

EPIDEMIOLOGIA E PSICHIATRIA SOCIALE

EDITOR MICHELE TANELLA



145

Lessons from recent research on depression in primary care

G.E. Simon, E. Ludman

152

Antidepressants in the 1990s

E.S. Paykel

156

A spectrum model for mood disorders: a useful approach in clinical psychiatry in search of an assessment methodology

G.B. Cassano, S. Pini

163

Evaluating the closure or downsizing of psychiatric hospitals: social or clinical event?

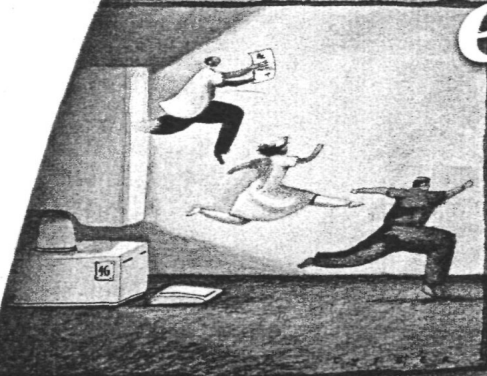
A.D. Lesage



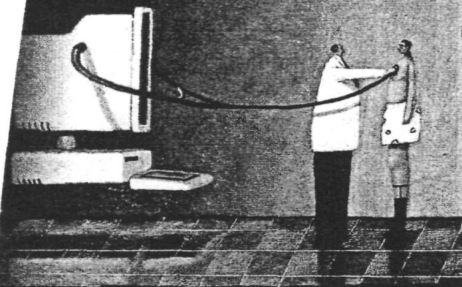
Il Pensiero Scientifico Editore

Il Pensiero Scientifico Editore è su Internet

www.pensiero.it

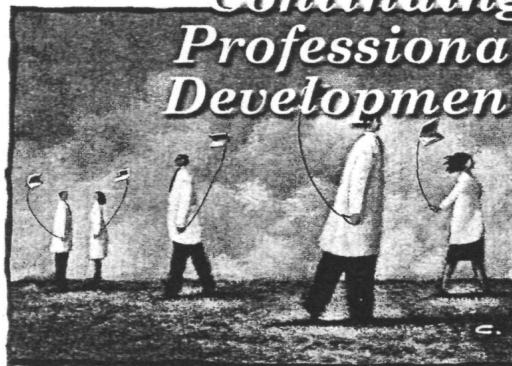


Guida al web per il medico



La medicina nella Rete. *Random reflections*
Medline e Internet. Collegamento a PubMed,
suggerimenti e consigli
Vale la pena? Gli indirizzi consigliati per oltre
trenta aree della medicina

Continuing Professional Development



Va Pensiero. Una newsletter settimanale
di aggiornamento professionale
Un caffè con... Interviste ad opinion leaders
e "decisori della Sanità"
Pagine aperte. Anticipazioni e commenti sui nuovi libri
Focus. Resoconti di convegni e workshop
Scrivere la medicina. Come evitare le trappole del "medical writing"
"Tana per...": Curiosità mediche (e non) nascoste nel web

L'editore e il catalogo



Il catalogo. Ricerca per materie,
titoli e autori di libri e riviste
Le collane. Titoli, temi e finalità
Il Pensiero. 50 anni di editoria

La mia salute: domande e risposte



La mia salute. Disturbi digestivi, enuresi,
epilessia, malattia di Alzheimer, malattie
del cuore, tumori e altro ancora
A tavola con il medico. L'alimentazione,
la nutrizione, le diete
I problemi psichici. Ansia, depressione, fobie...
Il bambino. Allattamento al seno, la febbre
e la tosse, le vaccinazioni, i problemi medici
più frequenti
Caro Pensiero. Un servizio personalizzato
di risposte alle domande dei nostri visitatori



Il Pensiero Scientifico Editore

Via Bradano, 3/c - 00199 Roma - Tel. +39 06 862821 - Fax +39 06 86282250

e-mail: pensiero@pensiero.it - internet: www.pensiero.it

EPIDEMIOLOGIA E PSICHIATRIA SOCIALE

Direttore

Michele Tansella

Comitato Direttivo

F. Amaddeo (Verona)	C. Faravelli (Firenze)	P. Morosini (Roma)
A. Balestrieri (Verona)	G. Ferrari (Bologna)	P. Pasquini (Roma)
M. Balestrieri (Udine)	T. Losavio (Roma)	M. Ruggeri (Verona)
C. Bellantuono (Verona)	M. Maj (Napoli)	B. Saraceno (Ginevra)
G. Berti-Ceroni (Bologna)	A. Marinoni (Pavia)	E. Torre (Pavia)
A. Biggeri (Firenze)	R. Micciolo (Trento)	F. Veltro (Benevento)
G. de Girolamo (Roma)	G. Muscettola (Napoli)	Ch. Zimmermann (Verona)

Comitato Internazionale di Consulenza

B. Cooper (London)	D. A. Regier (Bethesda)
B. P. Dohrenwend (New York)	L. N. Robins (St. Louis)
Sir D. Goldberg (London)	N. Sartorius (Geneva)
A. S. Henderson (Canberra)	S. Sytema (Groningen)
A. Jablensky (Perth)	G. Thornicroft (London)
J. Leff (London)	J. L. Vazquez-Barquero (Santander)
A. Lesage (Montreal)	M. M. Weissman (New York)
P. Munk-Jørgensen (Aarhus)	G. Wilkinson (Liverpool)
E. S. Paykel (Cambridge)	H. U. Wittchen (Munich)

Redattore-Capo e Responsabile dei rapporti con l'Editore

R. Fianco (Verona)

Gruppo di produzione editoriale

Direttore responsabile: Francesco De Fiore; Produzione: Roberto Bonini
Pubblicità: Luciano De Fiore, Monica Postiglione; Abbonamenti: Roberto Ciapponi
Fotocomposizione e stampa: T.E.R. Tipografica Editrice Romana, Via M. Boldetti 22, 00162 Roma

Questa rivista è recensita in:

Excerpta Medica/Embase
Faxon Finder
Faxon XPRESS
Index Medicus/MEDLINE
Lettera (Ist. Mario Negri)
Mental Health Abstracts
Sociological Abstracts

Sommario e informazioni su EPS
su Internet, alla pagina

<http://www.medicina.univr.it/~psymed/eps/eps.htm>



Il Pensiero Scientifico Editore

EPIDEMIOLOGIA E PSICHIATRIA SOCIALE

NORME PER GLI AUTORI

Epidemiologia e Psichiatria Sociale (EPS) pubblica ricerche nel campo della salute mentale che utilizzano un approccio epidemiologico e ricerche di psichiatria sociale. È aperta a contributi di epidemiologi, psichiatri, psicologi, statistici ed altri ricercatori e di altri operatori dei servizi di salute mentale. È una rivista trimestrale (esce a marzo, giugno, settembre e dicembre).

Oltre ad *articoli in extenso* e *comunicazioni brevi* (1500-2500 parole) che riportano i risultati di studi empirici potranno essere presi in considerazione *contributi metodologici*, *revisioni della letteratura* ed anche *resoconti di esperienze pratiche* di organizzazione o di trasformazione dei servizi per la salute mentale, purché adeguatamente documentati. I contributi dovranno essere in italiano o in inglese. EPS pubblica anche *Editoriali* sia in inglese che in italiano, preparati su invito, che hanno lo scopo di mettere a fuoco lo stato di un problema e di esaminarne le prospettive.

Infine EPS pubblica *Documenti*, cioè informazioni e notizie su temi di assistenza psichiatrica, su aspetti legislativi e normativi, ecc., di interesse non solo per gli operatori ma anche per amministratori, tecnici e funzionari delle Aziende Ospedaliere e delle Regioni e *Strumenti*, cioè scale, questionari ed altri strumenti di valutazione e di misura utili per la ricerca epidemiologica in psichiatria. I contributi completi di eventuali tabelle e figure, dovranno essere inviati, in 3 copie, al Direttore della Rivista, al seguente indirizzo:

Professor Michele Tansella, Dipartimento di Medicina e Sanità Pubblica, Sezione di Psichiatria, Università di Verona, Ospedale Policlinico, Via delle Menegone 10, 37134 Verona

L'accettazione dei contributi è subordinata all'approvazione da parte dei *referee*. L'invio di un contributo per una eventuale pubblicazione implica che si tratta di un lavoro inedito, non inviato per la pubblicazione altrove e la sua accettazione implica che non sarà successivamente pubblicato altrove.

DATTILOSCRITTI

I contributi dovranno essere dattiloscritti in doppia spaziatura, su di una sola faccia del foglio, lasciando ampi margini.

Nella prima pagina dovranno essere indicati: titolo del lavoro (in italiano ed in inglese), titolo abbreviato, nome (per esteso) e cognome degli autori, istituzione nella quale il lavoro è stato eseguito e parole chiave (in italiano ed in inglese); inoltre, a piè di pagina, indirizzo completo dell'autore al quale vanno inviate la corrispondenza e le richieste di estratti. Allegare anche numero di Fax ed eventuale indirizzo E-mail. La seconda e la terza pagina dovranno contenere un riassunto rispettivamente in italiano e in inglese. Il riassunto ed il summary degli articoli in *extenso* e delle comunicazioni che riportano risultati di studi empirici dovranno avere una lunghezza maggiore degli altri (250-300 parole) e dovranno essere strutturati in paragrafi che sintetizzino il lavoro eseguito. I paragrafi dovranno essere intitolati: *Scopo/Objective* (sintetizzare lo scopo e gli obiettivi dello studio); *Disegno/Design*; *Setting/Setting*; *Principali misure utilizzate/Main outcome measures*; *Risultati/Results* (riassumere solo i risultati principali ottenuti) e *Conclusioni/Conclusions* (direttamente supportate dai dati).

Anche il riassunto ed il summary delle Revisioni della letteratura dovranno avere una lunghezza di 250-300 parole; essi dovranno essere strutturati nei seguenti paragrafi:

Scopo/Objective (lo scopo principale della review), *Metodo/Method* (fonti consultate, criteri di inclusione e di esclusione degli studi che sono stati revisionati), *Risultati/Results* (principali risultati ottenuti) e *Conclusioni/Conclusions* (includere la rilevanza clinica o altre implicazioni che la revisione della letteratura può avere).

Tutti gli altri contributi devono avere riassunti e summaries *standard*, di non più di 150 parole.

Per gli Editoriali ed i contributi pubblicati nelle Sezioni denominate *Documenti* e *Strumenti* non è necessario il riassunto.

Eventuali ringraziamenti dovranno comparire alla fine del lavoro, prima della bibliografia.

Gli Autori devono osservare scrupolosamente le seguenti norme:

- dividere il dattiloscritto in paragrafi (ad es., per i lavori sperimentali: Introduzione, Metodi, Risultati, Discussione);
- sottolineare nel testo le parole e le frasi che dovranno essere stampate in corsivo;
- usare prima delle cifre decimali il punto, anziché la virgola (sistema anglosassone), sia nel testo, sia nelle tabelle e nelle figure.
- citare nel testo solo autori i cui lavori vengano inclusi nella bibliografia. Per i lavori di un solo autore, citare cognome e anno della pubblicazione. Per i lavori pubblicati da due autori citare nel testo entrambi i cognomi, separati dal simbolo & e seguiti dall'anno della pubblicazione. Per i lavori con più di due autori citare nel testo il cognome del primo, seguito da *et al.* e dall'anno della pubblicazione.

BIBLIOGRAFIA

Alla fine del contributo includere una lista bibliografica completa (preparata secondo il sistema Harvard). Seguire le seguenti istruzioni:

Articoli su riviste. Gli autori vanno citati tutti. Indicare cognome, iniziale del(i) nome(i) di ciascun autore, anno della pubblicazione (tra parentesi), titolo del lavoro (iniziale maiuscola solo per la prima parola del titolo), nome della rivista (per esteso e sottolineato) numero del volume, pagina iniziale e finale.

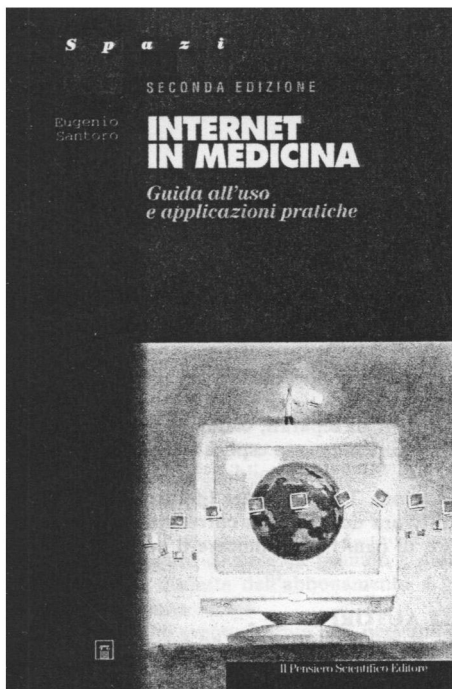
Bridges K., Goldberg D., Evans B. & Sharpe T. (1991). Determinants of somatization in primary care. *Psychological Medicine* 21, 473-483.

Articoli su Supplementi di riviste. Dopo gli autori, l'anno di pubblicazione e il titolo (vedi sopra) indicare titolo del supplemento (sottolineato; iniziale maiuscola per tutte le parole del titolo), iniziale del nome e cognome degli *editors*, nome della rivista (per esteso) e numero del supplemento, numero del volume, pagina iniziale e finale (precedute dal simbolo pp.).

Martini P., Cecchini M., Corlito G., D'Arco A. & Nascimbeni P. (1985). A model of a single comprehensive mental health service for a catchment area: a community alternative to hospitalization. In *Focus on the Italian Psychiatric Reform* (ed. C. Perris and D. Kemali), Acta Psychiatrica Scandinavica, Supplementum No. 316, vol. 71, pp. 95-120.

Capitoli di libri. Dopo gli autori, l'anno di pubblicazione ed il titolo (vedi sopra) indicare titolo del libro (sottolineato; iniziale maiuscola per tutte le parole del titolo), iniziale del nome e cognome degli autori o degli *editors*, pagina iniziale e finale (vedi sopra), casa editrice, e dopo i due punti, luogo di pubblicazione.

Klerman G. & Weissman M. (1989). Continuities and discontinuities in anxiety disorders. In *The Scope of Epidemiological Psychiatry* (ed. P. Williams, G. Wilkinson and K. Rawnsley), pp. 181-195. Routledge: London.



INTERNET IN MEDICINA

Guida all'uso e applicazioni pratiche Seconda edizione

Un volume di 256 pagine, 50.000 lire.

Eugenio Santoro

Responsabile del Laboratorio di Informatica Clinica e Statistica Applicata. Dipartimento di Ricerca Cardiovascolare, Istituto di Ricerche Farmacologiche "Mario Negri", Milano.

Prefazione di Silvio Garattini

La rivoluzione di Internet ha coinvolto anche il campo medico, il mondo dell'editoria ed il modo stesso di produrre e distribuire informazione scientifica.

In questa seconda edizione, la guida di Eugenio Santoro, dell'Istituto Mario Negri, è stata riscritta tenendo conto dei nuovi elementi che hanno contribuito a dare un quadro più preciso delle applicazioni di Internet in medicina. Sono stati inoltre aggiornati i link alle risorse citate ed inseriti collegamenti a nuovi siti. Anche a questa edizione è stato dedicato uno spazio in Rete (ospitato sul sito del Pensiero Scientifico Editore e raggiungibile all'indirizzo <http://www.pensiero.it/guida/guida.htm>):

i lettori possono trovare i testi di alcuni capitoli e gli indirizzi citati nel volume classificati per argomento.

Il libro vive e cresce anche dopo la pubblicazione confermandosi una guida non solo teorica, ma anche e soprattutto pratica.

"L'autore fornisce tutte le coordinate utili per chi naviga."

Corriere Salute

"Può essere considerato il primo ed unico libro di testo per un corso su Internet per i medici."

Pier Luigi Marconi, Rivista di psichiatria

Indice

Presentazione della seconda edizione

Prefazione alla prima edizione

Introduzione

1. Potenzialità di internet in medicina: gli strumenti

- Come collegarsi a internet
- La comunicazione
- La consultazione
- La ricerca di informazioni mediche

2. Applicazioni di internet in medicina

- Le riviste mediche
- La ricerca clinica
- I congressi virtuali
- I database di immagini
- La teledidattica
- La telemedicina
- Le associazioni mediche e gli enti governativi
- Cataloghi di risorse mediche, news, liste e gruppi di discussione

3. Problematiche legate all'uso di internet in medicina

- La lentezza della rete
- La sicurezza su internet
- La qualità delle informazioni mediche

4. Risorse disponibili su internet per specialità

- La medicina su internet per specialità

5. Come pubblicare su internet

- Pubblicare su internet
- Il linguaggio HTML

Appendice A

Appendice B

Il Pensiero Scientifico Editore.
Libri e riviste, nostri contemporanei

NORME PER GLI AUTORI (segue)

Articoli in Atti di Convegni, Seminari, ecc.

Balestrieri M., Arregghini E., Marino S. & Bellantuono C. (1989). I disturbi emotivi nella medicina di base: una rassegna degli studi epidemiologici nell'area di Verona. In *Atti del 37° Congresso Nazionale della Società Italiana di Psichiatria*, pp. 41-46. CIC Edizioni Internazionali: Roma.

Libri e Monografie.

Autore(i) individuale(i):

Shepherd M., Cooper B., Brown A. C. & Kalton G. (1966). *Psychiatric Illness in General Practice*. Oxford University Press: Oxford.

Editor(s) o curatore(i):

Cooper B. (ed.) (1987). *Psychiatric Epidemiology. Progress and Prospects*. Croom Helm: London.

Autore istituzionale:

American Psychiatric Association (1987). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders* (3rd. ed. revised). American Psychiatric Association: Washington DC.

TABELLE E FIGURE

Indicare nel testo dove vanno inserite eventuali tabelle e figure. Dattiloscivere le tabelle su fogli separati, ciascuna su di un foglio. Le tabelle vanno numerate progressivamente con numeri romani e corredate di un titolo esaurientemente esplicativo.

Nel testo vanno citate senza abbreviazioni (es.: tabella I).

Allegare eventuali figure pronte per la riproduzione. Nel testo vanno citate senza abbreviazioni. Tutte le figure (grafici, disegni schemi, ecc.) devono essere contraddistinte con numeri arabi progressivi (es.: figura 1). Ogni figura dovrà essere corredata da una didascalia. Sia le figure che le didascalie vanno separate dal testo e fornite a parte. Sul retro di ogni figura indicare il nome del primo autore del contributo. Includere solo le tabelle e le figure ritenute essenziali.

LINEE GUIDA PER L'INCLUSIONE DEI NOMI DEI COLLABORATORI TRA GLI AUTORI

Nel caso di articoli firmati da più autori, ciascun autore deve aver partecipato al lavoro in misura sufficiente ad assumere pubblica responsabilità per il suo contenuto. Questa partecipazione deve includere: a) concepimento o disegno dello studio, oppure analisi e interpretazioni dei dati, o entrambe le cose; b) stesura dell'articolo o revisione critica del suo contenuto; c) approvazione finale della versione da pubblicare. Aver partecipato solo alla raccolta dei dati non giustifica il fatto di essere incluso tra gli autori. Tutti gli elementi (compresi nei punti a, b, c), che siano di importanza decisiva per le conclusioni del lavoro inviato per la pubblicazione, devono poter essere attribuiti ad almeno uno degli autori.

N.B. All'Autore indicato nella prima pagina, dopo l'accettazione del lavoro, verrà restituito il dattiloscritto con le correzioni e le modifiche editoriali del Redattore-Capo. Egli dovrà apportarle e rispedire al Dr. R. Fianco (Dipartimento di Medicina e Sanità Pubblica, Sezione di Psichiatria, Università di Verona, Ospedale Policlinico, 37134 Verona) la versione finale del dattiloscritto (in due copie) più una versione su dischetto, sia in ASCII che nel Wordprocessor utilizzato (vedi sotto). Modifiche e variazioni eseguite dall'Autore in modo non preciso potranno ritardare la pubblicazione del lavoro.

L'Autore indicato nella prima pagina riceverà le bozze da correggere. Le correzioni dovranno limitarsi agli errori tipografici. Saranno forniti, per ogni articolo, 15 estratti gratuiti. Estratti supplementari potranno essere ordinati all'atto della correzione delle bozze.

DISKETTE SUBMISSION INSTRUCTIONS

Authors are requested to deliver the final, accepted version of their manuscripts on diskette.

- *Storage medium.* 3.5 inch diskette in Windows format.
- *Software.* Word 2.0 or 6.0 is preferred. The use of desktop publishing software (Aldus Pagemaker®, Quark Xpress®, etc.) is discouraged. If you prepared your manuscript with such a program, export the text to a wordprocessing format.
- *Format.* Keep the document as simple as possible. Refrain from any complex formatting. Do not use the footnote function of your word processor.
- *Illustrations.* Submission of electronic illustrations is encouraged, but not required. Submit illustrations on a separate diskette from the text. TIFF and EPS files or native application files are acceptable. For grey scale and color figure submissions please contact us for more detailed instructions.
- *File name.* Submit each article as a single file. Name each file with your last name (not to exceed 8 letters), followed by a period, plus the three-letter extension. If your last name exceeds eight letters, it should be truncated to fit: For example, files prepared by author Abbagnale would be named: Abbagnal.EPS.
- *Disk label.* Label all diskettes with your name, the file name, and the program used.
- *Paper copy.* The diskette must be accompanied by hard copy printout. If the disk and paper copy differ, the paper copy will be considered the definitive version.

Please refer any questions to:
Dr. Renato Fianco
renatof@borgoroma.univr.it
Telephone: +39 - 045-807.4441
Fax: +39 - 045-585.871.

EPIDEMIOLOGIA E PSICHIATRIA SOCIALE

NOTIZIE AMMINISTRATIVE

Abbonamenti per l'anno 2000

per l'Italia
Privati L. 100.000
Istituti, Enti, Biblioteche
Ospedali, USL L. 160.000

per l'estero L. 190.000

L'abbonamento decorre da gennaio a dicembre.

In caso di disdetta dell'abbonamento è gradita una tempestiva comunicazione scritta.

Per i fascicoli eventualmente non ricevuti l'abbonato potrà fare richiesta all'editore. Se la richiesta sarà tempestiva, il fascicolo duplicato sarà fornito gratuitamente; altrimenti verrà addebitato in contro assegno (prezzo del fascicolo separato più spese postali).

Un fascicolo separato L. 40.000

Garanzia di riservatezza per gli abbonati: L'Editore garantisce la massima riservatezza dei dati forniti dagli abbonati e la possibilità di richiederne gratuitamente la rettifica o la cancellazione scrivendo a: Il Pensiero Scientifico Editore, Ufficio promozione, Via Bradano 3/c, 00199 Roma. Le informazioni custodite nell'archivio elettronico del Pensiero Scientifico Editore verranno utilizzate al solo scopo di inviare agli abbonati vantaggiose proposte commerciali (legge 675/96 tutela dati personali).



Questo periodico è iscritto all'U.S.P.I.
Unione Stampa Periodica Italiana

Pagamento

Per abbonamenti arretrati e fascicoli arretrati sono validi i prezzi dell'anno corrente.

Le richieste e i versamenti debbono essere effettuati a:

Il Pensiero Scientifico Editore - Ufficio Abbonamenti - via Bradano, 3/C - 00199 Roma, tel. 06 86282/339 - fax 06 86282250.
Numero verde: 800-259620.

La quota di abbonamento può essere pagata a mezzo di assegno circolare, assegno di conto corrente, vaglia postale. Può anche essere versata sul c/c postale n. 902015.

Gli Enti, Istituti, Biblioteche, Ospedali, USL, che desiderano la fattura dovranno farne richiesta al momento dell'ordine di abbonamento. Questo sarà attivato dopo il saldo della fattura.

Non saranno evase richieste di ricevute o fatture successive al momento dell'ordinativo.

L'I.V.A. è compresa nel prezzo di abbonamento (art. 74/C D.P.R. 633/72).

Inserzioni pubblicitarie

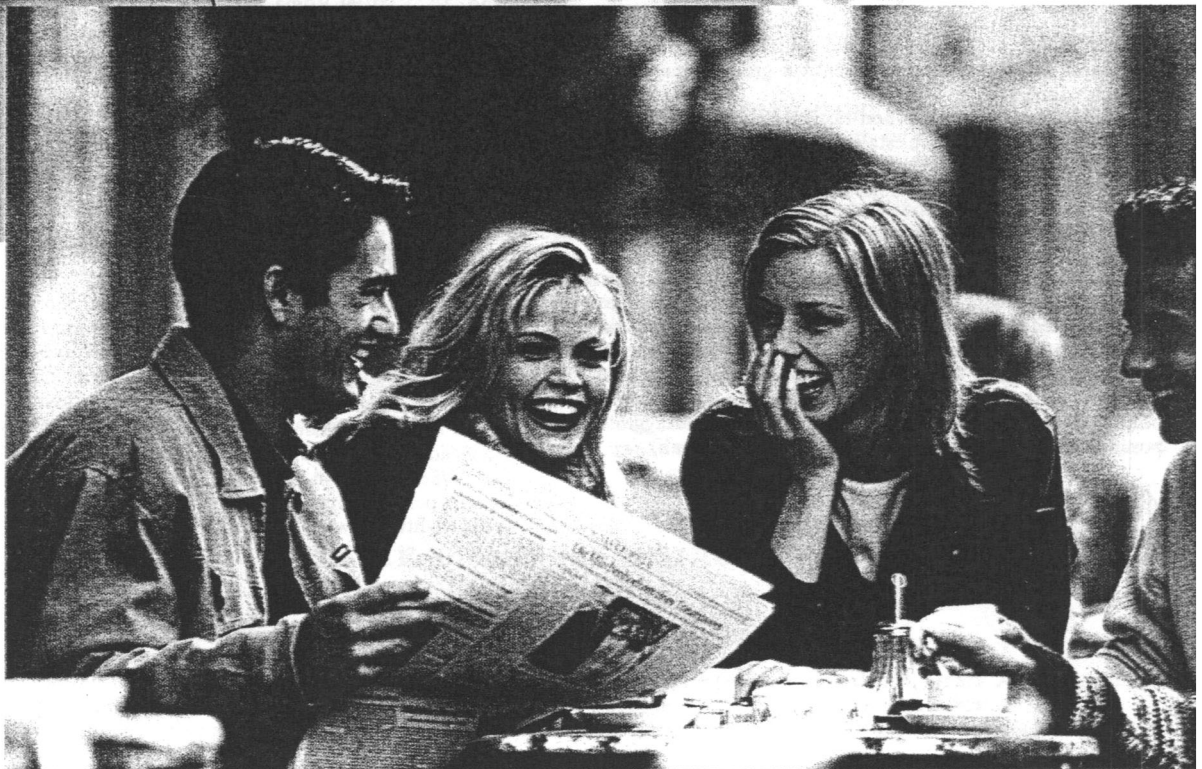
Le richieste vanno indirizzate a:

Il Pensiero Scientifico Editore
Servizi di Comunicazione Integrata
Via Bradano 3/c - 00199 Roma
Tel. 06/86282337/346 (Diretto). Fax 06/86282250.
E-mail: pensiero@pensiero.it
Website: <http://www.pensiero.it>

FOBIA SOCIALE/DISTURBO D'ANSIA SOCIALE:

(Diagnosi F40.1 DSM IV)

"paura marcata e persistente di una o più situazioni sociali o prestazionali nelle quali la persona è esposta a persone non familiari o al possibile giudizio degli altri. L'individuo teme di agire (o di mostrare sintomi di ansia) in modo umiliante o imbarazzante"



Dep. Min. San. in data 27/12/1999

SEREUPIN®

PAROXETINA

EPIDEMIOLOGIA E PSICHIATRIA SOCIALE

Volume 9, Numero 3, Luglio-Settembre 2000

SOMMARIO

Editoriali

- Lessons from recent research on depression in primary care, *G.E. Simon, E. Ludman* Pag. 145
Antidepressants in the 1990s, *E.S. Paykel* » 152
A spectrum model for mood disorders: a useful approach in clinical psychiatry
in search of an assessment methodology, *G.B. Cassano, S. Pini* » 156

Invited Paper

- Evaluating the closure or downsizing of psychiatric hospitals: social or clinical event?
A.D. Lesage » 163

Articoli

- M. Woodward, J. Nursten, P. Williams, D. Badger*, Mental disorder and homicide:
a review of epidemiological research » 171
A. Lasalvia, B. Stefani, M. Ruggeri, I bisogni di cura nei pazienti psichiatrici:
una revisione sistematica della letteratura.
I. Concetti generali e strumenti di valutazione. I bisogni di servizi » 190

EPIDEMIOLOGIA E PSICHIATRIA SOCIALE

Volume 9, Number 3, July-September 2000

CONTENTS

Editorials

- Lessons from recent research on depression in primary care, *G.E. Simon, E. Ludman* Page 145
- Antidepressants in the 1990s, *E.S. Paykel* » 152
- A spectrum model for mood disorders: a useful approach in clinical psychiatry
in search of an assessment methodology, *G.B. Cassano, S. Pini* » 156

Invited Paper

- Evaluating the closure or downsizing of psychiatric hospitals: social or clinical event?
A.D. Lesage » 163

Articles

- M. Woodward, J. Nursten, P. Williams, D. Badger*, Mental disorder and homicide:
a review of epidemiological research » 171
- A. Lasalvia, B. Stefani, M. Ruggeri*, Needs for care in psychiatric patients:
a systematic review. I. General concepts and assessment measures.
Needs for services » 190

L'INSONNIA

Strategie terapeutiche, e uso razionale degli ipnotici

Un volume di 114 pagine, 18.000 lire.

Matteo Balestrieri

Professore di Psichiatria, Dipartimento di Patologia e Medicina SC, Università di Udine. Direttore della Clinica Psichiatrica, Policlinico di Udine.

Cesario Bellantuono

Professore di Psichiatria, Dipartimento di Medicina e Sanità Pubblica, Sezione di Psichiatria, Università di Verona. Servizio di Psicofarmacoterapia, Policlinico G.B. Rossi, Verona.

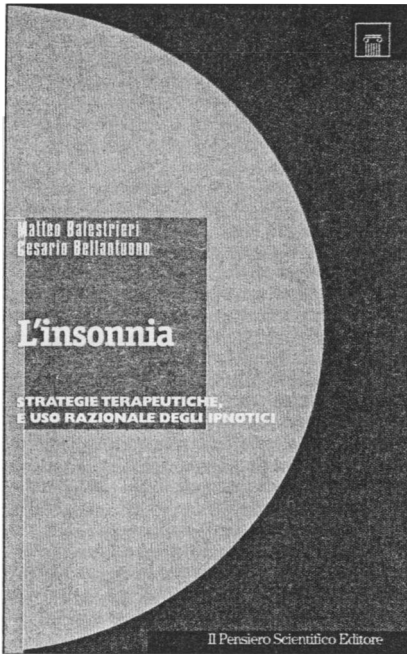
Come stimare la frequenza dell'insonnia tra la popolazione? Quali indicazioni epidemiologiche fornisce l'analisi dei dati di consumo delle benzodiazepine? Quanto l'atteggiamento del medico contribuisce alla sottosegnalazione dell'insonnia? Come intervistare il paziente per una corretta valutazione del disturbo? Può essere utile fornire un "diario del sonno"? la prescrizione di farmaci ipnoinducenti può essere integrata con strategie terapeutiche non farmacologiche?

"In Italia gli insonni sono il 20 per cento della popolazione. Nel 15 per cento dei casi si tratta di insonnia cronica (dura più di tre anni). Le notti peggiori sono quelle delle donne divorziate, separate o vedove: oltre il 70 per cento di loro soffre di insonnia. Tra gli uomini nella stessa situazione l'insonnia colpisce il 60 per cento.

Nel 40 per cento dei casi, l'insonne non cura il suo problema. Il suo identikit: è maschio, giovane e soffre di insonnia lieve.

Il 43 per cento di chi non dorme non conosce la causa della propria insonnia. Il 41 per cento la associa allo stress".

Fonti: Adelphi research e altri studi internazionali da Panorama del 31/08/2000



Indice

Prefazione

- Che cos'è l'insonnia
- Fisiologia del sonno
- La funzione del sonno
- Epidemiologia dell'insonnia
- Classificazione delle insonnia
- Approccio al paziente con disturbi del sonno
- Strategie terapeutiche nell'insonnia
- Benzodiazepine
- Farmaci ipnotici "non benzodiazepinici"
- Altri farmaci utilizzabili a scopo ipnoinducente

Il Pensiero Scientifico Editore.

Libri e riviste, nostri contemporanei