

## Contestazioni addebiti relativi a Inibitori di pompa.

Premesso che

le rilevazioni delle soglie di appropriatezza prescrittiva e le procedure di contestazione delle stesse , per come previsite dal DCA n 66 del 25/6/2015 NON possono essere retroattive

Verificato che

Le supposte prescrizioni non appropriate, e contestate, sono relative a periodi precedenti la pubblicazione del decreto e che quindi da un punto di vista procedurale sono ILLEGITTIME e facilmente soggette in un contenzioso legale a NULLITA'.

Tanto premesso

Nell'utilizzo degli inibitori di pompa protonica si fa riferimento in scheda tecnica a "dose raccomandata", lasciando con questo, ampia discrezionalità al medico circa i tempi e il dosaggio da utilizzare, dosaggio che viene proposto dal medico in "scienza e coscienza" secondo la risposta clinica del paziente.

Altra considerazione generale, la risposta clinica al trattamento, particolarmente al trattamento con inibitori di pompa protonica (codice ATC : A02BC05) è strettamente individuale e pertanto la prescrizione medica non può seguire un dato numerico o matematico bensì, deve essere guidata dai dati clinico/strumentali e particolarmente dalla sintomatologia del paziente.

Inoltre è opportuno :

- valutare, particolari patologie concomitanti in particolare **le patologie neoplastiche in fase terminale** o in trattamento con chemio/radioterapia e Fans ad alto dosaggio, pazienti nei quali si è osservata una scarsa efficacia degli IPP al dosaggio "raccomandato" da scheda tecnica e per i quali, spesso, è necessario un raddoppio della dose die "raccomandata".

Particolare attenzione nella :

- **prevenzione delle recidive di pazienti con ulcera gastrica** nella quale, la mancata risposta può consentire al medico un dosaggio doppio, quindi 40 mg di Omeprazolo / die , per un periodo non determinato.
- **Gestione a lungo termine dei pazienti con esofagite da reflusso cicatrizzata** nella quale è approvato l'utilizzo di omeprazolo da 10 mg una volta al giorno, che in base alle considerazioni cliniche del medico, può essere aumentato a 20 mg o 40 mg. Die. Senza peraltro una limitazione "temporale" della terapia, ma lasciando ampia discrezione al medico. Si specifica che : la cicatrizzazione dell'esofagite da reflusso avviene *generalmente* in 4 / 8 settimane, ma la terapia successiva alla cicatrizzazione ( dosaggio e durata) per come sopra esposto, dipende da una scelta clinica responsabile del medico
- **Nella Sindrome di Zollinger-Ellison** la dose consigliata è di tre compresse al giorno di Omeprazolo da 20 mg, ma il dosaggio deve essere individualizzato e può salire sino a 120 mg die, dividendo in due somministrazioni i dosaggi superiori ad 80mg .

Tali valutazioni, fanno parte di un consensus internazionale delle società scientifiche di settore e non sono considerazioni personali!!!!

In generale sanciscono la variabilità delle condizioni cliniche dei pazienti, dando al medico ampia discrezionalità nella valutazione del dosaggio ottimale per paziente.

La medicina quindi, non è una professione ragionieristica, né si può sostituire "l'Arte Medica" con impostazioni di tipo matematico e meglio con computer.

Il medico ha quindi il dovere di valutare le migliori terapie per il paziente e, a parità di efficacia, scegliere quella a minor costo. Tale procedura segue un principio di (**costo efficacia**) e caratterizza l'impostazione MEDICA nella valutazione del costo/terapia.

Contrariamente a quanto previsto nel citato DCA n 66 che persegue una metodologia di analisi della spesa farmaceutica con caratteristiche tipiche della (**minimizzazione dei costi**) o, nella migliore delle ipotesi, del (**costo/beneficio**).

Metodica di analisi dei costi, tipicamente degli economisti e **che non appartiene alla valutazione medica, né può essere adottabile nella pratica clinica.**

Altra considerazione finale, non di tipo scientifico, ma di tipo procedurale, è l'aver contabilizzato, nel numero delle "scatole", contestate al medico, anche quelle prescritte a fine dicembre. Confezioni che chiaramente il paziente utilizza nell'anno successivo e che erroneamente sono state conteggiate nel consumo pro capite dell'anno. !!!!!!!!!!!!!

Dott. Rosalbino Cerra