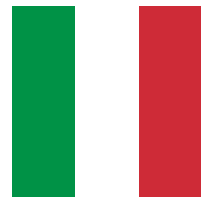




# OSSA SPEZZATE, VITE SPEZZATE:

L'emergenza delle fratture da fragilità in Italia



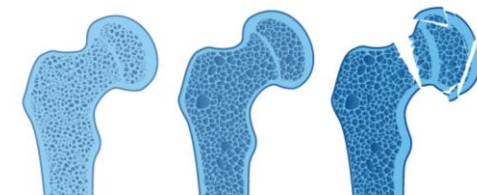
**FIR  
MO**  
ONLUS  
FONDAZIONE GIULIANO RICCIOLA DELLE RICERCHE SULL'OSSEO



**SIOMMMS** Società Italiana dell'Osteoporosi  
del Metabolismo Minerale  
e delle Malattie dello Scheletro

Lo sviluppo di questa iniziativa è stato supportato da UCB.

# OSTEOPOROSI



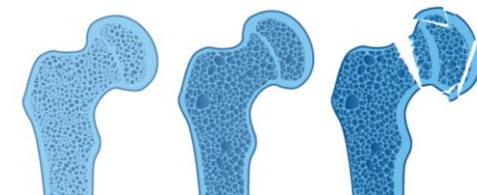
- Prevalenza:**
- circa 4 milioni di persone in Italia soffrono di osteoporosi (2015)
  - questi dati sono paragonabili alle altre nazioni EU6\*



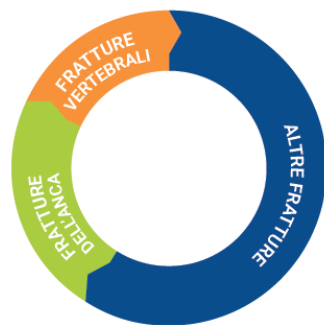
# OSTEOPOROSI



## OSSA FRAGILI CHE SI FRATTURANO FACILMENTE



### NUMERO TOTALE DI FRATTURE DA FRAGILITÀ PER ANNO



**563.388**

Di cui il 51% erano MOFs\*



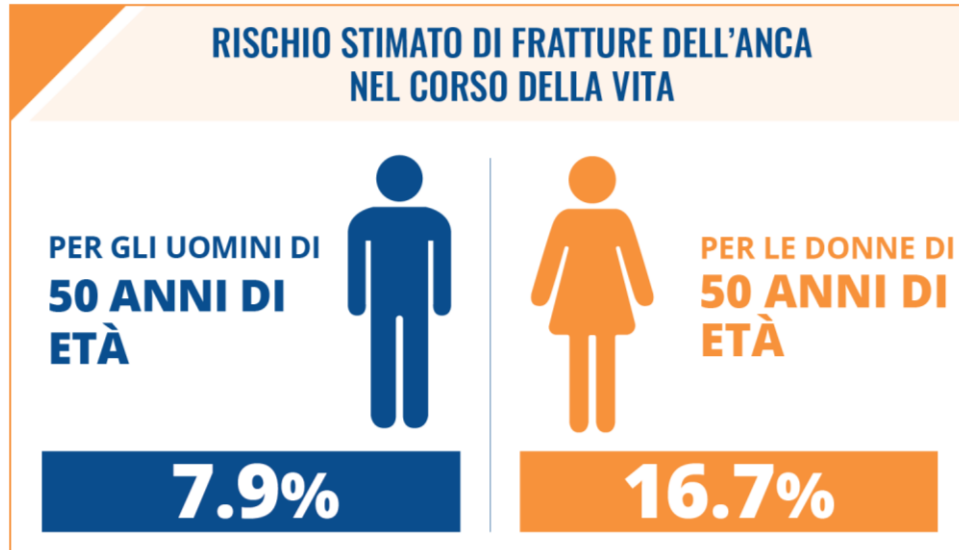
\* fratture osteoporotiche maggiori

Le fratture da fragilità  
colpiscono uomini e donne

Incidenza in Italia:  
Stima del numero di fratture da  
fragilità nel 2017,  
per categoria di fratture



# FRATTURE DA FRAGILITÀ NEL CONTESTO DELLE PRIORITÀ DELLA SANITÀ PUBBLICA

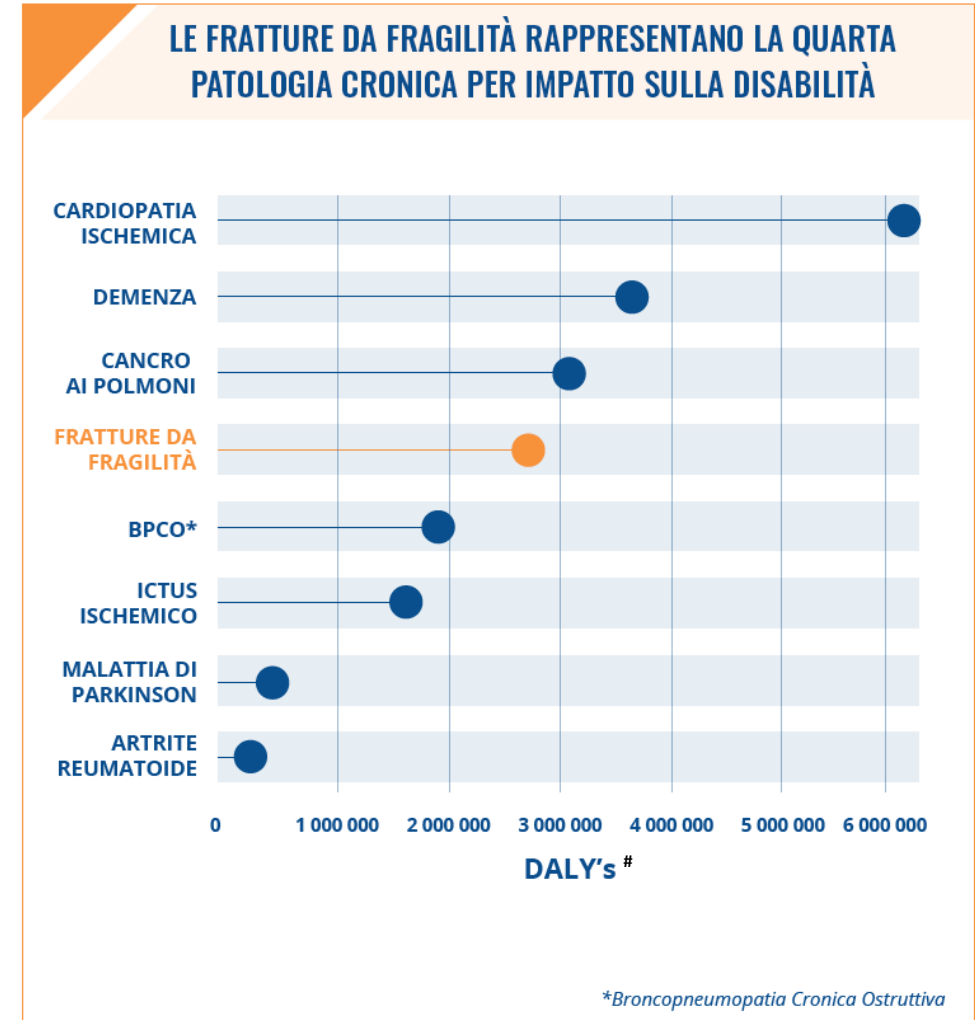
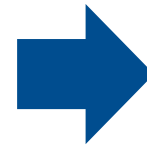


MOF = 16% +  
ICTUS = 14% +

MOF = 34% +  
ICTUS = 20% +

**Il rischio nel corso della vita associato alle MOF è superiore a quello associato all'ictus tra la popolazione sia femminile, sia maschile+**

+ MOF (fratture osteoporotiche maggiori) rischio nella fascia di età dai 50 anni in su in Italia; l'equivalente rischio di ictus in Europa



# Disability-adjusted life years: una misura dell'impatto di una malattia o di un infortunio in termini di anni di salute persi



# LE FRATTURE DA FRAGILITÀ COMPORTANO INGENTI COSTI PER IL SISTEMA SANITARIO

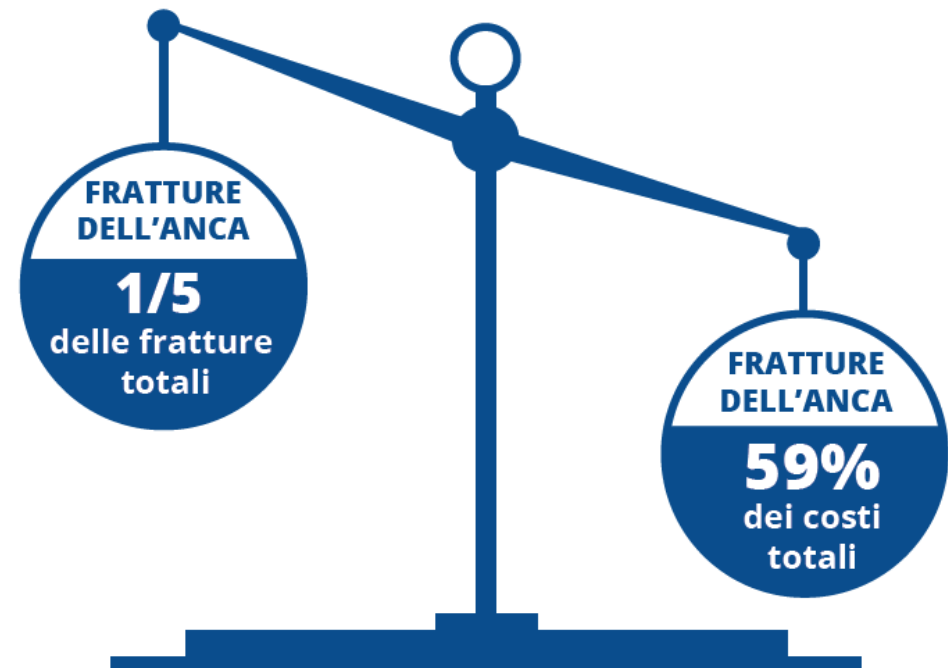
I costi associati alle fratture:

1°  
ANNO

Subentrano **nel primo anno** dopo la frattura



Più elevati a **seguito di frattura** dell'anca



# LE FRATTURE DA FRAGILITÀ HANNO UN IMPATTO DIVERSIFICATO SULL'INDIVIDUO E SULLA SOCIETÀ

Indipendenza ridotta e compromissione dello stile di vita



I pazienti che subiscono fratture da fragilità dipendono dall'assistenza offerta da familiari e amici

Le fratture da fragilità possono avere un impatto significativo sulla popolazione attiva:

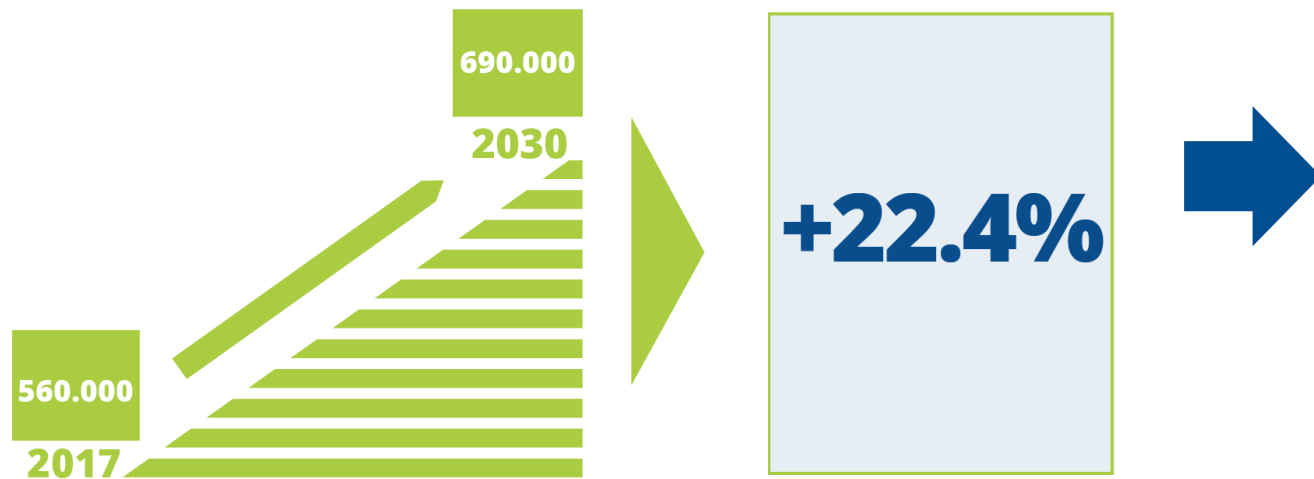
L'Italia è vicina alla media EU6 riguardo ai giornidi assenza per malattia ogni 1000 persone



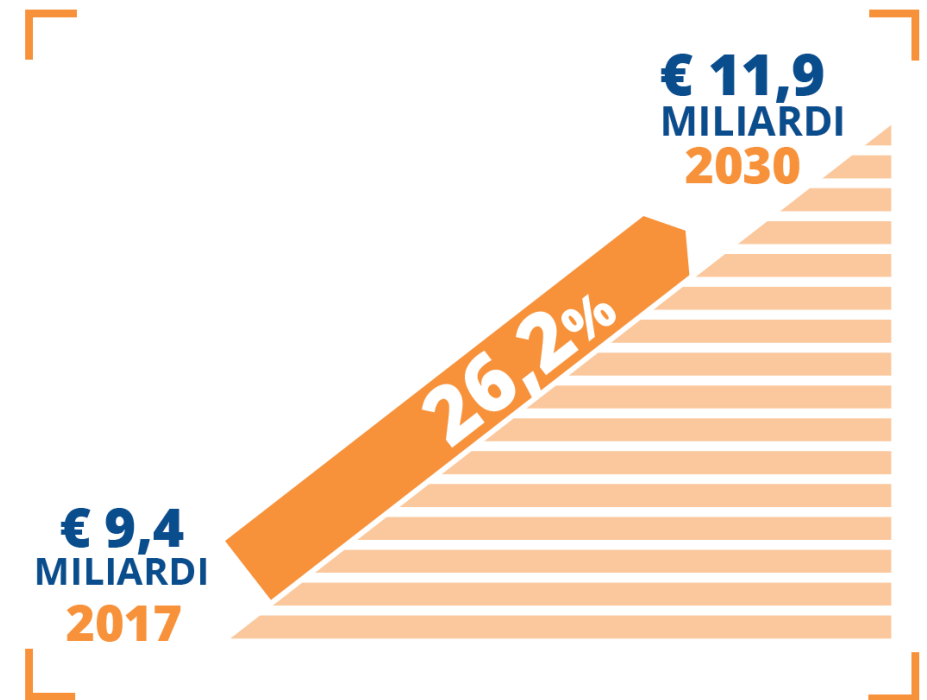
Ossa spezzate, vite spezzate: L'emergenza delle fratture da fragilità in Italia

# LE FRATTURE DA FRAGILITÀ PONGONO UNA SFIDA SEMPRE PIÙ DIFFICILE NEL PANORAMA DELLA SANITÀ PUBBLICA

L'incidenza delle fratture da fragilità è destinata ad aumentare



I costi associati alle fratture sono destinati ad aumentare



# UNA GESTIONE EFFICACE PUÒ MIGLIORARE I RISULTATI E RIDURRE I COSTI

Una frattura da fragilità porta a un'altra frattura:

Per le donne in seguito alla prima frattura da fragilità, il rischio di subire una successiva frattura entro il primo anno da quella iniziale è

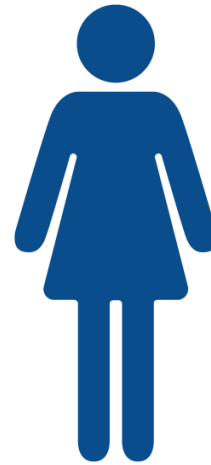
cinque volte superiore

rispetto alle donne che non hanno subito alcuna frattura,

però...



ENORME DISPARITÀ DI TRATTAMENTO



77%

DI DONNE **CHE NON RICEVONO TRATTAMENTO** A SEGUITO DI UNA FRATTURA

Con trattamenti medici appropriati è possibile evitare molte fratture da fragilità





# UNA GESTIONE EFFICACE PUÒ MIGLIORARE I RISULTATI E RIDURRE I COSTI

**Modelli di assistenza coordinata sono modelli di assistenza sanitaria multidisciplinari che mirano a identificare, diagnosticare e curare tutti i pazienti che hanno subito una frattura da fragilità**

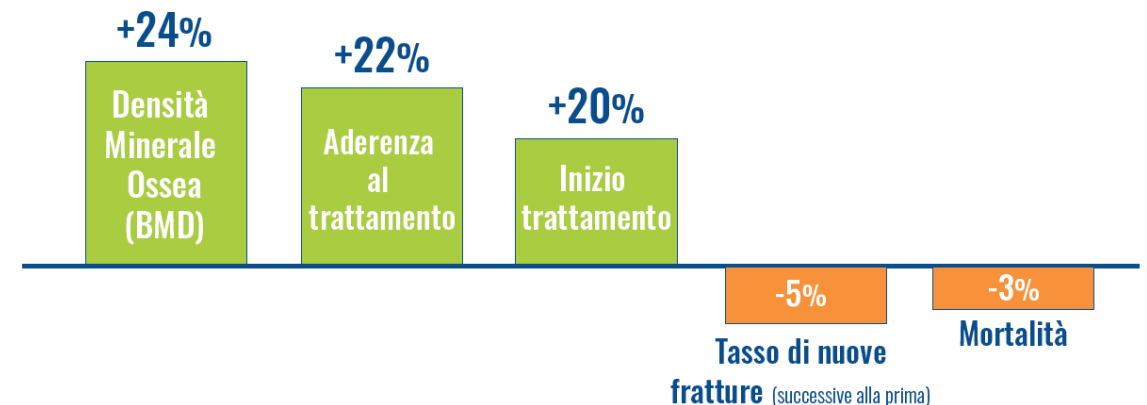
**I modelli multidisciplinari per la prevenzione secondaria delle fratture possono contribuire a ridurre questa lacuna terapeutica**

## UNITÀ PER LA GESTIONE DELLE FRATTURE (FLS)

Un modello di erogazione delle cure economicamente valido ed efficiente

**PER MIGLIORARE I RISULTATI E RIDURRE I COSTI**

**IMPATTO DELLE UNITÀ PER LA GESTIONE DELLE FRATTURE, FLS (variazione assoluta)**



# UN PIANO D'AZIONE PER SUPERARE L'EMERGENZA DELLE FRATTURE DA FRAGILITÀ IN ITALIA

L'Italia sta affrontando una situazione paradossale:

Sulla carta esiste già un programma molto efficiente per incoraggiare il trattamento post-frattura



Tuttavia, molte di queste raccomandazioni rimangono soltanto teoriche e devono ancora essere implementate nella pratica



Di conseguenza, i pazienti italiani non ricevono un'assistenza ottimale e il sistema sanitario non trae vantaggio dai risparmi potenziali

Tutte le parti interessate hanno la responsabilità di implementare le seguenti **raccomandazioni strategiche:**

1. Assegnare priorità alle sottopopolazioni a rischio di fratture successive
2. Incentivare lo sviluppo di percorsi assistenziali in seguito a una frattura da fragilità
3. Utilizzare indici di qualità e un database per ridurre i costi associati all'ospedalizzazione
4. Promuovere un atteggiamento proattivo da parte dei pazienti attraverso campagne di sensibilizzazione





Ossa spezzate, vite spezzate:  
L'emergenza delle fratture  
da fragilità in Italia



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



**PER MAGGIORI INFORMAZIONI**

**[www.iofbonehealth.org/broken-bones-broken-lives](http://www.iofbonehealth.org/broken-bones-broken-lives)**