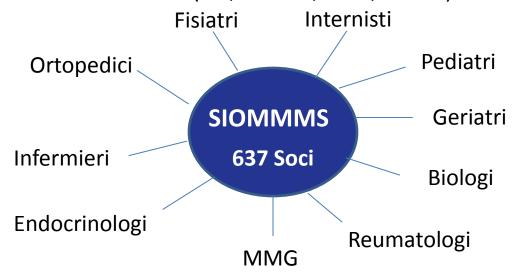


# **SIOMMMS**

(Società Italiana dell'Osteoporosi, del Metabolismo Minerale e delle Malattie dello Scheletro)

è una Società Scientifica interdisciplinare che si occupa dell'Osteoporosi, ma anche di Malattie Metaboliche dello Scheletro (es. Osteogenesi Imperfetta, Ipercalciuria Idiopatica, Malattia di Paget ecc) e di patologie che inducono disordini del ricambio minerale (es Iperparatiroidismo primario e secondario, Insufficienza renale cronica, Diabete, Celiachia, Calcolosi renale, Ipertiroidismo ecc.). Organizza Convegni regionali, Corsi di perfezionamento ed il Congresso Nazionale aperto a tutti i cultori della materia; intrattiene contatti culturali con le principali organizzazioni internazionali del settore (IOF, ASBMR, ECTS, ESCEO).





### Cosa fa SIOMMMS

#### **Attività Scientifica**

> 100.000 € nel 2014, 160.000 € nel 2015 per la ricerca e soggiorno all'estero di giovani Soci

#### **Attività Formativa**

- Corsi di Aggiornamento in tutto il Paese per Specialisti e MMG
- Corso di Alta Formazione "Osteoporosi e Malattie Metaboliche dello Scheletro"
   (In collaborazione con l'Università La Sapienza di Roma)

#### Attività Divulgativa (Per Medici e Pazienti)

- Sito Web (<u>www.siommms.it</u>)
- Attività mediatica ad ampio raggio
- Premio giornalistico SIOMMMS (in collaborazione con Fedios)

#### **Attività Editoriale**

- > Syllabus Malattie e farmaci con effetti sul metabolismo osseo
- Position papers

#### Valorizzazione dell'attività clinica

- Diffusione capillare delle Linee Guida Nazionali
- Perseguimento di una maggiore appropriatezza terapeutica



## Cosa fa SIOMMMS





La SIOMMMS partecipa formalmente al tavolo tecnico di AGENAS per la stesura delle Linee Guida Nazionali per l'osteoporosi

La SIOMMMS collabora ufficialmente con l'AIFA per la revisione dei criteri di prescrivibilità dei farmaci per l'Osteoporosi

Per migliorare l'appropriatezza terapeutica è stata coinvolta dall'AIFA nella preparazione di un algoritmo per la gestione dell'osteoporosi (similmente a quanto prodotto per il diabete e l'epatite cronica)



# Osteoporosi in Italia

Si stima che oggi in Italia circa 3,5 milioni di donne e 1 milione di uomini soffrano di osteoporosi e che nei prossimi 20 anni la malattia aumenterà del 25% nella popolazione over 65: l'incidenza della malattia sulla popolazione comune fa emergere l'allarme per una «grave pandemia silenziosa».

L'osteoporosi provoca infatti importanti conseguenze sulla deambulazione e sulla qualità di vita dei pazienti che ne sono colpiti in quanto può determinare, senza alcun segno premonitore, fratture talvolta molto invalidanti: in Italia circa 18.000 pazienti all'anno diventano disabili per una frattura di femore da osteoporosi, costituendo un costo sociosanitario di notevole importanza.

A questo proposito l'impatto dell'informazione sulla prevenzione delle fratture e sulla gestione della malattia, non soltanto in termini farmacologici, può essere determinante anche in relazione al governo della spesa sanitaria.



# **Epidemiology and Economic Burden of Osteoporosis in Italy**

A report prepared in collaboration with the International Osteoporosis Foundation (IOF) and the European Federation of Pharmaceutical Industry Associations (EFPIA)

Axel Svedbom • Emma Hernlund • Moa Ivergård •
Juliet Compston • Cyrus Cooper • Judy Stenmark •
Eugene V. McCloskey • Bengt Jönsson •
Maria Luisa Brandi • Ferdinando Silveri •
Maurizio Rossini • John A. Kanis

**Table 6** Number of men and women in Italy with a prior hip or clinical vertebral fracture after the age of 50 years, 2010

Age (years)	Hip fracture	Vertebral fracture
	Women	
50–74	69,419	125,404
75+	315,111	262,194
Total	384,530	387,597
	Men	
50–74	42,079	69,780
75+	90,517	81,659
Total	132,596	151,438
	Men and Women	
50–74	111,498	195,183
75+	405,628	343,852
Total	517,126	539,036



#### Epidemiology and Economic Burden of Osteoporosis in Italy

A report prepared in collaboration with the International Osteoporosis Foundation (IOF) and the European Federation of Pharmaceutical Industry Associations (EFPIA)

Axel Svedbom • Emma Hernlund • Moa Ivergård • Juliet Compston • Cyrus Cooper • Judy Stenmark • Eugene V. McCloskey • Bengt Jönsson • Maria Luisa Brandi • Ferdinando Silveri • Maurizio Rossini • John A. Kanis

**Table 10** Cost of osteoporosis (€) in Italy by age in men and women, 2010

Age (years)	First year fracture cost	Long term disability costs	Fracture prevention cost	Total cost	
Women					
50–74	823,498,045	216,991,128	183,526,818	1,224,015,991	
75+	2,110,554,205	1,508,825,198	132,865,817	3,752,245,221	
All	2,934,052,250	1,725,816,327	316,392,635	4,976,261,212	
Men					
50–74	570,667,695	156,286,640	28,831,907	755,786,242	
75+	763,862,895	520,311,116	15,585,496	1,299,759,507	
All	1,334,530,589	676,597,756	44,417,403	2,055,545,748	
Women and Men					
50–74	1,394,165,739	373,277,768	212,358,725	1,979,802,233	
75+	2,874,417,100	2,029,136,314	148,451,313	5,052,004,727	
All	4,268,582,839	2,402,414,082	360,810,039	7,031,806,960	



# Incidence and costs of hip fractures compared to acute myocardial infarction in the Italian population: a 4-year survey

Table 6 Overall estimated costs for the 80,804 hip fractures registered in Italian elderly persons (≥65 years of age) in 2002

	Patients, n	Unit cost, Euros	Cost
Hospitalization costs	80,804	NA	394 million
Rehabilitation (1 month)	76,764 <sup>a</sup>	5,375	412 million
Disability pension	18,000	6,000	108 million
Indirect costs <sup>b</sup>	NA	NA	161 million
Total			1,075 million

<sup>&</sup>lt;sup>a</sup> Assuming 5% of patients died within 1 month of surgery and thus not beginning rehabilitation;

Table 7 Overall estimated costs for the 72,575 AMI registered in Italian elderly persons (≥65 years of age) in 2002

	Patients, n	Unit cost, Euros	Cost
Hospitalization costs	72,575	NA	270 million
Rehabilitation (1 month)	61,688	200	260 million
Disability pension	NA	NA	NA
Indirect costs <sup>b</sup>	NA	NA	530 million
Total			1,060 million

<sup>&</sup>lt;sup>a</sup> Assuming 15% of patients die within 1 month after the event and thus do not begin rehabilitation;

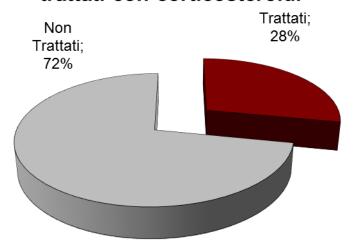
NA, not applicable



<sup>&</sup>lt;sup>b</sup>Based on 20% of direct costs (hospitalization and rehabilitation) NA, not applicable

<sup>&</sup>lt;sup>b</sup> Assuming the hypothesis of indirect costs being up to the double of direct costs

# Pazienti con fratture o trattati con corticosteroidi

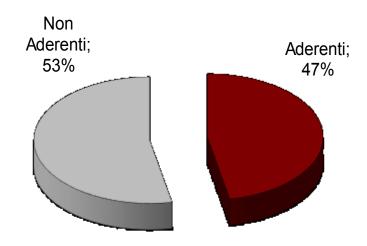




Percentuale di pazienti con frattura vertebrale o di femore o in terapia con corticosteroidi in trattamento con farmaci per l'osteoporosi



# Pazienti Trattati





Percentuale di pazienti in trattamento con farmaci per l'osteoporosi aderenti al trattamento



# Pazienti Trattati





Percentuale di Pazienti in trattamento con farmaci per l'osteoporosi che associano Calcio e Vitamina D



# Conclusioni

L'osteoporosi complicata da fratture
rappresenta un problema socialmente molto rilevante
influenza negativamente la durata e la qualità della vita
richiede rilevanti risorse economiche

# MA

nel nostro Paese **non viene gestita in modo appropriato**, soprattutto relativamente al trattamento che è assai inferiore alle aspettative e non coerente con le Linee Guida Internazionali



La **SIOMMMS** si propone come **concreto supporto scientifico** (in termini di ricerca e di declinazione clinica) **delle Istituzioni** per affrontare il problema dell'appropriatezza terapeutica che, se risolto anche solo parzialmente, sarebbe in grado di apportare importanti benefici ai Pazienti nonché contenere le spese sanitarie attualmente impiegate per la loro gestione nelle diverse fasi della malattia.

La **SIOMMMS** ritiene suo dovere richiamare la vostra autorevole attenzione **sull'undertreatment nell'osteoporosi,** proponendovi di individuare insieme eventuali azioni condivise **per sensibilizzare i cittadini e per formare gli operatori sanitari,** al fine di operare **una spending review selettiva e proficua** 

