

## TAKE HOME MESSAGE

### DOTTORE, MIO MARITO BEVE TROPPO...

Sala Conferenze Ordine Medici Chirurghi e Odontoiatri - martedì 28 aprile 2026 - ore 19.00

#### DESCRIZIONE DELL'INIZIATIVA

##### LE DIMENSIONI DEL PROBLEMA IN ITALIA\*

\*Anno 2024

L'iniziativa nasce per sensibilizzare e promuovere il tema relativo alla **dimensioni del consumo di alcol in Italia** e sui rischi correlati, utilizzando dati aggiornati al 2024 per evidenziare la portata del fenomeno.

|   |                 |          |          |
|---|-----------------|----------|----------|
| Consumatori (almeno 1 dose in 1 anno):                                  | 36 milioni      | (M 76,7% | F 57,1%) |
| Consumatori giornalieri   | 9,1 milioni     | (M 27,4% | F 9,8%)  |
| Consumatori a rischio (11-24 anni)                                      | 1.270.000       |          |          |
| Consumatori a rischio (> 65 anni)                                       | 2,45 milioni    |          |          |
| Binge drinkers  | 4,45 milioni    | (M 12,4% | F 4,6%)  |
| Eccedenti le linee guida su base abituale                               | 4,5 milioni     | (M 11,9% | F 5,2%)  |
| <i>(1 unità alcolica/die per donne ed anziani, 2 per uomini adulti)</i> |                 |          |          |
| Consumatori dannosi (con danni fisici o mentali)                        | 730000          | (M 1,92% | F 0,94%) |
| Alcol dipendenti  | 65219 in carico | (M 76,6% | F 23,4%) |

Dal 1970 al 2016 si registra in Italia una diminuzione del consumo di alcol, che riguarda in particolare la quota vino. Dal 2016 riprende un progressivo incremento del consumo di alcol, in controtendenza agli altri paesi UE, dove peraltro il consumo in termini assoluti è superiore all'Italia.

Aumenta il consumo di alcol con modalità a rischio (bere fuori pasto e binge drinking) e nelle categorie più vulnerabili (giovani, donne ed anziani)

In Italia l'alcol è stimato essere al terzo posto nel contribuire alla mortalità, tra i fattori comportamentali ed ambientali, dopo il fumo di tabacco e l'alimentazione scorretta, prima dell'inquinamento ambientale e della sedentarietà

#### PUNTI CHIAVE

##### IRISCHI DELL'ALCOL

Bere dannoso: Bere tutti i giorni, Bere a stomaco vuoto, Binge drinking

I primi sintomi di tossicità (diminuita coordinazione motoria, giudizio compromesso, tempo di reazione aumentato) si possono avvertire già a concentrazioni ematiche di 0,2 g/L (ritiro patente per tasso alcolemico > 0,5g/L)

Non ci sono livelli di consumo di alcol che migliorano la salute.

Teniamo presente che quando beviamo alcol introduciamo nel nostro organismo una droga psicoattiva, epatotossica, neurotossica, cardiotossica e cancerogena.

NB: fino ai 25 anni l'alcol può provocare danni alla corteccia prefrontale.

##### IN AMBULATORIO

- Aggiungi una domanda sull'alcol alla tua prossima visita, anche occasionale
- Registra il dato in cartella
- Usa l'Audit -C se hai un sospetto

- Acquisisci competenze sull'utilizzo dell'**INTERVENTO BREVE**:
  - ASK: chiedi al paziente se assume alcol
  - ADVISE: dai raccomandazioni personalizzate e chiare
  - ASSESS: stabilisci se il paziente è motivato a modificare abitudini legate al consumo di alcol
  - ASSIST: aiuta il paziente offrendogli supporto concreto. Se il caso supera le tue competenze, opta per un invio protetto al Servizio per le Dipendenze con telefonata di presentazione e confronto con il collega, e-mail di presentazione, accompagnando il paziente al servizio e/o invio a gruppi di auto-mutuo-aiuto)
  - ARRANGE: fissa sempre appuntamenti di controllo per monitorare il paziente

## **NUCLEO OPERATIVO ALCOLOGIA**

Svolge attività di prevenzione, cura e riabilitazione in soggetti affetti da Disturbo da uso di alcol. Assicura ricovero in reparto di riabilitazione alcolica o inserimento in comunità residenziali. Opera in collaborazione con MMG, servizi sociali, enti privati accreditati, ospedali, gruppi di auto-aiuto. Offre prestazioni gratuite alle persone con problemi alcol correlati ed a pagamento per le prestazioni ai soggetti inviati dalla Commissione Medica Patenti.

Figure professionali: medici, infermieri, psicologi, assistenti sociali, educatori professionali, assistenti amministrativi, per una diagnosi e trattamenti multidisciplinari

- Trattamenti farmacologici
- Trattamenti psicoterapici
- Trattamenti socioeducativi

Dopo la dimissione follow up per 12 mesi con controlli periodici.

## **CONCLUSIONI**

Dopo la chiusura del centro di riabilitazione alcolica dell'Ospedale di Palazzolo non esiste in provincia di Brescia una struttura pubblica per la riabilitazione. Considerato che il centro di Arco, in provincia di Trento, che fino a qualche mese fa offriva qualche possibilità di ricovero è ormai praticamente inutilizzabile per soggetti provenienti da altre regioni, la situazione si presenta particolarmente critica per la mancanza di una struttura riabilitativa alcolica per i pazienti che devono essere ricoverati e che sono difficilmente gestibili a domicilio. È inoltre da tutti percepita la necessità di una rete di collaborazione efficace tra i vari operatori. Nel 2024 è stato rinnovato un protocollo d'intesa e collaborazione tra ASST Spedali Civili e le associazioni di auto-mutuo-aiuto. È auspicabile che tale iniziativa venga estesa a tutta la provincia di Brescia, con il coinvolgimento dei medici di medicina generale e la definizione di indicatori per il monitoraggio della sua applicazione.

## **INFORMAZIONI UTILI**

Si forniscono alcuni contatti di **GRUPPI DI AUTO-MUTUO-AIUTO**

- **A.C.A.T. Brescia ODV: Associazione Club Alcolistici Territoriali - [www.acatbrescia.it](http://www.acatbrescia.it)**
- **C.A.T. Club Alcolisti in Trattamento - [www.failmeglio.it](http://www.failmeglio.it)**
- **AA Alcolisti Anonimi - [www.alcolistianonimitalia.it](http://www.alcolistianonimitalia.it)**
- **Gruppi familiari Al-Anon - [www.al-anon.it](http://www.al-anon.it)**

---

**Per approfondimenti consulta il materiale del convegno sul sito dell'Ordine dei Medici**

[www.ordinemedici.brescia.it](http://www.ordinemedici.brescia.it)