

Ricerca farmacologica nell'anziano: quale agenda?

Claudio Pedone

Università Campus Bio-Medico di Roma

Tavola Rotonda: La sperimentazione farmacologica in età geriatrica
LXIII Congresso SIGG, Roma 28 novembre - 1 dicembre 2018

63° Congresso Nazionale SIGG
Roma, 28 novembre - 1° dicembre 2018

Problemi di farmacoterapia nell'anziano

- Lo stato di salute dei pazienti anziani è il risultato di una complessa relazione tra invecchiamento, patologie ed ambiente;
- La ricerca farmacologica è tradizionalmente focalizzata sulla patologia, ma nel paziente anziano focalizzarsi sulla patologia può non portare ad un miglioramento dello stato di salute:
 - Sottotrattamento;
 - Sovratrattamento;
 - Gestione non ottimale.
- Trattare *tutte* le patologie dell'anziano potrebbe portare ad un peggioramento dello stato di salute;
- I dati relativi al rapporto rischio/benefici dei trattamenti nell'anziano fragile sono scarsi.

SPECIAL ARTICLES

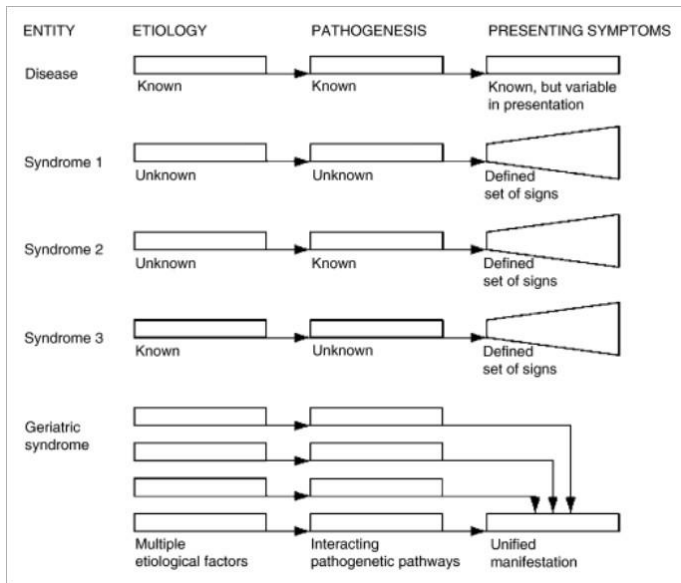
The End of the Disease Era

Mary E. Tinetti, MD, Terri Fried, MD

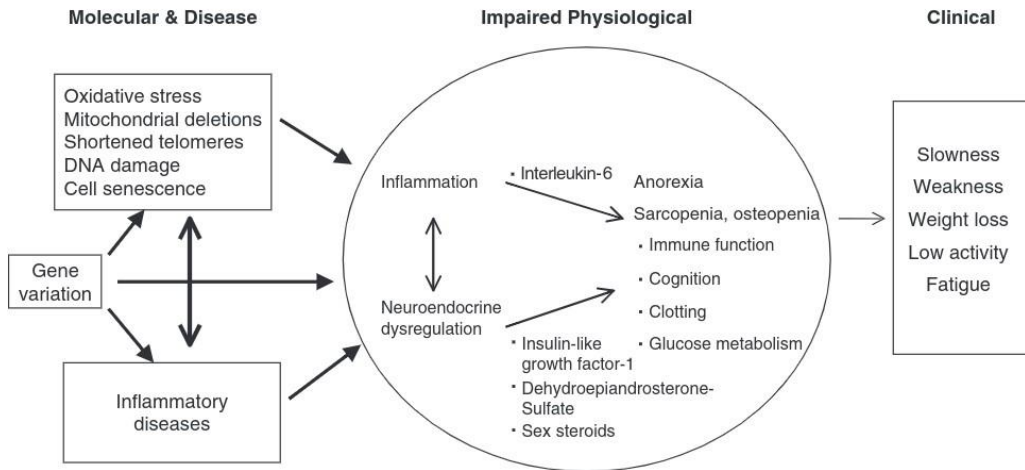
The time has come to abandon disease as the focus of medical care. The changed spectrum of health, the complex interplay of biological and nonbiological factors, the aging population, and the interindividual variability in health priorities render medical care that is centered on the diagnosis and treatment of individual diseases at best out of date and at worst harmful. A primary focus on disease may inadvertently lead to undertreatment, overtreatment, or mistreatment. The numerous strategies that have evolved to address the limitations of the disease model, although laudable, are offered only to a select subset of persons and often further fragment care. Clinical decision making for all patients should be predicated on the attainment of

individual goals and the identification and treatment of all modifiable biological and nonbiological factors, rather than solely on the diagnosis, treatment, or prevention of individual diseases. Anticipated arguments against a more integrated and individualized approach range from concerns about medicalization of life problems to “this is nothing new” and “resources would be better spent determining the underlying biological mechanisms.” The perception that the disease model is “truth” rather than a previously useful model will be a barrier as well. Notwithstanding these barriers, medical care must evolve to meet the health care needs of patients in the 21st century. **Am J Med.** 2004;116:179–185. ©2004 by Excerpta Medica Inc.

Patologia vs. Sindrome



Quali target per la ricerca farmacologica?



Walston J et al. J Am Geriatr Soc 2006; 54:991-1001.

Quale agenda per la ricerca farmacologica?

- Patologie neurodegenerative;
- Sindromi:
 - Perdita di peso;
 - Anoressia;
 - Sarcopenia/Obesità sarcopenica;
 - Delirium.

- C'è bisogno di investire per avere più conoscenze sui farmaci nell'anziano;
- Abbiamo bisogno di:
 - Più trial che includano anziani “reali”;
 - Più trial basati su target che siano adeguati alle necessità del paziente anziano fragile;
 - Più trial con paradigmi metodologici diversi;
 - Più studi osservazionali.