

Rettifica al lavoro:

M. Marchetti e G. L. Colombo

Considerazione cliniche ed economiche nel trattamento del cancro della prostata: analisi costo/efficacia di bicalutamide vs. flutamide in combinazione con LHRH



Il Presidente ed Amministratore Delegato della Takeda Italia Farmaceutici S.p.A., Dr. Sebastiano Maurizio Castorina, in data 4 marzo 2004 ci scrive, chiedendo di pubblicare la seguente rettifica. Volentieri accettiamo la proposta, ritenendo che la pubblicazione della rettifica, oltre a soddisfare un diritto del richiedente, possa anche contribuire ad arricchire il dibattito ed a promuovere la cultura farmaco-economica in Italia. La pubblicazione di questa lettera non implica, tuttavia, che ne condividiamo totalmente il contenuto. Attendiamo, altresì, eventuali controdeduzioni da parte degli autori del lavoro contestato, i quali sono stati tempestivamente informati della presente richiesta di rettifica.

Egregio Direttore,

ci riferiamo all'articolo pubblicato nel n. 3/2003 della rivista *Farmeconomia* avente ad oggetto "Considerazione cliniche ed economiche nel trattamento del cancro della prostata: analisi costo/efficacia di bicalutamide vs. flutamide in combinazione con LHRH" (NdR, autori: Monia Marchetti e Giorgio Lorenzo Colombo) (d'ora innanzi "lo Studio").

Lo Studio presenta il risultato di una rassegna della letteratura disponibile sugli esiti del carcinoma prostatico avanzato, in termini di sopravvivenza, qualità di vita e costi, e analizza l'impatto clinico ed economico della terapia anti-androgenica nei pazienti con carcinoma alla prostata.

In particolare, lo Studio contiene, a pagina 158 della rivista, una Tabella (NdR, Tabella N. 1) contenente i costi per la terapia di soppressione androgenica in Italia nel 2003.

Abbiamo letto con interesse l'articolo ma, con riferimento alla tabella citata, abbiamo alcune forti e motivate perplessità sul suo contenuto.

Infatti, nel confronto "costo unitario" terapia ormonale fra Agonisti del LHRH ed Antiandrogeni non steroidei, per i primi è riportato il costo della singola confezione prezzo al pubblico, mentre per i secondi è riportato il costo giornaliero della terapia e non anche il costo confezione o il costo corrispondente ad un periodo di trattamento paragonabile. Quanto sopra comporta senza dubbio una interpretazione scorretta da parte dei lettori della rivista e, se sottoposto alle autorità competenti, potrebbe comportare sanzioni nei confronti della sua rivista....(omissis).

Per quel che riguarda invece il costo per DDD, evidenziamo che non è corretto dividere il prezzo delle singole confezio-

	Via di Somm.	Costo unitario prezzo al pubblico	Costo giornaliero ^o
Agonisti del LHRH*			
Goserelin Acetato 3,6 mg (4 settimane terapia)	sc	205,33	7,33
Goserelin Acetato 10,8 mg (12 settimane terapia)	sc	623,53	7,42
Leuprorelina Acetato 3,75 mg (1 mese terapia)	im o sc	197,06	6,57
Leuprorelina Acetato 11,25 mg (3 mesi terapia)	im o sc	509,85	5,70
Triptorelina 3,75 mg (4 settimane terapia)	im	189,98	6,77
Triptorelina 11,25 mg (3 mesi terapia)	im	552,20	6,14
Buserelina acetato 9,9 mg (3 mesi terapia)	sc	453,51	5,04
Antiandrogeni non steroidei*			
Bicalutamide 50 mg (28 giorni terapia)	os	207,98	7,40
Bicalutamide 150 mg (28 giorni terapia)	os	614,55	21,94

I prezzi sono espressi in euro

**Fonte: Riassunto Caratteristiche del Prodotto*

^oIl costo della confezione è stato diviso per il numero dei giorni indicato nella posologia dei singoli prodotti

ni degli Agonisti del LHRH per 28 giorni, in quanto i dosaggi da 11,25 mg, 9,9 mg e 10,8 mg corrispondono a tre mesi di terapia; in questi casi quindi il prezzo confezione per ricavare il (Ndr, prezzo per) DDD andrebbe diviso per 90 giorni. Segnaliamo anche che le confezioni degli Agonisti del LHRH i cui dosaggi corrispondono a 3,75 o 3,6 mg (formulazioni mensili) hanno una durata terapia di 28 o di 30 giorni in base alle specifiche caratteristiche farmacocinetiche dei singoli prodotti; pertanto, per ricavare il costo giornaliero della terapia, il costo unitario andrebbe diviso per 28 o 30 giorni a seconda della posologia indicata in scheda tecnica.

In ogni caso, la DDD è un parametro che non corrisponde al costo giornaliero bensì ad un dosaggio giornaliero ponderato, il cui valore economico viene parametrato ai consumi. Infine, per quel che riguarda la via di somministrazione, sottolineiamo che la Leuprorelina acetato può essere somministrata anche per via sottocutanea oltre che intramuscolare.

In considerazione di quanto sopra, crediamo che sia interesse dei lettori della rivista, e soprattutto diritto della nostra Azienda, che la tabella venga al più presto rettificata in maniera tale da presentare gli effettivi costi della terapia ormonale in Italia nel 2003.

A tale scopo Le alleghiamo una tabella contenente i costi citati, redatta sulla base dei dati in nostro possesso, e Le chiediamo di ripubblicare appena possibile, nel prossimo numero della rivista "Farmacoeconomia", l'articolo pubblicato nel n. 3/2003 con i dati corretti in maniera esaustiva e tale da consentire un'informazione scientifica appropriata.

...Omissis...

Nell'attesa di leggere l'articolo di rettifica, Le inviamo distinti saluti.

Firmato. Dr. Sebastiano Maurizio Castorina
Presidente e Amministratore Delegato
Takeda Italia Farmaceutici S.p.A.