

L'esperienza Acudetox nella U.O. Dipendenza Sostanze Legali della A.S.S. n.1 Triestina: una verifica longitudinale dopo 5 anni di applicazione - un'inversione di tendenza.

Autori: Ticali S., Ciarfeo Purich R., Poropat C., Vegliach A., Ralza. V., Macor M., Biloslavo G., Giovannini R., Saitta D., Lamarca V., Risca A., Bascar B., Abruzzese E.
Tel 040 3997370

Presentazione al Convegno NADA Europeo 2004, Milano

Introduzione

Nel dicembre 1998 l'Azienda per i Servizi Sanitari N.1 Triestina con l'atto costitutivo del Dipartimento delle Dipendenze istituisce l' U.O. Complessa per la Dipendenza da Sostanze Legali (UODSL) articolata in tre Unità Funzionali :

1. Presidio riabilitativo extraospedaliero a ciclo diurno e continuativo (Centro Residenziale per alcolisti)
2. U.F. Centro ambulatoriale e distrettuale per gli alcolisti
3. U. di Progetto "Centro per la prevenzione e cura del tabagismo.

Questa U.O. Complessa sostituisce il Servizio di Alcologia nato nel 1981. Attualmente l'U.O. Complessa si occupa anche di tabagismo e gioco d'azzardo. Oltre al C.D. ed al dispensario viene offerta la possibilità di un ricovero per alcolisti con gravi problemi fisici e/o psichici e/o sociali.

Il Centro residenziale è organizzato come una Comunità Terapeutica a gestione controllata. Durante la giornata gli ospiti oltre ad una serie di compiti manuali legati alla cura della persona e degli ambienti in cui vivono, partecipano a tre gruppi terapeutici, ad uno di educazione sanitaria ed ad uno di animazione.

Gli utenti provengono da: Ospedali, Servizi Territoriali, Carcere, Associazioni di volontariato, Medici di Medicina Generale, Commissione Medica Locale Patenti, Comune, ecc.

Acudetox perché?

La fase iniziale del trattamento prevede una terapia antiastinenziale. Dal 1997, è attivo un ambulatorio Acudetox per sostenere l'alcolista sia nella fase astinenziale sia in quella successiva.

Acudetox: i numeri.

Dal 1982 al 2003 le persone trattate dall'unità operativa sono state 5069. I ricoveri presso il Centro Residenziale sono stati 3932. A partire dal 1997 e fino al settembre 2003, sono stati sottoposti ad Acudetox 575 utenti per un totale di prestazioni. Attualmente sono in grado di praticare l'Acudetox 3 medici e 5 infermieri che garantiscono la continuità del servizio offerto.

Tabella riassuntiva dei motivi di trattamento, tra le 466 persone (288 maschi, 178 femmine) che hanno fatto più di 5 sedute:

La media generale del numero delle prestazioni per ogni paziente dal 1998 al 2003 risulta pari a 15,2.

| Anno | Prestazioni ACUDETTOX | N° PAZIENTI | MEDIA Prestazioni |
|------|-----------------------|-------------|-------------------|
| 1998 | 2644 | 142 | 18,6 |
| 1999 | 2037 | 128 | 15,9 |
| 2000 | 1335 | 99 | 13,5 |
| 2001 | 1128 | 92 | 12,3 |
| 2002 | 886 | 54 | 16,4 |
| 2003 | 871 | 60 | 14,5 |

Materiali e metodi

E' stato creato un questionario composto da 4 domande:

1. Ha tratto beneficio in generale dal trattamento con Acudetox? Si No

2. Le elenco una serie di disturbi, dovrebbe dirmi se erano presenti prima di iniziare il trattamento con Acudetox e, se erano presenti, se ha notato una variazione di questi disturbi dopo il trattamento:

Disturbi del sonno Si (Invariato/Migliorato/Peggiorato) No
Disturbi d'ansia Si (Invariato/Migliorato/Peggiorato) No
Disturbo depressivo Si (Invariato/Migliorato/Peggiorato) No
Disturbi relazionali Si(Invariato/Migliorato/Peggiorato) No
Consumo di sigarette Si(Invariato/Migliorato/Peggiorato) No

3 Dopo aver concluso il trattamento con Acudetox è rimasto astinente da alcol/fumo/gioco/altro in modo continuativo?

Si No

4. Se non è rimasto astinente, dopo quanto tempo dalla fine del trattamento ha ricominciato a bere/fumare o giocare d'azzardo?

Subito

Entro 1 mese

Entro 6 mesi

Entro 12 mesi

Entro 24 mesi

Oltre 24 mesi

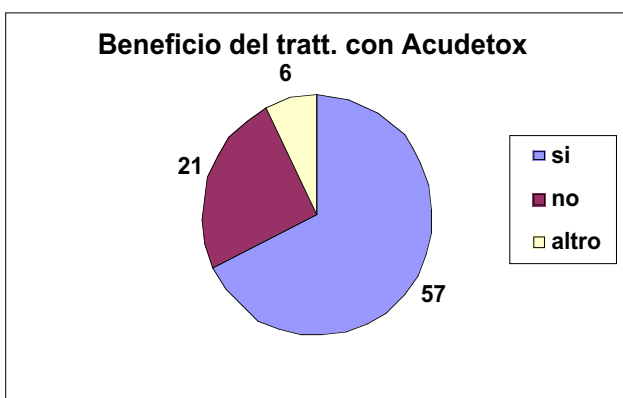
Sono state contattate telefonicamente in modo randomizzato 112 persone delle 466 trattate con Acudetox dal 1988 al maggio 2003. Hanno risposto alle telefonate 90 persone (80.35% del totale). Di queste 84 hanno risposto al questionario mentre 6 si sono rifiutate di rispondere.

Delle 84 persone intervistate, 76 per alcolismo, 6 per tabagismo, 1 per gioco d'azzardo patologico, 1 per tossicodipendenza in trattamento con farmaco sostitutivo.

Risultati alla prima domanda

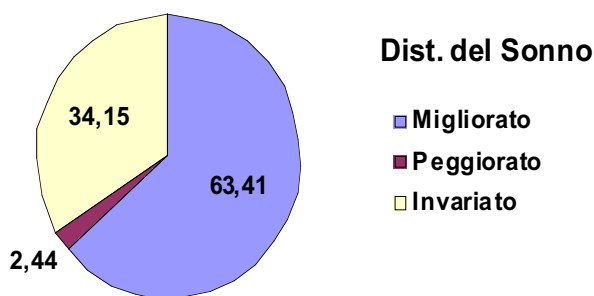
Beneficio dal trattamento con Acudetox?

- il **67,86%** (57 persone) del campione risponde affermando di aver tratto beneficio dal trattamento con Acudetox,
- il **25%** (21 persone) del campione dichiara di non aver avuto nessun beneficio dal trattamento,
- il restante **7.14%** (6 persone) non sa definire l'efficacia del trattamento, come visibile nel grafico seguente:



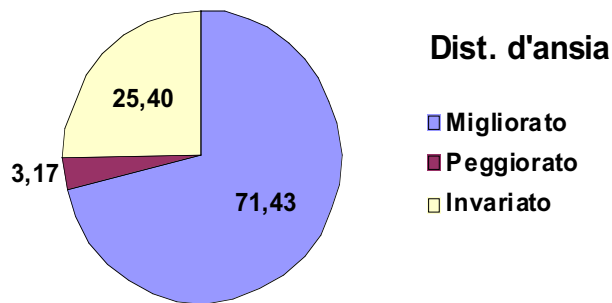
Domanda su disturbi del sonno

- 48,81% del campione con un disturbo del sonno;
- il 63,41% dichiara un miglioramento
- il 2,44% dichiara un peggioramento
- il 34,15% dichiara di non aver notato alcuna variazione.



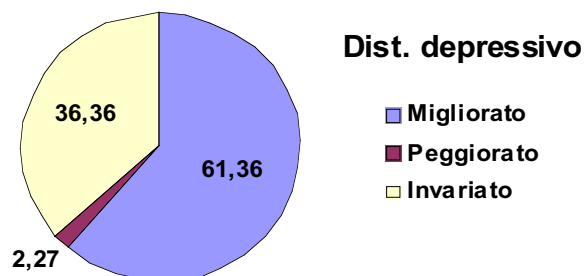
Domanda su disturbi d'ansia

- Il 75% del campione con un disturbo d'ansia;
- il 71,43% riferisce un miglioramento
- il 3,17% un peggioramento
- il 25,4% non nota alcuna variazione.



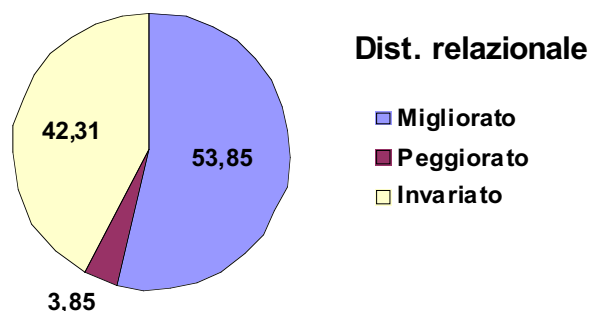
Domanda su disturbo depressivo

- Il 52,38% del campione con un disturbo depressivo;
- il 61,36% è migliorato
- il 2,27% è peggiorato
- il 36,36% nessuna variazione.



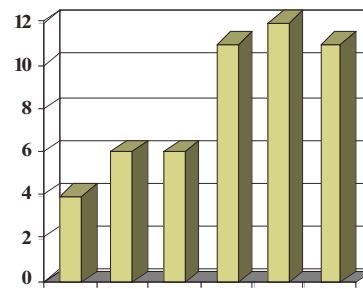
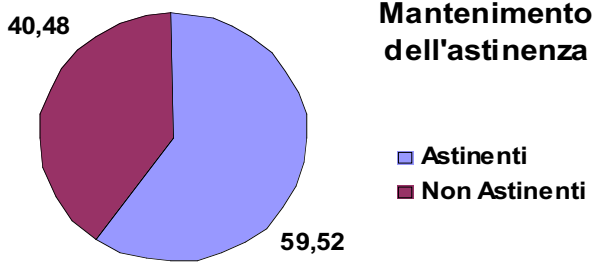
Domanda su disturbi relazionali

- Il 30,95% del campione con un disturbo di tipo relazionale;
- il 53,85% riferisce un miglioramento,
- il 3,85% un peggioramento,
- il 42,31% ritiene inalterata la situazione relazionale.



Risultati alla terza domanda

- Dopo aver concluso il trattamento con Acudetox è rimasto astinente da alcol/fumo/gioco/altro in modo continuativo?
- Il 59,52% dei pazienti risponde di essere astinente.



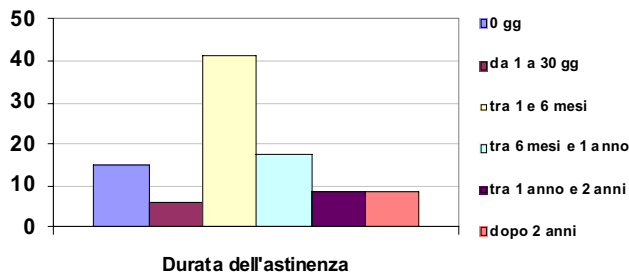
Risultati alla quarta domanda

Se non è rimasto astinente, dopo quanto tempo dalla fine del trattamento ha ricominciato a bere/fumare o giocare d'azzardo?

I 34 non astinenti sono ricaduti:

- il 14,7 % (5 persone) non ha mai smesso
- il 5,9 % (2 persone) ha ripreso dopo un mese
- il 41,2% (14 persone) entro i primi sei mesi
- il 17,6 % (6 persone) tra 6 mesi e un anno
- l'8,8 % (3 persone) tra 1 anno e 2 anni
- l'8,8 % (3 persone) dopo 2 anni
- il 2,9% (1 persona) non risponde.

Questi dati sono evidenziati nel grafico seguente:



I 50 astinenti, dalle sostanze, sono così suddivisi:

| | |
|-------------------------|----|
| astinenza 6 mesi 1 anno | 4 |
| astinenza 1 anno 2 anni | 6 |
| astinenza 2 anni 3 anni | 6 |
| astinenza 3 anni 4 anni | 11 |
| astinenza 4 anni 5 anni | 12 |
| astinenza più di 5 anni | 11 |

Acudetox a chi viene proposta?

E' stato evidenziato che Acudetox ha maggiore beneficio con coloro che presentano:

- una sintomatologia astinenziale da alcol severa
- doppia diagnosi
- politossicodipendenze.

Conclusioni

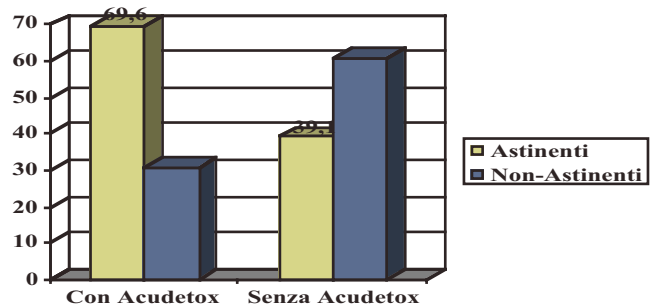
I dati relativi al mantenimento dell'astinenza (59.52%) e al beneficio soggettivo dopo la seduta (67.86%) mostrano valori elevati confermando, in via osservazionale e non sperimentale, l'effetto positivo dell'Acudetox nel trattamento dell'alcoldipendenza specie se complicata da quadri di comorbidità.

I risultati confermano un studio precedente del 1998 quando abbiamo cercato di capire risultati "Astinenza e Acudetox" a distanza di un anno. In questo studio, fra i due gruppi l'unica differenza terapeutica e stata l'aggiunta del trattamento con Acudetox in una programma Medico-psico- sociale standard. In totale 58 alcolisti ricoverati sono stato analizzato:

1998 - ricerca su 58 alcolisti ricoverati:

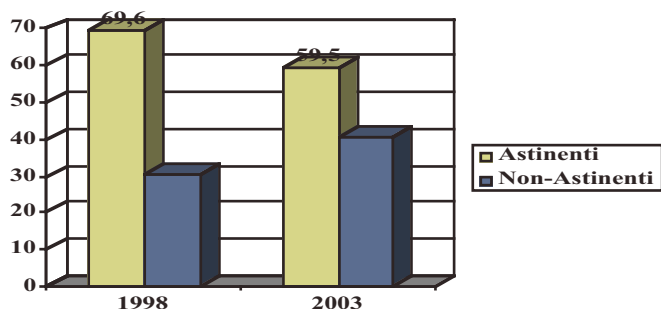
- 29 trattati con il metodo Medico-psico- sociale, astinenti dopo 1 anno il **39.1%**
- 29 con il metodo medico-psico- sociale + Acudetox, astinenti dopo 1 anno il **69.6%**.

Grafico: 1998 - ricerca su 58 alcolisti ricoverati



Nel attuale studio del 2003 - analizzando i risultati su 84 alcolisti ricoverati con l'aggiunta del trattamento con Acudetox 84 trattati

con metodo medico-psico-sociale-acudetox, astinenti dopo 5 anni il 59.52%. Il risultato conferma la stessa tendenza dei risultati del 1998 che fa un'inversione della tendenza "chi sono più astinenti che non astinenti quando si aggiunge il trattamento acudetox al metodo standard medico-psico-sociale".



Inoltre:

- i disturbi prevalenti, associati all'alcolodipendenza nel campione, sono risultati i disturbi d'ansia (75%) e il disturbo depressivo (52.38%). Per entrambi viene riferito un miglioramento, rispettivamente dal 71.43% e del 61.36%.
- il 27.14% dei 70 fumatori compresi nel campione riferisce una diminuzione del consumo di sigarette nonostante venga

solitamente osservato un aumento del consumo di tabacco in concomitanza con l'astinenza dall'alcol.

- il disturbo del sonno viene riferita un miglioramento nel 63.41% dei casi trattati.

Riflessione finale

Malgrado il beneficio percepito, il numero delle persone trattate è andato diminuendo. Le possibili ipotesi di questo calo possono essere imputate ad una serie di concause quali:

- accentuato turn-over del personale addetto all'Acudetox.
 - Istituzione del Centro per la Prevenzione e Cura del Tabagismo, che conseguentemente diversifica i percorsi terapeutici di tabagisti e alcolisti.
 - l'introduzione dei Livelli di Efficacia Adeguata (LEA).
 - l'aumento delle attività in cui è coinvolta la UODSL pur con un sostanziale mantenimento del numero del personale.
- Certamente tutte queste ipotesi possono essere valide, ma il dato che colpisce di più è il dimezzamento dei casi trattati nel 2002, anno in cui la Regione Friuli Venezia Giulia ha introdotto i LEA. Questi, hanno di fatto, azzerato il numero delle persone esterne (i non ricoverati). Se consideriamo i soli ricoverati, quasi il 42% (41.95%) di essi, nel 2003, ha fruito dell'Acudetox.

Per continuare a crescere

E' necessario:

- formare un gruppo di operatori,
- stimolarli ad un aggiornamento continuo
- sottoporre di routine tutti gli utenti al trattamento.

Regione Veneto Az. ULSS 22 Dipartimento delle Dipendenze

**Tavola Rotonda
L'uso di Acudetox nel Dipartimento delle Dipendenze**

**Bussolengo (Verona) Giovedì 24/11/2005
Ora 9:00 - 12:00**

Programma:

- Risultati e riflessione della progetto Reg. Veneto SAT (Servizio Ambulatorio Tabagismo).
- Interventi e testimonianze di esperienze già avviate nei servizi pubblici.

Per informazione: Dipartimento delle dipendenze ASL Ulss 22 Bussolengo (VR) 045 6769529, Associazione NADA Italia.

E' stato richiesto l'accreditamento per ECM.

**NADA CONFERENCE 2005
New York City '05**

April 14-16, 2005
Hotel Pennsylvania (7th Ave and 33rd St)
Room rate \$145/double
info: 349 E 140th Street Bronx NY 10454
PHONE: 001 (718) 993-3100 FAX: 001 (718) 742-1182
@-MAIL: michael.smith@nychhc.org

Message from Michael Smith: We have finally set the date and location for the next NADA-US conference. I am surprised and pleased that we got a date in April (with good weather) at such a good room rate. The special room rate will extend Mon-Sat. Let me know if you want to come and if you want to present. Some of you have already been asked to present. This is a big hotel and we are looking forward to filling the large conference rooms on the 18th floor.

Per ulteriori informazioni o per spedire o presentare un relazione, contattare David Blow al 06 3611685 o 3387773912 o nada.it@tin.it