

| | |
|--|--|
| Titolo | 5. <i>Prevalenza ed impatto di depressione e ansia nei pazienti con fibrosi cistica e nei loro genitori</i> |
| Coordinatore (Referente dello studio) | Dott.ssa Paola Catastini (E-mail: p.catastini@meyer.it , catastini@iol.it) |
| Collaboratori del CRR di Firenze | Dott.ssa Moira Picchi (Psicologo) |
| Tipo di studio | Osservazionale, prospettico, multicentrico (Centri partners: Ancona, Bari, Genova, Livorno, Milano, Palermo, Parma, Potenza, Roma, Torino Adulti, Torino Pediatrico) |
| Enti-Aziende finanziatrici | - Fondazione Ricerca per la Fibrosi Cistica (progetto #18/2007: 1 anno - Euro 7.000) - Centro Regionale Toscano di Riferimento per la Fibrosi Cistica, Firenze (1 anno: Euro 4.000) |
| Background ed obiettivi | L'impatto della fibrosi cistica sul funzionamento psicologico è stato il <i>focus</i> di molti studi condotti negli ultimi 20 anni. Avere una malattia cronica è un significativo fattore di rischio per lo sviluppo di depressione ed ansia ma sono pochi i dati pubblicati in merito alla prevalenza di questi sintomi nei pazienti con FC e rispettivi genitori. Stimare la prevalenza dei sintomi ansioso-depressivi sarebbe importante anche come indice dell'impatto che questi sintomi possono avere sulla salute. Inoltre la gravità dei sintomi depressivi nei pazienti malati cronici sembra influenzare l'aderenza ai trattamenti medici: i risultati di una recente meta-analisi indicano che i pazienti depressi con malattia cronica sono, rispetto a quelli non depressi, tre volte più "non aderenti" ai trattamenti medici. Obiettivo dello studio è stimare la prevalenza nazionale dei sintomi ansiosi e depressivi nei ragazzi e adulti con FC e nei loro genitori. Esamineremo inoltre eventuali associazioni tra sintomi ansioso-depressivi e dati demografici e medico-clinici. |
| Criteri di inclusione | A. Pazienti con diagnosi FC confermata; B. Genitori di un minore con FC, di età compresa tra 0 e 17 anni; C. Per l'età pediatrica i soggetti con FC devono avere un'età compresa tra i 12 e i 17 anni; sono inclusi poi i soggetti di età superiore ai 18 anni |
| Criteri di esclusione | Soggetti con FC in età pediatrica (età 0-12) o soggetti con FC che hanno ricevuto un trapianto d'organo (trapianto di polmone, di fegato, etc.). |
| Metodi | Durante una visita di controllo sarà somministrato un questionario, finalizzato a rilevare ansia e depressione; saranno inoltre raccolti dal data-base del Centro i dati anagrafici e clinici dei soggetti con FC. I questionari somministrati sono: <i>The Hospital Anxiety and Depression Scale</i> (HADS; Zigmond and Snaith,1983), un questionario self-reported costituito da 14 items rivolto sia ai genitori che ai pazienti; <i>The Centre for Epidemiological Studies-Depression Scale</i> (CES-D; Radloff, 1977), un questionario self-reported costituito da 20 items, rivolto solamente ai genitori, poiché contenente anche items somatici. Ogni centro FC partecipante deve avere un minimo di 75 pazienti. Ci aspettiamo di ottenere un campione che superi il 70% della popolazione clinica di ogni centro, considerando tre fasce d'età (0-11, 12-17 e oltre i 18 anni). La distribuzione geografica è 40% nel Nord, 30% nel Centro e 30% nel Sud Italia. Lo studio fa parte di un più vasto lavoro internazionale volto ad ottenere dati sui suddetti sintomi in Europa, Nord America, America Latina e Australia. |
| Risultati o prodotti attesi | Dalla stima della prevalenza e gravità dei disturbi emotivi nella popolazione italiana proporre una modalità per il loro monitoraggio, inquadramento e trattamento |
| Inizio del reclutamento | Gennaio 2007 |
| Fine fase sperimentale | Dicembre 2009 |
| Pubblicazione su rivista | Dicembre 2010 |