Constipation severity is associated with productivity losses and healthcare utilization in patients with chronic constipation

Prof.ssa Alessandra Graziottin
Direttore del Centro di Ginecologia e Sessuologia Medica
H. San Raffaele Resnati, Milano

Neri L, Basilisco G, Corazziari E, Stanghellini V, Bassotti G, Bellini M, Perelli I, Cuomo R; LIRS Study Group.
Constipation severity is associated with productivity losses and healthcare utilization in patients with chronic constipation
United European Gastroenterol J. 2014 Apr; 2 (2): 138-47. doi: 10.1177/2050640614528175

Valutare la correlazione fra **severità della stipsi, perdite di produttività e ricorso alle strutture sanitarie** in un campione di pazienti italiani affetti da stipsi cronica non organica (CC): è questo l'obiettivo dello studio di L. Neri (Dipartimento di Scienze Cliniche e di Comunità, Università di Milano) e collaboratori. Del gruppo di lavoro ha fatto parte anche il professor Vincenzo Stanghellini, del Dipartimento di Medicina Clinica dell'Università Alma Mater Studiorum di Bologna.

La stipsi cronica non organica è una patologia che interessa il 9-15% della popolazione: tuttavia, solo una piccola parte dei pazienti si rivolge alle strutture di terzo livello, spesso dopo anni di auto-terapie insoddisfacenti e numerose consultazioni mediche. La CC è caratterizzata da defecazione difficoltosa, da una persistente sensazione di evacuazione incompleta e dalla resistenza ai trattamenti. La qualità di vita è compromessa in funzione della gravità dei sintomi. Le evidenze mostrano inoltre come la CC **condizioni negativamente la produttività lavorativa e il ricorso alla strutture sanitarie**, il che si traduce in elevati costi diretti e indiretti per la persona e il sistema Paese.

Gli studi sinora sviluppati confrontano i pazienti affetti e quelli sani, offrendo quindi **un quadro poco realistico dei risparmi ottenibili con la terapia**: è noto infatti come i trattamenti più efficaci consentano di alleviare i sintomi, ma raramente una completa guarigione. Inoltre, non è chiaro se il costo della CC possa dipendere anche da fattori confondenti come comorbilità, fattori sociodemografici, stili di vita e variabili psicologiche.

La ricerca è stata condotta su **878 pazienti**, arruolati da settembre a dicembre 2011 nell'ambito del progetto Laxative Inadequate Relief Survey (LIRS). I criteri seguiti per l'inclusione nello studio sono quelli previsti dal protocollo Rome III.

I dati demografici e clinici sono stati raccolti durante la visita. I partecipanti hanno inoltre completato un questionario composto dai seguenti moduli:

- **Patient Assessment of Constipation-Symptoms** (PAC-SYM), questionario in 12 punti che accerta la presenza e la gravità dei sintomi correlati alla stipsi. Il punteggio viene assegnato attraverso una scala di Likert in 5 livelli (0=assente; 4=molto severo);
- **Patient Assessment of Constipation-Quality of Life** (PAC-QoL), questionario in 28 punti che valuta l'impatto della stipsi sulla dimensione sociale, fisica e psicologica della qualità della vita;

© 2014 - Fondazione Alessandra Graziottin - www.fondazionegraziottin.org

- **RAND SF-12**, questionario in 12 punti che misura la percezione che il paziente ha della propria salute fisica e mentale;
- **Symptom Check List-90 Revised** (SCL-90R) **Somatization Scale**: articolata in 12 punti, verifica la propensione del paziente ad amplificare l'intensità e il significato delle sensazioni fisiche;
- **Treatment Satisfaction Questionnaire for Medication** (TSQM-v2), questionario in 11 punti che misura la soddisfazione del paziente per l'efficacia, la sicurezza e la praticità d'uso della terapia;
- **Work Productivity Activity Impairment Questionnaire for Chronic Constipation** (WPAI-CC), articolato in cinque punti: 1) ore di lavoro perse per disturbi correlati alla stipsi; 2) ore perse per altre ragioni; 3) ore lavorate; 4) impatto della stipsi durante il lavoro; 5) impatto della stipsi sulle altre attività della giornata;
- **utilizzo di strutture sanitarie** nei 12 mesi precedenti l'intervista.

Questi, in sintesi, **i risultati**:
- il punteggio medio ottenuto il PAC-SYM è 1.62 ± 0.69;
- il tempo settimanale medio di malattia è 2.7 giorni ± 8.6 ore;
- la perdita di produttività è pari al 19.7% ± 22.3%;
- la perdita di produttività registrata nei pazienti con stipsi severa (punteggio del PAC-SYM: 2.3-4.0), comparata a quella dei pazienti con stipsi moderata (punteggio PAC-SYM: 0.0-1.0) è quantificabile in 6.160 dollari/anno;
- la severità della stipsi è direttamente correlata a un più frequente ricorso alle strutture sanitarie (RRPAC-SYM: 4/01.84; p <0.01).

In conclusione, osservano gli Autori, **la perdita di produttività e il ricorso alle strutture sanitarie aumentano con la severità della stipsi**, con pesanti ricadute sul sistema economico del Paese. Ulteriori studi dovranno valutare la correlazione opposta, ossia se le terapie e i regimi di vita volti a ridurre la severità della stipsi possano determinare in modo diretto un miglioramento della produttività e risparmi significativi nella spesa sanitaria.

© 2014 - Fondazione Alessandra Graziottin - www.fondazionegraziottin.org