

**Mauro Cibin**

**DIPARTIMENTO PER LE DIPENDENZE**

**Az. U.L.S.S. 13 – Regione del Veneto**

**Dolo – Mirano**

**[www.cocaina-alcool.org](http://www.cocaina-alcool.org)**

**L'alcol come elemento comune del Poliabuso  
e dei Comportamenti di Addiction:  
implicazioni per la prevenzione e per la  
terapia"**

**Venezia , 13 Dicembre 2012**

**Mauro Cibin**

**Addiction Department**

**Az. U.L.S.S. 13 – Veneto Region**

**Dolo – Venice**

**[www.cocaina-alcol.org](http://www.cocaina-alcol.org)**

**Alcohol as a "common way" between  
substance polyabuse and addictive  
behaviors: significance for prevention  
and treatment**

**Venezia , 13 Dicembre 2012**

**Jellinek (1960): modo di bere**

**Lesch (1981): clinica e biologica**

**Shuckit (1989): comorbidità psichiatrica**

**De Rosa (2005): personalità**

**Babor (1992): età di esordio**

**Cloninger (1981): modello  
psicobiologico**

1248

<b>Inizio</b>	<b>&gt; 22</b>	<b>&lt; 22</b>
<b>Gravità</b>	<b>+</b>	<b>++</b>
<b>Quantità</b>	<b>+</b>	<b>++</b>
<b>Evoluzione</b>	<b>+</b>	<b>+++</b>
<b>Craving</b>	<b>+</b>	<b>++</b>
<b>Familiarità</b>	<b>+</b>	<b>++</b>
<b>“Esternalità”</b>	<b>+</b>	<b>+++</b>
<b>Genetica</b>	<b>+</b>	<b>++</b>

**Chen e coll, 2011**

# Alcolismo Tipo I

Inizio tardivo (late onset), reattivo a eventi di vita (traumi, lutti, situazioni "di passaggio")

Comportamento prevalente : evitamento (harm avoidance)

Effetto ricercato: ansiolitico/ antidepressivo, rilassamento psicofisico

Craving: relief craving (desiderio di ridurre la tensione)

Capacità di gratificazione: Buona

Capacità di contatto con gli altri: Buona

Storia di vita: "vita vissuta" in cui l'alcolismo appare come un incidente o una complicanza

# Alcolismo Tipo II

Inizio precoce (early onset), evoluzione rapida, associato a componente genetica

## Utilizzo di più sostanze

Disturbi di Personalità

Storia di ADHD

Comportamento prevalente: ricerca sensazioni intense

Effetto ricercato: gratificazione

Craving: reward craving (desiderio di ricompensa)

Capacità di gratificazione: Scarsa (Reward Deficiency Syndrome)

Capacità di contatto con gli altri: Scarsa e problematica

Storia di vita: Vita improntata dal rapporto con l'alcol e le sostanze

# Childhood Neglect Is Associated with Reduced Corpus Callosum Area

Martin H. Teicher, Nathalie L. Dumont, Yutaka Ito, Catherine Vaituzis, Jay N. Giedd, and Susan L. Andersen

**Table 1.** Comparison Between Abused/Neglected and Nonabused Psychiatric Inpatients Versus Healthy Control Subjects

Region	Area (mm <sup>2</sup> )			p Values			
	Abused/ Neglected (A)	Contrast (B)	Control Subjects (C)	Overall Group Difference	A vs. C	B vs. C	A vs. B
1 (Rostrum)	18.220	17.014	16.229	.91	.65	.86	.75
2 (Genu)	118.914	132.892	129.476	.22	.27	.81	.15
3 (Rostral Body)	76.036	83.595	88.732	.10	.10	.38	.16
4 (Anterior Midbody)	57.711	67.676	77.847	.00001	.000001	.03	.02
5 (Posterior Midbody)	52.414	62.361	71.132	.00007	.000009	.05	.02
6 (Isthmus)	141.081	156.893	163.774	.10	.04	.62	.17
7 (Splenum)	59.026	70.618	81.426	.01	.003	.19	.08
Total	523.385	590.959	628.547	.005	.0001	.18	.01
<i>n</i>	28	23	115	MANCOVA <i>p</i> = .002	<i>p</i> = .00006	<i>p</i> = .27	<i>p</i> = .2

MANCOVA, multivariate analysis of covariance.

# Early Life Stress and Morphometry of the Adult Anterior Cingulate Cortex and Caudate Nuclei

Ronald A. Cohen, Stuart Grieve, Karin F. Hoth, Robert H. Paul, Lawrence Sweet, David Tate, John Gunstad, Laura Stroud, Jeanne McCaffery, Brian Hitsman, Raymond Niaura, C. Richard Clark, Alexander MacFarlane, Richard Bryant, Evian Gordon, and Leanne M. Williams

**Table 2.** Volume of Brain Structures as a Function of Early Life Stress

Brain Structure	ACE-None	ACE-High
ACC		
<b>Right</b>	3.667 ± .537	3.518 ± .571
<b>Left</b>	4.744 ± .702	4.602 ± .734
Amygdala		
Right	1.27 ± 1.40	1.26 ± 1.43
Left	1.16 ± 1.28	1.15 ± 1.36
Caudate Nucleus		
<b>Right</b>	2.773 ± .309	2.681 ± .310
Left	2.941 ± .348	2.875 ± .351
Hippocampus		
Right	3.166 ± .390	3.079 ± .400
Left	3.380 ± .400	3.279 ± .406

Measurements in mm<sup>3</sup> for each structure bilaterally. Bold indicates between-group differences ( $p < .05$ ). ACE, adverse childhood event; ACC, anterior cingulate cortex.

**Corteccia Cingolata Anteriore :**  
 apprendimento  
 emozionale,  
 Significato  
 emotivo

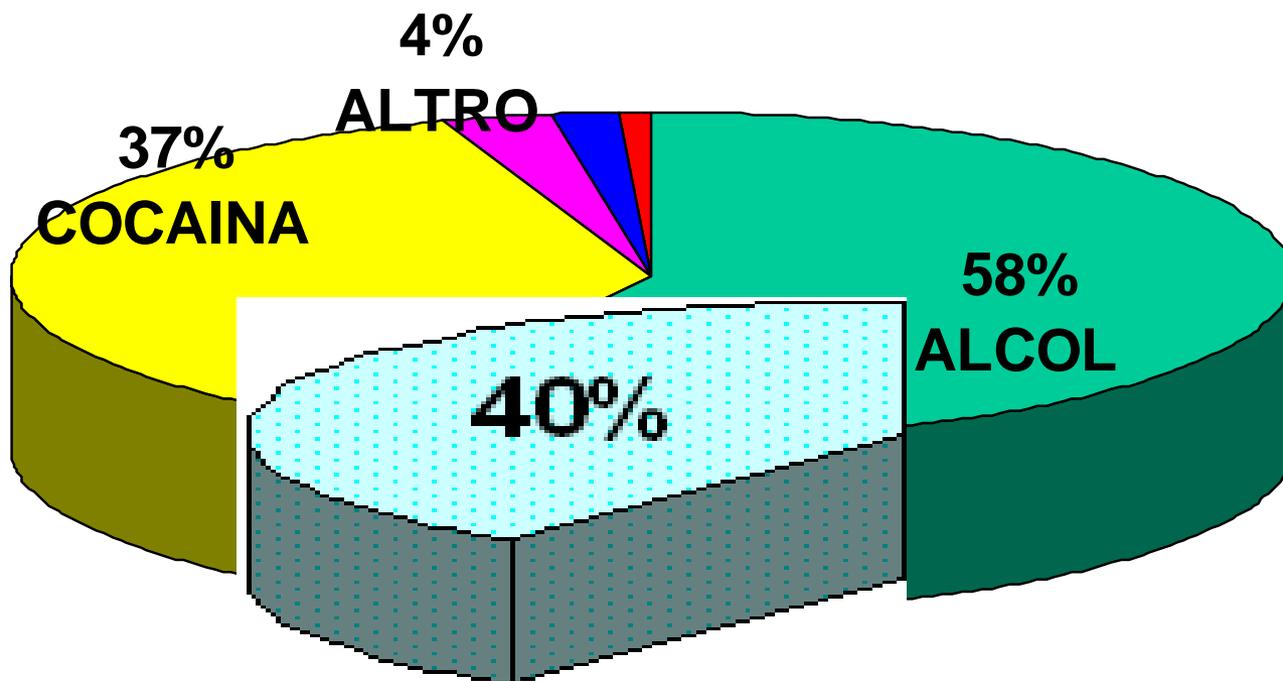
**-Tipo I: Solo Alcol**

**- Tipo II Poliabuso**

**E' ancora vero?**

# Villa Soranzo ([www.Cocaina-alcol.org](http://www.Cocaina-alcol.org)) :

## Suddivisione per sostanza (423 pazienti)



# Alcol cocaina

**Tipica ciclicità di assunzione, anche al di fuori di situazioni di "doppia dipendenza"**

**La ricaduta è condizionata dalla assunzione di alcol (più accessibile e ritenuto meno pericoloso)**

# Trattamento Alcol/cocaina

## **Motivazione:**

**il paziente vuole smettere con la cocaina,  
ma non realizza la necessità di astinenza  
dall'alcol**

## **Prevenzione della ricaduta:**

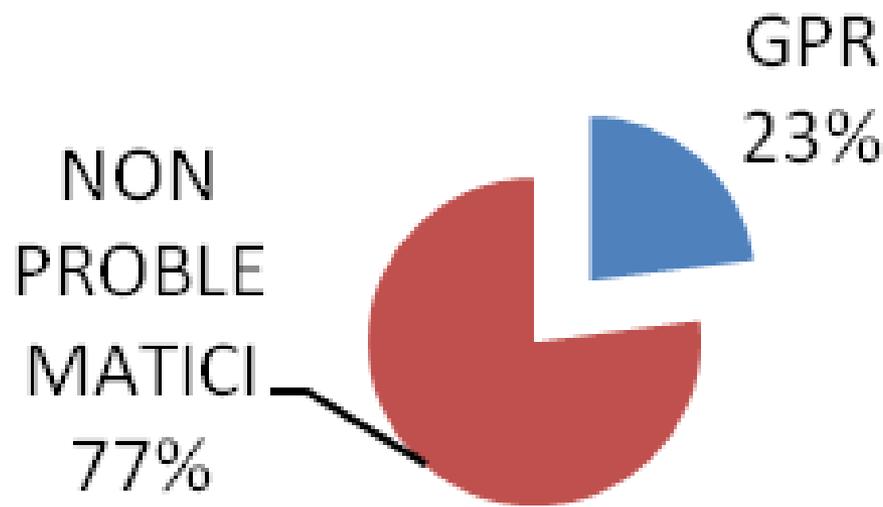
**Individuazione ruolo dell'alcol  
focus sul craving**

# **Villa Soranzo:**

- **Tabacco: 54 % (Italia 22%)**
- **Uso improprio Bdz: 27%**

# Villa Soranzo: Gioco problematico tra i pazienti con Alcol/Cocaina

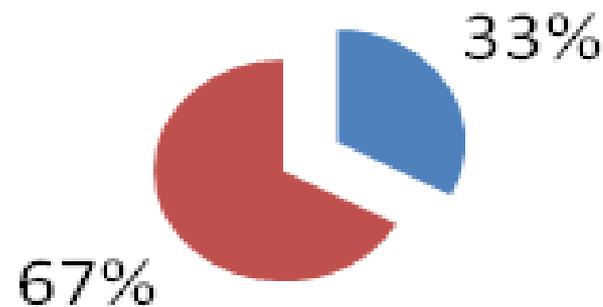
## 1. PRESENZA GPR IN CT SU UN TOTALE DI 292 SOMMINISTRAZIONI SOGS



# Villa Soranzo: Gioco problematico tra i pazienti con Alcol/Cocaina

## 2. PRECOCITA' INDIVIDUAZIONE PROBLEMATICITA' GIOCO

■ NOTI AI SERVIZI      ■ INDIVIDUATI IN CT



**I Pazienti di tipo I secondo Cloninger presentano sempre più frequentemente Poliabuso di Sostanze e Dipendenze Comportamentali, in maniera maggiore nei più giovani .**

**I comportamenti di Dipendenza tendono ad organizzarsi in "circuiti" relativamente stabili.**

**Questa situazione, spesso misconosciuta , condiziona i processi e gli esiti del trattamento.**

# 113 TD tipo II secondo Cloninger (113)

## SerT Dolo

- Alcol: 87%
- Poliabuso sostanze illegali : 54 %
- Gioco problematico: 34 %

**Progetto CONTATTO**  
**Programma terapeutico-riabilitativo**  
**Ceis Don Lorenzo Milani – Mestre**

**84 pazienti (tipo II) (media osservazione: un anno)**

<b>Sostanza Primaria</b>		<b>Apripista</b>	
<b>Eroina</b>	<b>N° 60- 71%</b>	Alcol N 48	(50%)
Alcol	N° 15- 18 %	Cocaina N 12	(12%)
Cocaina	N° 9 – 11%	<b>Eroina N 13</b>	<b>(13%)</b>
	Altro (farmaci, cannabis)	N 23	(24%)

**I pazienti di tipo II secondo Cloninger  
presentano sempre Poliabuso da  
Sostanze e Dipendenze Comportamentali**

**I comportamenti di Dipendenza non  
tendono ad organizzarsi in circuiti stabili,  
ma si mantengono caotici ed  
"occasionalisti".**

**L'alcol è sempre presente e condiziona la  
ricaduta**

# L'alcol come elemento costante del poliabuso

- **Aspecifico**

- **Specifico**

  - Alcol cocaina*

  - Alcol bdz*

  - Alcol Gambling*

# **Interrompere i circuiti mantenuti dall'Alcol**

- **Motivazione al Cambiamento**
- **Prevenzione della ricaduta**
- **Terapie "postraumatiche"**
- **Farmacoterapia del craving**
  
- **Gruppi autoaiuto: AA, CAT**
  
- **Residenzialità breve**

**Quali implicazioni per i sistemi di  
prevenzione e di cura?**

***Dalle sostanze ai comportamenti***

# Il trattamento: necessità di un cambiamento di mentalità

DSM V:

Substances related disorders

Vs

Addictions and related disorders

# IL TRATTAMENTO DEI COMPORAMENTI DI DIPENDENZA

## (Addiction Medicine/Psychology)

- Individuare ed inquadrare tutti i comportamenti di dipendenza .
- Trattare in unico setting sia i Disturbi da Uso di Sostanze che le Dipendenze comportamentali.
- Differenziare gli interventi per Tipologia
- Valorizzare gli elementi neurobiologici e terapeutici comuni

**Il sistema italiano**

**di offerta per Sostanze/Alcol è**

**Pronto per un approccio di**

**Addiction Medicine ?**

## **Un sistema centrato su**

- **Eroina/Sostanze**
- **Monoterapia**
- **“Presa in carico”**
- **Gravità/cronicità**
- **Tipo II Di Cloninger**

## **Vs**

- **Molte sostanze e comportamenti**
- **Diversificazione delle offerte**
- **“Consulenza”**
- **Tipo I e II**
- **“Società Civile” , “Normal People”**

# **Cambiamenti del sistema delle Dipendenze:**

- Una organizzazione non per Sostanze ma per Livelli/tipologie**
- da un modello di "presa in carico" ad un modello di offerte differenziate**

# Un nuovo ruolo per lo Specialista SerT?

- Dalla “presa in carico” alla Consulenza .
  - Tipo I: consulenza
  - tipo II : presa in carico
- Attività specialistica nella Medicina di Gruppo

# **Un nuovo ruolo per il MMG nella Addiction Medicine ?**

**Prevenzione "d'occasione" su stili di vita**

**Individuazione problemi legati  
all'uso di alcol/droghe/tabacco/bdz/gambling**

**Interventi di I° livello**

- Counselling motivazionale**
- Farmacoterapia**
- Gruppi Autoaiuto**

**Avvio specialista SerT  
Monitoraggio Clinico**

# Quali implicazioni per i sistemi di prevenzione ?

*Non centrati sulla sostanza ma sui comportamenti*

*- Fattori di rischio e di protezione*

*Attivazione di situazioni "intermedie"  
Tra prevenzione e cura*

## ***Family based interventions***

- Strengthening Families Programme (SPF) (Spoth & coll., 2003).
- Family Check-Up (Dishion & coll. 2001)
- Adolescent Transitions Programme (ATP), (Dishion & coll., 2005 )
- STARS (Start Taking Alcohol Risks Seriously) for Families (Werch & coll. 2002)

NIDA

## ***Direct work with young people***

- Enhancing young people's social and refusal Skills
- Peer *interventions*
- Interactions with an individual's personality

# *Advertising, the media, culture, and social/cultural norms*

- School and sport culture and environment

*Multi-component approaches*

# **Il filo di Arianna: dalla prevenzione al trattamento**

**Az Ulss 13 – Mirano**

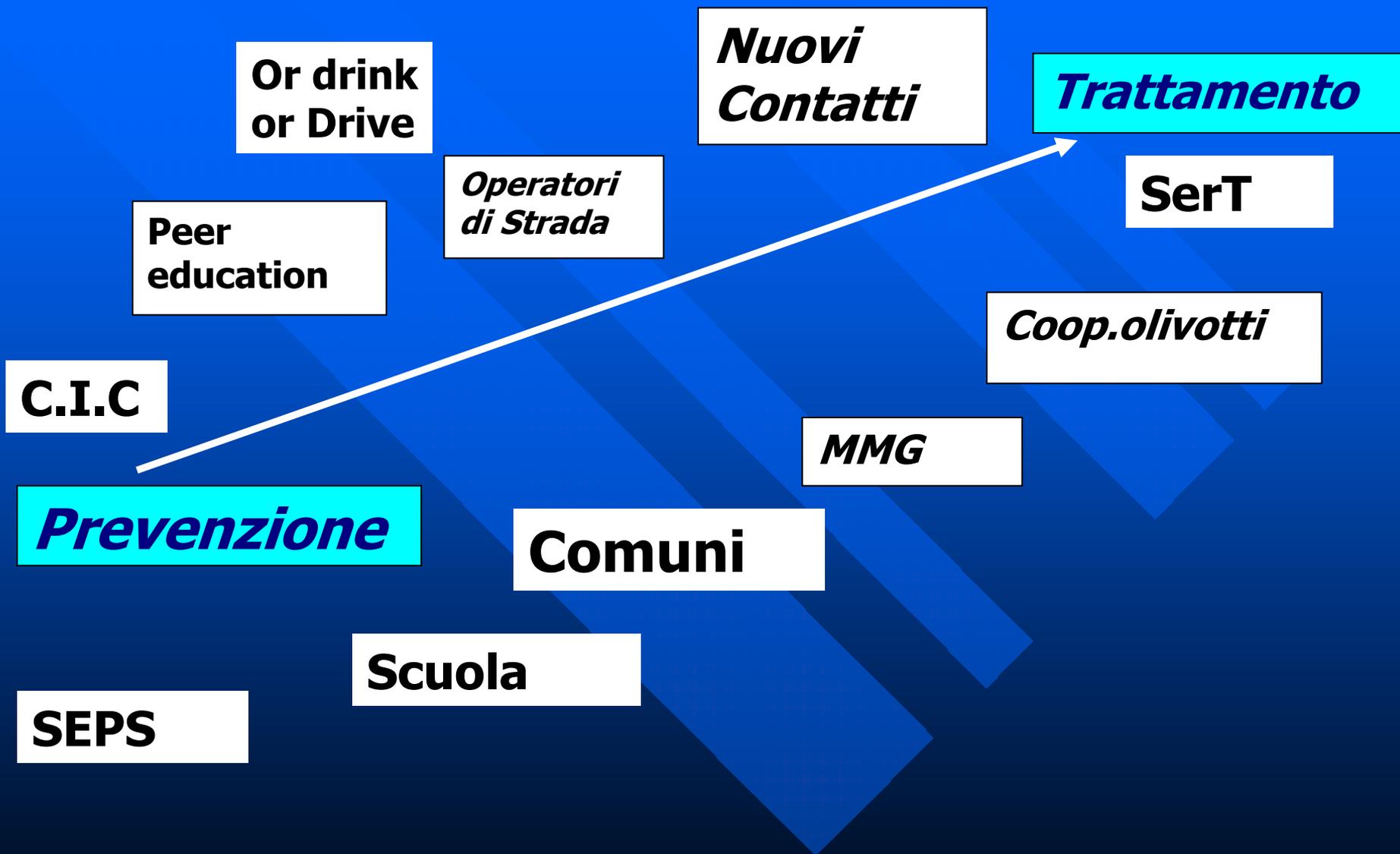
**Dipartimento per le Dipendenze**

**Dipartimento di Prevenzione – Seps**

***Giovani senza particolari  
vulnerabilità o svantaggi***

***Giovani ad elevato rischio***

***Soggetti con Dipendenza da  
Sostanze***



# Conclusioni

- L'uso di più sostanze è una costante nei comportamenti di addiction giovanili.
- Sempre più frequentemente a questo si associano le "dipendenze comportamentali (in primo luogo il GAP).

- **Nella Dipendenza di tipo I secondo Cloninger il poliabuso e le dipendenze comportamentali tendono ad organizzarsi in “circuiti” stabili, mentre nel tipo II assumono andamento caotico ed occasionale.**
- **L'alcol è l'elemento costante del poliabuso.**
- **Questa situazione comporta modificazioni sia nei programmi di prevenzione che di trattamento.**

- **Per il trattamento** è necessario il passaggio da modelli terapeutici “per sostanze” ad una organizzazione per livelli e per tipologie, e da un modello di “presa in carico” ad un modello di offerte differenziate.

- **Per la prevenzione** è necessario lo sviluppo di programmi non centrati sulle sostanze ma sui comportamenti, che intervengano sui Fattori di rischio e di protezione.

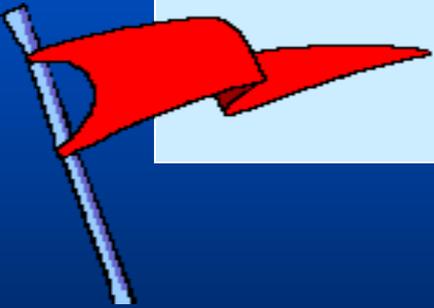
- E' altresì importante la Attivazione di **situazioni "intermedie" tra prevenzione e cura .**

- **"Il filo di Arianna"** rappresenta il tentativo di applicare questi principi nel territorio dell'Az. Ulss 13, attraverso la collaborazione tra differenti unità del sistema pubblico e del privato sociale.

**Gracias por su amable atención**

**Thanks for your kind attention**

**GRAZIE PER L'ATTENZIONE**



**Mauro Cibir, 2012**

