ATC V)

ATC V	Principio Attivo			Spesa (€)				Trattati		
		Lorda	%*	Δ% 19/18	Pro capite	Per trattato	DDD/1000 ab die	%*	Δ% 19/18	N°
A11CC - Vitamina D e analoghi		38.396.647	100	13,7	6,7	48,6	174,7	100	15,2	789.669
A11CC05	Colecalciferolo	35.234.438	91,8	13,4	6,2	49,8	172,3	98,6	15,3	707.678
A11CC03	Alfacalcidolo	1.393.394	3,6	18,2	0,2	56,4	1,5	0,8	17,7	24.696
A11CC06	Calcitriolo	949.263	2,5	35,7	0,2	14,1	0,1	0,1	35,8	67.432
A11CC04	Calcifediolo	819.553	2,1	-0,1	0,1	35	0,8	0,5	<0,01	23.402

^{*}Categoria terapeutica (ATC IV): percentuale calcolata sul totale della spesa e del consumo del gruppo terapeutico (ATC II) in Regione Campania; Principio Attivo (ATC V): percentuale calcolata sul totale della spesa e del consumo della categoria terapeutica (ATC IV) in Regione Campania









Antiepilettici in pillole

La prevalenza d'uso dei farmaci antiepilettici, ovvero la percentuale di soggetti che ha ricevuto almeno una prescrizione nell'anno 2019, è stata pari al 3,5% (Tabella 78).

L'analisi stratificata per fasce d'età e genere , documenta un progressivo incremento dell'uso dei farmaci appartenenti a questa categoria al crescere dell'età, fino a raggiungere un valore massimo pari al 10,3% circa nei soggetti con età pari o superiore a 75 anni. La prevalenza d'uso è lievemente maggiore nei maschi rispetto alle femmine con età pari o inferiore a 44 anni. Di contro, nei soggetti con età pari o superiore a 45 anni il trend risulta invertito (10,3% vs 8,2% negli over 65). Il consumo, espresso come numero di prescrizioni/trattato, invece, evidenzia un andamento inverso, difatti esso si riduce con il crescere dell'età ed il valore massimo si registra nei bambini con età compresa tra 7 e 14 anni (11 prescrizioni/trattato circa) (figura 26).

Il numero di utilizzatori sporadici, ovvero il numero di soggetti che ha ricevuto una sola prescrizione di farmaci antiepilettici nel 2019, rappresenta il 26,2% degli utilizzatori totali. Per tali soggetti, la spesa totale è stata pari a circa 755 mila euro (8,8% della spesa totale di farmaci antiepilettici) e la spesa per utilizzatore pari a circa 14 euro (Tabella 79).

Nel 2019 farmaci antiepilettici si confermano l'ottava categoria terapeutica a maggior spesa (32 milioni di euro pari a 3,6% del totale della spesa farmaceutica territoriale) in aumento rispetto all'anno precedente del 5,8%. Il consumo farmaceutico è stato pari a 12,3 DDD/1000 ab die con un aumento rispetto all'anno precedente del 3,8% Il numero di trattati è stato pari a circa 204 mila soggetti per i quali è stata registrata una spesa per trattato pari a circa 160 euro (Tabella 80)

La tabella 80 e la figura 27 mostrano la variabilità tra le ASL. In Figura 28 è rappresentata la variabilità dei consumi farmaceutici per costo medio di giornata di terapia.

L'incidenza del consumo di farmaci Antiepilettici a brevetto scaduto ha raggiunto nel 2019 il 73,9% della spesa e il 70,4% del consumo con un aumento del 5,5% rispetto all'anno







precedente. Nello specifico, tra i farmaci antiepilettici a brevetto scaduto, il 30,9% del consumo è attribuibile ai farmaci equivalenti (2,7 DDD/1000 ab die) per i quali si registra un aumento dell'8,7% rispetto all'anno 2018 (Tabella 81).

Dall'analisi dettagliata per categoria terapeutica (ATC IV) è stato evidenziato che più del 75% della spesa dei farmaci Antiepilettici è imputabile ad Altri farmaci Antiepilettici (74,7%) e ai Derivati degli acidi grassi (16,6%). Levetiracetam è il farmaco a maggior incidenza in termini di spesa (38,1% della spesa di Altri farmaci Antiepilettici), inoltre rientra nei primi 30 principi attivi per spesa in Campania, registrando un valore di 9,3 milioni di euro.

In termini di consumo, le molecole più utilizzate sono Levetiracetam e Acido Valproico (rispettivamente 2,5 e 2,4 DDD/1000 ab die), entrambe in aumento, rispettivamente all'8,9% e all'1,9%. La lacosamide, farmaco indicato come terapia aggiuntiva nel trattamento delle crisi parziali con o senza generalizzazione secondaria in pazienti con epilessia a partire dai 16 anni di età, è invece la sostanza che mostra il più elevato incremento rispetto all'anno precedente (+36,2%) (Tabella 82).

Tabella 78. Indicatori di esposizione ai farmaci Antiepilettici

Prevalenza d'uso (%)	3,5
Prescrizioni/1000 Trattati die	18,5
DDD/Trattato	127,4
Spesa/Trattato (€)	160,6

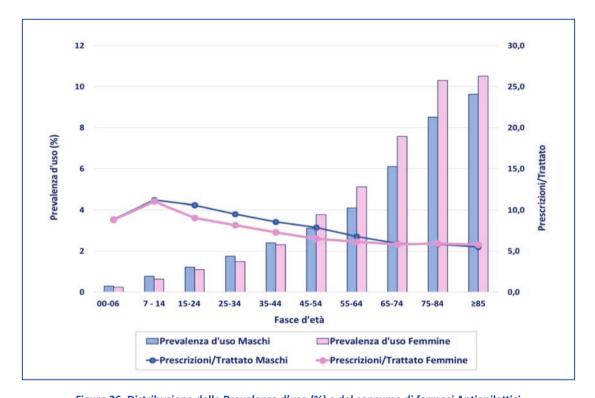


Figura 26. Distribuzione della Prevalenza d'uso (%) e del consumo di farmaci Antiepilettici

Tabella 79. Utilizzatori sporadici di farmaci Antiepilettici

Numero di Utilizzatori Sporadici N (%*)	52.460 (26,2)
Spesa Lorda di Utilizzatori Sporadici N (%°)	755.424 (8,8)
Spesa per Utilizzatore Sporadico (€)	14,4

^{*}percentuale calcolata sul totale degli utilizzatori di farmaci Antiepilettici

°percentuale calcolata sul totale della spesa di farmaci Antiepilettici







Tabella 80. Principali indicatori di prescrizione di farmaci Antiepilettici

ACI		Spe	sa (€)		D	DD/1000 ab d	ie	Trattati
ASL	Lorda	% *	Δ% 19/18	Per trattato	N°	%*	Δ% 19/18	N°
Avellino	2.622.100	34,4	7,7	167,2	12,9	23,3	6,2	15.686
Benevento	2.091.441	34,8	3,9	186,7	13,6	25,5	1,9	11.201
Caserta	4.840.755	30,9	6,4	158,1	12,1	20,2	3,7	30.623
Napoli 1	5.491.091	32,5	8,6	152,0	11,9	23,3	5,7	36.137
Napoli 2	5.366.024	33,5	4,9	155,7	11,8	23,1	1,7	34.460
Napoli 3	6.160.478	34,5	5,8	161,3	13,0	25,1	5,0	38.201
Salerno	6.217.512	31,7	3,8	157,5	12,1	21,2	2,6	39.471
CAMPANIA	32.789.399	32,9	5,8	160,6	12,3	22,7	3,8	204.137

^{*}percentuale calcolata sul totale della spesa e del consumo del gruppo anatomico N-Sistema nervoso centrale

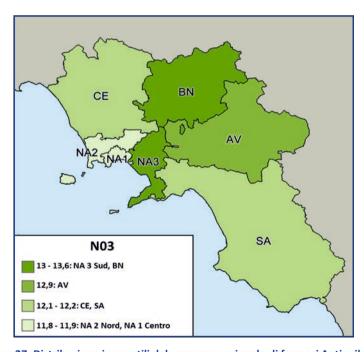


Figura 27. Distribuzione in quartili del consumo regionale di farmaci Antiepilettici

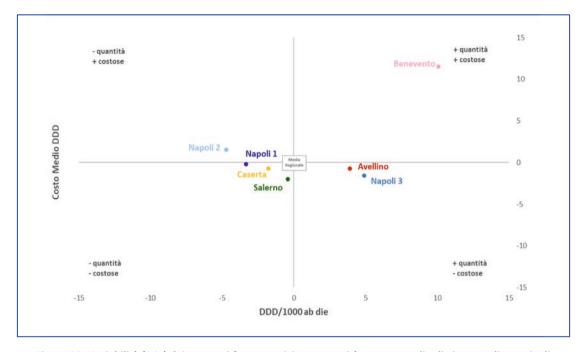


Figura 28. Variabilità (ASL) dei consumi farmaceutici per quantità e costo medio di giornata di terapia di farmaci Antiepilettici

Tabella 81. Prescrizione di farmaci Antiepilettici a brevetto scaduto

Catanania		S	pesa (€)			Consumo	
Categoria	Lorda SSN	%	Δ% 19/18	Per Trattato	DDD/1000 ab die	%	Δ% 19/18
Brevetto scaduto*	24.233.394	73,9	7,5	146,2	8,7	70,4	5,5
Equivalenti°	8.834.144	36,5	8,4	149,7	2,7	30,9	8,7
Ex Originator°	15.399.249	63,5	7,0	122,2	6,0	69,1	4,2
Coperti da brevetto*	8.556.006	26,1	1,4	154,8	3,7	29,6	-0,1

^{*}Percentuale calcolata sul Totale della spesa e del consumo di farmaci Antiepilettici

[°]Percentuale calcolata sul totale della spesa e del consumo di farmaci Antiepilettici a brevetto scaduto







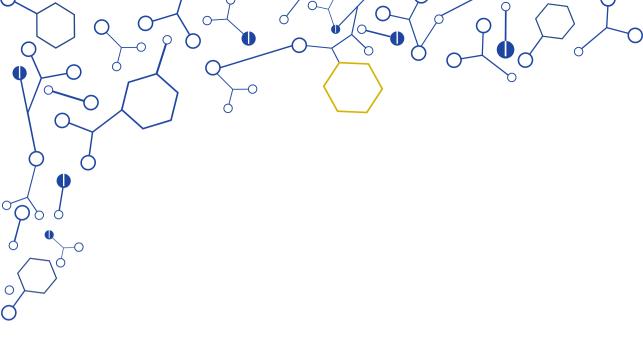
Tabella 82. Farmaci antiepilettici - Analisi dettagliata per categoria terapeutica (ATC IV) e principi attivi (ATC V)

				Spesa (€)				Consumo		Trattati
ATC V	Principio Attivo	Lorda	% *	Δ% 19/18	Pro capite	Per trattato	DDD/1000 ab die	% *	Δ% 19/18	N°
N03AX - Altri Ar	N03AX - Altri Antiepilettici°		74,7	7,5	4,3	170,9	6,5	52,6	7,8	143.202
N03AX14	Levetiracetam	9.329.420	38,1	4,4	1,6	419,5	2,4	36,8	8,9	22.240
N03AX16	Pregabalin	4.898.570	20,0	10,5	0,9	59,7	1,8	27,9	10,3	82.047
N03AX18	Lacosamide	2.829.148	11,6	33,3	0,5	1070,4	0,3	3,9	36,2	2.643
N03AX11	Topiramato	1.626.279	6,6	-2,1	0,3	181,2	0,4	5,9	-2,0	8.977
N03AX12	Gabapentin	1.304.042	5,3	5,2	0,2	83,8	0,3	4,7	-5,0	15.562
N03AX15	Zonisamide	405.580	1,7	-2,1	0,1	358,6	0,2	2,4	-2,0	1.131
N03AX10	Felbamato	126.433	0,5	4,8	<0,01	1389,4	<0,01	0,1	4,9	91
N03AX22	Perampanel	13.060	0,1	-11,7	<0,01	395,8	<0,01	<0,01	2,9	33
N03AX23	Brivaracetam	7.676	<0,01	53,6	<0,01	274,1	<0,01	<0,01	93,7	28
N03AG - Derivat	ti degli acidi grassi°	5.457.131	16,6	2,5	1,0	132,9	2,3	18,5	1,4	41.070
N03AG01	Acido valproico	5.269.031	96,6	3,0	0,9	130,6	2,2	98,1	1,9	40.338
N03AG04	Vigabatrin	140.510	2,6	-4,6	<0,01	538,4	<0,01	1,0	-4,6	261
N03AG02	Valpromide	28.602	0,5	-33,3	<0,01	34,4	<0,01	0,7	-33,3	831
N03AG06	Tiagabina	18.988	0,3	9,0	<0,01	949,4	<0,01	0,1	9,0	20

^{*}Categoria terapeutica (ATC IV): percentuale calcolata sul totale della spesa e del consumo del gruppo terapeutico (ATC II) in Regione Campania; Principio Attivo (ATC V): percentuale calcolata sul totale della spesa e del consumo della categoria terapeutica (ATC IV) in Regione Campania







Differenze di Genere nell'utilizzo dei farmaci

Capitolo 6







Differenze di Genere nell'utilizzo dei farmaci

Come dato di contesto, va tenuto conto che la prevalenza d'uso, ovvero la percentuale di soggetti che ha ricevuto almeno una prescrizione nel periodo di riferimento (Gennaio-Dicembre 2019), è pari al 67%. Come mostrato in Tabella DG1 si osserva una prevalenza d' uso maggiore nelle femmine che nei maschi (70,7% vs 62,8%) Di contro, analizzando il consumo dei farmaci per ogni singolo soggetto trattato si evidenzia che, complessivamente, la popolazione maschile risulta avere un numero di giorni di trattamento maggiore rispetto alla popolazione femminile (496 vs 481 DDD/Trattato) In Figura DG1 è rappresentata la prevalenza di utilizzo ed il numero di prescrizioni stratificati per fasce d'età e genere. La differenza, in termini di prevalenza d'uso, tra femmine e maschi è espressa come risk ratio (RR).

I gruppi terapeutici (ATC II) in cui si riscontrano le maggiori differenze di genere in termini di prevalenza di utilizzo sono riportate in Figure DG2 e DG3. Complessivamente, nella maggior parte dei casi si registrano prevalenze più elevate per le femmine rispetto ai maschi. Questo trend si evidenzia in modo marcato per: Vitamine (ATC II: A11) con una prevalenza del 20,5% per le femmine e 4,4% per i maschi (RR F/M: 2,6); Psicoanalettici (ATC II: N06) con una prevalenza del 7,1% per le femmine e 3,6% per i maschi (RR F/M: 1,9); Antiinfiammatori e Antireumatici (ATC II: M01) con una prevalenza del 25,7% per le femmine e 18,7% per i maschi (RR F/M: 1,4); Antistaminici per uso sistemico (ATC II: R06) con una prevalenza del 9,7% per le femmine e 7,6% per i maschi (RR F/M: 1,3); β-Bloccanti (ATC II: C07) con una prevalenza del 14,5% per le femmine e 11,6% per i maschi (RR F/M: 1,3); Farmaci Antiacidi e Antiulcera (ATC II: A02) con una prevalenza del 30,9% per le femmine e 25,0% per maschi (RR F/M: 1,2); Corticosteroidi per uso sistemico (ATC II: H02) con una prevalenza del 16,8% per le femmine e 13,6% per i maschi (RR F/M: 1,2). Di contro, per i soli Farmaci Antidiabetici (ATC II: A10) la prevalenza risulta essere leggermente maggiore nei maschi rispetto alle femmine (6,8% e 6,3%) (RR F/M: 0,9).

Come detto in precedenza, analizzando il consumo di farmaci, la popolazione maschile risulta in trattamento per un numero maggiore di giorni rispetto alla popolazione femminile (496 vs 481 DDD/Trattato, FiguraDG4).

Le categorie terapeutiche in cui si riscontra una maggiore differenza di genere in termini di durata del trattamento (DDD/Trattato) e in termini di costi (costo trattato) sono le seguenti: Sostanze modificatrici dei lipidi (ATC II: C10) per le quali si registra un numero di giorni di terapia, in termini di DDD, maggiore nella popolazione maschile rispetto alla popolazione femminile (273,6 vs 221,2 DDD/Trattato) e un relativo costo per trattato maggiore (114,3 € vs 92,5 €). Anche nel caso dei calcio-antagonisti (ATC II: C08) osserviamo valori maggiori nei maschi (297,3 vs 267,8 DDD/Trattato) ma un costo per trattato pressoché uguale tra maschi e femmine (61,5 € vs 59,6 €). Per quanto riguarda le Sostanze ad azione sul Sistema Renina -Angiotensina (ATC II: C09), i maschi registrano consumi maggiori rispetto alle femmine (368,2 vs 350,8 DDD/Trattato) e un costo per trattato sovrapponibile nei due generi (80,3 € vs 79,4 €) (FiguraDG4). Come mostrato in Tabella DG2, si evidenzia una differenza nell'andamento prescrittivo in quanto ai maschi è imputabile un consumo maggiore per gli ACE-inibitori non associati (ATC IV: C09AA) e Bloccanti dei recettori angiotensina II non associati (ATC IV: CO9CA), di contro il consumo degli stessi farmaci, ma in associazione, è maggiore nelle femmine, quest'ultima annotazione potrebbe essere giustificata da una gravità maggiore della patologia per cui i farmaci sono prescritti

Per i Farmaci per disturbi ostruttivi respiratori (ATC II: RO3), i consumi maggiori sono sempre imputabili ai maschi rispetto alle femmine (83,8 vs 70,9: DDD/Trattato) così come i costi (118,8 \in vs 95 \in). Opposto è l'andamento nel caso delle Vitamine (ATC II: A11) per le quali i consumi maggiori sono identificabili nelle femmine rispetto ai maschi (97,8 vs 86,2: DDD/Trattato) così come per i costi (51,1 \in vs 40,4 \in). Simile è il caso dei β -bloccanti (ATC II: CO7), registrando consumi maggiori per le femmine (168,4 vs 155: DDD/Trattato) ed un costo leggermente maggiore rispetto ai maschi (39,4 \in vs 38,6 \in).







Infine, l'analisi dell'intensità d'uso delle terapie farmacologiche prescritte è stava valutata anche attraverso l'identificazione degli utilizzatori sporadici di farmaci, utilizzati per patologie croniche, appartenenti a differenti gruppi terapeutici (ATC II) (Tabella DG3). Ad esempio, il 37,6% dei maschi risulta utilizzatore sporadico di Vitamine (ATC II: A11) contro il 24,2% delle femmine. Similare è il caso degli Psicoanalettici (ATC II: N06), dove il 26,5% dei maschi sono utilizzatori sporadici contro il 22,7% delle femmine.

Tabella 83. Indicatori di esposizione ai farmaci stratificati per genere

	Maschi	Femmine	Totale
Prevalenza d'uso (IC 95%)	62,8	70,7	66,9
Numero Prescrizioni per Trattato	14	15	14
DDD/Trattato	495,6	481,5	488,0
Costo/Trattato (€)	227,2	225,6	226,3

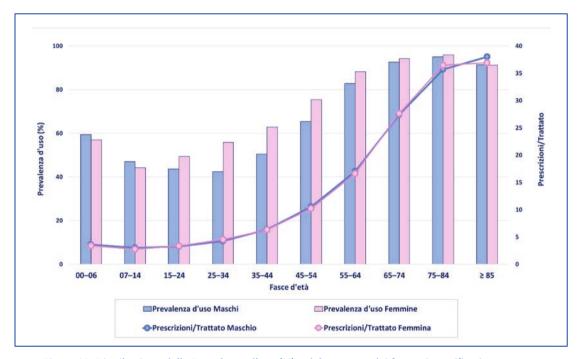


Figura 29. Distribuzione della Prevalenza d'uso (%) e del consumo dei farmaci stratificati per genere







Figura 30. Primi 15 gruppi terapeutici in ordine di prevalenza d'uso stratificati per genere

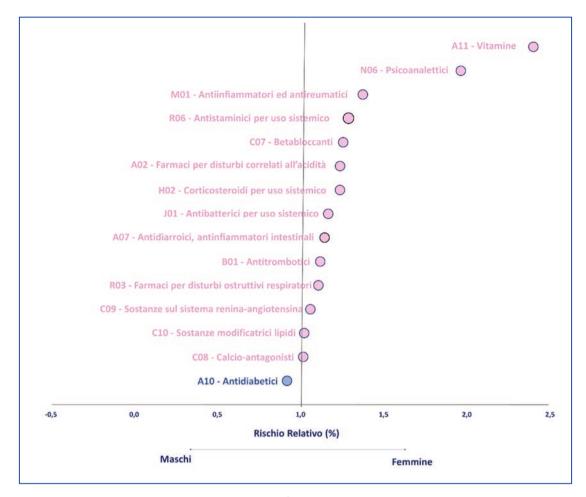


Figura 31. Rischio Relativo Femmine/Maschi per Gruppo Terapeutico (ATC II)





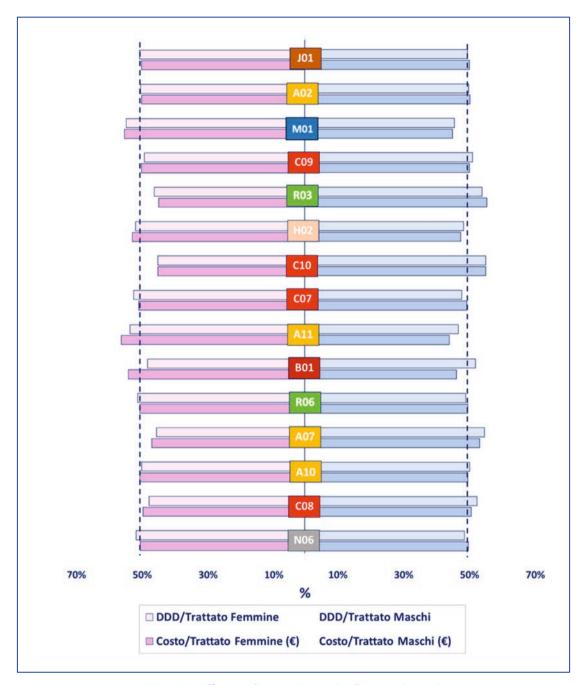


Figura 32. Differenza di genere in termini di consumi e costi

Tabella 84. Analisi dettagliata per gruppo terapeutico (ATC II) e categoria terapeutica (ATC IV) stratificata per genere

-	gene			DDD/Trattato			Costo/Trattat	o (€)
ATC II	Categoria t	erapeutica	Maschi	Femmine	Overall	Maschi	Femmine	Overall
J01	Antibiotici		18,6	18,8	18,7	29,1	28,8	28,9
	J01CA	Penicilline ad ampio spettro	17,0	17,5	17,3	5,3	5,3	5,3
	J01CR	Associazioni di penicilline	16,4	17,0	16,7	14,7	14,7	14,7
	J01FA	Macrolidi	12,2	12,1	12,2	12,7	12,7	12,7
	J01MA	Fluorochinoloni	10,6	9,2	9,8	19,4	17,1	18,1
	J01DD	Cefalosporine di III generazione	6,8	6,9	6,8	35,7	34,1	34,8
A02	Antiacidi, A	Antiulcera	110,1	110,1	110,1	64,1	63,1	63,5
	A02BC	Inibitori di pompa protonica	109,3	110,1	109,7	64,5	63,4	63,9
	A02BX	Altri farmaci per l'ulcera peptica	34,9	32,9	33,7	20,3	19,2	19,7
M01	Antiinfiamı	matori ed antireumatici	37,5	44,6	41,7	10,1	12,3	11,4
	M01AH	Coxib	36,0	40,8	39,3	14,2	16,0	15,4
	M01AE	Derivati dell'acido propionico	28,2	30,2	29,4	6,8	7,5	7,2
	M01AX	Altri antiinfiammatori e antireumatici non steroidei	28,1	30,2	29,4	4,7	5,3	5,1
	M01AB	Derivati dell'acido acetico e sostanze correlate	26,8	30,4	28,9	8,0	9,0	8,6
C09	Sostanze at angiotensir	ttive sul sistema renina na	368,2	350,8	359,1	80,3	79,4	79,9
	C09AA	ACE-inibitori non associati	457,8	414,5	437,4	45,9	44,1	45,0
	C09CA	Bloccanti dei recettori angiotensina II	361,9	353,0	357,2	66,0	65,1	65,5
	C09DA	Antagonisti angiotensina II e Diuretici	250,0	259,4	255,6	68,1	69,3	68,8
	С09ВА	ACE-inibitori e Diuretici	224,6	228,7	226,9	70,3	71,8	71,1
R03	Antiasmati	ci	83,8	70,9	76,9	118,8	95	106
	R03BB	Anticolinergici	137,2	114,5	126,6	228,9	188,1	209,8
	R03AK	Adrenergici associati a corticosteroidi	97,6	85,9	91,2	202,8	178,7	189,7
	R03AC	β2 agonisti	60,7	52,2	56,4	32,7	24,3	28,4
	R03AL	Adrenergici in combinazione con anticolinergici	38,5	32,7	35,4	59,6	31,0	44,6







	Categoria terapeutica		С	DD/Trattato		Costo/Trattato (€)			
ATC II	Categoria t	terapeutica	Maschi	Femmine	Overall	Maschi	Femmine	Overall	
	R03BA	Glucocorticoidi	25,8	24,5	25,1	27,6	25,7	26,6	
H02	Corticoster	roidi per uso sistemico	29	30,8	30	7,8	8,6	8,2	
	H02AB	Glucocorticoidi	29,0	30,8	30,0	7,8	8,6	8,2	
C10	Ipolipidem	izzanti	273,6	221,2	246,6	114,3	92,5	103	
	C10AA	Inibitori della HMG- CoA reduttasi	266,3	213,2	238,4	71,3	64,9	67,9	
	C10AX	Altre sostanze modificatrici lipidi	126,2	121,8	124,5	168,1	149,3	160,6	
C07	Betablocca	nti	155	168,4	162,6	38,6	39,4	39	
	С07ВВ	Betabloccanti selettivi e tiazidi	224,3	234,7	230,9	45,7	47,3	46,7	
	С07АВ	Betabloccanti, selettivi	141,0	151,8	147,0	33,3	34,8	34,1	
	C07AG	Bloccanti dei recettori α e β adrenergici	131,3	126,3	128,8	57,6	54,5	56,0	
A11	Vitamine		86,2	97,8	95,8	40,4	51,1	49,3	
	A11CC	Vitamina D e analoghi	86,1	97,8	95,8	40,4	51,1	49,3	
B01	Antitromb	otici	189,9	174,2	181,5	38,6	44,7	41,9	
	B01AC	Antiaggreganti piastrinici	210,1	202,6	206,2	19,6	18,1	18,8	
R06	Antistamin	ici per uso sistemico	57,3	59,3	58,4	13,4	13,5	13,5	
	R06AX	Altri antiistaminici per uso sistemico	62,0	63,5	62,9	15,1	15,3	15,2	
	R06AE	Derivati piperazinici	46,9	48,1	47,6	10,3	10,1	10,2	
A07	Antidiarroi	ici, antinfiammatori intestinali	41,5	34,1	37,5	58,1	50,7	54,1	
	A07EC	Antidiarroici, antinfiammatori antiinfettivi	163,6	131,0	146,7	182,2	138,6	159,6	
	A07AA	Antibiotici	15,7	16,3	16,1	31,1	32,0	31,6	
A10	Antidiabet	ici	271,2	267,4	269,3	123,2	124,3	123,7	
	A10BB	Sulfaniluree	287,5	293,5	290,4	41,4	41,2	41,3	
	A10BD	Associazioni di ipolgicemizzanti orali	246,1	253,4	249,8	54,4	54,0	54,2	
	A10AB	Insuline ad azione rapida	242,1	227,2	234,5	364,5	340,5	352,3	

	C-ti-			DDD/Trattato			Costo/Trattato (€)		
	Categoria terapeutica		Maschi	Femmine	Overall	Maschi	Femmine	Overall	
	A10BA	Biguanidi	184,9	176,5	180,9	29,4	28,6	29,0	
C08	Calcio-antagonisti		297,3	267,8	282,2	61,5	59,6	60,5	
	C08CA	Derivati diidropiridinici	303,4	273,5	288,2	61,2	59,6	60,4	
N06	Psicoanale	Psicoanalettici		192,2	189	81,8	82	81,9	
	N06AB	Inibitori della serotonina	204,6	211,2	209,0	57,3	59,2	58,6	
	N06AA	Inibitori non selettivi della ricaptazione di serotonina	85,2	74,8	77,9	35,2	31,3	32,5	
	N06AX	Altri antidepressivi	98,4	109,8	105,9	109,9	111,4	110,8	







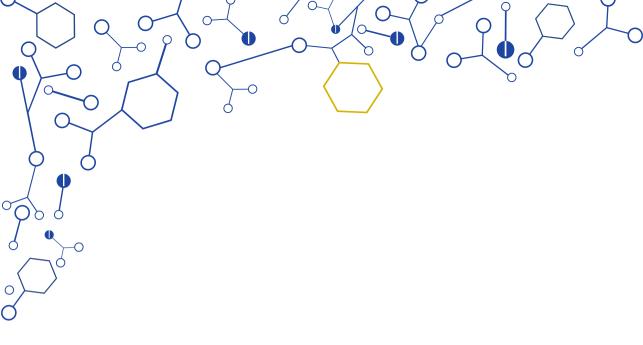
Tabella 85. Utilizzatori sporadici stratificati per genere

ATCH		Utilizzatori sporadici N (%*)				
ATC II	Gruppo Terapeutico	Totale	Maschio	Femmina		
C09	Sostanze attive sul sistema renina angiotensina	80.614 (6,8)	38.634 (6,8)	41.980 (6,8)		
R03	Antiasmatici	494.620 (53,5)	221.764 (51,8)	272.856 (54,9)		
C10	Ipolipidemizzanti	80.039 (10,9)	37.806 (10,6)	42.233 (11,2)		
C07	Betabloccanti	72.904 (10,8)	32.435 (11,0)	40.469 (10,6)		
A11	Vitamine	177.630 (25,5)	42.579 (37,6)	135.051 (24,2)		
B01	Antitrombotici	132.780 (22,9)	58.110 (21,7)	74.670 (24,0)		
A10	Antidiabetici	28.358 (8,5)	14.495 (8,4)	13.863 (8,5)		
C08	Calcio-antagonisti	51.401 (15,7)	23.131 (14,4)	28.270 (16,9)		
N06	Psicoanalettici	68.546 (24,0)	25.167 (26,5)	43.379 (22,7)		

^{*}percentuale calcolata sul totale degli utilizzatori di ciascuna categoria terapeutica







Regimi di politerapia negli over 65

Capitolo 7







Regimi di politerapia negli over 65

Nell'anno 2019 la popolazione di età superiore ai 65 anni, in Regione Campania, ha rappresentato circa il 19,2% della popolazione totale (Tabella 86 e Figura 33).

L'analisi dei profili di farmacoutilizzazione mostra che i farmaci Inibitori di pompa protonica registrano le maggiori percentuali in termini di prevalenza d'uso sia nei maschi che nelle femmine (62,3% vs 65,7% rispettivamente). Al secondo posto troviamo le statine con una prevalenza d'uso totale pari al 39,3%. La prevalenza d'uso delle statine aumenta all'aumentare dell'età sino alla fascia di età 75-84 per poi ridursi nei soggetti di età superiore agli 85 anni. (Tabella 87)

Le differenze in termini di prevalenza d'uso che si osservano tra maschi e femmine rispecchiano, complessivamente, la frequenza delle condizioni patologiche per cui i farmaci vengono utilizzati nei due sessi. In particolare, tali differenze si osservano per Vitamina D e analoghi (51,5% nelle femmine vs 16,6% nei maschi). A seguire troviamo gli Antiaggreganti piastrinici (32%), per i quali la prevalenza d'uso aumenta con l'età sia per i maschi che per le femmine. Successivamente si registrano i β-Bloccanti (30,3%) e gli Antibiotici (penicilline in associazione 29,5%; fluorochinoloni 25,1%; cefalosporine di III generazione 24,6%), ed i Glucocorticoidi (23,6%) (Tabelle 88 - 89).

La spesa media per trattato, nel corso del 2019, è stata pari a 516,9 euro, leggermente superiore per i maschi. Considerando i consumi per trattato, 2.933 sono le giornate di terapia complessive ed emerge, di contro, un consumo superiore nelle femmine che nei maschi (Tabella 90 e Figura 34).

In generale, nella popolazione over 65, l'andamento della spesa aumenta all'aumentare dell'età. In particolare, la **spesa maggiore** è quella registrata per gli **over 85 anni (630 euro)**. Stesso andamento si osserva per il consumo. In generale, le differenze in base al genere permangono in tutte le fasce di età, con i maschi che risultano consumare meno e spendere di più delle femmine (Figura 34).

Al fine di valutare l'esposizione a **regimi di politerapia** è stata effettuata una analisi sul numero medio di principi attivi per ciascuno trattato. I regimi di politerapia sono stati stratificati come esposizione al numero di farmaci compreso **tra 5 e 9 e numero di farmaci superiore a 10**. Circa il 15,2% della popolazione anziana assume mediamente più di 10 farmaci e il numero medio di farmaci assunti aumenta all'aumentare dell'età (Tabella 35).

La distribuzione dei soggetti over 65 per numero di farmaci ha evidenziato che l'esposizione a regimi di politerapia è molto frequente nella popolazione over 65 e cresce all'aumentare dell'età (Figura X). In particolare, la percentuale di pazienti che assumono tra 5 e 9 farmaci passa dal 38,7%, nei soggetti con età compresa tra 65-74 anni, al 46,5% nei soggetti di età pari o superiore a 85 anni. Nel dettaglio, l'11,2% dei pazienti tra 65-74 assume più di 10 farmaci e la percentuale passa al 20% nei pazienti over 85 anni (Figura 36). Lievi differenze si registrano tra maschi e femmine nelle diverse fasce di età (Tabella 91).







Tabella 86. Popolazione over 65 stratificata per ASL e fasce di età – ISTAT al 1° gennaio 2020

Fasce età	Avellino	Benevento	Caserta	Napoli 1	Napoli 2	Napoli 3	Salerno	CAMPANIA
65-74	46.037	30.724	90.967	107.384	98.755	110.338	118.596	602.801
75-84	30.702	21.442	53.921	64.168	51.395	64.693	75.680	362.001
≥85	15.786	11.069	20.107	26.368	15.710	22.887	34.942	146.869
Totale	92.525	63.235	164.995	197.920	165.860	197.918	229.218	1.111.671

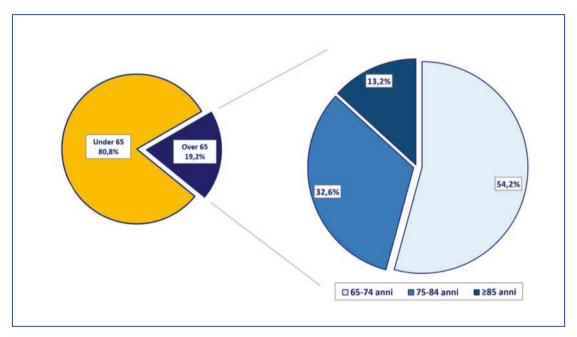


Figura 33. Distribuzione della popolazione over 65 stratificata per fasce d'età – ISTAT al 1° gennaio 2020

Tabella 87. Primi 15 sottogruppi terapeutici (ATC IV) in termini di prevalenza d'uso negli over 65 stratificata per fasce d'età – Campania

	lasce a cra campania	Prevalenza d'uso (%)				
ATC I	Sottogruppo terapeutico	Totale	Fasce d'età			
			65-74 anni	75-84 anni	≥ 85 anni	
Α	Inibitori di pompa protonica	64,2	55,7	71,1	81,8	
С	Inibitori della HMG-CoA reduttasi	39,3	37,2	44,1	36,0	
A	Vitamina D e analoghi	36,2	33,1	39,7	40,0	
В	Antiaggreganti piastrinici, escluse eparine	32,0	25,1	38,1	44,7	
С	Beta bloccanti selettivi	30,3	26,3	33,8	37,7	
J	Penicilline in associazione	29,5	30,0	28,7	29,2	
J	Fluorochinoloni	25,1	22,1	27,3	32,1	
J	Cefalosporine di III generazione	24,6	20,7	26,1	36,4	
Н	Glucocorticoidi	23,6	22,1	24,1	28,6	
M	Derivati dell'acido propionico	22,9	23,0	23,4	20,9	
M	Derivati dell'acido acetico e sostanze correlate	19,6	19,5	20,5	17,7	
С	Derivati diidropiridinici	18,7	15,4	22,3	23,8	
С	Bloccanti dei recettori angiotensina II	18,5	16,1	20,7	22,5	
С	ACE inibitori non associati	18,3	16,0	20,0	23,4	
С	Bloccanti dei recettori angiotensina II e diuretici	17,9	15,8	20,6	19,7	







Tabella 88. Primi 15 sottogruppi terapeutici (ATC IV) in termini di prevalenza d'uso negli over 65 maschi stratificata per fasce d'età – Campania

	Sottogruppo terapeutico	Prevalenza d'uso (%)				
ATCI		Totale	Fasce d'età			
			65-74 anni	75-84 anni	≥ 85 anni	
A	Inibitori di pompa protonica	62,3	54,8	70,0	82,0	
С	Inibitori della HMG-CoA reduttasi	39,9	37,4	44,9	38,4	
А	Vitamina D e analoghi	16,6	13,1	20,2	25,2	
В	Antiaggreganti piastrinici, escluse eparine	32,9	27,6	38,8	44,6	
С	Beta bloccanti selettivi	28,4	25,7	31,6	34,4	
J	Penicilline in associazione	29,7	30,1	29,1	29,7	
J	Fluorochinoloni	25,8	22,4	29,0	35,7	
J	Cefalosporine di III generazione	25,3	21,3	28,5	39,4	
н	Glucocorticoidi	22,3	20,2	23,9	29,9	
M	Derivati dell'acido propionico	20,4	20,4	20,7	19,3	
M	Derivati dell'acido acetico e sostanze correlate	17,1	16,7	17,9	16,5	
С	Derivati diidropiridinici	19,3	16,6	22,7	24,3	
С	Bloccanti dei recettori angiotensina II	17,7	16,1	19,4	21,0	
С	ACE inibitori non associati	20,8	18,6	23,0	26,2	
С	Bloccanti dei recettori angiotensina II e diuretici	14,9	13,6	16,9	16,1	

Tabella 89. Primi 15 sottogruppi terapeutici (ATC IV) in termini di prevalenza d'uso negli over 65 femmine stratificata per fasce d'età – Campania

	stratificata per fasce d'éta – Campania	_				
		Р	Prevalenza d'uso standardizzata (%)			
ATC I	Sottogruppo terapeutico	words.	ı	asce d'età		
		Totale	65-74 anni	75-84 anni	≥ 85 anni	
А	Inibitori di pompa protonica	65,7	56,6	72,0	81,7	
С	Inibitori della HMG-CoA reduttasi	38,9	37,1	43,6	34,8	
A	Vitamina D e analoghi	51,5	51,1	54,2	47,4	
В	Antiaggreganti piastrinici, escluse eparine	31,2	22,9	37,6	44,7	
С	Beta bloccanti selettivi	31,7	26,9	35,5	39,3	
J	Penicilline in associazione	29,3	29,9	28,5	28,9	
J	Fluorochinoloni	24,6	21,8	26,1	30,3	
J	Cefalosporine di III generazione	23,9	20,2	24,3	35,0	
Н	Glucocorticoidi	24,6	23,8	24,3	27,9	
M	Derivati dell'acido propionico	24,8	25,4	25,5	21,7	
M	Derivati dell'acido acetico e sostanze correlate	21,5	22,0	22,4	18,3	
С	Derivati diidropiridinici	18,3	14,3	22,0	23,5	
С	Bloccanti dei recettori angiotensina II	19,1	16,1	21,6	23,2	
С	ACE inibitori non associati	16,3	13,7	17,7	22,0	
С	Bloccanti dei recettori angiotensina II e diuretici	20,2	17,7	23,4	21,5	







Tabella 90. Andamento della spesa e consumo dei farmaci negli over 65 stratificato per età

Fasce d'età	Costo/Trattato (€)	DDD/Trattato
65-74 anni	455,2	2.210
75-84 anni	556,7	3.116
≥ 85 anni	630,1	3.323
Totale	516,9	2.933

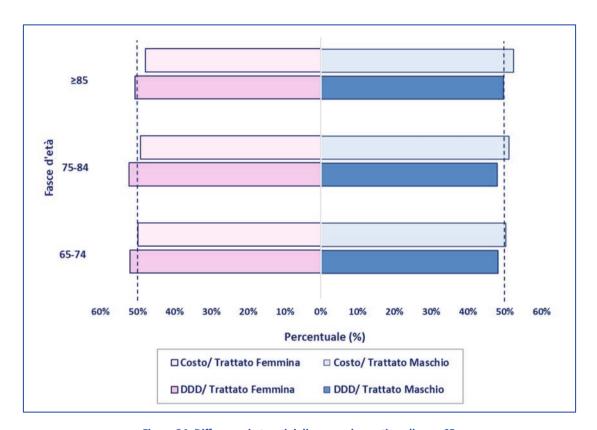


Figura 34. Differenza in termini di consumi e costi negli over 65

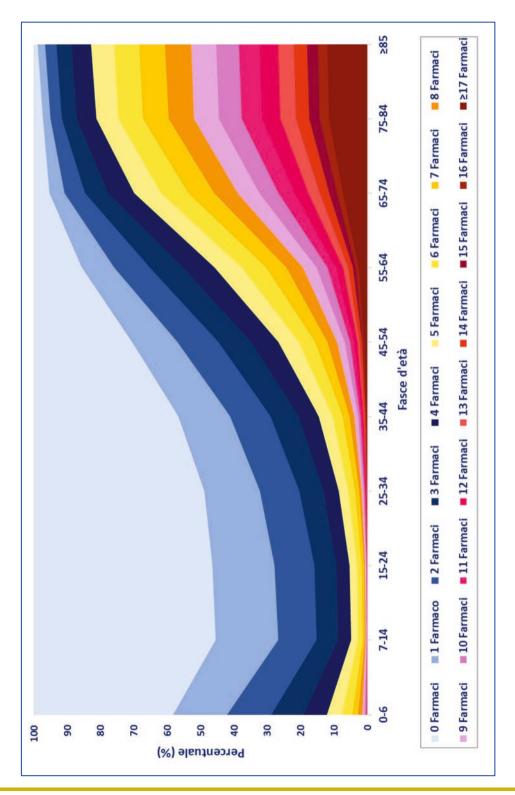


Figura 35. Livelli di politerapia stratificati per fasce d'età







Tabella 91. Livelli di politerapia negli over 65 stratificati per genere- Campania

Delitarenia N (0/)	Totale	Genere		
Politerapia N (%)	iotale	Maschi	Femmine	
0 - 4 farmaci	468.035 (42,2)	214.994 (44,2) 253.041 (40,6		
5 - 9 farmaci	473.304 (42,6)	202.764 (41,7)	270.540 (43,4)	
≥ 10 farmaci	168.950 (15,2)	68.954 (14,2)	99.996 (16,0)	

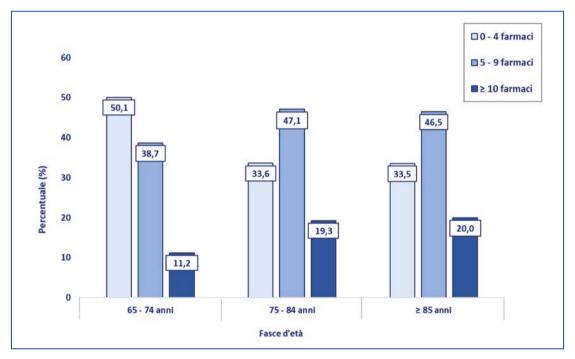
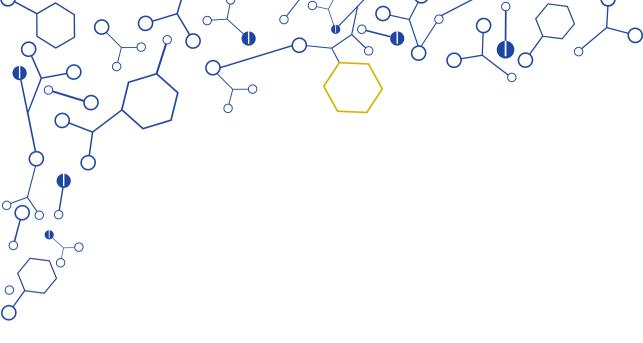


Figura 36. Livelli di politerapia negli over 65 stratificati fasce d'età - Campania







Profili di utilizzo dei farmaci nei pazienti con COVID-19

Capitolo 8







Profili di utilizzo dei farmaci nei pazienti con COVID-19

Durante la prima ondata pandemica di COVID-19 (26 Marzo – 10 Giugno 2020), in regione Campania, sono stati identificati 4.158 soggetti positivi al SARS-CoV-2. Tali soggetti definiscono la coorte COVID-19 oggetto di analisi nel presente report.

Di seguito vengono descritti i profili di farmacoutilizzazione della coorte COVID - 19 in termini di prevalenza d'uso, confrontandola con la popolazione generale Campana (coorte totale). Lo scopo di tale analisi è quello di identificare i profili terapeutici della coorte COVID-19 che possono rappresentare delle proxy di complessità dei soggetti previa infezione del virus.

Sul totale della coorte COVID-19, il 56% erano maschi e il 44% femmine. La maggiore percentuale è risultata di età compresa tra i 40 e i 59 anni sia nel caso dei maschi (45%) che delle femmine (37%) (Figure 37 e 38). Complessivamente, all'aumentare dell'età aumenta la prevalenza d'uso dei farmaci passando dal 49,5%, nella popolazione tra 0 e 39 anni, al 94% nella popolazione di età superiore agli 80 anni (Figura 39). Lo stesso andamento si osserva, in termini di numero di prescrizioni ricevute, con una mediana di 3 prescrizioni/anno nella popolazione tra 0 e 39 anni sino ad una mediana di 51 prescrizioni/anno nella popolazione di età superiore agli 80 anni (Figura 40).

I Farmaci antitrombotici (ATC II: B01) rappresentano il gruppo terapeutico con la più alta differenza in termini di prevalenza d'uso tra la coorte COVID-19 e la coorte totale (17,1% vs. 11,6%; RR COVID/Tot: 1,47) (Tabella 92 e Figura 42). Nello specifico, l'Eparina (ATC IV: B01AB) e gli Antiaggreganti piastrinici (ATC IV: B01AC) registrano una prevalenza più alta nella coorte COVID-19, soprattutto per i soggetti di età inferiore a 60 anni (Tabella 95 e Figura 44). Lo stesso andamento è osservato i farmaci per il sistema cardiovascolare, la Terapia Cardiaca (ATC II: C01), per gli Antiepilettici (ATC II: N03) e per i Farmaci Antigotta /anti-uricemia (ATC II: M04) (Tabella 92 e Figura 44). La maggiore prevalenza d'uso di tali farmaci può, verosimilmente, rappresentare una proxy di un profilo più frequente di comorbidità cardiovascolare e metabolica nella coorte COVID-19, a sostegno dell'ipotesi di un maggiore rischio in questi soggetti.

Per quanto concerne i Farmaci per il Sistema Renina -Angiotensina (ATC II: C09) l'analisi non ha rilevato una significativa differenza in termini di prevalenza tra la coorte COVID-19 e la coorte totale (Tabella 92 e Figura 44).







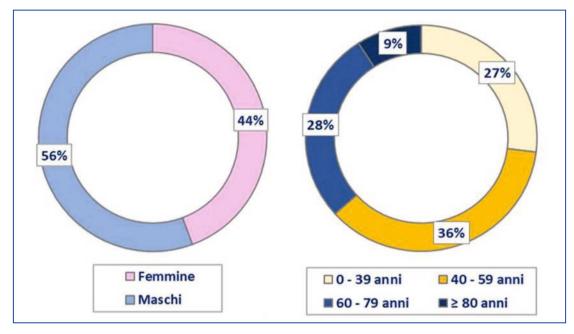


Figura 37. Coorte COVID-19 stratifica per genere ed età

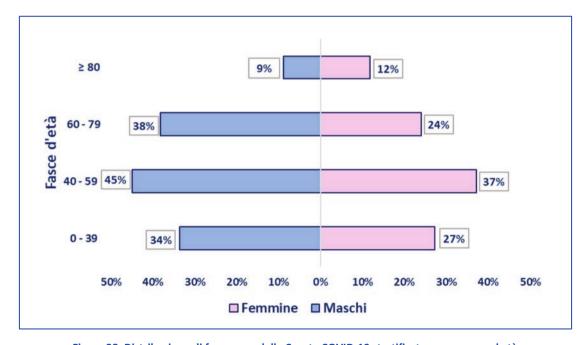


Figura 38. Distribuzione di frequenza della Coorte COVID-19 stratificata per genere ed età

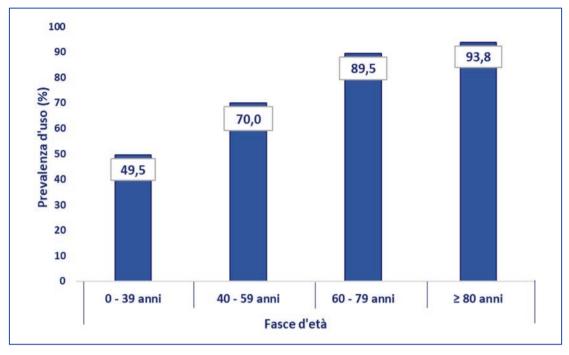


Figura 39. Prevalenza d'uso dei farmaci nella Coorte COVID-19 stratificata per età

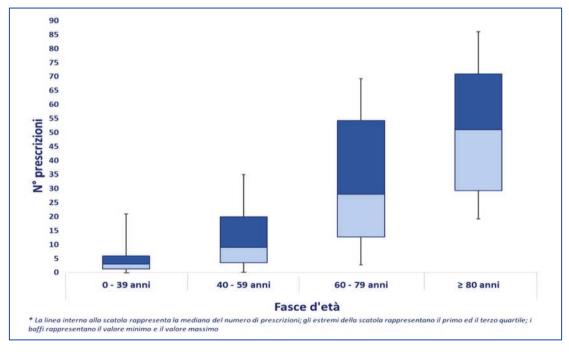


Figura 40. Mediana del numero di prescrizioni nella Coorte COVID-19 stratificata per età



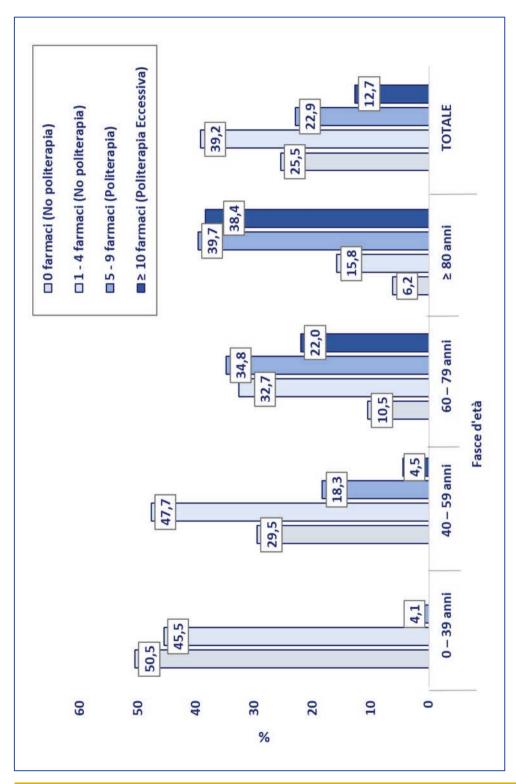


Figura 41. Livelli di politerapia nella Coorte COVID-19 stratificati per età

Tabella 92. Differenze nella prevalenza d'uso tra Coorte Totale e Coorte COVID-19 stratificate per Gruppo Terapeutico (ATC II)

ATC II Gruppo Terapeutico			alenza d'uso lardizzata (%)
		Coorte Totale	Coorte COVID-19
B01	Antitrombotici	17,1	11,6
N03	Antiepilettici	5,0	3,6
M04	Antigotta	4,5	3,3
C01	Terapia cardiaca	3,5	2,6
В03	Antianemici	6,4	5,0
N02	Analgesici	5,2	4,4
A07	Antidiarroici, antinfiammatori intestinali	8,3	7,1
J02	Antimicotici per uso sistemico	3,0	2,6
N06	Psicoanalettici	6,2	5,5
С03	Diuretici	6,3	5,6
C08	Calcio-antagonisti	7,2	6,4
A02	Antiacidi, Antiulcera	32,2	28,8
A10	Antidiabetici	7,1	6,7
R06	Antistaminici per uso sistemico	9,3	8,8
R03	Antiasmatici	17,0	16,3
J01	Antibiotici	47,0	45,9
H03	Ormoni tiroidei	4,3	4,2
A11	Vitamine	15,0	14,7
C09	Farmaci per il sistema renina-angiotensina	23,9	23,5
H02	Corticosteroidi per uso sistemico	15,3 15,3	
C07	Betabloccanti	13,5	13,7
C10	Ipolipidemizzanti	14,4	15,1
M01	Antiinfiammatori ed antireumatici	21,2	22,3







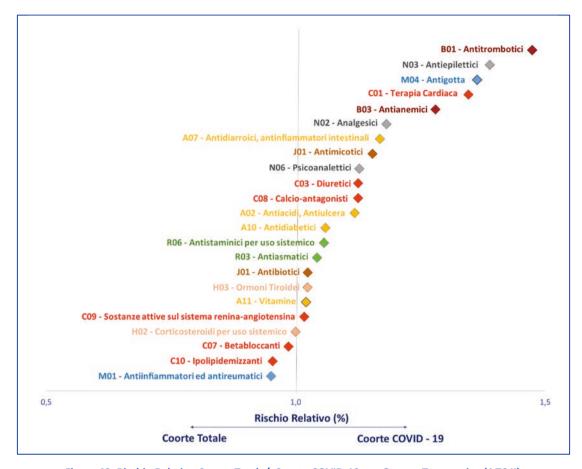


Figura 42. Rischio Relativo Coorte Totale/ Coorte COVID-19 per Gruppo Terapeutico (ATC II)

Tabella 93. Rischio Relativo Coorte Totale/Coorte COVID – 19 per gruppo chimico (ATC II) stratificato per genere

ATC II	Gruppo Terapeutico	Rischio Relativo Coorte COVID-19/Coorte Totale		
		Maschi	Femmine	
B01	Antitrombotici	1,5	1,4	
N03	Antiepilettici	1,0	1,7	
M04	Antigotta	1,2	1,6	
C01	Terapia cardiaca	1,5	1,2	
B03	Antianemici	1,0	1,4	
N02	Analgesici	1,4	1,1	
A07	Antidiarroici, antinfiammatori intestinali	1,2	1,1	
J02	Antimicotici per uso sistemico	1,4	1,0	
N06	Psicoanalettici	1,0	1,2	
C03	Diuretici	1,0	1,2	
C08	Calcio-antagonisti	1,2	1,0	
A02	Antiacidi, Antiulcera	1,1	1,2	
A10	Antidiabetici	1,1	1,1	
R06	Antistaminici per uso sistemico	1,0	1,1	
R03	Antiasmatici	1,0	1,1	
J01	Antibiotici	1,0	1,1	
H03	Ormoni tiroidei	1,0	1,0	
A11	Vitamine	1,1	1,0	
C09	Farmaci per il sistema renina-angiotensina	1,1	1,0	
H02	Corticosteroidi per uso sistemico	0,9	1,1	
C07	Betabloccanti	1,1	0,9	
C10	Ipolipidemizzanti	1,0	0,9	
M01	Antiinfiammatori ed antireumatici	0,9	1,0	





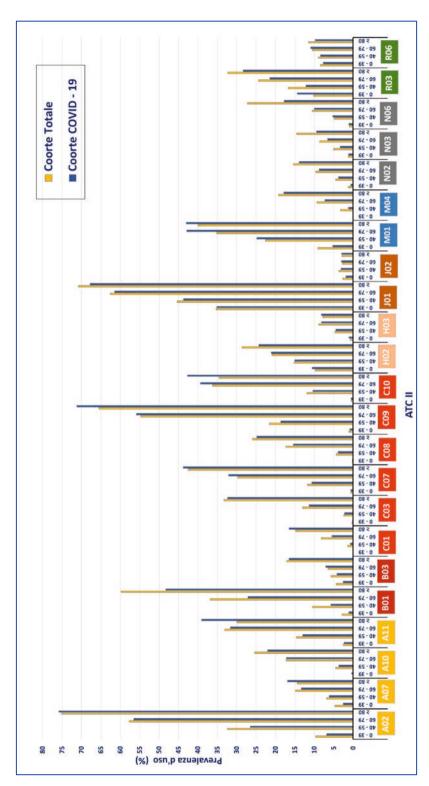


Figura 43. Differenze nella prevalenza d'uso tra Coorte Totale e Coorte COVID-19 stratificata per Gruppo Terapeutico (ATC II) e fasce d'età

Tabella 94. Rischio Relativo Coorte Totale/ Coorte COVID-19 per gruppo Terapeutico (ATC II) stratificato per fasce d'età

ATC II	Gruppo Terapeutico			Relativo 9 /Coorte Totale	
		0 - 39 anni	40 - 59 anni	60 - 79 anni	≥ 80 anni
B01	Antitrombotici	2,91	1,82	1,36	1,3
N03	Antiepilettici	1,11	1,52	1,32	1,55
M04	Antigotta	-	2,63	1,3	1,12
C01	Terapia cardiaca	4,63	2,09	1,5	0,94
В03	Antianemici	1,74	1,38	1,06	1,08
N02	Analgesici	1,94	1,27	1,11	1,1
A07	Antidiarroici, antinfiammatori intestinali	1,83	1,11	1,11	0,85
J02	Antimicotici per uso sistemico	1,43	1,18	0,91	0,98
N06	Psicoanalettici	0,93	0,93	1,05	1,54
С03	Diuretici	2,27	1,09	1,14	1,08
C08	Calcio-antagonisti	1,39	1,14	1,13	1,05
A02	Antiacidi, Antiulcera	1,45	1,22	1,02	1,01
A10	Antidiabetici	-	1,24	1,02	1,15
R06	Antistaminici per uso sistemico	1,1	1,07	0,96	1,18
R03	Antiasmatici	0,71	1,37	1,15	1,14
J01	Antibiotici	1,01	1,04	1,02	1,04
H03	Ormoni tiroidei	0,71	1,06	1,09	0,96
A11	Vitamine	1,1	1,13	1,05	0,77
C09	Farmaci per il sistema renina-angiotensina	1,27	1,16	0,98	0,93
H02	Corticosteroidi per uso sistemico	0,92	1,01	0,99	1,21
C07	Betabloccanti	1,07	1,1	0,93	0,97
C10	Ipolipidemizzanti	1,13	1,15	0,93	0,81
M01	Antiinfiammatori ed antireumatici	1,74	0,91	0,82	0,93







Tabella 95. Differenze nella prevalenza d'uso tra Coorte Totale e Coorte COVID-19 stratificata per sottogruppo chimico (ATC IV)

ATC IV	Sottogruppo chimico		Prevalenza d'uso Standardizzata (%)	
		Coorte Totale	Coorte COVID-19	
B01AB	Eparine	4,7	2,5	
N06AX	Altri antidepressivi	3,0	2,0	
N03AX	Altri antiepilettici	3,4	2,6	
возвв	Acido folico e derivati	3,9	3,0	
M04AA	Preparati inibenti acido urico	4,2	3,2	
B01AC	Antiaggreganti piastrinici	12,2	9,4	
R03BB	Anticolinergici	2,8	2,2	
J02AC	Antimicotici per uso sistemico	3,0	2,6	
A02BC	Inibitori di pompa protonica	29,6	26,0	
C09CA	Bloccanti dei recettori angiotensina II	7,4	6,5	
C08CA	Derivati diidropiridinici	6,7	6,0	
A02BX	Altri farmaci per l'ulcera peptica	6,1	5,5	
J01XX	Altri antibatterici	5,4	4,9	
C09DA	Bloccanti dei recettori angiotensina II e diuretici	6,5	5,9	
J01DD	Cefalosporine di III generazione	15,5	14,1	
J01MA	Fluorochinoloni	12,0	11,0	
A02AD	Alluminio, Calcio e Magnesio	3,7	3,4	
R06AE	Derivati piperazinici	5,0	4,6	
J01FA	Macrolidi	13,8	12,9	
A10BA	Biguanidi	4,6	4,3	
R03AK	Adrenergici associati a corticosteroidi o altri	4,8	4,5	
Н03АА	Ormoni tiroidei	4,0	3,8	
СОЗСА	Sulfonamidi	4,7	4,4	

ATC IV	Sottogruppo chimico	11010	Prevalenza d'uso Standardizzata (%)		
		Coorte Totale	Coorte COVID-19		
R03BA	Glucocorticoidi	10,7	10,3		
A07AA	Antibiotici	6,1	5,9		
R06AX	Altri antiistaminici per uso sistemico	4,8	4,7		
A11CC	Vitamina D e analoghi	15,0	14,7		
H02AB	Glucocorticoidi	15,3	15,3		
СО7АВ	Betabloccanti, selettivi	10,5	10,6		
M01AB	Derivati dell'acido acetico e sostanze correlate	9,0	9,1		
C09BA	ACE-inibitori e diuretici	3,6	3,7		
J01CR	Associazione di penicilline	21,2	21,8		
M01AH	Coxib	3,3	3,5		
C10AA	Inibitori della HMG-COA reduttasi	12,1	13,1		
M01AE	Derivati dell'acido propionico	10,7	11,7		
C09AA	ACE-inibitori non associati	6,1	6,7		
N06AB	Inibitori della serotonina	3,3	3,8		
J01CA	Penicilline ad ampio spettro	3,4	4,1		
M01AX	Altri antiinfiammatori e antireumatici non steroidei	3,0	4,7		







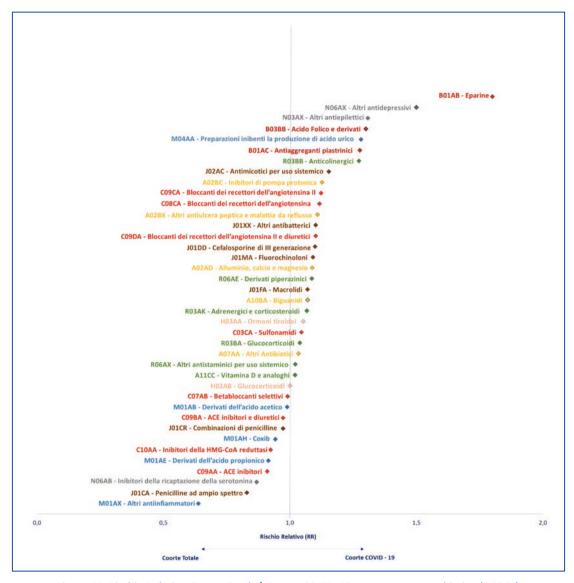


Figura 44. Rischio Relativo Coorte Totale/ Coorte COVID-19 per sottogruppo chimico (ATC IV)

Tabella 96. Rischio Relativo Coorte Totale/Coorte COVID-19 per sottogruppo chimico (ATC IV) stratificato per genere

ATC IV	Sottogruppo chimico	Rischio Relativo Coorte COVID-19 /Coorte Totale	
		Maschi	Femmine
B01AB	Eparine	1,9	1,9
N06AX	Altri antidepressivi	1,5	1,6
N03AX	Altri antiepilettici	0,9	1,6
B03BB	Acido folico e derivati	1,3	1,3
M04AA	Preparati inibenti acido urico	1,2	1,4
B01AC	Antiaggreganti piastrinici	1,3	1,3
R03BB	Anticolinergici	1,4	1,0
J02AC	Antimicotici per uso sistemico	1,4	1,0
A02BC	Inibitori di pompa protonica	1,1	1,2
C09CA	Bloccanti dei recettori angiotensina II	1,2	1,1
C08CA	Derivati diidropiridinici	1,2	1,0
A02BX	Altri farmaci per l'ulcera peptica	1,1	1,1
J01XX	Altri antibatterici	1,2	1,1
C09DA	Bloccanti dei recettori angiotensina II e diuretici	1,1	1,1
J01DD	Cefalosporine di III generazione	1,1	1,1
J01MA	Fluorochinoloni	1,0	1,2
A02AD	Alluminio, Calcio e Magnesio	1,1	1,1
R06AE	Derivati piperazinici	1,0	1,2
J01FA	Macrolidi	0,9	1,2
A10BA	Biguanidi	1,2	1,0
R03AK	Adrenergici associati a corticosteroidi o altri	1,1	1,0
НОЗАА	Ormoni tiroidei	0,9	1,1
C03CA	Sulfonamidi	0,9	1,2







ATC IV	Sottogruppo chimico		Relativo 19 /Coorte Totale
		Maschi	Femmine
R03BA	Glucocorticoidi	1,0	1,1
A07AA	Antibiotici	1,1	1,0
R06AX	Altri antiistaminici per uso sistemico	0,8	1,2
A11CC	Vitamina D e analoghi	1,1	1,0
H02AB	Glucocorticoidi	0,9	1,1
С07АВ	Betabloccanti, selettivi	1,2	0,9
M01AB	Derivati dell'acido acetico e sostanze correlate	1,0	1,0
C09BA	ACE-inibitori e diuretici	1,0	1,0
J01CR	Associazione di penicilline	1,0	1,0
M01AH	Coxib	1,0	0,9
C10AA	Inibitori della HMG-COA reduttasi	1,0	0,9
M01AE	Derivati dell'acido propionico	0,8	1,0
C09AA	ACE-inibitori non associati	1,0 0,8	
N06AB	Inibitori della serotonina	0,7	1,0
J01CA	Penicilline ad ampio spettro	1,0	0,7
M01AX	Altri antiinfiammatori e antireumatici non steroidei	0,9	0,5

Tabella 97. Rischio Relativo Coorte Totale/ Coorte COVID-19 per sottogruppo chimico (ATC IV) stratificato per fasce d'età

ATC IV	Sottogruppo Terapeutico	Rischio Relativo Coorte COVID-19/Coorte Totale			
		0 - 39 anni	40 - 59 anni	60 - 79 anni	≥ 80 anni
B01AB	Eparine	3,2	2,3	1,6	1,4
N06AX	Altri antidepressivi	2,3	1,0	1,4	2,0
N03AX	Altri antiepilettici	1,0	1,5	1,1	1,6
B03BB	Acido folico e derivati	2,2	1,4	0,9	1,0
M04AA	Preparati inibenti acido urico	-	2,4	1,2	1,1
B01AC	Antiaggreganti piastrinici	1,9	1,5	1,3	1,2
R03BB	Anticolinergici	-	1,1	1,3	1,2
J02AC	Antimicotici per uso sistemico	1,4	1,2	0,9	1,0
A02BC	Inibitori di pompa protonica	1,4	1,3	1,0	1,0
C09CA	Bloccanti dei recettori angiotensina II	2,3	1,2	1,1	1,2
CO8CA	Derivati diidropiridinici	-	1,2	1,1	1,0
A02BX	Altri farmaci per l'ulcera peptica	1,7	1,1	1,1	0,8
J01XX	Altri antibatterici	0,9	1,5	1,1	0,7
C09DA	Bloccanti dei recettori angiotensina II e diuretici	-	1,3	1,1	0,8
J01DD	Cefalosporine di III generazione	1,2	1,1	1,0	1,3
J01MA	Fluorochinoloni	1,2	1,3	1,0	1,0
A02AD	Alluminio, Calcio e Magnesio	0,9	1,4	0,9	1,1
R06AE	Derivati piperazinici	1,1	1,2	0,9	1,3
J01FA	Macrolidi	1,0	1,4	1,0	0,8
A10BA	Biguanidi	-	1,2	1,0	1,4
R03AK	Adrenergici associati a corticosteroidi o altri	0,9	1,5	0,9	0,9
Н03АА	Ormoni tiroidei	0,8	1,1	1,1	1,1
СОЗСА	Sulfonamidi	-	0,6	1,1	1,1







ATC IV	Sottogruppo Terapeutico		Rischio Relativo Coorte COVID-19/Coorte Totale			
		0 - 39 anni	40 - 59 anni	60 - 79 anni	≥ 80 anni	
R03BA	Glucocorticoidi	0,7	1,4	1,3	1,0	
A07AA	Antibiotici	1,3	1,0	1,0	0,9	
R06AX	Altri antiistaminici per uso sistemico	1,1	0,94	1,1	0,9	
A11CC	Vitamina D e analoghi	1,1	1,1	1,1	0,8	
H02AB	Glucocorticoidi	0,9	1,0	1,0	1,2	
С07АВ	Betabloccanti, selettivi	-	1,1	1,0	1,0	
M01AB	Derivati dell'acido acetico e sostanze correlate	2,1	0,9	0,9	0,9	
С09ВА	ACE-inibitori e diuretici	-	1,1	1,0	0,8	
J01CR	Associazione di penicilline	1,0	0,9	1,0	1,0	
M01AH	Coxib	-	0,9	0,9	1,1	
C10AA	Inibitori della HMG-COA reduttasi	1,8	1,1	0,9	0,8	
M01AE	Derivati dell'acido propionico	1,8	0,8	0,8	0,9	
C09AA	ACE-inibitori non associati	-	1,0	0,9	0,9	
N06AB	Inibitori della serotonina	-	0,9	0,8	1,1	
J01CA	Penicilline ad ampio spettro	0,8	0,9	0,8	0,7	
M01AX	Altri antiinfiammatori e antireumatici non steroidei	1,2	0,5	0,5	0,9	





















Direzione Generale della Tutela della Salute della Regione Campania

CIRFF - Università degli Studi di Napoli Federico II

via Domenico Montesano, 49 - Napoli PEC cirfefu@pec.unina.it www.cirff.it

Anno 2019
PharmaCaRe Report

Finito di Stampare Gennaio 2021 **SG Media** - *Pubblicità*







Direzione Generale della Tutela della Salute della Regione Campania

CIRFF - Università degli Studi di Napoli Federico II

via Domenico Montesano, 49 - Napoli PEC cirfefu@pec.unina.it www.cirff.it