Healthcare Research

& Pharmacoepidemiology

La REAL WORLD EVIDENCE e la sua utilità nella gestione della SARS-CoV-2

Webinar

26 aprile 2021

RESPONSABILI SCIENTIFICI:

GIOVANNI CORRAO, MASSIMO GALLI

QUALE IMPATTO SULLE MALATTIE NO-SARS-CoV2? IL CASO DELLE MALATTIE MENTALI

Dott. Antonio Lora

SALUTE MENTALE E PANDEMIA COVID-19

- **Perché la salute mentale**?
  - ✓ «non c'è salute senza salute mentale» (Organizzazione Mondiale della Sanità)
  - ✓ La prossima pandemia…
  - ✓ Crescente utilizzo della *real world evidence* in salute mentale

- Il **rischio di malattia COVID19 grave** per i pazienti con disturbi mentali gravi (studio StrESS)

- Gli effetti della pandemia **sull'accessibilità dei servizi di salute mentale lombardi** nella pandemia

- gli effetti della pandemia **sull'accessibilità ai trattamenti** nei servizi di salute mentale per i pazienti con disturbi mentali gravi in Lombardia (studio MOVID)

- Gli effetti della pandemia **sull'aderenza al trattamento farmacologico sia nei disturbi mentali gravi che nelle malattie somatiche (diabete)** per i pazienti con disturbo mentale grave

STUDIO StreSS: RISCHIO DI MALATTIA COVID-19 GRAVE PER I PAZIENTI CON DISTURBO MENTALE

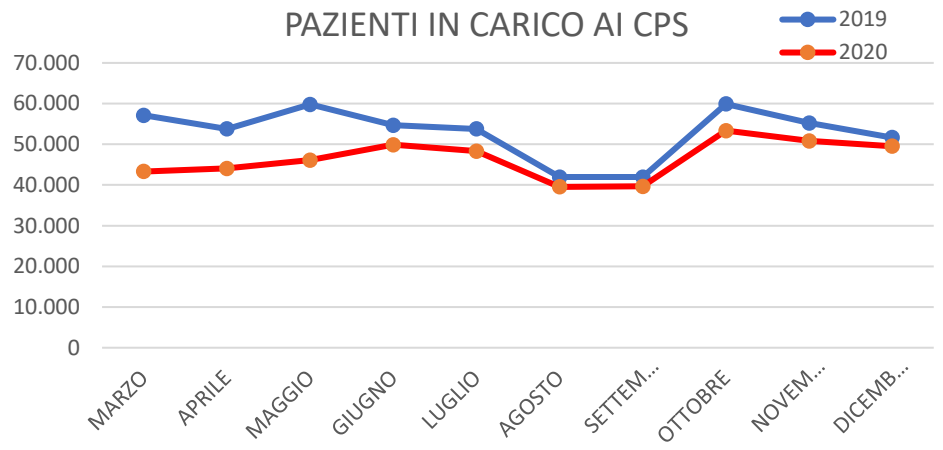
Rapporto tra odds (OR), e intervalli di confidenza al 90% (IC 90%), del rischio di **manifestazioni cliniche severe/fatali del COVID-19** associato con genere, età e 23 condizioni patologiche selezionate con la procedura LASSO tra le 61 condizioni candidate

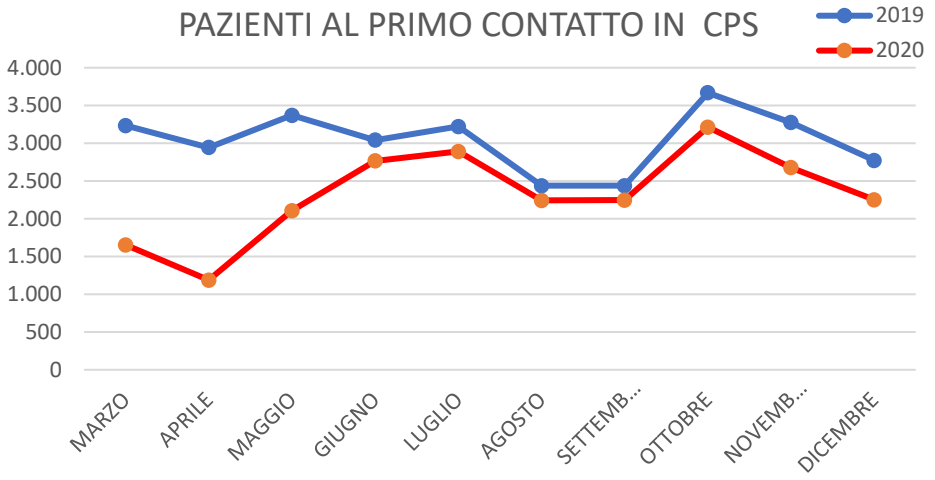
	No. (%)	N. events	Risk every 10,000	Odds ratio	90% confidence interval	Weight
Psychosis	138,034 (1.8%)	684	49.6	1.94	(1.80 to 2.08)	7
Depression	588,688 (7.7%)	1,729	29.4	1.35	(1.29 to 1.42)	3

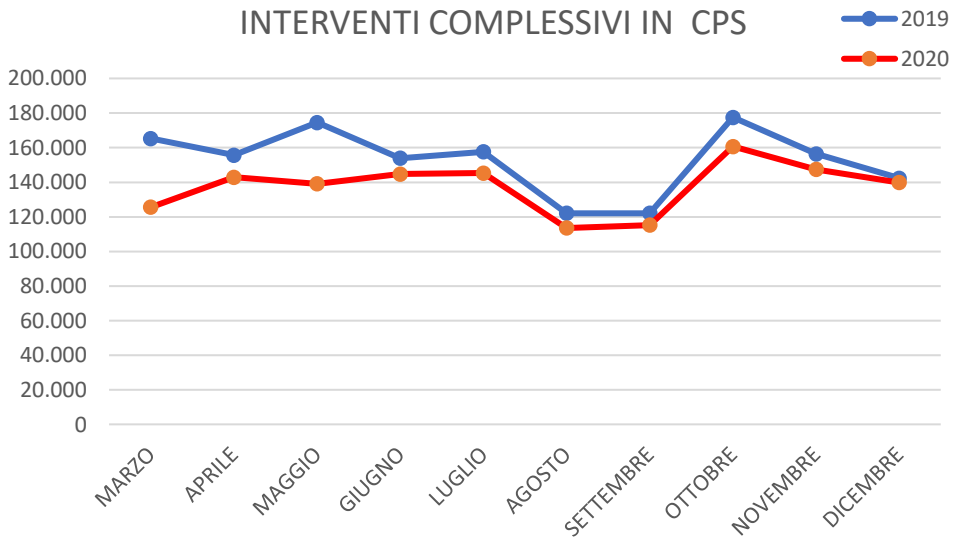
Gli odds ratio ed il peso della psicosi nel modello sono di poco inferiori a quello del diabete trattato con insulina mentre quelli della depressione sono analoghi a quelli dell'obesità o dello scompenso cardiaco

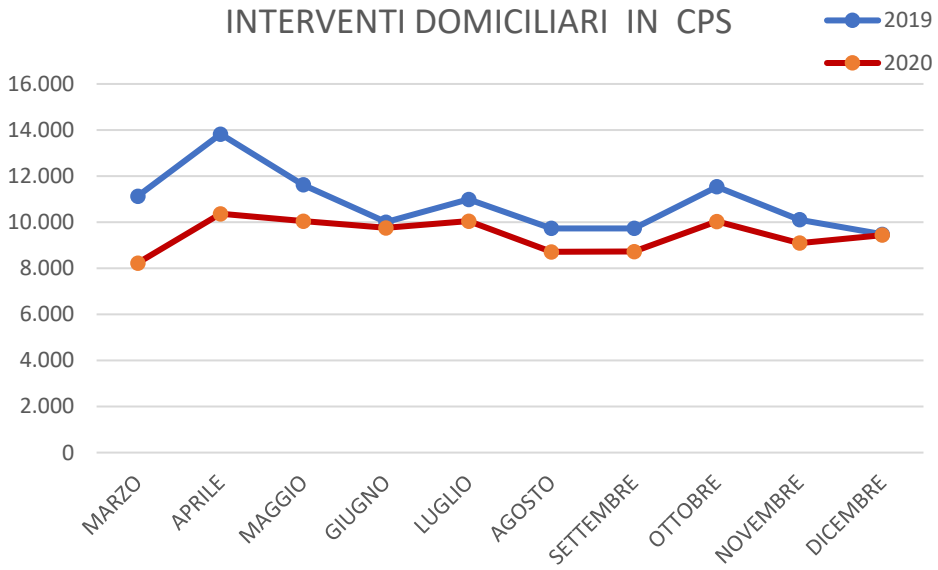
EFFETTO DELLA PANDEMIA SULL' ACCESSO ALLE STRUTTURE DI SALUTE MENTALE - 1

DG WELFARE Regione Lombardia 2021

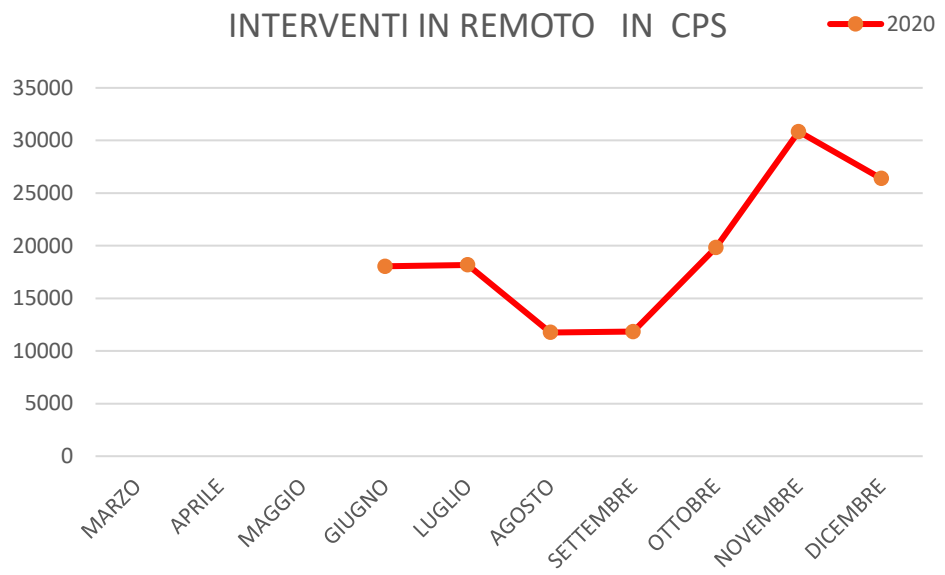


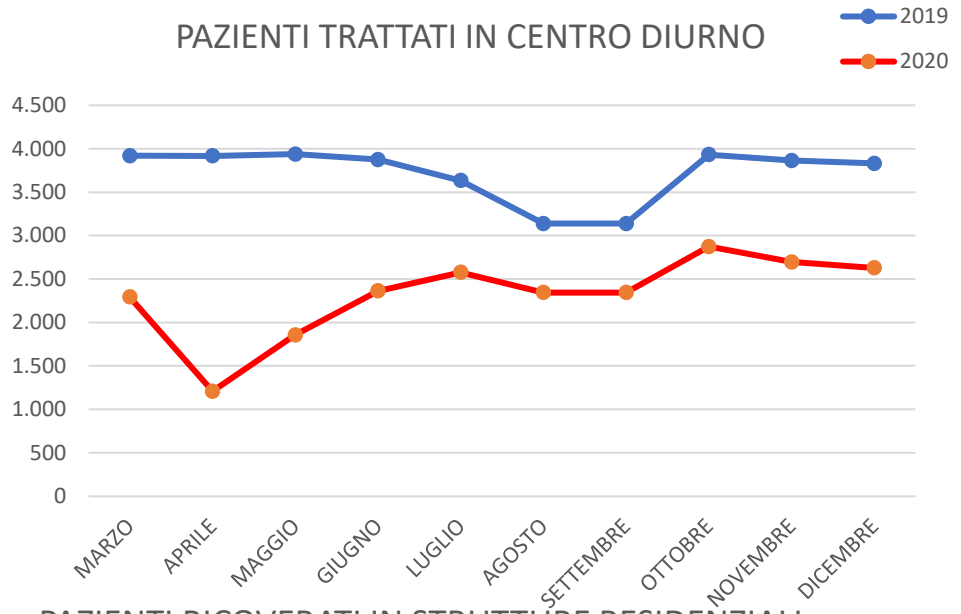


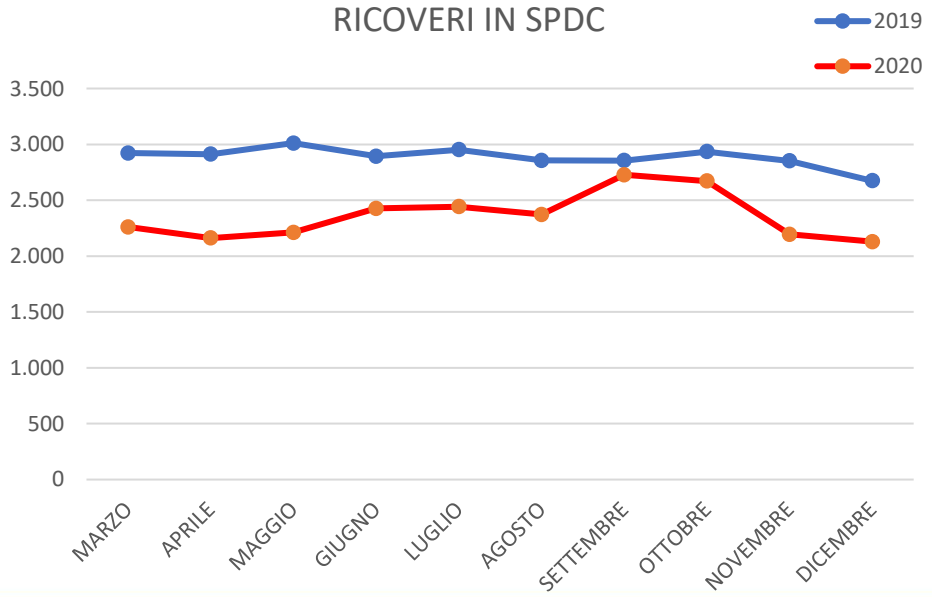


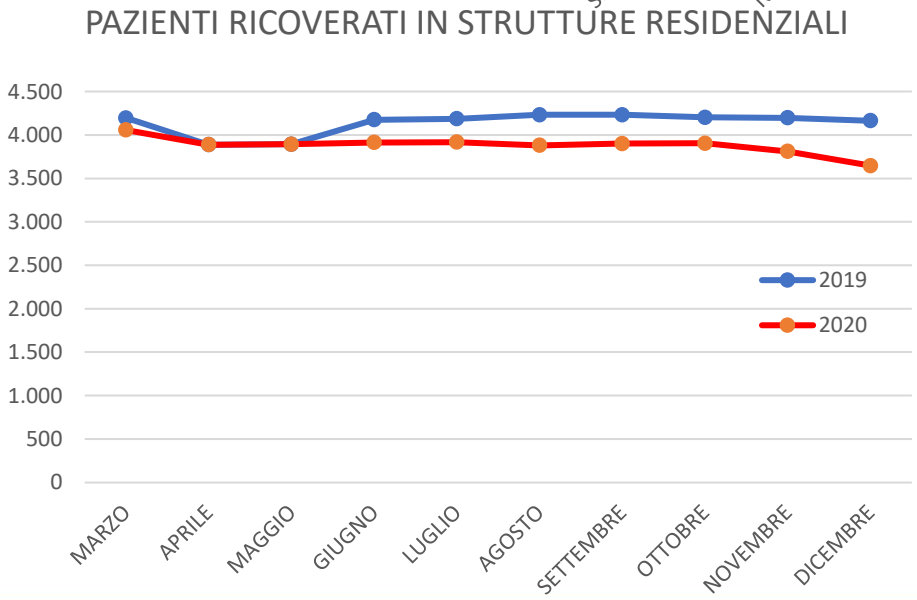


EFFETTO DELLA PANDEMIA SULL' ACCESSO ALLE STRUTTURE DI SALUTE MENTALE - 2









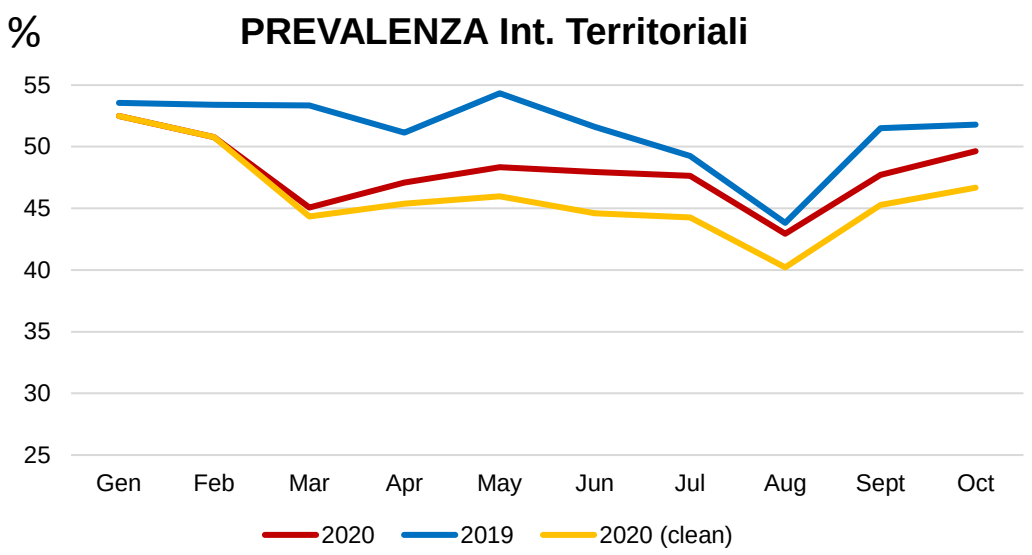
STUDIO MOVID: L'ACCESSO AI TRATTAMENTI PER I PAZIENTI CON DISTURBO MENTALE GRAVE

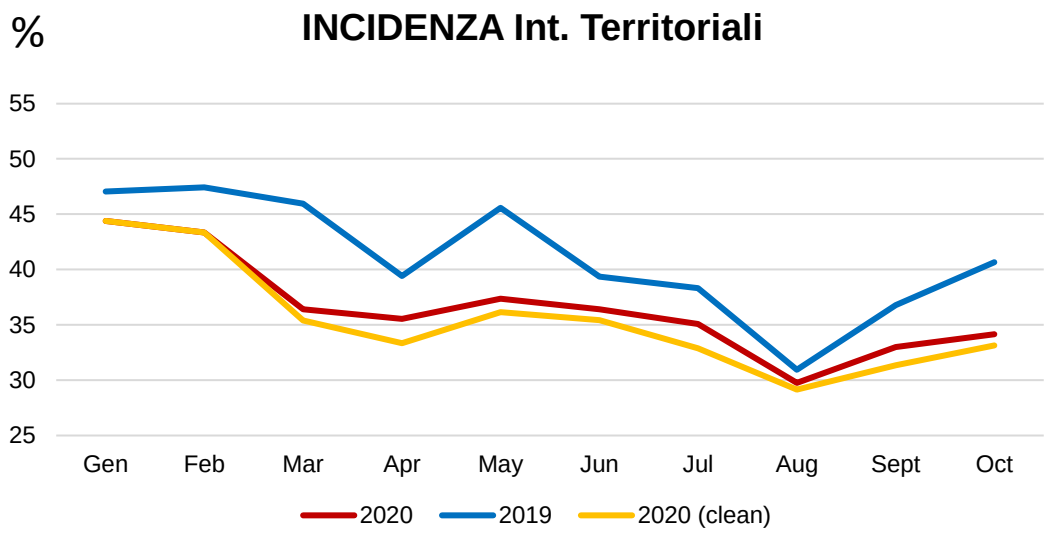
- Pazienti con diagnosi di disturbo mentale grave (dist.schizofrenico, bipolare, depressivo e di personalità) sia già in trattamento (casi prevalenti) che al primo contatto (casi incidenti) con i Dipartimenti di Salute Mentale di Regione Lombardia
- Due coorti: la prima reclutata al 1 gennaio 2019, la seconda al 1 gennaio 2020 e ambedue seguite per 10 mesi
- Viene valutata:
  1. la **percentuale di pazienti con almeno un intervento territoriale** in ciascuno dei mesi
  2. **l'effetto del lockdown** sull'accesso ai trattamenti

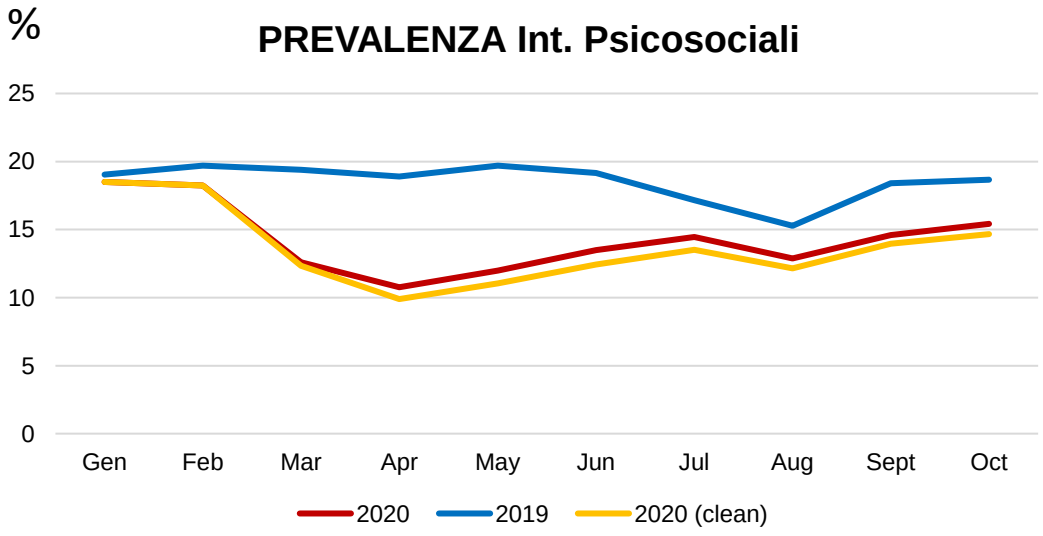
Prevalenza: *2019:30.584 casi - 2020:29.961 casi*
Incidenza: *2019:525 casi - 2020:507 casi*

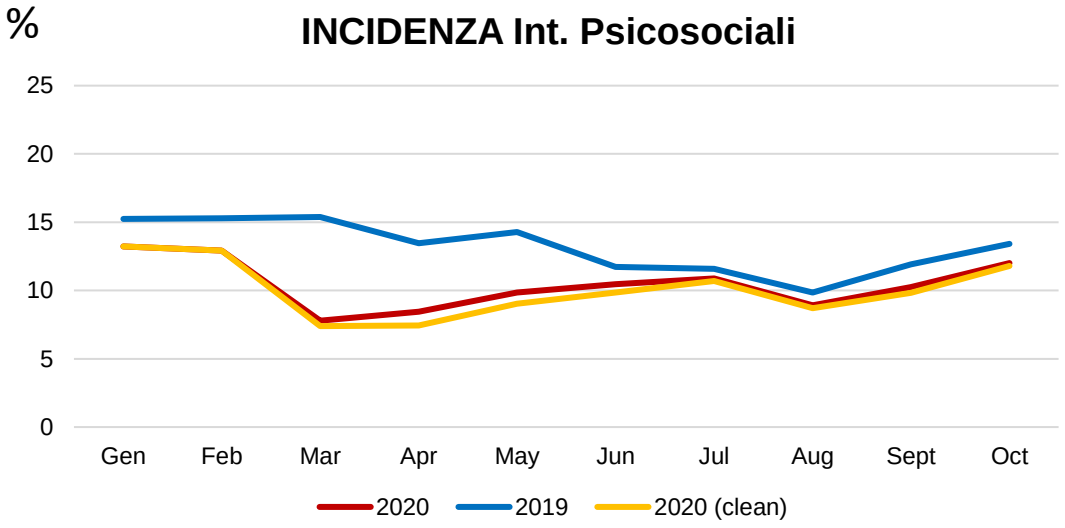
DIST.SCHIZOFRENICO

% PAZIENTI CON ALMENO 1 INTERVENTO NEL MESE





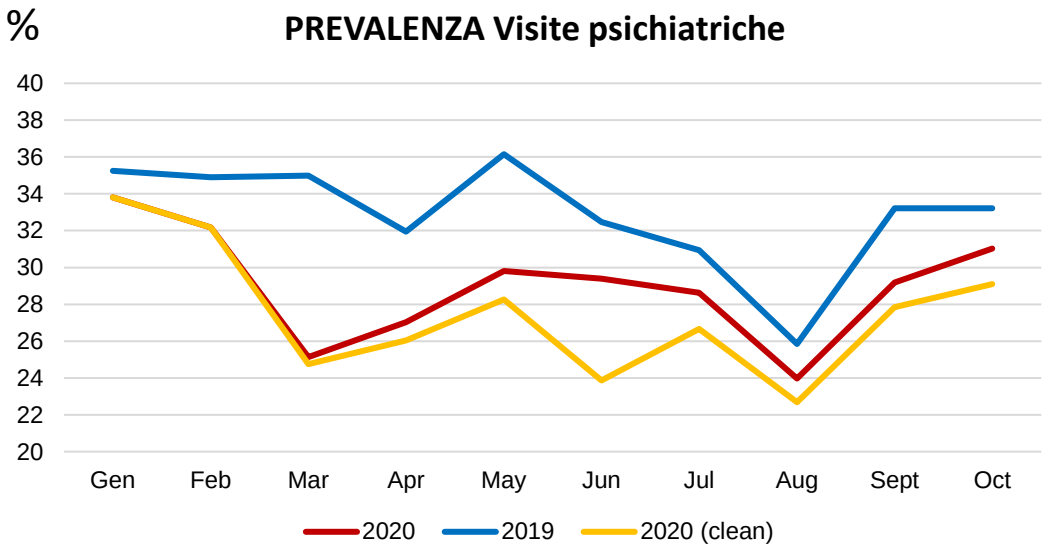


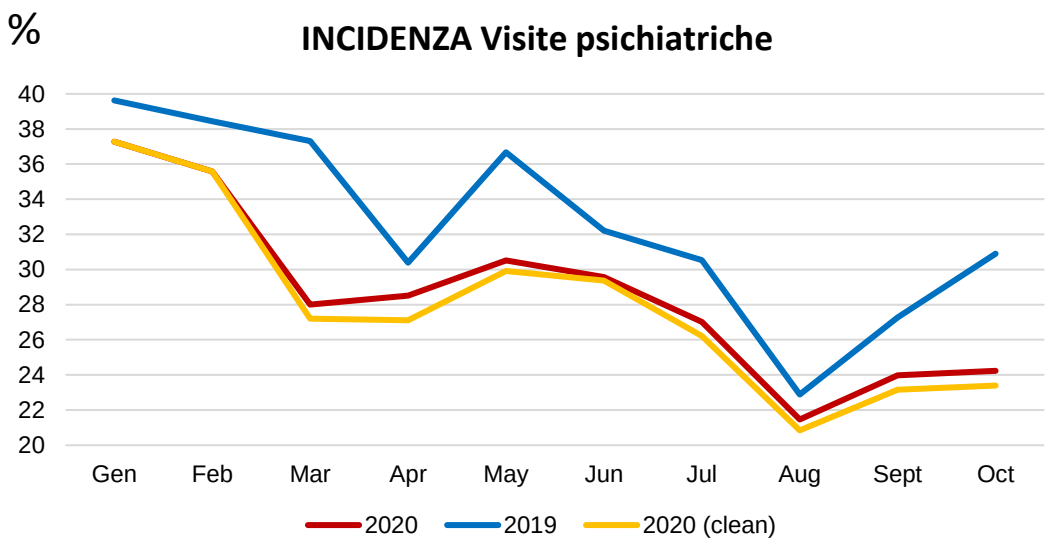


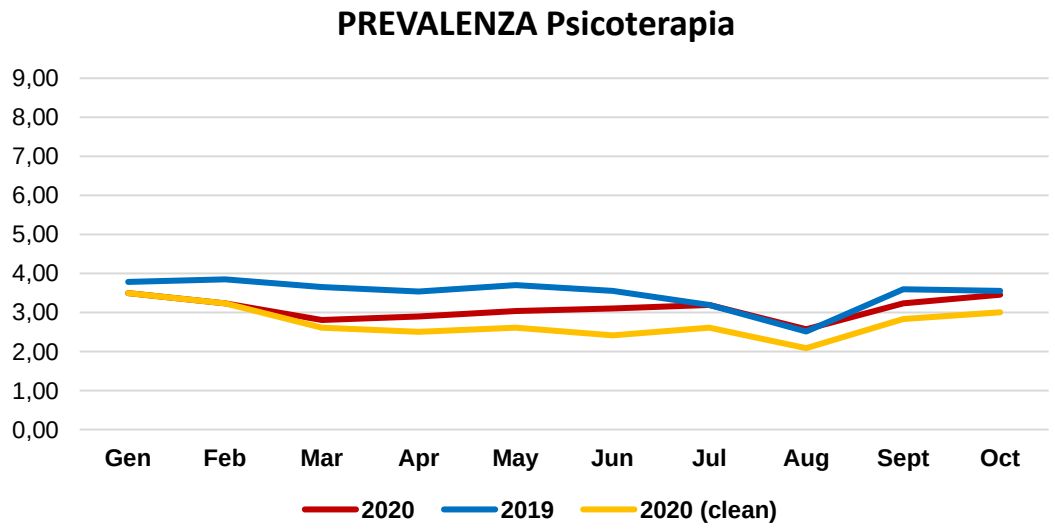
Prevalenza: *2019:30.584 casi - 2020:29.961 casi*
Incidenza: *2019:525 casi - 2020:507 casi*

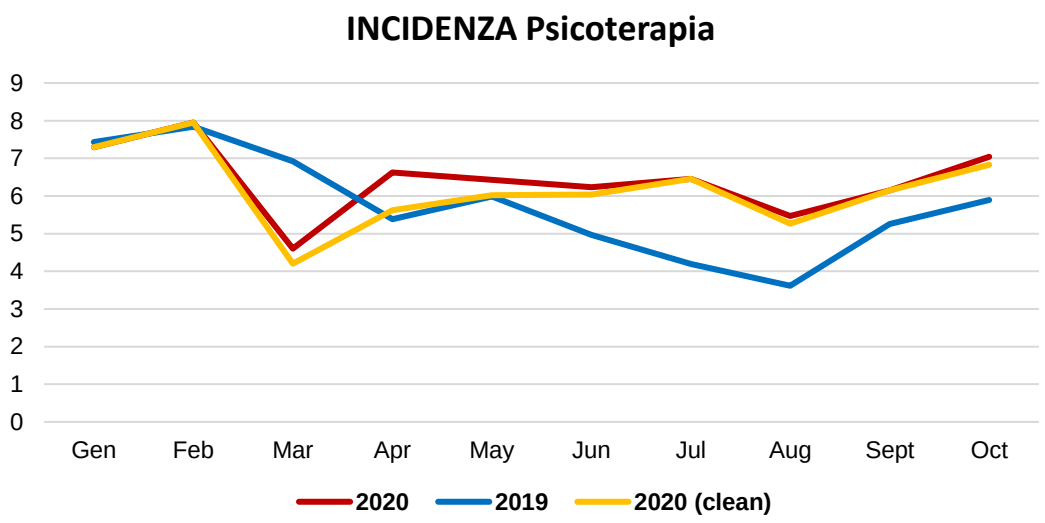
DIST.SCHIZOFRENICO

% PAZIENTI CON ALMENO 1 INTERVENTO NEL MESE





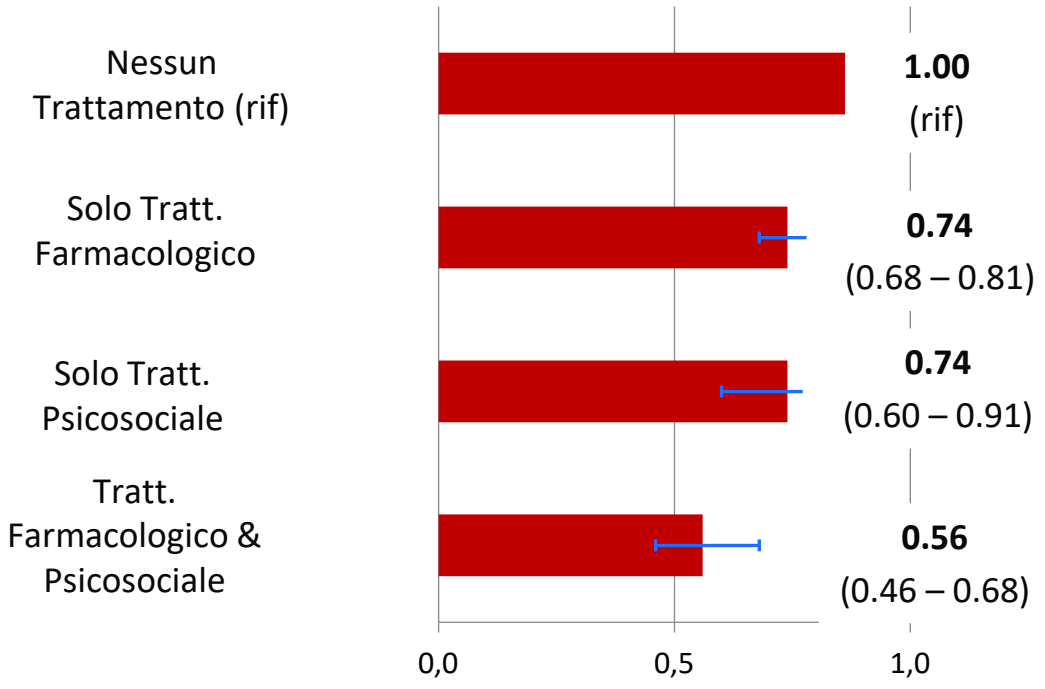




SCHIZOFRENIA - CASI INCIDENTI: EFFICACIA DEGLI INTERVENTI TERRITORIALI E FARMACOLOGICI NEL RIDURRE IL RISCHIO DI RICADUTA (IRR - incidence rate ratio)

9'979 pazienti con disturbo schizofrenico incidente in Lombardia, Lazio e Sicilia, nel periodo 2013-2016 → **2'457** pazienti hanno sperimentato almeno una ospedalizzazione in SPDC (reparto psichiatrico)

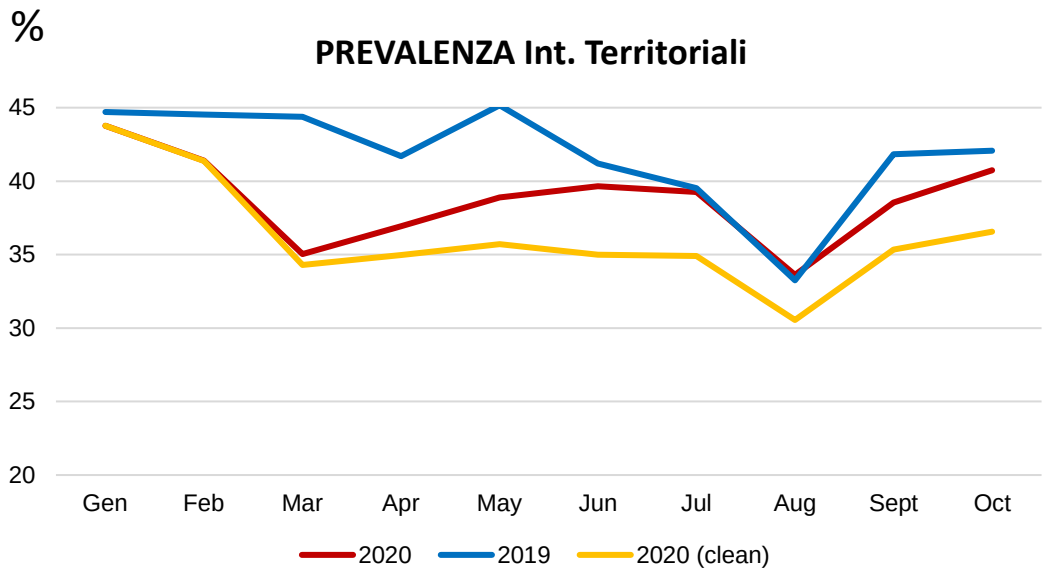
***Self-Controlled Case Series* design**

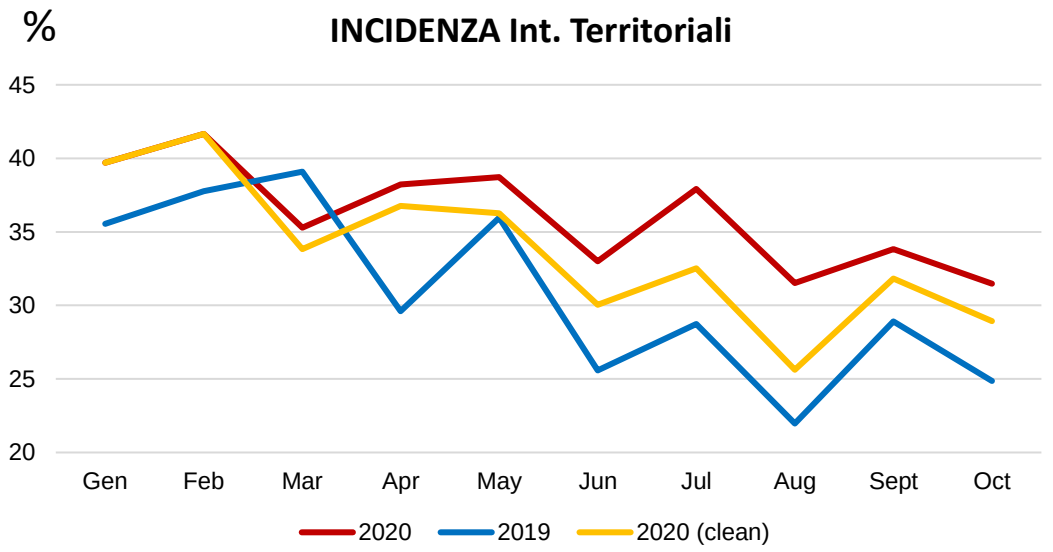


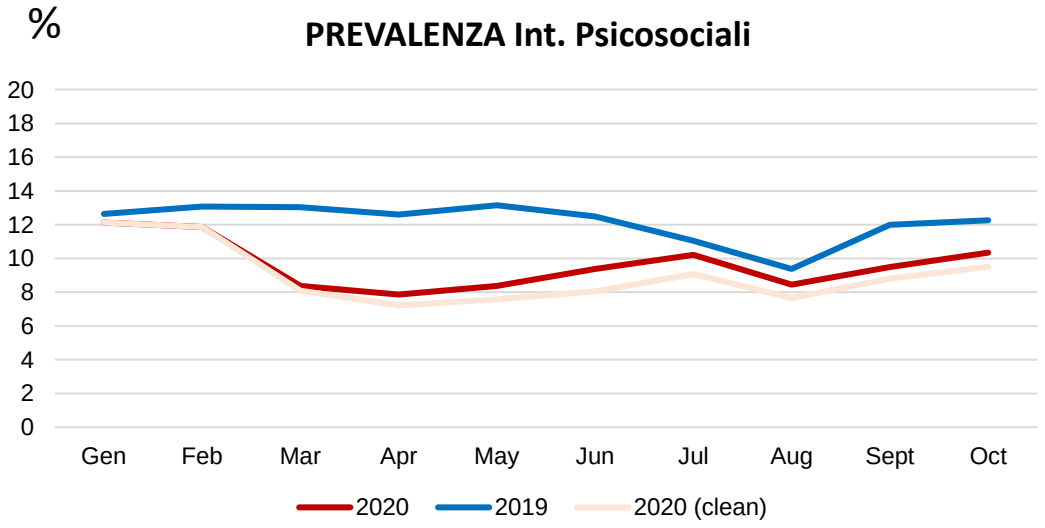
Prevalenza: *2019:11,588 casi - 2020:11,362 casi*
Incidenza: *2019: 180 casi - 2020: 204 casi*

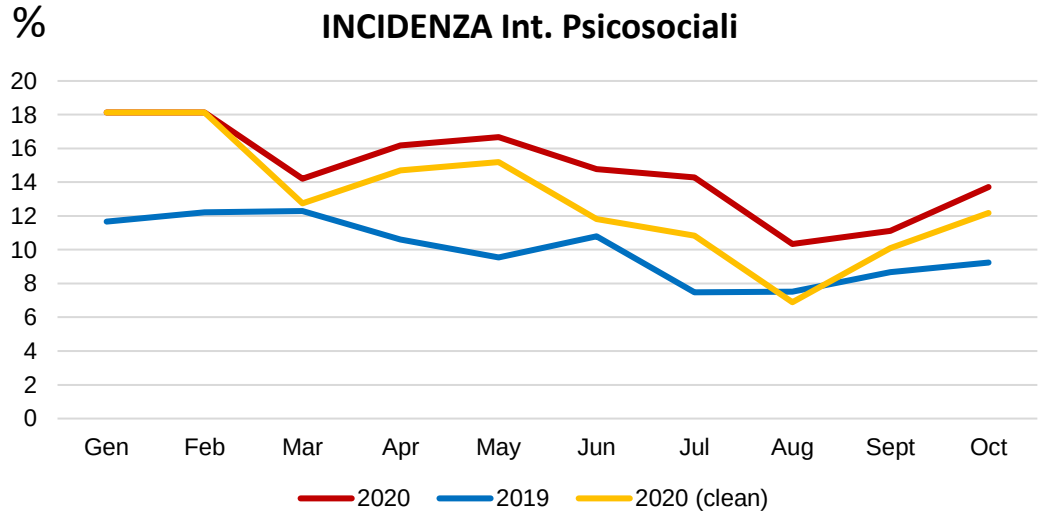
DIST.BIPOLARE

% PAZIENTI CON ALMENO 1 INTERVENTO NEL MESE





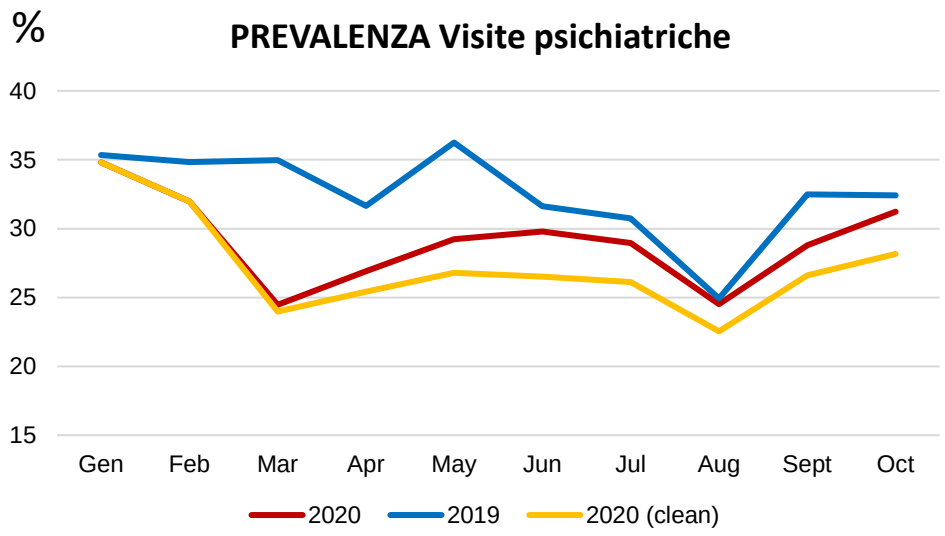


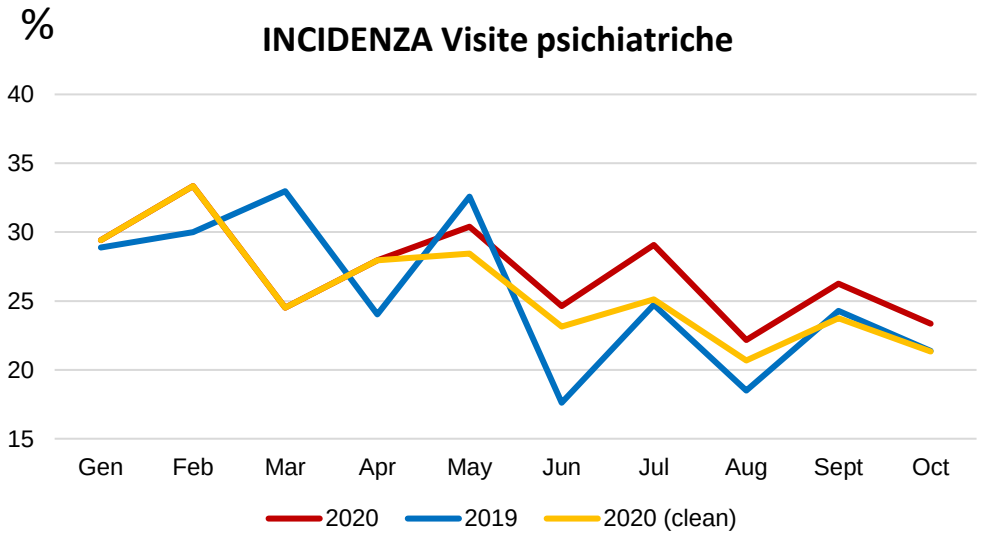


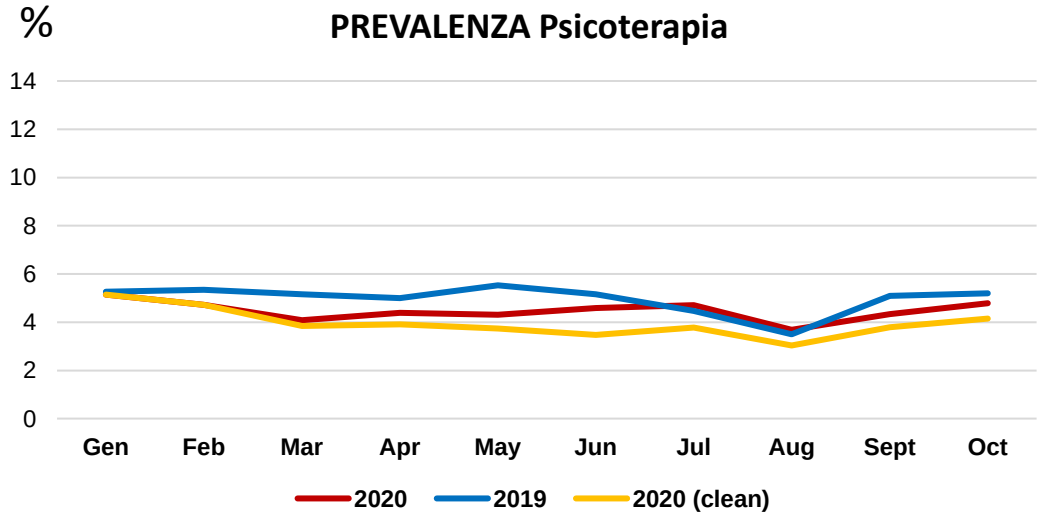
Prevalenza: *2019:11,588 casi - 2020:11,362 casi*
Incidenza: *2019: 180 casi - 2020: 204 casi*

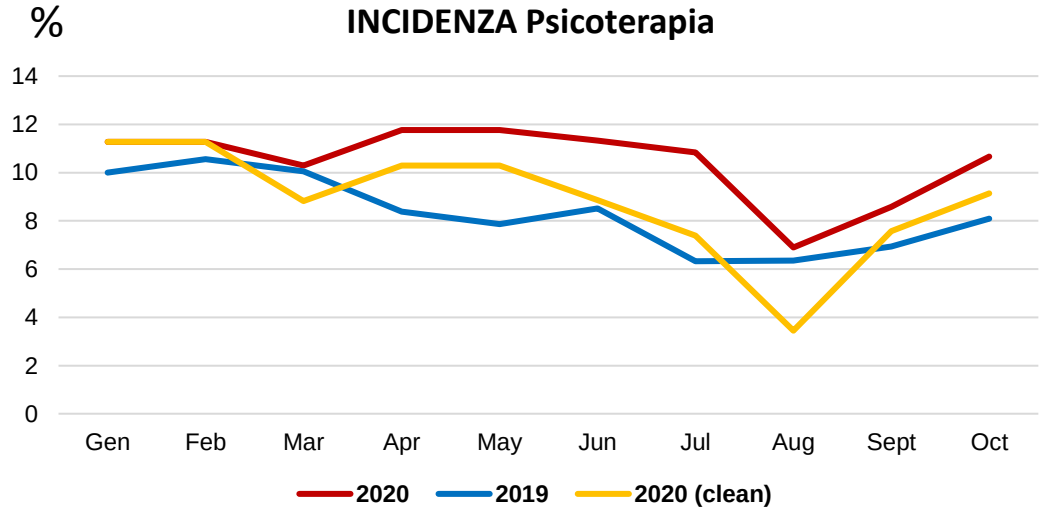
DIST.BIPOLARE

% PAZIENTI CON ALMENO 1 INTERVENTO NEL MESE





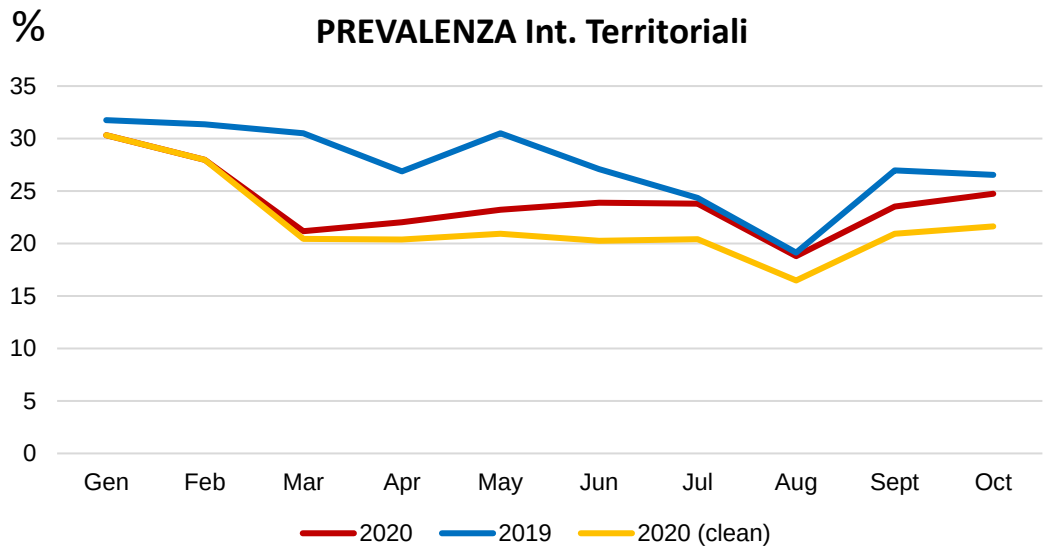


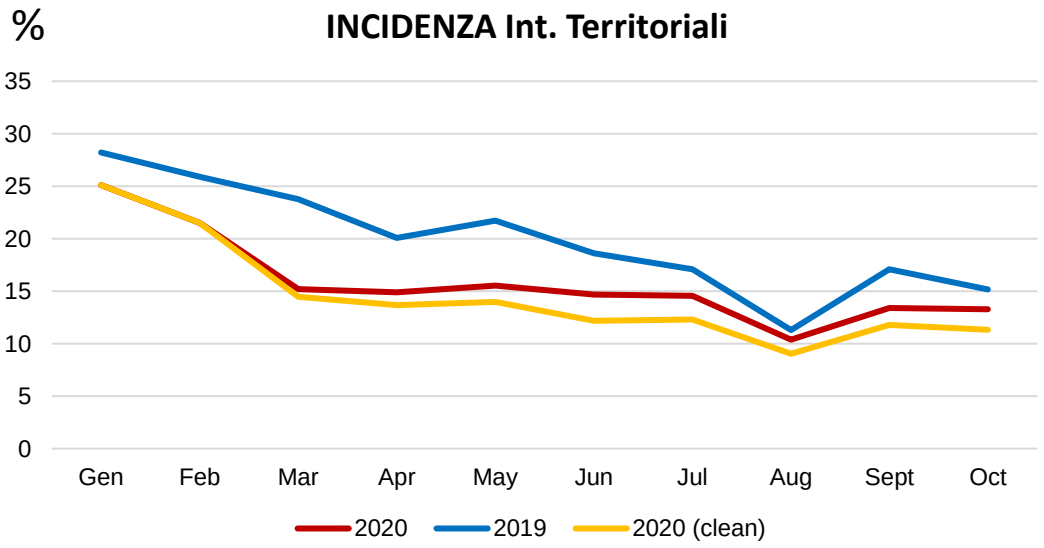


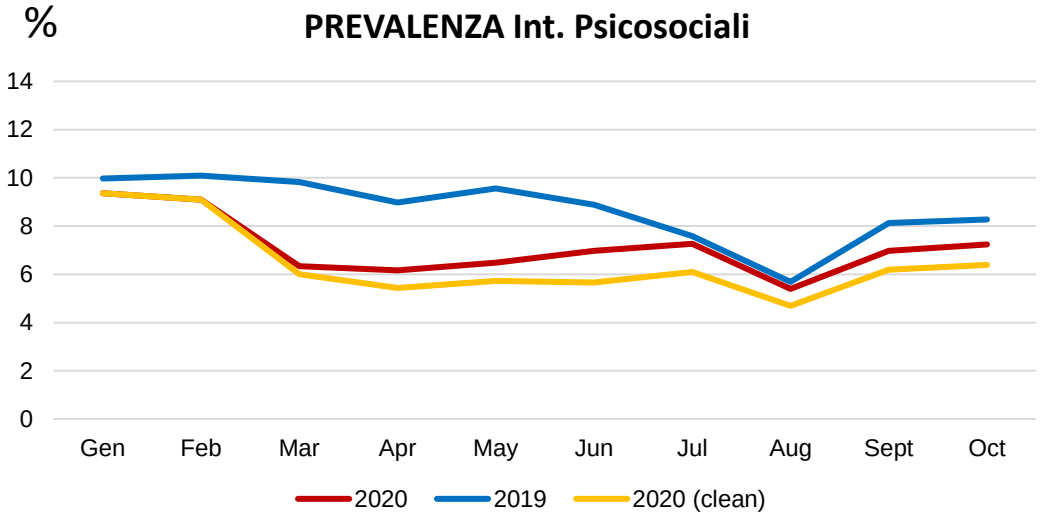
Prevalenza: *2019: 33,005 casi - 2020: 32,780 casi*
Incidenza: *2019: 4,103 casi - 2020: 3,932 casi*

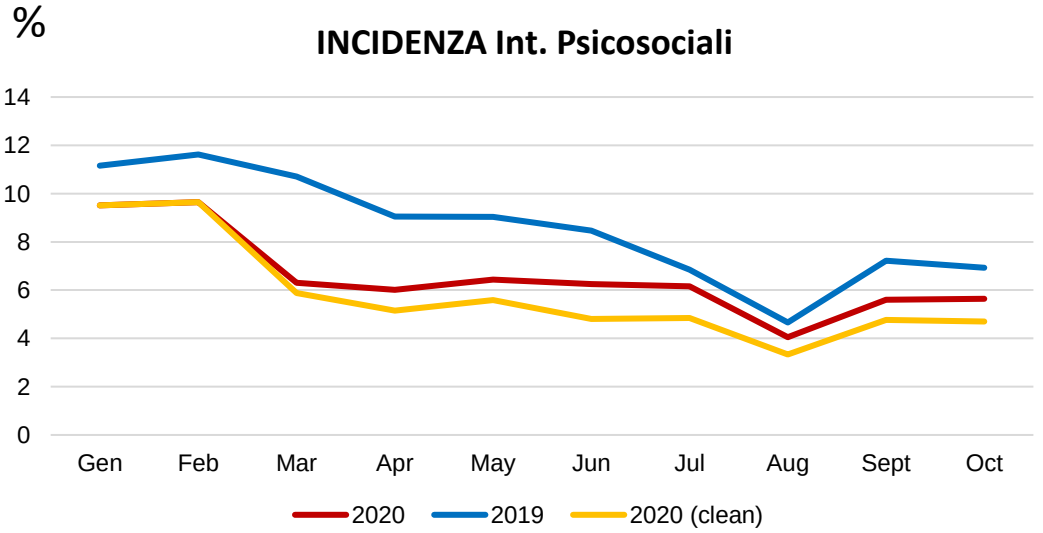
DIST.DEPRESSIVO

% PAZIENTI CON ALMENO 1 INTERVENTO NEL MESE





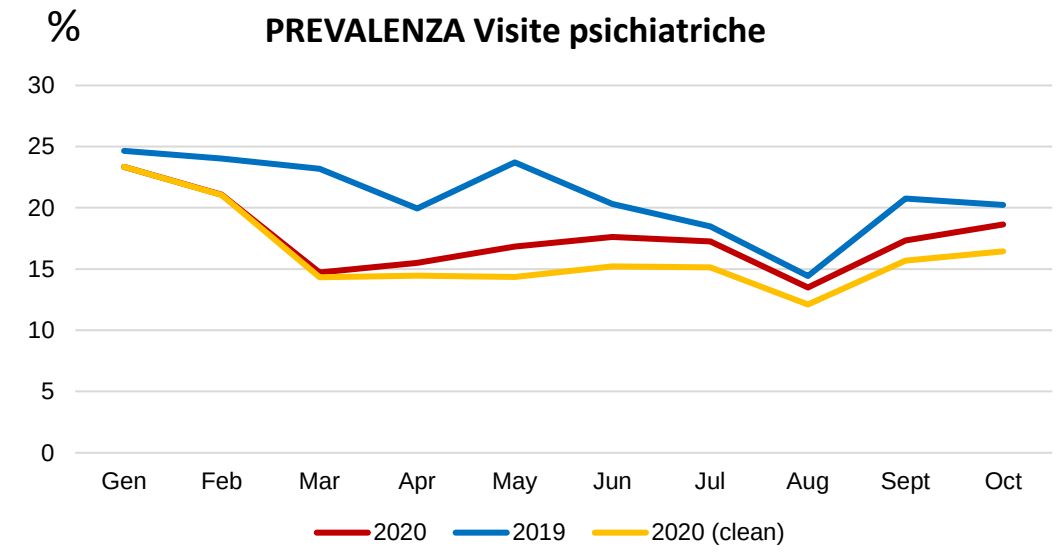


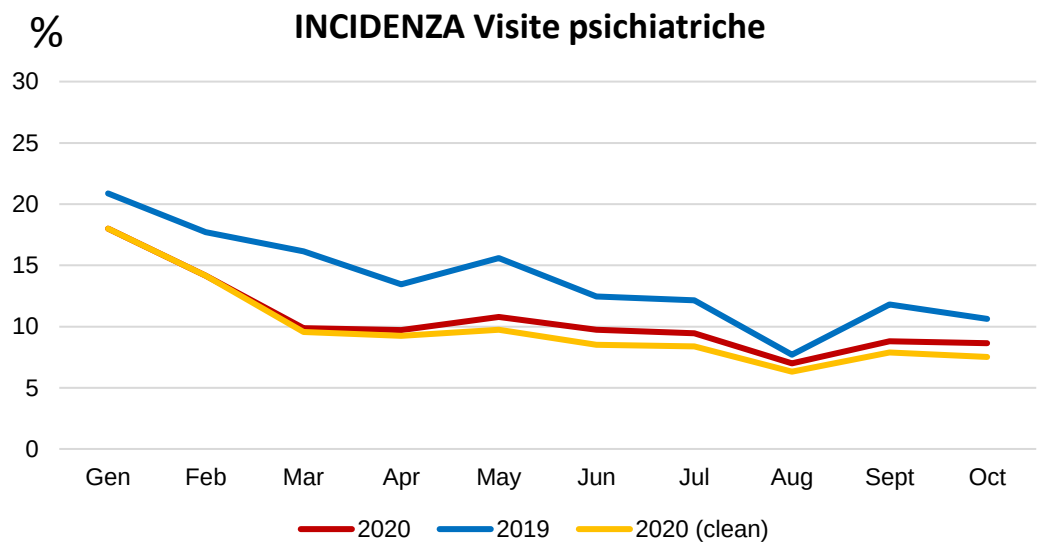


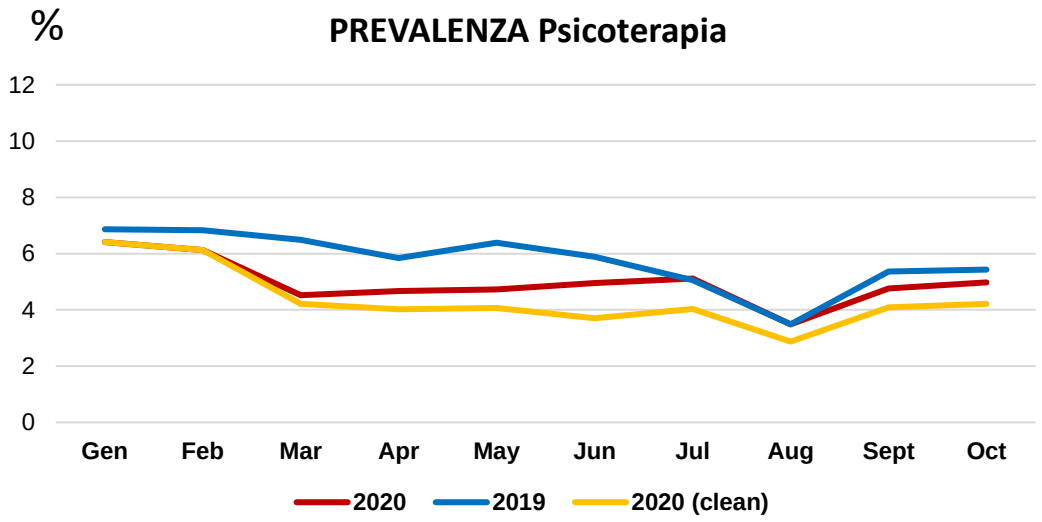
Prevalenza: *2019: 33,005 casi - 2020: 32,780 casi*
Incidenza: *2019: 4,103casi - 2020: 3,932 casi*

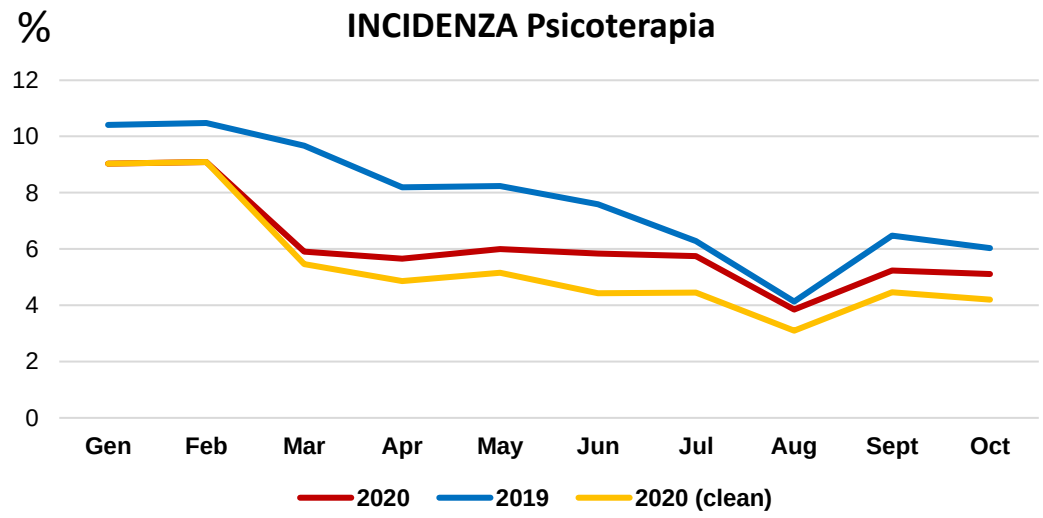
DIST.DEPRESSIVO

% PAZIENTI CON ALMENO 1 INTERVENTO NEL MESE





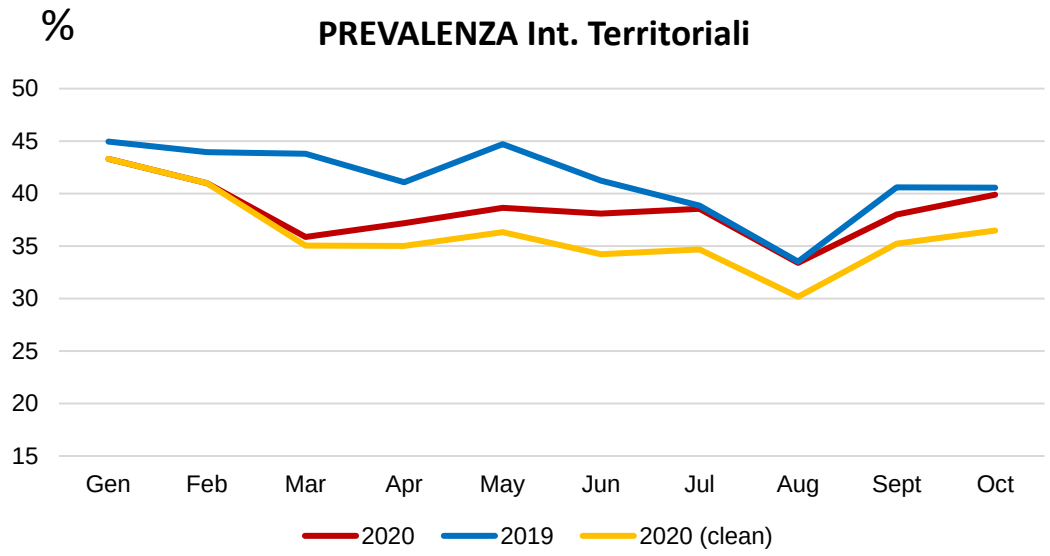


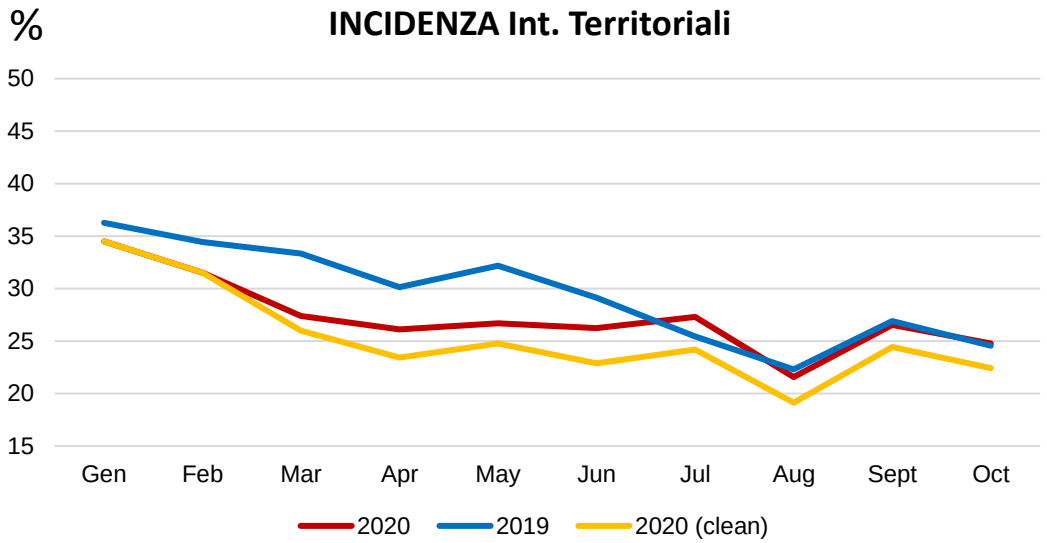


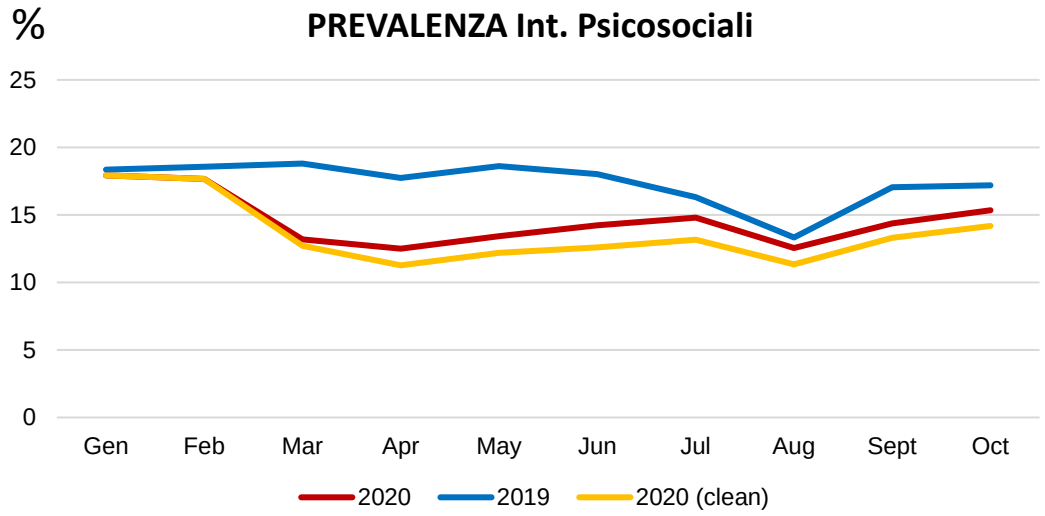
Prevalenza: *2019: 15,396 casi - 2020: 15,365 casi*
Incidenza: *2019: 783 casi - 2020: 750 casi*

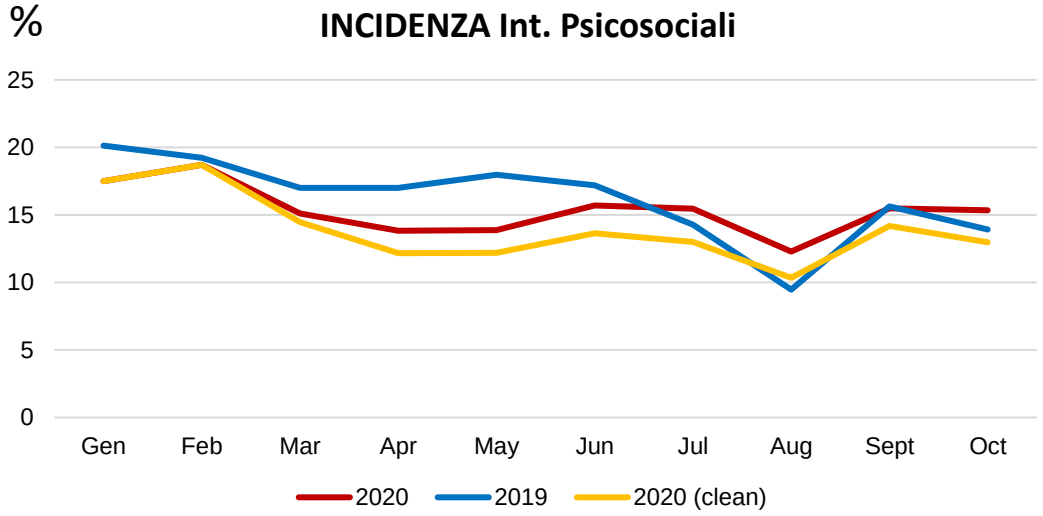
DIST.PERSONALITA'

% PAZIENTI CON ALMENO 1 INTERVENTO NEL MESE





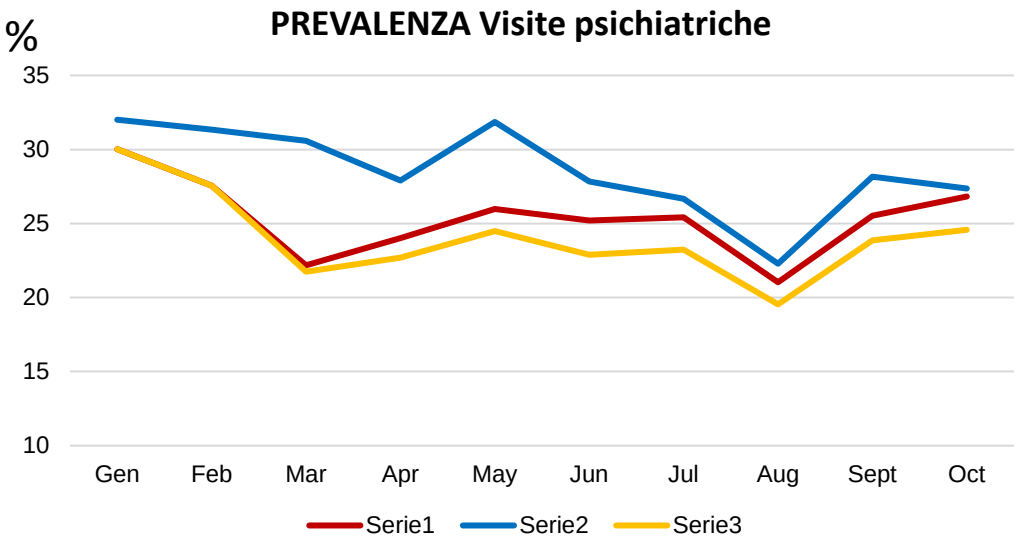


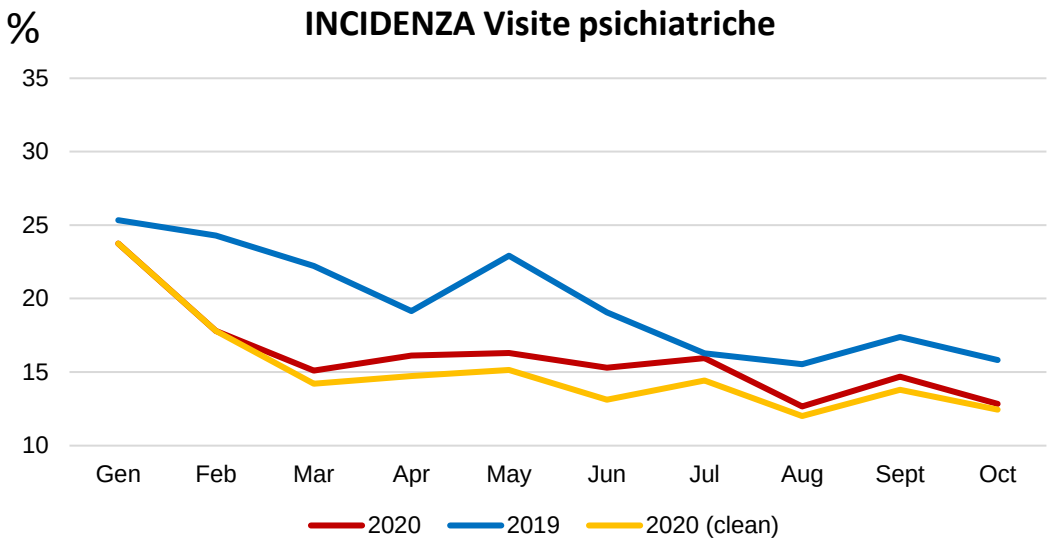


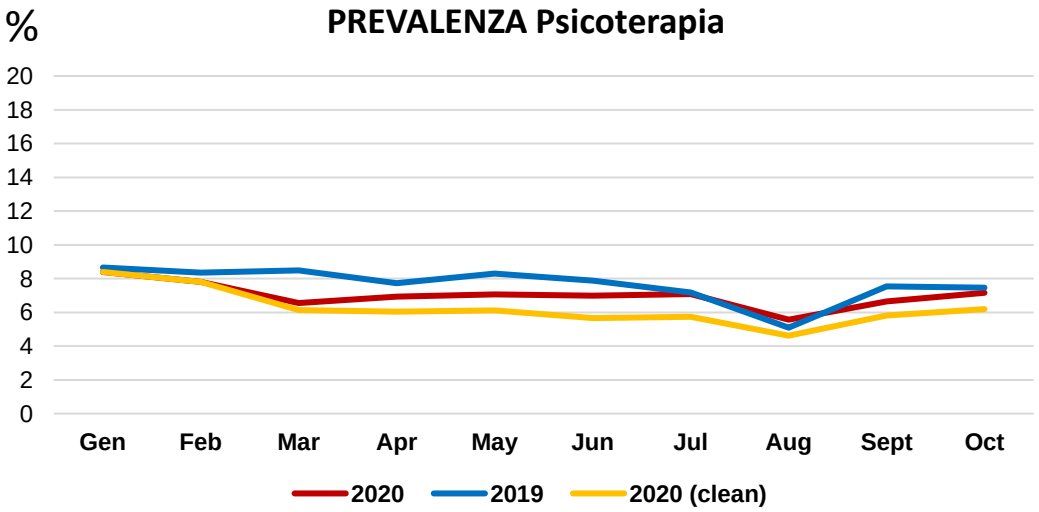
Prevalenza: *2019: 15,396 casi - 2020: 15,365 casi*
Incidenza: *2019: 783 casi - 2020: 750 casi*

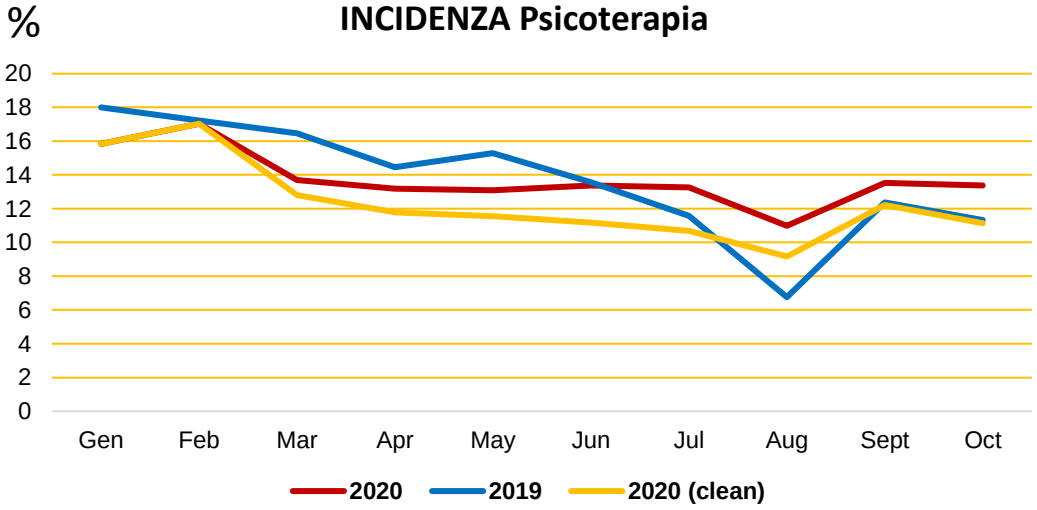
DIST.PERSONALITA'

% PAZIENTI CON ALMENO 1 INTERVENTO NEL MESE



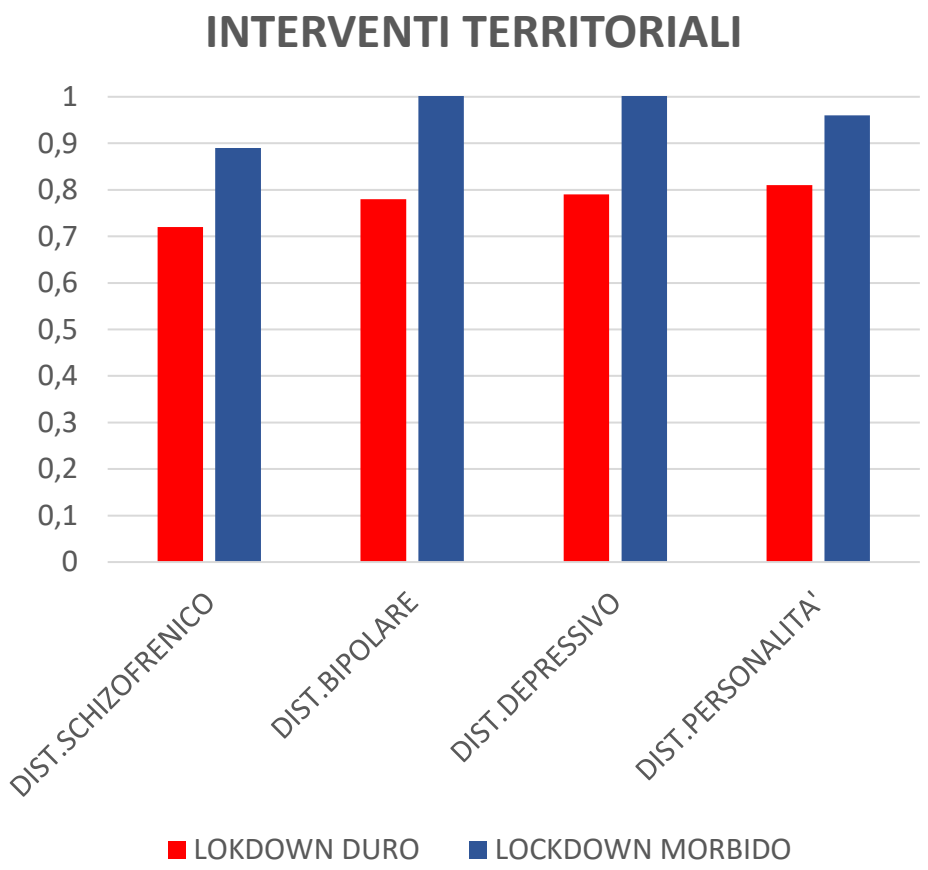


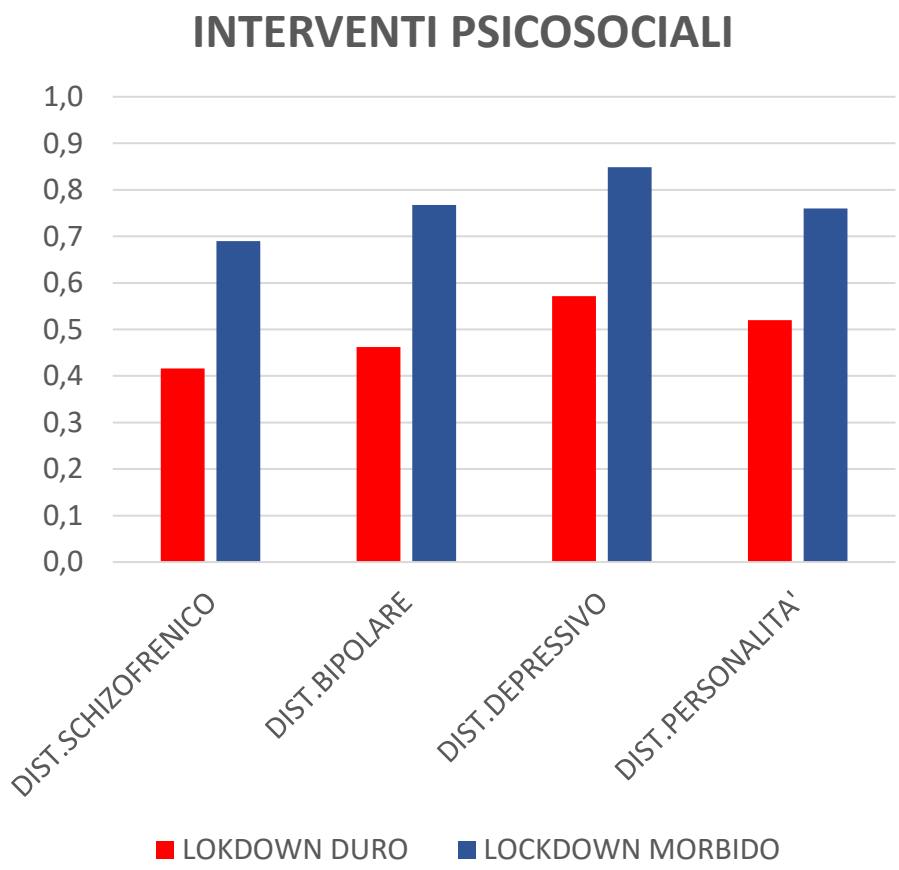




INFLUENZA DEL TIPO DI LOCKDOWN SULL' ACCESSO AI TRATTAMENTI – 1

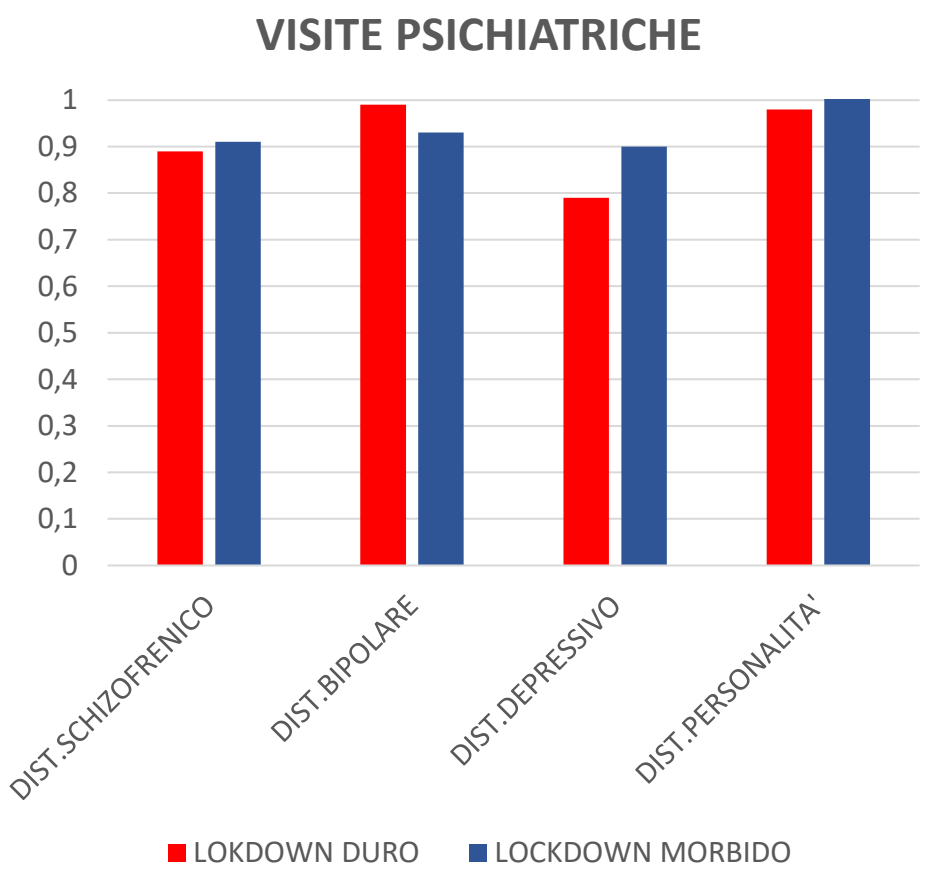
Riduzione della probabilità di avere accesso ai trattamenti territoriali, corretta per il fattore stagionale

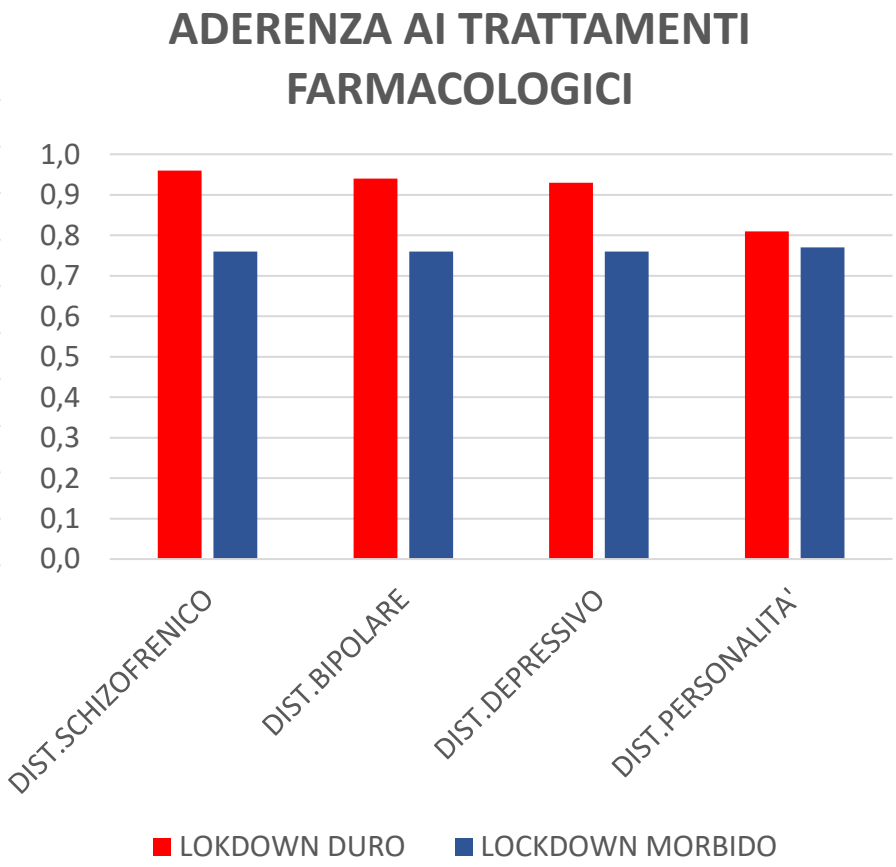




INFLUENZA DEL TIPO DI LOCKDOWN SULL' ACCESSO AI TRATTAMENTI – 2

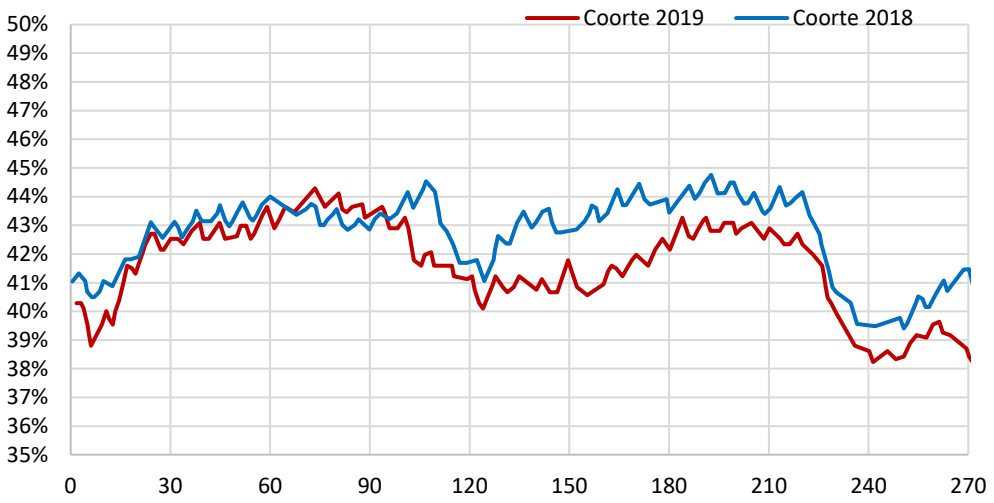
Riduzione della probabilità di avere accesso ai trattamenti territoriali, corretta per il fattore stagionale



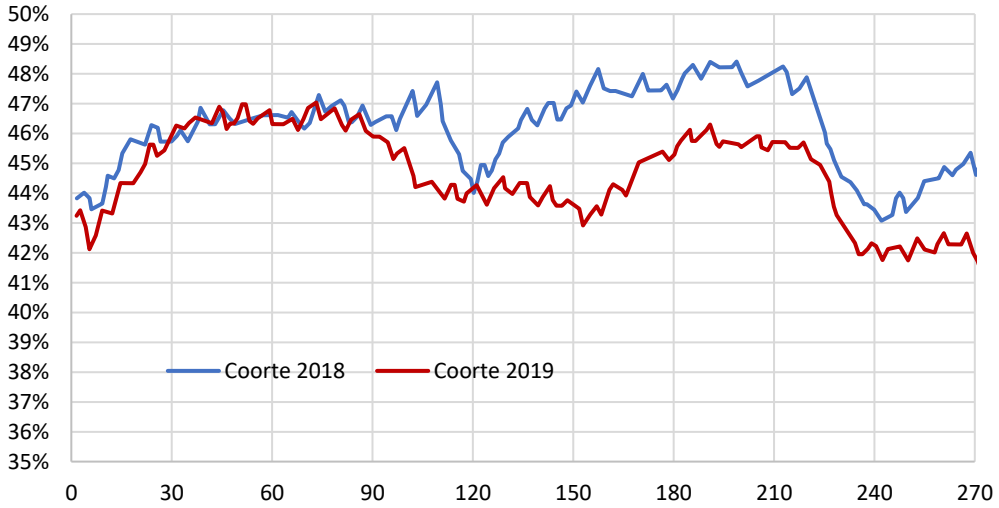


ADERENZA AI TRATTAMENTI PSICOFARMACOLOGICI - 1

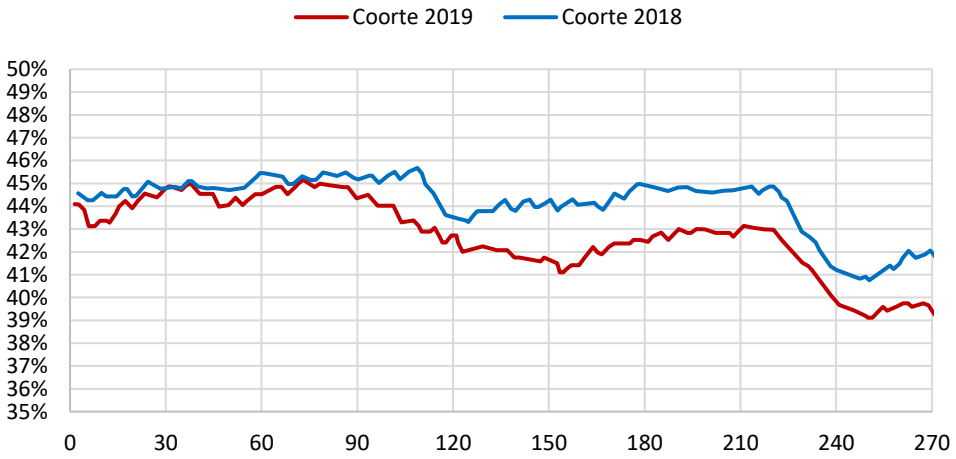
SCHIZOFRENIA: Aderenza ai farmaci antipsicotici



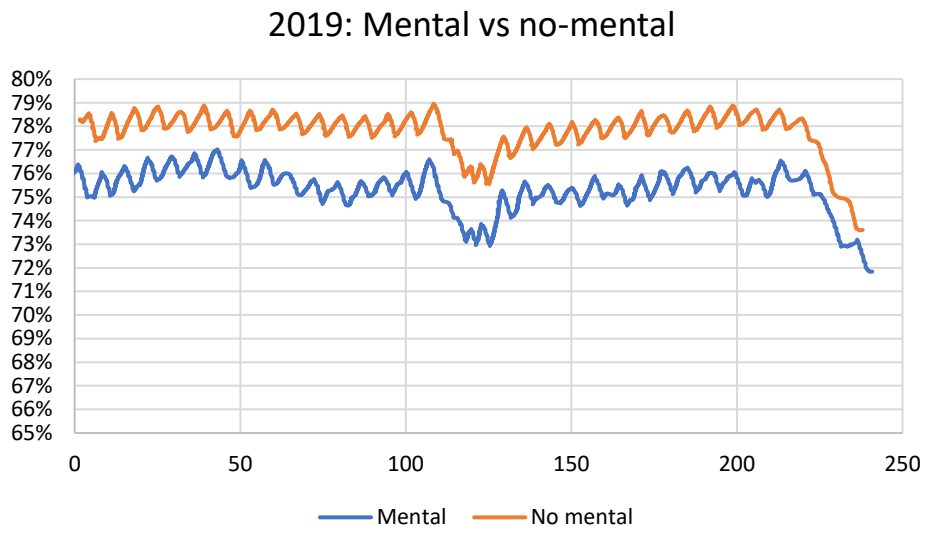
DIST.BIPOLARE aderenza al trattamento con farmaci stabilizzatori dell'umore

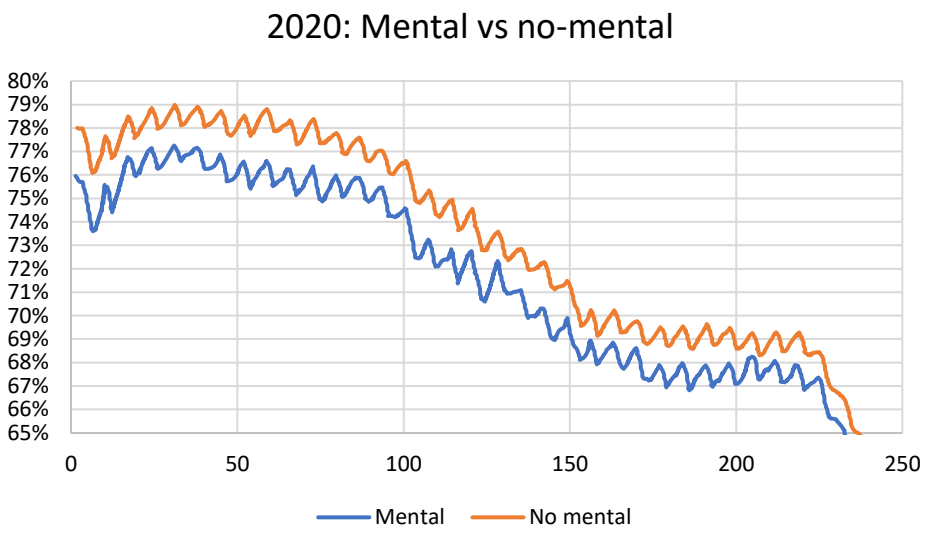


DIST.DEPRESSIVO : aderenza ai farmaci antidepressivi



ADERENZA NEL TRATTAMENTO CON ANTIDIABETICI ORALI NEI PAZIENTI CON DIABETE E DISTURBO MENTALE GRAVE - 2





AREE DA INDAGARE NEL RAPPORTO TRA COVID19 E SALUTE MENTALE

- Il rischio di disturbi psichici nelle persone che si sono ammalate di COVID19: i dati di letteratura indicano a 6 mesi che un quarto dei pazienti presenta disturbi psichici
- L'incremento di disturbi psichici (in particolare di sintomi ansiosi e depressivi) nella popolazione generale a seguito sia dell'epidemia che delle conseguenze sociali ed economiche della stessa.

Regione Lombardia partecipa al progetto europeo di ricerca ***RESPOND*** di durata triennale sugli effetti della pandemia sulla salute mentale della popolazione

CONCLUSIONI - 1

- I **DSM lombardi**, dopo un periodo di crisi nei mesi di marzo/aprile 2020, hanno sostanzialmente mantenuto le loro attività nel periodo della pandemia, recuperando in molte aree i valori del 2019
- Le attività psichiatriche **in remoto** hanno dato un contributo ma devono avere in futuro un maggiore sviluppo
- I pazienti con disturbo mentale grave hanno generalmente avuto un **minor accesso ai trattamenti** durante la pandemia nel 2020 rispetto al 2019.
- I **nuovi casi**, che generalmente avevano già in precedenza un accesso minore alle cure rispetto ai casi prevalenti, hanno subito maggiormente gli effetti della pandemia. Fanno eccezione i trattamenti psicologici che hanno intensità maggiore nei nuovi casi
- L'accessibilità ai **trattamenti psicosociali** (con l'eccezione dei trattamenti psicologici) è stata maggiormente colpita dal lockdown «duro» rispetto al totale degli interventi territoriali.
- I pazienti con **disturbo schizofrenico** hanno avuto un accesso ai trattamenti territoriali (inclusi quelli psicosociali) minore rispetto ai pazienti con altre diagnosi nel lockdown «duro»
- L'aderenza ai **trattamenti farmacologici** si è ridotta durante il lockdown , ma in misura meno significativa per i trattamenti psicofarmacologioci che per le altre terapie (es.antidiabetici orali)

CONCLUSIONI - 2

- Secondo il ***Recovery Plan*** la digitalizzazione del SSN permetterà «una migliore capacità di erogazione e monitoraggio dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) attraverso più efficaci sistemi informativi»
- Gli indicatori sui disturbi mentali qui presentati sono stati scelti dal **Gruppo di Lavoro del Ministero su *Modelli di Valutazione dei Percorsi Diagnostico-Terapeutici Assistenziali*** *nell'ambito del Nuovo Sistema di Garanzia*, attivato presso la Direzione Generale della Programmazione Sanitaria
- La ***real world evidence*** può dare un contributo importante a valutare l'accessibilità ai trattamenti e la qualità della cura erogata nei servizi di salute mentale
- Rappresenta uno **strumento indispensabile di sanità pubblica** per conoscere come lo stress epidemico è stato affrontato dalla popolazione e migliorare la qualità della cura

The scale of the global mental health problem

'No Health Without Mental Health'

- World Health Organisation