

Giornata di presentazione dei risultati dello Studio VEdeTTe: i trattamenti e i loro esiti

Torino, 11 novembre 2002

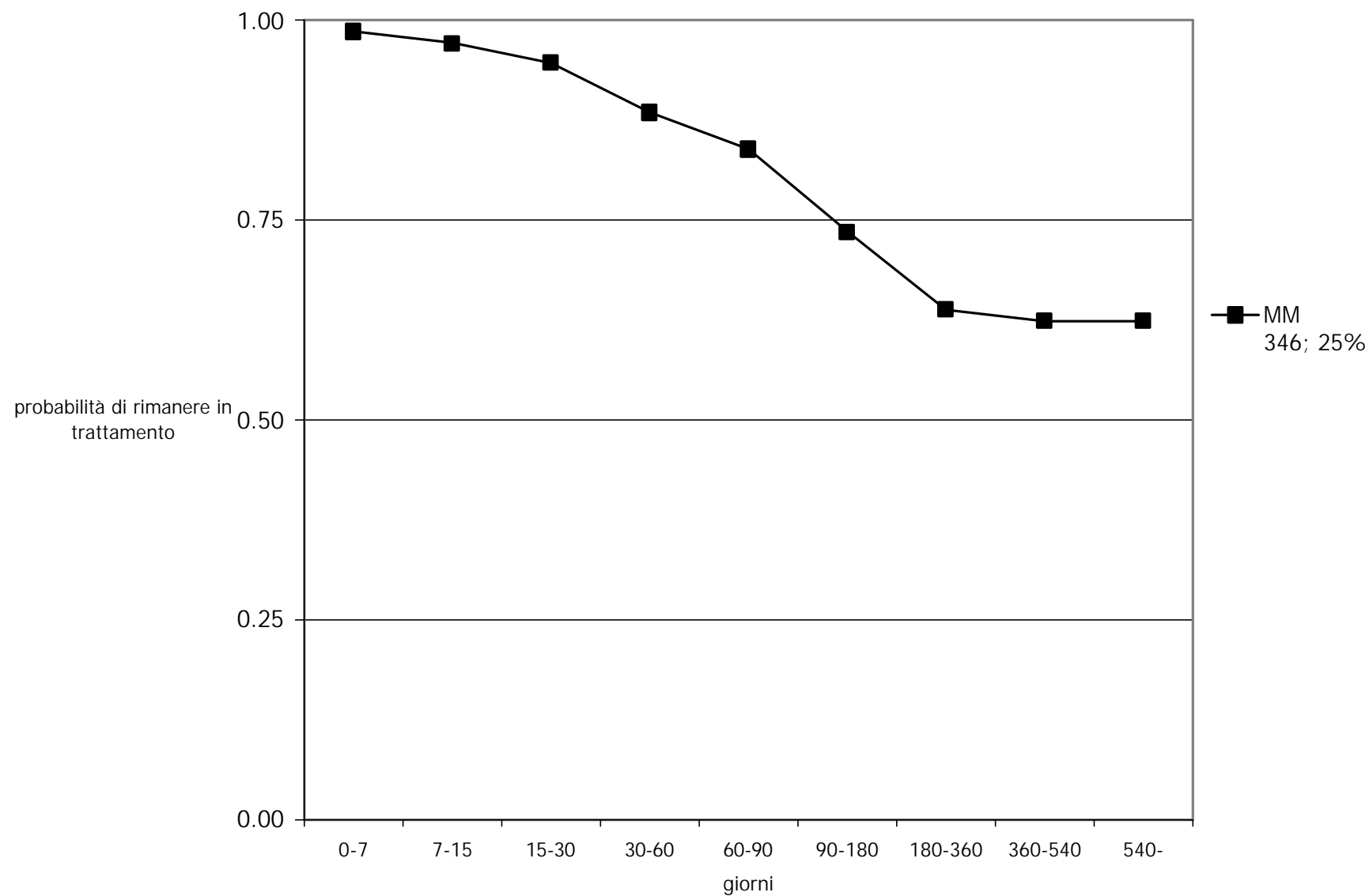
I determinanti della ritenzione in trattamento

Paolo Jarre, Giuseppe Salamina

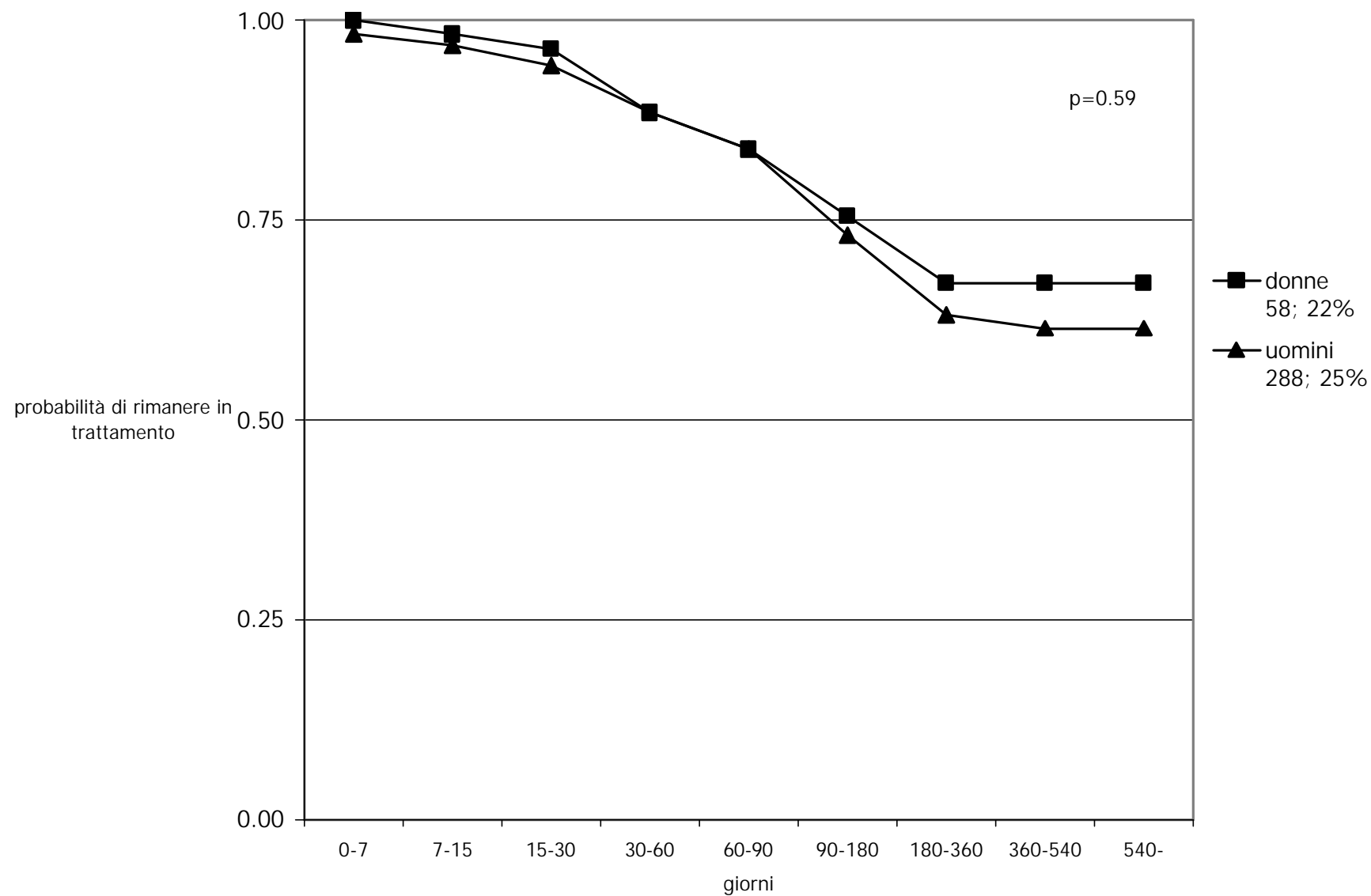
Studio VEdeTTe – Analisi dei trattamenti

- Soggetti analizzati per:
 - tutti i nuovi trattamenti della coorte piemontese cominciati nei primi 6 mesi dello studio n = 1373
 - tutti hanno la chance di essere osservati per almeno 12 mesi (da 360 a 540 giorni)
 - outcome analizzato
 - ritenzione in trattamento
 - conclusione non concordata del trattamento vs. altri esiti
 - trattamenti analizzati (outcome appropriato)
 - mantenimento metadonico n = 346
 - comunità residenziali n = 104
 - psicoterapia* (individuale e di gruppo) n = 264
- * Coorte italiana

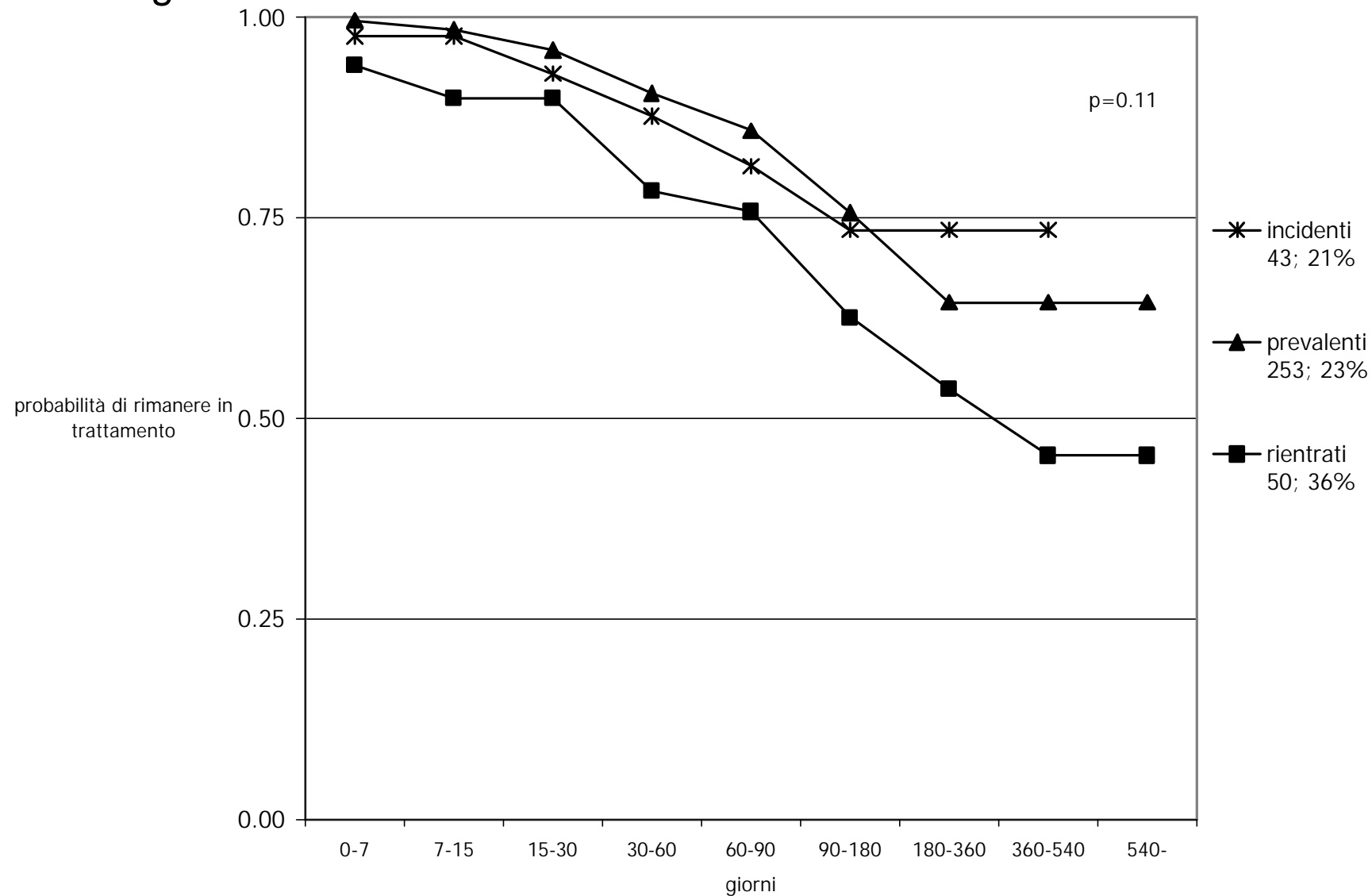
Studio VEdeTTe – Coorte piemontese – Ritenzione in trattamento mantenimento metadonico n = 346



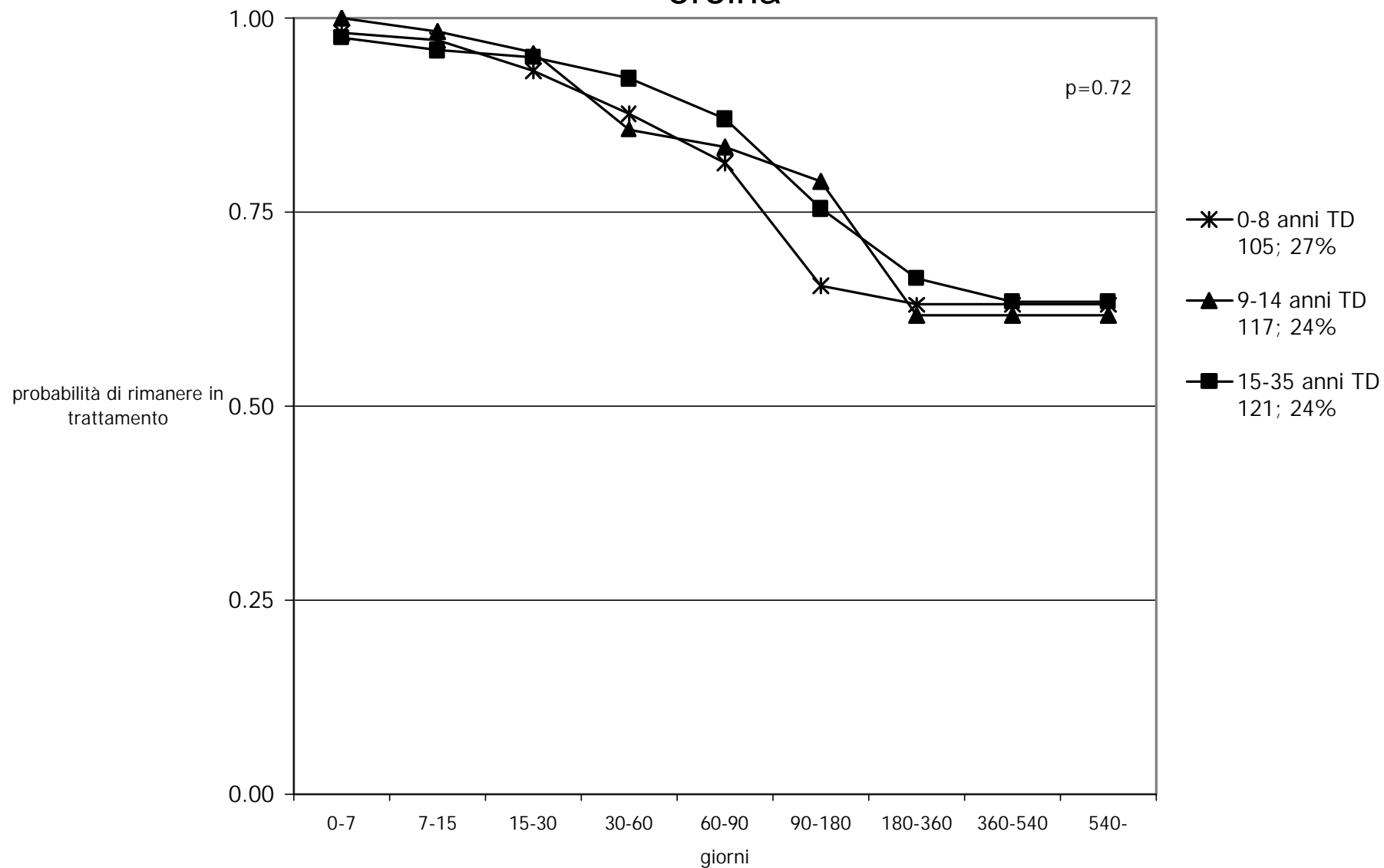
Studio VEdeTTe – Coorte piemontese – Ritenzione in trattamento mantenimento metadonico n = 346 - Distribuzione per sesso



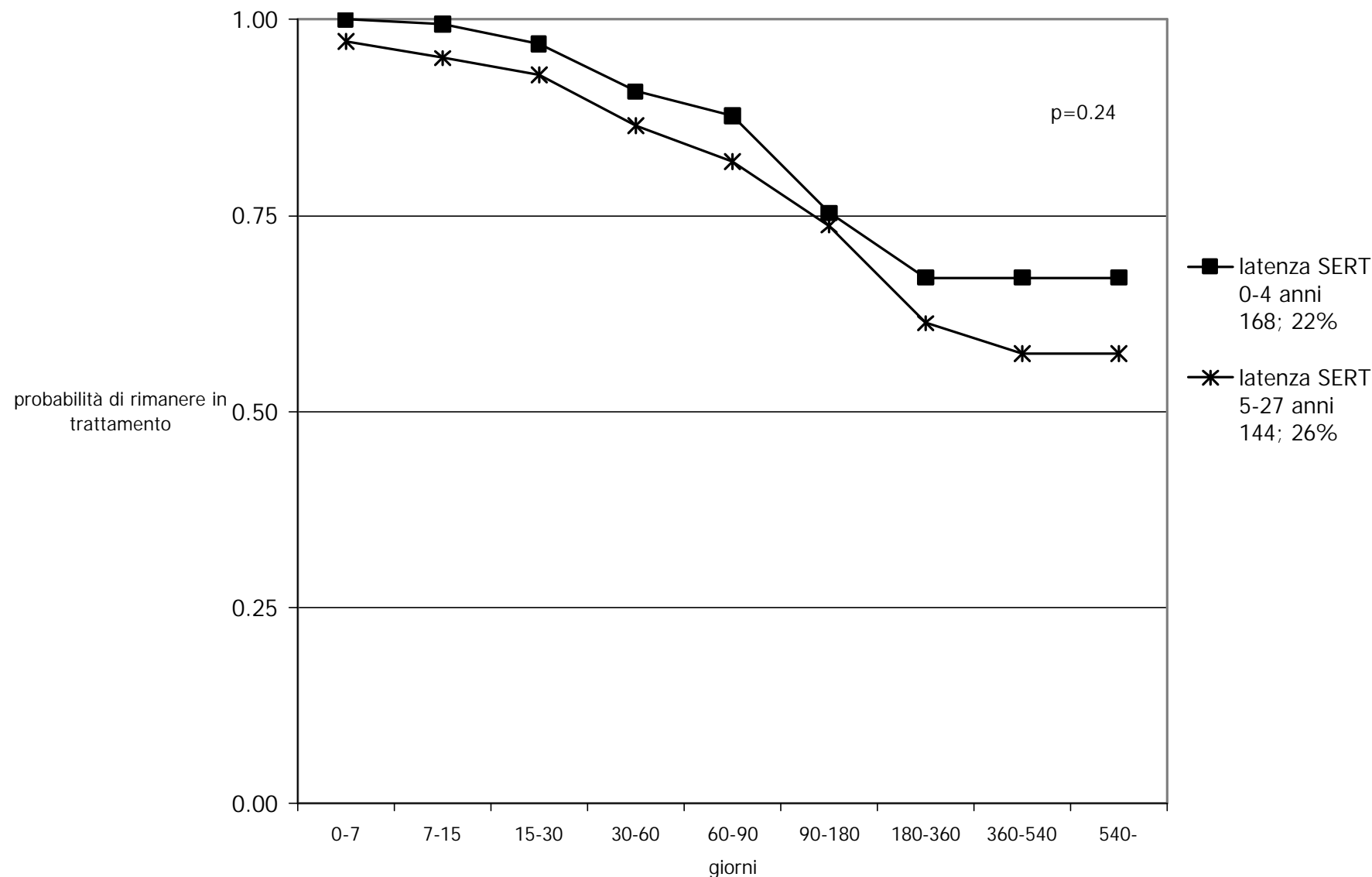
Studio VEdeTTe – Coorte piemontese – Ritenzione in trattamento mantenimento metadonico n = 346 – Incidenti, prevalenti e reingressi



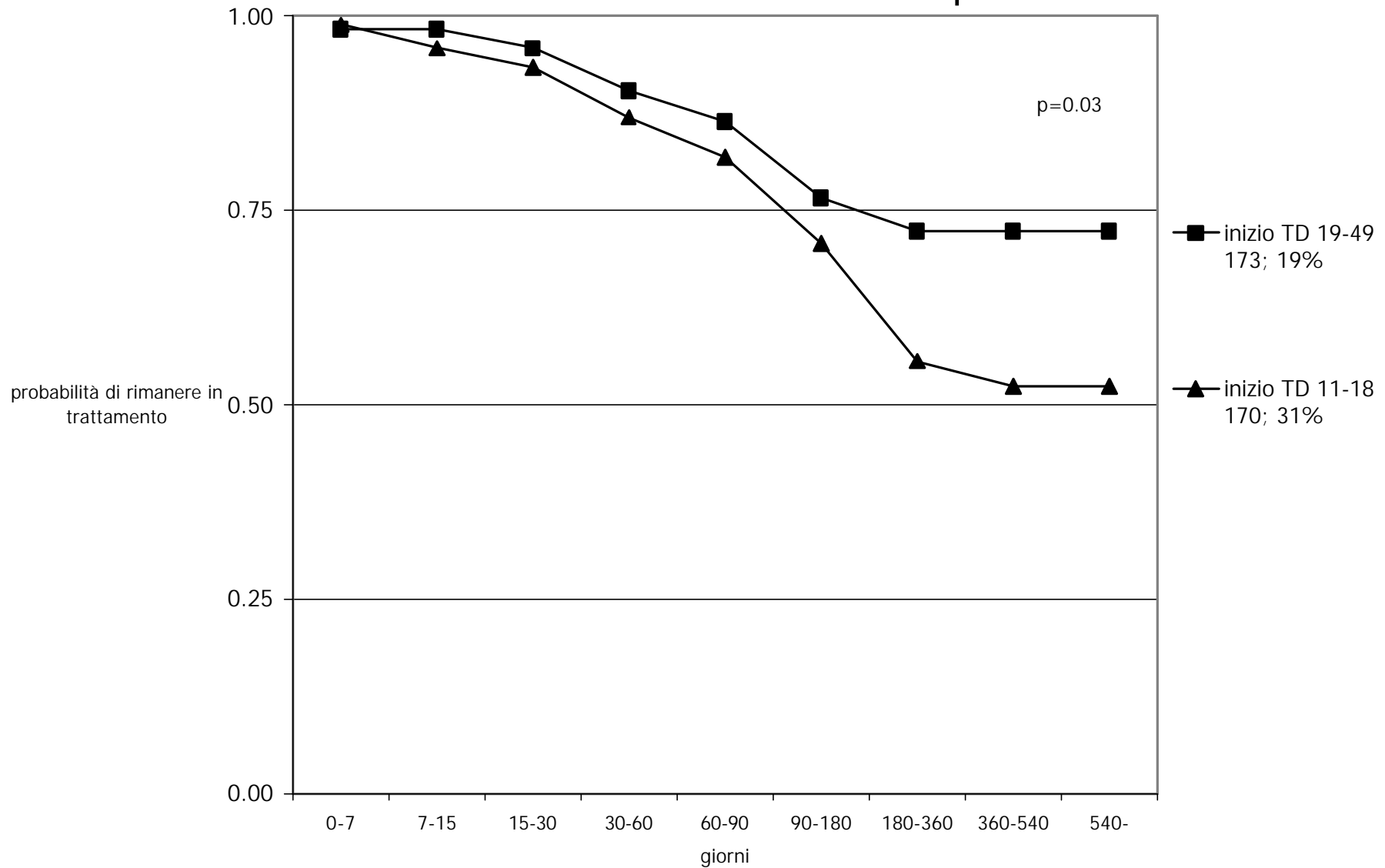
Studio VEdeTTe – Coorte piemontese – Ritenzione in trattamento mantenimento metadonico n = 346 – Durata tossicodipendenza da eroina



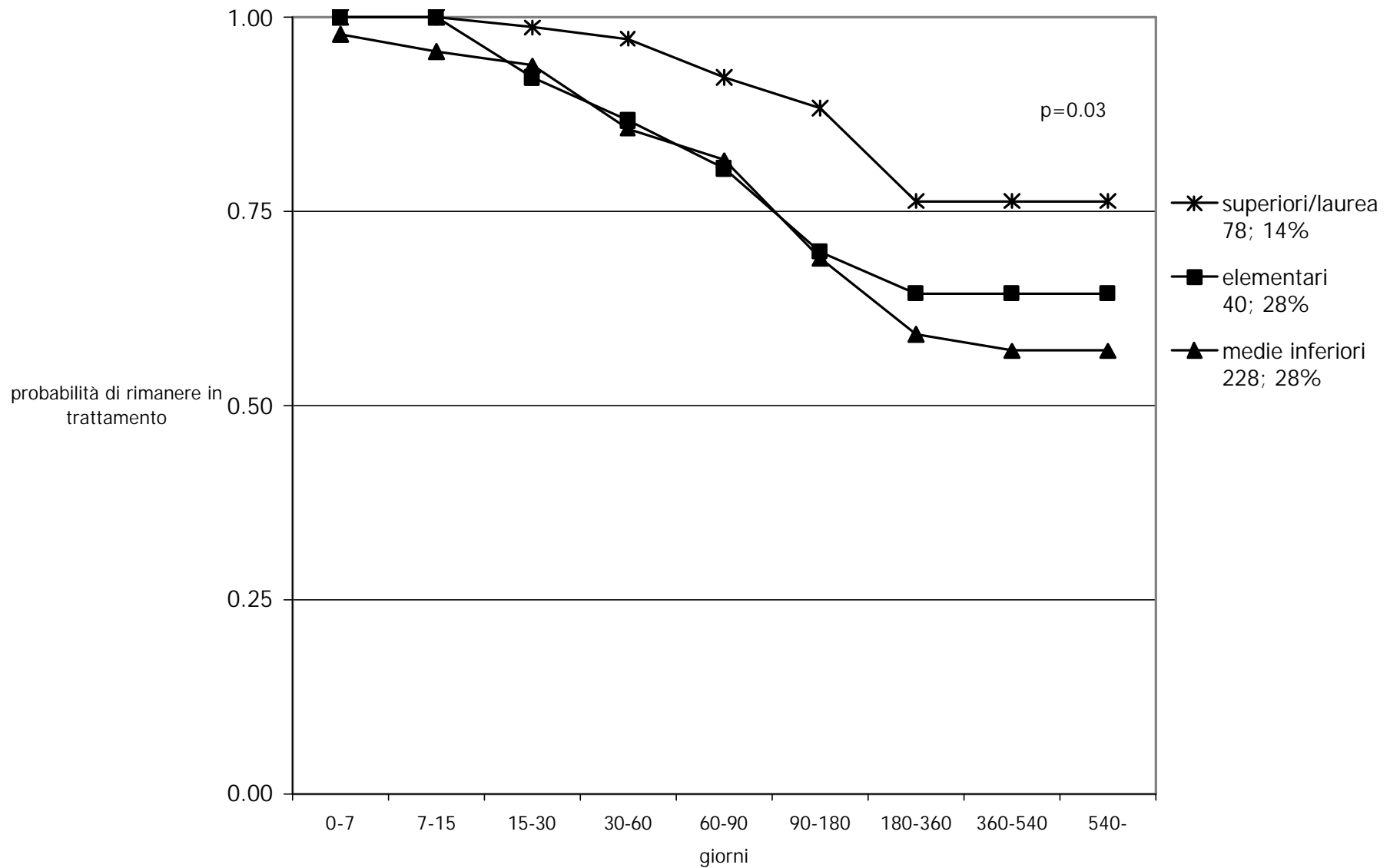
Studio VEdeTTe – Coorte piemontese – Ritenzione in trattamento mantenimento metadonico n = 346 – Latenza tra età di primo uso d'eroina e età di prima presa in carico al Ser.T.



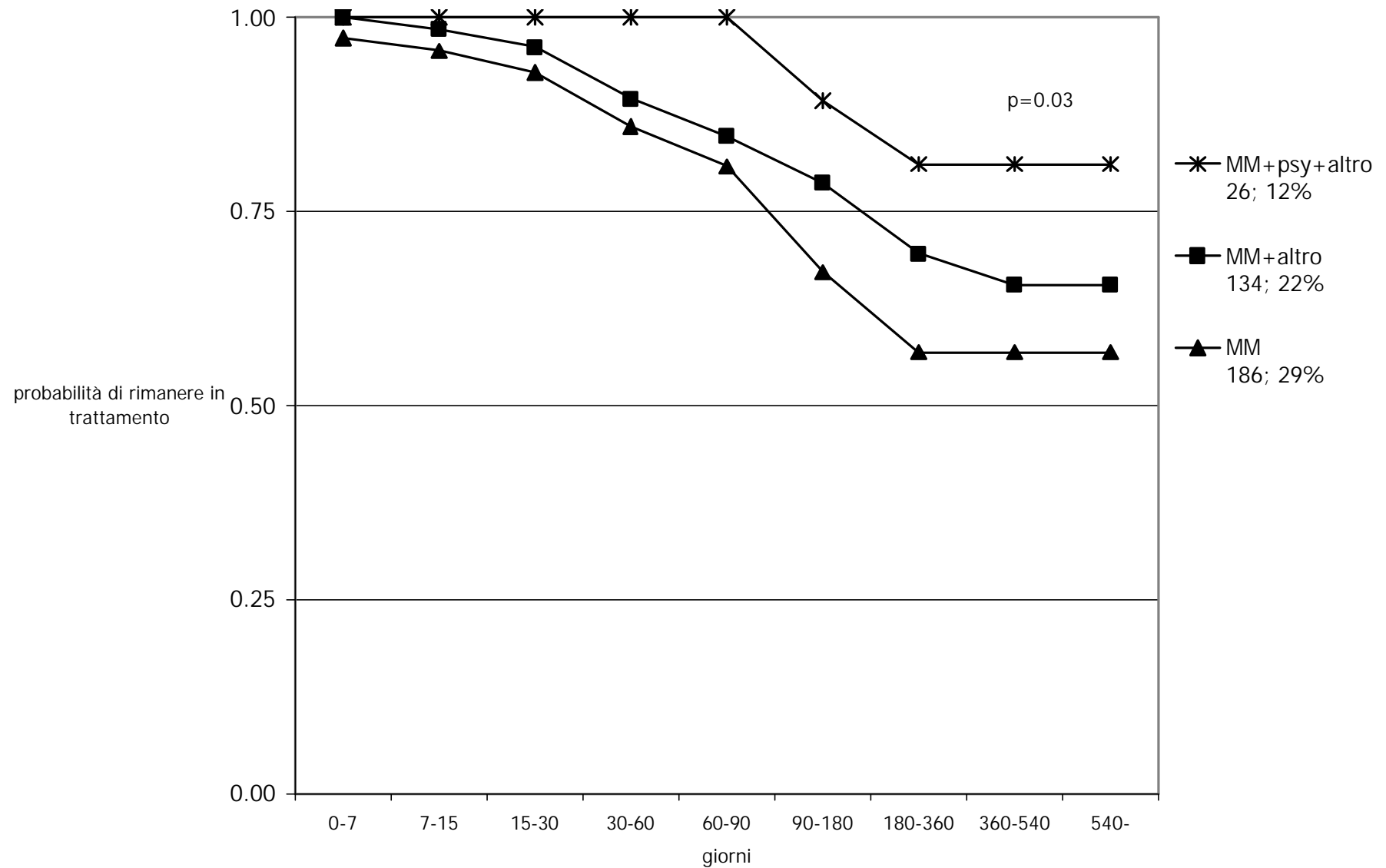
Studio VEdeTTe – Coorte piemontese – Ritenzione in trattamento mantenimento metadonico n = 346 – Età di primo uso d'eroina



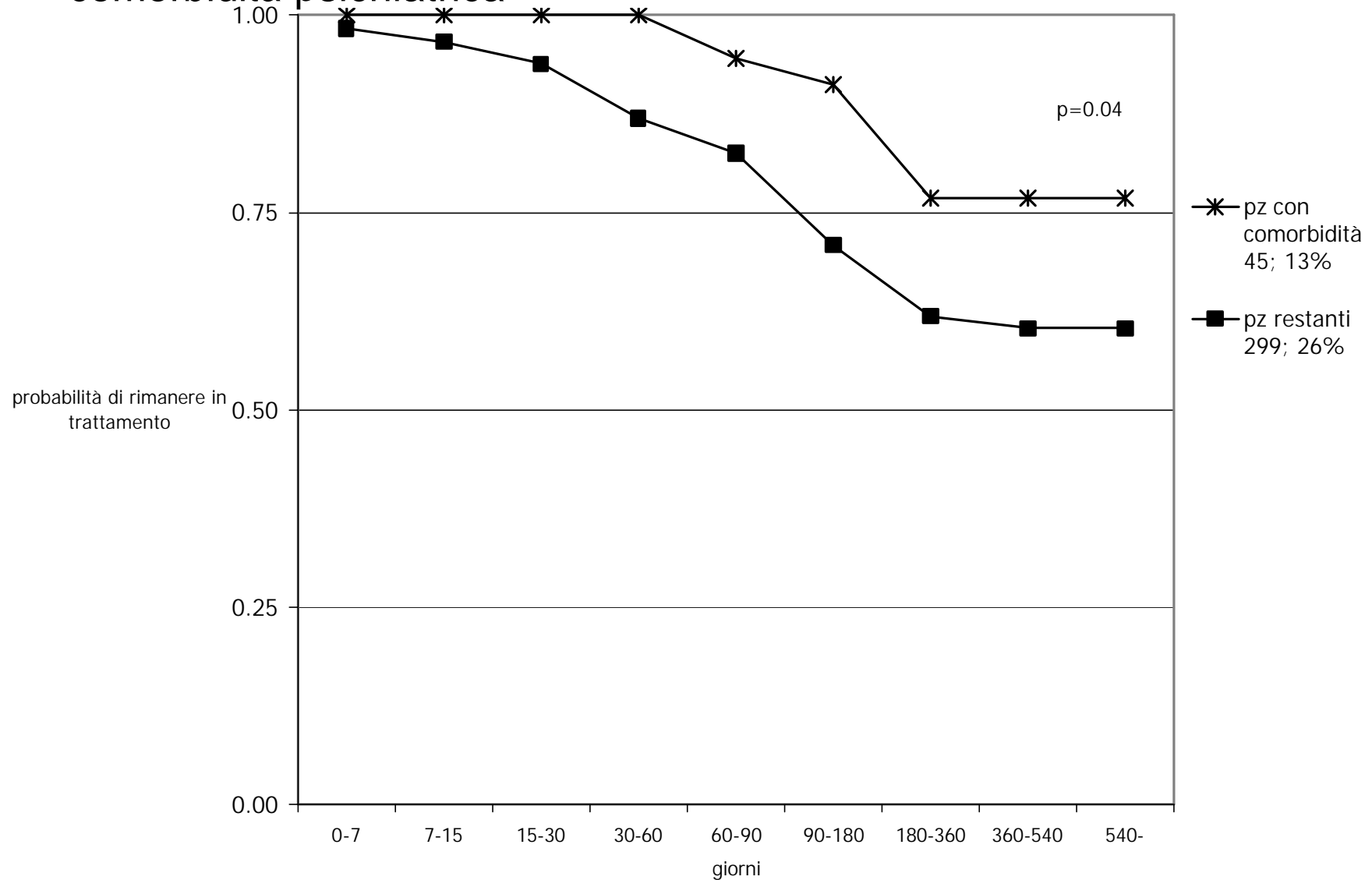
Studio VEdeTTe – Coorte piemontese – Ritenzione in trattamento mantenimento metadonico n = 346 – Titolo di studio



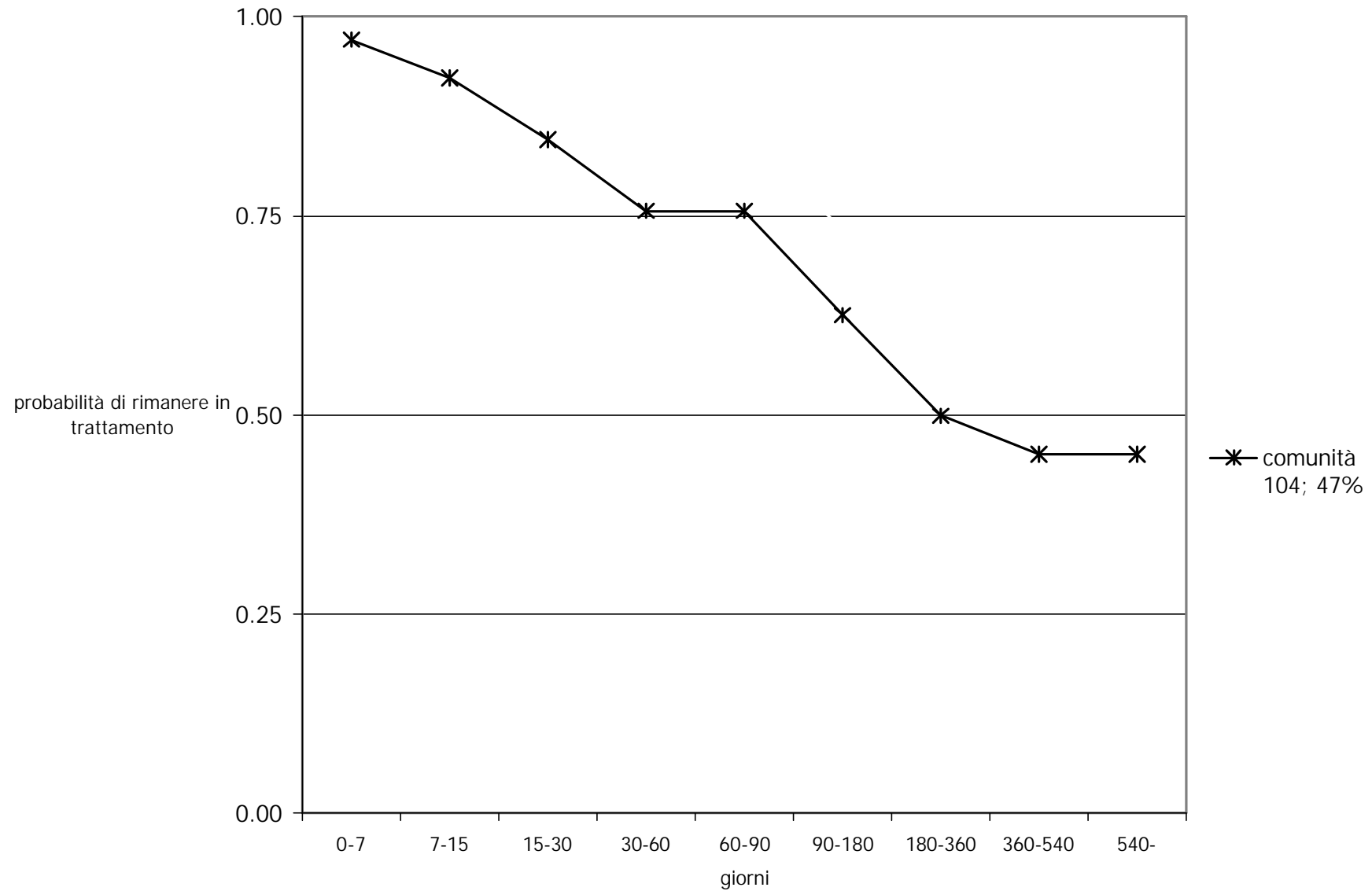
Studio VEdeTTe – Coorte piemontese – Ritenzione in trattamento mantenimento metadonico n = 346 – Associazione con altri trattamenti



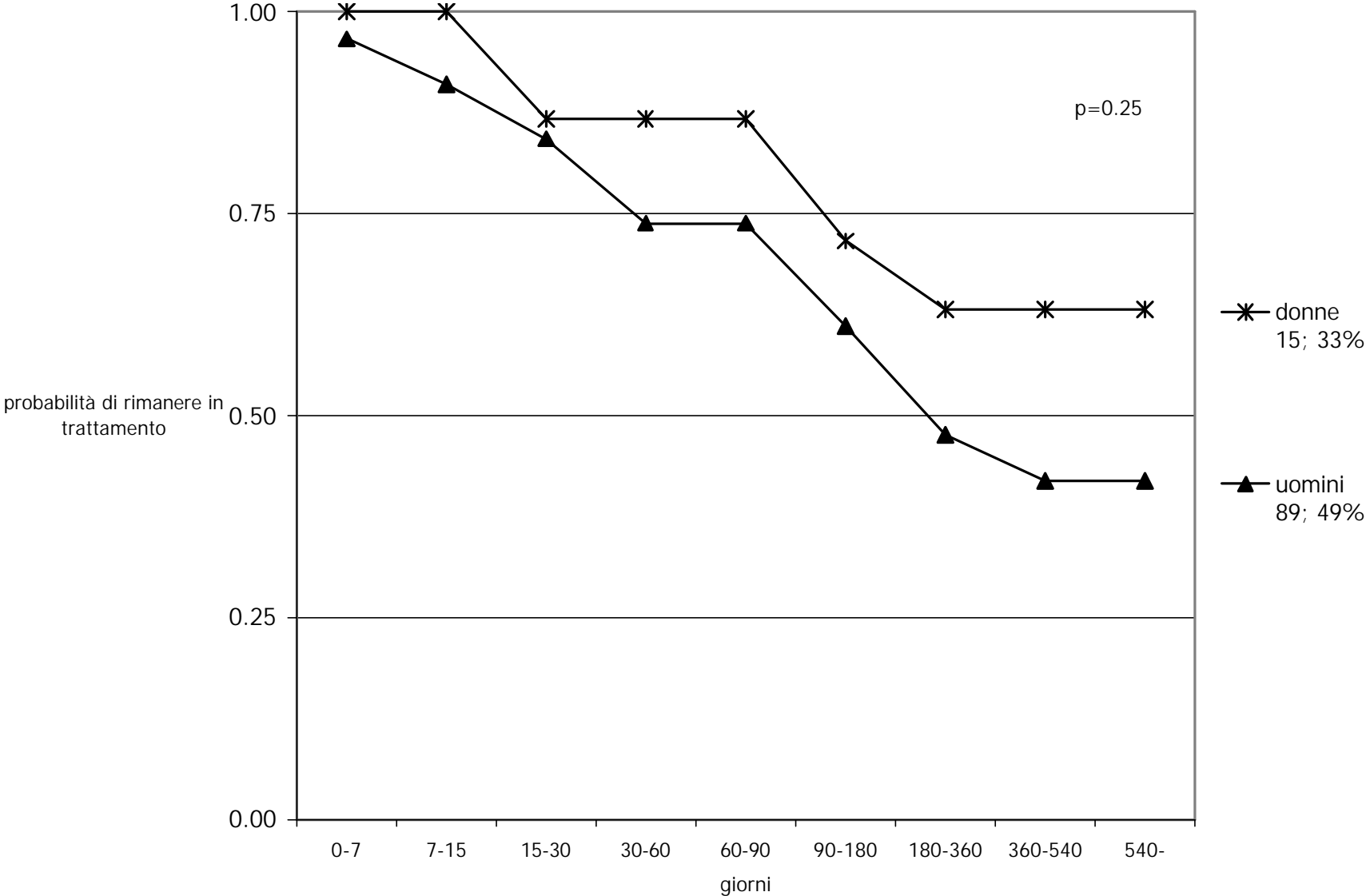
Studio VEdeTTe – Coorte piemontese – Ritenzione in trattamento mantenimento metadonico n = 346 – Presenza di elementi clinici di comorbidità psichiatrica



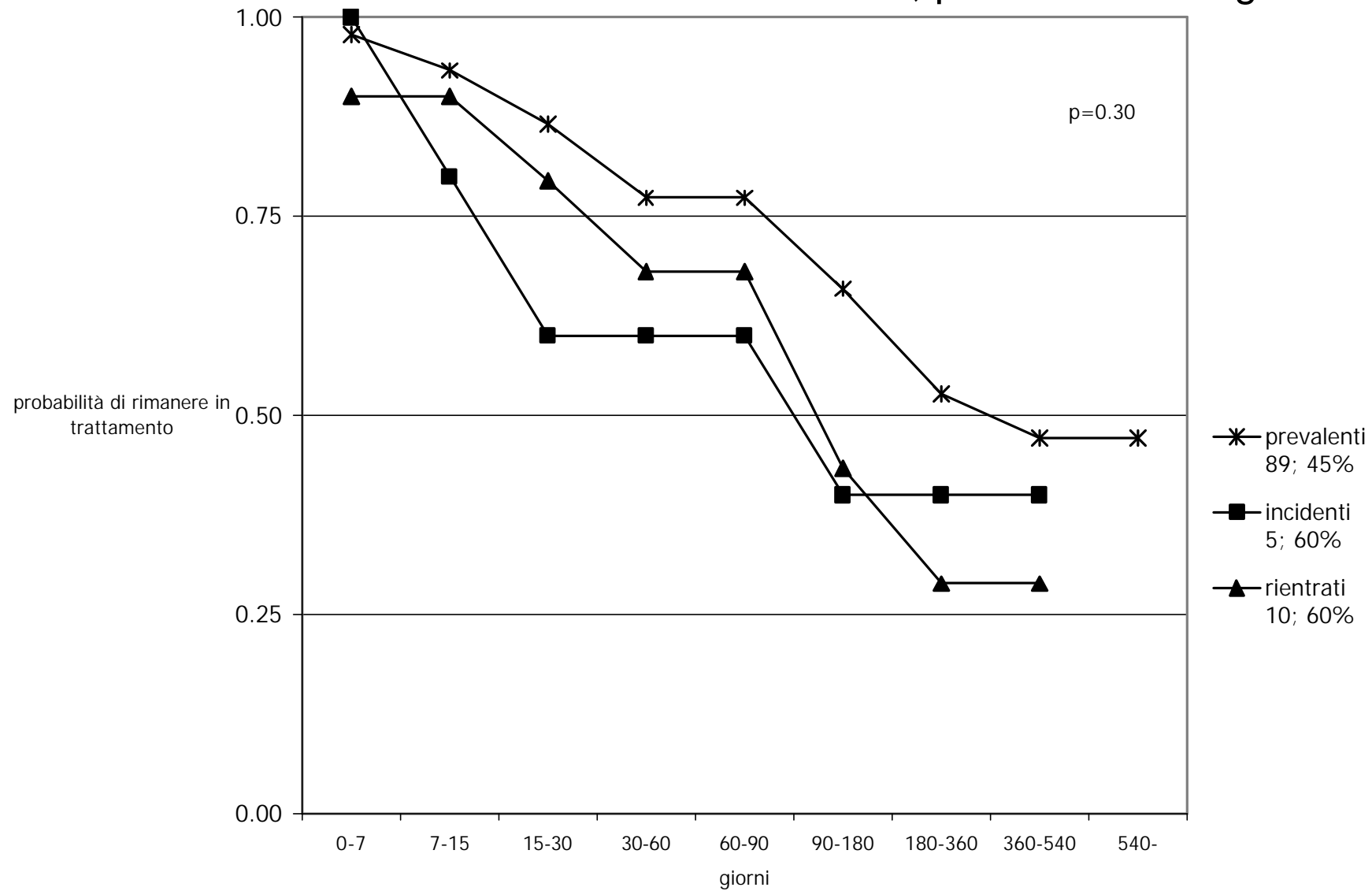
Studio VEdeTTe – Coorte piemontese – Ritenzione in trattamento Comunità residenziale n = 104



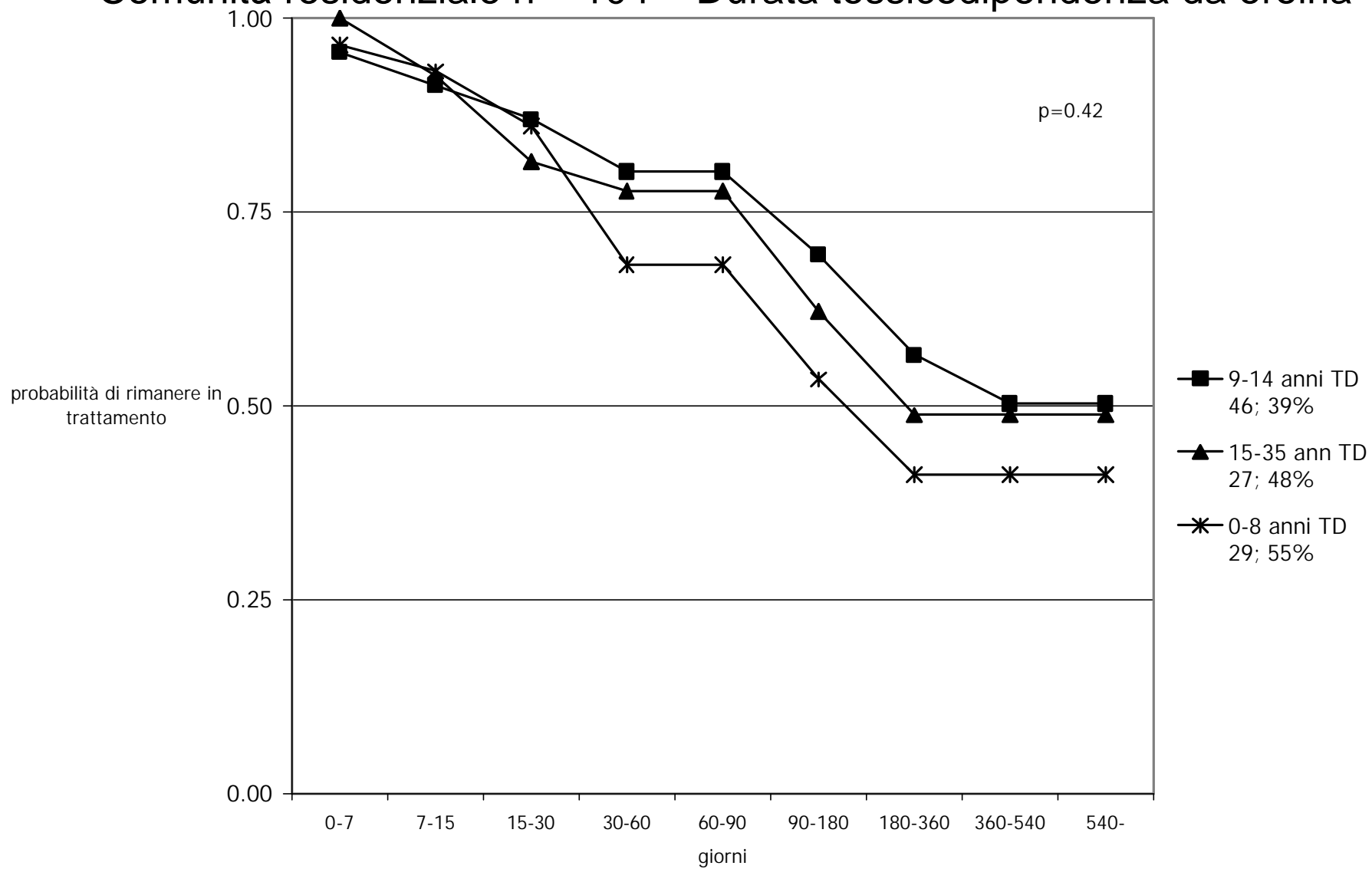
Studio VEdeTTe – Coorte piemontese – Ritenzione in trattamento Comunità residenziale n = 104 - Distribuzione per sesso



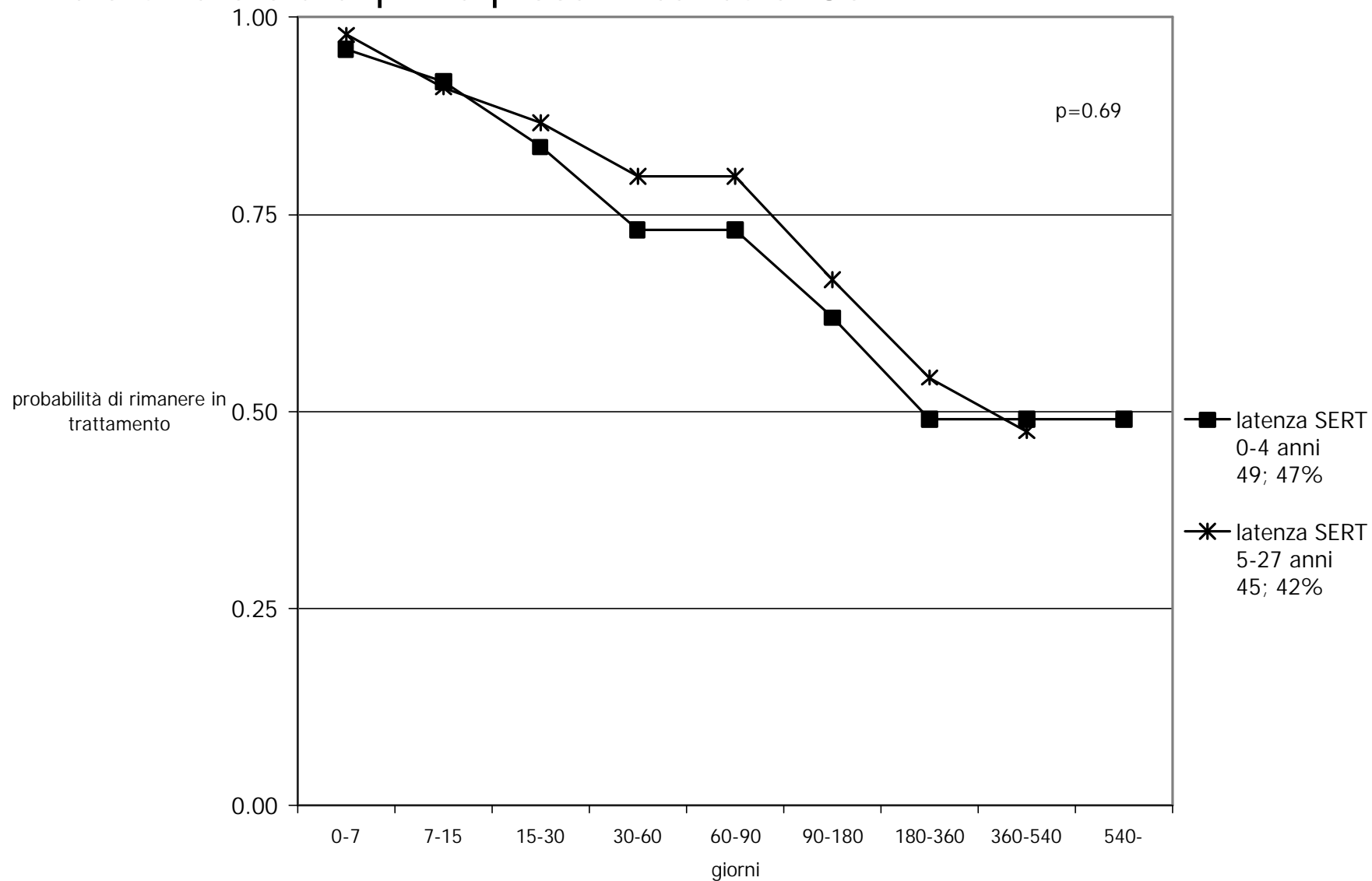
Studio VEdeTTe – Coorte piemontese – Ritenzione in trattamento Comunità residenziale n = 104 – Incidenti, prevalenti e reingressi



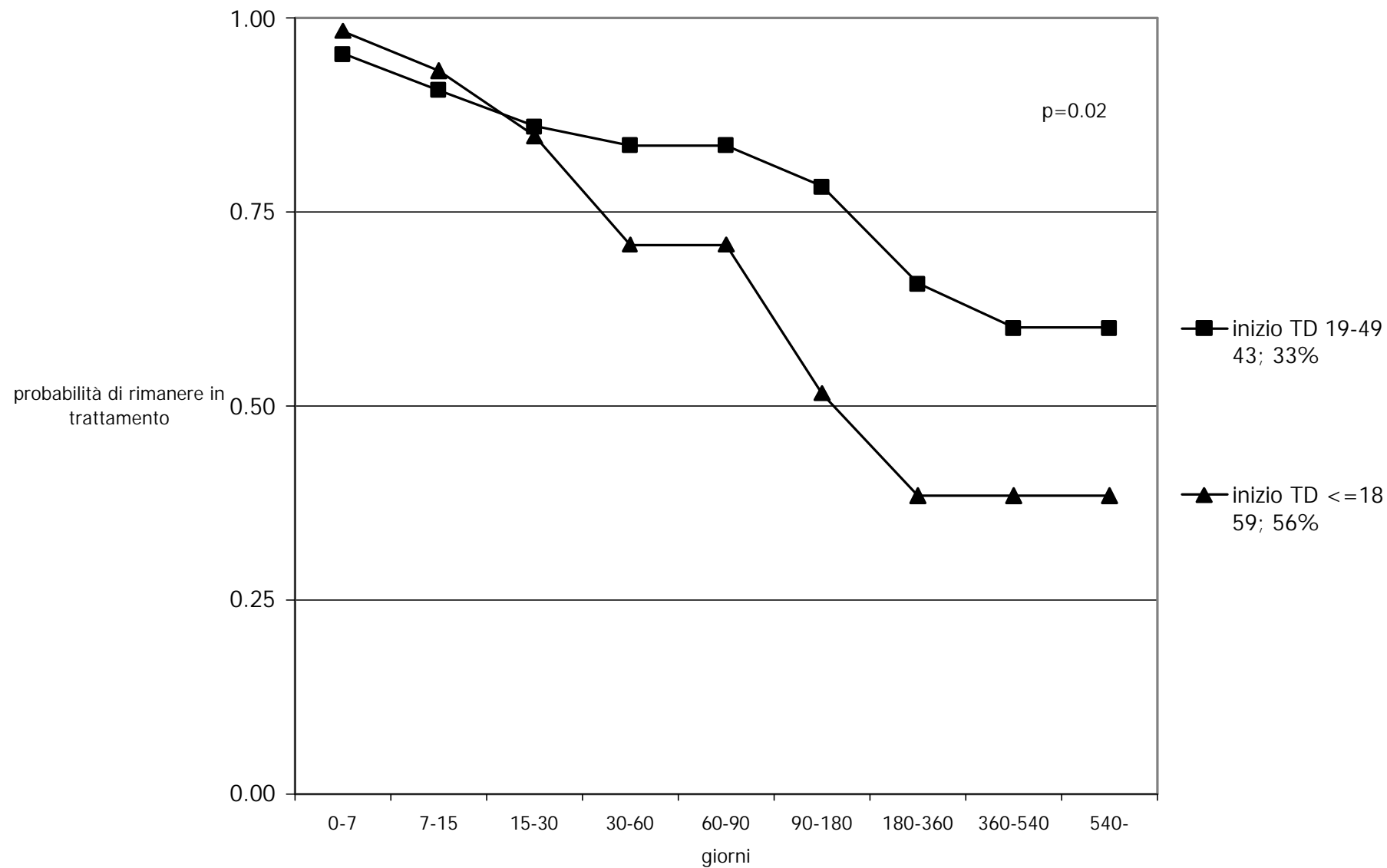
Studio VEdeTTe – Coorte piemontese – Ritenzione in trattamento Comunità residenziale n = 104 – Durata tossicodipendenza da eroina



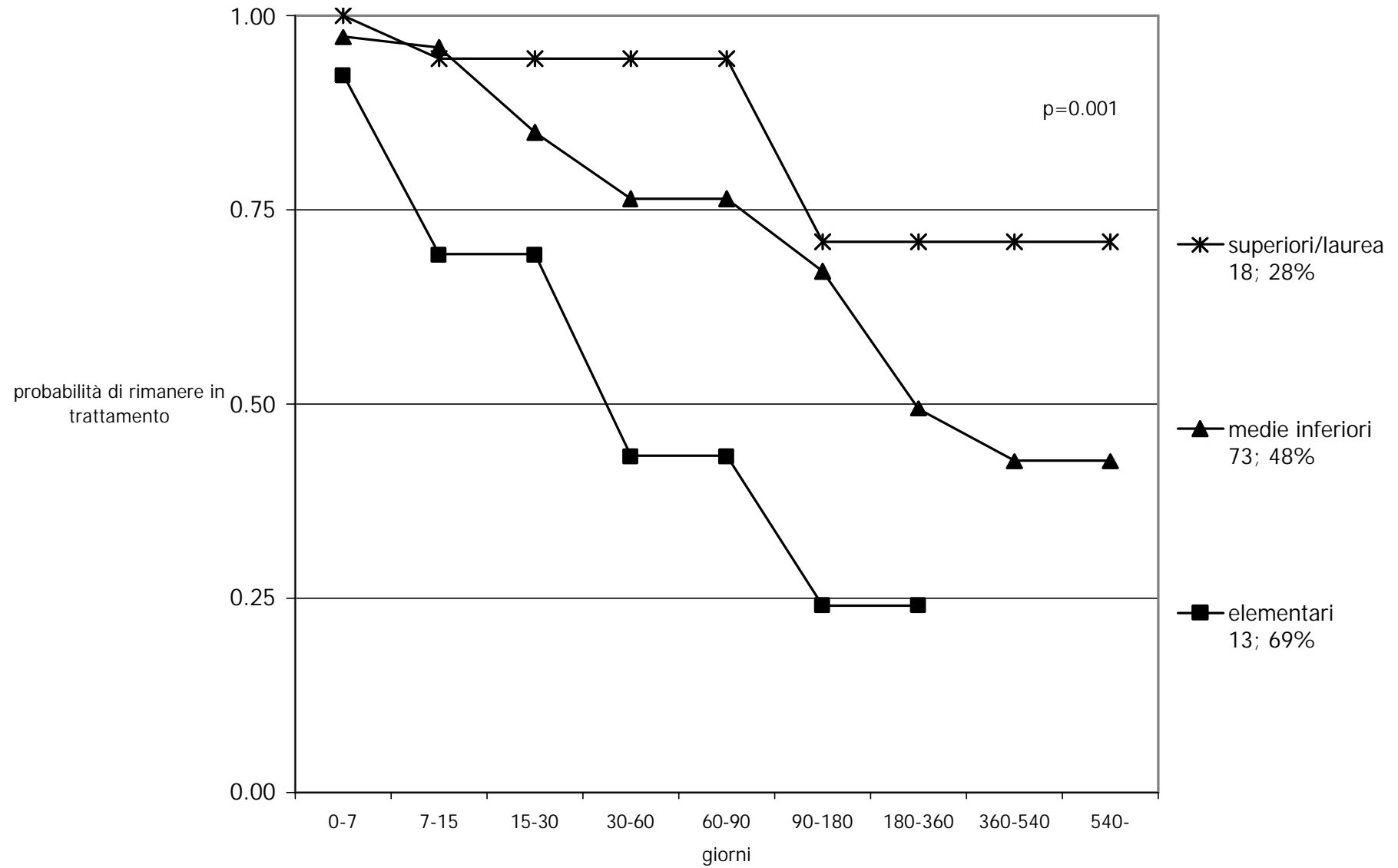
Studio VEdeTTe – Coorte piemontese – Ritenzione in trattamento
Comunità residenziale n = 104 – Latenza tra età di primo uso
d'eroina e età di prima presa in carico al Ser.T.



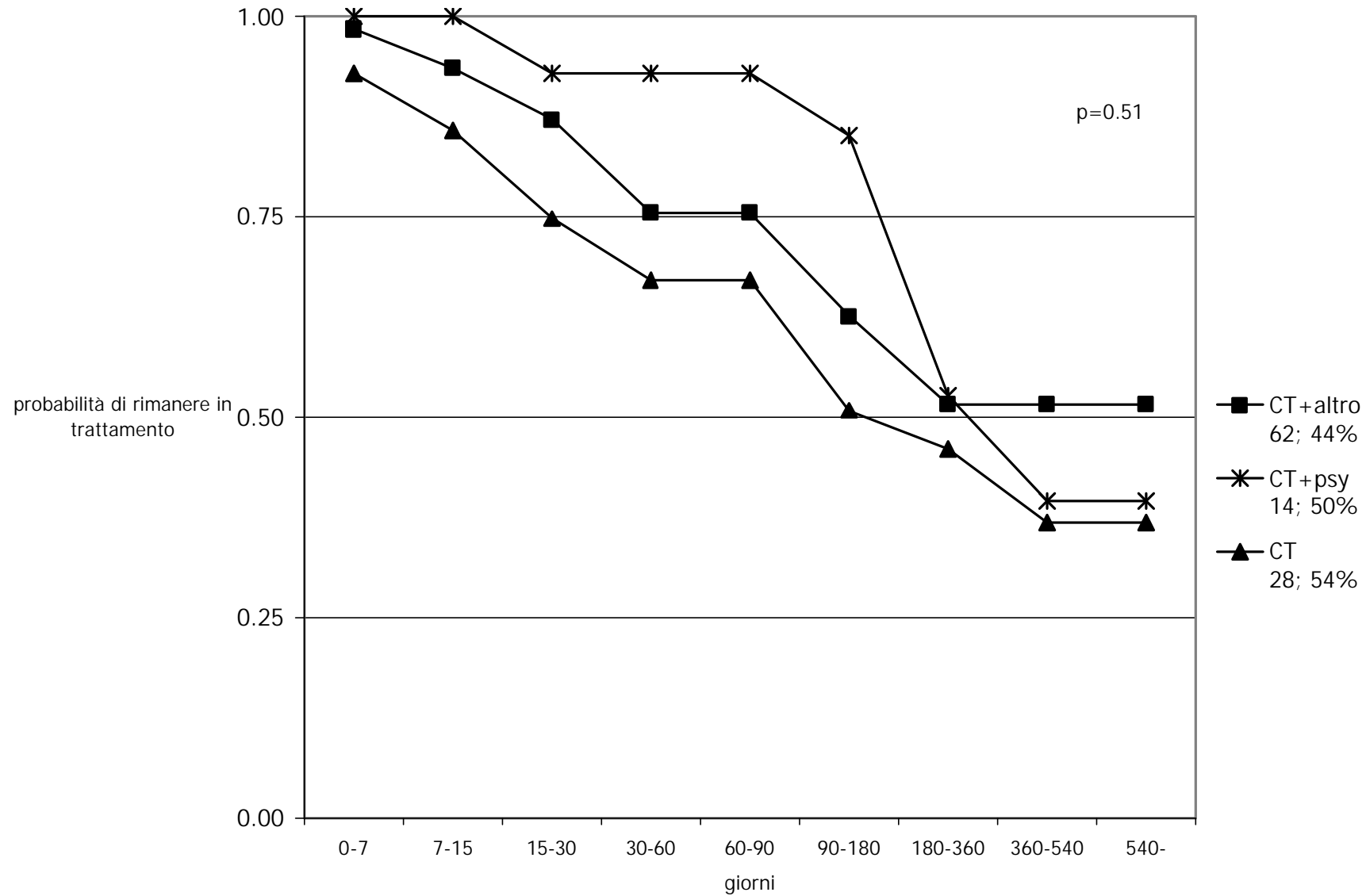
Studio VEdeTTe – Coorte piemontese – Ritenzione in trattamento Comunità residenziale n = 104 – Età di primo uso di eroina



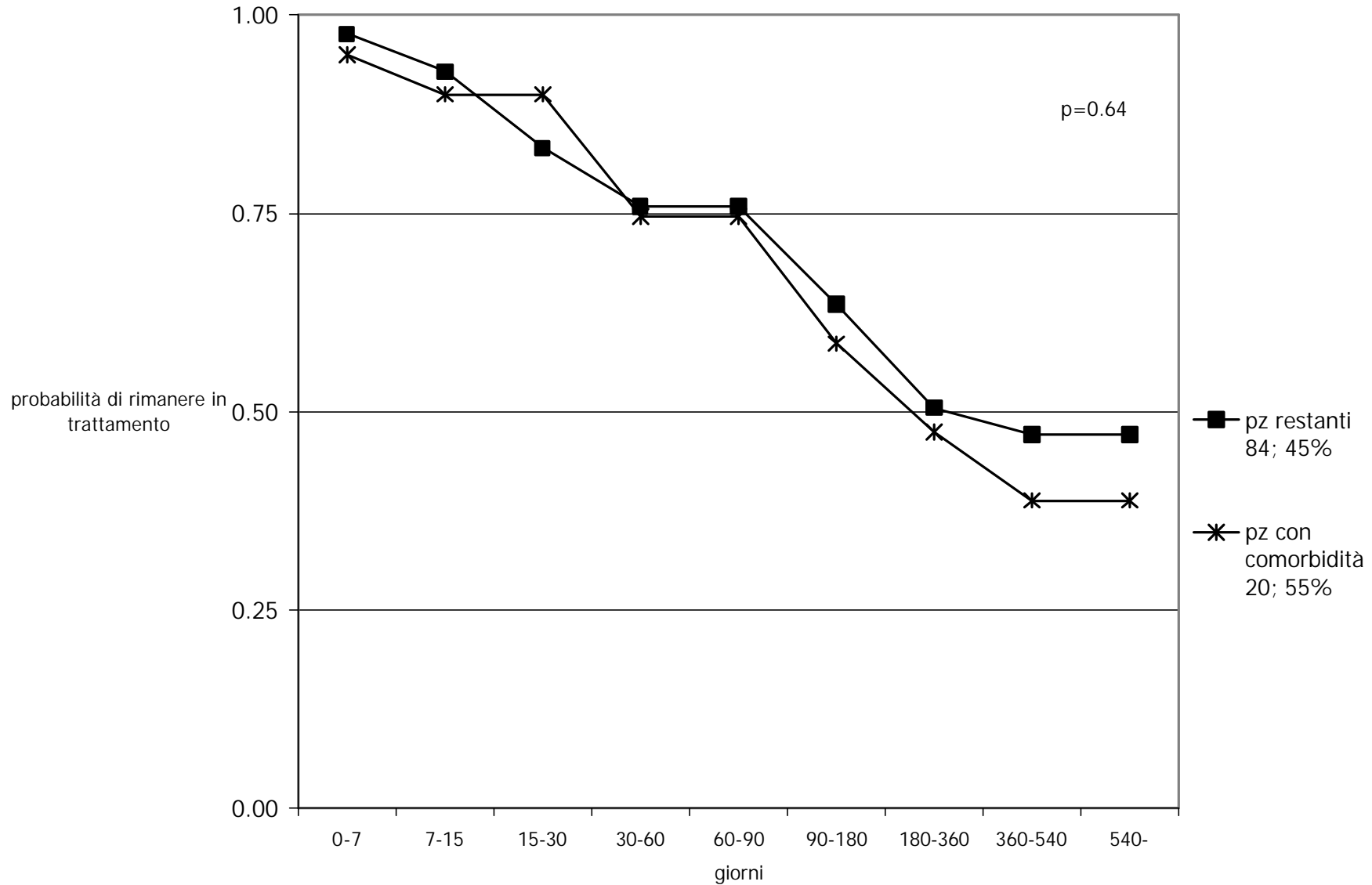
Studio VEdeTTe – Coorte piemontese – Ritenzione in trattamento Comunità residenziale n = 104 – Titolo di studio



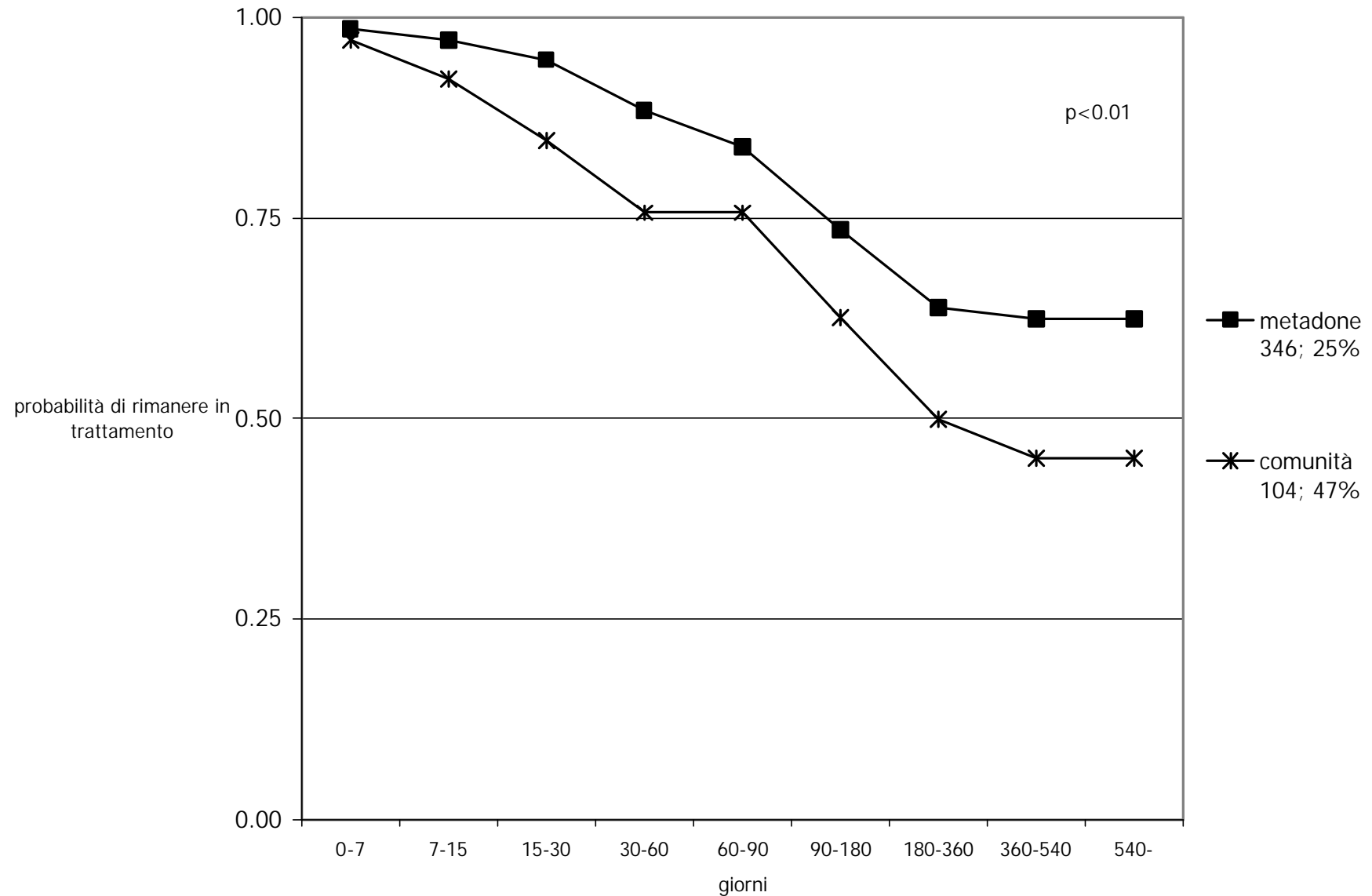
Studio VEdeTTe – Coorte piemontese – Ritenzione in trattamento Comunità residenziale n = 104 – Associazione con altri trattamenti



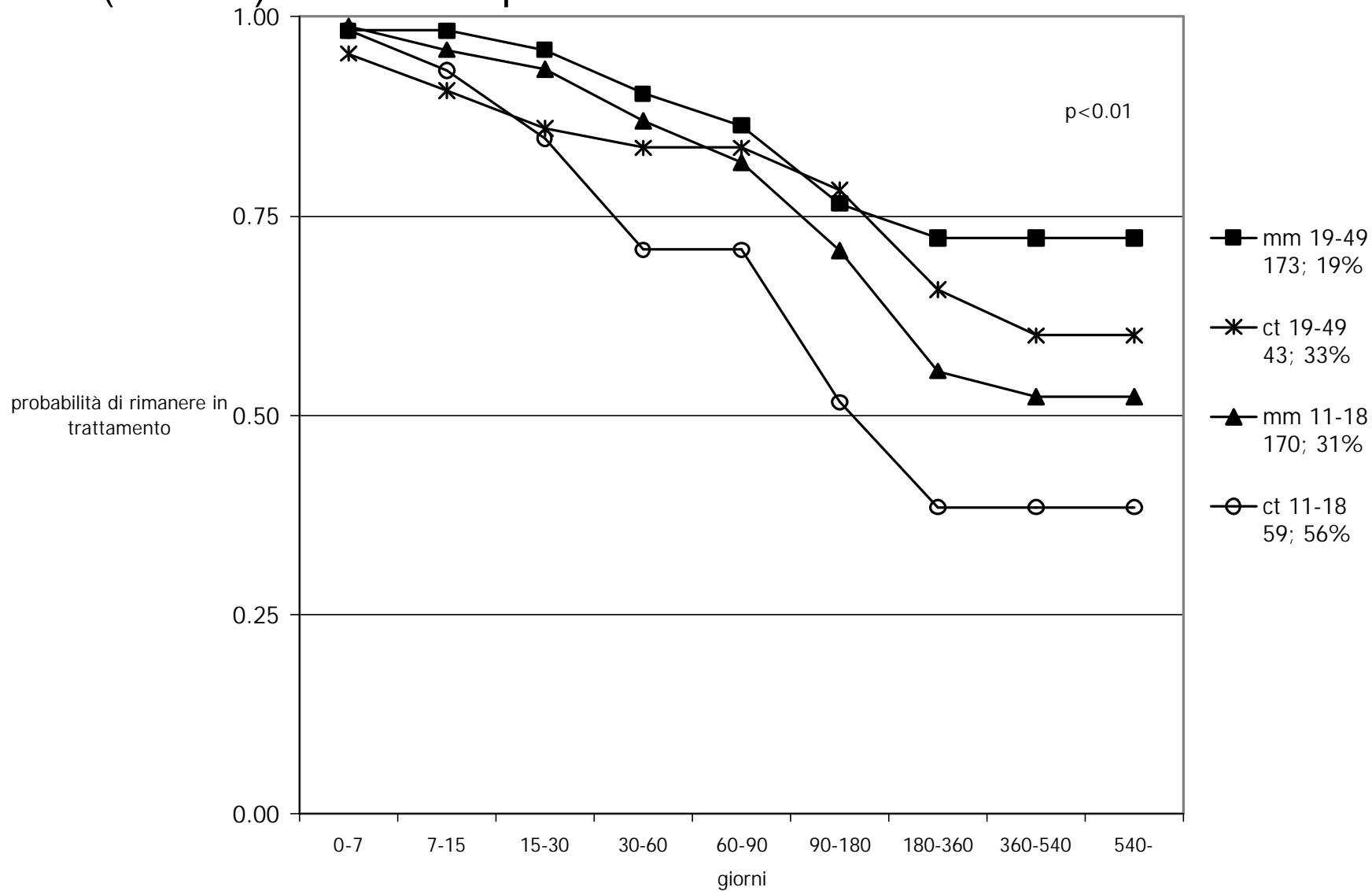
Studio VEdeTTe – Coorte piemontese – Ritenzione in trattamento Comunità residenziale n = 104 – Presenza di elementi clinici di comorbidità



Studio VEdeTTe – Coorte piemontese – Ritenzione in trattamento Mantenimento metadonico (n = 346) versus Comunità residenziale (n = 104)

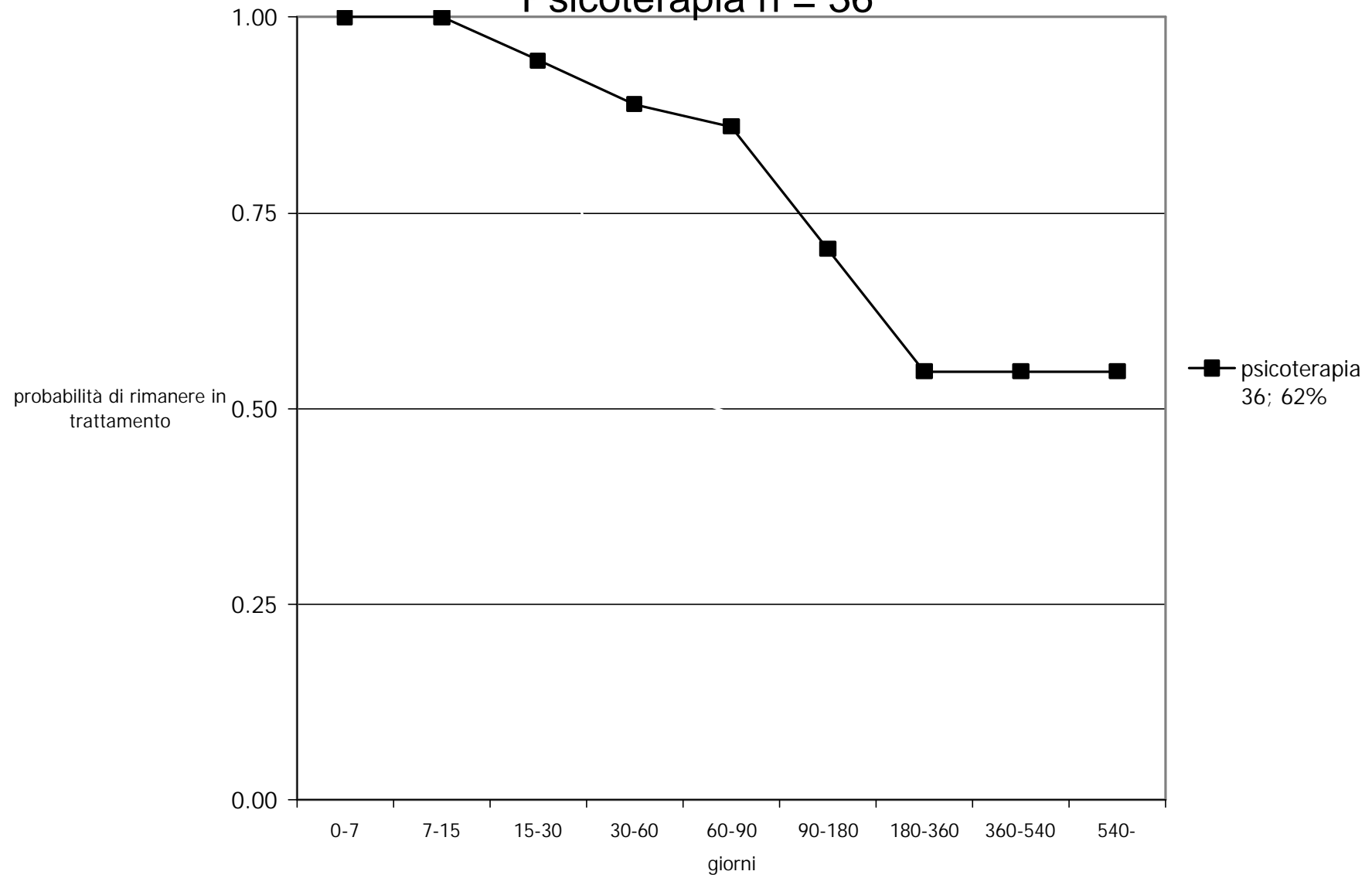


Studio VEdeTTe – Coorte piemontese – Ritenzione in trattamento
 Mantenimento metadonico (n = 346) versus Comunità residenziale
 (n = 104) – Precocità primo uso d'eroina



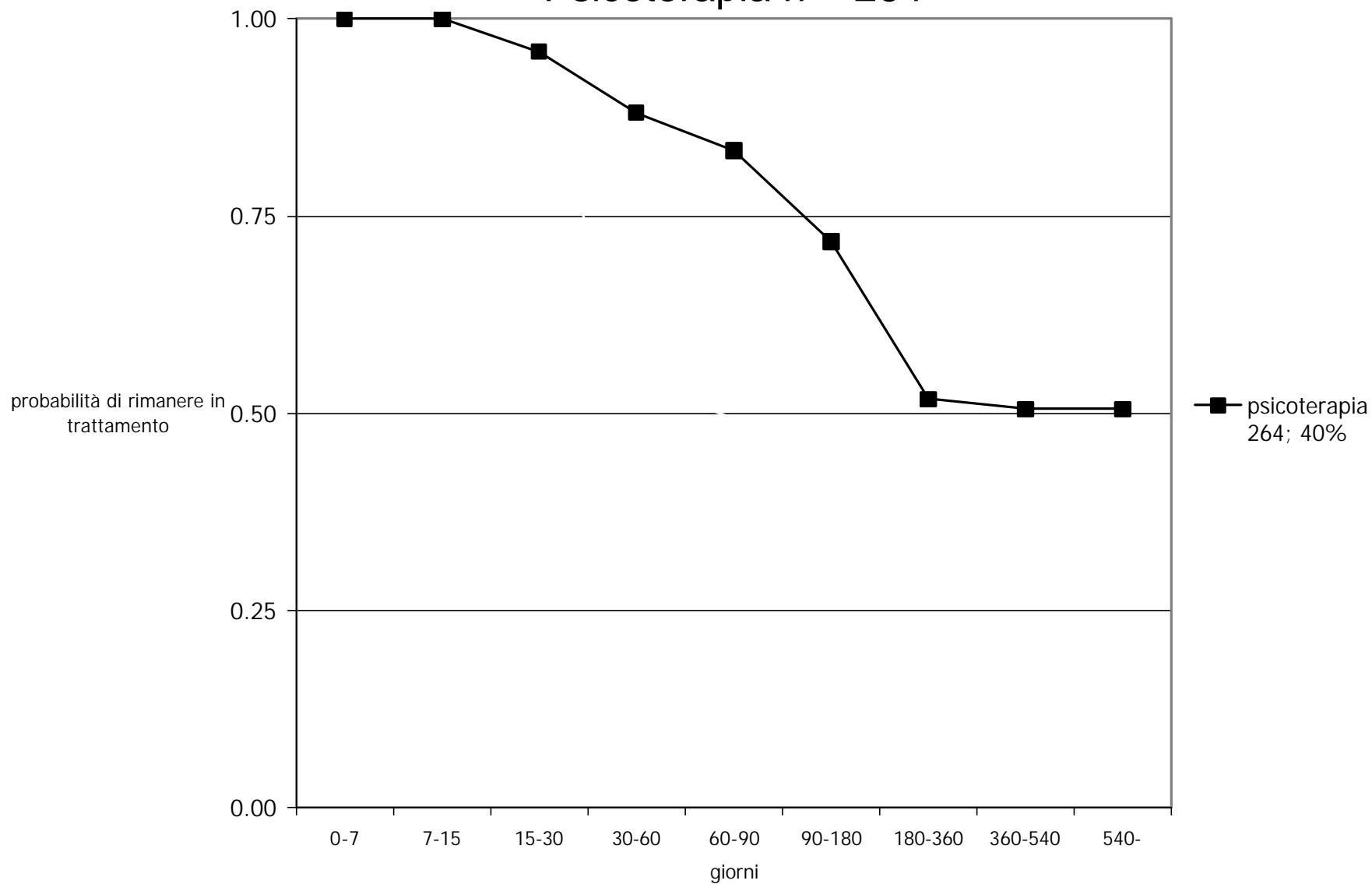
Studio VEdeTTe – Coorte piemontese – Ritenzione in trattamento

Psicoterapia n = 36

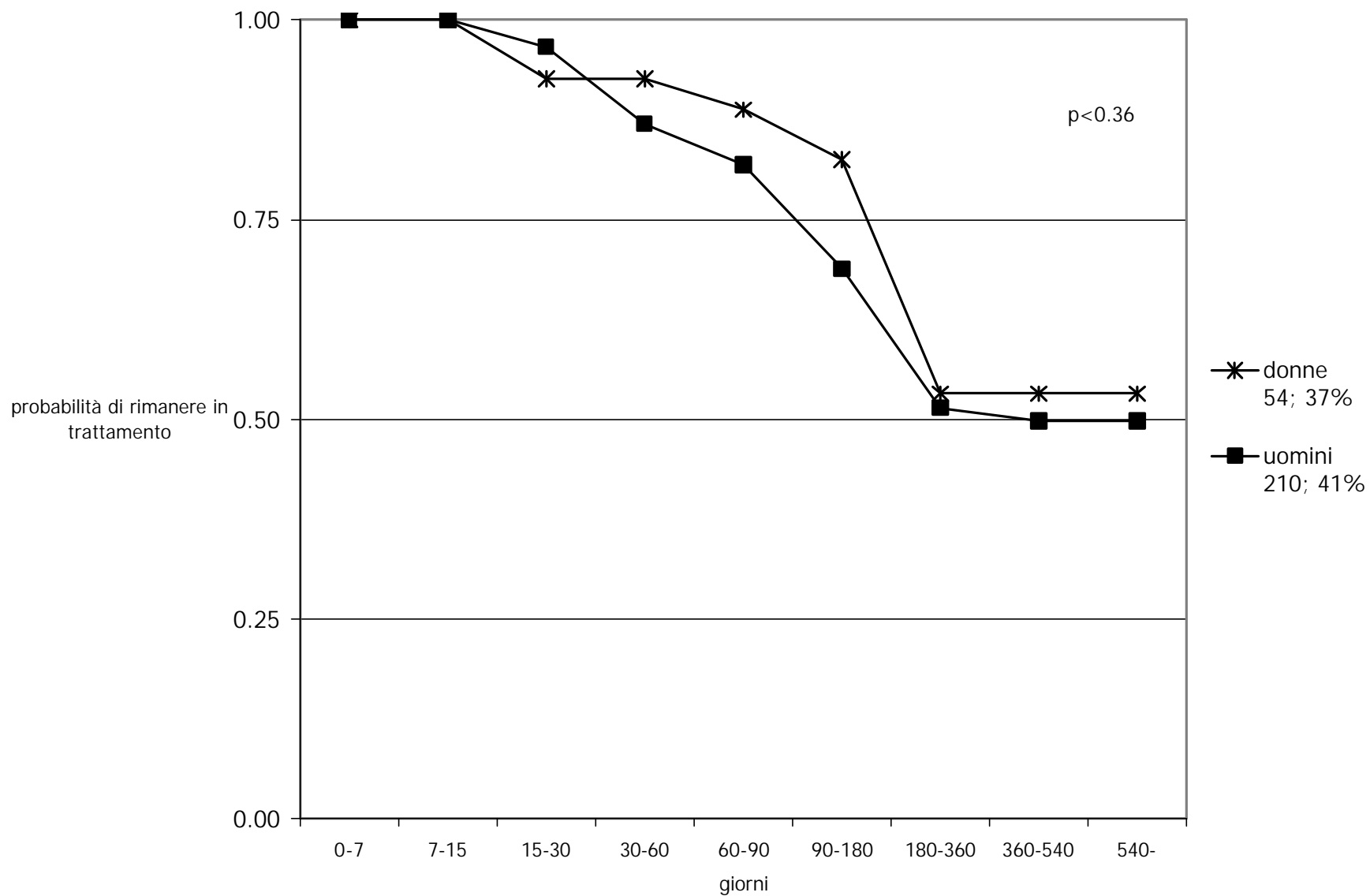


Studio VEdeTTe – Coorte italiana – Ritenzione in trattamento

Psicoterapia n = 264

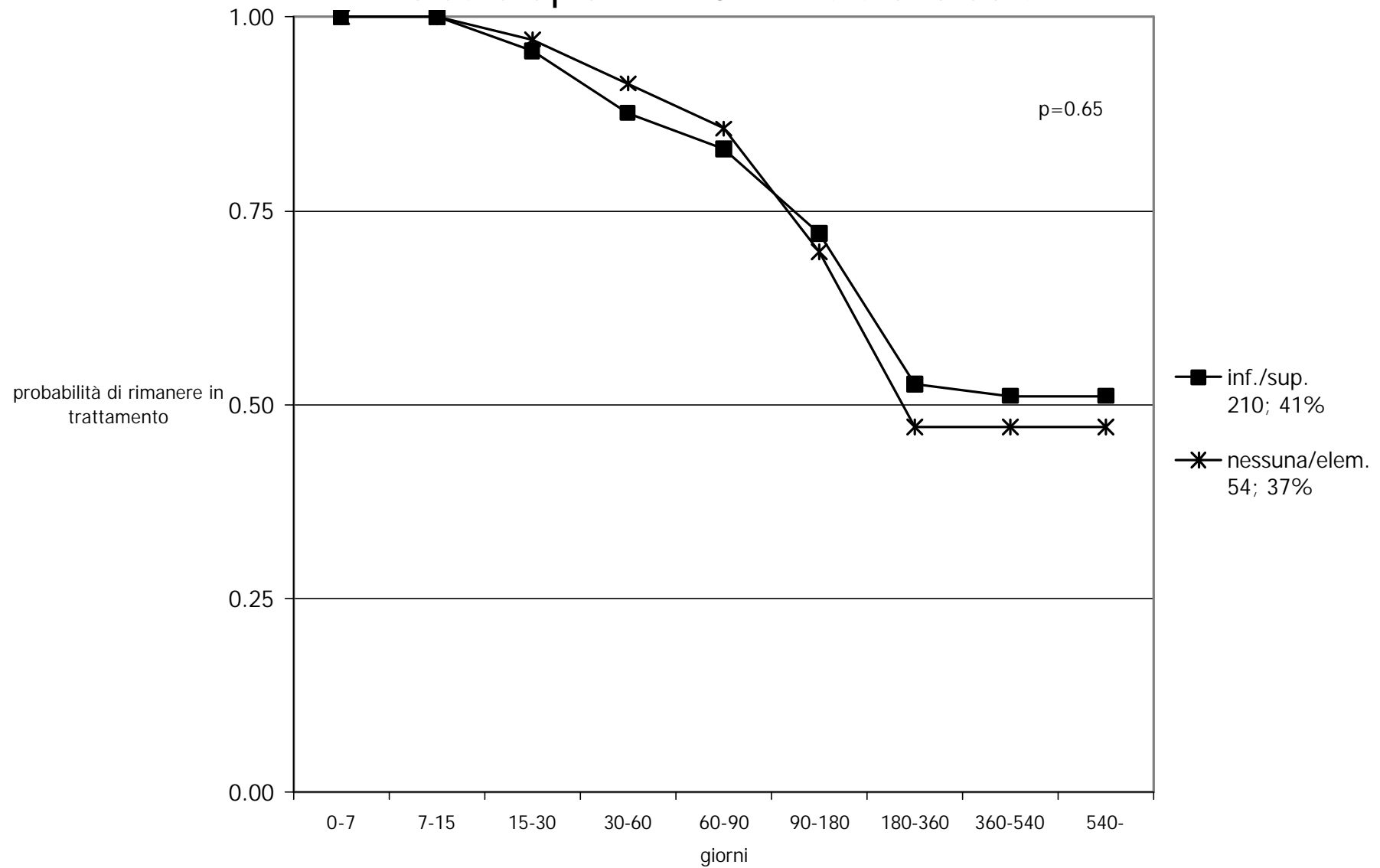


Studio VEdeTTe – Coorte italiana – Ritenzione in trattamento Psicoterapia n = 264 Distribuzione per sesso

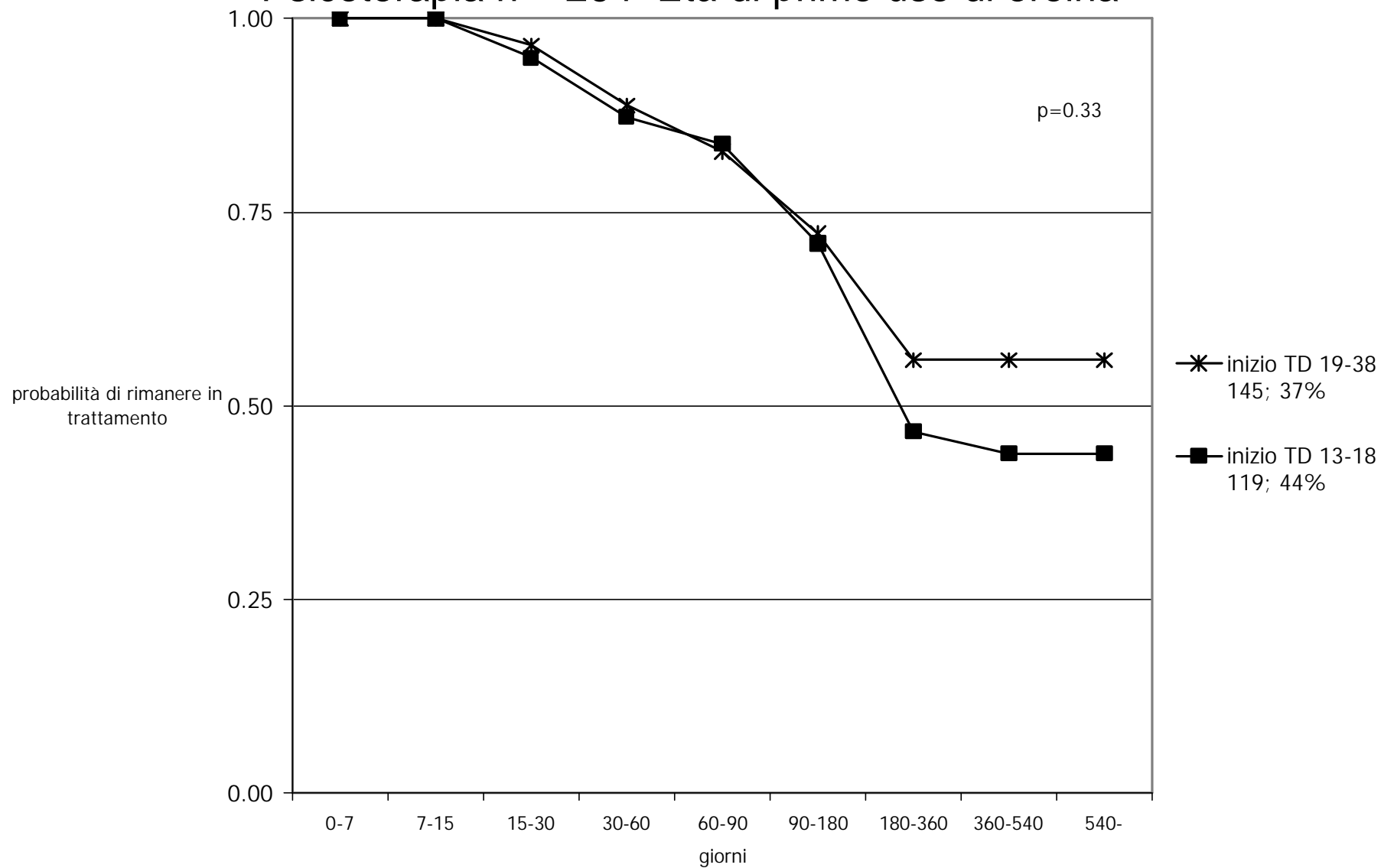


Studio VEdeTTe – Coorte italiana – Ritenzione in trattamento

Psicoterapia n = 264 Titolo di studio

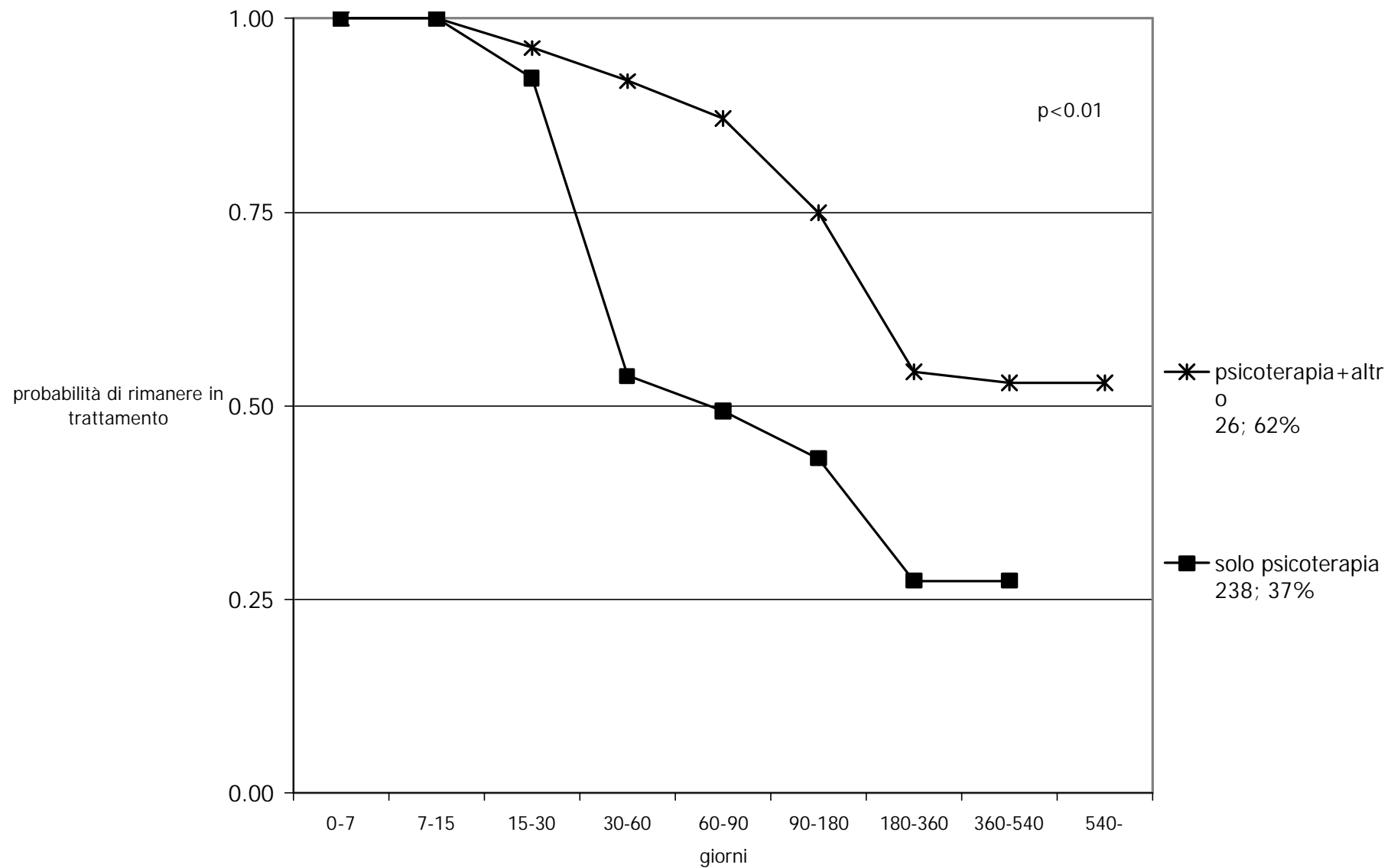


Studio VEdeTTe – Coorte italiana – Ritenzione in trattamento Psicoterapia n = 264 Età di primo uso di eroina



Studio VEdeTTe – Coorte italiana – Ritenzione in trattamento

Psicoterapia n = 264 Associazione con altri trattamenti



Studio VEdeTTE – Ritenzione in trattamento: conclusioni I

- **metadone**

- Migliorano la ritenzione → un elevato grado di istruzione(++), l'associazione con la psicoterapia (++) e l'aver in anamnesi elementi clinici di comorbidità (++)
- Peggiorano la ritenzione → la precocità dell'insorgenza della TD (++) e l'essere rientrati in programma dopo un interruzione (reingressi) (+)
- Non modificano la ritenzione → anni di tossicodipendenza ed il sesso
- Potrebbe migliorare la ritenzione con campione più numeroso → bassa latenza tra iniziazione e presa in carico al Ser.T.

Studio VEdeTTE – Ritenzione in trattamento: conclusioni II

- **comunità** (numerosità inferiore)
 - Migliora la ritenzione → un elevato grado di istruzione (++)
 - Peggiorano la ritenzione → la precocità dell'insorgenza della TD (++) ed un basso titolo di studio (elementare) (++++)
 - Non modificano la ritenzione → anni di tossicodipendenza, l'essere prevalenti/incidenti o reingressi, la latenza tra iniziazione e presa in carico al Ser.T. e l'associazione con altri trattamenti
 - Potrebbe migliorare la ritenzione con campione più numeroso → l'essere femmina e l'assenza di elementi clinici di comorbidità

Studio VEdeTTE – Ritenzione in trattamento: conclusioni III

- **psicoterapia** (casistica nazionale)
 - Migliora la ritenzione → l'associazione con altri trattamenti (+++)
 - Non modificano la ritenzione → sesso e titolo di studio
 - Potrebbe peggiorare la ritenzione con campione più numeroso → la precocità di inizio della tossicodipendenza da eroina

Studio VEdeTTE – Ritenzione in trattamento: conclusioni IV

- **Metadone versus Comunità ***
 - Il mantenimento metadonico ritiene significativamente più della comunità terapeutica (++)
 - Le interruzioni non concordate nel gruppo Comunità sono quasi il doppio di quelle nel gruppo Metadone Mantenimento (47% versus 25%)
 - Basso grado di istruzione e precocità d'esordio della tossicodipendenza sono predittivi di decorso negativo sia per un Mantenimento metadonico che per una Comunità terapeutica
 - * **Attenzione:** *potrebbero essere popolazioni differenti!*