

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)

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 psicodinamico

- Nella sua versione più raffinata, quella psicodinamica, 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

- The material reviewed indicates that induced disorders are prevalent enough to contribute significantly to rates of comorbidity between substance use disorders and psychiatric conditions, and that their recognition has important treatment implications.

■ M. Schuckit

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 (*Allucinosi 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

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 BIPOLARI

- 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