

## **Analisi di impatto sul budget di secukinumab nel trattamento della psoriasi, artrite psoriasica e spondilite anchilosante in Italia**

**M. Naclerio, G. L. Colombo, S. Di Matteo, C. Martinotti, M. Oselin, G. M. Bruno**

**OBIETTIVI:** La psoriasi (PsO), l'artrite psoriasica (AP) e la spondilite anchilosante (SA) sono patologie cronico-infiammatorie immuno-mediate, spesso associate a differenti comorbidità e ad un impatto negativo sulla qualità della vita.<sup>1,2,3,4</sup> In Italia si stima che approssimativamente 35.377 pazienti con PsO, AP e AS siano in trattamento con farmaci biologici al 2017. Secukinumab è il primo anticorpo monoclonale completamente umano che inibisce l'interleuchina 17.<sup>5</sup> L'obiettivo di questo studio è stato stimare l'impatto sul budget dell'introduzione di secukinumab per il trattamento dei pazienti con PsO, AP e SA. L'analisi è stata condotta dalla prospettiva del Sistema Sanitario Nazionale in un orizzonte temporale da 1 a 5 anni.

**METODI:** L'analisi di impatto sul budget è stata sviluppata mediante un modello dinamico di simulazione in Microsoft Excel® considerando solo i costi diretti sanitari. Il modello è stato popolato con dati relativi alla popolazione eleggibile, alle quote di mercato, al consumo di risorse e i relativi costi (costi farmacologici, costi di somministrazione, costi di gestione della patologia e degli eventi avversi). Il modello simula uno scenario di mercato con e senza l'introduzione di secukinumab in un orizzonte temporale da 1 a 5 anni. La valorizzazione dei costi si è basata sulle tariffe nazionali vigenti, sui prezzi ex-factory e su dati da letteratura disponibile. Per valutare la robustezza dei risultati è stata sviluppata un'analisi di sensibilità considerando un intervallo di variazione del 10% dei seguenti parametri per secukinumab: prezzo del farmaco, quote di mercato, costi di somministrazione e delle reazioni avverse.

**RISULTATI:** Considerando i costi totali diretti sanitari, si stima un risparmio cumulativo di 106 milioni di euro dopo 5 anni dall'introduzione di secukinumab. Risparmi maggiori sono stati osservati nei pazienti con SA, 67,7 milioni di €, mentre in AP e PsO sono stati stimati risparmi rispettivamente pari a 32 milioni di euro e 6,3 milioni di euro. La riduzione del costo per paziente al quinto anno di analisi risulta di 2.050€ per SA, €609 per AP e 53€ per PsO.

**CONCLUSIONI:** L'utilizzo di secukinumab per il trattamento dell'AP e SA in Italia risulta essere un'opzione terapeutica cost-saving per il Sistema Sanitario Nazionale e non determina un aggravio di consumo di risorse economiche nei pazienti con PsO. Quindi, a parità di risorse sanitarie, l'introduzione di secukinumab, potrebbe garantire, a un numero crescente di pazienti, il trattamento con farmaci biologici.

## BIBLIOGRAFIA:

1. Farley E, Menter A. Psoriasis: comorbidities and associations. *G Ital Dermatol Venereol.* 2011;146(1):9-15.
2. Lewis-Beck C, Abouzaid S, Xie L, Baser O, Kim E. Analysis of the relationship between psoriasis symptom severity and quality of life, work productivity, and activity impairment among patients with moderate-to-severe psoriasis using structural equation modeling. *Patient Prefer Adherence.* 2013;7:199-205.
3. Boehncke W. H, Menter A. Burden of disease: psoriasis and psoriatic arthritis. *Am J Clin Dermatol* 2013; 14, (5) 377-388.
4. Braun J, Sieper J. Ankylosing spondylitis. *Lancet* 2007, 369, 1379-90.
5. Patel DD, Lee DM, Kolbinger F, Antoni C. Effect of IL-17A blockade with secukinumab in autoimmune diseases. *Ann Rheum Dis.* 2013 Apr;72 Suppl 2:ii116-23