

Alcol e disturbi psichiatrici

- In tutti i sistemi che si occupano del trattamento dei problemi alcolcorrelati e complessi prima o poi iniziano le difficoltà dovute all'inserimento delle famiglie con problemi combinati con altri disagi: uso di altre sostanze, problemi psichici, comportamenti aggressivi, a rischio o cronici, fra cui gli alcolisti "skid row" (senza dimora) e, infine, le persone con problemi somatici cronici gravi.
- I problemi psichiatrici sono parte dei problemi della comunità
 - **(Hudolin 1994)**

Alcol e disturbi psichiatrici

- Qual è l'atteggiamento corretto del club?
- Breve discussione teorica

PUNTI IN COMUNE FRA ALCOLOGIA E PSICHIATRIA

- Eziologia non chiara
- Quadro clinico variabile e difficilmente diagnosticabile
- Assenza di una terapia causale
- Difficoltà ad organizzare la prevenzione primaria ed una rete territoriale per la protezione e la promozione della salute
- Tendenza di tutti i disturbi comportamentali alla ricaduta

APPROCCIO PSICHIATRICO TRADIZIONALE

- Non mette in discussione il bere moderato e considera il bere problematico come un “sintomo” , un epifenomeno di un disagio o disturbo psichico “sottostante” (ad es. depressione).

Approccio psicomodinamico

- Nella sua versione più raffinata, quella psicomodinamica, il bere è la risposta all'ansia generata da un conflitto intrapsichico inconscio e rimosso

MODALITA' DI COMBINAZIONE TRA I DISTURBI PSICHIATRICI E I P.A.C.

- I PAC e i Disturbi Psichiatrici sono causalmente correlati:
 - I PAC causano i D. Psichiatrici;
 - I D. Psichiatrici causano i PAC;
- I PAC e i Disturbi Psichiatrici sono casualmente correlati.

MODALITA' DI COMBINAZIONE TRA I DISTURBI PSICHIATRICI E I P.A.C.

I P.A.C. occupano il terzo posto nella morbidità generale;

Secondo l'OMS su cinque casi di invalidità due sono dovuti ai problemi psichici;

Un terzo dei contatti con i servizi sanitari sono dovuti ai disturbi psichici;

Negli Stati Uniti un abitante su sette è bevitore problematico, mentre un abitante su venti ha un problema drogacorrelato.

MODALITA' DI COMBINAZIONE TRA I DISTURBI PSICHIATRICI E I P.A.C.

- In base ai dati esposti si può concludere che la combinazione dei problemi alcolcorrelati con i problemi psichici mostra di possedere nessi di casualità assai importanti e sicuramente più certi di quelli di causalità

Disturbi indotti da alcol

- Sembra chiaro che l'uso di sostanze psicoattive, compreso naturalmente l'alcol, produce di per sé sintomi psichici senza necessariamente una psicopatologia caratteristica delle malattie psichiatriche

Disturbi indotti da alcol

- L'alcol può agire su un disturbo mentale:
- Facilitando l'esordio del quadro clinico
- Aggravando il quadro clinico

- Demenza persistente indotta da alcool
- Disturbo amnesico persistente indotto da alcool (***sdr. di Wernike – Korsakoff***)
- Delirium (***Delirium Tremens***)
- Disturbo psicotico indotto da alcool (***Allucinosis alcolica – delirio di gelosia dell'alcolista***)
- Disturbo dell'umore indotto da alcool
- Disturbo d'ansia indotto da alcool
- Disturbo del sonno indotto da alcool

DISTURBI PSICHICI CHE PIU' FREQUENTEMENTE SI ASSOCIANO AI PROBLEMI ALCOLCORRELATI

Disturbi dell'Umore

Disturbo Depressivo

Disturbo Bipolare (Ciclotimico)

Disturbo Depressivo

E' caratterizzato da tristezza e cattivo umore, distacco emotivo dalle persone e dalle cose che prima suscitavano interesse, riduzione delle energie, con difficoltà a raggiungere obiettivi, difficoltà scolastiche e lavorative, disturbi del sonno con riduzione della qualità e quantità del sonno, risveglio mattutino precoce o risvegli multipli durante la notte, riduzione o incremento dell'appetito, ansia, visione negativa del mondo e di se stessi, pensieri di colpa suicidio e morte.

- **Disturbi dell'Umore**

- Davanti a una situazione simile, che si presenti in una persona con PAC, è molto difficile stabilire se ci si trovi davanti a un disturbo dell'umore primario casualmente correlato con i PAC, a un disturbo indotto da alcol, o, come raramente avviene, di fronte ad un individuo che, depresso, ha pensato di “tirarsi su” sfruttando l'effetto euforizzante dell'alcool (magari consigliato da un medico).
- Dal punto di vista del trattamento le indicazioni della psichiatria (a prescindere per il momento dall'approccio ecologico sociale) sono quelle di trattare per primo il disturbo alcol correlato.

- **DISTURBI CICLOTIMICI**

- Le persone con tali problemi bevono per trarre sollievo dalla depressione o per diminuire la tensione nell'eccitamento.
- Fanno parte di questo gruppo persone che, durante il trattamento, alla sospensione dell'alcol possono cadere in uno stato di forte depressione che può comportare il rischio di suicidio.
- In questo quadro può rientrare anche l'alcolismo periodico.
- Per l'inserimento in un Club è indispensabile una valutazione preliminare della psichiatria e una stretta collaborazione successiva con lo psichiatra di riferimento.
- Le forme di depressione secondarie all'alcolismo in genere si risolvono superata l'astinenza.

Suicidio

- Ha una prevalenza elevata fra le cause di morte di persone con problemi alcolcorrelati e droga correlati.
- Un problema alcolcorrelato sembra essere presente come co-fattore nel 25/50% di tutti i suicidi.
- Rappresenta dal 5 al 27% la causa di morte di alcolisti.

Disturbi Psicotici

- **Schizofrenia:** Grave disturbo psichiatrico caratterizzato da un comportamento grossolanamente disturbato, con deliri allucinazioni, comportamento agitato e bizzarro, a volte violento, con ritiro sociale e deterioramento delle funzioni cognitive (Dementia Praecox).
- Non è correlata casualmente con i PAC, fatta eccezione per la forma latente.
- La prevalenza della schizofrenia all'interno della popolazione con PAC è , secondo alcuni studi, sovrapponibile a quella della popolazione generale.

Disturbi di personalità

- Il disturbo di personalità rappresenta un modello di comportamento, esperienza interna e modalità relazionali che devia marcatamente rispetto alle aspettative della cultura di un individuo, è pervasivo e inflessibile, esordisce nell'adolescenza o nella prima età adulta, è stabile nel tempo e determina disagio o menomazione.

Disturbo Borderline di Personalità

- Caratterizzato da estrema instabilità nel vissuto, nelle relazioni importanti e nel senso di sé, difficoltà a contenere gli impulsi e facilità al passaggio all'atto.

Disturbo Antisociale di Personalità

- Caratterizzato da estrema difficoltà ad adeguarsi alle norme sociali, durezza e violenza, tendenza a sfruttare gli altri a proprio egoistico vantaggio, totale mancanza di empatia e senso di colpa.

Pre condizioni per l'inserimento in un club di famiglie con problemi psichici

- La famiglia deve accettare di informare del proprio problema i membri del club
- Il servitore insegnante del club deve essere aggiornato sulle problematiche specifiche della famiglia
- Il club deve accettare l'inserimento della famiglia
- La famiglia deve accettare tutti gli obblighi che derivano dall'inserimento nel club, come per tutte le altre famiglie del club
- In un club di dieci famiglie possono essere inserite non più di due famiglie con problemi complessi