



VII CONGRESSO NAZIONALE



GLI OUTCOME

NELLA CLINICA DELLE DIPENDENZE

24-25-26 ottobre ROMA 2018

Centro Congressi ERGIFE Palace Hotel

**IL TRATTAMENTO DEL TABAGISMO NEL
CONSUMATORE DI SOSTANZE: STRATEGIE DI
PRESA IN CARICO ED OUTCOMES**

***Elementi predittivi di successo nei programmi
di cessazione dell'abitudine al fumo***

Massimo Diana Ser.D ASSSL Cagliari – ATS Sardegna
psichiatriadipendenze@virgilio.it

 **ATS Sardegna**
Azienda Tutela Salute
ASSSL Cagliari

Tentativi precedenti

- 4/5 dei fumatori vorrebbero interrompere la loro abitudine al fumo
- il 35% ogni anno cerca di smettere
- Soltanto il 4- 5% ha successo
- Sono frequenti le ricadute

Personalizzazione del trattamento

1. Importanza dell'assessment
2. Scelta del trattamento

Azione della nicotina

La dipendenza da Nicotina dipende

- Da un meccanismo di rinforzo positivo gratificante dopaminergico
- Da un rinforzo aversivo astinenziale, almeno parzialmente modulato dal tono dopaminergico mesolimbico

(MuñozGarcía M.A. 2008; Kupfermann, Kandel e Iversen, 2003).

Azione della nicotina

Possiamo però dire che oggi le ricerche confermano

- la plasticità dei meccanismi neurobiologici
- la gratificazione da Nicotina comporta lo strutturarsi di meccanismi di compensazione
- Ci può essere un recupero del controllo sul comportamento disturbato

Elementi predittivi di successo generici

- Modalità del primo contatto
- Punteggio al Fagerstrom Test for Nicotine Dependence
- Livello motivazionale
- Giovane età
- Età di primo contatto non precoce
- Cultura
- Adesione a stili di vita sani
- Ambiente familiare e lavorativo

Questionario sulla Dipendenza di Fagerstroem

DOMANDE	RISPOSTE (punteggio)
<p>Quanto tempo dopo il risveglio fumi la prima sigaretta?</p>	<p>Entro 5 minuti (3) Dopo 6 – 30 minuti (2) Dopo 31- 60 minuti (1) Dopo 60 minuti (0)</p>
<p>Ti riesce difficile non fumare nei luoghi in cui è proibito (es. chiesa, aereo, cinema)?</p>	<p>SI (1) NO (0)</p>
<p>A quale sigaretta rinunceresti meno volentieri?</p>	<p>Alla prima della giornata (1) Ad una qualsiasi delle altre (0)</p>
<p>Quante sigarette fumi al giorno?</p>	<p>10 o meno (0) da 11 a 20 (1) da 21 a 30 (2) 31 o più (3)</p>
<p>Fumi più frequentemente durante la mattina che durante il resto della giornata?</p>	<p>SI (1) NO (0)</p>
<p>Fumi anche quando sei a letto ammalato?</p>	<p>SI (1) NO (0)</p>

PUNTEGGIO TOTALE =

Livello di dipendenza fisica

- ❑ da 0 a 2 indica livello di dipendenza lieve
- ❑ da 3 a 4 indica livello di dipendenza medio
- ❑ da 5 a 6 indica livello di dipendenza forte
- ❑ da 7 a 10 livello di dipendenza fisica molto forte

Elementi predittivi di successo generici

- Modalità del primo contatto
- Punteggio al Fagerstrom Test for Nicotine Dependence
- Livello motivazionale
- Giovane età
- Età di primo contatto non precoce
- Cultura
- Adesione a stili di vita sani
- Ambiente familiare e lavorativo

Questionario Motivazionale (H. Mondor)

- 1. Ho deciso di presentarmi spontaneamente 2**
- 2. Ho già smesso di fumare per più di una settimana 1**
- 3. Attualmente non ho problemi sul lavoro 1**
- 4. Attualmente non ho problemi sul piano familiare 1**
- 5. Mi voglio liberare da questa schiavitù 2**
- 6. Pratico dello sport / ho intenzione di praticarlo 1**
- 7. Voglio raggiungere una forma fisica migliore 1**
- 8. Voglio curare il mio aspetto fisico 1**
- 9. Sono incinta / mia moglie è incinta 1**
- 10. Ho dei bambini piccoli 2**
- 11. Attualmente sono di buonumore 2**
- 12. Di solito porto a termine quello che intraprendo 1**
- 13. Sono di temperamento calmo e disteso 1**
- 14. Il mio peso è abitualmente stabile 1**
- 15. Voglio migliorare la qualità della mia vita 2**

Punteggio al Questionario Motivazionale

Possibilità di successo

- **> 16** → **ottime**
- **tra 12 e 16** → **buone**
- **tra 6 e 12** → **discrete**
- **< 6** → **non è il**
momento

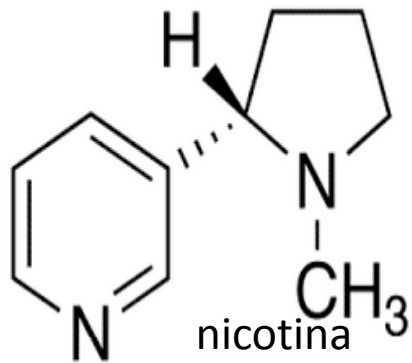
Elementi predittivi di successo generici

- Modalità del primo contatto
- Punteggio al Fagerstrom Test for Nicotine Dependence
- Livello motivazionale
- Giovane età
- Età di primo contatto non precoce
- Cultura
- Adesione a stili di vita sani
- Ambiente familiare e lavorativo

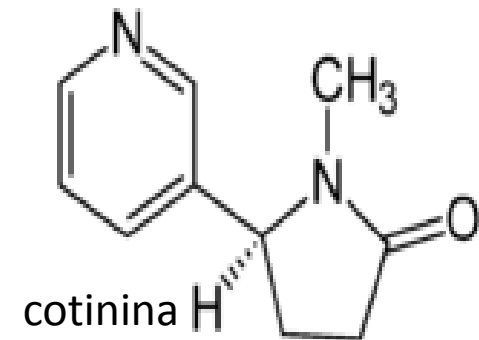
Elementi predittivi di successo specifici

- Ottimismo, consapevolezza e determinazione
- La variabilità interindividuale nei livelli plasmatici di nicotina
- Assenza di disturbi psichiatrici di asse I
- Assenza di disturbi di Personalità
- Assenza di abuso di altre sostanze stupefacenti
- Assenza di abuso di bevande alcoliche
- Assenza di Disturbi della Condotta Alimentare

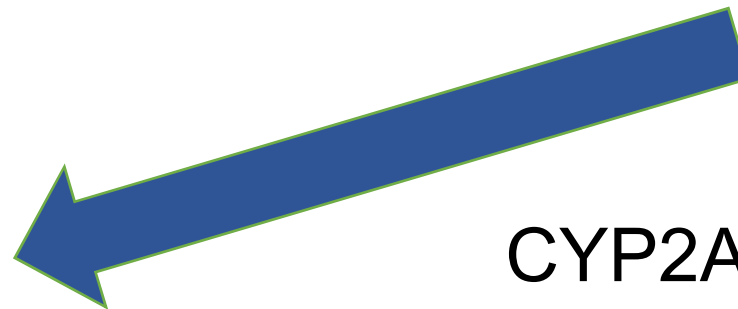
Metabolismo della nicotina



CYP2A6



CYP2A6

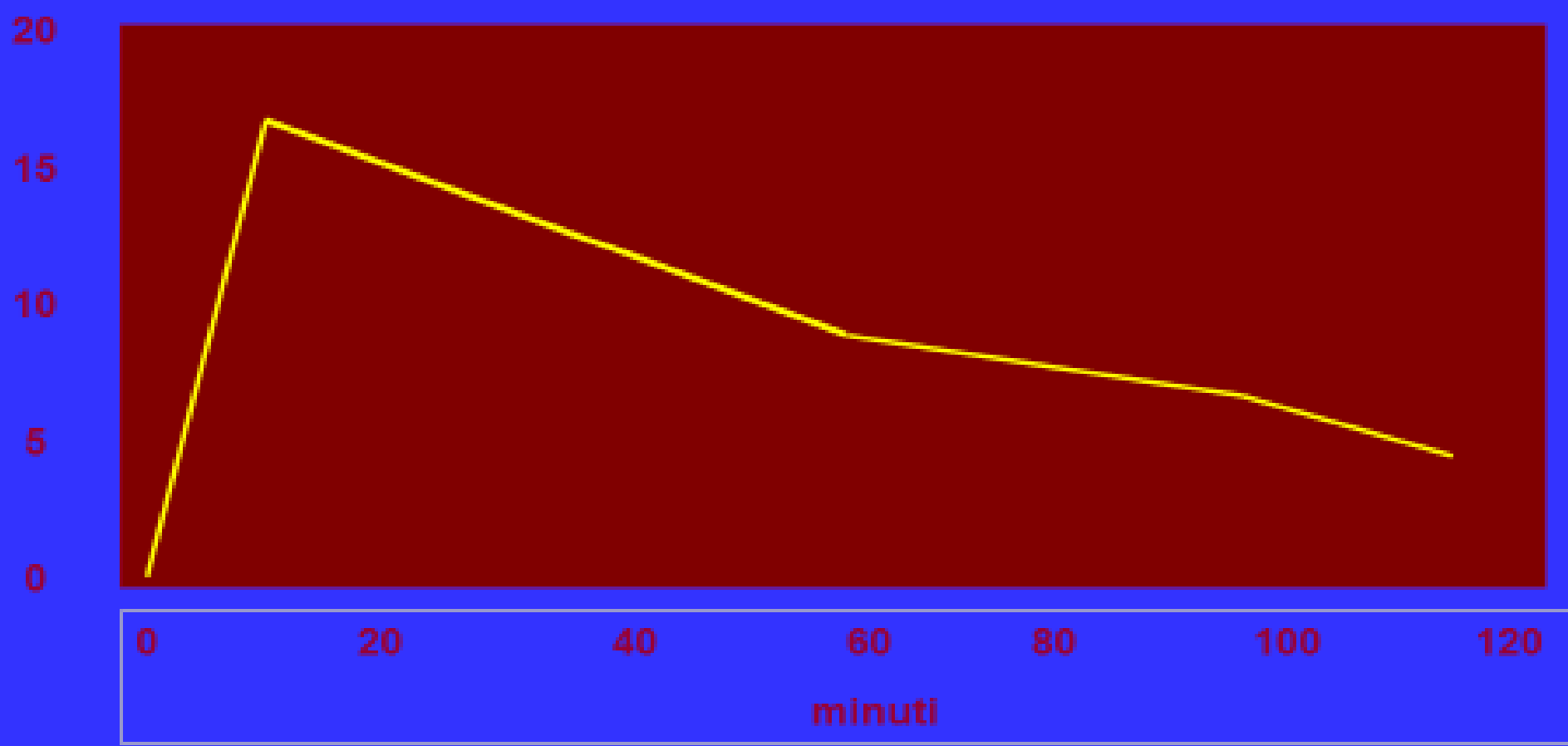


trans-3-idrossicotina

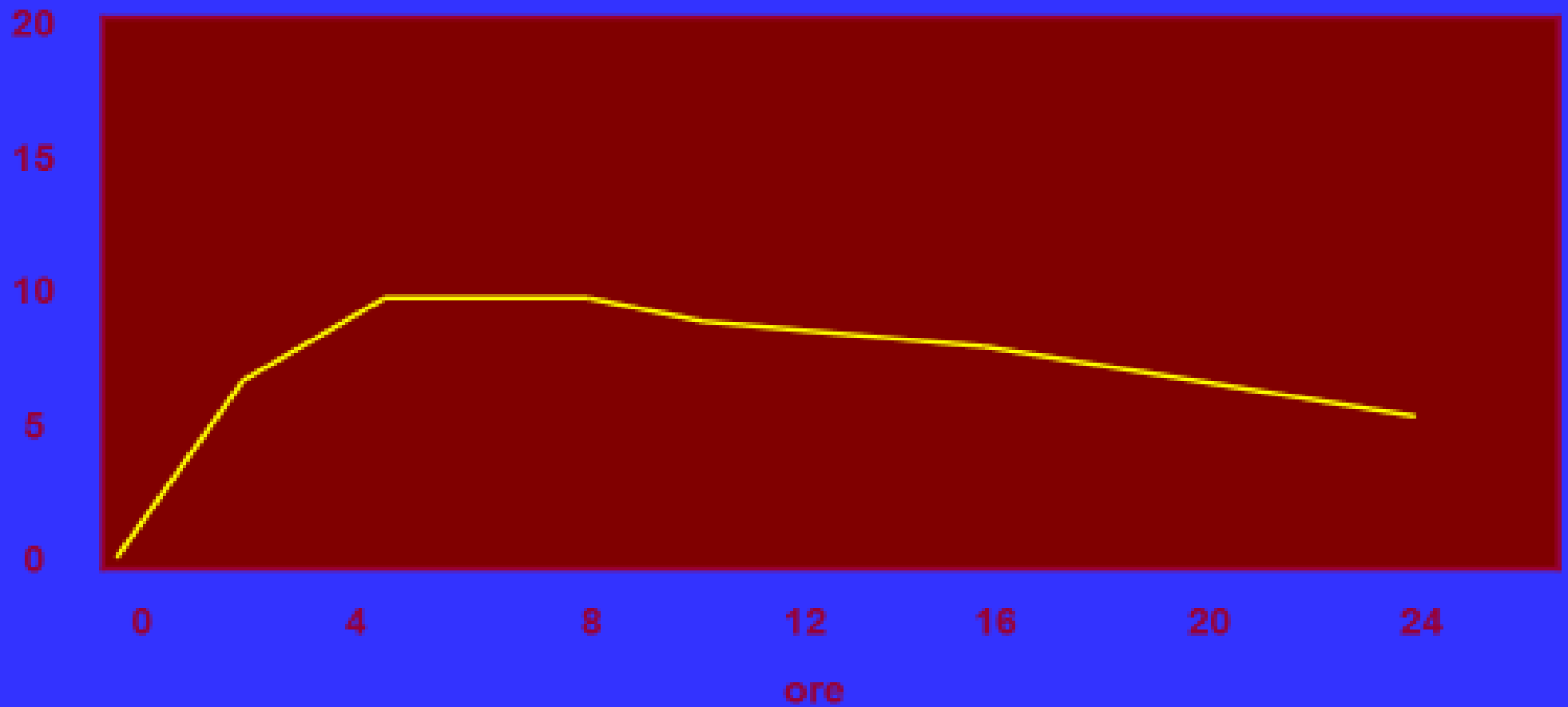
Importanza del metabolismo della nicotina

- Nei metabolizzatori lenti è meglio usare la nicotina transdermica
- Nei metabolizzatori normali/rapidi nicotina per via inalatoria o farmaci
- Prendendo in considerazione il rapporto metabolico nicotinico (rapporto 3HC/COT) maggior successo della vareniclina rispetto ai sostitutivi nei metabolizzatori normali/rapidi mentre è più efficace la terapia sostitutiva nei metabolizzatori lenti

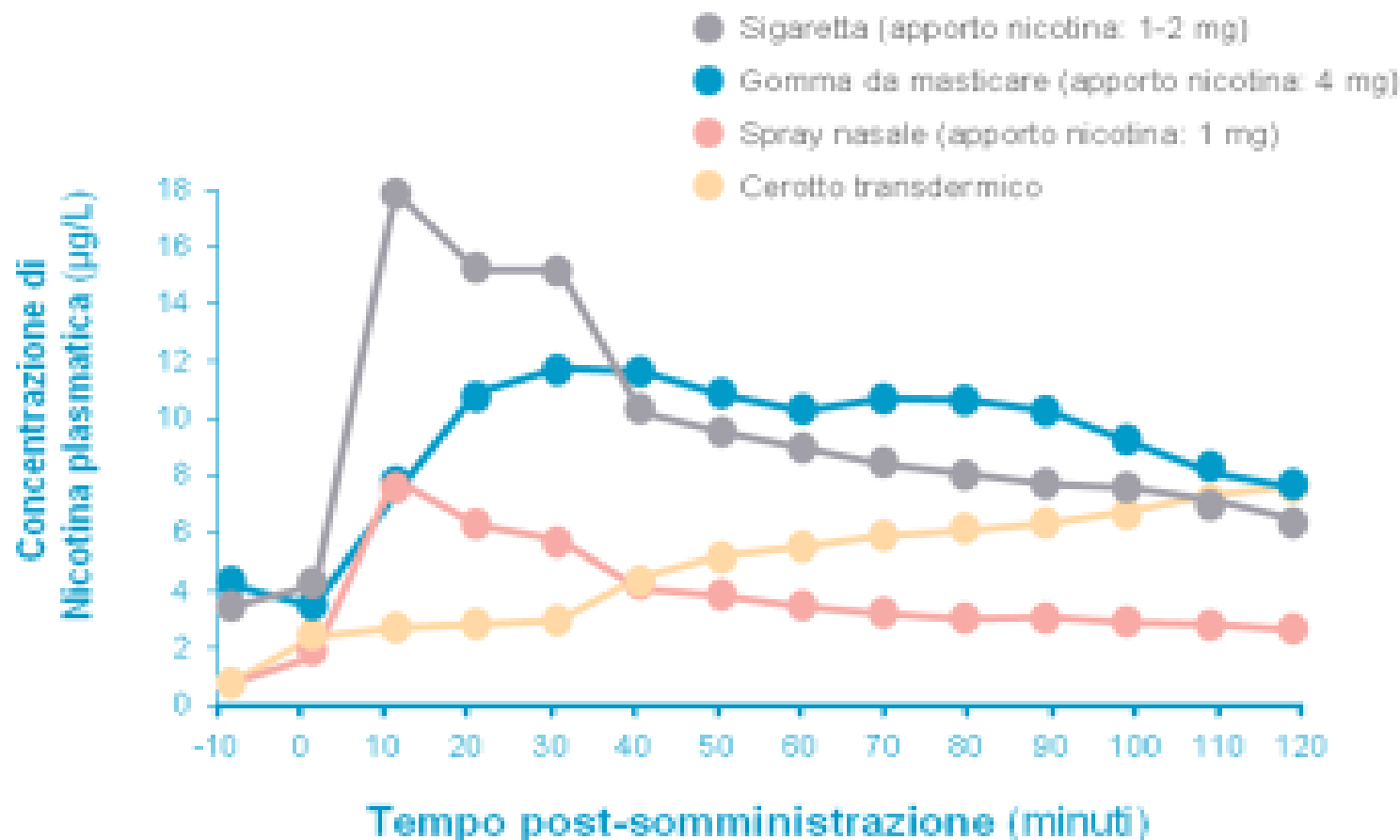
Sigarette



Transdermico



APPORTO DI NICOTINA FORNITO DALLE SIGARETTE E DAI PRODOTTI PER NRT



Elementi predittivi di successo specifici

- Ottimismo, consapevolezza e determinazione
- La variabilità interindividuale nei livelli plasmatici di nicotina
- Assenza di disturbi psichiatrici di asse I
- Assenza di disturbi di Personalità
- Assenza di abuso di altre sostanze stupefacenti
- Assenza di abuso di bevande alcoliche
- Assenza di Disturbi della Condotta Alimentare

Frequente comorbidità

- *Fuma il 50% dei pazienti psichiatrici ambulatoriali*
- *Fuma il 70% dei pazienti ambulatoriali affetti da Disturbo Bipolare I*
- *Fuma dal 75 al 90 % dei pazienti affetti da Schizofrenia*

Nei Disturbi d'Ansia....

alute

- Il Disturbo d'ansia precede negli adolescenti l'inizio dell'abitudine al fumo
- L'abitudine al fumo è doppia nei pazienti ansiosi rispetto a quelli senza alcun disturbo psichiatrico
- Non sappiamo quale ruolo abbia l'abitudine al fumo nella psicopatologia dei disturbi d'ansia
- Il fumatore ansioso potrà dirci che il fumare gli allenta la tensione.....
- Il fumare sembrerebbe una strategia di adattamento disfunzionale

Nei Disturbi dell'Umore....

alute

- La depressione incide più del doppio nei fumatori rispetto ai non fumatori
- La Depressione maggiore incide però di più nei non fumatori rispetto ai fumatori (ECA 76%/56%)
- Particolare cautela occorre nei programmi di detossificazione in fumatori con anamnesi positiva per depressione

Perché i depressi hanno maggiore difficoltà a smettere?

L'azione antidepressiva della nicotina sembra dovuta all'inibizione delle monoamino-ossidasi (MAO-A e MAO-B)

Nel Disturbo Schizofrenico....

alute

- Tra la popolazione normale fuma +/- il 30 % delle persone, in quella schizofrenica il 75 %
- L'azione dopaminergica della nicotina forse bilancia la relativa insufficienza di dopamina presente in questi pazienti
- Forse viene ricercata anche l'azione su altri neurotrasmettitori
- Con i vecchi neurolettici tentativo di forzare il blocco dei recettori dopaminergici, ma.....
- Con i nuovi antipsicotici, che non agiscono bloccando i recettori dopaminergici, i pazienti schizofrenici fumano lo stesso

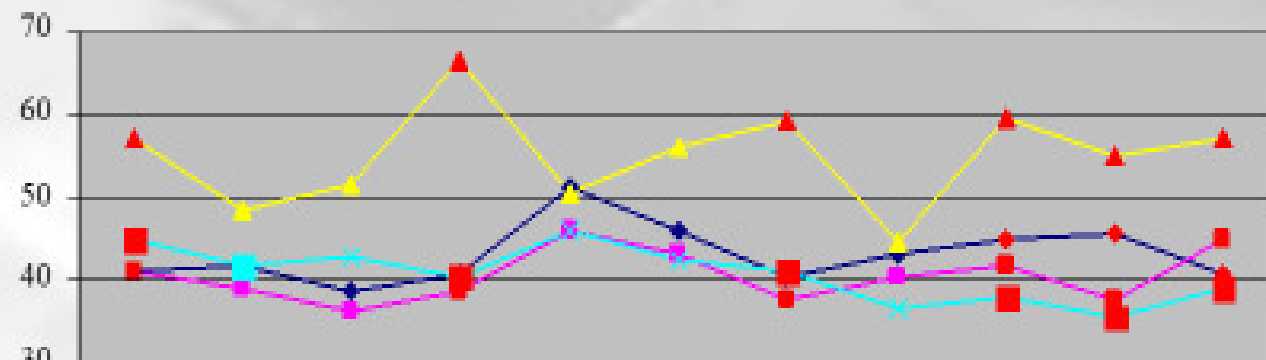
Nei Disturbi del Comportamento alimentare ...

alute

- Molto frequente l'associazione tra DCA e tabagismo
- Particolarmente difficile il trattamento delle donne fumatrici con questi disturbi

Analisi della Varianza SessoxFumo, N=60,
 risultano significative le scale evidenziate in rosso, p<.05
 esistono differenze significative tra i gruppi, per le scale considerate

INTERAZIONE SESSOXFUMO SULLE SCALE EDI



	IM	BU	IC	IN	P	SI	CE	PM	ASC	I	IS
◆ M FUMATORE	41,2	42	38,8	40,867	51,133	45,933	40,467	43,267	45,067	45,533	40,8
■ M NON FUMATORE	41,2	39,133	36,133	38,8	46	43,133	37,6	40,267	42	37,533	45,067
▲ F FUMATORE	57	48,267	51,533	66,667	50,667	56,133	59,067	44,667	59,533	54,933	57,067
× F NON FUMATORE	45	42	42,8	40,4	46	42,667	41,2	36,6	37,933	35,6	39,2



GLI OUTCOME

NELLA CLINICA DELLE DIPENDENZE

24-25-26 ottobre ROMA 2018

VII CONGRESSO NAZIONALE



Centro Congressi ERGIFE Palace Hotel

Grazie per l'attenzione

Massimo Diana

Ser.D ASSL Cagliari – ATS Sardegna

psichiatriadipendenze@virgilio.it