

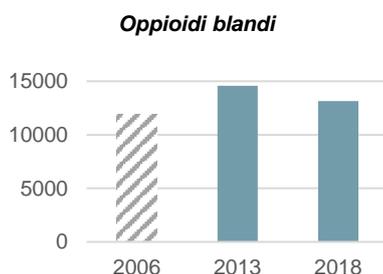
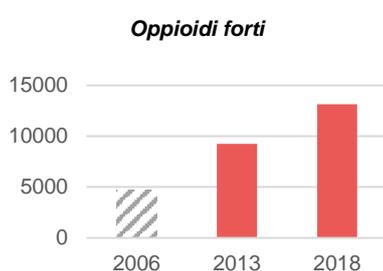


Scheda informativa

Evoluzione della prescrizione di antidolorifici e sonniferi in Svizzera

Su mandato dell'Ufficio federale della sanità pubblica (UFSP), l'Ospedale universitario di Berna e l'Università di Zurigo hanno esaminato quali cambiamenti si possono constatare nella prescrizione di antidolorifici e sonniferi. A tal fine è stato valutato l'acquisto di questi medicinali remunerati dall'assicurazione malattie Helsana nel periodo tra il 2013 e il 2018. Lo studio mostra che la prescrizione di oppioidi forti continua ad aumentare fortemente, mentre gli oppioidi più blandi sono prescritti con minore frequenza. I sonniferi come le benzodiazepine sono prescritti più raramente e per un periodo più breve.

CIFRE ESSENZIALI



Numero di acquisti di oppioidi per
100 000 persone

Osservazione: i valori del 2006 sono
tratti da uno studio precedente (cfr.
Wertli et al. 2017). Nel frattempo il
metodo è cambiato.

5 acquisti su 6

di

oppioidi forti

non sono in relazione con una
malattia tumorale attiva

RISULTATI PRINCIPALI

Evoluzione della prescrizione di oppioidi forti e blandi

A livello mondiale l'uso di antidolorifici è in aumento. Gli oppioidi blandi sono utilizzati quando l'effetto dei medicinali privi di oppioidi non è più sufficiente in caso di dolori lievi o di intensità moderata. Per alleviare dolori acuti sono prescritti oppioidi forti.

Lo studio mostra che il numero delle prescrizioni di oppioidi forti è aumentato nel periodo tra il 2013 e il 2018 (+42,2 %). Se si compara questo dato con i risultati del 2006 tratti da uno studio precedente, si constata che l'aumento è diminuito. Il numero di prescrizioni di oppioidi blandi è calato (-9,8 %). Tra il 2006 e il 2013 si registrava ancora un aumento.

Rispetto al numero delle vendite, è aumentato anche quello dei giorni di trattamento con oppioidi forti, seppure in misura minore (+13,7 %). Le persone che ricorrono a oppioidi forti sono mediamente più anziane di dieci anni rispetto alle persone che fanno uso di oppioidi blandi.

Riguardo agli oppioidi blandi è aumentato fortemente il numero di acquisti di medicinali contenenti il principio attivo tapentadolo, anche se il tramadolo rimane il principio attivo più utilizzato. Tra gli oppioidi forti è aumentato sensibilmente il ricorso all'ossicodone e all'idromorfone.

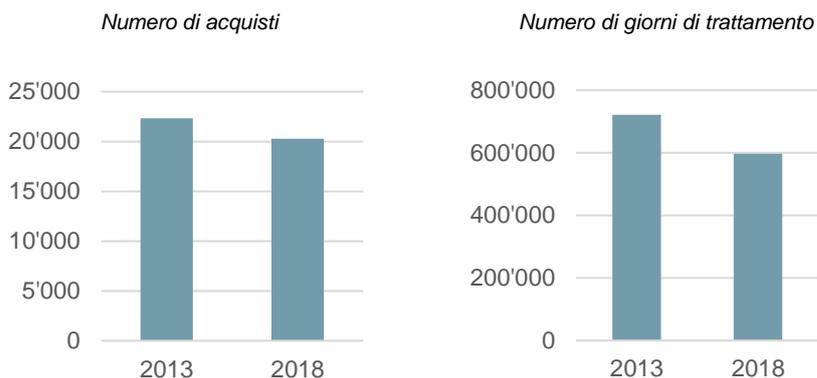
I motivi a monte della prescrizione di oppioidi forti

Il 14,2 per cento del ricorso agli oppioidi forti è da mettere in relazione con una malattia tumorale attiva, in particolare nel quadro di terapie oncologiche. La maggior parte delle prescrizioni concerne invece persone non affette da malattie tumorali attive (85,8 %). Qui gli oppioidi sono dispensati ad esempio in caso di dolori cronici acuti, in relazione a infortuni o a operazioni. Nello studio non sono stati esaminati i motivi delle prescrizioni non associate a malattie tumorali. Vista l'elevata quota di queste prescrizioni, tali motivi dovrebbero essere appurati nell'ambito di ricerche future.

Evoluzione della prescrizione di sonniferi

Le valutazioni relative ai sonniferi mostrano che oggi si ricorre meno frequentemente a questi medicinali rispetto a qualche anno fa (-9,4 %) e in particolare che il numero dei giorni di trattamento è calato (-17,2 %).

L'acquisto
di
sonniferi
e il numero di giorni di
trattamento
stanno **diminuendo**.



Numero di acquisti di sonniferi e numero di giorni di trattamento per 100 000 persone

Molti cambiamenti – molte domande ancora aperte

Le cause dei cambiamenti osservati non sono elucidate nel presente studio. Svariate dinamiche (p. es. evoluzione demografica, cambiamenti dei carichi di malattia, atteggiamenti delle professioni mediche, cambiamenti delle offerte dell'industria farmaceutica) possono avere effetti sull'evoluzione della prescrizione di medicinali. I medicinali quali gli oppioidi e i sonniferi alleviano i sintomi delle malattie e i disturbi. Tuttavia, se utilizzati in modo sbagliato, possono provocare effetti collaterali indesiderati e pericolosi, oltre a creare dipendenza. L'UFSP intende pertanto approfondire, mediante una ricerca mirata, la questione di come ordinare questi cambiamenti secondo i relativi contenuti.

Nel quadro dello studio sono stati esaminati 1,2 milioni di acquisti remunerati dall'assicurazione malattie Helsana. Oltre agli oppioidi e ai sonniferi sono stati analizzati anche antidolorifici e rilassanti muscolari senza oppioidi. I medicinali sono stati identificati e riuniti sulla base del codice ATC dell'OMS ed estrapolati in funzione della popolazione svizzera. Lo studio presenta una panoramica dei cambiamenti, prendendo in considerazione il numero di acquisti, i giorni di trattamento e le dosi cumulative. Nello studio di Wertli et al. (2020) si trovano informazioni sull'evoluzione dei medicinali analizzati e sulla metodologia completa.

FONTI

Wertli, M., Held, U., Signorell, A., Blozik, E., Burgstaller, J. (2020): Analyse der Entwicklung der Verschreibungspraxis von Schmerz- und Schlafmedikamenten zwischen 2013 und 2018 in der Schweiz. Ospedale universitario di Berna, Berna. [\[LINK\]](#)

Wertli, M., Reich, O., Signorell, A., Burgstaller, J.M., Steurer, J., Held, U. (2017): Changes over time in prescription practices of pain medications in Switzerland between 2006 and 2013: an analysis of insurance claims. BMC Health Services Research, 17(167).

CONTATTO

Ufficio federale della sanità pubblica UFSP
Divisione Prevenzione delle malattie non trasmissibili
Sezione Basi scientifiche
BAGncdGrundlagen@bag.admin.ch

DATA

Febbraio 2021