

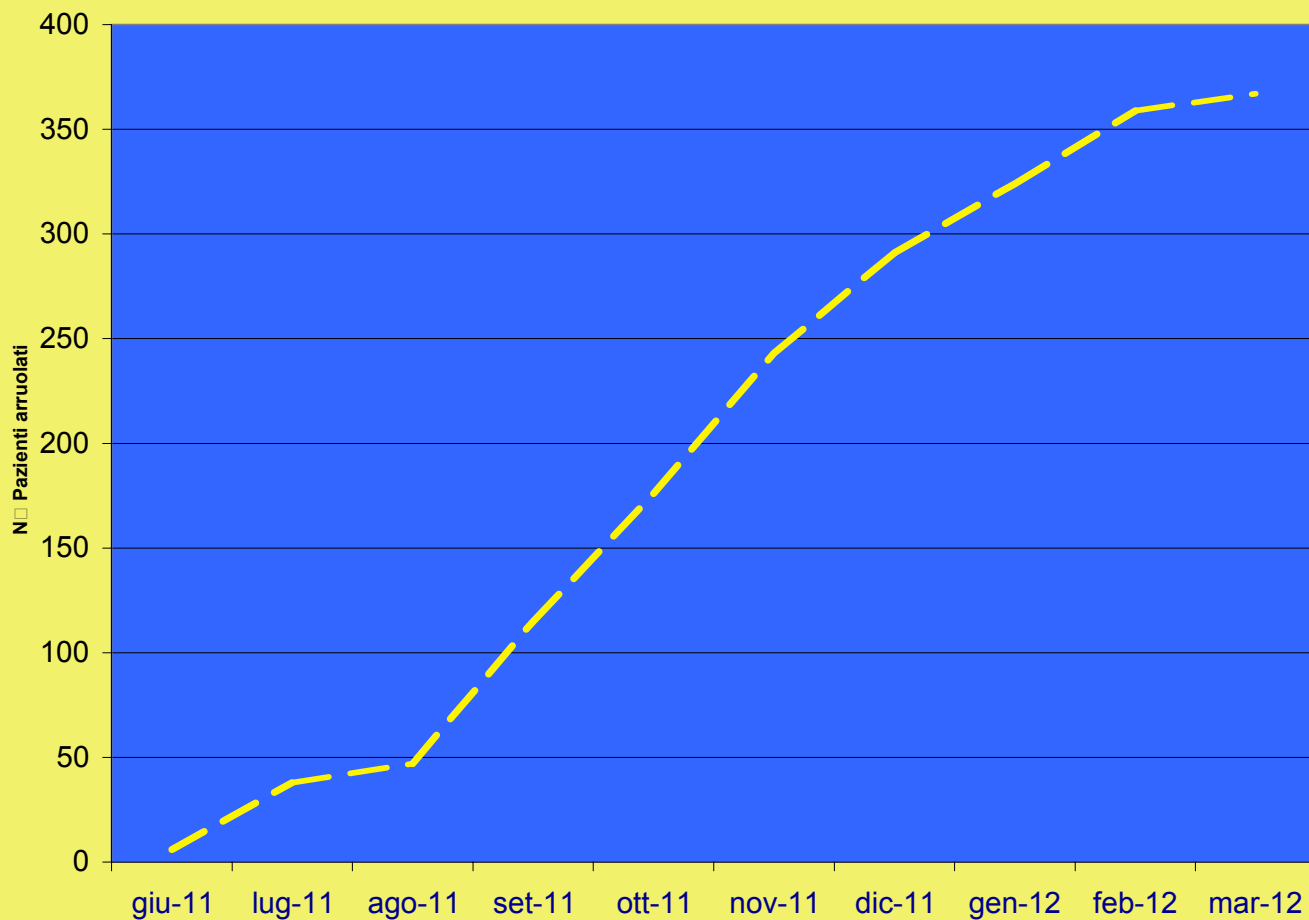
# Il registro nazionale dell'ADHD

Situazione dopo il primo semestre  
di "reale" attività

# Sommario

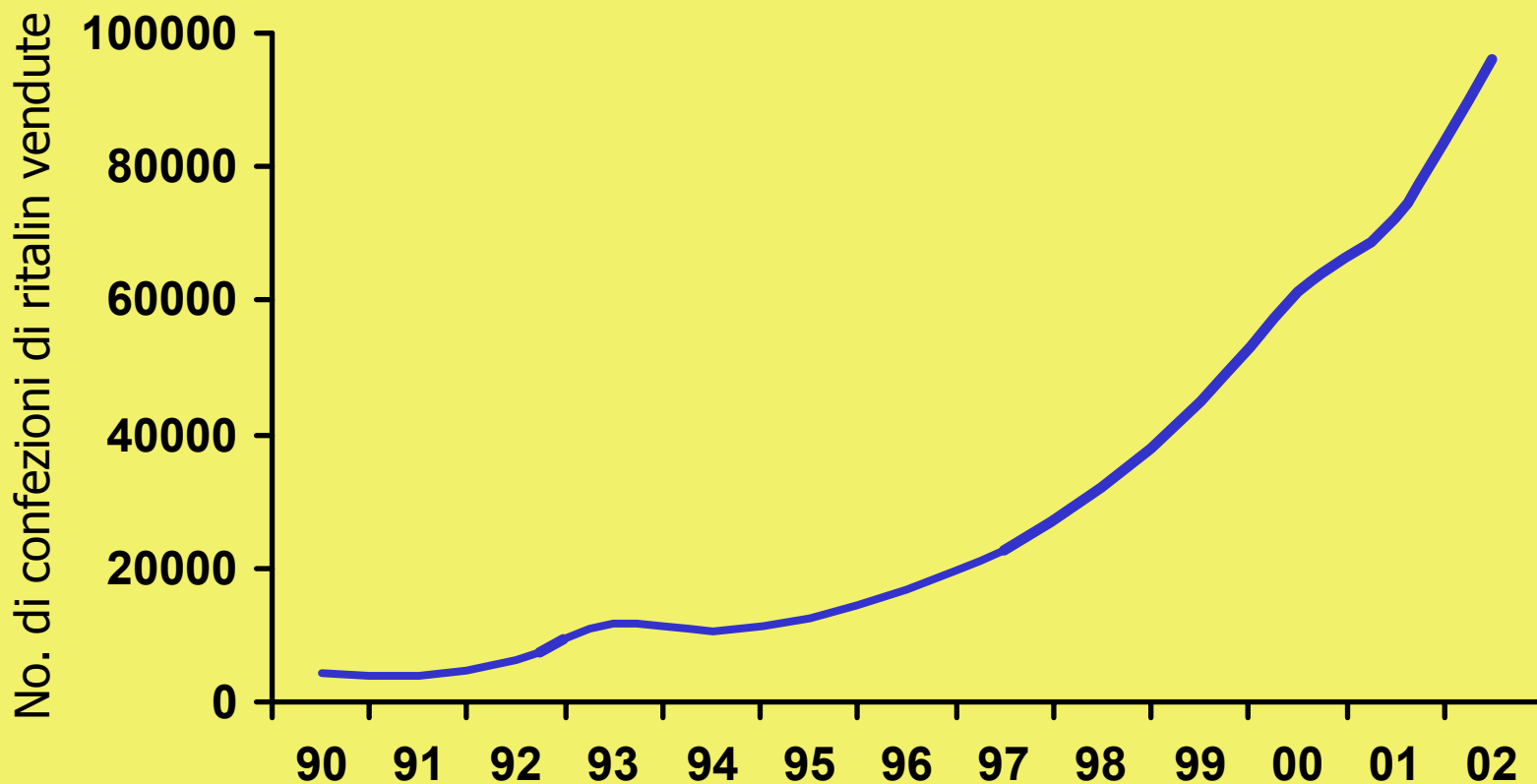
- **124** Centri di riferimento accreditati di cui **58** attivi
- Pazienti arruolati **373**
- Follow - up 6° mese **10**

# Curva cumulativa dell'arruolamento



11 Marzo 2008

# Uso del metilfenidato in Belgio 1990-2002



11 Marzo 2008

# Distribuzione per regione

Regione	N.	%
Lombardia	<b>78</b>	20.9
Sardegna	<b>68</b>	18.2
Sicilia	<b>37</b>	9.9
Lazio	<b>34</b>	9.1
Puglia	<b>26</b>	7.0
Campania	<b>23</b>	6.2
Piemonte	<b>22</b>	5.9
Umbria	<b>20</b>	5.4
Friuli-Venezia Giulia	<b>15</b>	4.0
Calabria	<b>14</b>	3.7
Toscana	<b>12</b>	3.2
Abruzzo	<b>6</b>	1.6
Trentino-Alto Adige	<b>5</b>	1.3
Emilia-Romagna	<b>3</b>	0.8
Liguria	<b>3</b>	0.8
Marche	<b>3</b>	0.8
Veneto	<b>2</b>	0.6
Basilicata	<b>1</b>	0.3
Molise	<b>1</b>	0.3
<b>Totale</b>	<b>373</b>	<b>100.0</b>

11 Marzo 2008

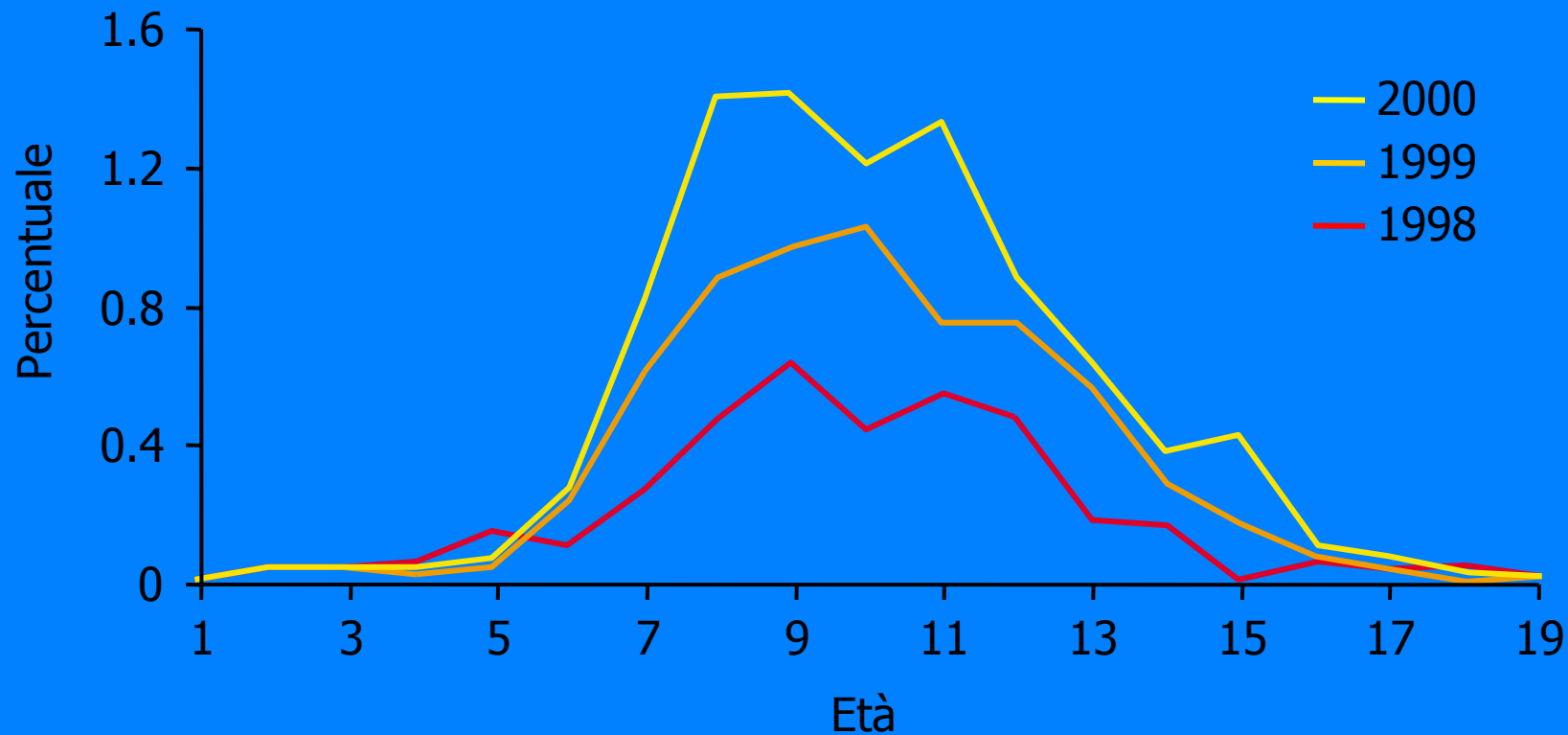
# Centri che hanno arruolato almeno dieci pazienti

Centro	N.	%
05230400 - AZIENDA MISTA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI CAGLIARI/ PO S GIOVANNI DI DIO DI CAGLIARI	<b>67</b>	18.3
05780400 - OSP. G.SALVINI - GARBAGNATE M.SE - UONPIA - DR. CHIARENZA GIUSEPPE	<b>37</b>	10.1
05850400 - II UNIVERSITA' DI NAPOLI	<b>21</b>	5.7
05570400 - U.O.C. DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE DELL'AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO "G. MARTINO" DI MESSINA	<b>20</b>	5.4
06090400 - OSPEDALE "LA SCARPETTA" U.O. MREE - DR. RENATO DONFRANCESCO	<b>18</b>	4.9
05640400 - UNIV TOR VERGATA - CLIN S. ALESSANDRO - PROF PAOLO CURATOLO	<b>18</b>	4.9
05680400 - UO NEUROPSICHIATRIA INFANTILE AZIENDA POLICLINICO UNIVERSITA' DEGLI STUDI BARI	<b>18</b>	4.9
05710400 - UONPIA NEUROPSICH INFANTILE A.O. S. PAOLO UNIV. MILANO	<b>18</b>	4.9
05920400 - STRUTTURA COMPLESSA DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE E DELL'ETA' EVOLUTIVA ASL4 - TERNI	<b>17</b>	4.6
05270400 - IRCCS BURLO GAROFOLO	<b>16</b>	4.4
05620400 - AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA POLICLINICO DI CATANIA	<b>12</b>	3.3
05990400 - DIPART.NEUROSCIENZE ETA EVOLUTIVA - IRCCS STELLA MARIS - DR. GABRIELE MASI	<b>10</b>	2.7

# Distribuzione per età

Classe d'età *	Maschi		Femmine		Totale	
	N.	%	N.	%	N.	%
6 - 7 anni	50	90.9	5	9.1	55	100.0
8 - 9 anni	92	92.9	7	7.1	99	100.0
10 - 13 anni	130	87.8	18	12.2	148	100.0
14 - 17 anni	62	87.3	9	12.7	71	100.0
<b>Totale</b>	<b>334</b>	<b>89.5</b>	<b>39</b>	<b>10.5</b>	<b>373</b>	<b>100.0</b>

# Uso del metilfenidato in Germania 1998-2000





# Distribuzione per diagnosi

Tipo ADHD	N.	%
ADHD-I	35	9.4
ADHD-C	325	87.1
ADHD-H	13	3.5
<b>Totale</b>	<b>373</b>	<b>100.0</b>

# Modalità della diagnosi

Tipo di valutazione	N. casi	%
Colloquio clinico	<b>358</b>	97.5
K-SADS-PL	<b>218</b>	59.4
PICS-IV	<b>35</b>	9.5
Altra intervista	<b>16</b>	4.4
DICA	<b>3</b>	0.8
SNAP_IV	<b>262</b>	71.4
ADHD rating scale	<b>105</b>	28.6

# Comorbidità

Tipo di diagnosi	N. casi*	%
Disturbo Opposizionale	206	55.2
Apprendimento	176	47.2
Ansia	45	12.1
Depressione	24	6.4
Disturbo della Condotta	23	6.2

Combinazioni per tipo di comorbidità	N. pazienti*
Un solo tipo	164
Due tipi	115
Tre o più	34

# Terapie farmacologiche

Terapia prescritta	N.	%
Metilfenidato	<b>145</b>	38.9
Atomoxetina	<b>228</b>	61.1
<b>Totale</b>	<b>373</b>	<b>100.0</b>

# Distribuzione per età e terapia

Classe d'età *	Atomoxetina		Metilfenidato		Totale	
	N.	%	N.	%	N.	%
6 - 7 anni	<b>37</b>	67.3	<b>18</b>	32.7	<b>55</b>	100.0
8 - 9 anni	<b>59</b>	59.6	<b>40</b>	40.4	<b>99</b>	100.0
10 - 13 anni	<b>84</b>	56.7	<b>64</b>	43.2	<b>148</b>	100.0
14 - 17 anni	<b>48</b>	67.6	<b>23</b>	32.4	<b>71</b>	100.0
<b>Totale</b>	<b>228</b>	<b>61.1</b>	<b>145</b>	<b>38.9</b>	<b>373</b>	<b>100.0</b>

# Eventi avversi

<b>Sesso</b>	<b>età</b>	<b>Data registrazione</b>	<b>Descrizione evento avverso</b>	<b>Gravità</b>	<b>Sospensione farmaco</b>
M	18	18/07/2007	FORTE IRRITABILITA' IMPOTENZA	Non grave	NO
M	9	14/09/2007	AFASIA	Grave	SI'
M	12	07/11/2007	SEGNI E SINTOMI GASTROINTESTINALI	Non grave	SI'
M	14	26/11/2007	CRISI CONVULSIVE E DISTURBI EPILETTICI NON CLASSIFICATI ALTROVE	Grave	SI'
F	7	30/08/2007	VESCICA NEUROGENA	Grave	SI'

# Interventi psicoeducativi

Tipo di interventi	N. casi	%
Counseling	<b>185</b>	49.6
Parent training	<b>154</b>	41.3
Child training	<b>105</b>	28.2
Altro	<b>89</b>	23.9
Terapia cognitivo-comportamentale	<b>79</b>	21.2
Terapia familiare	<b>28</b>	7.5
Psicoterapia psicodinamica	<b>21</b>	5.6

Combinazioni per tipo interventi comportamentali	N. pazienti	%
Un tipo	<b>158</b>	43,3
Due tipi	<b>119</b>	32,6
Tre o più tipi	<b>88</b>	24,1

# Criticità-1

## Organizzazione generale della NPI

Servizi disomogenei per regione, spesso sottodimensionati

## Programmazione regionali

Disomogeneità di criteri, tempi, dotazioni  
per identificazione e attività dei Centri

Informazione ai centri: **ISS**

Informazione agli attori della rete: **Regioni**

Gestione dei *media*



# Criticità-2

## Centri di riferimento

Esperienza clinica variabile, novità organizzativa  
Dotazioni Personale & tecnologie (spesso scarsa)

## Coordinamento Servizi territoriali NPI

Procedure/ Tradizioni  
Carichi di lavoro in atto (spesso già critici)

## Pediatri di Famiglia

Fattore età: abilità informatiche

# Criticità-3

Regioni "ritardatarie" o ancora inadempienti

Lunghe liste d'attesa

Esclusi dal registro (importazione dall'estero):

Regioni "ritardatarie"

Minori con MPH a rilascio prolungato.

Giovani adulti

# Punti di Forza

E' partito!

Primo esempio di rete nazionale formale in NPI

Appare in grado di verificare (almeno in parte):

- appropriatezza criteri diagnostici
- interventi multi - modali
- eventi avversi