



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI GENOVA

Utilizzo dell'idromorfone nel trattamento del dolore cronico del paziente anziano

Dott. Fiammetta Monacelli
57° Congresso SIGG

IL DOLORE CRONICO

NELL'ANZIANO

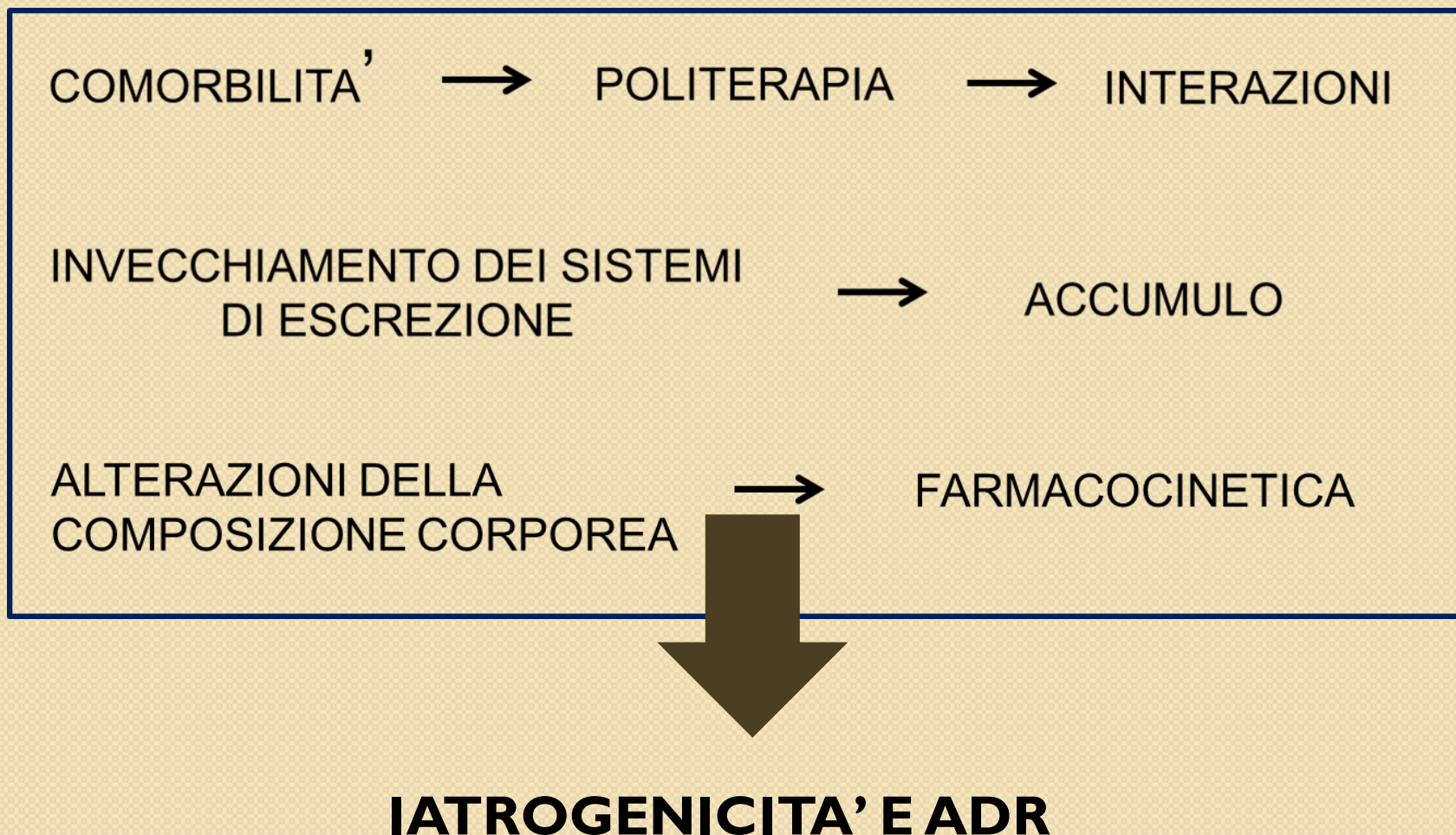


- ✓ La attuale transizione demografica prevede entro il 2025 oltre 1,2 miliardi di ultra 60 aa nei paesi sviluppati ed in via di sviluppo ¹⁾
- ✓ La prevalenza del dolore cronico varia tra il 45 % all' l'80% ¹⁾
- ✓ La sottostima e il sottotrattamento antalgico è prevalente nel paziente anziano, fragile ed affetto da demenza ²⁾

1) Gibson SJ. Export Rev Neurother 2007;7:627-635.

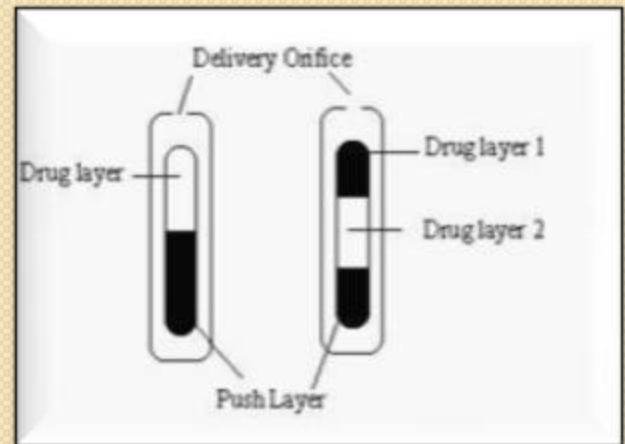
2) Davis MP et al. Drugs Aging 2003;20:23-57.

Il sottotrattamento antalgico nel paziente anziano :



L'IDROMORFONE:

È un derivato semisintetico della morfina, 5 volte più potente della morfina. A rilascio prolungato con meccanismo di rilascio osmotico Push-Pull

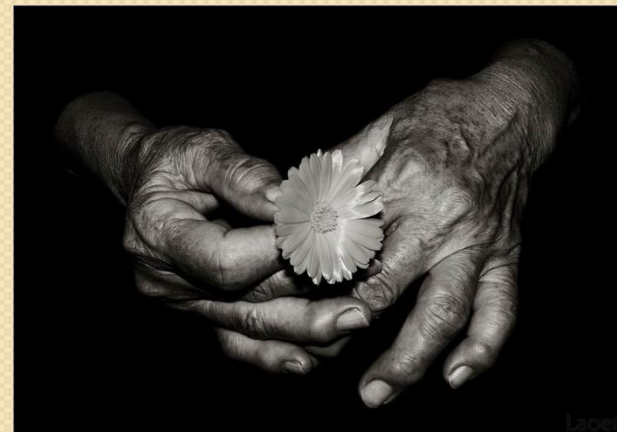


- Per os 1 somministrazione/die
- Durata 24/24 h
- Assorbimento > 50%
- Legame PP < 8%
- Non metabolizzato dai CYP
- La glucuronidazione epatica non produce metaboliti attivi
- Non interferisce con cibi e bevande

RTC di efficacia di idromorfone ma assenza di studi nella popolazione anziana ³⁾

3) Magdi Hanna. BMC Palliative Care 2008; 7:17.

OBIETTIVI DELLO STUDIO



Studio prospettico con somministrazione di idromorfone in popolazione anziana, affetta da dolore cronico, in setting ambulatoriale e degenziale con valutazione a tre mesi dei seguenti parametri clinici:

1. Efficacia

2. Tollerabilità

1. Qualità di vita percepita

Soggetti e metodi

CARATTERISTICHE DEI PAZIENTI

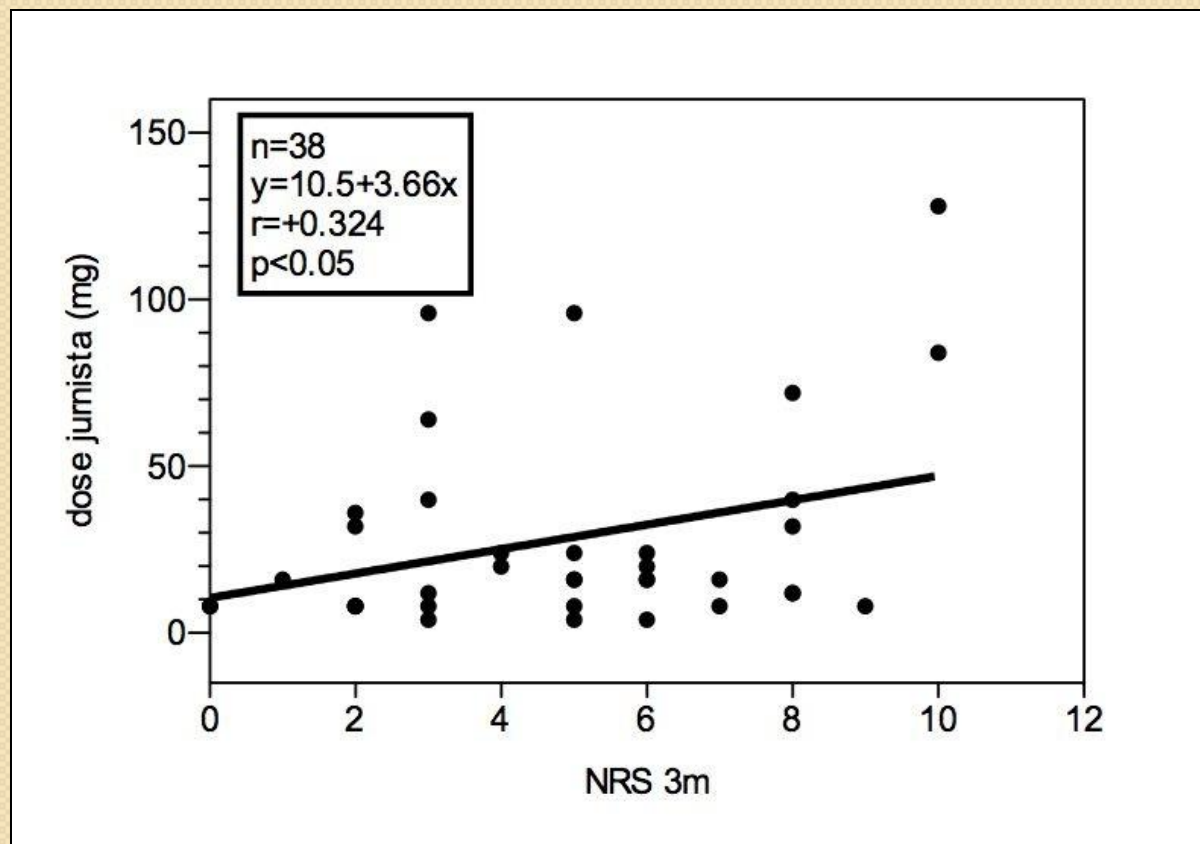
1. Numero 38 (F20; M18)
2. Età media (72.53 ± 0.40 anni)
3. Dolore cronico moderato-severo (NRS 7.61 ± 0.40 score)
4. Polipatologia 5.1 ± 0.8 patologie
5. Farmacoterapia 6.8 ± 1.2 farmaci

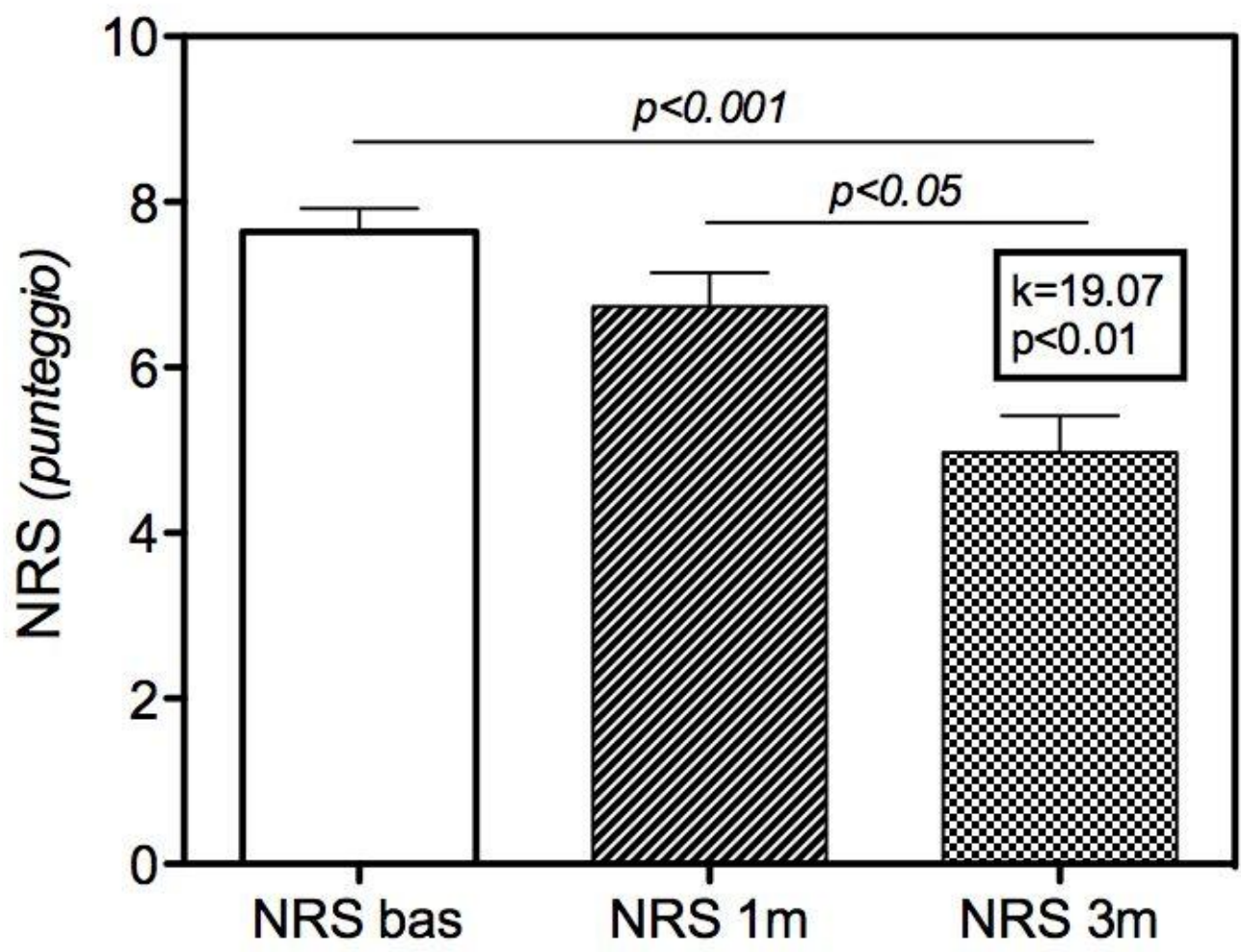
PARAMETRI VALUTATI

1. Efficacia terapeutica: Intensità del dolore (scala self-report NRS)
2. Dose giornaliera di idromorfone (mg/die)
3. Effetti collaterali
4. Qualità di vita percepita con intervista semplice

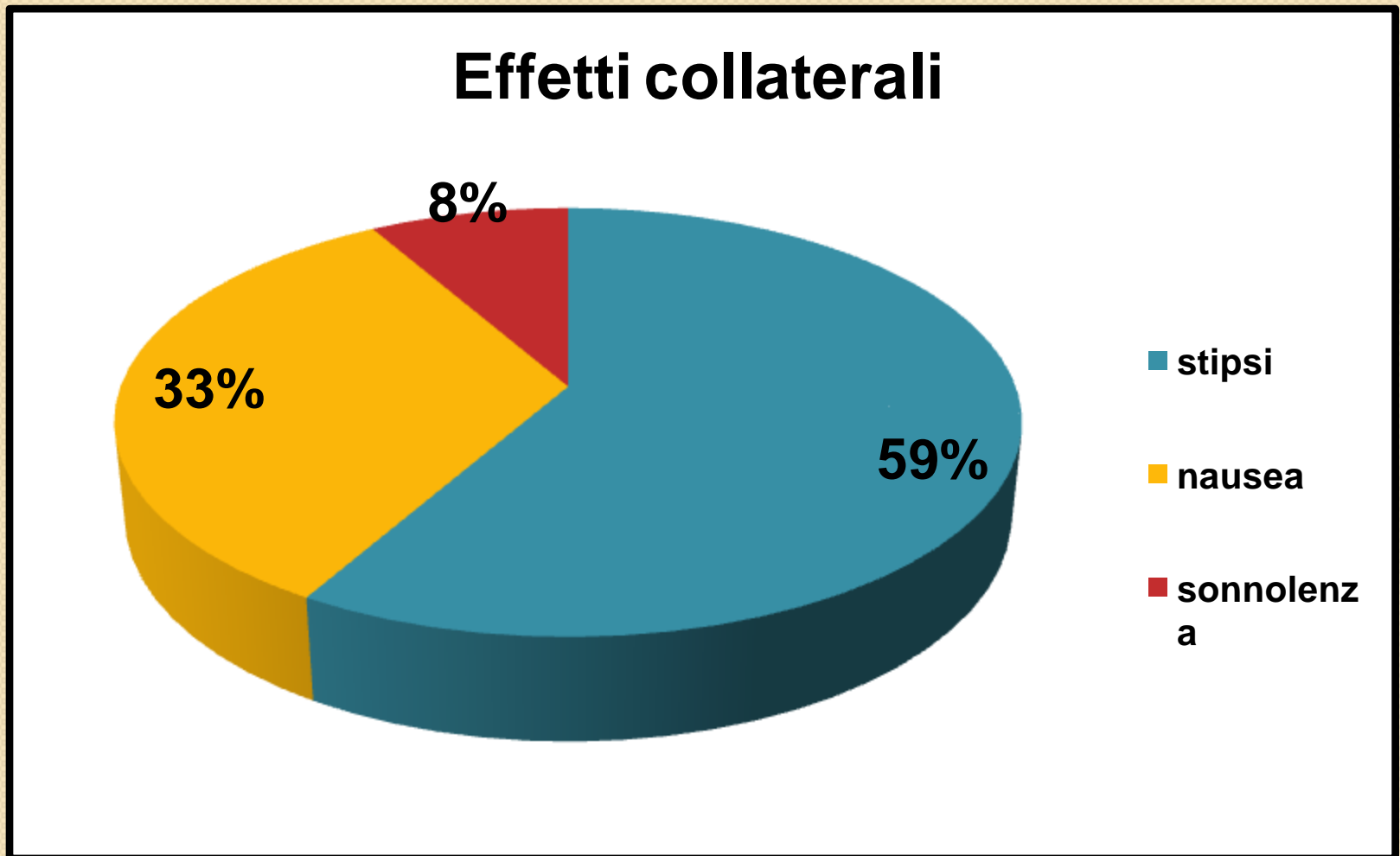
RISULTATI: EFFICACIA

- Correlazione negativa significativa tra farmacoterapia e intensità dolore (NRS) tra il tempo zero e i tre mesi.
- Correlazione positiva significativa tra i valori di NRS al terzo mese e la posologia media di idromorfone a tre mesi.



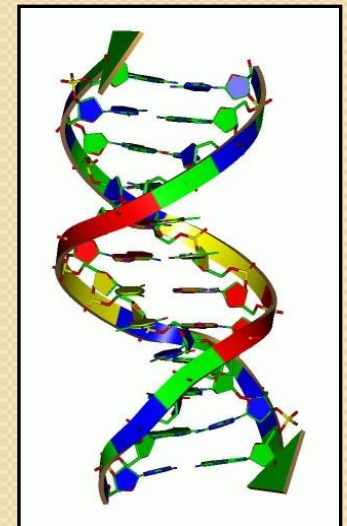
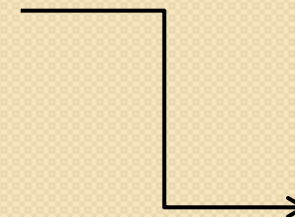
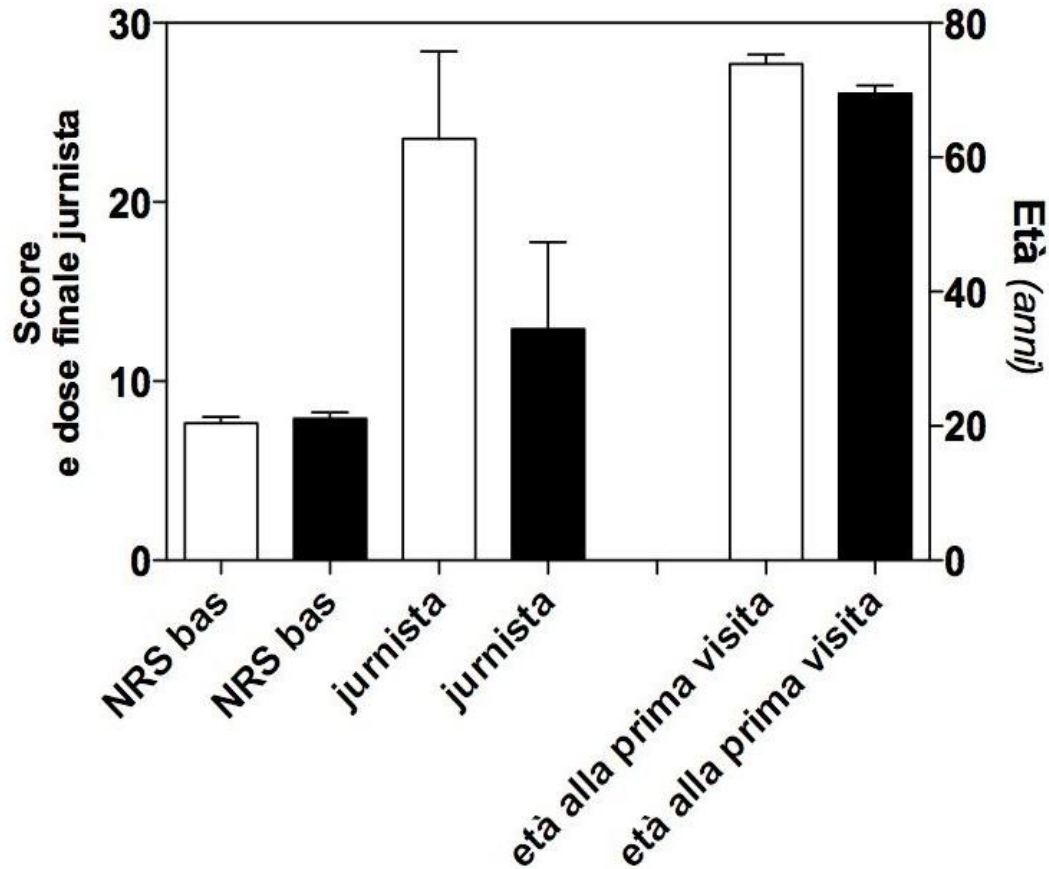


RISULTATI: TOLLERABILITA'



TOLLERABILITA'

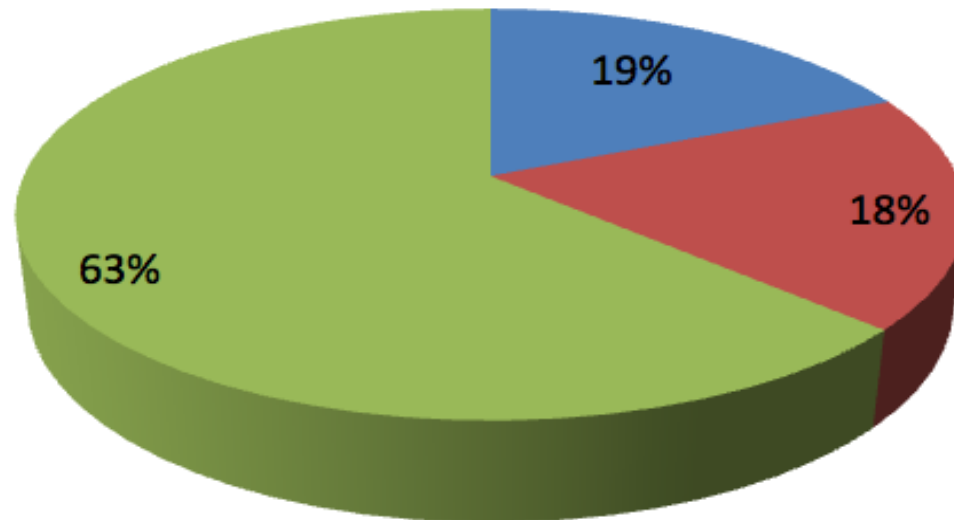
Gli effetti collaterali non sono stati dose dipendente con maggiore prevalenza in soggetti piu' giovani ed a dosaggi farmacologici inferiori.



RISULTATI: QUALITÀ DI VITA PERCEPITA

Qualità di vita

■ stabile ■ peggiorata ■ migliorata



DISCUSSIONE

Il nostro studio preliminare conferma:

- L'efficacia terapeutica di idromorfone nel paziente anziano con dolore cronico
- Tollerabilità
- Miglioramento della qualità di vita percepita

CONCLUSIONI

Lo studio pone un'interessante indicazione clinica nella terapia antalgica in ambito geriatrico, meritevole di ampliamento della casistica per confermare l'evidenza clinica ottenuta

GRAZIE

