UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI MILANO-BICOCCA

COURSE SYLLABUS

Alcoholism and Alcohol-Related Problems

2425-2-I0101D118

Obiettivi

• Conoscere gli aspetti clinici, piscologici/comportamentali, ricadute sociali e servizi disponibili per la cura e il supporto di pazienti affetti da alcolismo.

Contenuti sintetici

Dati epidemiologici sul fenomeno
Aspetti clinici e assistenziali
I problemi alcolcorrelati
La prevenzione e la riabilitazione
Testimonianze di persone coinvolte

Programma esteso

Il corso è articolato in due sessioni.
• Scenario Storico-epidemiologico.
Verranno presentati dati epidemiologici salienti tratti da fonti OMS e ISS Italiano e dalla letteratura scientifica.
• Aspetti Clinici e Assistenziali.
Saranno introdotte le principali e fondamentali definizioni relative al problema uso e abuso dell'alcol, in base alle classificazioni ICD-11 e DSM-5 e altre imprescindibili definizioni. Indi, verranno trattate in modo sintetico le principali condizioni patologiche causate dall'alcol e dal suo abuso, patologie organiche a carico dei vari distretti corporei e psichiatriche. La trattazione terrà presente in modo particolare le condizioni di maggior impatto nella professione infermieristica. Ampio spazio verrà infatti dedicato a patologie di frequente e non facile gestione in pronto soccorso e nei reparti ospedalieri, come l'intossicazione alcolica acuta e la sindrome d'astinenza dall'alcol.

Agli studenti saranno fornite le basi teoriche per affrontare tali problematiche, in base al ruolo e alle mansioni dell'infermiere.
• Aspetti Psicologici e comportamentali
Il corso riserverà ampio spazio agli aspetti psicologici dell'alcolismo. Il percorso che può portare alla completa riabilitazione dall'alcolismo sarà spiegato nei particolari e nella sua necessaria gradualità. Si farà cenno ai principali metodi di psicologia clinica utilizzati e approvati dalla comunità scientifica per il trattamento e la riabilitazione dell'alcolismo. Saranno infine illustrate le basi teoriche su cui si fonda il metodo di riabilitazione di alcolisti anonimi, noto come i 12 passi. Il corso, specie in questa sessione, si pone l'obiettivo di trasmettere il corretto atteggiamento psicologico professionale nei confronti del paziente alcolista, che esclude in modo netto quello di stampo giudicante, non diversamente da come deve essere quello adottato nei confronti di malati e sofferenti di altre forme di dipendenza e malattie.
• Aspetti Sociali
Una parte del corso sarà dedicata a illustrare il metodo di lavoro applicato nei Ser-D nei confronti dell'utente alcolista, sia che vi si rivolga personalmente o per interessamento dei famigliari, sia che vi sia inviato da una autorità istituzionale in seguito a eventi traumatici, incidenti o a violazione di leggi e regolamenti (in particolare del codice della strada). L'argomento dell'attività nel Ser-D sarà trattato dal punto di vista dell'assistente sociale e da quello prettamente infermieristico. Particolare accento sarà posto sull'importanza del lavoro di team all'interno del Ser-D e di rete rivolto al territorio: pronto soccorso ospedaliero, reparti di degenza, medici ospedalieri e medici di medicina generale, case di comunità, strutture riabilitative. In ognuna di queste strutture o livelli di assistenza, l'infermiere ha un ruolo fondamentale rispetto alla gestione dell'alcolismo e dei problemi alcol-correlati. Tale ruolo sarà delineato nel corso.
• Esperienze e testimonianze di persone e famigliari
Le testimonianze dirette di persone che hanno dovuto affrontare il problema alcolismo, in prima persona o indirettamente, essendo familiari dei soggetti che ne sono stati colpiti, sono di importanza fondamentale per la comprensione del problema e si integrano con le nozioni teoriche fornite nelle lezioni fontali.
• Discussione

Prerequisiti

Iscrizione al 2°-3° anno del Corso di Laurea in Infermieristica

Modalità didattica

Didattica erogativa in presenza – lezione frontale e testimonianze

Materiale didattico

• Bagnardi, V., Rota, M., Botteri, E., Tramacere, I., Islami, F., Fedirko, V., Scotti, L., Jenab, M., Turati, F., Pasquali, E., Pelucchi, C., Galeone, C., Bellocco, R., Negri, E., Corrao, G., Boffetta, P., & La Vecchia, C. (2015). Alcohol consumption and site-specific cancer risk: a comprehensive dose-response meta-analysis. British journal of cancer, 112(3), 580–593. https://doi.org/10.1038/bjc.2014.579
• Boffetta P, Hashibe M. Alcohol and cancer. Lancet Oncol. 2006 Feb;7(2):149-56. doi: 10.1016/S1470-2045(06)70577-0. PMID: 16455479.
• Carvalho AF, Heilig M, Perez A, Probst C, Rehm J. Alcohol use disorders. Lancet. 2019 Aug 31;394(10200):781-792. doi: 10.1016/S0140-6736(19)31775-1. PMID: 31478502.
• Istituto Superiore di Sanità. (2021) Sindrome alcolico fetale. EpiCentro. https://www.epicentro.iss.it/alcol_fetale/.

• Kelly, J. F., Humphreys, K., & Ferri, M. (2020). Alcoholics Anonymous and other 12-step programs for alcohol use disorder. The Cochrane database of systematic reviews, 3(3), CD012880. https://doi.org/10.1002/14651858.CD012880.pub2
• Magill, M., & Ray, L. A. (2009). Cognitive-behavioral treatment with adult alcohol and illicit drug users: a meta-analysis of randomized controlled trials. Journal of studies on alcohol and drugs, 70(4), 516–527. https://doi.org/10.15288/jsad.2009.70.516
• Management of Substance Use Department of Mental Health and Substance Use, (2019). The SAFER technical package: five areas of intervention at national and subnational levels. Ginevra: World Health Organization.
• Mirijello, A., Sestito, L., Antonelli, M., Gasbarrini, A., & Addolorato, G. (2023). Identification and management of acute alcohol intoxication. European journal of internal medicine, 108, 1–8. https://doi.org/10.1016/j.ejim.2022.08.013
• Mukamal, K., & Lazo, M. (2017). Alcohol and cardiovascular disease. BMJ (Clinical research ed.), 356, j1340. https://doi.org/10.1136/bmj.j1340
• Popova, S., Lange, S., Shield, K., Mihic, A., Chudley, A. E., Mukherjee, R. A. S., Bekmuradov, D., & Rehm, J. (2016). Comorbidity of fetal alcohol spectrum disorder: a systematic review and meta-analysis. Lancet (London, England), 387(10022), 978–987. https://doi.org/10.1016/S0140-6736(15)01345-8
• Scafato E, Ghirini S, Gandin C, Matone A, Manno V, Vichi M, e il gruppo di lavoro CSDA (Centro Servizi Documentazione Alcol). Rapporto 24/3 - Epidemiologia e monitoraggio alcol-correlato in Italia e nelle Regioni. Valutazione dell'Osservatorio Nazionale Alcol sull'impatto del consumo di alcol ai fini dell'implementazione delle attività del Piano Nazionale Alcol e Salute e del Piano Nazionale della Prevenzione. ISS. Rapporto 2024.
• Schuckit M. A. (2014). Recognition and management of withdrawal delirium (delirium tremens). The New England journal of medicine, 371(22), 2109–2113. https://doi.org/10.1056/NEJMra1407298
• Stehman, C. R., & Mycyk, M. B. (2013). A rational approach to the treatment of alcohol withdrawal in the ED. The American journal of emergency medicine, 31(4), 734–742. https://doi.org/10.1016/j.ajem.2012.12.029
• The Medical Letter n. 24 / 2021. Nr. 24 del 15/12/2021. TML n. 24 / 2021 FARMACI PER IL DISTURBO DA USO DI ALCOL. TML n. 24 / 2021 FARMACI PER IL DISTURBO DA USO DI ALCOL - Medlife (med-life.it).
• Tonigan, J. S., Toscova, R., & Miller, W. R. (1996). Meta-analysis of the literature on Alcoholics Anonymous: sample and study characteristics moderate findings. Journal of studies on alcohol, 57(1), 65–72. https://doi.org/10.15288/jsa.1996.57.65
• WHO - Organizzazione Mondiale della Sanità. Global status report on alcohol and health 2018. Global status report on alcohol and health 2018 (who.int).

Periodo di erogazione dell'insegnamento

Secondo semestre

Modalità di verifica del profitto e valutazione

Frequenza

Orario di ricevimento

Su appuntamento

Sustainable Development Goals

SALUTE E BENESSERE