

FOCUS TOSCANA

**DAL “CUTTING EDGE” DELLA  
RICERCA IN ANTIBIOTICO TERAPIA  
AL BISOGNO DI NUOVI ANTIBIOTICI,  
DALLA VALUTAZIONE DEL VALORE  
AL PLACE IN THERAPY  
APPROPRIATO**



**22 SETTEMBRE**

**DALLE 11:00 ALLE 13:30**

**IN DIRETTA**



**zoom**

STREAMING  
LIVE

Con il Patrocinio di:

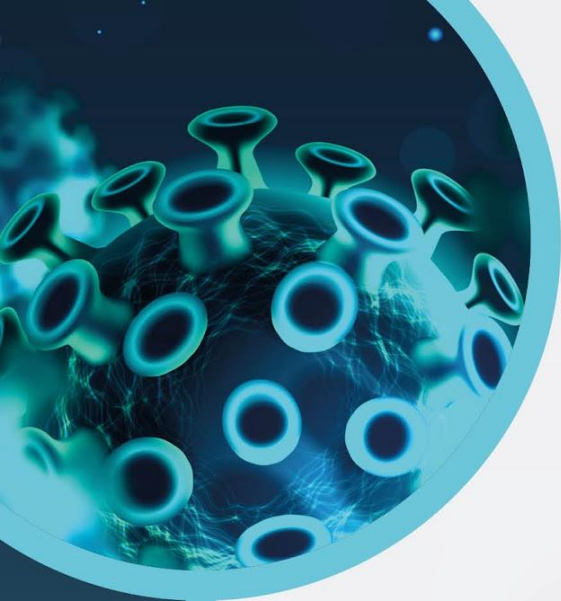


**ISPRO**  
Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica

REGIONE  
TOSCANA



**SIARTI**  
PRO VITA CONTRA DOLOREM SEMPER



## **DAL “CUTTING EDGE” DELLA RICERCA IN ANTIBIOTICO TERAPIA AL BISOGNO DI NUOVI ANTIBIOTICI, DALLA VALUTAZIONE DEL VALORE AL PLACE IN THERAPY APPROPRIATO FOCUS TOSCANA**

22 SETTEMBRE dalle 11.00 alle 13.30

Quando si affronta il problema dell'AMR, molto spesso si parla di programmi di prevenzione, indispensabili per limitare il fenomeno. La prevenzione infatti è senz'altro un aspetto chiave dell'AMR. Epicentro, portale di epidemiologia per la sanità pubblica a cura del Nostro ISS, sulla base di varie pubblicazioni, da tempo evidenzia come solo il 30-50% delle infezioni sia prevenibile attraverso buone pratiche preventive. Se a questo livello la strada per una buona efficienza del sistema è ancora lunga, ancor più lunga è però quella della ricerca di nuove terapie che riescano ad arginare e limitare questo fenomeno. Volendo fare un paragone con la recente pandemia potremmo dire che rispetto a Covid-19, l'AMR è una pandemia silente ma annunciata oramai da anni e che richiede, per essere affrontata, delle azioni concrete non più rimandabili. Oggi i pazienti che muoiono per AMR hanno lo stesso esatto problema dei pazienti colpiti dal virus Sars-Cov-2 che muoiono: non hanno trattamenti efficaci.

Ma nonostante la ricerca recentemente stia tornando a produrre nuovi antibiotici, esiste un problema nella valorizzazione delle nuove molecole e nel riconoscimento dell'investimento di chi le sviluppa.

Le tempistiche di realizzazione/approvazione/accesso/disponibilità di un nuovo antibiotico sono spesso un percorso ad ostacoli: i tempi minimi del suo sviluppo (dalla scoperta, allo sviluppo clinico, alla commercializzazione) vanno dagli 8 agli 11 anni, con una spesa globale che è stata calcolata superiore a milioni di euro.

Vi è inoltre la tendenza ad utilizzare i nuovi antibiotici soltanto dopo tante altre terapie più o meno conosciute, impiegate magari da anni e di cui ben si conoscono gli effetti collaterali. Ma se un approccio appropriato, prudente e per gradi è certamente fondamentale per non attivare in tempi brevi nuove resistenze, non si dovrebbe però arrivare a un uso razionato dei nuovi antibiotici puntando invece ad un uso razionale di questi, poiché in molti casi dietro all'AMR vi è un paziente che non può aspettare.

Senza contare che anche in tema di sostenibilità, aspetto di cui tutti responsabilmente si dovrebbero fare carico, spesso si omette di considerare i costi evitabili (diretti sanitari e indiretti) legati sia a ritardi di accesso alle nuove terapie che a scelte inappropriate di utilizzo.

Restano quindi alcuni passaggi principali, per cui parlarne non basta dopo l'esempio della recente pandemia non basta:

- Riconoscere che il problema esiste investendo subito in cosa possa governarlo;
- Capire il senso del valore del problema sia in termini economici che morali (volontà politica);
- Programmare con continuità risorse adeguate finanziarie e tecniche (giusto personale dedicato);

Per approfondire questi temi e tenere alta l'attenzione sul problema Motore Sanità vuole contribuire a trovare soluzioni attraverso un dialogo che coinvolga i migliori tecnici e istituzioni, a livello Nazionale e Regionale.

# DAL "CUTTING EDGE" DELLA RICERCA IN ANTIBIOTICO TERAPIA AL BISOGNO DI NUOVI ANTIBIOTICI, DALLA VALUTAZIONE DEL VALORE AL PLACE IN THERAPY APPROPRIATO FOCUS TOSCANA

22 SETTEMBRE dalle 11.00 alle 13.30

## INTRODUZIONE DI SCENARIO

**Paolo Guzzonato**, Direzione Scientifica Motore Sanità

## L'AVANGUARDIA DELLA RICERCA IN AMR: LA PAROLA ALL'ESPERTO

**Francesco Menichetti**, Direttore UO Malattie Infettive AOU Pisana

## TAVOLA ROTONDA

### AMR, PANDEMIA SILENTE: IMPATTO REGIONALE

#### MODERANO:

**Giulia Gioda**, Direttore Mondo Sanità

**Alessandro Malpelo**, Giornalista Scientifico

- *AMR: il bisogno di nuovi strumenti efficaci di cura*
- *Utilizzo delle nuove terapie: place in therapy appropriata*
- *Impatto di salute dell'AMR sul paziente fragile: organopatie da AMR?*
- *Nuovi antibiotici: dalla sostenibilità al valore dal costo all'investimento come trovare il giusto equilibrio?*
- *Quali programmi di ricerca e quali nuovi modelli di partnership con l'industria*
- *Da un accesso razionato a un accesso razionale alle nuove terapie: strumenti per la programmazione degli investimenti*

## PARTECIPANTI AL TAVOLO:

**Alessandro Bartoloni**, Direttore Infettivologia A.O.U. Careggi

**Francesco Forfori**, U.O. Anestesia e Rianimazione Interdipartimentale Univ. Stabilimento di Cisanello

**Filippo Alberto La Marca**, Segretario Regionale di Cittadinanzattiva Regione Toscana

**Claudio Marinai**, Direttore Politica del farmaco e Dispositivi - Regione Toscana

**Francesco Saverio Mennini**, Professore di Economia Sanitaria e Economia Politica, Research Director-Economic Evaluation and HTA, CEIS, Università degli Studi di Roma "Tor Vergata" - Presidente SIHTA

**Andrea Messori**, Pharmaceutical Section - ESTAR, HTA unit, Firenze

**Vittorio Pavoni**, Coordinatore del Consiglio Regionale SIAARTI della Toscana

**Matteo Piccini**, SOD Ematologia AOU Careggi

**Filippo Pieralli**, Rappresentante FADOI Toscana

**Domenico Prisco**, Direttore Medicina Interna Interdisciplinare AOU Careggi

**Marco Rossi**, Rappresentante del Consiglio delle Regioni SIAARTI (Centro)

**Francesca Vivaldi**, Farmacista Ospedaliera Azienda USL Toscana Nord Ovest - Coordinatrice Area Infettivologia SIFO

## CONCLUSIONI

Tutti i Relatori sono stati invitati

STREAMING  
LIVE

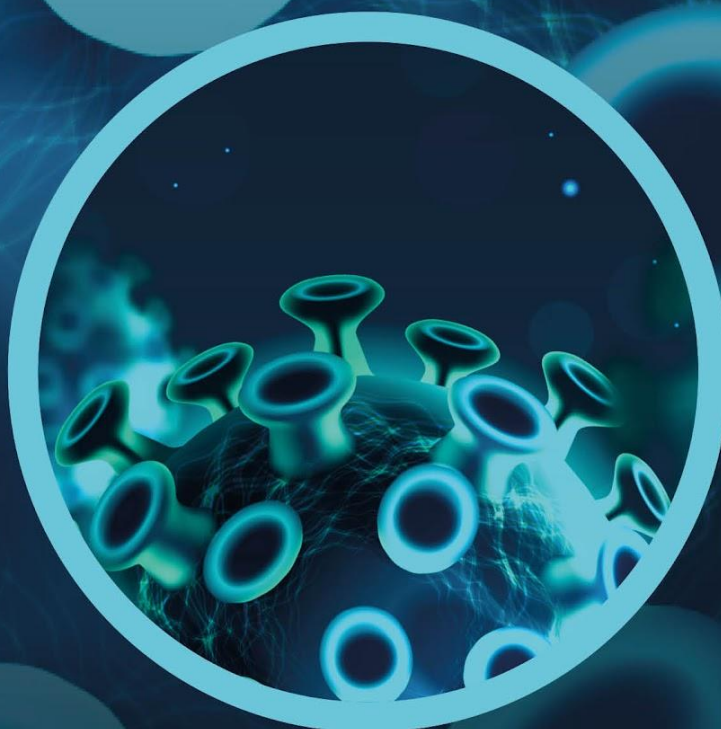
IN DIRETTA



CON IL CONTRIBUTO INCONDIZIONATO DI



IT-med



**ORGANIZZAZIONE**

Barbara Pogliano  
b.pogliano@panaceascs.com

**SEGRETERIA**

meeting@panaceascs.com  
380 89 16 835

