

Allen, L., Ashford, P.-A., Beeson, E., Byford, S., Chow, J., Dalglish, T., Danese, A., Finn, J., Goodall, B., Grainger, L., Hammond, M., Humphrey, A., Mahoney-Davies, G., Morant, N., Shepstone, L., Sims, E., Smith, P., Stallard, P., Swanepoel, A., ... Meiser-Stedman, R. (2021). DECRYPT trial: Study protocol for a phase II randomised controlled trial of cognitive therapy for post-traumatic stress disorder (PTSD) in youth exposed to multiple traumatic stressors. *BMJ Open*, *11*(7), e047600. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2020-047600>

I giovani esposti a traumi multipli (per esempio abuso, violenza domestica) sono particolarmente a rischio di sviluppare PTSD. Benché la TF-CBT sia di provata efficacia con gli adulti e con i bambini e adolescenti esposti a singole esperienze traumatiche, si sa meno della sua efficacia con i bambini e adolescenti esposti a esperienze traumatiche multiple e complesse. Si vuole verificare su questa popolazione l'efficacia della TF-CBT confrontata con il trattamento usuale.

Il gruppo è costituito da 120 bambini e adolescenti (8-17 anni) con diagnosi di PTSD a seguito di esperienze traumatiche multiple, assegnati metà e metà al trattamento come di solito o alla CBT specifica per PTSD. **L'arruolamento è cominciato nel 2017 e si protrarrà fino al 2022.** La primaria misura di esito è la gravità del PTSD rilevata con la Children's Revised Impact of Event Scale (a 8 item) applicata dopo il trattamento (circa 5 mesi dopo l'assegnazione al gruppo). Altri indicatori sono rilevati con interviste strutturate per la valutazione del PTSD, dei sintomi di PTSD complesso, depressione, ansia, funzionamento generale e salute mentale rilevata attraverso i genitori. Saranno completate valutazioni successive dopo 11 e 29 mesi dopo l'assegnazione al gruppo sperimentale. Si intende valutare quali fattori siano correlati alla guarigione. Verranno effettuate interviste qualitative con i ragazzi, le loro famiglie e i loro terapeuti. Si valuterà anche l'efficacia in termini di costi della terapia cognitivo comportamentale per il PTSD in confronto con il trattamento abituale.

Parole chiave: *disturbi d'ansia, psichiatria del bambino e dell'adolescente; depressione e disturbi dell'umore*