

Resistenza al trattamento in pazienti ricoverati in SPDC per depressione bipolare

Spadotto Matteo¹, Peracchia Stefano¹, Maina Giuseppe^{1,2}, Rosso Gianluca^{1,2}

¹ Dipartimento di Neuroscienze “Rita Levi Montalcini”, Università degli Studi di Torino, Italia

² SCU Psichiatria, AOU San Luigi Gonzaga, Orbassano, Italia

Abstract

Introduzione

Almeno un quarto dei pazienti affetti da depressione bipolare non raggiunge la remissione sintomatologica dopo una o più linee di terapia, configurando casi di depressione bipolare resistente al trattamento (TRBD) con ripercussioni sul decorso del disturbo, sul funzionamento psicosociale e sulla qualità di vita. Nonostante si tratti di una condizione clinica frequente, pochi studi hanno preso in esame la TRBD sia in termini clinico-diagnostici che di trattamento. Lo scopo di questo studio è di: 1) valutare il tasso di TRBD in un ampio campione di pazienti con depressione bipolare ricoverati in SPDC; 2) identificare le variabili associate a resistenza al trattamento nella depressione bipolare.

Metodi

Studio osservazionale retrospettivo su un campione di pazienti *real-world* con disturbo bipolare ricoverati per episodio depressivo maggiore presso l'SPDC della A.O.U. San Luigi Gonzaga, nel periodo Gennaio 2021 - Dicembre 2023. Criteri di inclusione: 1) diagnosi di disturbo bipolare di tipo I, II o con altra / senza specificazione secondo i criteri del DSM-5-TR; 2) episodio depressivo maggiore in atto. I dati socio-demografici e clinici dei pazienti sono stati raccolti mediante un'intervista semi-strutturata. Ai fini delle analisi statistiche il campione in studio sarà suddiviso in due sottogruppi, pazienti con o senza resistenza al trattamento, in accordo con la definizione proposta da Malhi e colleghi (2012): mancato raggiungimento della remissione sintomatologica nonostante due o più prime linee di terapia (monoterapia con stabilizzatori dell'umore quali sali di litio, valproato, lamotrigina e/o quetiapina, combinazione tra più stabilizzatori dell'umore o tra stabilizzatore dell'umore + antidepressivo). Le variabili socio-demografiche e cliniche dei due sottogruppi saranno messe a confronto.

Risultati

Saranno valutate le correlazioni tra resistenza al trattamento e variabili socio-demografiche (età, sesso, etc.) e cliniche (sottotipo di disturbo bipolare, condizioni mediche generali, età d'esordio del disturbo, etc.).

Conclusioni

Lo studio si pone come obiettivo di identificare le caratteristiche socio-demografiche e cliniche correlate alla TRBD. I risultati dello studio contribuiranno ad approfondire le conoscenze sulle caratteristiche che possono predire la resistenza al trattamento nei pazienti affetti da depressione bipolare.