

Buprenorfina Depot: esperienze dal Progetto nazionale *Innovazione e personalizzazione delle cure*

Dott.ssa Anna Costanzo

Responsabile S.S. Serd Piazzale Accursio 7 Milano

S.C. Dipendenze Asst FBF Sacco Milano

Direttore: dott. Gianmaria Zita













ROMA
9 | 10 | 11
OTTOBRE
2024

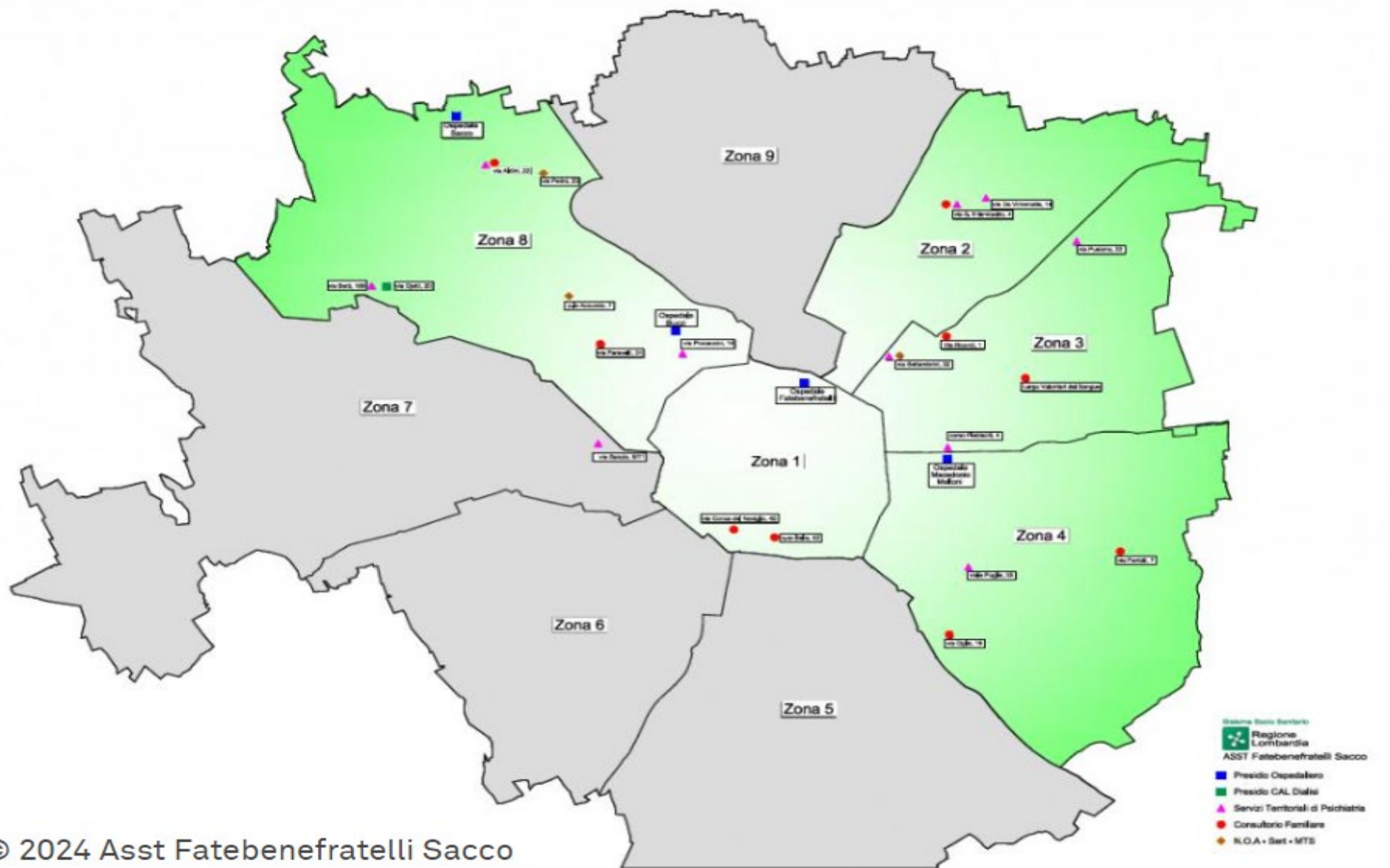
XIII CONGRESSO NAZIONALE FEDERSERD

FEDERSERD

Dipendenze:
le dimensioni del fenomeno, l'efficacia dei percorsi di cura
Nuovi Trattamenti, nuovi Servizi

Centro Congressi Holiday Inn Roma Parco Dei Medici

Buprenorfina Depot: esperienze dal Progetto nazionale "Innovazione e personalizzazione delle cure"



- © 2024 Asst Fatebenefratelli Sacco



ROMA
9 | 10 | 11
OTTOBRE
2024

XIII CONGRESSO NAZIONALE FEDERSERD

FeDerSerD

Dipendenze:
le dimensioni del fenomeno, l'efficacia dei percorsi di cura
Nuovi Trattamenti, nuovi Servizi

Centro Congressi Holiday Inn Roma Parco Dei Medici

Buprenorfina Depot: esperienze dal Progetto nazionale "Innovazione e personalizzazione delle cure"





ROMA
9 | 10 | 11
OTTOBRE
2024

XIII CONGRESSO NAZIONALE FEDERSERD

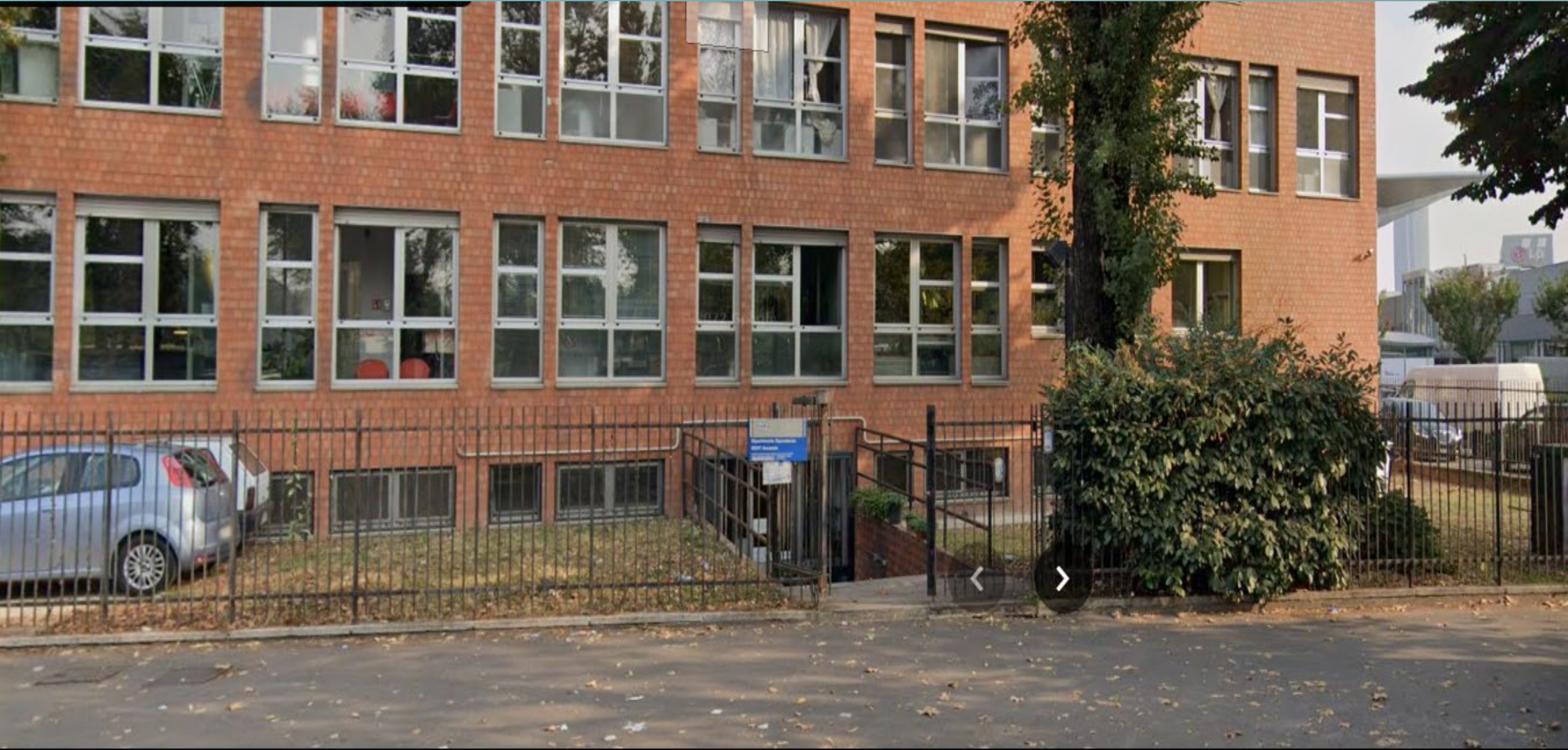
FeDerSerD

Dipendenze:
le dimensioni del fenomeno, l'efficacia dei percorsi di cura
Nuovi Trattamenti, nuovi Servizi

Centro Congressi Holiday Inn Roma Parco Dei Medici

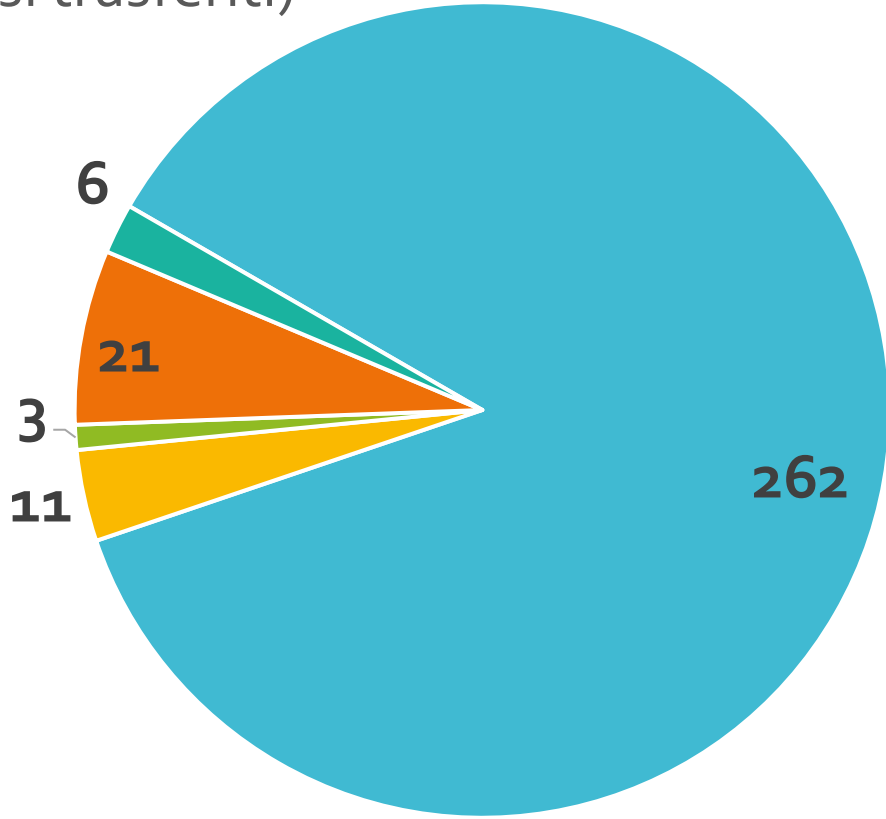
Buprenorfina Depot: esperienze dal Progetto nazionale "Innovazione e personalizzazione delle cure"





NUMERO ASSOLUTO PAZIENTI IN TERAPIA AGONISTA IN SEDE
(esclusi trasferiti)

- Metad sciroppo
- metadone compresse
- suboxone compresse
- suboxone film
- long acting





ROMA
9 | 10 | 11
OTTOBRE
2024

XIII CONGRESSO NAZIONALE FEDERSERD

FeDerSerD

Dipendenze:
le dimensioni del fenomeno, l'efficacia dei percorsi di cura
Nuovi Trattamenti, nuovi Servizi

Centro Congressi Holiday Inn Roma Parco Dei Medici

Buprenorfina Depot: esperienze dal Progetto nazionale "Innovazione e personalizzazione delle cure"

MAURO



Cartella numero 366 (su 69276)

Paziente affetto da S.M., in terapia «domiciliare fissa» con 8 mg di buprenorfina naloxone cp in affido quindicinale.

Il paziente è passato direttamente alla formulazione depot mensile da 64 mg da giugno.

Attualmente non assume nessun altro farmaco per la terapia del dolore.

L'esame del capello è negativo per tutte le sostanze.



ROMA
9 | 10 | 11
OTTOBRE
2024

XIII CONGRESSO NAZIONALE FEDERSERD

FeDerSerD

Dipendenze:
le dimensioni del fenomeno, l'efficacia dei percorsi di cura
Nuovi Trattamenti, nuovi Servizi

Centro Congressi Holiday Inn Roma Parco Dei Medici

Buprenorfina Depot: esperienze dal Progetto nazionale "Innovazione e personalizzazione delle cure"

ESMAT



Paziente maschio, 47 aa, per motivi lavorativi «saltava» sempre il giorno della somministrazione gestendosi buprenorfina-naloxone 8 mg film e usando eroina e cocaina quando rimaneva senza terapia.

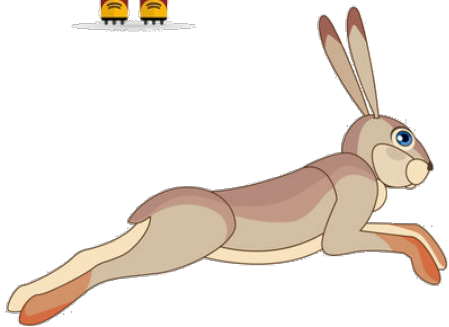
Inizialmente sottoposto da maggio a terapia settimanale (depot 16 mg) si è subito negativizzato all'esame urine, è passato a settembre quindi alla formulazione mensile (depot 64 mg).

Gli esami tossicologici si sono negativizzati per oppiacei già dalla seconda somministrazione. Permangono alcune positività a cocaina.

Nonostante la sua fobia per l'ago si è sottoposto alla terapia settimanale con regolarità perché si è «sentito scelto». Attualmente stabile, ha mantenuto il lavoro

NIRODA

Sri Lanka



Paziente di 28 aa, immigrato irregolare di prima generazione dallo Sri Lanka.

Operaio, capitava «saltasse» il giorno di somministrazione della buprenorfina-naloxone film 16 mg per riferiti motivi di lavoro.

Effettuato *shift a giugno* al depot mensile da 96 mg.

Esami tossicologici urinari tuttora parzialmente positivi sia a oppiacei che cocaina.

Ha potuto mantenere il posto di lavoro.



ROMA
9 | 10 | 11
OTTOBRE
2024

XIII CONGRESSO NAZIONALE FEDERSERD

FeDerSerD

Dipendenze:
le dimensioni del fenomeno, l'efficacia dei percorsi di cura
Nuovi Trattamenti, nuovi Servizi

Centro Congressi Holiday Inn Roma Parco Dei Medici

Buprenorfina Depot: esperienze dal Progetto nazionale "Innovazione e personalizzazione delle cure"

PAOLO



Paziente di 44 aa, ex ingegnere, attualmente docente universitario, si reca spesso all'estero per lavoro. Si è effettuata una transizione diretta da film 16 mg (con affidamento mensile) alla formulazione depot 96 mg a cadenza mensile a settembre.

Persona che riconosce di avere un disturbo d'ansia e che ha riferito più volte la paura di perdere le confezioni di farmaco o di venire fermato durante i viaggi a causa del trasporto del suo farmaco oppiaceo.



ROMA
9 | 10 | 11
OTTOBRE
2024

XIII CONGRESSO NAZIONALE FEDERSERD

FeDerSerD

Dipendenze:
le dimensioni del fenomeno, l'efficacia dei percorsi di cura
Nuovi Trattamenti, nuovi Servizi

Centro Congressi Holiday Inn Roma Parco Dei Medici

Buprenorfina Depot: esperienze dal Progetto nazionale "Innovazione e personalizzazione delle cure"

FABRIZIO

Paziente di 58 aa, utilizzo cronico di eroina ev con cadenza circa mensile, presenza di bassa critica di malattia.

Affetto da depressione ricorrente, usa cambiare servizi chiedendo trattamenti differenti e gestendosi i diversi dosaggi. Ultimo farmaco utilizzato: film 10 mg. Il paziente ha riferito più volte di sentirsi gratificato dall'essere stato «scelto» nella proposta per il farmaco depot (64 mg) che è stato somministrato da inizio settembre





ROMA
9 | 10 | 11
OTTOBRE
2024

XIII CONGRESSO NAZIONALE FEDERSERD

FederSerD

Dipendenze:
le dimensioni del fenomeno, l'efficacia dei percorsi di cura
Nuovi Trattamenti, nuovi Servizi

Centro Congressi Holiday Inn Roma Parco Dei Medici

Buprenorfina Depot: esperienze dal Progetto nazionale "Innovazione e personalizzazione delle cure"

RAMAZAN



© Curso Intensivo MIR Asturias 2003



© Curso Intensivo MIR Asturias 2003

Paziente di 40 aa, dai 17 affetto da spondilite anchilosante, in trattamento con cp di buprenorfina-naloxone cp da 3 aa (prima dello shift 12 mg film) inviato da MMG e Medicina del Dolore per misuso di ossicodone e primi utilizzi di eroina ev. In anamnesi tossicologica si riporta anche misuso di buprenorfina naloxone film. Paziente con scarsa consapevolezza e ridotta volontà di cura. Ad oggi l'unico paziente che ha interrotto il farmaco in formulazione depot (128 mg iniziato a maggio). Drop-out a fine settembre.

APPENDIX 1
Clinical Opiate Withdrawal Scale

For each item, circle the number that best describes the patient's signs or symptom. Rate on just the apparent relationship to opiate withdrawal. For example, if heart rate is increased because the patient was jogging just prior to assessment, the increase pulse rate would not add to the score.

Patient's Name: _____ Date and Time ____/____/____:____	
Reason for this assessment: _____	
Resting Pulse Rate: _____beats/minute <i>Measured after patient is sitting or lying for one minute</i> 0 pulse rate 80 or below 1 pulse rate 81-100 2 pulse rate 101-120 4 pulse rate greater than 120	GI Upset: over last 1/2 hour 0 no GI symptoms 1 stomach cramps 2 nausea or loose stool 3 vomiting or diarrhea 5 multiple episodes of diarrhea or vomiting
Sweating: over past 1/2 hour not accounted for by room temperature or patient activity. 0 no report of chills or flushing 1 subjective report of chills or flushing 2 flushed or observable moistness on face 3 beads of sweat on brow or face 4 sweat streaming off face	Tremor observation of outstretched hands 0 no tremor 1 tremor can be felt, but not observed 2 slight tremor observable 4 gross tremor or muscle twitching
Restlessness Observation during assessment 0 able to sit still 1 reports difficulty sitting still, but is able to do so 3 frequent shifting or extraneous movements of legs/arms 5 unable to sit still for more than a few seconds	Yawning Observation during assessment 0 no yawning 1 yawning once or twice during assessment 2 yawning three or more times during assessment 4 yawning several times/minute
Pupil size 0 pupils pinned or normal size for room light 1 pupils possibly larger than normal for room light 2 pupils moderately dilated 5 pupils so dilated that only the rim of the iris is visible	Anxiety or Irritability 0 none 1 patient reports increasing irritability or anxiousness 2 patient obviously irritable or anxious 4 patient so irritable or anxious that participation in the assessment is difficult
Bone or Joint aches <i>If patient was having pain previously, only the additional component attributed to opiates withdrawal is scored</i> 0 not present 1 mild diffuse discomfort 2 patient reports severe diffuse aching of joints/muscles 4 patient is rubbing joints or muscles and is unable to sit still because of discomfort	Gooseflesh skin 0 skin is smooth 3 piloerection of skin can be felt or hairs standing up on arms 5 prominent piloerection
Runny nose or tearing <i>Not accounted for by cold symptoms or allergies</i> 0 not present 1 nasal stuffiness or unusually moist eyes 2 nose running or tearing 4 nose constantly running or tears streaming down cheeks	Total Score _____ The total score is the sum of all 11 items Initials of person completing assessment: _____

Score: 5-12 = mild; 13-24 = moderate; 25-36 = moderately severe; more than 36 = severe withdrawal

This version may be copied and used clinically.

COWS

Clinical Opiate Withdrawal Scale

Scala per la valutazione clinica
eterosomministrata dei sintomi di
astinenza del paziente.

Composta da 11 domande.

Punteggio di valutazione dell'astinenza:

- 5-12 = lieve astinenza
- 13-24 = astinenza moderata
- 25-36 = moderatamente severa
- > 36 = astinenza severa



SUBJECTIVE OPIATE WITHDRAWAL SCALE (SOWS)¹

The SOWS is a self-administered scale for grading opioid withdrawal symptoms. It contains 16 symptoms whose intensity the patient rates on a scale of 0 (not at all) to 4 (extremely), and takes less than 10 minutes to complete.

Patient Instructions: please score each of the 16 items below according to how you feel right now. Circle one number only.

Item	Symptom	Not at all	A little	Moderately	Quite a bit	Extremely
1	I feel anxious	0	1	2	3	4
2	I feel like yawning	0	1	2	3	4
3	I am perspiring	0	1	2	3	4
4	My eyes are teary	0	1	2	3	4
5	My nose is running	0	1	2	3	4
6	I have goosebumps	0	1	2	3	4
7	I am shaking	0	1	2	3	4
8	I have hot flushes	0	1	2	3	4
9	I have cold flushes	0	1	2	3	4
10	My bones and muscles ache	0	1	2	3	4
11	I feel restless	0	1	2	3	4
12	I feel nauseous	0	1	2	3	4
13	I feel like vomiting	0	1	2	3	4
14	My muscles twitch	0	1	2	3	4
15	I have stomach cramps	0	1	2	3	4
16	I feel like using now	0	1	2	3	4

SOWS

Scala soggettiva del grado di astinenza da oppiacei

Scala per la valutazione clinica *autosomministrata* dei sintomi di astinenza del paziente.

Composta da 16 domande.

Punteggio di valutazione dell'astinenza:

- 5-12 = lieve astinenza
- 13-24 = astinenza moderata
- 25-36 = moderatamente severa
- > 36 = astinenza severa



ROMA
9 | 10 | 11
OTTOBRE
2024

XIII CONGRESSO NAZIONALE FEDERSERD

FeDerSerD

Dipendenze:
le dimensioni del fenomeno, l'efficacia dei percorsi di cura
Nuovi Trattamenti, nuovi Servizi

Centro Congressi Holiday Inn Roma Parco Dei Medici

Buprenorfina Depot: esperienze dal Progetto nazionale "Innovazione e personalizzazione delle cure"

Qualche volta dimentica di prendere le pillole per...?	SI	NO
Nelle ultime 2 settimane, ci sono stati dei giorni in cui non ha preso le medicine per...?	SI	NO
Ha mai ridotto o smesso di prendere le medicine senza dirlo al suo medico, perché si sentiva male quando le prendeva?	SI	NO
Quando viaggia o esce di casa, a volte si dimentica di portare con se i farmaci?	SI	NO
Ha preso ieri le sue medicine per...?	SI	NO
Quando sente che la sua malattia (es. pressione sanguigna) è sotto controllo, a volte smette di prendere le sue medicine?	SI	NO
L'assunzione quotidiana dei farmaci è un vero e proprio disagio per alcune persone. Si sente mai infastidito o sente di avere delle difficoltà nell'attenersi al piano di trattamento della sua malattia (es. pressione sanguigna)?	SI	NO
Le capita di avere difficoltà a ricordarsi di prendere tutti i suoi farmaci per la sua malattia?	SI	NO

Ogni risposta positiva ha un punteggio di 0 ed ogni risposta negativa di 1:

punteggio < 6 : poco aderenti;

punteggio di 6-8 : mediamente aderenti;

punteggio = 8 : molto aderenti.

(Morisky, Ang et al., 2008)

SIMPesV
Società Italiana di Medicina
di Prevenzione e degli Stili di Vita

TEST DI MORISKY
Per valutare misuse

Alcuni dati della ASST FBF-Sacco di Milano

Fasce d'età	N° pazienti
15-19	-
20-24	-
25-29	1
30-34	-
35-39	-
40-44	1
45-49	1
50-54	1
55-59	2

Alcuni dati della ASST FBF-Sacco di Milano

Modalità di utilizzo degli oppioidi	N° pazienti
Endovena	2
Fumati	4
Intramuscolo	-
Per os	1?

Alcuni dati della ASST FBF-Sacco di Milano

Fascia d'età per primo trattamento con farmaci agonisti	N° pazienti
15-19	-
20-24	1
25-29	3
30-34	1
35-39	1
40-44	-

Alcuni dati della ASST FBF-Sacco di Milano

Pregresso misuse	N° pazienti
Sì	3
No	2

Pregresso misuse endovenoso	N° pazienti
Sì	-
No	6

Pregressa diversione del farmaco	N° pazienti
Sì	-
No	6

Alcuni dati della ASST FBF-Sacco di Milano

Lunghezza del periodo di consegna del farmaco	N° pazienti
Settimanale	3
Quindicinale	2
Trisettimanale	
Mensile	1

Alcuni dati della ASST FBF-Sacco di Milano

Motivi dello switch a farmaco depot (<u>per il paziente</u>)	N° pazienti
Comodità	1
Lavoro	3
Privacy	
Compliance	2
Motivi dello switch a farmaco depot (<u>per il Servizio</u>)	N° pazienti
Miglioramento compliance	3
Sganciamento dal Servizio	2
Rischio misuse/diversione	1
Inserimento CT	-
Trattamento in Carcere	-

I NOSTRI DATI: LE RICADUTE SULLA PRESA IN CARICO

Ricadute sulla presa in carico	N° pazienti
Il farmaco ha permesso di ottenere una migliore compliance al trattamento farmacologico	3
Si sono osservati miglioramenti evidenti degli eventi indicativi di misuso/diversione (furto/perdita/dispersione)	0
Il farmaco ha permesso una più facile gestione della presa in carico e del trattamento in un soggetto con situazioni personali o lavorative particolari (pz in CT, Carcere, giovani e giovanissimi, lavoratori con esigenze particolari)	3

I NOSTRI DATI: PZ CON ALTRE TERAPIE E COMORBILI

Con altra terapia farmacologica in atto	N° pazienti
Neurolettici	
Antidepressivi	1
Stabilizzatori dell'umore	
Ansiolitici	2
Altra terapia psichiatrica	
Terapia per HIV	
Terapia per HCV	
Altra terapia infettivologica	
Terapia per patologie internistiche	3

Tipologia di Comorbidità	N° pazienti
Psichiatrica	1
Infettivologica	
Internistica	3

TAKE HOME MESSAGE

PER IL PAZIENTE

Certezza dell'assunzione della dose prescritta
Facilitazione del reinserimento sociale
Diminuzione dei livelli di ansia
Gratitudine per essere stati scelti
Diminuzione dello stigma
Miglioramento della qualità della vita

PER IL SERVIZIO

possibilità ulteriore di personalizzare la cura
miglioramento dei processi organizzativi (visite domiciliari, inserimenti comunitari)



ROMA
9 | 10 | 11
OTTOBRE
2024

XIII CONGRESSO NAZIONALE FEDERSERD

FeDerSerD

Dipendenze:
le dimensioni del fenomeno, l'efficacia dei percorsi di cura
Nuovi Trattamenti, nuovi Servizi

Centro Congressi Holiday Inn Roma Parco Dei Medici

Buprenorfina Depot: esperienze dal Progetto nazionale "Innovazione e personalizzazione delle cure"

