

Alle **FNP-CISL Regionali**
Alle **FNP-CISL Territoriali**
Loro rispettive Sedi

Roma, 18 gennaio 2023

Circolare n.23/AD/amb

Oggetto: **Malattie croniche renali - AIFA approva rimborsabilità del farmaco “Dapagliflozin”.**

Colleghe e Colleghi,

l'Aifa ha dato il via libera alla rimborsabilità del **farmaco “Dapagliflozin”, un farmaco approvato per il trattamento della malattia renale cronica nei pazienti adulti indipendentemente dalla presenza di diabete di tipo 2 (DT2) e di scompenso cardiaco.**

In Italia si stima che circa il 10% della popolazione (circa 6 milioni), sia affetta dalla **malattia renale cronica**, una condizione grave e progressiva che, nonostante l'elevata prevalenza, rimane significativamente sotto-diagnosticata soprattutto nei suoi stadi iniziali. Questa patologia **colpisce in particolare anziani over 65 anni, in particolar modo di sesso femminile, ed anche in presenza di comorbidità quali diabete, scompenso cardiaco ed ipertensione arteriosa.** Troppo spesso, però, la sua natura di patologia silente e la conseguente assenza di sintomi ne ritardano fortemente la diagnosi, fondamentale per evitare il progressivo declino della funzionalità renale e la progressione al suo stadio terminale che può portare i pazienti a dialisi o morte prematura.

La malattia renale cronica è una patologia con alto tasso di mortalità, che per il paziente in dialisi è del 50% a 5 anni, superiore a quella dei linfomi, cancro della prostata e della mammella. È fondamentale ricordare l'importanza della diagnosi precoce a partire dal medico di medicina generale, nell'individuare i pazienti a rischio di sviluppare la patologia (obesi, diabetici, ipertesi e cardiopatici) e sottoporli ai test (GFR e ACR). Si tratta di esami semplici, analisi del sangue e delle urine, che permettono di diagnosticare la malattia e intervenire precocemente, con riduzione della necessità di trattamenti complessi e ad alto impatto sulla qualità di vita quali dialisi e trapianto.

Uno studio sull'efficacia del farmaco ha mostrato che, in aggiunta allo standard di cura, il Dapagliflozin ha ridotto, rispetto allo standard di cura, del 31% il rischio di mortalità da tutte le cause e del 39% il rischio relativo di peggioramento della funzionalità renale, l'insorgenza di malattia renale allo stadio terminale, o il rischio di morte cardiovascolare e renale in pazienti affetti da malattia renale cronica allo stadio 2-4 con albuminuria.

Dipartimento Politiche Sanitarie Sociosanitarie, Famiglia, Economia sociale, Migratorie

FNP CISL Nazionale – via Po 19 – 00198 Roma

Anna Maria Battizocco segreteria

tel: 06/448811 – email: sociale@fnp.cisl.it

Emilio Didonè segretario nazionale

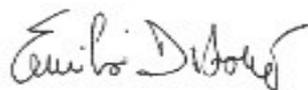
email: emilio.didone@cisl.it – cel. 345.4717571 – www.pensionati.cisl.it

L'uso del Dapagliflozin, inoltre, ha un significativo impatto anche sulla spesa sanitaria: riduce le complicanze cardiovascolari e la necessità di dialisi, terapia ad alto costo e, di conseguenza, le ospedalizzazioni. Nel 2021, in Italia, la spesa legata a questa patologia ha rappresentato il 3,2% della spesa sanitaria complessiva a carico del Servizio Sanitario Nazionale, per un totale di circa 4 miliardi di euro e, sulla base dei risultati dello Studio INSIDE CKD, entro il 2026 è stato stimato un aumento dei costi annuali per questa malattia del 10,8% dei quali il 53% imputabile alla terapia renale sostitutiva. Una proiezione di dati presentata dalla Società Italiana di Nefrologia ha dimostrato che, in 3 anni, è possibile risparmiare circa 200 milioni di dollari, 182 in dialisi e 14 in ospedalizzazioni da scompenso cardiaco.

Si attende ora a breve solo la pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale per la sua piena applicabilità.

Cordiali e sinceri saluti.

Il Componente del Comitato di Reggenza
(Emilio Didoné)



N.B.:

La **GFR** – Velocità di filtrazione Glomerulare – (Glomerular Filtration Rate) è il miglior esame per misurare la funzionalità del rene o per determinare lo stadio di malattia renale. Se il valore GFR è basso, il rene non sta lavorando bene come dovrebbe.

L'analisi Afinion **ACR** (albumina, creatinina e rapporto albumina/creatinina) rileva la microalbumina nell'urina umana. La microalbumina è il primo segno clinico di malattia renale diabetica e malattia cardiovascolare.