



Foto: Nicola Franceschini



Ordine dei Medici
Chirurghi e Odontoiatri
di Trento



ANTIBIOTICO RESISTENZA: una pandemia silenziosa

IL RUOLO DEL MEDICO
DI MEDICINA GENERALE

Trento, 7/10/2023

MMG e antibiotici

Maggiori prescrittori di antibiotici: quasi il 90% del consumo di antibiotici a carico dell'SSN (11,5 DDD/1000 ab die) viene erogato in regime di assistenza convenzionata (MMG e PLS)

Prevalenza di **uso inappropriato supera il 24%** per tutte le condizioni cliniche studiate (influenza, raffreddore comune, laringotracheite, faringite e tonsillite, cistite non complicata)

Fonte: AIFA-Uso degli antibiotici in Italia, Rapporto nazionale 2021

Fleming-Dutra KE, Hersh AL, Shapiro DJ, Bartoces M, Enns EA, File TM, Jr., et al. Prevalence of inappropriate antibiotic prescriptions among US ambulatory care visits, 2010–2011. JAMA. 2016;

La realtà Trentina...

Tabella 1.2 Composizione regionale dei consumi e della spesa di antibiotici sistemici (J01) nel 2021 per canale di erogazione

Regioni	DDD/1000 ab die							Spesa pro capite						
	Convenzionata	%	Strutture pubbliche	%	Privato	%	Totale	Convenzionata	%	Strutture pubbliche	%	Privato	%	Totale
Piemonte	5,3	60,0	1,6	11,0	4,3	29,0	14,8	5,32	48,41	3,4	30,5	2,3	21,1	11,0
Valle d'Aosta	8,3	57,3	2,2	15,3	4,0	27,4	14,5	4,81	46,97	3,4	33,7	2,0	19,4	10,2
Lombardia	9,2	60,7	1,1	7,4	4,8	31,9	15,2	5,41	51,02	2,7	25,9	2,5	23,1	10,6
PA Bolzano	5,6	55,7	1,9	19,1	2,5	25,2	10,1	3,25	43,67	2,8	38,2	1,3	18,1	7,4
PA Trento	9,6	71,1	1,5	11,3	2,4	17,6	13,5	3,45	56,71	3,0	31,6	1,1	11,7	9,6
Veneto	8,0	58,1	1,9	13,7	3,9	28,2	13,8	4,72	43,13	4,3	39,5	1,9	17,4	10,9
Friuli VG	8,3	64,1	2,0	15,1	2,7	20,8	13,0	4,44	46,09	3,9	40,5	1,3	13,4	9,6
Liguria	8,0	51,7	1,8	11,3	5,7	37,0	15,5	5,26	39,66	4,8	36,0	3,2	24,3	13,3
Emilia R.	9,1	60,4	2,4	15,6	3,6	24,0	15,1	5,19	47,79	3,8	35,2	1,8	17,0	10,9
Toscana	9,9	61,8	1,9	12,1	4,2	26,1	16,0	6,05	49,58	3,9	32,2	2,2	18,2	12,2
Umbria	12,7	71,1	2,1	11,5	3,1	17,4	17,9	8,11	50,09	6,5	39,9	1,6	10,0	16,2
Marche	12,5	74,7	1,5	8,7	2,8	16,6	16,7	8,55	58,30	4,6	31,1	1,6	10,6	14,7
Lazio	13,2	72,2	1,0	5,7	4,0	22,1	18,3	9,39	63,24	3,1	20,7	2,4	16,1	14,8
Abruzzo	14,3	76,7	1,5	8,3	2,8	15,0	18,6	9,66	61,81	4,5	28,5	1,5	9,6	15,6
Molise	13,2	75,8	1,0	5,5	3,3	18,8	17,4	9,42	72,63	1,8	13,9	1,7	13,5	13,0
Campania	18,1	70,4	1,0	3,8	6,6	25,8	25,7	14,15	68,75	2,6	12,5	3,9	18,7	20,6
Puglia	15,5	79,5	1,1	5,7	2,9	14,8	19,5	10,94	68,54	3,5	21,6	1,6	9,8	16,0
Basilicata	14,3	78,7	1,4	7,7	2,5	13,7	18,2	9,61	64,96	4,0	26,7	1,2	8,3	14,8
Calabria	15,4	75,2	1,1	5,2	4,0	19,5	20,5	11,76	69,87	3,1	18,4	2,0	11,7	16,8
Sicilia	14,3	72,7	1,5	7,5	3,9	19,8	19,7	9,57	62,38	3,2	21,2	2,5	16,4	15,3
Sardegna	10,2	75,4	1,2	9,1	2,1	15,5	13,5	6,5	65,25	2,3	23,3	1,1	11,4	10,0
Italia	11,5	67,2	1,5	8,5	4,1	24,2	17,1	7,67	57,50	3,4	25,6	2,3	16,9	13,3
Nord	8,7	59,6	1,6	11,2	4,3	29,1	14,6	5,15	47,64	3,5	32,2	2,2	20,2	10,8
Centro	12,0	69,3	1,5	8,4	3,9	22,2	17,3	8,11	57,62	3,8	27,0	2,2	15,4	14,1
Sud	15,3	74,0	1,2	5,8	4,2	20,1	20,7	11,02	66,72	3,1	18,7	2,4	14,5	16,5

Fonte: AIFA-Uso degli antibiotici in Italia, Rapporto nazionale 2021

Perché così tanti?

- Abitudini prescrittive del medico
- Richieste e aspettative del paziente
- Mancanza di tempo
- Incertezza diagnostica
- Automedicazione (fenomeno «leftover»)

Fonte: Hansen MP, Hoffmann TC, McCullough AR, van Driel ML, Del Mar CB. Antibiotic Resistance: What are the Opportunities for Primary Care in Alleviating the Crisis? *Front Public Health*. 2015 Feb 24;3:35. doi: 10.3389/fpubh.2015.00035. PMID: 25759809; PMCID: PMC4338603.

Quale ruolo per il MMG?

1.PREVENZIONE:

- Corretti e sani stili di vita
- Vaccinazioni (antinfluenzali, pneumococco negli over 65)

2. STEWARDSHIP ANTIBIOTICA

Pensa alle 8D - prima di prescrivere!

Prima di prescrivere antibiotici ai pazienti, i prescrittori devono considerare le otto D (Box 2.3).

Box 2.3 - Fattori da prendere sempre in considerazione al momento della prescrizione

Diagnosi – qual è la diagnosi clinica? C'è evidenza di un'infezione batterica significativa?

Decidere – gli antibiotici sono davvero necessari? Devo fare colture o altri test?

Drug (farmaco) – quale antibiotico prescrivere? È un antibiotico Access, Watch o Reserve? Sono presenti allergie, interazioni o altre controindicazioni?

Dose – quale dose, quante volte al giorno? Sono necessari aggiustamenti della dose, es. a causa di insufficienza renale?

Delivery (somministrazione) – quale formulazione usare? È un prodotto di buona qualità? Se è necessario un trattamento endovenoso, quando è possibile passare alla somministrazione orale?

Durata – per quanto tempo? Qual è la data di fine somministrazione?

Discutere – informare il paziente su diagnosi, probabile durata dei sintomi, eventuale tossicità del farmaco e cosa fare in caso di mancata guarigione.

Documentare – annotare tutte le decisioni e il piano di gestione dell'antibiotico.



**Cochrane
Library**

Cochrane Database of Systematic Reviews

Interventions to facilitate shared decision making to address antibiotic use for acute respiratory infections in primary care (Review)

Coxeter P, Del Mar CB, McGregor L, Beller EM, Hoffmann TC

*“Interventions that aim to facilitate shared decision making **reduce antibiotic prescribing for acute respiratory infections (ARIs)** in primary care in the short term by a relative risk reduction of **almost 40% compared with usual care**, without an increase in patient-initiated re-consultations for the same illness or a decrease in patient satisfaction.”*



Grazie per l'attenzione
