Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Dipartimento federale dell'interno DFI

Ufficio federale della sanità pubblica UFSP
Divisione Prevenzione delle malattie non trasmissibili

Febbraio 2025

MeCanna 2022–2023

Analisi dei dati del sistema di notifica dei medicamenti a base di canapa

Indice dei contenuti

1 Sintesi 3
2 Introduzione 3
3 Panoramica delle notifiche 3
3.1 In breve 3
3.2 Numero di notifiche 3
3.3 Numero di notifiche per medico 4
3.4 Evoluzione delle notifiche nel corso del tempo 4
4 Panoramica dei sintomi 4
4.1 In breve 4
4.2 Sintomi 5
4.3 Numero di pazienti con più sintomi 5
5 Panoramica delle diagnosi 6
5.1 In breve 6
5.2 Diagnosi 6
5.3 Numero di pazienti con più diagnosi 7
6 Analisi per categoria di medicamento a base di canapa 7
6.1 In breve 7
6.2 Analisi per categoria di preparati a base di canapa 7
7 Comportamento di notifica e confronto con i dati precedenti 9
8 Metodologia 9

CONTATTO

Ufficio federale della sanità pubblica UFSP
Unità di direzione Prevenzione e servizi sanitari
Divisione Prevenzione delle malattie non trasmissibili
Casella postale, CH-3003 Berna
BAGNCDGrundlagen@bag.admin.ch

DATA

Febbraio 2025

1 Sintesi

Dalla valutazione del sistema di analisi dei dati MeCanna è emerso che, tra l'agosto del 2022 e il luglio del 2023, sono state ricevute 724 notifiche di 384 medici.

I motivi per cui vengono prescritti i medicamenti a base di canapa sono molto diversi. Il dolore (77%), la spasticità (19%) e i disturbi del sonno (16%) sono i sintomi più frequentemente citati.

Il tumore è la causa più frequente dei sintomi trattati con medicamenti a base di canapa.

Il trattamento viene effettuato principalmente con formula magistralis sotto forma di oli di canapa e tinture di canapa.

2 Introduzione

In seguito alla modifica della legge sugli stupefacenti «Medicamenti a base di canapa», il 1° agosto 2022 il divieto di utilizzare la canapa per applicazione medica è stato abrogato. Da allora la responsabilità per la prescrizione di preparati a base di canapa è del medico curante.

Gli specialisti sono tenuti a utilizzare un semplice sistema elettronico di rilevamento dati per trasmettere all'Ufficio federale della sanità pubblica (UFSP) le informazioni più importanti relative a ciascun trattamento con medicamenti a base di canapa. I dati servono come base per:

- valutare la modifica di legge;
- avere una panoramica dell'andamento della pratica di prescrizione di medicamenti a base di canapa;
- informare i medici curanti sugli effetti ottenuti;
- consentire ricerche più approfondite.

I medici sono tenuti a trasmettere una notifica all'inizio della terapia e a seguire a distanza di uno e due anni.

Complessivamente, nel primo anno di rilevamento sono state trasmesse meno notifiche rispetto al numero di autorizzazioni eccezionali rilasciate in precedenza.

3 Panoramica delle notifiche

3.1 In breve

- ➔ 724 notifiche
- ➔ 384 medici
- ➔ 1,9 notifiche per medico
- ➔ Nel 70 % dei casi è stata trasmessa solo una notifica per medico

3.2 Numero di notifiche

Tra il 1° agosto 2022 e il 31 luglio 2023 su MeCanna si sono registrati 924 medici. Di questi, 384 hanno notificato almeno una terapia in questo arco temporale, per un totale di 724 notifiche ricevute. La maggior parte riguardava trattamenti prescritti a pazienti nei Cantoni di Berna, Zurigo, Argovia e Lucerna.
Una parte delle notifiche era tuttavia incompleta. Delle 724 totali ricevute, soltanto 616 contenevano informazioni dettagliate su sintomi e prescrizioni.
Negli anni precedenti la modifica normativa, il numero di autorizzazioni eccezionali rilasciate era in media di 3000 circa. Si deve pertanto supporre che l'obbligo di notifica non sia pienamente rispettato.

3.3 Numero di notifiche per medico

Quasi un terzo dei medici cura più di un paziente. In circa il 70 % dei casi è stata trasmessa una sola notifica. Il 2 % dei medici ha notificato tra 11 e 26 trattamenti. In media, ogni medico ha trasmesso 1,9 notifiche.

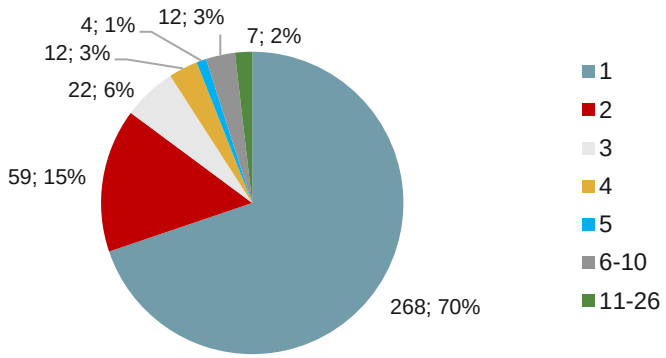

Grafico 1: Percentuale di medici per numero di notifiche

3.4 Evoluzione delle notifiche nel corso del tempo

Nel primo anno di rilevamento dei dati il numero di notifiche trasmesse è aumentato costantemente, senza alcuna particolare variazione stagionale.

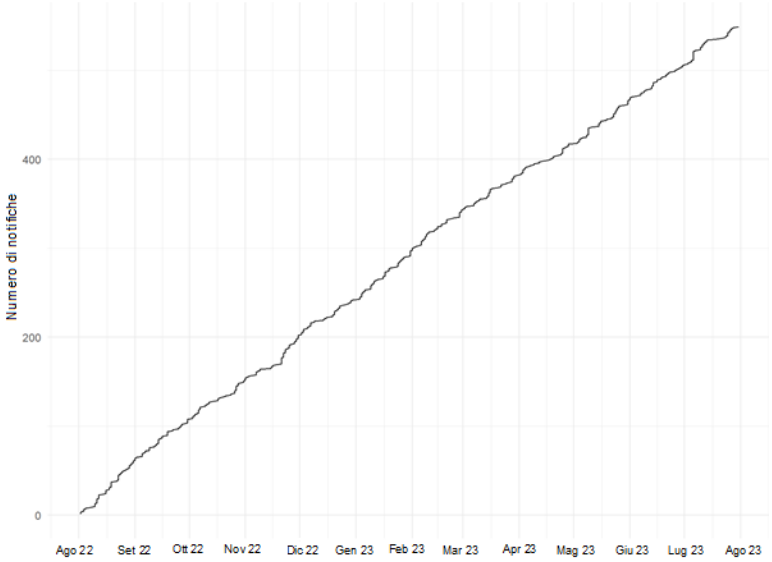

Grafico 2: Evoluzione del numero di notifiche dall'inizio del rilevamento dati

4 Panoramica dei sintomi

4.1 In breve

- ➔ Con il 77 % dei casi, i dolori sono i sintomi nettamente più frequenti per i quali si ricorre alla terapia con medicamenti a base di canapa.
- ➔ Il 58 % dei pazienti ha un solo sintomo

4.2 Sintomi

I sintomi trattati con medicamenti a base di canapa sono estremamente eterogenei, ma nel 77 % dei casi si tratta di dolori (percentuale non raffigurata nel grafico 3). I medici ne hanno indicato diverse tipologie: 51 % dolori, 32 % dolori neuropatici, 16 % dolori generici (v. grafico 3).

Seguono a una certa distanza spasticità (19 %), disturbi del sonno (16 %) e depressione (9 %). La ripartizione dei sintomi trattati in Svizzera con medicamenti a base di canapa coincide in larga misura con rilevamenti precedenti e con i dati di altri Paesi[1] [2].

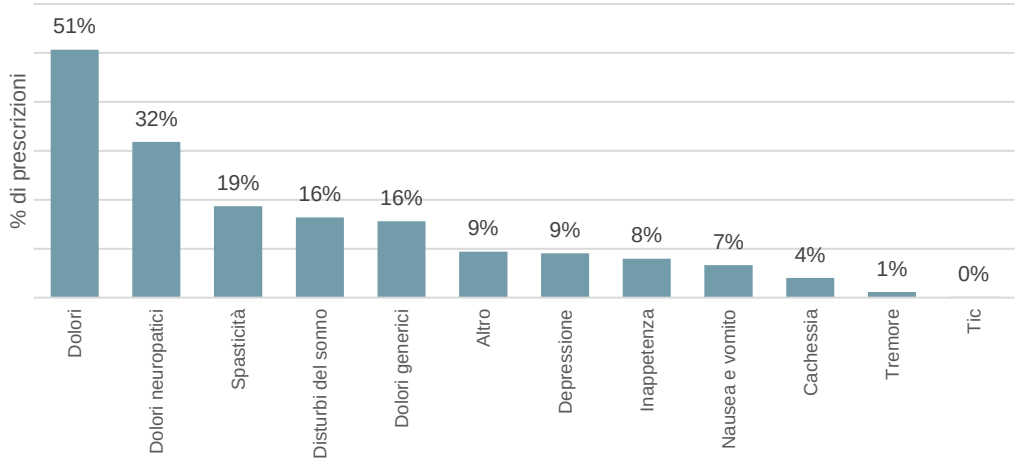

Grafico 3: Percentuali dei sintomi trattati riportati nelle prescrizioni (n=616; possibili più sintomi contemporaneamente)

4.3 Numero di pazienti con più sintomi

Nella maggior parte dei casi (58 %) è stato trattato un solo sintomo con medicamenti a base di canapa. In questo contesto vale tuttavia la pena notare che nell'8 % delle terapie notificate sono stati trattati pazienti con quattro o più sintomi.

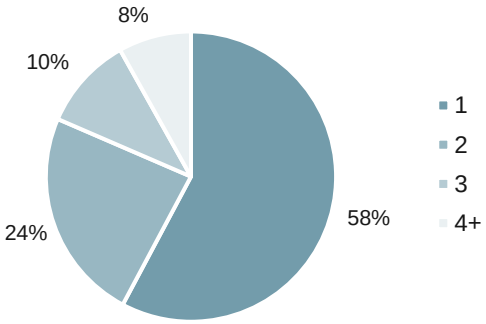

Grafico 4: Percentuale di pazienti per numero di sintomi trattati (n=616)

[1] BfArM - Begleiterhebung.

[2] Kilcher G. et al. Medical use of cannabis in Switzerland: analysis of approved exceptional licences. Swiss Med Wkly. 2017 lug 10:147:w14463. doi: 10.4414/smw.2017.14463. eCollection 2017.

5 Panoramica delle diagnosi

5.1 In breve

- ➔ Tumore: diagnosi più frequente (12,1 % dei casi)
- ➔ Il 97 % dei pazienti aveva una sola diagnosi alla base del trattamento con medicamenti a base di canapa

5.2 Diagnosi

Le diagnosi che portano ai sintomi trattati con medicamenti a base di canapa sono molteplici. In quasi la metà dei casi si è trattato di notifiche singole nella categoria «altro». Il tumore è stata la diagnosi indicata con maggiore frequenza, pari tuttavia a soltanto il 12,1 % dei casi. Anche sclerosi multipla (7,2 %), emicrania e mal di testa (7,2 %), fibromialgia (5,7 %) e artrite (5,5 %) sono state citate spesso.

Nella categoria «altro» comparivano con più di due occorrenze polineuropatia, artrosi, CRPS[3], depressione ed epilessia.

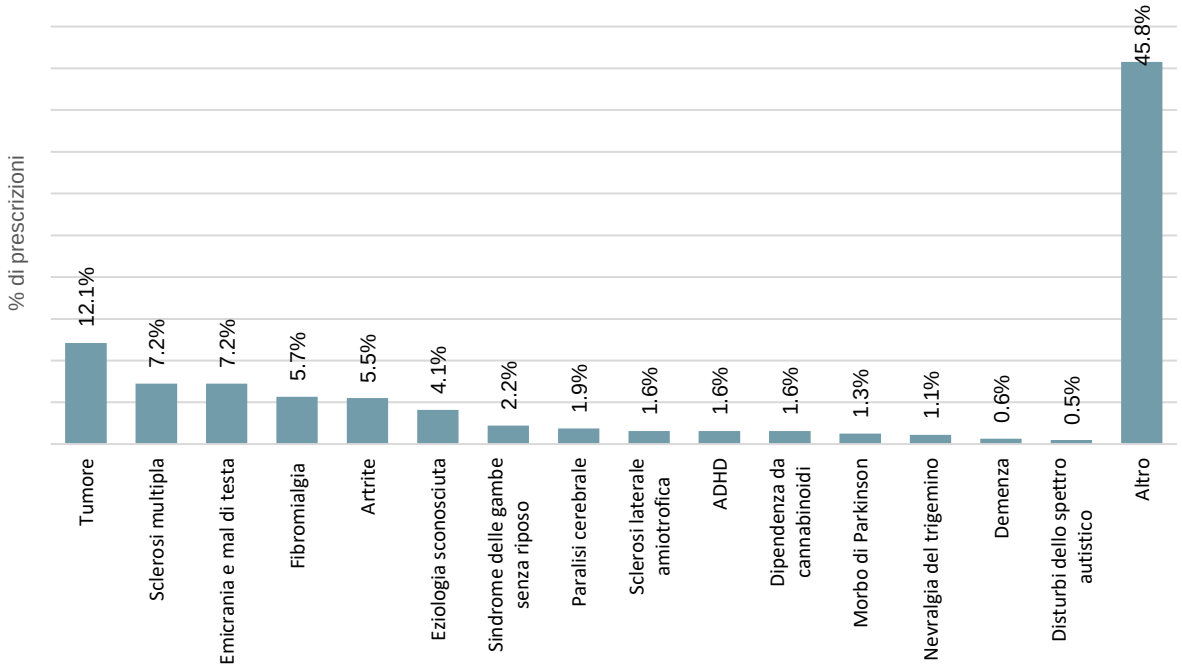

Grafico 5: Percentuali delle diagnosi trattate riportate nelle prescrizioni (n=636; possibili più diagnosi contemporaneamente)

Dal grafico emerge chiaramente la libertà terapeutica che, dalla modifica normativa, consente ai medici di prescrivere canapa sotto la propria responsabilità, per esempio anche in caso di problemi psichici o dipendenze[4].

[3] CRPS: Complex Regional Pain Syndrome, sindrome algoneurodistrofica o sindrome da dolore regionale complesso.

[4] Si noti che ai sensi dell'art. 3*e* cpv. 1 LStup, il trattamento di persone tossicodipendenti richiede un'autorizzazione cantonale.

5.3 Numero di pazienti con più diagnosi

La stragrande maggioranza dei pazienti è stata trattata per disturbi attribuibili a una sola malattia.

Numero di diagnosi	Numero di pazienti	Percentuale
1	593	96.9%
2	18	2.9%
3	1	0.2%
Totale	**612**	**100%**

Tabella 1: Numero di pazienti con più diagnosi

6 Analisi per categoria di medicamento a base di canapa

6.1 In breve

- ➔ Le tinture e gli oli di canapa sono prescritti con maggiore frequenza
- ➔ Preparati pronti per l'uso: 19 % dei trattamenti
- ➔ I prodotti secondo formula magistralis sono prescritti in prevalenza per tutti i sintomi e quasi tutte le diagnosi

6.2 Analisi per categoria di preparati a base di canapa

I medici possono prescrivere due tipologie di medicamenti a base di canapa: formule magistrali[5] (in blu) e preparati pronti per l'uso (in rosso). Il contenuto di CBD e THC varia notevolmente a seconda del prodotto.

I medici curanti utilizzano l'intera gamma delle diverse classi e forme galeniche, sebbene le tinture e gli oli di canapa siano quelle prescritte con maggiore frequenza.

[5] Medicamenti pronti per l'uso preparati secondo l'art. 9 cpv. 2 lett. a, b, c e c^{bis} LATer.

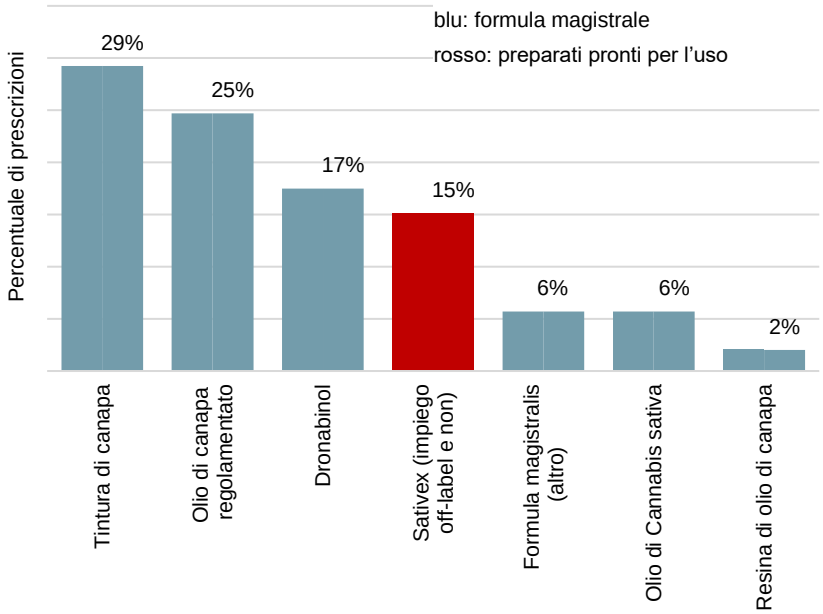

Grafico 6: Percentuale di prescrizioni per tipo di preparazione (n=620)

Il preparato pronto per l'uso ottenibile in Svizzera Sativex è impiegato nel 15 % dei trattamenti, anche se la sua prescrizione per l'indicazione omologata – spasmi in caso di sclerosi multipla – non è soggetta all'obbligo di notifica.

Le formule magistrali sono prescritte in prevalenza per tutti i sintomi, in particolare spasticità e tremore.

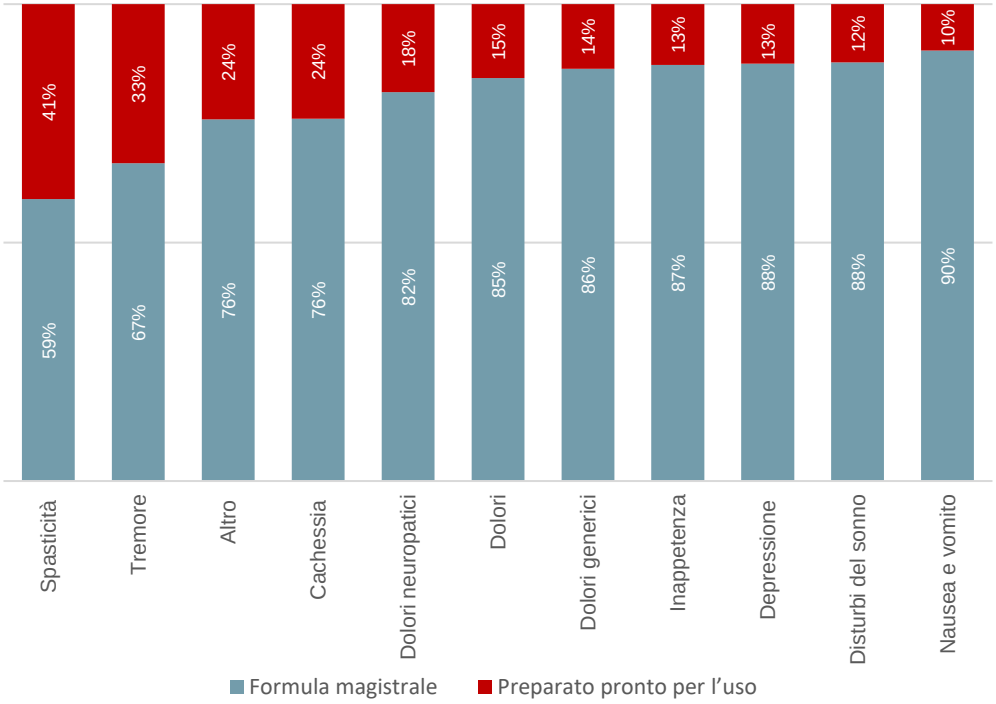

Grafico 7: Percentuale di prescrizioni per sintomo e categoria dei preparati

Le formule magistrali sono prescritte prevalentemente per quasi tutte le diagnosi, ad eccezione di sclerosi laterale amiotrofica e paralisi celebrale.

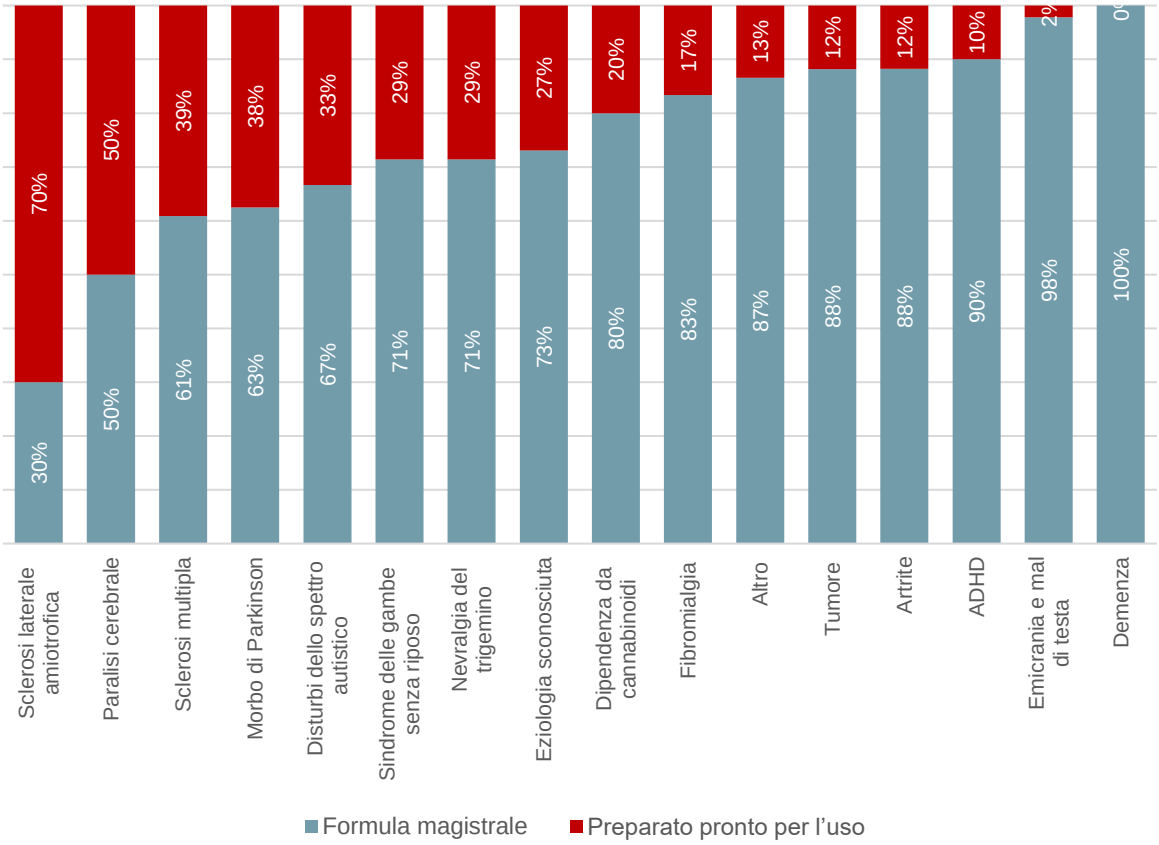

Grafico 8: Percentuale di prescrizioni per diagnosi e categoria dei preparati

7 Comportamento di notifica e confronto con i dati precedenti

Dall'entrata in vigore della modifica della legge sugli stupefacenti «Medicamenti a base di canapa», la responsabilità per la prescrizione di tali preparati è del medico curante, che è tenuto per legge a trasmettere all'UFSP i dati sulla terapia attraverso il sistema di notifica MeCanna.

Negli anni precedenti alla modifica normativa venivano rilasciate in media 3000 autorizzazioni eccezionali per il trattamento con medicamenti a base di canapa. Dal 1° agosto 2022 ci si attendeva un numero analogo di notifiche, invece ne sono state ricevute solo 724. Poiché non si può supporre che il numero di prescrizioni sia diminuito a partire dal 1° agosto 2022, questo calo può essere spiegato verosimilmente con un comportamento di notifica selettivo. A questo si aggiunge il fatto che il 15 % delle notifiche (108) non è stato inoltrato in modo completo e quindi corretto, riducendo a soltanto 616 il numero di notifiche che è stato possibile esaminare nel dettaglio, con potenziali ripercussioni sulla significatività delle analisi presentate.

8 Metodologia

Il sistema di notifica elettronico MeCanna sviluppato dall'UFSP è divenuto operativo con la modifica di legge sui medicamenti a base di canapa e serve a monitorare la pratica di prescrizione. A medio termine consentirà anche di esprimere considerazioni sull'efficacia dei preparati a base di canapa.

Poiché soprattutto nel periodo iniziale non tutte le notifiche sono state trasmesse in modo completo e corretto, ai fini dell'analisi è stato possibile tenere conto di soltanto 616 notifiche su 724.

La prescrizione dei preparati pronti per l’uso per il trattamento di un’indicazione omologata non è soggetta all’obbligo di notifica. Pertanto non esiste una panoramica completa al riguardo.

Dal momento che le notifiche successive possono essere trasmesse soltanto 12 mesi dopo il trattamento, soltanto le prime notifiche sono confluite nell’analisi.

In considerazione dei dati futuri, nei prossimi anni sarà verosimilmente possibile effettuare analisi più approfondite e formulare considerazioni sull’efficacia dei medicamenti a base di canapa.