





1

Lunds universitet
 Institutionen för kliniska vetenskaper
 Enheten för klinisk beroendeforskning

Beroendecentrum Malmö, Region Skåne
 Spelberoendemottagningen

Kvalitetsregistret GamReg Sweden – för
 gambling och gaming i vården

GAMREG SWEDEN

GamReg Sweden är ett kvalitetsregister som samlar kunskap för att förstå och förbättra vården av spel- och datorspelsberoende.

2

Vad vet vi i dag?

3

Spelberoende och impulskontrollstörningar vid Parkinsons sjukdom

- Patienter med Parkinsons sjukdom i USA och Canada (N=3090)
 - Andel med någon impulskontrollrelaterad störning:
 - 17% vid medicinering med dopaminagonist
 - 7% utan medicinering med dopaminagonist
 - Vilka tillstånd rör det sig om?
 - 6% shopping
 - 5% spelberoende
 - 4% överdrivet ätande
 - 3% hypersexualitet

Weintraub et al., 2010

4

Vilka beroenden eller beteenden rör det sig om?

- Spelberoende (spel om pengar)
 - etablerad beroendediagnos sedan 1980
- Beroendeliknande shopping-beteende
 - ej beroendediagnos
- Överdrivet, beroendeliknande ätande
 - relativt vanlig klinisk situation, ej beroendediagnos
- Hypersexuellt eller förändrat sexuellt beteende
 - klinisk diagnos, ej beroendediagnos
- Tvångsmässiga beteenden
 - "hobbyism", ej beroende

5

Spelberoende och impuls kontrollstörningar och dopaminerga läkemedel

- 355 patienter med spelberoende (och 10 ggr fler kontroller)
- 4341 med olika impuls kontrolltillstånd (och 10 ggr fler kontroller)
- Betydande riskökning för spelberoende och olika impuls kontrolltillstånd för
 - pramipexol (Sifrol)
 - ropinirol (Requip)
 - aripiprazol (Abilify)

Etminan et al., 2017

6

Spelberoende och impulskontrollstörningar vid Parkinsons sjukdom

- Vilka drabbas?
 - Troligen högre risk vid Parkinsons sjukdom om
 - ytterligare dopamin-läkemedel
 - yngre ålder, ensamstående
 - rökning
 - ärftlighet för spelberoende

Weintraub et al., 2010

7

Spelberoende och impulskontrollstörningar vid Parkinsons sjukdom

- Generellt högre risk vid högre doser
- Rapporteras även vid måttliga eller låga doser
- En del av kunskapen kommer från andra patientgrupper som ibland behandlas med samma preparat (restless legs, depression)

8



A Comparison of Treatment-Seeking Behavioral Addiction Patients with and without Parkinson's Disease

Anne Sauvaget^{1,2}, Susana Jiménez-Murcia^{1,3,4*}, Fernando Fernández-Aranda^{1,3,4}, Roser Granero^{3,5}, Marie Grall-Bronnec^{2,6,7}, Caroline Victorri-Vigneau^{6,7,8}, Samuel Bulteau^{6,7}, Pascal Derkinderen^{9,10}, Jean M. Vanelle², Anders Hakansson¹¹, Gemma Mestre-Bach^{1,3}, Trevor Steward^{1,2} and José M. Menchón^{1,4,12}

¹Department of Psychiatry, Institut d'Investigació Biomèdica de Bellvitge (IDIBELL), Bellvitge University Hospital, Barcelona, Spain, ²Addictology and Liaison Psychiatry Department, Nantes University Hospital, Nantes, France, ³CIBER Fisiopatología Obesidad y Nutrición (CIBEROBN), Instituto de Salud Carlos III, Madrid, Spain, ⁴Department of Clinical Sciences, School of Medicine, University of Barcelona, Barcelona, Spain, ⁵Departament de Psicobiologia i Metodologia de les Ciències de la Salut, Universitat Autònoma de Barcelona, Barcelona, Spain, ⁶INSERM, SPHERE U1246, University of Nantes, Nantes, France, ⁷INSERM, SPHERE U1246, University of Tours, Nantes, France, ⁸Clinical Pharmacology Department, Centre for Evaluation and Information on Pharmacodependence, Nantes University Hospital, Nantes, France, ⁹INSERM, U913, Nantes, France, ¹⁰Department of Neurology, CHU Nantes, Nantes, France, ¹¹Faculty of Medicine, Department of Clinical Sciences Lund, Psychiatry, Lund University, Lund, Sweden, ¹²CIBER Salud Mental (CIBERSAM), Instituto de Salud Carlos III, Madrid, Spain

OPEN ACCESS

Edited by:
Roumen Kirov,
Institute of Neurobiology (BAS),
Bulgaria

Reviewed by:
Amílcar Silva-dos-Santos,

The administration of dopaminergic medication to treat the symptoms of Parkinson's disease (PD) is associated with addictive behaviors and impulse control disorders. Little is known, however, on how PD patients differ from other patients seeking treatments

9

TABLE 2 | Comparison between patients with and without Parkinson disorder.

	Parkinson = No (n = 2,428)		Parkinson = Yes (n = 32)		Comparison between groups		
	n	%	n	%	$\chi^2(1)$	p	[d]
<i>Psychiatric comorbidities*</i>							
Family history of mental disorders	1,361	56.1%	16	50.0%	0.47	0.493	0.12
History of psychiatric problems	1,000	41.2%	17	53.1%	1.86	0.173	0.24
Psychiatric disorders at present	731	30.1%	10	31.3%	0.02	0.889	0.02
Mood disorder	246	10.1%	7	21.9%	4.72	0.030*	0.32
Anxiety disorder	153	6.3%	2	6.3%	0.00	0.990	0.00
Alcohol abuse	369	15.2%	0	0%	5.72	0.017*	0.60†
Substance abuse	247	10.2%	0	0%	6.82	0.009*	0.52†
<i>Addiction-related measures*</i>							
Age of addiction onset (years old)	Mean	SD	Mean	SD	$F_{(1, 2,445)}$	p	[d]
	28.06	11.37	46.95	12.39	87.05	0.001*	1.59†
Addiction duration (years)	13.38	7.76	13.95	9.85	0.17	0.683	0.06

Patienter med spelberoende män (N=2460) på spelberoendeklinik i Barcelona: drygt 1% Parkinsons sjukdom

- Äldre
- Troligen sällan substansberoende
- Dock hög förekomst av psykisk ohälsa
- Mer normal personlighetsprofil

10

Ska man behandla spelberoende på samma sätt med och utan Parkinsons sjukdom?

- Möjligen bättre prognos i behandling
- Medicinjustering – även annan behandling?
- Pilotstudie, sedvanlig KBT-behandling mot spelberoende:
 - 15 patienter med Parkinson + spelberoende vs 45 patienter med spelberoende
 - Inga skillnader i dropout från behandling
 - Åtminstone inga säkra skäl att göra annorlunda
 - Behov av större studier

ADDITIONAL
RESEARCH

Research Report

Eur Addict Res 2022;18:265–274
DOI: 10.1155/2022/265274

Cognitive-Behavioral Therapy for Pathological Gambling in Parkinson's Disease: A Pilot Controlled Study

Susana Jiménez-Murcia^{a,c} Francesca Isabella Bove^a Mimi Israel^f Howard Steiger^f
Fernando Fernández-Aranda^{a,c} Eva Álvarez-Moya^{a,c} Roser Granero^{b,c} Eva Penelo^b
Begoña Vergé^a María-Neus Aymami^a Juan José Santamaría^{a,c} Mónica Gómez-Peña^a
Laura Moragas^a Lamprini G. Savvidou^a José Manuel Menchón^{a,d}

11

Riskökning för antipsykotika? Aripiprazol?

- Nyinsjuknade i psykos i Québec: 14 problemspelare vs 56 kontroller
 - Högre risk att problemspelare använde aripiprazol (RR 15,2)
 - Högre risk om tidigare spelvanor
 - Riskökning kvar efter kontroll för ålder, sysselsättning, personlighet
- Corbeil et al., 2021**

Psychiatria Danubina, 2021, Vol. 33, No. 3, pp 373-375 <https://doi.org/10.24869/psyd.2021.373>
© Medicinska fakulteta - Zagreb, Croatia

Case report

PATHOLOGICAL GAMBLING AND COMPULSIVE EATING ASSOCIATED WITH LONG-ACTING INJECTABLE ARIPIPRAZOLE: A CASE REPORT

Valentin Golouh & Andreja Celofiga

Department of Psychiatry, University Medical Centre, Maribor, Slovenia

received: 17.9.2020;

revised: 15.11.2020;

accepted: 5.12.2020

* * * * *

INTRODUCTION

Aripiprazole (ARI) is one of the most frequently used second-generation antipsychotic, first approved for the treatment of schizophrenia by the FDA in 2002 and the European Medicines Agency in 2004. ARI's popularity can be contributed not only to its efficacy and

treatment for PG. LAI ARI dose was reduced to 300 mg monthly for 3 months without changes in PG before being discontinued. Fluphenazine orally was introduced, but soon switched to risperidone orally due to sedation and leg cramps. No decrease in gambling intensity was observed during the reduction of ARI. However, PG resolved completely within 6 months after the dis-

Correspondence

Pathological gambling and compulsive eating associated with aripiprazole

Milton G. Roxanas, Concord Hospital, Department of Psychiatry, Concord, New South Wales, Australia:

The patient was a 64-year-old woman with a 31 year history of schizophrenia well managed with pimozide. She was changed from pimozide to aripiprazole 3 years previously, starting on 10 mg day⁻¹ for 5 months then increased to 15 mg day⁻¹. She was in the habit of putting AUD\$1–2 on the poker machines but 6 months after the increased dose of aripiprazole, she developed an irresistible urge to gamble, losing up to AUD\$700 per session, which she could ill afford. She also experienced a compulsion to eat, gaining 9 kg. The patient described her experiences as 'I

12

Vad vet vi om svenska data då?

13

PLOS ONE

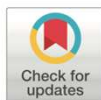
RESEARCH ARTICLE

Increased risk for developing gambling disorder under the treatment with pramipexole, ropinirole, and aripiprazole: A nationwide register study in Sweden

Mirjam Wolfschlag^{1,2*}, Anders Håkansson^{1,2}

1 Department of Clinical Sciences Lund, Psychiatry, Faculty of Medicine, Lund University, Lund, Sweden, **2** Malmö Addiction Center, Clinical Research Unit, Malmö, Sweden

* mirjam.wolfschlag@kabelmail.de



Abstract

Gambling Disorder (GD) has recently been reclassified from an impulse-control disorder to a behavioural addiction and, as in other addictive disorders, the dopaminergic reward system is involved. According to neuroimaging studies, alterations within the striatal dopaminergic signalling can occur in GD. However, the findings to date are controversial and there has

OPEN ACCESS

14

Samband mellan dopaminergt verkande läkemedel och spelberoende i Sverige?

- Socialstyrelsens patientregister (öppen och sluten vård) och läkemedelsregistret (2005-2019)
- 3689 patienter med spelberoende
- Två ålder- och könsmatchade kontroller per fall
- Totalt 11067 individer

15

Frågeställningar

- Pramipexole (Sifrol) and ropinirole (Requip):
 - riskökning för spelberoende *inom gruppen patienter med någon dopaminerg medicinering* (troligen Parkinsons sjukdom + restless legs)?
- Aripiprazole (Abilify):
 - riskökning för spelberoende *inom gruppen med psykossjukdom* (diagnos F20-F29)?

16

Dopaminagonister och spelberoende – kontroll för andra riskfaktorer

- Utfall: spelberoende
- Tydligt och signifikant samband med dopaminagonister (pramipexol/ropinirole), även *efter kontroll* för ålder, kön och psykiatrisk medicinering: OR = 3.2 (95 % CI = 1.4-7.6; p = 0.008)

17

Aripiprazol och spelberoende

- Utfall: spelberoende
- Samband med dopaminagonister (efter kontroll för ålder, kön):
OR = 3.4 (95 % CI = 1.9-6.1; p < 0.001)

18

Tid från förskrivning till diagnos spelberoende

- Utmaningar att tolka tid för diagnos
- Dopaminagonister: 78% förskrivning *före* spelberoendediagnos (median 3,5 år tidigare)
- Stort behov av fler och mer kliniknära studier

19

Vad innebär fynden om läkemedel och spelberoende?

- Viktigt att förskrivare har kunskap om komplikationer till dopaminverkande läkemedel
- Viktigt att patienter och anhöriga känner till riskerna
- Alla kan drabbas, men risken troligen särskilt hög vid sårbarhet
- Fler studier behövs
- Behov av mer integrerade insatser och tidigare upptäckt

20

Vart ska man vända sig?

- Tala med förskrivande läkare
- Beroende: kontakt med vårdcentral (och ibland psykiatri)
- För spelberoende:
 - Spelberoendemottagningen, Region Skåne, Malmö (1177.se, 040 - 333 883)

21

Tack för uppmärksamheten!
anders_c.hakansson@med.lu.se
 046-175596

Lunds universitet
 Institutionen för kliniska vetenskaper
 Enheten för klinisk beroendeforskning



Beroendecentrum Malmö, Region Skåne
 Spelberoendemottagningen



Kvalitetsregistret GamReg Sweden – för
 gambling och gaming i vården



GAMREG SWEDEN
 GamReg Sweden är ett kvalitetsregister och samlar kunskap för att förstå och förbättra vården av spel- och datorspelsberoende.

22