

GOVERNARE LA COMPLESSITÀ

I SERVIZI PER LE DIPENDENZE TRA INDIRIZZI ISTITUZIONALI,
EVIDENZE CLINICHE E BISOGNI EMERGENTI



NAPOLI
14-15-16
OTTOBRE
2026

Hotel Royal Continental

Il Progetto CO.ME.STA.TE. e la sua casistica

Eva D’Incecco

Direttore f.f. UOC SerD Treviso

Coordinatore f.f. Dipartimento per le Dipendenze ULSS 2 “Marca Trevigiana”

Edoardo C. Gabriele Cozzolino

Ufficio di Direzione nazionale di FeDerSerD

Già Direttore UOC Dipendenze ASST Fatebenefratelli Sacco - Milano



Il Progetto CO.ME.STA.TE. e la sua casistica

Finalita' generali del progetto

- Accompagnare il Sistema di intervento italiano alle novità nel campo dei trattamenti delle dipendenze patologiche.
- Monitorare nelle forme più semplici e praticabili l'introduzione nell'armamentario terapeutico del farmaco a base di compresse di Metadone/Levometacone.

Paper

**Esperienze dei Servizi per le Dipendenze
con nuove formulazioni nel trattamento
della dipendenza da oppiacei.**

Stato dell'arte dell'utilizzo di metadone compresse

PROGETTO CO.ME.STA.TE.

(C**Om**presse di M**ET**adone in pazienti S**T**abilizzati T**E**rapeuticamente)

Lucchini A., Donadoni P., Tamussi E.,
Campana M., Rizzi S., Riglietta M.,
Balestra R., Cozzolino E.

È un prodotto

CE·R·CO
Centro Studi e Ricerche Consumo e Dipendenza

con

FederSerD

PROGETTO CO.ME.STA.TE. (2023 - 2025)

**COMpresse di METadone in pazienti
STAbilizzati TERApeuticamente**

Report su 512 pazienti

Promotori del Progetto: Alfio Lucchini, Marco Riglietta, Stefano Rizzi
Direzione scientifica: Edoardo Cozzolino, Alfio Lucchini

Un progetto



in rapporto progettuale con:





Il Progetto CO.ME.STA.TE. e la sua casistica

Inquadramento/obiettivi del progetto

- Ampliamento delle opportunità terapeutiche dei Servizi per le Dipendenze attraverso la formulazione in compresse di metadone e levometadone
- Monitorare l'introduzione della nuova formulazione
- Valutare ricadute cliniche e organizzative
- Personalizzazione della cura, riduzione dello stigma, sostenibilità gestionale

Sintesi esecutiva

- 512 pazienti da 14 centri
- Campione: 80,5% uomini, 19,5% donne (412-100)
- Età prevalente: 40-59 anni (60,2%)
- Primo trattamento: fasce 20-29 anni
- Elevata diffusione della consegna/affidamento del farmaco (93,9%) 481 pz
- Modalità consegna: settimanale, bisettimanale, trisettimanale e mensile
- Motivazioni switch: proposta SerD/SMI, motivazioni personali



512 pazienti
e **14** centri

Pazienti e Centri



93,9%

Con consegna/affidamento



54,09 mg sciroppo
VS
54,61 mg compresse

Dosaggio medio metadone stabile



264 proposta SerD/SMI
226 motivazioni personali



**Opzione terapeutica
aggiuntiva**

Personalizzazione,
Scelta condivisa,
Alleanza terapeutica



Il Progetto CO.ME.STA.TE. e la sua casistica

- ▶ Il profilo complessivo è coerente con l'impostazione del progetto
- ▶ Monitorare l'introduzione della formulazione in compresse in pazienti stabilizzati
- ▶ Particolare attenzione alla personalizzazione della cura, alla maneggevolezza del farmaco, alla riduzione dello stigma e alla sostenibilità gestionale per i Servizi.

Dalla scelta condivisa al monitoraggio degli esiti



La formulazione in compresse amplia le opzioni terapeutiche se inserita in un percorso condiviso, selettivo e monitorato.



Il Progetto CO.ME.STA.TE. e la sua casistica

Centri partecipanti

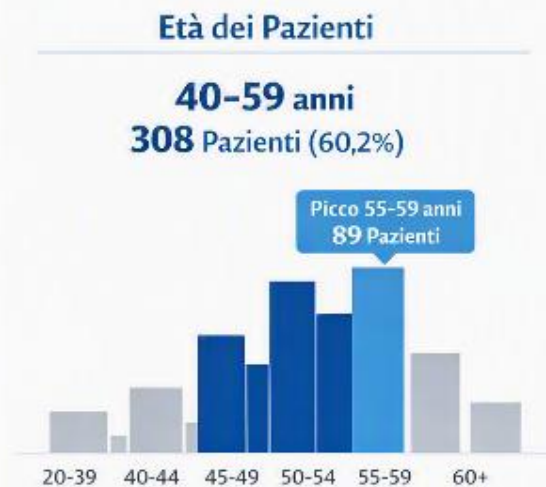
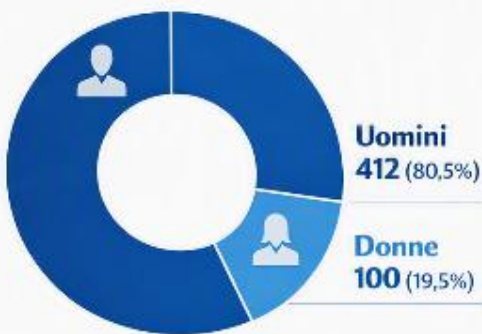
- 14 centri coinvolti
- 512 pazienti presi in carico
- 404 pazienti proposti attivamente per compresse, 79 rifiuti



Il Progetto CO.ME.STA.TE. e la sua casistica

Profilo anagrafico

Profilo anagrafico del campione



- Distribuzione per sesso:
412 uomini, 100 donne
- Distribuzione per età:
maggioranza tra 40-59
anni (60,2%)
- 50-59 17,4%
- 45-49 14,6%
- 50-54 14,5%
- 40-44 13,7%



Il Progetto CO.ME.STA.TE. e la sua casistica

Storia terapeutica



- ▶ Primo trattamento: 82,3% tra 15-39 anni
- ▶ Ultima presa in carico: 48,8% tra 2020-2025
- ▶ Storie cliniche sia recenti che consolidate nel tempo, intraprese in giovane età e proseguite o riprese su una scala temporale molto ampia

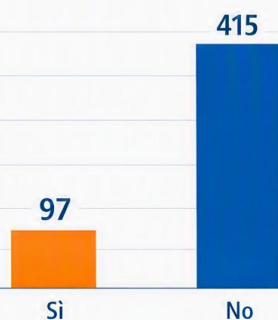


Il Progetto CO.ME.STA.TE. e la sua casistica

Misuso e diversione

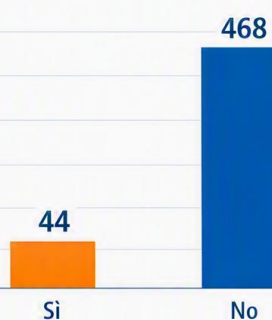
Pregresso misuso e diversione

Pregresso misuso



Si: 18,9%

Pregressa diversione



Si: 8,6%

- ▶ Pregresso misuso: 16,2%
- ▶ Pregresso misuso endovenoso: 7%
- ▶ Pregressa diversione: 9,5%
- ▶ **Quota minoritaria di pazienti con
indici pregressi**

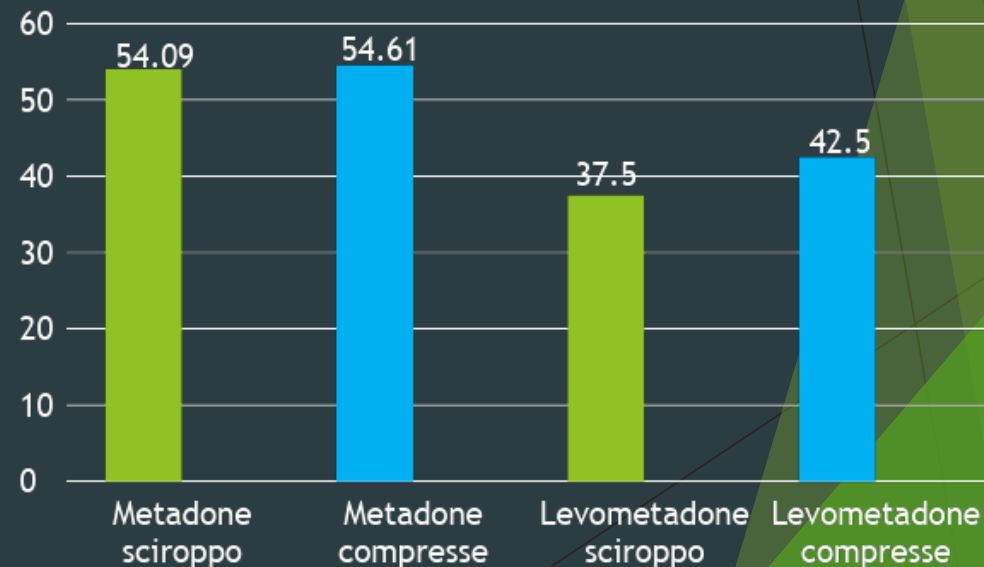


Il Progetto CO.ME.STA.TE. e la sua casistica

Posologia media

- ▶ Metadone cloridrato sciroppo: 54,09 mg
- ▶ Metadone cloridrato compresse: 54,61 mg
- ▶ Levometadone cloridrato sciroppo: 37,5 mg
- ▶ Levometadone cloridrato compresse: 42,5 mg

in quest'ultimo caso il dato va letto con maggiore cautela, perché la numerosità specifica non è indicata nella scheda.



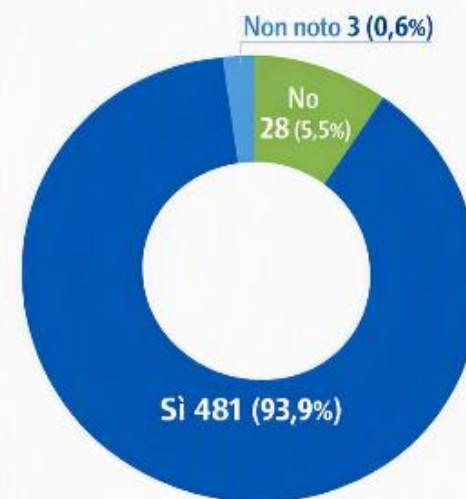


Il Progetto CO.ME.STA.TE. e la sua casistica

Consegna/affidamento

- 93,9% dei pazienti con consegna programmata
- Modalità: settimanale (224), bisettimanale (140), trisettimanale (26), mensile (82)

Gestione programmata del farmaco



Consegna/Affidamento

Lunghezza della consegna





Il Progetto CO.ME.STA.TE. e la sua casistica

Prime proposte switch e rifiuti

404 pazienti hanno ricevuto
una proposta diretta dal
Servizio

79 pazienti hanno rifiutato
la nuova formulazione
Motivazioni: paura del
cambiamento, preferenza
per la formulazione
precedente, timore di
minore durata o copertura o
effetti collaterali, difficoltà
di deglutizione

Rifiuti e motivazioni dello switch





Il Progetto CO.ME.STA.TE. e la sua casistica

Prime proposte switch e rifiuti

Il dato dei 79 pazienti che hanno rifiutato la nuova formulazione è importante perché sottolinea un aspetto centrale nelle terapie, infatti l'innovazione terapeutica non è automaticamente accolta da tutti i pazienti.

Anche in presenza di vantaggi potenziali, la continuità con una formulazione conosciuta può rappresentare per alcuni un elemento di rassicurazione

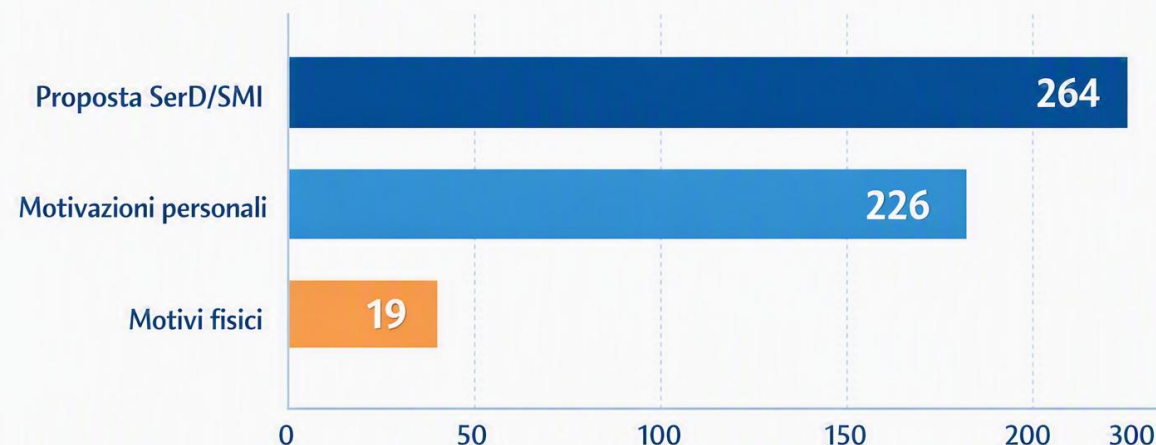


Il Progetto CO.ME.STA.TE. e la sua casistica

Motivazioni dello switch

- Proposta del Servizio: 264 casi
- Motivazioni personali: 226 casi
- Motivazioni fisiche (effetti collaterali): 19 casi
- Lo switch deriva da una valutazione clinico-organizzativa condivisa in cui hanno peso i bisogni percepiti dai pazienti rispetto a: comodità, lavoro, benessere psicologico e compatibilità con la vita quotidiana

Motivi dello switch farmacologico



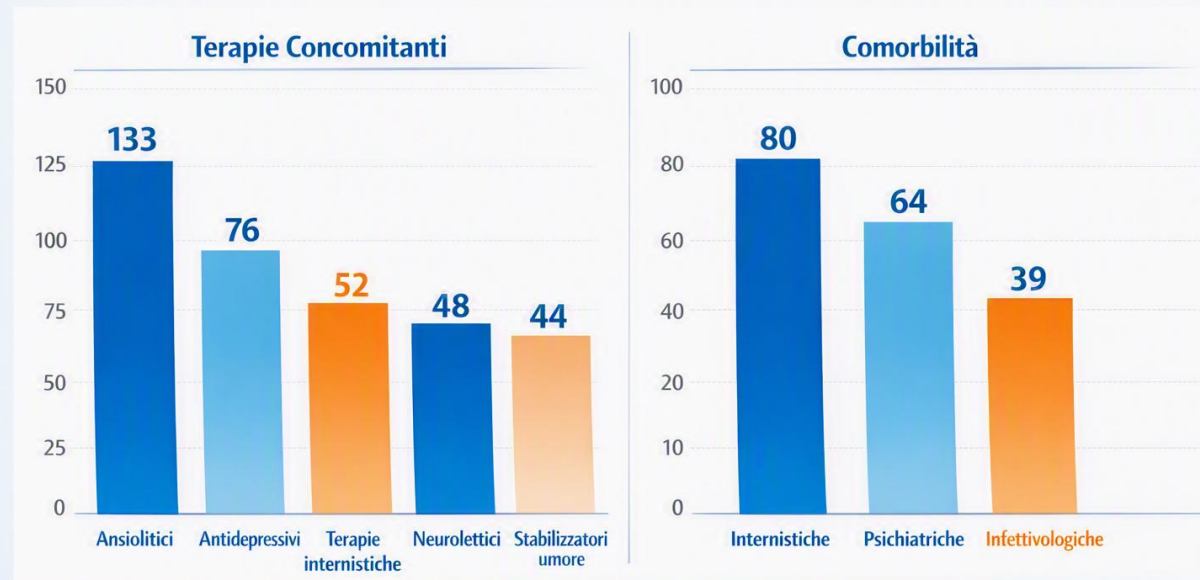


Il Progetto CO.ME.STA.TE. e la sua casistica

Altre terapie e comorbidità

- Terapie concomitanti: ansiolitici, antidepressivi, terapie internistiche, neurolettici, stabilizzatori dell'umore
- Comorbidità: internistiche (80), psichiatriche (64), infettivologiche (39)

Complessità clinica: terapie e comorbidità



Dati multi-risposta: non rappresentano prevalenze su pazienti unici.



Il Progetto CO.ME.STA.TE. e la sua casistica

Osservazioni qualitative

- ▶ Permettono di inquadrare meglio l'esperienza concreta dei Servizi
- ▶ Soddisfazione generale dei pazienti
- ▶ In molti casi la formulazione ha risposto a obiettivi personali e connessi con lo stigma
- ▶ Interruzioni e ritorni alla formulazione precedente
 - ▶ Ingressi in strutture residenziali
 - ▶ Preferenza del paziente
 - ▶ Problemi gastrici
 - ▶ Effetti collaterali (ansia e irritabilità, una reazione orticarioide)
 - ▶ Difficoltà riduzione dosaggio sotto 5 mg
 - ▶ Appoggio a Servizi che non dispongono delle compresse



Il Progetto CO.ME.STA.TE. e la sua casistica

Osservazioni qualitative

Aspetti gestionali:

- Dispensazione più agevole ma richiede maggiore attenzione per non confondere i dosaggi
- Numero di compresse necessarie vs compliance
- Qualche difficoltà iniziale sulla gestione dei pz abituati a dosaggi frazionati
- Nello scalaggio utile la frazionabilità della cpr da 5 mg



Il Progetto CO.ME.STA.TE. e la sua casistica

Conclusioni

- ▶ Casistica ampia e articolata
- ▶ Centralità dei pazienti adulti e stabilizzati
- ▶ Elevata frequenza di consegna/affido del farmaco
- ▶ Continuità posologica tra sciroppo e compresse
- ▶ Rilevanza dei Servizi nella proposta di switch motivato da valutazioni cliniche e contemporanea rilevanza delle necessità personali del pz



Il Progetto CO.ME.STA.TE. e la sua casistica

Conclusioni

- ▶ La nuova formulazione appare utile quando inserita in un percorso personalizzato, condiviso e monitorato
- ▶ Nuove formulazioni ampliano la disponibilità di strumenti terapeutici
- ▶ Scelta motivata tra medico e paziente
- ▶ Rinforzo dell'alleanza terapeutica



Il Progetto CO.ME.STA.TE. e la sua casistica

Conclusioni

Poter giungere a una scelta condivisa esercitata su più opzioni, mette terapeuta e paziente nelle condizioni di esprimere e considerare una molteplicità di aspetti che con la terapia sono in relazione più o meno diretta; mettendo in gioco un contesto molto meno orientato al controllo dei comportamenti e più esplicitamente rivolto alla Recovery, al reinserimento, alla autonomizzazione

L'utilità della formulazione appare collegata alla gestione della vita quotidiana, alla riduzione dello stigma percepito, alla maggiore praticità in contesti lavorativi o di spostamento e alla semplificazione di alcune procedure di dispensazione.