


 Domenico Berardi
 Ilaria Tarricone

**Per fortuna l'uso di sostanze non
 aggrava i fattori di rischio per psicosi
 nei migranti**



"Gli stranieri e l'uso di sostanze psicoattive"
 19 Novembre 2011
 Ore 9.00-14.00
 Facoltà di Scienze della Formazione, Università di Bologna
 Aula Zani - Via Zamboni, 32
 Bologna

Evoluzione del Centro Devereux

- Più di 10 anni fa preso CSM Ovest nasce attenzione per la salute mentale dei migranti
- Prof. Alberto Merini inaugura al CSM Nani "ambulatorio del giovedì" che evolve in Centro Devereux
- Devereux esteso nel 2004 a tutti gli ambulatori del CSM Ovest
- Devereux formalizzato nel 2009 come Centro di ricerca dell'Università

Sintomi psicotici e migrazione


International Journal of Social
 Psychiatry
<http://isp.sagepub.com>

Psychotic Symptoms and General Health in a Socially Disadvantaged Migrant Community in Bologna
 Ilaria Tarricone, Anna Rita Aià, Federico Salvadori, Mauro Biondo, Silvia Ferrari, Davide Mattioli
 Int J Soc Psychiatry 2009; 35: 203

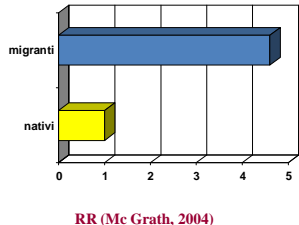
- **57% (39)** superava la soglia di 4 punti del GHQ-12
- **19% (13)** positivo al PSQ
- **Fattori associati alla positività al PSQ:**
 - HEALTH
 - **malattie croniche** (OR 6.1, CI= 1.4-26.0),
 - **Problemi di salute insorti dopo la migrazione in Italia** (OR 10.3, CI= 2.3- 45.8)
 - MIGRATION HISTORY VARIABLES:
 - **Convivere con familiari** (OR 8.4, CI= 1.0-69.6),
 - **In Italia da meno di 6 mesi** (OR 4.1, CI=1.1-15.5)
 - **Essere immigrati seguendo qualcuno -migrazione passiva-** (OR 9.6, CI= 1.1- 80.9)



Disturbi mentali gravi



Lo status di migrante è associato ad aumentato rischio di disturbi mentali gravi, quali la schizofrenia, rispetto allo status di nativo (Cantor Graae et al, 2003; Selten, 2002; Shen Q. et al, 1998; Fossion P. et al 2002).



Gruppo	Rischio Relativo (RR)
migranti	~4.5
nativi	1.0

Densità etnica

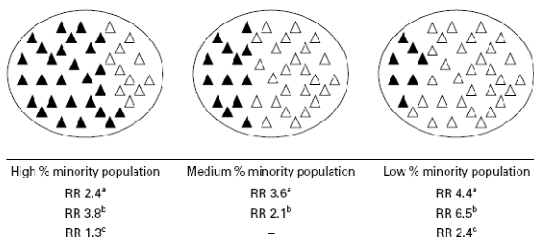
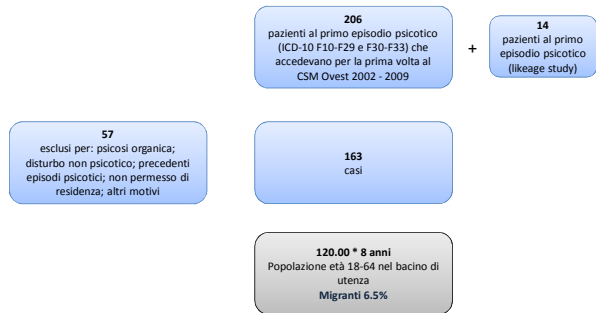


Fig. 1. Rate ratios for schizophrenia by ethnic density in recent studies. RR, rate ratio (migrant or ethnic group versus white).
^a Boydell et al. 2001; ^b Kirkbride et al. 2007; ^c Veling et al. 2008.

First Episode Psychosis at the Bologna West Community Mental Health Centre (CMHC): results of an eight-year prospective study

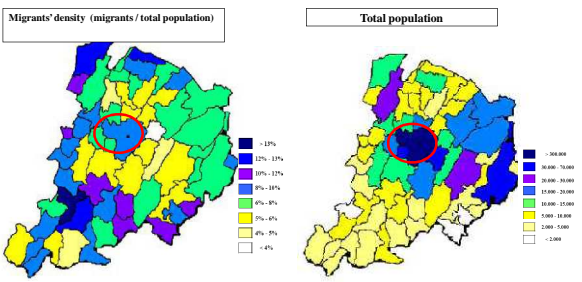
Tarricone I, Mimmi S, Rossi E, Mori E, Paparelli A, Bandieri V, Panigada S, Caramanica R, Michetti R, Minenna G, Berardi D.

Submitted to *Psychological Medicine*



Immigrati in provincia di Bologna: i numeri e le tendenze (2008)

Le presenze
 Servizi ospedalieri in Italia, Emilia Romagna, provincia e comune di Bologna.
 * % di popolazione residente in provincia, città, comune.



Incidenza esordi psicotici / anno (n/100,000) 2002-2009

Incidence rate of various Psychoses	Age and sex Adjusted Rate (95 % CI)
Psychoses	16.4 (13.9 - 18.9)
Non affective psychoses (F20 - F 29)	12.1 (9.9 - 14.3)
Schizophrenia (F20 & F 25)	7.7 (6.0 - 9.4)
Affective Psychoses (F30 - F33)	2.1 (1.2 - 3.0)
Substances Related Psychoses F10-19	2.2 (1.3 - 3.1)

Heterogeneity in Incidence Rates of Schizophrenia and Other Psychotic Syndromes

Findings From the E-CAP Study

Source: Boydell et al. 2001. Reproduced with permission from the publisher, Cambridge University Press. The E-CAP Study is a multi-site, multi-national study of the incidence of psychosis in England, Wales, and Scotland. The study is funded by the Department of Health, UK, and the Scottish Government.

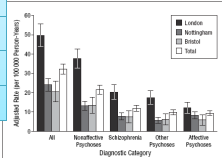
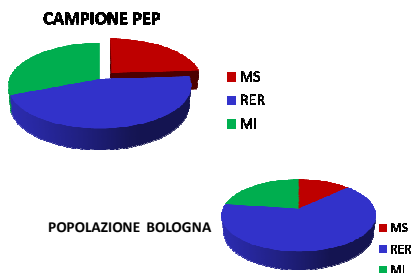


Figure 3. Age- and sex-adjusted rates (standardized using the 2001 census population of England and Wales) of psychoses by diagnostic category and study center. Error bars represent 95% confidence intervals.

Migrazione e psicosi

Bologna 63 (38.7%)
 RER 8 (4.9%)
 Italia 53 (32.5%)
 Europa 13 (8%)
 Extra Europa 26 (16%)



Caratteristiche socio demografiche

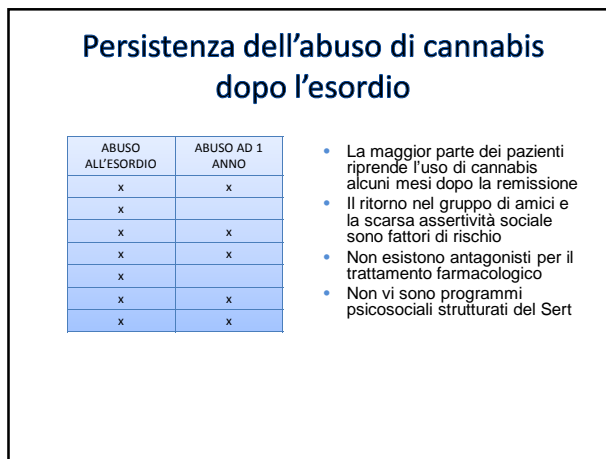
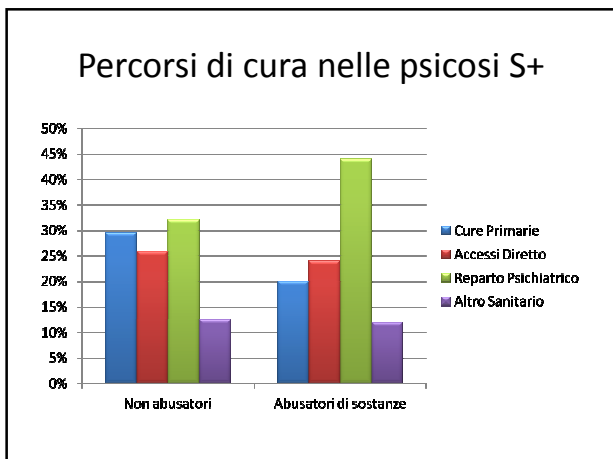
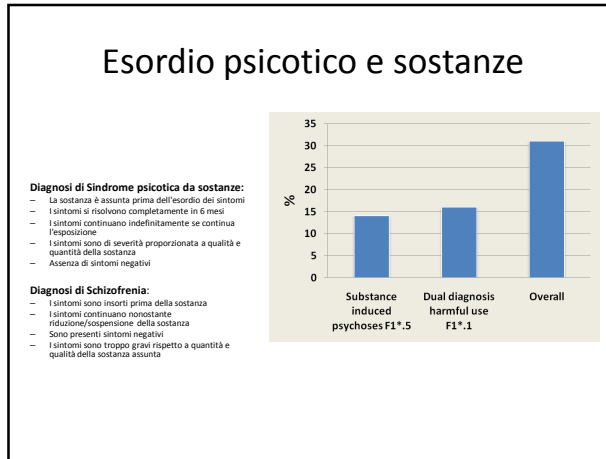
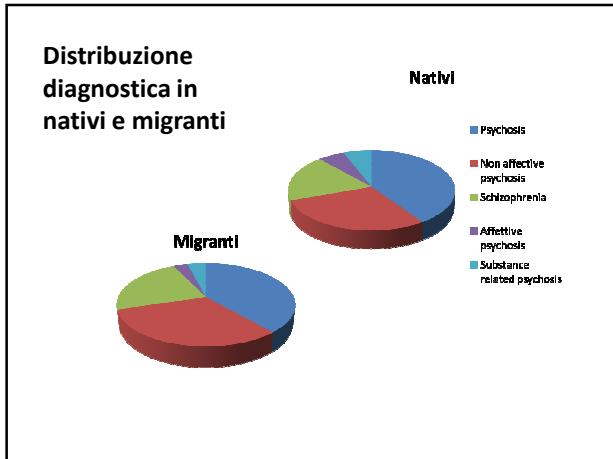
N. casi	163
Sesso maschile	56,4%
Età media	31,1
Coniugati	16,6%
Famiglia di origine	54%
Migranti	23,9%
Migranti interni	36,1%
Scuola superiore/Università	62%
Lavoratori	42,6%
Studenti	16,7%

Incidenza esordi psicotici / anno (n/100,000) 2002-2009

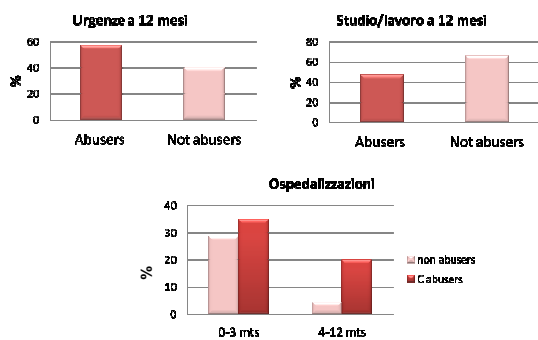
	Median Annual Incidence rate (IQR)		IRR (95% CI)
	Migrants	Native	
Psychoses	38.8 (31 - 48.7)	15.3 (12.8 - 15.9)	2.5 (2.2 - 2.9)
Non affective p. (F20-F29)	33.9 (25.5 - 41.8)	10.0 (8.6 - 12.8)	3.4 (3.0 - 3.8)
Schizophrenia (F20 e F25)	26.3 (18.3 - 28.5)	6.5 (3.9 - 8.1)	4.0 (3.6 - 4.5)

Migration History

- Ragione della migrazione:
 - 76% lavoro, 21% famiglia, 3% altro
- Permesso di Soggiorno
 - 97% casi
- Tempo medio in Italia prima del contatto con il CSM:
 - **6aa±5.4 (0-20aa)**



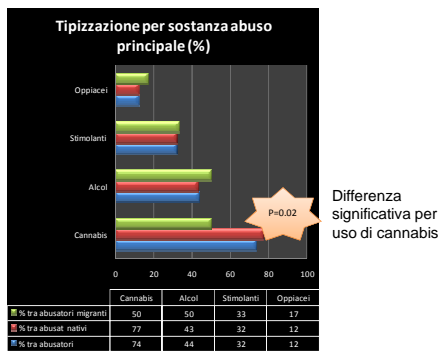
Decorso negativo psicosi S+



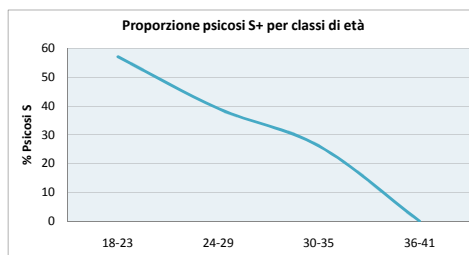
Confronto migranti e nativi (p ≤ 0.05)

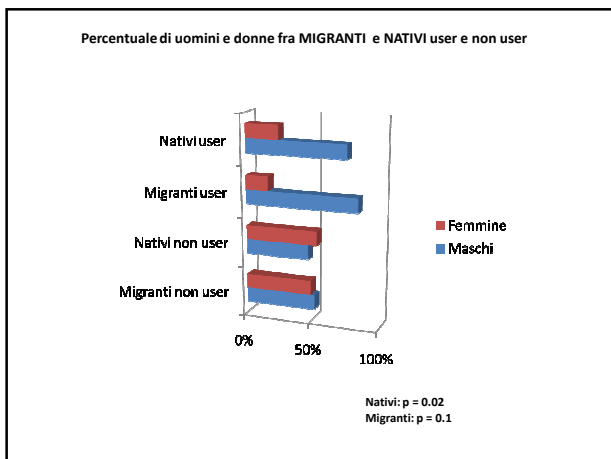
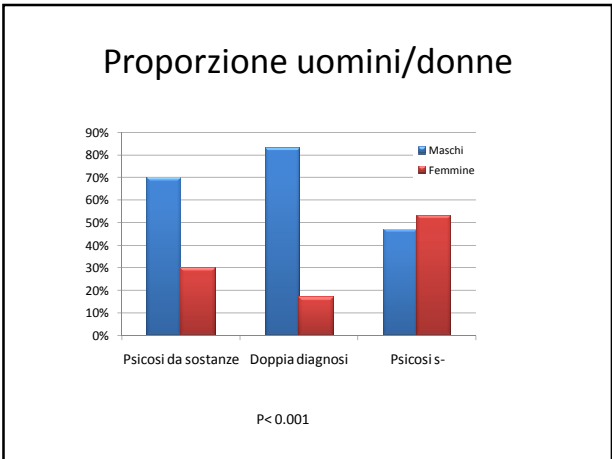
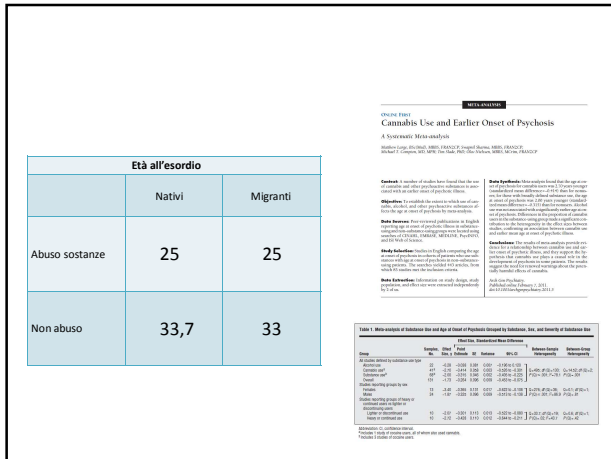
	Migranti	Nativi
Età all'esordio	↑	
Età al primo contatto con i servizi	↑	
Percorso di cura: ricovero in ospedale psichiatrico	↑	
Stato civile: celibe		↑
Abuso di cannabis		↑
Disoccupazione		↑
Stato abitativo: con la famiglia		↑

Sostanze di abuso



Psicosi da sostanze nei giovani





Sintesi dei Risultati

- L'incidenza di EP è più alta tra i **migranti** che tra i nativi a Bologna, come riportato anche in precedenti studi nel Regno Unito (AESOP, 2006).
- L'eccesso di psicosi negli uomini sembra legato all'uso di sostanze, così come la bassa età di esordio, senza differenze etniche/migratorie.
- I **migranti** con EP seguono **percorsi di cura** più complessi (età più avanzata al primo contatto con il CSM, maggior numero di ricoveri psichiatrici all'esordio), mentre i **nativi** presentano un maggior deterioramento del **funzionamento sociale** alla baseline e un più frequente abuso di **cannabis**.

