



- An analysis of the food and drug administration's adverse event reporting system for detecting signals of suicidal behavior in schizophrenic patients treated with second generation antipsychotics*** 170  
Azzolina Danila, Lorenzoni Giulia, Bottigliengo Daniele, Gregori Dario
- Application and validation of a biological aging predictor based on machine learning as a marker of public-health in the italian population*** 172  
Gialluisi Alessandro, Di Castelnuovo Augusto, Costanzo Simona, De Curtis Amalia, Magnacca Sara, Bonaccio Marialaura, Cerletti Chiara, Donati Maria Benedetta, De Gaetano Giovanni, Iacoviello Licia on behalf of the Moli-sani Study Investigators
- Esposizione a gastroprotettori nel primo anno di vita (inibitori di pompa protonica e antagonisti del recettore h2) e il successivo sviluppo di asma nei bambini*** 174  
Comoretto Rosanna Irene, Barbiellini Amidei Claudio, Zanier Loris, Canova Cristina
- Discontinuità dei trattamenti antipsoriasici durante la gravidanza: studio di coorte pso-mother*** 176  
Francesca Romana Poggi, Valeria Belleudi, Serena Perna, Luigi Naldi, Renata Bortolus, Alessandro Cesare Rosa, Ursula Kirchmayer, Marina Davoli, Antonio Addis
- Impact of adherence to standards of care for early rheumatoid arthritis on population health. results from the record linkage of rheumatic disease study of the italian society for rheumatology*** 178  
Zanetti Anna, Scirè Carlo Alberto, Guerrini Giulio, Carrara Greta, Zambon Antonella
- Increasing risk of emergency room admissions for bronchiolitis in infants exposed to air pollution*** 183  
Gallo Elisa, Bottigliengo Daniele, Bressan Silvia, Lanera Corrado, Geremia Sara, Zagolin L., Marson G., Gregori Dario
- A weighted quantile sum (wqs) regression with double index*** 186  
Renzetti Stefano, McRae Nia, Gennings Chris, Wright Robert O., Calza Stefano
- Application of a cart analysis to stratify prognosis of grade II gliomas*** 190  
Battistella Claudio, Ius Tamara, Cesselli Daniela, Pegolo Enrico, Skrap Miran, Polesel Jerry, Isola Miriam
- Impact of time-dependent medication adherence on heart failure patients using a joint modelling framework*** 193  
Spreafico Marta, Ieva Francesca
- Trajectories in cognitively healthy italian elders*** 198  
Ferraro Ottavia Eleonora, Guaita Antonio, Villani Simona
- A comparison of different statistical approaches to deal with model misspecification and missing outcome data*** 201  
Sciannaveo Veronica, Fadini Gian Paolo, Bottigliengo Daniele, Avogaro Angelo, DARWIN-T2D Network, Baldi Ileana, Gregori Dario, Berchiolla Paola
- Oversampling and replacement strategies in propensity score matching: a critical review focused on small sample size in clinical settings*** 207  
Bottigliengo D., Baldi I., Lanera C., Bejko J., Bottio T., Tarzia V., Carrozzini M., Gerosa G., Berchiolla P., Gregori D.



## DISCONTINUITÀ DEI TRATTAMENTI ANTIPSORIASICI DURANTE LA GRAVIDANZA: STUDIO DI COORTE PSO-MOTHER

Francesca Romana Poggi<sup>1</sup>, Valeria Belleudi<sup>1</sup>, Serena Perna<sup>2</sup>, Luigi Naldi<sup>3</sup>, Renata Bortolus<sup>4</sup>, Alessandro Cesare Rosa<sup>1</sup>, Ursula Kirchmayer<sup>1</sup>, Marina Davoli<sup>1</sup>, Antonio Addis<sup>1</sup>.

*1 Dipartimento di Epidemiologia, Servizio Sanitario Regionale della Regione Lazio. Roma, Italia;*

*2 Agenzia Italiana del Farmaco. Roma, Italia;*

*3 Dipartimento di Dermatologia, Azienda USL 8 Berica - Ospedale San Bortolo, Vicenza, Italia;*

*4 Ufficio per la Promozione della Ricerca, Dipartimento di Direzione Medica Ospedaliera, AOUI Verona, Italia.*

### Introduzione

La psoriasi è una condizione cronica con una prevalenza mondiale di circa 2-3%. Il 50% dei pazienti sono donne, per lo più diagnosticate in età fertile. [1] Le informazioni riguardo l'aderenza alle terapie farmacologiche, da parte delle pazienti con psoriasi durante la gravidanza, sono limitate per tutti i tipi di trattamento: topico e sistemico (sia convenzionale che biologico).[2] Per la maggioranza dei trattamenti disponibili vengono riportate importanti avvertenze di potenziale embrio-fetotossicità che potrebbero influenzare la decisione di interrompere o meno i trattamenti.[1,3]

### Obiettivo

Descrivere l'andamento prescrittivo delle terapie farmacologiche nelle donne con psoriasi prima e durante la gravidanza.

### Metodi

Attraverso il flusso informativo del Certificato di Assistenza al Parto, sono stati identificati tutti i nati tra il 2009 e il 2016 da donne residenti e assistite nel Lazio di età compresa tra 18 e 45 anni. Tra tutte le gravidanze a termine, sono state identificate quelle relative a donne con psoriasi e in trattamento farmacologico nei sei mesi precedenti la data di inizio gravidanza (calcolata sulla base dell'età gestazionale). Il pattern d'utilizzo dei farmaci antipsoriasici (biologici, sistemici o topici) prima e durante la gravidanza è stato analizzato secondo le caratteristiche cliniche e socio-demografiche delle donne al parto. Inoltre, è stato approfondito l'uso di farmaci specificamente controindicati in gravidanza (metotrexato, acitretina).

### Risultati

Dei 1.876 parti di donne affette da psoriasi, il 28% (N=525) ha avuto almeno una prescrizione di trattamento antipsoriasico nei sei mesi precedenti l'inizio della gravidanza. L'età mediana delle donne al parto era di 33 anni. Nel corso del trimestre precedente la gravidanza, il 68,8% delle donne presentava almeno una prescrizione di farmaci per la psoriasi. Per ogni tipo di trattamento considerato, si è riscontrato un decremento generale dell'utilizzo durante la gravidanza. In particolare, le percentuali di donne in trattamento nel trimestre precedente l'inizio della gravidanza e nel terzo trimestre di gravidanza sono diminuite: dall'8,4% allo 0% per i biologici, dal 5,9% al 2,5% per i convenzionali sistemici e dal 52% al 9,4% per i trattamenti topici. Il numero di donne con almeno una prescrizione di metotrexato era pari a otto nei tre mesi precedenti l'inizio della gravidanza e si riduceva a uno durante la gravidanza (prescrizione al terzo trimestre). Non si sono osservate prescrizioni di acitretina né prima né durante la gravidanza.



## **Conclusioni**

La gravidanza sembra influenzare in modo significativo il pattern prescrittivo dei diversi trattamenti farmacologici per la psoriasi. Nell'ambito dello studio PSO-MOTHER sono previsti degli approfondimenti per capire l'impatto di tali andamenti sugli esiti di salute della mamma con psoriasi e del bambino.

## **Bibliografia**

- [1] Kurizky PS, Ferreira Cde C, Nogueira LS et al. Treatment of psoriasis and psoriatic arthritis during pregnancy and breastfeeding. *An Bras Dermatol.* 2015;90:367-75.
- [2] Vena GA, Cassano N, Biella G et al. Psoriasis in pregnancy: challenges and solutions *Psoriasis (Auckl).* 2015; 5: 83-95.
- [3] Lam J1, Polifka JE, Dohil MA. Safety of dermatologic drugs used in pregnant patients with psoriasis and other inflammatory skin diseases. *J Am Acad Dermatol.* 2008 Aug;59(2):295-315.