



Caro Dottore,

la spesa per antibiotici nella nostra Regione si mantiene costantemente elevata, rispetto al resto d'Italia, sia pure nel trend di un aumento globale di spesa per questa classe di farmaci.

Nel 2013 la spesa media netta a carico del SSN per 1000 abitanti è stata in Puglia di circa 15.000 euro contro i circa 11.000 euro della spesa media in Italia, con una differenza del + 35% a sfavore della nostra Regione. Rispetto a molte altre Regioni la nostra prescrizione è circa il doppio e quasi il triplo rispetto alla Provincia di Bolzano.

	DDD per 1000 abitanti Italia	DDD per 1000 abitanti Puglia	Spesa per 1000 abitanti 2013 Italia (€)	Spesa per 1000 abitanti 2013 Puglia (€)
Antimicrobici (ATC J)	281	355	11.521	15.626
Penicilline protette	109	135	2.323	2.815
Cefalosporine III gen.	22	36	2.644	4.085
Macrolidi	49	62	1.338	1.668
Chinolonic	37	50	1.947	2.595

Colpiscono inoltre alcune peculiarità tra cui il dato di utilizzo delle cefalosporine di III generazione, sia orali che iniettabili, che presentano volumi di prescrizione quasi raddoppiati rispetto alla media italiana e l'eccessivo ricorso alle penicilline associate a inibitori delle beta-lattamasi, rispetto alle penicilline non protette.

La prescrizione di antibatterici è un gesto di grande complessità clinica che richiede competenze in ambito epidemiologico, clinico, farmacologico. Essa risente di molte variabili: gravità del quadro clinico, spettri di sensibilità antibatterica con fenomeni locali di circolazione di ceppi resistenti, precedenti trattamenti con antibiotici, limitazioni d'uso per ipersensibilità, che rendono complesso determinare l'appropriatezza della prescrizione di farmaci antibatterici.

Esistono comunque, anche in antibiotico terapia, degli indicatori di appropriatezza, in particolare nel trattamento delle infezioni delle vie aeree.

Vanno considerate abitualmente **inappropriate**:

- 1) la prescrizione di antibiotici in corso di influenza, raffreddore, laringo-tracheite acuta
- 2) la prescrizione di fluorochinolonic, cefalosporine e macrolidi in corso di faringo-tonsillite acuta
- 3) la prescrizione di cefalosporine iniettive e fluorochinolonic nella bronchite acuta.

Va considerata con prudenza, come potenzialmente inappropriata, la prescrizione di antibiotici in corso di riacutizzazione di BPCO, in assenza di espettorato a carattere muco purulento/purulento.

Nei punti 1) e 3) la Puglia è al primo posto tra le regioni italiane con una prescrizione quasi doppia rispetto alla media nazionale.

Invitandoti a osservare con attenzione la tua prescrizione di antibatterici, ti ricordiamo che la inappropriatezza d'uso di tali presidi non rappresenta solo uno spreco di risorse ma costituisce un fattore importante di sviluppo delle resistenze batteriche che rappresentano oggi e rappresenteranno sempre più nel giro di pochi anni una vera e propria emergenza sanitaria. Pertanto, prima ancora di valutare l'appropriatezza della tua prescrizione, **riconsidera se questa sia realmente indispensabile.**

Ti ringraziamo per il tempo che hai dedicato alla lettura di questa lettera.

BARI, il 08 Luglio 2014

La Commissione Appropriatezza Prescrittiva  
(DD PATP n. 15/2006 e s.m.i.)