

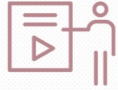
Programma Corso: **M8453.1**

14/10/2024

16/12/2024

LE PSICOSI SINTETICHE - MODELLI DI INTERVENTO E INTEGRAZIONE TRA SERVIZI - DSM-SERD-PS-MEDICINA DI BASE

IL POLIABUSO DI NUOVE SOSTANZE PSICOATTIVE (NPS) IN EPOCA CONTEMPORANEA COMPORTA LA NECESSITÀ DI SVILUPPARE NUOVE CONOSCENZE E SPECIFICI PROFILI DI CURA E ASSISTENZIALI. È DI FONDAMENTALE IMPORTANZA RICONOSCERE LE PECULIARITÀ DELLE PSICOSI SINTETICHE, LADDOVE LA NOTA DEFINIZIONE DI PAZIENTE CON “DOPPIA DIAGNOSI” VIENE MESSA IN DISCUSSIONE, PONENDODISABLEDDISABLEDO ULTERIORI SFIDE TEORICHE E ORGANIZZATIVE NEI PERCORSI DI CURA E TRATTAMENTO. LE NUOVE SOSTANZE CHIMICHE IMMESSE NEL MERCATO NERO, OPPURE LE PIANTE IBRIDATE NELLE QUALI SI RILEVA UN ELEVATO CONTENUTO DI TETRAIDROCANNABINOLO, PROVOCANO UNA CONDIZIONE DI STORDIMENTO DEFINITA “SBALLO” NEL GERGO GIOVANILE, ANCHE IN ASSOCIAZIONE CON ALTRE SOSTANZE. TALE STATO SEMBREREBBE, QUINDI, AVER ASSUNTO NEL TEMPO UNA CONNOTAZIONE PSICOPATOLOGICA DI TRATTO E ANCOR PIÙ DI SINDROME. EVIDENZE SOCIO-SCIENTIFICHE RILEVANO, INOLTRE, COME SI SIA MODIFICATA LA CONFIGURAZIONE DEGLI STILI DI ABUSO DI SOSTANZE STUPEFACENTI; IN PASSATO L’ABUSO RICONDUCEVA ALLA CONDIZIONE DI EMARGINAZIONE SOCIALE SENZA IMPATTO PSICHIATRICO; OGGI VICEVERSA SI REGISTRA INCLUSIONE SOCIALE CON FORTE IMPATTO PSICHIATRICO. LA PSICHIATRA CLASSICA È COSTRETTA AD APPROCCIARSI AI NUOVI DISTURBI DEL PENSIERO COSIDDETTI “CHIMICI” E AFFRONTARE LE DIFFICOLTÀ LEGATE AD UNA DIAGNOSI DIFFERENZIALE, PRECOCE E ATTENDIBILE, TRA DELIRIO “CHIMICO” (PSICOSI INDOTTA DA SOSTANZE) E DELIRIO “PRIMARIO” (PSICOSI ENDOGENE CLASSICHE). TALE DIAGNOSI DIFFERENZIALE, SOPRATTUTTO PER LE SINDROMI ACUTE, SI BASA ANCORA OGGI SUL MODELLO DELLO PSICOMA LISERGICO DI BONHOEFER (1968). ESISTONO DIFFERENTI CLASSI DI NUOVE SOSTANZE DI ABUSO CON MECCANISMI DI AZIONE MOLTO COMPLESSI E DIVERSI TRA LORO E I FENOMENI PSICOPATOLOGICI EMERGENTI SONO DI DIFFICILE INTERPRETAZIONE. È NOTO CHE LA PRESENZA DI UNA PREGRESSA STORIA PSICHIATRICA OPPURE L’UTILIZZO DI FORTI QUANTITATIVI DI SOSTANZE IN TEMPI RISTRETTI POSSONO DETERMINARE LO SVILUPPO DI PSICOSI, NON SEMPRE TRANSITORIE MA LE CONSEGUENZE A LUNGO TERMINE, SIA MEDICHE CHE QUELLE PSICOPATOLOGICHE E NEURODEGENERATIVE, SONO A TUTT’OGGI SCONOSCIUTE. IN ORIGINE, LE NUOVE SOSTANZE PSICOATTIVE PIÙ COMUNI APPARTENEVANO ALLE FAMIGLIE DELLE FENETILAMINE E DELLE TRIPTAMINE. GIÀ DA SVARIATI ANNI, STIAMO ASSISTENDO ALLA COMPARSA SUL MERCATO DI SOSTANZE DERIVANTI DA UN PIÙ VASTA GAMMA DI “FAMIGLIE DI SOSTANZE CHIMICHE”, QUALI I CANNABINOIDI SEMI-SINTETICI (ESAIDROCANNABINOLO, HHC ACETATO, ESAIDROCANNABIFOROLO, TETRAIDROCANNIBIDILOLO) E SINTETICI (SPICE), METANFETAMINE, LE FENCICLIDINE, I CATINONI SINTETICI, I BENZOFURANI, NITAZENI (OPPIOIDI BENZIMIDAZOLICI), DATI TRATTI DA “ANNUAL REPORT 2005-2023 EMCDDA” (EUROPEAN MONITORING CENTER FOR DRUGS AND DRUG ADDICTION). LE NUOVE FORME DI TOSSICOMANIA “SINTETICA” COINVOLGONO NON SOLO ADOLESCENTI MA ANCHE GIOVANI ADULTI, METTENDO IN MOTO MECCANISMI INCONTROLLABILI A LIVELLO PSICOLOGICO E CEREBRALE; PROVOCANO ALTERAZIONI DI COSCIENZA, DELLA PERCEZIONE, DELL’AFFETTIVITÀ E DELL’IDEAZIONE, CHE SI RICONDUCONO A SINTOMI PSICHIATRICI DI AREA PSICOTICA. SONO IN CRESCITA I CONTRIBUTI CLINICI TEORICO-PRATICI TESI ALL’APPROFONDIMENTO DELLE PECULIARITÀ E DELLE DIFFERENZE SINTOMATOLOGICHE E FENOMENOLOGICHE TRA PSICOSI CLASSICA E SINTETICA, FERMO RESTANDO CHE ENTRAMBI I PROFILI PSICOPATOLOGICI SI DEVONO MISURARE CON LA DIMENSIONE DI PERDITA DI CONTATTO CON LA REALTÀ CHE AUMENTA IL RISCHIO DI COMPORTAMENTI AUTOLESIVI. SI PONE, PERTANTO, UN PROBLEMA DI ACCURATEZZA DELLA DIAGNOSI E DELLA GESTIONE DEL RICOVERO DEL PAZIENTE ASSUNTORE DI SOSTANZE SINTETICHE CHE ACCEDE NEI PRONTO SOCCORSI DEI PRESIDI OSPEDALIERI IN FASE DI ACUZIA E SCOMPENSO PSICOTICO. QUESTO TIPO DI ACCESSO AL PS ESITA INEVITABILMENTE NEI SERVIZI OSPEDALIERI DI DIAGNOSI E CURA IN REGIME DI RICOVERO. SI TRATTA DI PAZIENTI CON ALTERAZIONI IDEATIVE E COMPORTAMENTALI E SPESSO CON AGGRESSIVITÀ ESPRESSA LA CUI GESTIONE ASSUME CARATTERE DI COMPLESSITÀ E URGENZA, IN QUANTO PRESENTANO TIPOLOGIE PSICOPATOLOGICHE DIVERSIFICATE. CENTRALE IMPORTANZA ASSUMONO ANCHE I LIMITI CORRELATI AGLI STRUMENTI DI SCREENING TOSSICOLOGICO IN DOTAZIONE NEI P.S. DEI PRESIDI OSPEDALIERI, TRA CUI L’ASL DI LECCE, A TUTT’OGGI NON IN GRADO DI RILEVARE LA POSITIVITÀ ALLE NUOVE SOSTANZE PSICOATTIVE. IL DATO RELATIVAMENTE ALL’USO/ABUSO DI SOSTANZE STUPEFACENTI SINTETICHE SPESSO CI VIENE FORNITO DAGLI STESSI PAZIENTI



Programma Corso: **M8453.1**

14/10/2024

16/12/2024

LE PSICOSI SINTETICHE - MODELLI DI INTERVENTO E INTEGRAZIONE TRA SERVIZI - DSM-SERD-PS-
MEDICINA DI BASE

RICOVERATI IN SPDC E/O DAI LORO FAMILIARI. DA TALI PREMESSE, NASCE L'ESIGENZA DI UN LAVORO DI FORMAZIONE SUL CAMPO CHE PREVEDA LA DEFINIZIONE DI UNA INDAGINE ESPLORATIVA NEL SPDC DI GALATINA E NEL SPDC LECCE CON RACCOLTA DATI, AL FINE DI MEGLIO DEFINIRE SUL CAMPO LE CARATTERISTICHE DEI SOGGETTI RICOVERATI (CON RIFERITA ASSUNZIONE DI SOSTANZE NEI 30 GIORNI PRECEDENTI) CON STORIA PSICHIATRICA MUTA E CHE NON SVILUPPANO UNA PSICOSI CLASSICA RISPETTO AI SEGUENTI CRITERI: 1) ALLUCINAZIONI VISIVE; 2) ALTERAZIONI DELLA COSCIENZA; 3) PENSIERI SUICIDARI; 4) EPISODI DI IMPULSIVITÀ E AGGRESSIVITÀ; 5) LIVELLO DI GRAVITÀ DEI SINTOMI POSITIVI; 6) LIVELLO DI INSIGHT; 7) FAMILIARITÀ PER USO DI SOSTANZE; 8) FARMACOTERAPIA PRESCRITTA DURANTE LA DEGENZA. L'ULTIMA RELAZIONE ANNUALE MINISTERIALE DEL 2024 INERENTE IL FENOMENO DELLE TOSSICODIPENDENZE IN ITALIA RILEVA UNA CONDIZIONE DI ALLARME PER LA DIFFUSIONE DELLE NPS, E RECITA: "(...) SI TRATTA DI COMPOSTI SINTETICI FACILMENTE MANIPOLABILI, DIFFICILI DA RILEVARE E, NON ESSENDO IMMEDIATAMENTE CLASSIFICATI NELLE LISTE DELLE SOSTANZE VIETATE DALLA LEGGE, SFUGGONO SPESSO AI CONTROLLI. TRATTANDOSI DI SOSTANZE PERICOLOSE E POTENZIALMENTE LETALI, RICHIEDONO UN'ATTIVITÀ DI MONITORAGGIO MOLTO SERRATA E UN COSTANTE LAVORO DI CONTROLLO E AGGIORNAMENTO. NEL CORSO DEL 2023 SONO STATE INSERITE ALL'INTERNO DELLE TABELLE MINISTERIALI 48 NUOVE SOSTANZE STUPEFACENTI." L'ORIENTAMENTO ATTUALE È QUELLO DI PROMUOVERE RICERCHE SUL CAMPO FINALIZZATE A: 1) VALUTARE I SINTOMI PSICHIATRICI INDOTTI DA NPS ED ALTRE SOSTANZE ILLECITE; 2) CORRELARE I FENOMENI INDOTTI CON LE PRINCIPALI CLASSI DI SOSTANZE ED I LORO PERCORSI FARMACODINAMICI (SEROTONINERGICO, DOPAMINERGICO, GLUTAMMATERGICO, OPIOIDERGICO); 3) DEFINIRE SPECIFICI STRUMENTI VALUTATIVI, CLINICI E DI RICERCA. UU.OO CHE ORGANIZZANO: S.P.D.C. GALATINA – S.P.D.C. LECCE RESPONSABILI SCIENTIFICI: DE MATTEIS BICE, GIAGULLI ALESSANDRO, SALERNO CATERINA. DESTINATARI: TUTTE LE PROFESSIONI ECM SEDE: IN CIASCUNA DELLE RISPETTIVE SEDI (SPDC GALATINA E SPDC LECCE) DATE INIZIO E FINE ECM FSC: DAL 14/10/2024 AL 16/12/2024 PER N. 10 GIORNATE DI FORMAZIONE SUL CAMPO DELLA DURATA DI 3 ORE CIACUNA PER UN TOTALE DI 30 ORE. BIBLIOGRAFIA: CAROL TAMMINGA DISTURBO PSICOTICO INDOTTO DA SOSTANZE/FARMACI, MD, UT SOUTHWESTERN MEDICAL DALLAS REVISIONATO/RIVISTO APR-DIC.2022; CATON L.M. C., DRAKE R. E., HASIN D. S., DOMINGUEZ B., SHROUT P. E., SAMET S., SCHANZE B., DIFFERENCES BETWEEN EARLY-PHASE PRIMARY PSYCHOTIC DISORDERS WITH CONCURRENT SUBSTANCE USE AND SUBSTANCE-INDUCED PSYCHOSES,2005, FEB;62(2):137-45, ARCHPSYC.62.2.137; DI PETTA G., TITTARELLI D., LE PSICOSI SINTETICHE. IL CONTRIBUTO DELLA PSICOPATOLOGIA FENOMENOLOGICA ITALIANA ALLE PSICOSI INDOTTE DA SOSTANZE, ED. FIORITI, ROMA 2016; NUMBER OF NEW PSYCHOACTIVE SUBSTANCES EUROPEAN MONITORING CENTER FOR DRUGS AND DRUG ADDICTION (EMCDDA), ANNUAL REPORT 2014, [HTTPS://WWW.EMCDDA.EUROPA.EU/PUBLICATIONS/IMPLEMENTATION-REPORTS/2014EN](https://www.emcdda.europa.eu/publications/implementation-reports/2014en); RELAZIONE ANNUALE AL PARLAMENTO SUL FENOMENO DELLE TOSSICODIPENDENZE IN ITALIA, [HTTPS://WWW.GOVERNO.IT/SITES/GOVERNO.IT/FILES/RELAZIONE-AL-PARLAMENTO_2024.PDF](https://www.governo.it/sites/governo.it/files/relazione-al-parlamento_2024.pdf); RIGLIANO P., DOPPIA DIAGNOSI. TRA TOSSICODIPENDENZA E PSICOPATOLOGIA, CORTINA, MILANO 2015.

Programma del Corso : M8453.1

LE PSICOSI SINTETICHE - MODELLI DI INTERVENTO E INTEGRAZIONE TRA SERVIZI - DSM-SERD-PS-
MEDICINA DI BASE

Galatina P.O. - SPDC

Ore Corso
(ai fini ECM)

30

Cred. ECM 30

Giorno	da ore	a ore	Destinatari n. 28
1	14/10/2024		TUTTE LE PROFESSIONI ECM;
2	16/12/2024		

Obiettivi formativi ECM e acquisizioni di competenze

3- (b) Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura

Obiett Specifici

A) tecnico-prof.

ACCREScere LE CONOSCENZE PRATICHE SU PECULIARITÀ/DIFFERENZE SINTOMATOLOGICHE/FENOMENOLOGICHE TRA PSICOSI CLASSICA E PSICOSI SINTETICA E PROMUOVERE BUONE PRASSI DI VALUTAZIONE E TRATTAMENTO IN SPDC.

B) di processo

DELINeARE STUDI OSSERVAZIONALI SUL CAMPO PER PAZIENTI RICOVERATI IN ACUZIA PSICOTICA E ASSUNTORI DI DROGHE; DEFINIZIONE DI SPECIFICI STRUMENTI CLINICI DI RICERCA E RACCOLTA DATI IN SPDC.

C) di sistema

INCONTRI DI GRUPPO E DI RETE, CONFRONTO SUI DATI RILEVATI NEI DUE SERVIZI DI DIAGNOSI E CURA E CONDIVISIONE DI BUONE PRASSI OPERATIVE IN UNA PROSPETTIVA DI LAVORO DI RETE SINERGICO (SER.D, P.S E ALTRI).

UU.OO. che organizzano

Sponsor o Promotori

S.P.D.C. Galatina – S.P.D.C. Lecce

Responsabili Scientifici

- 1 Dott.ssa DE MATTEIS BICE;
- 2 Dott. GIAGULLI ALESSANDRO;
- 3 Dott.ssa SALERNO CATERINA;

Ref. UOSD Formazione per il Corso:Inferm. MERICO LUIGI,3293190304, formazione5@asl.lecce.it

Curricula Docenti interni del corso ECM :M8453.1

LE PSICOSI SINTETICHE - MODELLI DI INTERVENTO E INTEGRAZIONE TRA SERVIZI - DSM-SERD-PS-MEDICINA DI BASE

Dott.ssa DE MATTEIS BICE

Psicologo - Psicologia;

N.Curr
2449

Dott.ssa De Matteis Bice - Dal 2005 Dirigente psicologo - psicoterapeuta presso il DSM ASL Lecce; attualmente presso S.P.D.C. P.O. Galatina. Specializzata (corsi quadriennali) a Roma in "Psicoterapia Sistemico-Relazionale" presso la Scuola Romana di Psicoterapia familiare (centro clinico e di ricerca) e in "Valutazione Psicologica (Costituzione, Validazione e Somministrazione di test psicologici in ambito Clinico e del lavoro) c/o Università degli Studi "La Sapienza". Nel 2001 in servizio presso l'Azienda USL Roma D, servizio Area Patologie da Dipendenza; ha svolto attività di psicodiagnosi per i D.C.A. e attività di prevenzione all'interno degli Istituti scolastici di Roma e di Ostia, attività di consulenza nel Settore Penitenziario e per il Progetto di Doppia Diagnosi, all'interno della Fondazione Villa Maraini (CRI) a Roma. Ha collaborato con l'Assessorato ai Servizi Sociali e Politiche per la Comunità' Familiare - Provincia di Roma e ha svolto attività di ricerca c/o l'Ospedale S. Gallicano. Somministratore nella Prova di ammissione ai corsi di Laurea di psicologia presso La Sapienza Roma (2002-2003). Nel 2005-2006 Membro del Comitato Tecnico Scientifico e collaborazione presso la ONLUS "gli Argonauti" per l'Iniziativa Comunitaria EQUAL II. Ha svolto docenze e prodotto n. 2 pubblicazioni, ha partecipato a numerosi corsi di aggiornamento e formazione in qualità di uditore, relatore e responsabile scientifico.

Dott. GIAGULLI ALESSANDRO

Medici - Psichiatria;

N.Curr
3604

Dott. Alessandro Giagulli: da novembre 2022 ad oggi Dirigente Medico presso il Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura (SPDC) dell'ospedale "Santa Caterina Novella" Galatina, Dipartimento di Salute Mentale, ASL Lecce. Nel 2022 Specializzazione in Psichiatria presso l'università di Siena con una tesi dal titolo "Studio di efficacia e tollerabilità della ketamina endovena nella depressione resistente al trattamento"; nel 2018 si laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli studi di Bari "Aldo Moro". Autore e co-autore di alcuni poster nazionali e internazionali e testo in tema di psicofarmacologia, pubblicati su riviste specializzate. Ha partecipato a diversi corsi di formazione, aggiornamento e congressi di interesse psicopatologico e psicofarmacologico. Madrelingua italiana, buona conoscenza della lingua inglese e francese. Ottime competenze informatiche di base.

Curricula Docenti interni del corso ECM :M8453.1

LE PSICOSI SINTETICHE - MODELLI DI INTERVENTO E INTEGRAZIONE TRA SERVIZI - DSM-SERD-PS-
MEDICINA DI BASE

Dott.ssa SALERNO CATERINA

Medici - Psichiatria;

N.Curr
2339

Laurea in Medicina e Chirurgia; Specializzazione in Psichiatria Dirigente Medico I livello c/o Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura "Vito Fazzi" - Lecce; Psicoterapeuta sistemico- relazionale; Perfezionamento in Medicina delle Farmacodipendenze; Soggiorno di studio dal 15/11/1994 al 15/03/1995 c/o la Clinica Psichiatrica Ospedale di S. Margherita di Marsiglia e c/o Ospedale Intercomunale di Tolone (Francia); Soggiorno di studio c/o "Clarke Institute of Psychiatry" - Dipartimento di Psichiatria Università di Toronto (Canada) nel 1996; Vincitrice nel 1996 VIII premio Nazionale di Medicina – Santi Medici con lavoro dal titolo: "I rapporti tra mente e cervello nelle patologie del Sistema Nervoso Centrale"; Partecipazione a Progetti di ricerca anno 1996 . Specialista psichiatra c/o Unità Valutazione Alzheimer P.O. Nardò dal 2005 al 2010; Partecipazione a Segreterie Scientifiche e/o Organizzative di congressi regionali, nazionali ed internazionali. N°36 pubblicazioni scientifiche edite a stampa. Partecipazione a Corsi di aggiornamento professionale, Convegni e Congressi Internazionali