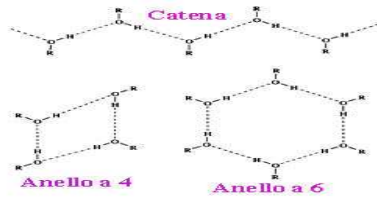


I PROBLEMI ALCOL CORRELATI
DIAGNOSTICA – INTERVENTO
Conoscere e collaborare con i Club
degli Alcolisti in Trattamento

Genova 11 maggio 2013
Ordine del Medici, Genova

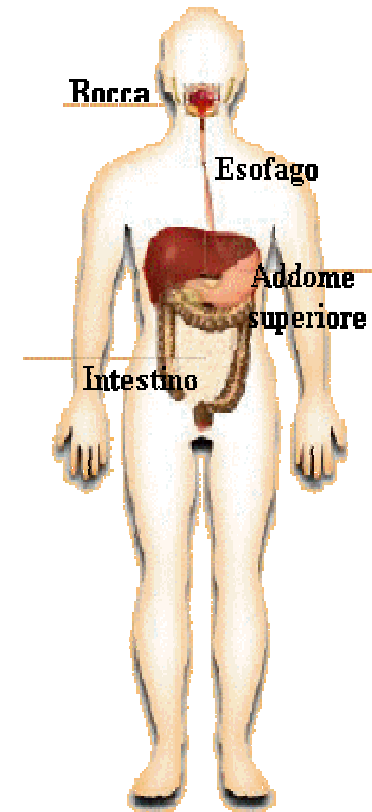
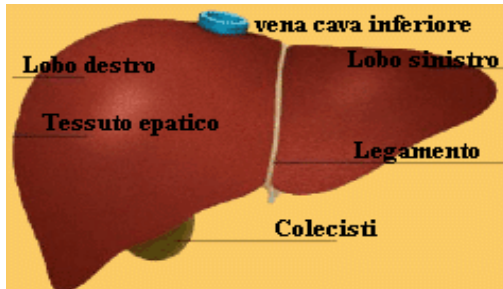
Riconoscere e diagnosticare i PAC
Paola Maria Bini

COS'E' L'ALCOL?



**L'alcol è una sostanza tossica,
(*molecola volatile*) potenzialmente
cancerogena e con una capacità di
indurre dipendenza superiore alle
sostanze o droghe illegali più
conosciute**

Metabolismo dell'etanolo



**Assorbimento 30-90 min.
(stomaco e intestino)**

Dal fegato al circolo sanguigno

Diffusione in tutti i tessuti

2-10% eliminazione diretta

(reni, sudore, polmoni)

Oltre il 90% distribuzione metabolica (fegato)

Come agisce l'alcol sull'organismo?

Distribuzione:

Interessa tutto l'organismo e dipende dal grado di vascolarizzazione dei tessuti l'alcol passa nel sangue e dal sangue nel fegato che ha il compito di distruggerlo.

L'alcol rimane in circolo fino a quando il fegato non ha completato il ciclo digestivo, così che può diffondersi nei vari organi

In alcune popolazioni e nelle donne l'efficienza di questo sistema è molto ridotto

L'alcol cosa combina?



Prima: L'alcol deprime il sistema nervoso centrale, anche se provoca euforia, disinibizione, perdita dell'auto...controllo!!...

Poi: L'individuo diventa malinconico, depresso...

Intossicazione acuta!!!

E' la classica sbornia, conseguenza di un uso episodico ed eccessivo di bevande alcoliche

Dura al massimo 12 ore anche a seconda del tipo di bevanda, della rapidità di assunzione, dei cibi ingeriti...

Effetti dell'alcol

....dipendono dalla concentrazione di alcol nel sangue
(alcolemia)

0,5 – 1%: EUFORIA... minor concentrazione, movimenti più incerti, maggiore tempo di reazione, instabilità emotiva...

1,5%: EBBREZZA (“Brillo”)... rossore, aumenta la frequenza del respiro e dei palpiti, loquacità, confusione mentale...

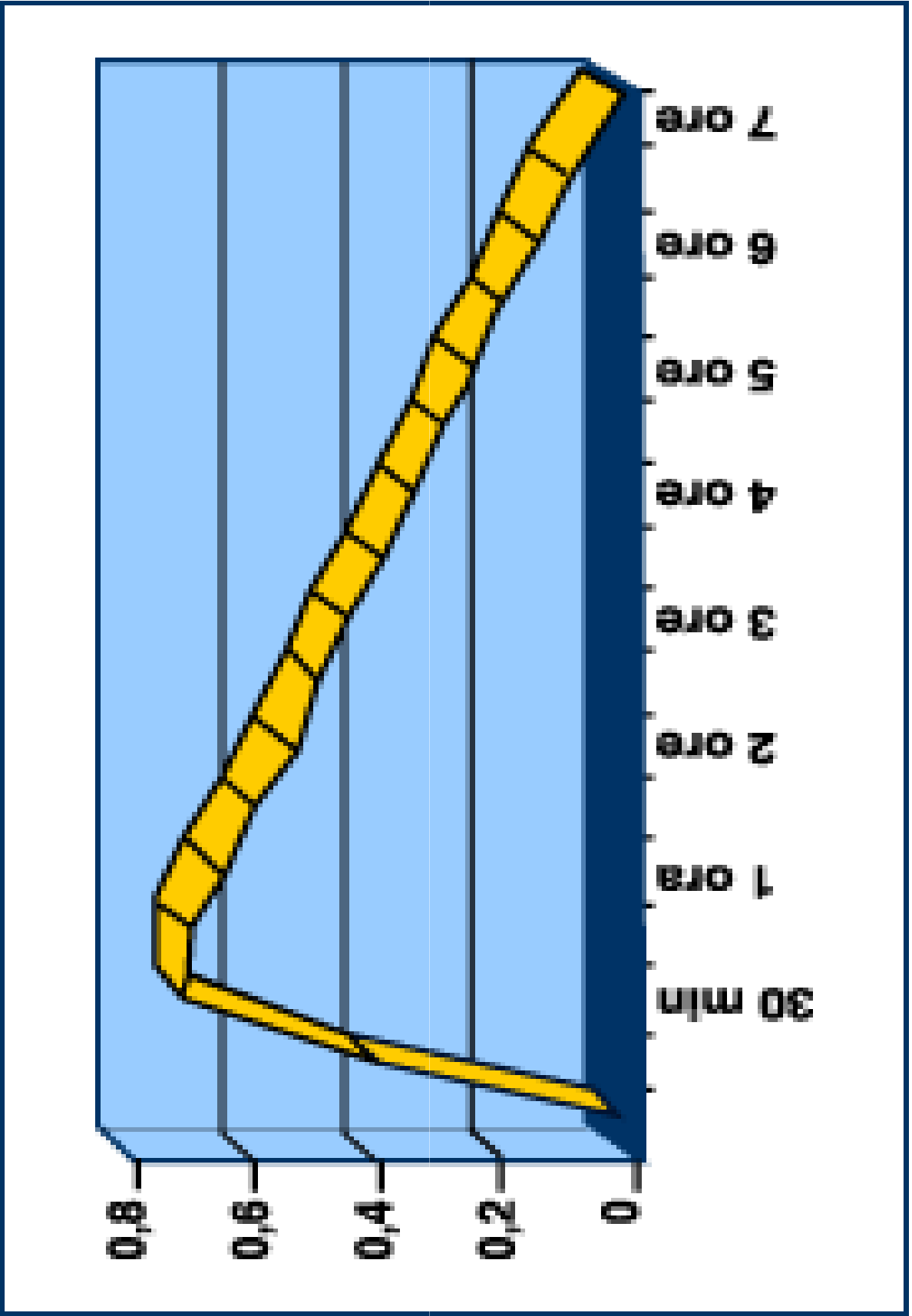
2%: UBRIACHEZZA... incoerenza, mancanza di autocritica, incoordinazione motoria, insensibilità al dolore...

3%: UBRIACHEZZA GRAVE... visione doppia, rallentamento grave dei riflessi, grave incoordinazione motoria, confusione mentale...

4%: COMA... perdita duratura della coscienza, assenza di sensibilità e dei riflessi...

5%: PERICOLO DI MORTE...

**Dopo l'ingestione di una bevanda
alcolica, l'alcolemia cresce in un arco
di tempo che va da circa:
1/2 ora ad un' 1 ora,**



IL FEGATO RIESCE A DISTRUGGERE NON PIU' DI 8 g DI ALCOL ALL'ORA

**Per smaltire 1/2 litro di vino oppure 5 bicchierini di super-
alcolici ci mette 7 ore**

**Fase terminale di tutte le evenienze epatiche può essere il
coma epatico, dove si ha una necrosi massiva delle cellule
del fegato. Si può arrivare fino al 60% di mortalità**

UNITA' ALCOLICA



Birra

Bicchiere 330 ml

4,5°

oppure



Vino

Bicchiere 125 ml

12°

oppure



Aperitivo

Bicchiere 80 ml

18°

oppure



Super alcolico

Bicchiere 40 ml

36°

II

12 grammi di alcol

Come misurare il tasso di alcol nel nostro sangue?

Etilometro: è un dispositivo che rileva il tasso alcolico presente nell'espriato. Il livello massimo consentito dalla legge è di 0,5gr/lt di sangue
(1 bicchiere di vino a stomaco vuoto)

Alcolemia: prelievo di sangue

**Persona adulta 70 Kg
introduce 1 litro di vino a 12
gradi avrà una alcolemia di
circa 1,30**



UBRIACHEZZA

Stato di intossicazione acuta da bevanda alcolica

EBBREZZA ALCOLICA

Stato di intossicazione acuta da bevanda alcolica, dove non si ha ancora visibile l'effetto dell'alcol, ma già sono raggiunti effetti di alterazioni percettive

ALCOLISMO

Disturbo multifattoriale (bio-psico-sociale) associato all'assunzione protratta (episodica e cronica) di bevande alcoliche, con presenza o meno di dipendenza, capace di provocare una sofferenza multidimensionale che si manifesta in maniera diversa da individuo a individuo

**L'uso acuto o continuato di
bevande**

**alcoliche può causare danni
anche**

irreversibili ai nostri organi

MECCANISMI D'AZIONE TOSSICA DELL'ETANOLO

AZIONE DIRETTA

Alterazione chimica delle membrane cellulari

CONSEGUENZE DEL METABOLISMO

Degradazione (acetaldeide e acido acetico) Aumentata produzione di radicali liberi

CARENZA NUTRIZIONALE QUALITATIVA

“Sostituzione calorica” dell'etanolo (7 Kcal/g) Malassorbimento

CARENZA NUTRIZIONALE QUALITATIVA

Vitamine (ac.folico, B1, B6, B3, A, C, E, B12) Elettroliti (K, Mg, Ca, Zn, P)

PERDITE

Sanguinamento gastro-enterico aumentato lavoro cellulare

Danni neurologici

Traumi cranici: con possibili ematomi nel cervello...

Epilessia: perdita di coscienza, convulsioni, incontinenza e disorientamento

Atrofia cerebrale: il cervello si riduce di volume e progressivamente si compromettono la memoria, il pensiero, l'affettività

Polineurite alcolica: dolori notturni, formicolii, disturbi motori fino all'incapacità di muoversi...

A CARICO DEL SISTEMA NERVOSO

Sistema nervoso Centrale

L'alcol può provocare lesioni delle cellule del cervello, con loro progressiva distruzione. L'entità di tali lesioni varia da individuo a individuo. Alcuni possono andare incontro ad un quadro irreversibile di demenza alcolica, un progressivo deterioramento delle funzioni cerebrali.

Sistema nervoso periferico

Si possono avere neuropatie periferiche, le quali consistono in una limitazione di passaggio degli stimoli dalla parte periferica a quella centrale, sintomatologia Motoria o Sensitiva ((riduzione della forza, ipotonia, atrofia, parestesie, deficit della sensibilità dolorosa e termica)

Danni psichici

Delirio cronico di gelosia: si immagina il partner con altri/e e sogna di vendicarsi...finisce per trasformarsi in malattia psichica

Allucinosi: grave malattia psichica con allucinazioni soprattutto uditive, con voci minacciose, insultanti e persecutorie

Delirium tremens: è un disturbo caratterizzato da profonda confusione, tremori ed allucinazioni

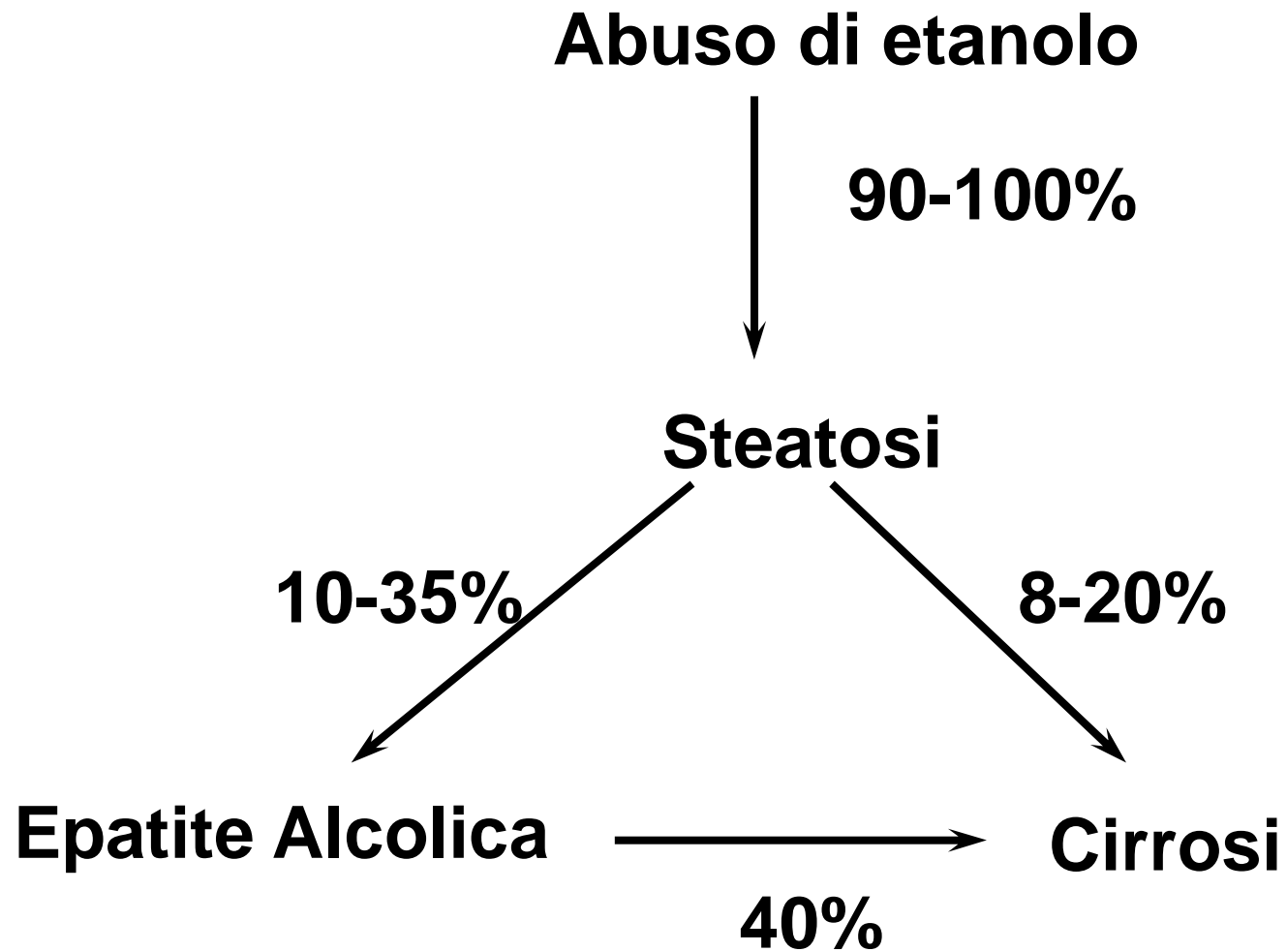
Danni all' apparato gastroenterico

Bocca-esofago: esofagiti, infiammazioni, varici, tumori...

Stomaco: gastriti, ulcere, tumori...

Intestino: cattivo assorbimento, diarrea...

Pancreas: pancreatite acuta e cronica



Danni a carico del sistema cardiocircolatorio

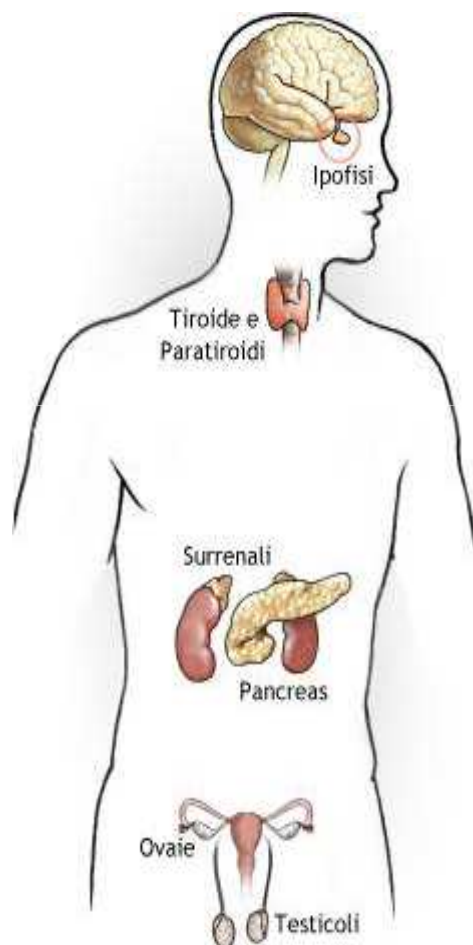
In alcuni bevitori può comparire una riduzione dei globuli rossi (anemia), dovuta all'effetto diretto dell'alcol su queste cellule, che si manifesta con un loro aumento di volume (macrocitosi).

In alcuni bevitori, il cuore va incontro ad una progressiva dilatazione, (cardiomiopatia dilatativa) con perdita della sua normale funzione contrattile. Il recupero è molto lento dopo l'abolizione dell'alcol. Questa si può avere anche come conseguenza di un'ipertensione arteriosa, (dovuto ad un aumento di colesterolo e trigliceridi)

Danni al sistema immunitario: l'alcol è responsabile della ipovitaminosi e quindi fa sì che abbia un effetto negativo nel nostro organismo da un punto di vista alimentare, per cui le nostre cellule non avranno un adeguato apporto nutritivo essendo più inclini a non eseguire il loro compito di anticorpi e facendo sì che si sviluppino malattie del sistema immunitario

Danni al sistema

endocrino



Con il tempo si può avere ipogonadismo sia maschile che femminile, con patologie legate alla difficoltà della riproduzione, impotenza, ipospermia ecc...

*SHAKESPEARE diceva nel "Macbeth":
"Bere provoca tre cose, il naso rosso, il sonno
e l'urina. In quanto alla lussuria, la provoca e
non la provoca: eccita il desiderio ma
impedisce di farlo".*

Alcol e tumori

Alterazione della struttura del DNA
(aumentata produzione di radicali liberi)

Alterazione della risposta immunologica
(meccanismo diretto e carenza nutrizionale)

**CAVO ORALE, FARINGE, LARINGE
ESOFAGO
FEGATO
MAMMELLA
COLON - RETTO**

Alcol e gravidanza



Il consumo di **ALCOL** in gravidanza provoca: aborto, ritardato accrescimento del feto e basso peso alla nascita, parto prematuro, malformazioni fetali...



Sindrome fetale alcolica

Con ritardo mentale, microcefalie (testa e cervello piccoli, malformazioni scheletriche)

RIDOTTA CIRCONFERENZA
CEREBRALE

RIDOTTA PIRAMIDE
NASALE

BREVE RIMA
PALPEBRALE

NASO A SELLA

PTOSI PALPEBRALE

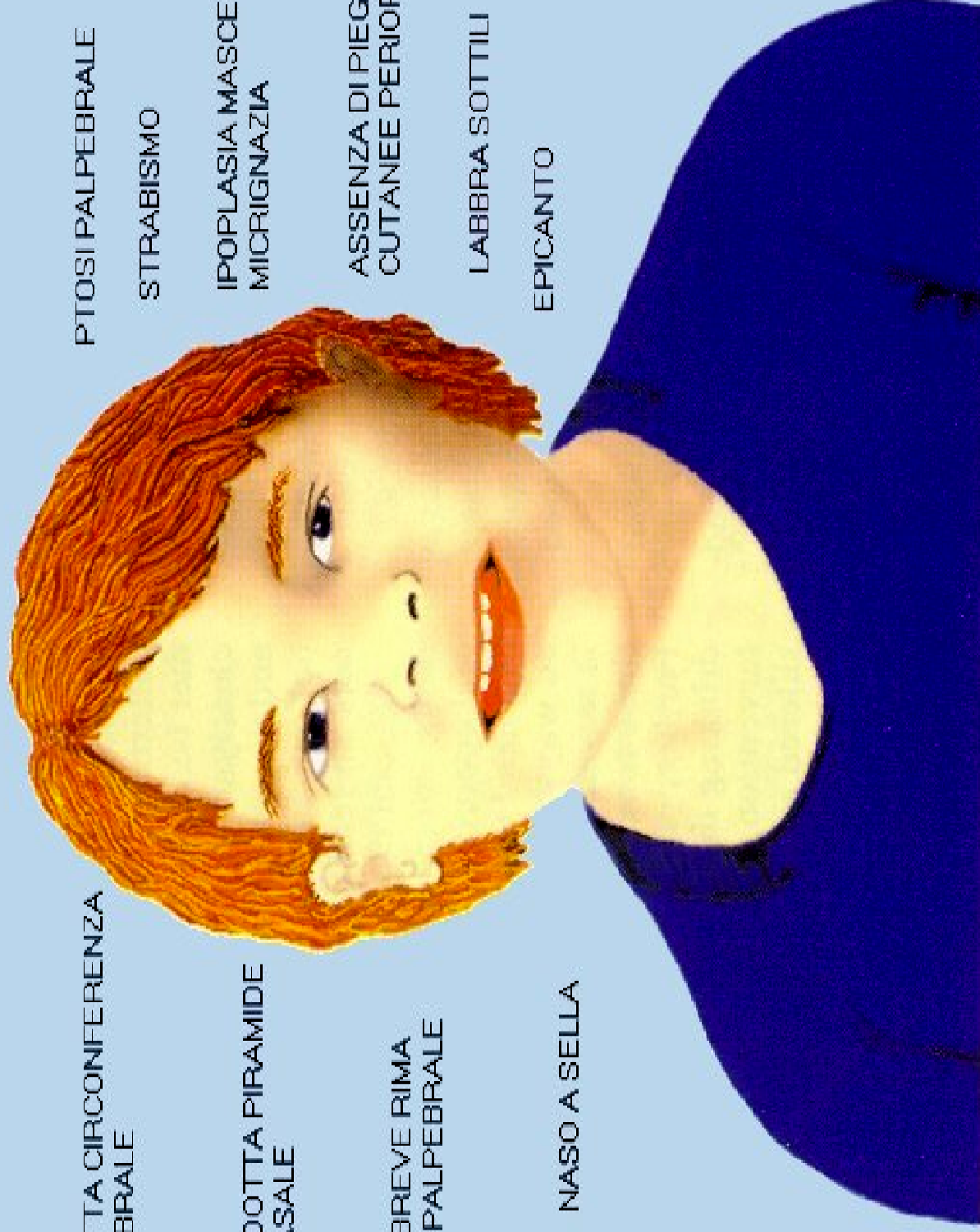
STRABISMO

IPOPLASIA MASCELLARE
MICRIGNAZIA

ASSENZA DI PIEGHE
CUTANEE PERIORALI

LABBRA SOTTILI

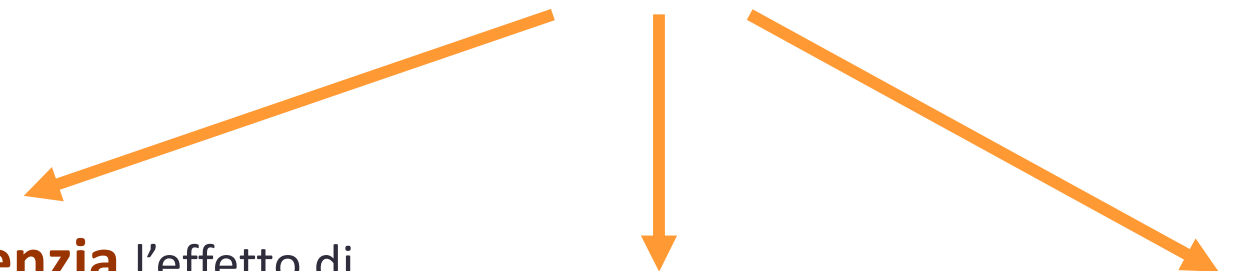
EPICANTO



CARATTERISTICHE FACIALI DELLA SINDROME FETO-ALCOLICA

Alcol e farmaci

L'**Alcol** interferisce con la maggioranza dei farmaci alterandone l'effetto in modo spesso non prevedibile



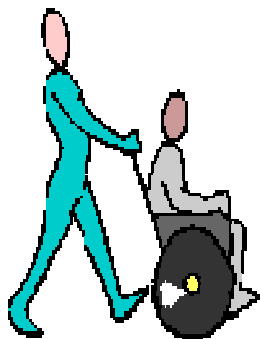
Potenzia l'effetto di molti ansiolitici, antidepressivi, sedativi e barbiturici

Riduce l'effetto di alcuni antiepilettici, farmaci per il diabete, farmaci per il cuore

Produce un effetto **tossico** con sulfamidici, antibiotici, antimicotici, antiparassitari

N.B.: L'effetto è diverso e spesso contrastante a seconda che si tratti di intossicazione alcolica acuta o di alcolismo

ASPETTI SOCIALI DELL'ALCOL
Conseguenze socio-sanitarie



Disabilità

anni di vita vissuti con patologie

Invalidità

conseguenze permanenti in relazione a patologie

Interventi possibili nel setting del MMG: conoscere gli ostacoli per definire una strategia professionale

- Mancanza di tempo
- Timore di mettersi in contrasto con paziente e famiglia
- Percezione di limitata o mancata efficacia dell'intervento
- Convinzione di un percorso "segnato" per il paziente
- Sottovalutazione del problema
- Scarsa conoscenza delle tecniche di counseling

Interventi possibili nel setting del MMG: costruire un percorso

- Prevenzione
- Identificazione precoce
- Diagnosi
- Motivazione al trattamento
- Trattamento
- Familiari: codipendenza

Prevenzione

ALCOL IN CIFRE

- **1.500.000 Alcolisti**
- **50.000 Nuovi casi ogni anno**
- **47.000.000 di litri di alcolici consumati in un anno dagli italiani**
- **8 Litri di alcol a testa ogni anno**

ALCOL IN CIFRE

- **Primo bicchiere consumato in Italia 11/12 anni**
- **Media europea 14,5 anni**
- **75% degli italiani consumano alcol**
- **78,9% dei maschi 53,4% delle femmine**
- **3.000.000 bevitori a rischio**
- **7% dei giovani dichiara di ubriacarsi almeno tre volte la settimana**
- **25% della popolazione astinente**

ALCOL IN CIFRE

- **10% di tutte le malattie**
- **10% di tutti i tumori**
- **63% delle cirrosi epatiche**
- **41% degli omicidi**
- **45% degli incidenti**
- **9% delle invalidità e delle malattie croniche**

ALCOL IN CIFRE

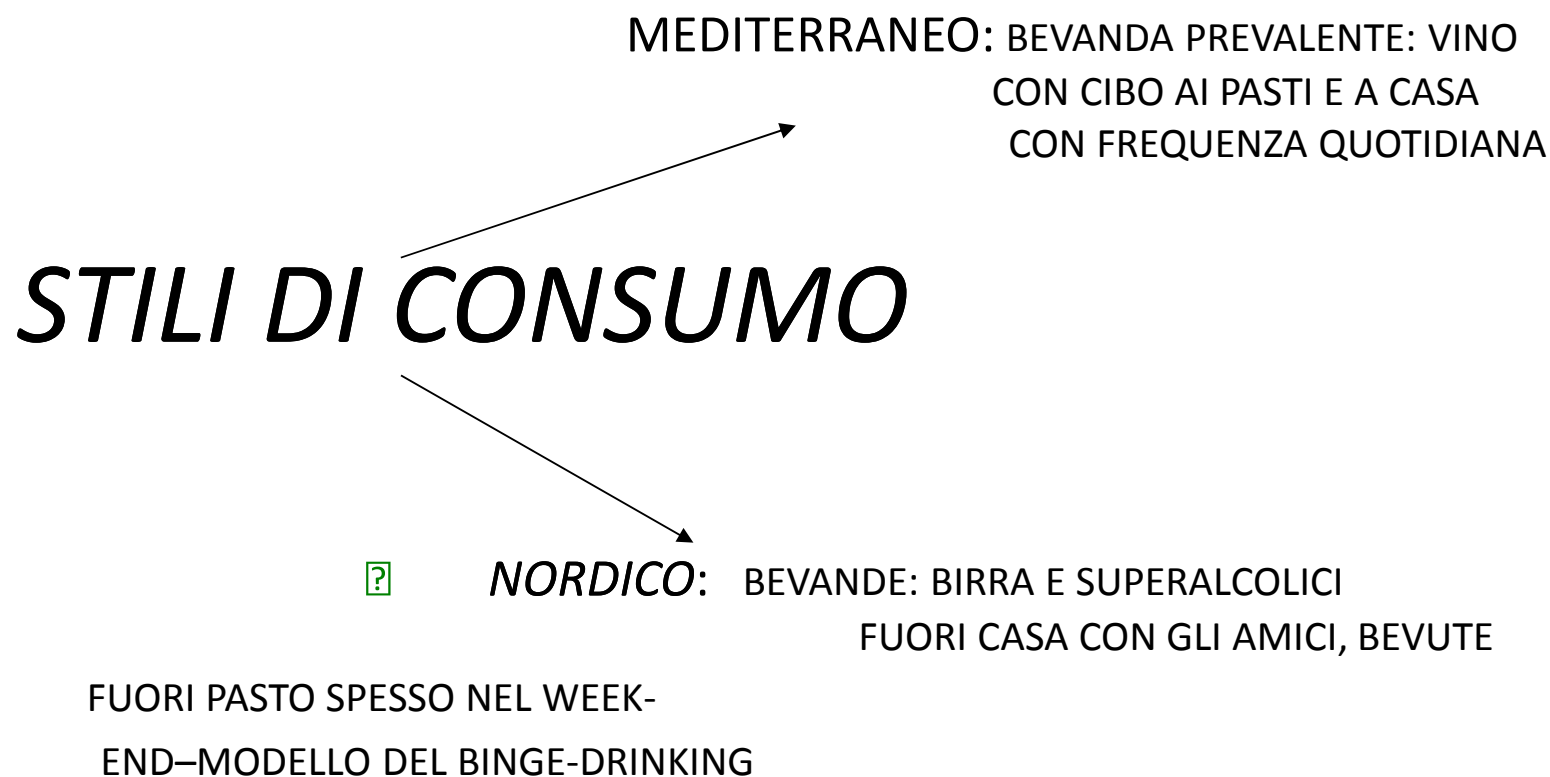
**In Italia 1 giovane su
4 muore a causa
dell'alcol**

ALCOL IN CIFRE

- **10% dei ricoveri è attribuibile all'alcol**
- **Si stimano 326.000 ricoveri/anno**
- **100.000 di questi totalmente attribuibili all'alcol**
- **40.000 morti ogni anno**
- **Gli incidenti stradali causano più di 7.000 decessi all'anno**

INDIVIDUAZIONE DEL CONSUMO ALCOLICO A RISCHIO O DANNOSO

MODELLI DI CONSUMO



Alcopops

Designer drinks – Ready to drink

- Bevande alcoliche dal sapore dolciastro in bottiglie da 300 ml con gradazione alcolica da 4 a 7 gradi in genere frizzanti indirizzate ad un mercato giovanile (14 – 16 aa) che sta crescendo dal 15 al 20 % per anno
- Effetto reclutamento
- Strumento preferito per il binge drinking

Addiction

- DSM V: addictions and related disorders
- Compresenza di sostanze e comportamenti di dipendenza in cui l'alcol continua a giocare un ruolo centrale ponendosi alla base dei circuiti di automantenimento
- Alcol - cocaina
- Alcol - gioco d'azzardo
- Alcol - uso improprio di benzodiazepine
- Alcol - bulimia
- Alcol - shopping compulsivo
- Alcol - sex addiction

Identificazione precoce

Programma Millewin: cliccare su mBds e poi alcol

Consumo di etanolo settimanale giornaliero

Vino
12%vol Bicchieri 130cc + litri

Birra
5%vol Bottiglie 330cc + litri

Vino passito - aperitivi ...
16%vol Bicchierini 40cc + litri

Amari - limoncello ...
30%vol Bicchierini 40cc + litri

Grappa - whisky - cognak - vodka ...
40%vol Bicchierini 30cc + litri

Pari ad un consumo settimanale di etanolo di grammi

Limite del bere bevande alcoliche per rischio moderato è il consumo medio quotidiano di bevanda alcolica non superiore a 20 grammi per donna sana e 40 grammi per uomo sano.
vedi: 1) Anderson, Gual Colom [2006]: Linee guida cliniche, Salute e Territorio 155: 77- 84; 2) Department of Mental Health and Substance Dependence, World Health Organisation (2000) International Guide for Monitoring Alcohol Consumption and Related Harm, WHO/MSD/MSB 00.4, Section 2, p. 52; 3) U.S. Department Of Health & Human Services (2005) Introduction. In: Patients who drink too much. A Clinician's Guide. National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism)

non valutato info

Richiesto il **In Office** Data esecuzione **06.05.2013**

Referto/Note
 Attiva suggerimenti per nuovo problema

[Pianificazione prossime scadenze](#)

[Intolleranze](#) [Allegati](#)

Risultato	es	O	N	E	Tipo	S
					OT	A
					OT	A
					D	S

Misure: [Misurare Pressione](#)
[Richiedere Accertamenti](#)
4 protocolli da completare. [Elenca Mostra scadenze](#)

MASTORE Marcello 15-11-69 Età 43 < 0 esenzioni > MSTMCL69S15L049J [LSSNDR MCR]

CLASSIFICAZIONE DEL CONSUMO ALCOLICO

- **CONSUMO A RISCHIO**: un livello di consumo o una modalità del bere che possono determinare un rischio nel caso di persistenza di tali abitudini: consumo quotidiano > 20 g alcol puro per le donne e > 40 g per gli uomini; un consumo eccessivo episodico di 60 g in un'unica occasione.
- **CONSUMO DANNOSO**: una modalità di consumo alcolico che causa danno alla salute, a livello fisico o mentale. A differenza del consumo a rischio, la diagnosi di consumo dannoso può essere posta solo in presenza di un danno alla salute del soggetto.
- **ALCOLDIPENDENZA**: insieme di fenomeni fisiologici, comportamentali e cognitivi in cui l'uso di alcol riveste per l'individuo una priorità sempre maggiore rispetto ad abitudini che in precedenza avevano ruoli più importanti. La caratteristica predominante è il continuo desiderio di bere. Ricominciare a bere dopo un periodo di astinenza si associa spesso alla rapida ricomparsa delle caratteristiche della sindrome.

IDENTIFICAZIONE PRECOCE DELL'ABUSO ALCOLICO

IDENTIFICAZIONE DEL CONSUMO A RISCHIO O DANNOSO:

- Elementi clinici di sospetto (fisici e comportamentali)
- Test ematici
- Strumenti di identificazione: Questionari validati: CAGE, AUDIT

Indicatori PAC (Kamerow et. 1986)

Sociali

- Perdita del posto di lavoro
- Condizioni abitative precarie
- Incidenti frequenti
- Discussioni frequente
- Donne sole
- Incidenti sul lavoro ripetuti
- Piccoli crimini
- Persistenti problemi familiari

Indicatori PAC (Kamerow et. 1986)

Familiari

- Divorzio
- Separazione
- Lutto
- Abuso su coniuge o figli

Occupazionali

- Operai, muratori, cuochi, barman, rappresentanti, marinai, casalinghe

Indicatori PAC (Scafato, 2006)

- Psicologici: stati ansiosi, fobie e depressione
- Uso di droghe leggere per periodi prolungati
- Terapie farmacologici
- Precedenti episodi di abuso alcolico

TEST EMATICI, BIOLOGICI E STRUMENTALI

Etilometro e alcoluria:

ci indicano una assunzione recente

Esami ematici:

macrocitosi, alterazioni transaminasi, transferrina desialata (attenzione alle varianti genetiche e nei cirrotici ove non è dosabile), Gamma-GT.

Questi esami non hanno valore assoluto!!

Ricerca metaboliti alcool su matrice urinaria e cheratinica:

etilglucoronide

Programma Millewin – 2: cliccare su test e poi su alcol audit

The screenshot displays the Millewin software interface. The main window shows a patient profile for 'MASTORE Marcello' (15-11-69, Età 43) with 0 exemptions. The left sidebar lists various medical records, including 'Diario', 'Procedure di prevenzione', and '13 LOMBOSCIATALGIA'. A central dialog box titled 'Alcohol Use Disorders Identification Test' is open, showing three questions with radio button options:

- Con quale frequenza beve una bevanda che contiene alcool?**
 - mai
 - mensilmente o meno
 - da 2 a 4 volte al mese
 - da 2 a 3 volte la settimana
 - 4 o più volte la settimana
- Quante bevande che contengono alcool prende in una giornata tipica quando beve?**
 - 1 o 2
 - 3 o 4
 - 5 o 6
 - 7 o 8
 - 9 o più
- Con quale frequenza prende 6 o più bevande in un'unica occasione?**
 - mai
 - meno di una volta al mese
 - una volta al mese
 - una volta la settimana
 - ogni giorno o quasi

The dialog box also includes a question about the frequency of drinking one or more drinks at once in the last year. The background window shows a table with columns for 'Risultato', 'e', 'O', 'N', 'E', 'Tipo', and 'S', with rows for 'OT A', 'OT A', and 'D S'. The system tray at the bottom shows the date and time as 22:21 on 06/05/13.

1. Con quale frequenza consuma bevande alcoliche?

- (0) punti = Mai
- (1) punto = Meno di una volta/ 1 volta al mese
- (2) punti = 2-4 volte al mese
- (3) punti = 2-3 volte a settimana
- (4) punti = 4 o più volte a settimana

2. Quanti bicchieri standard di bevande alcoliche consuma in media al giorno?

- (0) punti = 1 o 2
- (1) punto = 3 o 4
- (2) punti = 5 o 6
- (3) punti = 7 o 9
- (4) punti = 10 o più

3. Con quale frequenza le è capitato di bere sei o più bicchieri di bevande alcoliche in un'unica occasione?

- (0) punti = Mai
- (1) punto = Meno di una volta/ 1 volta al mese
- (2) punti = 2-4 volte al mese
- (3) punti = 2-3 volte a settimana
- (4) punti = 4 o più volte a settimana

bicchiere = 1 bicchiere di vino o birra oppure 1 bicchierino di aperitivo o amaro oppure un sorso di superalcolico (una "bevanda" si suppone contenga 10 g di alcol).

Se l'esito dell'AUDIT C è tra quelli inclusi nell'elenco sotto riportato, si pone l'indicazione a proseguire l'iter con l'"Intervento breve" e gli ulteriori passaggi che mirano ad escludere una diagnosi di alcol dipendenza.

Condizioni per l'attuazione dell'intervento breve:

- *Nel maschio:*
 - o punteggio AUDIT C uguale o superiore a 5;
 - o assunzione settimanale superiore a 210 grammi di alcol;
 - o assunzione giornaliera superiore a 30 grammi di alcol (cioè eccedente le tre unità alcoliche).

- *Nella femmina:*
 - o punteggio AUDIT C uguale o superiore a 4;
 - o assunzione settimanale superiore a 140 grammi di alcol;
 - o assunzione giornaliera superiore a 20 grammi di alcol (cioè eccedente le due unità alcoliche).

Programma Millewin - 3

The screenshot displays the Millewin software interface. The main window shows a patient record for MASTORE Marcello, 15-11-69, aged 43. The record includes a list of problems: "13 LOMBOSCIATALGIA" and "11 ipoacusia orec dx deficit trasmissivo alle alte frequenze". A central dialog box titled "Alconoi Use Disorders Identification Test" is open, showing three questions with radio button options for frequency. The questions are:

- Con quale frequenza durante l'ultimo anno si è accorto di non riuscire a smettere di bere una volta che aveva iniziato?
- Con quale frequenza durante l'ultimo anno non è riuscito a fare ciò che normalmente ci si aspetta da lei a causa del bere?
- Con quale frequenza durante l'ultimo anno ha avuto bisogno di bere di prima mattina per tirarsi dopo una bevuta pesante?

Each question has five options: mai, meno di una volta al mese, una volta al mese, una volta la settimana, and ogni giorno o quasi. The dialog box has "OK" and "Annulla" buttons. The background window shows a sidebar with "Nuovo problema", "Diario", and "Procedure di prevenzione". At the bottom, there are taskbar icons and a system tray showing the date 06/05/13 and time 22:23.

Programma Millewin - 4

The screenshot displays the Millewin software interface. The main window shows a patient record for MASTORE Marcello, 15-11-69, aged 43. The record includes a list of problems: "13 LOMBOSCIATALGIA" and "11 ipoacusia orec dx deficit trasmissivo alle alte frequenze". A central dialog box titled "Alcohol Use Disorders Identification Test" is open, containing the following questions and options:

Introduzione risposte | Note e valutazione | **OK** | **Annulla**

Con quale frequenza durante l'ultimo anno ha avuto sensi di colpa o rimorso dopo aver bevuto?

- mai
- meno di una volta al mese
- una volta al mese
- una volta la settimana
- ogni giorno o quasi

Con quale frequenza durante l'ultimo anno non è riuscito a ricordare quello che era successo la sera precedente perché aveva bevuto?

- mai
- meno di una volta al mese
- una volta al mese
- una volta la settimana
- ogni giorno o quasi

Si è fatto male o fatto male a qualcuno a causa del bere?

- no
- sì, ma non nell'ultimo anno
- sì, nell'ultimo anno

Un parente, un amico, un medico o altri si sono occupati del suo bere o le hanno suggerito di smettere?

- no
- sì

The background interface includes a menu bar (Paziente, Medico, Schede, Cambia, Stampa, Test, Linee), a toolbar, and a taskbar at the bottom with system icons and the date 06/05/13.

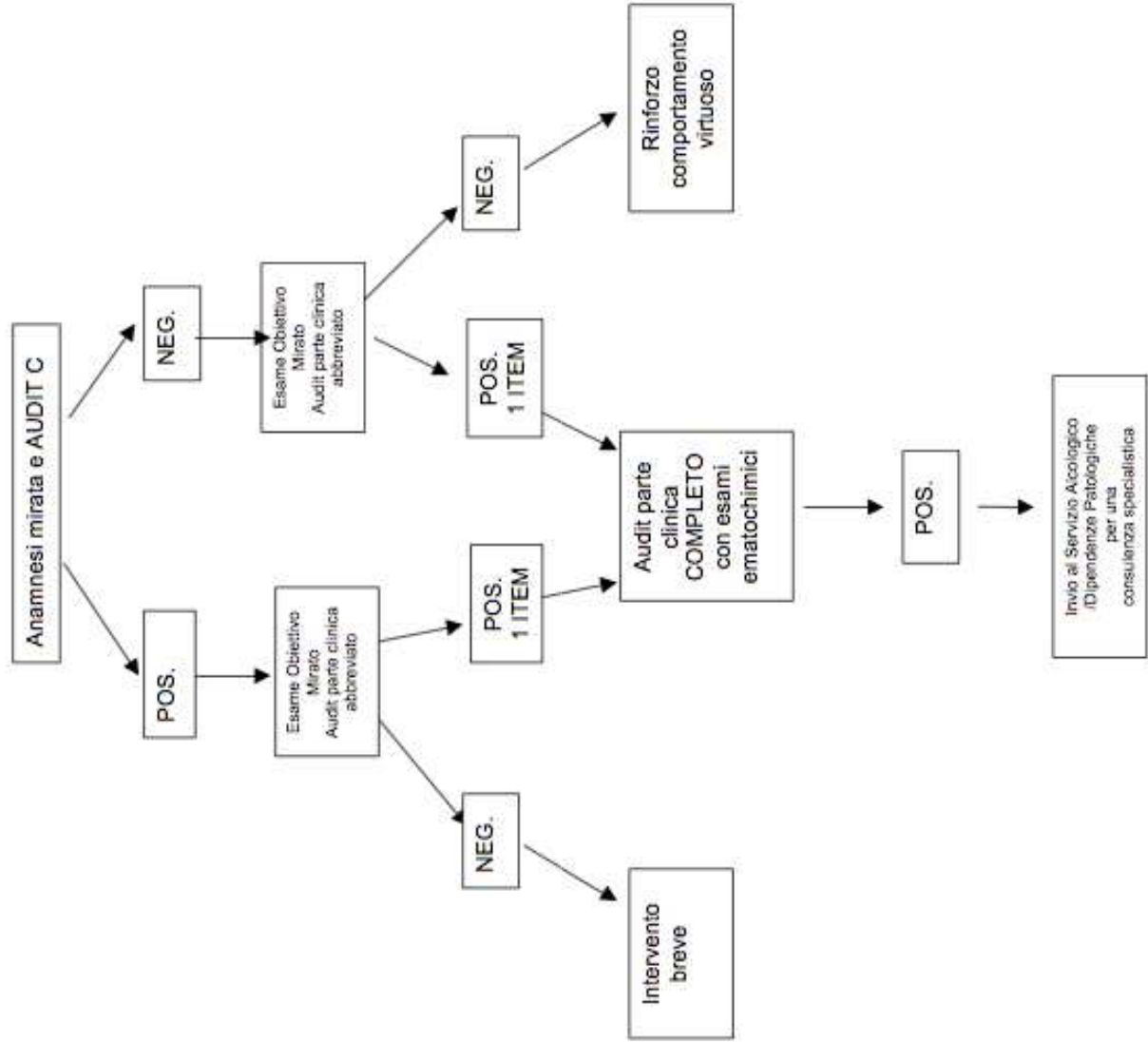
Punteggio Audit completo

Con un punteggio da 0 a 8, il risultato è negativo.

Con un punteggio, che va da 8 a 14, il paziente ha un consumo a rischio oppure ha o ha avuto problemi alcol-correlati (infortuni o forti bevute occasionali) ma, probabilmente, non si tratta di un paziente fisicamente alcol-dipendente.

Con un punteggio pari o maggiore di 16, il paziente ha problemi alcol-correlati e/o si tratta di un soggetto alcol-dipendente.

Percorso suggerito per l'accertamento di assenza di condizioni di alcol dipendenza



Uno schema di riferimento che riassume i diversi gradi di approccio sopra descritti è il seguente:

Tipologia di consumo	Tipologia di intervento
Responsabile o moderato (AUDIT C neg. e AUDIT parte clinica neg.)	Informazione/educazione alla salute
Problematico (AUDIT C pos.)	Intervento breve (counselling ed eventuale follow up)
Elevato - abuso e dipendenza (AUDIT parte clinica e/o esami ematochimici pos.)	Supporto specialistico e follow up

Diagnosi

Diagnosi di alcolismo

- Anamnestico/clinica
- Laboratorio: incremento gamma gt, volume globulare eritrocitario, rapporto ast/asl ed eventualmente trigliceridi e acido urico (per bevitori da lungo tempo)

Motivazioni al trattamento Counseling

Trattamento

Familiari: codipendenza

Costruzione della rete territoriale:
motivazione del corso