

# Indice dei contenuti

|  |            |
|--|------------|
| <b>Ringraziamenti</b>  | <b>V</b>   |
| <b>Prefazione</b>  | <b>VII</b> |
| <b>Presentazione dei Curatori dell'opera</b>   | <b>IX</b>  |
| <br>   |            |
| <b>PARTE I - PRINCIPI GUIDA PER LA DIAGNOSI E PER IL TRATTAMENTO DEL DISTURBO DA USO DI SOSTANZE</b>                     | <b>1</b>   |
| <br>   |            |
| <b>Capitolo 1. La Tossicomania fra Abitudine e Malattia.<br/>La prospettiva scientificamente informata degli anni 80</b> | <b>1</b>   |
| <i>Icro Maremmani, Pier Paolo Pani, Matteo Pacini, Filippo Della Rocca,<br/>Angelo G. I. Maremmani</i>                   |            |
| Premessa   | 3          |
| 1. Le dipendenze innate e quelle acquisite (abitudini)   | 4          |
| 2. L'abitudine e la novità   | 5          |
| 3. Il nuovo ed il diverso  | 7          |
| 4. Neurofisiopatologia della tossicomania. Le sostanze gratificanti ed i loro effetti                                    | 9          |
| 5. La rinuncia ad un'abitudine   | 15         |
| 6. Può la carenza di un fattore di dipendenza acquisita provocare un danno obiettivo?                                    | 17         |
| 7. La sindrome d'astinenza   | 18         |
| 8. Il comportamento recidivante  | 19         |
| 9. La malattia da eroina   | 20         |
| 10. La diffidenza verso la cura e il compito del medico nella tossicomania   | 24         |
| Bibliografia   | 30         |
| <br>   |            |
| <b>Capitolo 2. Il sapere psichiatrico nel Disturbo da Uso di Sostanze</b>  | <b>31</b>  |
| <i>Icro Maremmani, Matteo Pacini, Filippo Della Rocca, Angelo G. I. Maremmani</i>  |            |
| Premessa   | 33         |
| 1. Compito dello psichiatra nei Servizi per le Dipendenze (SerD)   | 37         |
| 1.1. Trattamento del Disturbo da Uso di Sostanze   | 38         |
| 1.2. Orientamento cognitivo del paziente   | 39         |
| 1.3. Riabilitazione psicosociale del paziente  | 40         |
| 1.3.1. Gli interventi sociali  | 40         |
| 1.3.2. Gli interventi psicoterapici  | 41         |
| 1.4. Verso il futuro. Il concetto di disturbo duale  | 42         |
| Bibliografia   | 45         |
| <br>   |            |
| <b>Capitolo 3. La psicopatologia specifica del Disturbo da Uso di Sostanze</b>   | <b>47</b>  |
| <i>Icro Maremmani, Pier Paolo Pani, Filippo Della Rocca, Angelo G. I. Maremmani</i>                                      |            |
| Premessa   | 49         |
| 1. Sintomi psicopatologici nel Disturbo da Uso di Sostanze   | 50         |
| 2. Le cinque dimensioni psicopatologiche dell'addiction  | 52         |
| 3. Influenza della psicopatologia specifica dell'addiction sul trattamento   | 54         |
| Bibliografia   | 56         |

|   |           |
|---|-----------|
| <b>Capitolo 4. La storia naturale della tossicomania</b>  | <b>59</b> |
| <i>Icro Maremmani, Matteo Pacini, Filippo Della Rocca, Francesco Lamanna, Pier Paolo Pani, Angelo G. I. Maremmani</i>       |           |
| Premessa  | 61        |
| 1. Inizio della pratica tossicomantica  | 62        |
| 2. Mantenimento della pratica tossicomantica  | 63        |
| 3. Passaggio dall'uso all'uso problematico  | 64        |
| 4. La cessazione della pratica tossicomantica   | 64        |
| 5. La ricaduta e il comportamento recidivante   | 65        |
| 5.1. Neurobiologia della ricaduta   | 67        |
| Bibliografia  | 69        |
| <br>  |           |
| <b>Capitolo 5. Terminologia corretta</b>  | <b>71</b> |
| <i>Icro Maremmani, Matteo Pacini, Filippo Della Rocca, Angelo G. I. Maremmani</i>   |           |
| Premessa  | 73        |
| 1. Uso  | 73        |
| 2. Tolleranza   | 73        |
| 3. Sindrome d'Astinenza   | 74        |
| 4. Dipendenza   | 74        |
| 5. Addiction  | 75        |
| 6. Il comportamento recidivante   | 76        |
| 7. Il Craving   | 77        |
| 8. Raccomandazioni per un linguaggio neutro, preciso e rispettoso   | 80        |
| Bibliografia  | 90        |
| <br>  |           |
| <b>PARTE II - LE SOSTANZE GRATIFICANTI SEDATIVE DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE (DOWN DRUGS)</b>                               | <b>93</b> |
| <br>  |           |
| <b>Capitolo 1. Il Disturbo da Uso di Alcol</b>  | <b>93</b> |
| <i>Icro Maremmani, Filippo Della Rocca, Matteo Pacini, Alessandro Pallucchini, Silvia Bacciardi, Angelo G. I. Maremmani</i> |           |
| Premessa  | 95        |
| 1. Cenni di epidemiologia   | 95        |
| 2. Basi neurobiologiche   | 95        |
| 3. Varianti cliniche di presentazione   | 96        |
| 3.1. Intossicazione   | 96        |
| 3.2. Sindrome d'astinenza da alcol  | 97        |
| 3.3. Delirium Tremens   | 98        |
| 3.4. Disturbo duale   | 98        |
| 3.4.1. Alcol e depressione  | 98        |
| 3.4.2. Alcol e panico   | 99        |
| 3.4.3. Alcol e A-ADHD   | 100       |
| 4. Varianti di decorso ed esiti   | 100       |
| 4.1. Tipologia  | 100       |
| 4.1.1. Uso cronico di alcol   | 101       |

|  |     |
|--|-----|
| 4.1.2. Disturbi neurologici e psichiatrici, associati a deficit nutrizionali nel<br>Disturbo da Uso di Alcol                                 | 102 |
| 4.1.3. Complicanze   | 103 |
| 5. Trattamento   | 103 |
| 5.1. Intossicazione acuta  | 103 |
| 5.2. Sindrome d'astinenza da alcol   | 104 |
| 5.3. Delirium tremens  | 104 |
| 5.4. Disturbo Duale  | 107 |
| 5.5. Trattamenti psicosociali  | 107 |
| 5.6. Trattamenti farmacologici a lungo termine   | 108 |
| 5.6.1. Con farmaci agonisti  | 108 |
| 5.6.2. Con farmaci antagonisti   | 109 |
| 5.6.3. Con farmaci che riducono gli effetti rinforzanti della sostanza utilizzata  | 109 |
| 5.6.4. Con farmaci o metodiche che alterano il metabolismo della sostanza<br>utilizzata o ne rendono l'effetto avversativo e non rinforzante | 110 |
| Bibliografia   | 112 |

## **Capitolo 2. Il Disturbo da Uso di Eroina** **115**

*Icro Maremmani, Matteo Pacini, Francesco Lamanna, Filippo Della Rocca,  
Alessandro Pallucchini, Pier Paolo Pani, Lorenzo Somaini, Angelo G. I. Maremmani*

|   |     |
|---|-----|
| Premessa  | 117 |
| 1. Cenni di epidemiologia   | 117 |
| 2. Basi neurofisiologiche   | 118 |
| 2.1. Il Sistema della gratificazione e/o ricompensa                 | 120 |
| 2.2. Il craving e il comportamento recidivante                      | 121 |
| 3. Varianti cliniche di presentazione                               | 121 |
| 3.1. Intossicazione e overdose                                      | 122 |
| 3.2. Sindrome d'astinenza   | 123 |
| 3.3. Tipologia eziopatogenetica                                     | 123 |
| 3.3.1. Tossicomani Reattivi   | 123 |
| 3.3.2. Tossicomani autoterapici                                     | 124 |
| 3.3.3. Tossicomani metabolici                                       | 124 |
| 3.4. Tipologia di adattamento sociale                               | 125 |
| 3.4.1. Gli stabili o conformisti                                    | 125 |
| 3.4.2. Coloro che vivono in due mondi                               | 125 |
| 3.4.3. I solitari   | 125 |
| 3.4.4. I consumatori da strada                                      | 125 |
| 3.5. Popolazioni speciali   | 126 |
| 3.5.1. Disturbo Duale   | 126 |
| 3.5.2. Pazienti con malattie infettive                              | 128 |
| 3.5.3. Pazienti in gravidanza                                       | 129 |
| 4. Varianti di decorso ed esiti                                     | 132 |
| 4.1. Stadiazione  | 132 |
| 4.1.1. Stadio dell'incontro o della luna di miele                   | 132 |
| 4.1.2. Fase intermedia o delle dosi crescenti.                      | 132 |
| 4.1.3. Fase delle ripetute disintossicazioni o della porta girevole | 132 |

|   |     |
|---|-----|
| 5. Trattamento  | 134 |
| 5.1. Intossicazione   | 137 |
| 5.2. Overdose   | 137 |
| 5.3. Sindrome d'astinenza   | 137 |
| 5.4. Trattamenti psicosociali   | 138 |
| 5.4.1. Comunità terapeutiche  | 138 |
| 5.4.2. Psicoterapie   | 139 |
| 5.4.3. Il counseling  | 140 |
| 5.5. Trattamenti farmacologici a lungo termine  | 141 |
| 5.5.1. Con farmaci agonisti   | 141 |
| 5.5.2. Con farmaci antagonisti  | 156 |
| 5.5.3. Con farmaci che riducono gli effetti rinforzanti della sostanza utilizzata   | 157 |
| 5.5.4. Con farmaci o metodiche che alterano il metabolismo della sostanza utilizzata o ne rendono l'effetto avversativo e non rinforzante | 157 |
| 5.6. Il trattamento durante la gravidanza e nel post-partum   | 157 |
| 5.7. Il trattamento del Disturbo Duale negli eroinomani   | 158 |
| 5.8. Trattamento dell'ipoforia  | 162 |
| Bibliografia  | 163 |

### **Capitolo 3. Il Disturbo da Uso di Benzodiazepine** **167**

*Icro Maremmani, Matteo Pacini, Filippo Della Rocca, Francesco Lamanna, Silvia Bacciardi, Angelo G. I. Maremmani*

|   |     |
|---|-----|
| Premessa  | 169 |
| 1. Cenni di epidemiologia   | 171 |
| 2. Basi neurofisiologiche   | 171 |
| 3. Varianti cliniche di presentazione   | 173 |
| 3.1. Uso  | 173 |
| 3.2. High (Disinibizione)   | 174 |
| 3.3. Sindrome d'astinenza   | 174 |
| 3.4. Uso di BDZ nel Disturbo da Uso di Sostanze (Substance Use Disorder – SUD)    | 175 |
| 3.4.1. L'utilizzo delle BDZ nell'alcolismo  | 175 |
| 3.4.2. Ruolo delle BDZ nella dipendenza da eroina                                 | 177 |
| 3.4.3. Ruolo delle BDZ nell'uso problematico di altre sostanze                    | 179 |
| 4. Varianti di decorso ed esiti   | 180 |
| 4.1. Intossicazione cronica   | 180 |
| 4.1.1. Deficit delle funzioni cognitive e psicomotorie                            | 181 |
| 4.1.2. Irritabilità ed Aggressività   | 181 |
| 4.1.3. Danni neuropsicologici e strutturali del SNC simili all'alcolismo          | 181 |
| 5. Trattamento  | 182 |
| 5.1. Dipendenza psicologica   | 182 |
| 5.2. Trattamento dell'intossicazione acuta e dell'overdose                        | 182 |
| 5.3. Trattamento della sindrome d'astinenza                                       | 182 |
| 5.4. Trattamenti farmacologici a lungo termine con agonisti                       | 183 |
| 5.5. Trattamento dell'addiction da BDZ nei pazienti con Disturbo da Uso di Eroina | 185 |
| 6. Principi per il corretto utilizzo clinico delle BDZ nella pratica psichiatrica | 187 |
| Bibliografia  | 191 |

**PARTE III - LE SOSTANZE GRATIFICANTI STIMOLANTI DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE, (UP DRUGS) 195**

**Capitolo 1. Disturbo Da Uso di Cocaina e Amfetamino-Simili 195**

*Pier Paolo Pani, Filippo Della Rocca, Matteo Pacini, Francesco Lamanna, Marco Maiello, Angelo G. I. Maremmani, Icro Maremmani*

|   |     |
|---|-----|
| Premessa  | 197 |
| 1. Cenni di epidemiologia   | 197 |
| 2. Basi neurofisiologiche   | 198 |
| 2.1. Farmacocinetica  | 198 |
| 2.2. Farmacodinamica  | 199 |
| 3. Varianti cliniche di presentazione   | 200 |
| 3.1. Uso ricreativo   | 200 |
| 3.1.1. Effetti psichici   | 200 |
| 3.1.2. Effetti somatici   | 201 |
| 3.1.3. Intossicazione ed overdose   | 201 |
| 3.1.4. Astinenza  | 201 |
| 3.2. Tipologia d'uso  | 202 |
| 3.2.1. Binge  | 203 |
| 3.2.2. Manifestazioni psichiatriche   | 203 |
| 3.2.3. Psicosi acuta  | 204 |
| 4. Varianti di decorso ed esiti   | 205 |
| 4.1. Intossicazione cronica   | 205 |
| 4.2. Stadiazione  | 206 |
| 4.3. Complicanze fisiche  | 206 |
| 4.4. Gravidanza   | 207 |
| 5. Trattamento  | 208 |
| 5.1. Intossicazione   | 210 |
| 5.2. Sindrome d'Astinenza   | 210 |
| 5.3. Trattamenti psicosociali della dipendenza  | 211 |
| 5.3.1. Contingency management   | 211 |
| 5.3.2. Terapia Cognitivo comportamentale  | 212 |
| 5.4. Trattamenti farmacologici con farmaci agonisti   | 212 |
| 5.4.1. Psicostimolanti  | 212 |
| 5.4.2. Atomoxetina  | 213 |
| 5.5. Trattamenti farmacologici con antagonisti  | 214 |
| 5.6. Trattamenti con farmaci che riducono gli effetti rinforzanti della sostanza utilizzata | 214 |
| 5.6.1. Dopaminoagonisti   | 214 |
| 5.6.2. Antidepressivi   | 215 |
| 5.6.3. Anticonvulsivanti  | 216 |
| 5.6.4. Baclofen   | 216 |
| 5.7. Trattamenti con farmaci o metodiche che alterano il metabolismo della sostanza         | 217 |
| 5.7.1. Vaccino  | 217 |
| 5.7.2. Immunizzazione passiva   | 218 |
| 5.7.3. Enzimi   | 218 |

|  |     |
|--|-----|
| 5.8. Altri farmaci   | 219 |
| 5.8.1. Agonisti oppioidi                                       | 219 |
| 5.8.2. Disulfiram  | 220 |
| 5.8.3. N-acetilcisteina  | 221 |
| 5.9. Trattamenti fisici (stimolazione magnetica transcranica)  | 221 |
| 5.10. Trattamento di condizioni particolari                    | 223 |
| 5.10.1. Trattamento della psicosi                              | 223 |
| 5.10.2. Trattamento durante la gravidanza e nel post-partum    | 223 |
| 5.10.3. Trattamento nei soggetti con disturbo duale (ADHD/CUD) | 223 |
| Bibliografia   | 225 |

## **PARTE IV - LE SOSTANZE GRATIFICANTI, CHE ALTERANO LE SENSO-PERCEZIONI (DREAM DRUGS) 229**

### **Capitolo 1. Il Disturbo da Uso di Cannabinoidi 229**

*Maria Teresa Avella, Matteo Pacini, Filippo Della Rocca, Marco Maiello, Angelo G. I. Maremmani, Icro Maremmani*

|  |     |
|--|-----|
| Premessa   | 231 |
| 1. Cenni di epidemiologia                                | 231 |
| 2. Basi neurofisiologiche                                | 232 |
| 2.1. Il sistema endocannabinoide                         | 232 |
| 2.2. Rapporti col sistema della Norepinefrina e Dopamina | 233 |
| 2.3. Rapporti col sistema colinergico                    | 234 |
| 2.4. Attività elettroencefalografica                     | 235 |
| 2.5. Componenti cellulari                                | 235 |
| 3. Varianti cliniche di presentazione                    | 236 |
| 3.1. Uso ricreativo                                      | 235 |
| 3.1.1. Effetti psicologici                               | 236 |
| 3.1.2. Effetti Psicomotori                               | 236 |
| 3.2. Intossicazione acuta                                | 237 |
| 3.2.1. Effetti Cognitivi                                 | 237 |
| 3.2.2. Sindrome delirante da cannabis                    | 238 |
| 3.2.3. Flashback   | 238 |
| 3.2.4. Sindrome d'astinenza                              | 238 |
| 3.2.5. Comportamento violento                            | 238 |
| 3.2.6. Comportamento suicidario                          | 240 |
| 3.2.7. Differenze di genere                              | 241 |
| 3.2.8. Adolescenti                                       | 241 |
| 3.2.9. Disturbo Duale                                    | 241 |
| 3.2.10. Psicosi acuta                                    | 242 |
| 4. Varianti cliniche di decorso ed esiti                 | 244 |
| 4.1. Intossicazione cronica                              | 244 |
| 4.1.1. Effetti cognitivi                                 | 245 |
| 4.1.2. Sindrome amotivazionale                           | 245 |
| 4.2. Patologia psichiatrica                              | 246 |
| 4.3. Psicosi croniche                                    | 247 |

|  |     |
|--|-----|
| 4.3.1. Psicosi cannabis-indotta e persistenza dei sintomi psicotici  | 249 |
| 4.4. Complicanze somatiche   | 249 |
| 4.4.1. Apparato respiratorio   | 249 |
| 4.4.2. Apparato cardiovascolare  | 250 |
| 4.4.3. Apparato sessuale   | 250 |
| 5. Terapia   | 250 |
| 5.1. Intossicazione acuta  | 250 |
| 5.2. Astinenza da cannabinoidi   | 251 |
| 5.3. Trattamenti psicosociali  | 251 |
| 5.4. Trattamenti farmacologici a lungo termine   | 252 |
| 5.4.1. Con farmaci agonisti  | 252 |
| 5.4.2. Con farmaci antagonisti   | 253 |
| 5.4.3. Con farmaci che riducono gli effetti rinforzanti della<br>sostanza utilizzata   | 253 |
| 5.4.4. Con farmaci o metodiche che alterano il metabolismo della sostanza<br>utilizzata o ne rendono l'effetto avversativo e non rinforzante | 253 |
| 5.4.5. Verso il futuro. I farmaci modulatori allosterici del recettore CB1   | 253 |
| 5.5. Il trattamento della psicosi negli utilizzatori di cannabis   | 254 |
| 6. I Cannabinoidi come farmaci   | 255 |
| 6.1. Azione sui sintomi psicotici  | 256 |
| 6.1.1. Azione negativa sui sintomi psicotici   | 256 |
| 6.1.2. Azione positiva dei cannabinoidi sui sintomi psicotici  | 257 |
| 6.2. I cannabinoidi in Medicina Interna, Neuropsichiatria e in<br>Medicina delle Dipendenze  | 258 |
| 6.2.1. Cannabinoidi come antiemetici   | 258 |
| 6.2.2. Cannabinoidi come anti-ipoessico  | 261 |
| 6.2.3. Cannabinoidi come ipotensivi oculari (glaucoma ad angolo aperto)  | 262 |
| 6.2.4. Cannabinoidi come antiasmatici  | 263 |
| 6.2.5. Cannabinoidi come antimiotici   | 264 |
| 6.2.6. Cannabinoidi come spasmolitici nelle lesioni<br>del Sistema Piramidale (motoneuronale)  | 264 |
| 6.2.7. Cannabinoidi come anti-distonici nelle sindromi extrapiramidali   | 265 |
| 6.2.8. Cannabinoidi come antidolorifici  | 265 |
| 6.2.9. Cannabinoidi come antiepilettici  | 267 |
| 6.2.10. Cannabinoidi come neuroprotettori  | 267 |
| 6.2.11. Cannabinoidi come anticraving nel Disturbo da Uso di Eroina  | 268 |
| 6.3. Prospettive future  | 269 |
| Bibliografia   | 271 |

## **Capitolo 2. Le sostanze gratificanti psicodisleptiche psichedeliche** **275**

*Filippo Della Rocca, Manuel Glauco Carbone, Angelo G. I. Maremmani,  
Matteo Pacini, Icro Maremmani*

|                                       |     |
|---------------------------------------|-----|
| 1. Introduzione                       | 277 |
| 2. Cenni di epidemiologia             | 278 |
| 3. Basi neurofisiologiche             | 280 |
| 4. Varianti cliniche di presentazione | 281 |

|   |     |
|---|-----|
| 4.1. Esperienza psichedelica  | 281 |
| 4.2. Il Bad Trip  | 283 |
| 4.3. Intossicazione acuta   | 284 |
| 4.4. Overdose   | 285 |
| 4.5. Sindrome d'astinenza   | 285 |
| 5. Varianti di decorso ed esiti                                     | 285 |
| 5.1. Uso cronico  | 285 |
| 5.1.1. Tolleranza   | 286 |
| 5.1.2. Dipendenza   | 287 |
| 5.1.3. Addiction  | 287 |
| 5.2. Psicosi persistente  | 288 |
| 5.2.1. Disturbo Persistente della Percezione da Allucinogeni (HPPD) | 288 |
| 5.3. Complicanze  | 290 |
| 6. Trattamento  | 290 |
| 6.1. Intossicazione acuta   | 290 |
| 6.2. Trattamento dei residui psichici dell'uso di allucinogeni      | 291 |
| 6.3. Trattamento del HPPD   | 292 |
| 6.3.1. Trattamenti di prima linea                                   | 292 |
| 6.3.2. Trattamenti di seconda linea                                 | 293 |
| 6.4. Trattamento del Disturbo da Uso di Allucinogeni                | 293 |
| 7. Considerazioni conclusive  | 294 |
| Bibliografia  | 295 |

### **Capitolo 3. Le sostanze gratificanti psicodislettiche dissociative** **297**

*Filippo Della Rocca, Manuel Glauco Carbone, Angelo G. I. Maremmani, Matteo Pacini, Icro Maremmani*

|   |     |
|---|-----|
| Premessa                                | 299 |
| 1. Introduzione                         | 299 |
| 2. Basi neurofisiologiche               | 302 |
| 2.1. PCP                                | 304 |
| 2.2. Ketamina                           | 304 |
| 3. Varianti cliniche di presentazione   | 305 |
| 3.1. Gli effetti a dosi medio/basse     | 305 |
| 3.1.1. Lo stato dissociativo            | 305 |
| 3.2. Effetti a dosi elevate             | 306 |
| 3.2.1. Intossicazione acuta             | 306 |
| 3.2.2. Overdose                         | 308 |
| 3.2.3. Sindrome d'astinenza             | 309 |
| 4. Varianti di decorso ed esiti         | 309 |
| 4.1. Tolleranza, dipendenza e addiction | 309 |
| 4.2. Sintomi neuropsichiatrici          | 310 |
| 4.3. Complicanze somatiche              | 312 |
| 4.4. Effetti sullo sviluppo del feto    | 313 |
| 5. Trattamento                          | 314 |
| 5.1. Intossicazione acuta e overdose    | 314 |
| 5.2. Sindrome d'astinenza               | 317 |

|  |     |
|--|-----|
| 5.3. Psicosi a lungo termine           | 317 |
| 5.4. Addiction da dissociativi         | 317 |
| 6. Utilizzo terapeutico della ketamina | 317 |
| 7. Considerazioni conclusive           | 318 |
| Bibliografia                           | 320 |

#### **Capitolo 4. Altre sostanze gratificanti psicomodulatorie. L'MDMA** **323**

*Filippo Della Rocca, Manuel Glauco Carbone, Angelo G. I. Maremmani, Matteo Pacini, Icro Maremmani*

|                                       |     |
|---------------------------------------|-----|
| Premessa                              | 325 |
| 1. Cenni di epidemiologia             | 326 |
| 2. Basi neurofisiologiche             | 328 |
| 3. Varianti cliniche di presentazione | 329 |
| 3.1. Intossicazione acuta             | 329 |
| 3.2. Condotte aggressive              | 330 |
| 3.2.1. Eterodirette                   | 330 |
| 3.2.2. Autodirette                    | 332 |
| 3.3. Sindrome d'astinenza             | 332 |
| 4. Varianti di decorso ed esiti       | 333 |
| 4.1. Tolleranza e addiction           | 333 |
| 4.2. Uso cronico e complicanze        | 334 |
| 5. Trattamento                        | 334 |
| 5.1. Intossicazione acuta             | 334 |
| 5.2. Addiction da MDMA                | 335 |
| Bibliografia                          | 336 |

#### **Capitolo 5. Utilizzo terapeutico delle sostanze psichedeliche** **339**

*Manuel Glauco Carbone, Filippo Della Rocca, Claudia Tagliarini, Angelo G. I. Maremmani, Matteo Pacini, Icro Maremmani*

|                                    |     |
|------------------------------------|-----|
| Premessa                           | 341 |
| 1. Psilocibina                     | 342 |
| 1.1. Disturbi affettivi            | 342 |
| 1.2. Disturbi correlate al trauma  | 344 |
| 1.3. Disturbo ossessivo-compulsivo | 345 |
| 1.4. Addiction                     | 345 |
| 1.5. Alcol                         | 346 |
| 1.6. Tabacco                       | 346 |
| 1.7. Altre sostanze                | 347 |
| 2. MDMA                            | 347 |
| 2.1. PTSD                          | 347 |
| 2.2. Alcol                         | 350 |
| 3. Ayahuasca                       | 351 |
| 3.1. Sintomi depressivi            | 351 |
| 3.2. PTSD                          | 351 |
| 3.3. Disturbi di personalità       | 352 |
| 3.4. Disturbi dell'alimentazione   | 352 |

|   |     |
|---|-----|
| 3.5. Fobia sociale  | 352 |
| 3.6. Addiction  | 353 |
| 4. LSD  | 353 |
| 4.1. Ansia nelle malattie potenzialmente mortali                            | 353 |
| 4.2. Disturbo ossessivo-compulsivo  | 354 |
| 4.3. Addiction  | 354 |
| 5. Ibogaina   | 355 |
| 5.1. PTSD   | 355 |
| 5.2. Uso problematico di oppioidi   | 355 |
| 5.3. Altre sostanze   | 356 |
| 5.4. L'uso degli psichedelici nel Disturbo dello Spettro dell'Autismo (ASD) | 357 |
| Bibliografia  | 358 |

## **Capitolo 6. Il Disturbo da Uso di Inalanti** **361**

*Icro Maremmani, Matteo Pacini, Filippo Della Rocca, Angelo G. I. Maremmani*

|   |     |
|---|-----|
| Premessa  | 363 |
| 1. Cenni di epidemiologia   | 366 |
| 2. Basi neurofisiologiche   | 367 |
| 3. Varianti cliniche di presentazione   | 368 |
| 3.1. Intossicazione acuta   | 368 |
| 3.2. Overdose   | 369 |
| 3.3. Sindrome d'astinenza   | 370 |
| 3.4. Delirium da inalanti   | 370 |
| 4. Varianti di decorso ed esiti   | 370 |
| 4.1. Tolleranza, dipendenza e addiction   | 371 |
| 4.2. Tipologia d'uso  | 371 |
| 4.2.1. Giovani inalatori  | 371 |
| 4.2.2. Adulti dipendenti da inalanti  | 372 |
| 4.3. Disturbi psichiatrici indotti da inalanti  | 372 |
| 4.4. Disturbi somatici indotti da inalanti  | 372 |
| 4.5. Danni fetali   | 374 |
| 5. Trattamento  | 374 |
| 5.1. Intossicazione acuta   | 375 |
| 5.2. Sindrome d'astinenza   | 375 |
| 5.3. Trattamenti psicosociali   | 375 |
| 5.4. Trattamenti farmacologici a lungo termine  | 376 |
| 5.4.1. Con agonisti   | 376 |
| 5.4.2. Con antagonisti  | 376 |
| 5.4.3. Con farmaci che riducono gli effetti rinforzanti della sostanza utilizzata                                       | 376 |
| 5.4.4. Con farmaci o metodiche che alterano il metabolismo della sostanza utilizzata o ne rendono l'effetto avversativo | 377 |
| Bibliografia  | 378 |

**PARTE V - LE SOSTANZE GRATIFICANTI VOLUTTUARIE  
(SOCIAL DRUGS) 381**

**Capitolo 1. Il Disturbo da Uso di Nicotina 381**

*Manuel Glauco Carbone, Claudia Tagliarini, Filippo Della Rocca, Matteo Pacini,  
Silvia Bacciardi, Angelo G. I. Maremmani, Icro Maremmani*

|   |     |
|---|-----|
| Premessa  | 383 |
| 1. Cenni di epidemiologia   | 383 |
| 2. Basi neurofisiologiche   | 385 |
| 3. Varianti cliniche di presentazione   | 385 |
| 3.1. Intossicazione acuta   | 385 |
| 3.2. Overdose   | 385 |
| 3.3. Popolazioni speciali   | 386 |
| 3.3.1. Donne in gravidanza  | 386 |
| 3.3.2. Pazienti con scarsa scolarizzazione e basso reddito  | 387 |
| 3.3.3. Pazienti con malattie psichiatriche concomitanti   | 387 |
| 3.3.4. Pazienti con disturbo da uso di sostanze (SUD)   | 388 |
| 3.3.5. Adolescenti  | 389 |
| 4. Varianti di decorso ed esiti   | 389 |
| 4.1. Storia naturale del disturbo   | 389 |
| 4.2. Intossicazione cronica   | 390 |
| 5. Trattamento  | 390 |
| 5.1. Trattamento della sindrome d'astinenza primaria e/o secondaria   | 391 |
| 5.1.1. Bupropione   | 391 |
| 5.1.2. Clonidina e Nortriptilina  | 392 |
| 5.2. Interventi psicosociali  | 393 |
| 5.2.1. Il metodo delle 5A   | 394 |
| 5.3. Trattamenti farmacologici a lungo termine  | 395 |
| 5.3.1. Con farmaci agonisti   | 395 |
| 5.3.2. Con farmaci antagonisti  | 398 |
| 5.3.3. Con farmaci che riducono gli effetti rinforzanti della sostanza utilizzata   | 398 |
| 5.3.4. Con farmaci o metodiche che alterano il metabolismo della sostanza utilizzata o ne rendono l'effetto avversativo e non rinforzante | 399 |
| 5.3.5. Combinazioni farmacologiche  | 399 |
| Bibliografia  | 404 |

**Capitolo 2. Il Disturbo da Uso di Caffaina 407**

*Manuel Glauco Carbone, Claudia Tagliarini, Filippo Della Rocca, Matteo Pacini,  
Silvia Bacciardi, Angelo G. I. Maremmani, Icro Maremmani*

|                                       |     |
|---------------------------------------|-----|
| Premessa                              | 409 |
| 1. Cenni di epidemiologia             | 410 |
| 2. Basi neurofisiologiche             | 412 |
| 3. Varianti cliniche di presentazione | 414 |
| 3.1. Intossicazione acuta             | 414 |
| 3.2. Overdose                         | 414 |
| 3.3. Popolazioni speciali             | 415 |

|   |     |
|---|-----|
| 3.3.1. Pazienti psichiatrici  | 415 |
| 3.3.2. Bambini, adolescenti e giovani adulti                            | 417 |
| 3.3.3. Donne in gravidanza  | 418 |
| 4. Varianti di decorso ed esiti   | 418 |
| 4.1. Storia naturale del disturbo                                       | 418 |
| 4.2. Uso cronico di caffeina; tolleranza, dipendenza fisica e addiction | 419 |
| 5. Trattamento  | 420 |
| 5.1. Overdose   | 420 |
| 5.2. Disintossicazione e tecniche psicosociali                          | 420 |
| 6. Uso medico della caffeina  | 421 |
| Bibliografia  | 423 |

## **PARTE VI - IL POLIUSO DI SOSTANZE** **427**

### **Capitolo 1. Clinica e terapia del poliuso di sostanze** **427**

*Matteo Pacini, Sarah Vecchio, Filippo Della Rocca, Angelo G. I. Maremmani, Icro Maremmani*

|  |     |
|--|-----|
| Premessa                                     | 429 |
| 1. Cenni di epidemiologia                    | 431 |
| 2. Basi neurofisiologiche                    | 433 |
| 2.1. Aspetti tossicologici                   | 433 |
| 2.2. Poliuso e temperamenti affettivi        | 435 |
| 3. Varianti cliniche di presentazione        | 436 |
| 3.1. Uso ricreativo                          | 436 |
| 3.2. Chemsex                                 | 437 |
| 3.3. Poliuso di eroina e alcol               | 437 |
| 3.4. Le benzodiazepine nei quadri di poliuso | 439 |
| 3.5. Poliuso di eroina e cocaina             | 440 |
| 3.6. Poliuso di cocaina e alcol              | 442 |
| 4. Trattamento                               | 443 |
| 4.1. Uso ricreativo e chemsex                | 443 |
| 4.2. Poliuso di eroina ed alcol              | 443 |
| 4.3. Benzodiazepine nei quadri di poliuso    | 444 |
| 4.4. Poliuso di eroina e cocaina             | 444 |
| 5. Considerazioni conclusive                 | 445 |
| Bibliografia                                 | 446 |

## **PARTE VII - L'USO DEI FARMACI OPIOIDI IN PSICHIATRIA** **449**

### **Capitolo 1. Agonismo e antagonismo oppioide nelle malattie mentali** **449**

*Angelo G. I. Maremmani, Gianluca Salarpi, Filippo Della Rocca, Vincenza Spera, Matteo Pacini, Francesco Lamanna, Silvia Bacciardi, Icro Maremmani*

|                        |     |
|------------------------|-----|
| Premessa               | 451 |
| 1. Disturbi dell'umore | 451 |
| 2. Psicosi             | 454 |
| 3. Disturbi d'ansia    | 457 |

|                                  |     |
|----------------------------------|-----|
| 4. Disturbo ossessivo-compulsivo | 459 |
| 5. Comportamenti autolesivi      | 460 |
| 6. Aggressività                  | 463 |
| 7. Disturbi del neurosviluppo    | 464 |
| 7.1. Autismo                     | 464 |
| 7.2. Sindrome di Tourette        | 466 |
| 8. Disturbi dell'alimentazione   | 467 |
| 8.1. Anoressia nervosa           | 468 |
| 8.2. Bulimia nervosa             | 469 |
| 8.3. Disturbo da binge-eating    | 471 |
| 9. Disturbo da Uso di Sostanze   | 473 |
| 9.1. Oppioidi                    | 473 |
| 9.2. Alcol                       | 477 |
| 9.3. Cocaina                     | 484 |
| Bibliografia                     | 491 |

## **PARTE VIII - LA VALUTAZIONE DEL PAZIENTE CON DISTURBO DA USO DI SOSTANZE** **495**

### **Capitolo Introduttivo. Verso una terapia personalizzata** **495**

*Icro Maremmani, Matteo Pacini, Filippo Della Rocca, Angelo G. I. Maremmani, Mario Miccoli*

|              |     |
|--------------|-----|
| Premessa     | 497 |
| Bibliografia | 501 |

### **Capitolo 1. Questionario anamnestico per l'uso di eroina Heroin Addiction History Questionnaire – HAH-Q** **503**

*Icro Maremmani, Matteo Pacini, Filippo Della Rocca, Angelo G. I. Maremmani, Mario Miccoli*

|  |     |
|--|-----|
| Premessa   | 505 |
| 1. Sviluppo del questionario HAH-Q e descrizione dei settori | 505 |
| 2. Formulazione dei punteggi e validazione del questionario  | 509 |
| Bibliografia   | 512 |

### **Capitolo 2. Questionario per la valutazione delle covariate comportamentali del craving per l'alcol Alcohol Craving Scale – ACS** **515**

*Icro Maremmani, Matteo Pacini, Filippo Della Rocca, Angelo G. I. Maremmani, Mario Miccoli*

|              |     |
|--------------|-----|
| Premessa     | 517 |
| Bibliografia | 520 |

### **Capitolo 3. Questionario per la valutazione delle covariate comportamentali del craving da eroina. CRAV-HERO®** **523**

*Angelo G. I. Maremmani, Icro Maremmani, Filippo Della Rocca, Matteo Pacini, Mario Miccoli*

|          |     |
|----------|-----|
| Premessa | 525 |
|----------|-----|

|   |     |
|---|-----|
| 1. Costruzione di un questionario per la valutazione dei comportamenti da craving nel Disturbo da Uso di Eroina   | 525 |
| 1.1. Situazioni di scambio  | 526 |
| 1.2. Situazioni legate al tempo   | 526 |
| 1.3. Situazioni di rischio per la vita  | 527 |
| 1.4. Situazioni di stimolo all'uso  | 528 |
| 2. Validazione del questionario   | 528 |
| 2.1. Il potere discriminativo degli item  | 528 |
| 2.2. Affidabilità del questionario  | 528 |
| 2.3. Esistenza o meno di dimensioni omogenee all'interno del questionario (fattori)   | 529 |
| 2.4. Item ritenuti maggiormente importanti qualitativamente e quantitativamente dai pazienti stessi come espressione del loro craving soggettivo                        | 530 |
| 2.5. Sensibilità del questionario attraverso le correlazioni e le differenze attese e non attese rispetto a gruppi evidenziati sulla storia tossicomantica dei pazienti | 530 |
| 3. Considerazioni conclusive  | 530 |
| Bibliografia  | 533 |

**Capitolo 4. Questionario per la valutazione delle covariate comportamentali del craving per la cocaina. Cocaine Problematic Severity Index – CPSI** **537**

*Icro Maremmani, Filippo Della Rocca, Matteo Pacini, Angelo G. I. Maremmani, Mario Miccoli*

|              |     |
|--------------|-----|
| Premessa     | 539 |
| Bibliografia | 543 |

**Capitolo 5. Le dimensioni dell'SCL90 per la valutazione della psicopatologia specifica del Disturbo da Uso di Sostanze** **547**

*Icro Maremmani, Pier Paolo Pani, Angelo G. I. Maremmani, Filippo Della Rocca, Mario Miccoli*

|   |     |
|---|-----|
| Premessa  | 549 |
| 1. Sintomi psicopatologici nelle malattie psichiatriche   | 552 |
| 2. Sintomi psicopatologici nel Disturbo da Uso di Eroina all'ingresso in trattamento                              | 553 |
| 3. Sotto-tipizzazione dei tossicomani sulla base dei sintomi psicopatologici presenti all'ingresso in trattamento | 557 |
| 4. Validazione delle cinque dimensioni psicopatologiche specifiche del Disturbo da Uso di Sostanze                | 559 |
| 4.1. Validità non discriminativa  | 560 |
| 4.2. Validità discriminativa  | 563 |
| 4.3. Validità convergente   | 564 |
| Bibliografia  | 565 |

**Capitolo 6. Scheda di autovalutazione della sindrome d'astinenza da benzodiazepine (SASAB)e Scheda di eterovalutazione della sindrome da sospensione delle benzodiazepine (SESSB)** **573**

*Icro Maremmani, Angelo G. I. Maremmani, Filippo Della Rocca, Matteo Pacini, Mario Miccoli*

|          |     |
|----------|-----|
| Premessa | 575 |
|----------|-----|

**Capitolo 7. La valutazione del temperamento affettivo della scuola di Memphis, Pisa, Parigi e San Diego** **581**

*Icro Maremmani, Angelo G. I. Maremmani, Marco Maiello, Filippo Della Rocca, Matteo Pacini, Mario Miccoli*

|   |     |
|---|-----|
| Premessa  | 583 |
| 1. Questionario per l'autovalutazione del temperamento affettivo (TEMPS-A)      | 583 |
| 1.1. Costrutto teorico  | 585 |
| 1.2. Valutazione dei temperamenti affettivi e proprietà psicometriche del TEMPS | 586 |
| 2. I temperamenti affettivi tra normalità e psicopatologia                      | 587 |
| 3. Profilo temperamentale nel Disturbo da Uso di Sostanze                       | 588 |
| 3.1. Profilo temperamentale di soggetti eroinomani                              | 588 |
| 3.2. Profilo temperamentale di soggetti alcolisti                               | 589 |
| 3.3. Confronto fra eroinomani, alcolisti e controlli                            | 589 |
| 4. Considerazioni   | 591 |
| Bibliografia  | 593 |

**Capitolo 8. Lo spettro posttraumatico degli eroinomani** **601**

*Icro Maremmani, Filippo Della Rocca, Angelo G. I. Maremmani, Mario Miccoli*

|   |     |
|---|-----|
| 1. Lo stress come fattore transnosografico nelle malattie mentali   | 603 |
| 1.1. I presupposti della ricerca sugli indici clinici di sensibilità allo stress  | 604 |
| 2. Il SUD come fattore di rischio indipendente nella suscettibilità individuale al PTSD   | 605 |
| 2.1. Il concetto di spettro in psichiatria e lo Spettro-Posttraumatico  | 605 |
| 2.2. Il questionario TALS-SR e le evidenze dei primi studi sulla sensibilità allo stress  | 606 |
| 2.2.1. Il numero e l'intensità delle risposte emotive agli eventi vitali stressanti sono maggiori dopo l'insorgenza della dipendenza  | 606 |
| 2.2.2. Il tasso di prevalenza di comportamenti disadattivi è più elevato nei soggetti con PTSD  | 607 |
| 2.2.3. La sensibilità ai traumi e agli eventi vitali stressanti aumenta progressivamente nel corso della storia tossicomana, e in funzione della gravità della dipendenza. Inoltre, il trattamento OAT può ridurre la sintomatologia del PTSD nei pazienti affetti da HUD | 607 |
| 2.2.4. Non vi sono differenze tra pazienti HUD e soggetti con PTSD in termini di reazione alla perdita e agli eventi traumatici   | 608 |
| 2.2.5. La psicopatologia specifica del SUD e le risposte emotive agli eventi vitali sono strettamente correlate nei soggetti tossicomani  | 609 |
| 2.2.6. I soggetti tossicomani di genere femminile dimostrano indici di sensibilità allo stress più alti   | 610 |
| 2.2.7. Differenze tra pazienti tossicomani con e senza Spettro-Posttraumatico durante il trattamento OAT – caratteristiche demografiche, cliniche, psicopatologiche e comportamentali   | 610 |
| 2.2.8. Persistenza dello Spettro-Posttraumatico in un campione di pazienti tossicomani in trattamento OAT da circa trenta anni  | 611 |
| 2.2.9. I limiti della TALS-SR e lo sviluppo di un nuovo questionario: l'inventario H/PTSD-S   | 611 |

|   |            |
|---|------------|
| 2.2.10. Caratteristiche della sensibilità allo stress in un gruppo di tossicomani durante il trattamento con agonisti oppioidi. Correlazioni tra la gravità dello Spettro-Posttraumatico e gli aspetti clinici della dipendenza, e differenze tra pazienti con e senza Spettro-Posttraumatico | 612        |
| 2.3. Considerazioni   | 613        |
| Bibliografia  | 615        |
| <b>Capitolo 9. La scala del benessere soggettivo di Deltito/Maremmiani<br/>Deltito/Maremmiani Subjective Wellness Scale (DM-SWS)</b>  | <b>621</b> |
| <i>Icro Maremmiani, Angelo G. I. Maremmiani, Filippo Della Rocca, Mario Miccoli</i>   |            |
| Premessa  | 623        |
| <b>Capitolo 10. Questionario di auto/eterovalutazione della qualità della vita e del “buon vivere”. QoL-Q</b>   | <b>627</b> |
| <i>Icro Maremmiani, Angelo G. I. Maremmiani, Filippo Della Rocca, Mario Miccoli</i>   |            |
| 1. La definizione di qualità della vita   | 629        |
| 2. Gli indicatori sociali   | 630        |
| 3. La qualità della vita dal punto di vista soggettivo  | 631        |
| 4. I punti di ancoraggio per la valutazione del “buon vivere”   | 632        |
| 5. Il problema dell’auto e dell’eterovalutazione  | 632        |
| 6. Utilizzo del QoL-Q nei tossicomani   | 635        |
| 6.1. L’uso del QoL-Q nel monitoraggio dei tossicomani da eroina in trattamento con buprenorfina e metadone  | 635        |
| 6.1.1. Disegno sperimentale   | 636        |
| 6.1.2. Setting  | 636        |
| 6.1.3. Campione   | 637        |
| 6.1.4. Procedure di valutazione   | 638        |
| 6.1.5. Risultati  | 639        |
| 6.2. Cambiamenti nella qualità della vita a seguito dei cambiamenti della psicopatologia durante il trattamento con farmaci agosti oppioidi   | 641        |
| Bibliografia  | 645        |
| <b>Capitolo 11. Questionario per la tipizzazione del comportamento aggressivo (QTA)<br/>An Inventory for Assessing Different Kind of Hostility di Buss &amp; Durkee (BDHI)</b>  | <b>649</b> |
| <i>Icro Maremmiani</i>  |            |
| 1. L’aggressività dal punto di vista comportamentista   | 651        |
| 2. I comportamenti aggressivi nel QTA   | 653        |
| 3. Validazione del QTA  | 658        |
| 3.1. Validazione nella popolazione americana  | 658        |
| 3.2. Attendibilità  | 659        |
| 3.3. Validità   | 360        |
| 3.3.1. Validità convergente e discriminante   | 360        |
| 3.3.2. Validità strutturale   | 663        |
| 3.3.3. Standardizzazione  | 663        |
| Bibliografia  | 664        |