

1.5

VALUTAZIONE DELL'EFFICACIA DELLO SWITCH DA METADONE A LEVOMETADONE SULLA QUALITÀ DI VITA DEI PAZIENTI: L'ESPERIENZA DEL SERD VENARIA

Daniele P.*, Galdino L.F.

*SerD Venaria - Dipartimento Patologia delle dipendenze
ASLTO3 - Regione Piemonte ~ Venaria ~ Italy*

Analisi di un campione di 34 pazienti trattati con Levometadone per circa un anno a seguito di uno switch terapeutico dal metadone, con particolare riferimento a quattro indicatori clinici sulla qualità di vita: sedazione, sudorazione, stipsi e disfunzioni sessuali.

Obiettivo dello Studio

Valutare l'efficacia del passaggio da Metadone a Levometadone in base a quattro indicatori clinici: sedazione, sudorazione, stipsi e funzioni sessuali. I pazienti (34 soggetti; 29 maschi e 5 femmine) sono stati valutati a novembre 2024 e retrospettivamente a novembre 2023.

Strumenti Utilizzati

Al fine di effettuare la valutazione, è stata utilizzata la Scala Analogica Visiva (V.A.S.) per la sedazione e la sudorazione, la valutazione dei criteri ROMA IV per la stipsi, e il questionario PRsexDQ-Salsex per le disfunzioni sessuali. Le valutazioni sono state effettuate alla data dello switch da metadone a levometadone e dopo 12 mesi di trattamento con levometadone, in tutti i 34 pazienti inseriti nello studio, sulla base dei seguenti parametri:

- Sedazione
- Sudorazione
- Stipsi
- Disfunzione sessuale.

Risultati

L'analisi statistica dei dati ottenuti ha evidenziato i seguenti risultati:

1. Sedazione:

Differenza media: 0.71.

Il p-value di 0.1642 indica che la differenza non è statisticamente significativa.

Non si osservano cambiamenti rilevanti per questo parametro.

2. Sudorazione:

Differenza media: 1.51.

Il p-value di 0.0048 indica una differenza statisticamente significativa al livello di confidenza del 99%.

Il passaggio a Levometadone ha migliorato significativamente questo parametro.

3. Stipsi:

Differenza media: 1.24.

Il p-value di 0.0182 indica una differenza statisticamente significativa al livello di confidenza del 95%.

Anche questo parametro mostra miglioramenti significativi con il passaggio a Levometadone.

4. Disfunzioni Sessuali:

Differenza media: -0.03.

Il p-value di 0.9524 indica che non c'è alcuna differenza significativa.

Non si osservano miglioramenti per questo parametro.

Limiti dello Studio

1. Campione limitato: solo 34 pazienti, con una predominanza di maschi (29 su 34).

2. Presenza di comorbidità psichiatriche e trattamenti farmacologici concomitanti: la presenza di pazienti con diagnosi di psicosi in trattamento con antipsicotici e/o benzodiazepine (10 su 34) potrebbe aver influenzato i risultati, considerando le possibili interazioni farmacologiche e gli effetti collaterali associati a questi farmaci.

3. Possibile presenza altri fattori confondenti e cambiamenti nello stile di vita dei pazienti

Conclusioni

Il passaggio da Metadone a Levometadone ha mostrato miglioramenti significativi per:

- Sudorazione: con un forte effetto statisticamente significativo ($p < 0.01$).
- Stipsi: con un effetto moderatamente significativo ($p < 0.05$).

Non si osservano differenze significative per la Sedazione e le Funzioni Sessuali.

I risultati ottenuti indicano che lo "switch" da Metadone a Levometadone può avere benefici statisticamente significativi nella riduzione della sudorazione e della stipsi, mentre non appaiono osservabili nel nostro campione di pazienti miglioramenti altrettanto significativi per la sedazione e le disfunzioni sessuali.

I limiti metodologici e la natura retrospettiva dello studio suggeriscono ovviamente la necessità di ulteriori ricerche prospettiche con campioni più ampi.

Si ringraziano i colleghi del SerD Venaria che hanno partecipato fattivamente allo studio e alla raccolta dei dati.

Bibliografia

1. Diagnosi di costipazione indotta da oppioidi Criteri di ROMA IV. Brian E. Lacy, et al., Bowel Disorders. Gastroenterology 2016; 150:1393-1407.
2. Questionario sui disturbi sessuali conseguenti alla terapia psicofarmacologica (PRSexDQ-SALSEX). Montejo AL. 2000.