

Fonagy P, Butler S, Cottrell D, Scott S, Pilling S, Eisler I, Fuggle P, Kraam A, Byford S, Wason J, Smith JA, Anokhina A, Ellison R, Simes E, Ganguli P, Allison E, Goodyer IM. (2020) Multisystemic therapy versus management as usual in the treatment of adolescent antisocial behaviour (START): 5-year follow-up of a pragmatic, randomised, controlled, superiority trial. *Lancet Psychiatry*;7(5):420-430. doi: 10.1016/S2215-0366(20)30131-0. PMID: 32353277.

La terapia multisistemica è un programma di trattamento manualizzato per giovani di età compresa tra 11 e 17 anni che manifestano comportamenti antisociali. A nostra conoscenza, lo studio START (Systemic Therapy for At Risk Teens) è il primo studio clinico randomizzato controllato su larga scala sulla terapia multisistemica nel Regno Unito. I risultati precedenti, riportati a 18 mesi dal basale (studio START-I), non indicavano la superiorità della terapia multisistemica rispetto alla gestione abituale. In questo articolo, riportiamo i risultati dello studio a 60 mesi (studio START-II).

In questo studio pragmatico, randomizzato, controllato e di superiorità, giovani (di età compresa tra 11 e 17 anni) con comportamento antisociale da moderato a grave sono stati reclutati da servizi sociali, gruppi di giovani delinquenti, scuole, servizi di salute mentale per l'infanzia e l'adolescenza e servizi di volontariato in tutta l'Inghilterra e il Regno Unito. I partecipanti erano idonei se presentavano almeno tre criteri di gravità indicanti difficoltà pregresse in diversi contesti e uno dei cinque criteri di inclusione generali per il comportamento antisociale. Le famiglie idonee sono state assegnate in modo casuale (1:1), utilizzando la minimizzazione stocastica e la stratificazione per centro di trattamento, sesso, età all'arruolamento ed età all'esordio del comportamento antisociale, alla gestione come di consueto o a 3-5 mesi di terapia multisistemica seguiti dalla gestione come di consueto. Gli assistenti alla ricerca e i ricercatori non erano a conoscenza dell'assegnazione al trattamento; i partecipanti non potevano essere a conoscenza di tale informazione. Per questo studio di estensione, l'esito primario era la percentuale di partecipanti con reati e condanne in ciascun gruppo a 60 mesi dalla randomizzazione.

Tra il 4 febbraio 2010 e il 1° settembre 2012, 1076 giovani e famiglie sono stati valutati per l'idoneità e 684 sono stati assegnati in modo casuale alla gestione abituale (n=342) o alla terapia multisistemica (n=342). Dopo 60 mesi di follow-up, 188 (55%) dei 342 soggetti del gruppo sottoposto a terapia multisistemica avevano commesso almeno un reato con condanna penale, rispetto a 180 (53%) dei 341 soggetti del gruppo sottoposto a gestione abituale (odds ratio 1,13, IC 95% 0,82-1,56; p=0,44).

I risultati del follow-up a 5 anni non mostrano alcuna evidenza di superiorità a lungo termine della terapia multisistemica rispetto alla gestione abituale.