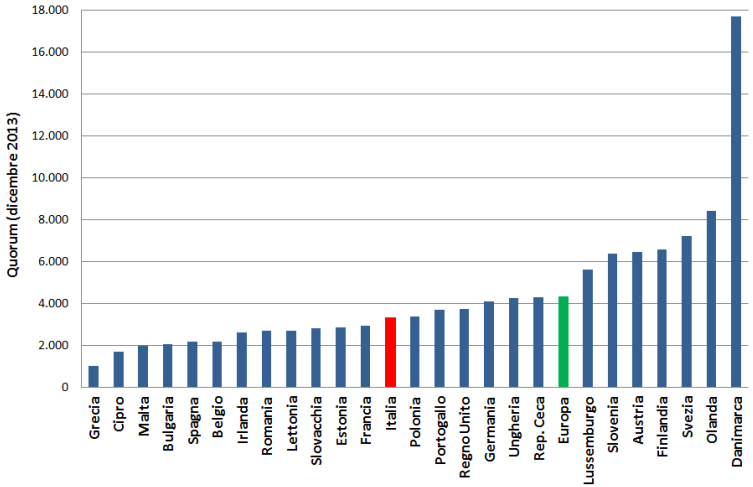
THE ROLE OF THE COMMUNITY PHARMACIST IN THE MANAGEMENT OF HEADACHES: A SURVEY IN PIEDMONT, ITALY

Paola Brusa
Dipartimento di Scienza e Tecnologia del Farmaco - Università di Torino

Farmacie in Italia (marzo 2015)

18.201

Rapporto farmacia/abitanti in EU (dicembre 2013)



La Farmacia di Comunità in Italia

ELEVATA CAPILLARITÀ

Dlgs 153/09
FARMACIA dei SERVIZI
Patto della Salute 2014-2016

Punto ideale per la raccolta di dati epidemiologici

PATOLOGIE CRONICHE: LE POSSIBILI AZIONI DEL FARMACISTA DI COMUNITÀ

FORMAZIONE DEI FARMACISTI (DIABETE, BPCO, DISLIPIDEMIA, SC. CARDIACO)

RACCOLTA DATI (SCREENING per **PREVENZIONE E ADERENZA ALLA TERAPIA**)

VALUTAZIONE **EPIDEMIOLOGIA**

VALUTAZIONE **FARMACOECONOMICA**

IL PAZIENTE CEFALALGICO IN FARMACIA: SURVEY SUL PIEMONTE (2013-2014)

PREVENTION, EDUCATION AND INFORMATION: THE ROLE OF THE COMMUNITY PHARMACIST IN THE MANAGEMENT OF HEADACHES

M. Giaccone[1], F. Baratta[2], G. B. Allais[3], P. Brusa[2]

[1] Order of Pharmacists of Turin, Italy [2] Department of Scienza e Tecnologia del Farmaco, University of Turin, Italy

[3] Department Surgical Sciences, Women's Headache Center, University of Turin, Italy

Neurol Sci. 2014 May;35 Suppl 1:1-4.

MIGRAINE ATTACKS IN THE PHARMACY: A SURVEY IN PIEDMONT, ITALY

P. Brusa[1], G. B. Allais[2], G. Bussone[3], S. Rolando[2], M. Giaccone[4], M. Aguggia[5], C. Benedetto[2]

[1] Department of Scienza e Tecnologia del Farmaco, University of Turin, Italy

[2] Department Surgical Sciences, Women's Headache Center, University of Turin, Italy

[3] FICEF non-profit association, Milan, Italy [4] Order of Pharmacists of Turin, Italy [5] Department of Neurology, Cardinal Massaia, Asti, Italy

Neurol Sci. 2014 May;35 Suppl 1:5-9.

MIGRAINE ATTACKS IN THE PHARMACY: A GENDER SUBANALYSIS ON TREATMENT PREFERENCES

P. Brusa[1], G. B. Allais[2], S. Rolando[2], F. Baratta[1], M. Giaccone[3], G. Bussone[4], R. Allais[5], C. Benedetto[2]

[1] Department of Scienza e Tecnologia del Farmaco, University of Turin, Turin, Italy

[2] Department of Surgical Sciences, Women's Headache Center, University of Turin, Turin, Italy

[3] Order of Pharmacists of Turin, Turin, Italy

[4] Ficef Onlus, Milan, Italy

[5] Department of Economics, Social Studies, Applied Mathematics and Statistics, University of Turin, Turin, Italy.

Neurological Sciences, submitted.

IL RUOLO DEL FARMACISTA DI COMUNITÀ NELLA GESTIONE DELLE CEFALEE: ANALISI DELLA LETTERATURA

Parole chiave: "**community pharmacy**" and "**headache**"
Periodo selezionato: **2008-2013**

2008
UK, Germany, Australia

2008
Germany

2009
Malta[ƨ]

2012
Belgium
Slovenia*[ƨ]

2013
Thailand*
Brazil*[ƨ]

*Metodologia del paziente simulato
[ƨ] Ridotta numerosità del campione

PREVENTION, EDUCATION AND INFORMATION: THE ROLE OF THE COMMUNITY PHARMACIST IN THE MANAGEMENT OF HEADACHES
M. Giaccone, F. Baratta, G. B. Allais, P. Brusa
Neurol Sci. 2014 May;35 Suppl 1:1-4.

RIASSUMENDO: NEL **..**

Le persone che soffrono di mal di testa **non si curano in modo adeguato**

- preferendo il trattamento antidolorifico acuto
- ignorando l'esistenza di trattamenti preventivi

Un farmacista **adeguatamente formato** è in grado di

- consigliare la terapia OTC più appropriata
- identificare le persone che soffrono di emicrania ed indirizzarle al medico
- fornire importanti informazioni riguardo la gestione delle terapie soggetti in trattamento acuto o preventivo

ma

- in caso di richiesta di un prodotto specifico non fornisce spiegazioni adeguate
- non consiglia alternative non farmacologiche
- nei Paesi in via di sviluppo non dispone di conoscenze adeguate

FARMACISTA COMUNITÀ: RAPPORTO DIRETTO CON IL CITTADINO

Dlgs 153/09
FARMACIA dei SERVIZI

- iniziative di educazione sanitaria
- campagne di prevenzione primaria e secondaria

Coinvolgimento attivo in:

- **screening** e **monitoraggio** dell'aderenza terapeutica
- identificare ed **indirizzare al medico** pazienti con <u>sospetta emicrania</u>
- fornire indicazioni ai pazienti in merito alla **corretta gestione delle terapie**
- prevenire i **rischi connessi all'automedicazione**

Pazienti affetti da cefalea:

- elevato utilizzo di **analgesici (**rischio di uso **improprio** od **abuso)**
- spesso **non consultano uno specialista**
- **spesso <u>si rivolgono al farmacista</u> nel tentativo di alleviare il dolore**

Università di Torino

Fondazione Italiana Cefalee onlus

Ordine dei Farmacisti della Provincia di Torino

QUESTIONARIO SULL'USO DI MEDICINALI DISPENSATI DAL FARMACISTA AL PAZIENTE EMICRANICO

Ordine dei Farmacisti
della provincia di Torino

F.I.CEF. ONLUS FONDAZIONE ITALIANA CEFALEE

Facoltà di Farmacia
Università degli Studi di Torino

Questionario sull'uso di Medicinali dispensati dal farmacista al paziente emicranico

F.I.CEF. Onlus in collaborazione con Ordine dei Farmacisti della Provincia di Torino e Facoltà di Farmacia dell'Università di Torino

SESSO M F **ETA'** ____

1° STEP

1) Quando ha mal di testa avverte nausea o conati di vomito?	SI	NO
2) Quando ha mal di testa la luce la disturba (molto di più di quando non lo ha)?	SI	NO
3) Il mal di testa ha limitato per almeno un giorno la sua capacità di lavorare, studiare o fare quello che deve?	SI	NO

Se il soggetto ha risposto **NO** ad almeno 2 domande su 3 **probabilmente non è emicranico** → **STOP** questionario

Se il soggetto ha risposto **SI** ad almeno 2 domande su 3 **probabilmente è emicranico** → **PROSEGUIRE** il questionario

2° STEP

Quante volte, all'incirca, ha avuto mal di testa negli ultimi 3 mesi? ____

3° STEP

Che farmaci assume abitualmente per l'attacco acuto?

- ☐ FANS
- ☐ ERGOT-DERIVATI
- ☐ TRIPTANI
- ☐ FARMACI DI COMBINAZIONE
- ☐ ALTRI ANALGESICI

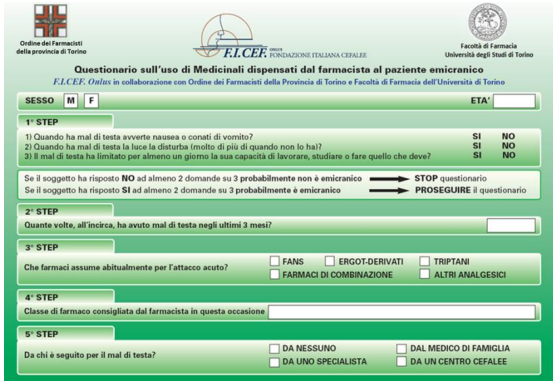
4° STEP

Classe di farmaco consigliata dal farmacista in questa occasione ____

5° STEP

Da chi è seguito per il mal di testa?

- ☐ DA NESSUNO
- ☐ DAL MEDICO DI FAMIGLIA
- ☐ DA UNO SPECIALISTA
- ☐ DA UN CENTRO CEFALEE



Ordine dei Farmacisti della provincia di Torino

F.I.CEF. onlus FONDAZIONE ITALIANA CEFALEE

Facoltà di Farmacia Università degli Studi di Torino

Questionario sull'uso di Medicinali dispensati dal farmacista al paziente emicranico

F.I.CEF. Onlus in collaborazione con Ordine dei Farmacisti della Provincia di Torino e Facoltà di Farmacia dell'Università di Torino

SESSO M F ETA'

1° STEP

1) Quando ha mal di testa avverte nausea o conati di vomito? SI NO
2) Quando ha mal di testa la luce la disturba (molto di più di quando non lo ha)? SI NO
3) Il mal di testa ha limitato per almeno un giorno la sua capacità di lavorare, studiare o fare quello che deve? SI NO

Se il soggetto ha risposto **NO** ad almeno 2 domande su 3 **probabilmente non è emicranico** → **STOP** questionario
Se il soggetto ha risposto **SI** ad almeno 2 domande su 3 **probabilmente è emicranico** → **PROSEGUIRE** il questionario

2° STEP

Quante volte, all'incirca, ha avuto mal di testa negli ultimi 3 mesi?

3° STEP

Che farmaci assume abitualmente per l'attacco acuto? ☐ FANS ☐ ERGOT-DERIVATI ☐ TRIPTANI ☐ FARMACI DI COMBINAZIONE ☐ ALTRI ANALGESICI

4° STEP

Classe di farmaco consigliata dal farmacista in questa occasione

5° STEP

Da chi è seguito per il mal di testa? ☐ DA NESSUNO ☐ DAL MEDICO DI FAMIGLIA ☐ DA UNO SPECIALISTA ☐ DA UN CENTRO CEFALEE

Università di Torino

F.I.CEF. Fondazione Italiana Cefalee onlus

Ordine dei Farmacisti della Provincia di Torino

QUESTIONARIO SULL'USO DI MEDICINALI DISPENSATI DAL FARMACISTA AL PAZIENTE EMICRANICO

OBIETTIVI

- valutare le modalità di **utilizzo** e di dispensazione dei **medicinali analgesici** utilizzati da pazienti con mal di testa che si sono rivolti al farmacista per trattare un attacco doloroso
- identificare i **pazienti affetti da emicrania** che utilizzano medicinali di auto-medicazione
- comprendere se questi **pazienti hanno condiviso** con il farmacista tutte le loro **condizioni cliniche**
- comprendere quale sia **il medicinale** analgesico **maggiormente utilizzato**
- conoscere i **consigli dati dal farmacista**
- sapere **quale specialista** eventualmente stia seguendo il paziente

9100 QUESTIONARI DISTRIBUITI

3285 QUESTIONARI COMPILATI **[36,1%]**

3065 QUESTIONARI COMPILATI CORRETTAMENTE

Torino	2024
Cuneo	569
Alessandria	281
Asti	131
Novara	60

Maschi	911
Femmine	2154

CRITERI DI ARRUOLAMENTO

Il questionario è stato somministrato a soggetti che si siano recati in farmacia in quanto affetti da un attacco di cefalea al fine di **richiedere il consiglio del farmacista per ridurre il dolore ed acquistare un OTC**

MIGRAINE ATTACKS IN THE PHARMACY: A SURVEY IN PIEDMONT, ITALY
P. Brusa, G. B. Allais, G. Bussone, S. Rolando, M. Giaccone, M. Aguggia, C. Benedetto
Neurol Sci. 2014 May;35 Suppl 1:5-9.

SINTOMI DI EMICRANIA:

- Nausea o vomito
- Fotosensibilità
- Limitazione delle attività quotidiane

Emicranici: 3 sintomi
Probabili emicranici: 2 sintomi
Emicrania improbabile:1 sintomo
Altri mal di testa: 0 sintomi

SINTOMI DI EMICRANIA	**Totale risposte**	**Donne**	**Uomini**
Nausea o vomito	53,1%	60,2%	36,2%
Fotosensibilità	65,7%	69,2%	57,5%
Limitazione delle attività quotidiane	67,0%	71,3%	57,0%

Emicranici	**1042 (34,0%)**
Probabili emicranici	**969 (31,6%)**
Emicrania improbabile	630 (20,5 %)
Altri mal di testa	424 (13,8%)

MIGRAINE ATTACKS IN THE PHARMACY: A SURVEY IN PIEDMONT, ITALY
P. Brusa, G. B. Allais, G. Bussone, S. Rolando, M. Giaccone, M. Aguggia, C. Benedetto
Neurol Sci. 2014 May;35 Suppl 1:5-9.

UTILIZZO DI ANTIDOLORIFICI PER ATTACCHI ACUTI

	All migraines			Probable migraine			Definite migraine		
	Answers		% of cases	Answers		% of cases	Answers		% of cases
	Number	%		Number	%		Number	%	
NSAIDs	1054	42.7%	**52.6%**	588	50.9%	**60.9%**	466	35.5%	**44.8%**
Ergot-derivatives	184	7.5%	9.2%	79	6.8%	8.2%	105	8.0%	10.1%
Triptans	677	27.4%	**33.8%**	230	19.9%	**23.8%**	447	34.0%	**43.0%**
Combination drugs	228	9.2%	11.4%	84	7.3%	8.7%	144	11.0%	13.8%
Other analgesics	326	13.2%	16.3%	175	15.1%	18.1%	151	11.5%	14.5%
Total	2469	100.0%	123.1%	1156	100.0%	119.8%	1313	100%	126.2%

Nota:
ogni intervistato poteva
indicare più di una risposta

Numero medicinali assunti	% pazienti
0	0,3%
1	**79,1%**
2	18,4%
3	1,8%
4	0,2%

TIPOLOGIA DI MEDICO CHE HA IN CURA IL PAZIENTE

	All migraines			Probable migraine			Definite migraine		
	Answers		% of cases	Answers		% of cases	Answers		% of cases
	Number	%		Number	%		Number	%	
None	587	27.3%	**29.2%**	379	37.3%	**39.1%**	208	18.3%	20.0%
General practitioner	793	36.8%	**39.4%**	379	37.3%	**39.1%**	414	36.5%	**39.7%**
Headache specialist	354	16.4%	17.6%	127	12.5%	13.1%	227	20.0%	21.8%
Headache Center	418	19.4%	20.8%	132	13.0%	13.6%	286	25.2%	**27.4%**
Total	2152	100.0%	107.0%	1017	100.0%	105.0%	1135	100.0%	108.9%

MIGRAINE ATTACKS IN THE PHARMACY: A SURVEY IN PIEDMONT, ITALY
P. Brusa, G. B. Allais, G. Bussone, S. Rolando, M. Giaccone, M. Aguggia, C. Benedetto - Neurol Sci. 2014 May;35 Suppl 1:5-9.

DISTRIBUZIONE DI GENERE DELLE CEFALEE

3065 soggetti →

Maschi	**911 (29,7%)**
Femmine	**2154 (70,3%)**

Le femmine sono **più soggette** al mal di testa e **più di frequente si recano in farmacia**

È evidente una **differenza di genere relativa alla tipologia di cefalea**

			Other headaches	Unlikely migraine	Probable migraine	Definite migraine	Total
Gender	**Male**	Count	189	263	267	192	911
		% within Gender	**20.7%**	**28.9%**	**29.3%**	**21.1%**	100.0%
	Female	Count	235	367	702	850	2154
		% within Gender	**10.9%**	**17.0%**	**32.6%**	**39.5%**	100.0%
Total		Count	424	630	969	1042	3065
		% within Gender	13.8%	20.6%	31.6%	34.0%	100.0%

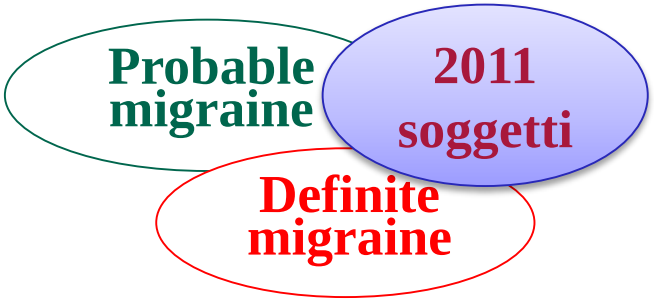
MIGRAINE ATTACKS IN THE PHARMACY: A SURVEY IN PIEDMONT, ITALY
P. Brusa, G. B. Allais, G. Bussone, S. Rolando, M. Giaccone, M. Aguggia, C. Benedetto
Neurol Sci. 2014 May;35 Suppl 1:5-9.

DISTRIBUZIONE DI GENERE DELLE CEFALEE

			Other headaches	Unlikely migraine	Probable migraine	Definite migraine	Total
Gender	Male	Count	189	263	267	192	911
		% within ID Migraine	44.6%	41.7%	**27,6%**	**18.4%**	29.7%
	Female	Count	235	367	702	850	2154
		% within ID Migraine	55.4%	58.3%	**72.4%**	**81.6%**	70.3%
Total		Count	424	630	969	1042	3065
		% within ID Migraine	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

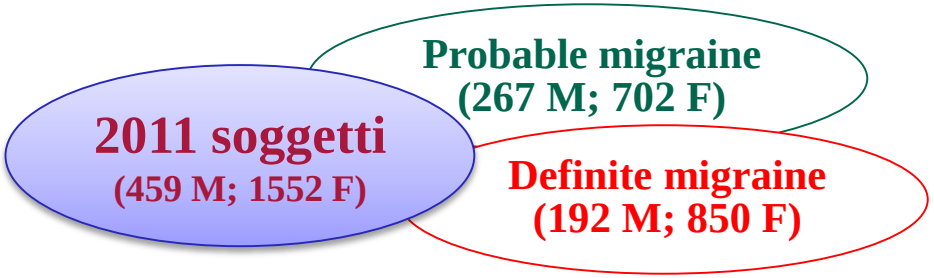
MIGRAINE ATTACKS IN THE PHARMACY: A SURVEY IN PIEDMONT, ITALY
P. Brusa, G. B. Allais, G. Bussone, S. Rolando, M. Giaccone, M. Aguggia, C. Benedetto
Neurol Sci. 2014 May;35 Suppl 1:5-9.

La DIFFERENZA DI GENERE più evidente è stata osservata nei gruppi "**probabile emicrania**" e "**emicrania**"



MIGRAINE ATTACKS IN THE PHARMACY: A GENDER SUBANALYSIS ON TREATMENT PREFERENCES
P. Brusa, G. B. Allais, S. Rolando, F. Baratta, M. Giaccone, G. Bussone, R. Allais, C. Benedetto
Neurological Sciences, submitted.

DISTRIBUZIONE DI GENERE DELLE CEFALEE



		NSAIDs	Ergot-derivatives	Triptans	Combination drugs
Gender	**Male**	55,60%	8,7%	27,9%	8,5%
	Female	51,60%	9,3%	**35,40%**	**12,2%**

- Sono state rilevate differenze di genere significative nell'uso di triptani e medicinali di combinazione tra femmine e maschi

		Soggetti IN CURA	Soggetti in cura presso il MMG	Soggetti in cura presso il CENTRO CEFALEE
Gender	**Male**	65.7%	35.9%	17,4%
	Female	**72.4%**	**40.5%**	**21.7%**

- la percentuale di femmine IN CURA per l'emicrania è significativamente superiore a quella dei maschi
- le femmine mostrano una maggiore propensione rispetto ai maschi a farsi curare dal MEDICO DI FAMIGLIA
- le femmine mostrano una maggiore propensione rispetto ai maschi ad affidarsi ad un CENTRO CEFALEE

TRIPTANI DISPENSATI PRESSO LE FARMACIE DI COMUNITÀ PIEMONTESI IN SEGUITO ALLA PRESENTAZIONE DI RICETTE SSN

Dati Federfarma Piemonte, dicembre 2013 – marzo 2014

107.599 confezioni di triptani dispensate in seguito alla prescrizione in regime SSN

- il **77.52%** (83.410 confezioni) del totale delle **confezioni** dispensate è stato prescritto ad una **donna**
- la donna a cui è stato prescritto il medicinale nel **60.49% dei casi aveva tra 40 e 59 anni** (33.32% tra 40 e 49 anni; 27.16% tra 50 e 59 anni).

- **Maggiore presenza del sesso femminile fra gli emicranici** con conseguente maggiore numero di prescrizioni mediche per le donne
- Le donne sono **più propense** degli uomini a rivolgersi al proprio **medico di famiglia** od ai **Centri Cefalee**

CONCLUSIONI

3065 questionari
in 5 province in 2 mesi

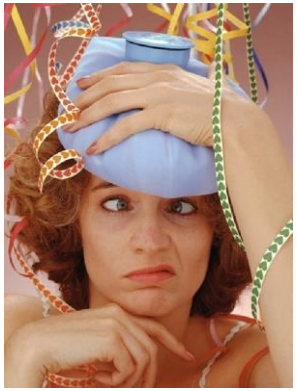
Emicranici (3 sintomi)	**1042 (34,0%)**
Probabili emicranici (2sintomi)	**969 (31,6%)**
Emicrania improbabile (1 sintomi)	630 (20,5 %)
Altri mal di testa (0 sintomi)	424 (13,8%)

- **il 34,3% di chi dice di «avere mal di testa» non è emicranico**
- **il 60,9% dei probabili emicranici assume FANS**
- **il 39,1 % dei probabili emicranici non si rivolge a nessuno**
- **il 43,0% degli emicranici certi assume triptani**
- **il 27,4 % degli emicranici certi si rivolge al centro cefalee**
- **il 20,0 % degli emicranici certi «fa da sé»**

CONCLUSIONI

Attacco acuto di cefalea: il **farmacista** è la figura professionale di **riferimento** (in particolare per le donne)

- il 29,2% dei soggetti intervistati **provvedere autonomamente** alla terapia
  → ***counseling***
- il 20% degli emicranici **provvedere autonomamente** alla terapia
  → **invio allo specialista**
- per soggetti affetti da più di tre attacchi acuti al mese il trattamento antidolorifico acuto non può essere sufficiente: deve essere valutato un **trattamento preventivo** → **invio allo specialista**



Adeguata e corretta formazione del farmacista di comunità

↓ abuso di antidolorifici non specifici
↓ il dolore cronico da cefalea
↓ fai-da-te
↓ costi sanitari

DAL 2012

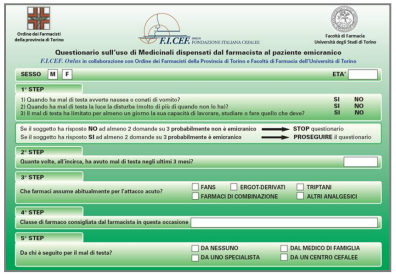
PROGETTI CHE SFRUTTANO LA CAPILLARITÀ DELLA FARMACIA PER LA RACCOLTA DI DATI EPIDEMIOLOGICI

“ Non Restare Senza Fiato”

1565 QUESTIONARI (6 MESI)

10.000 QUESTIONARI DIABETE (4 MESI), I fase

898 QUESTIONARI (4 MESI), I fase



3065 QUESTIONARI (2 MESI) I fase…?

VALUTAZIONI **EPIDEMIOLOGICHE** ED **ECONOMICHE**
INTERVENTI MIRATI SUL TERRITORIO: collaborazione Farmacia-MMG-Specialisti-MnC

RIDUZIONE COSTI INDIRETTI

RINGRAZIAMENTI

F.I.CEF.

Dott. G.B. Allais
Dott. G. Bussone

Ordine dei Farmacisti
della provincia di Torino

Dott. M. Giaccone

Federfarma
Piemonte

Dott. M. Mana

Dott.ssa F. Baratta
Dott.ssa S. Rolando

SVILUPPI FUTURI

- **CONFRONTO** CON ESPERIENZE SVILUPPATE IN ALTRE REGIONI
- **PROGETTO NAZIONALE** CEFALEE E FARMACIA DI COMUNITÀ