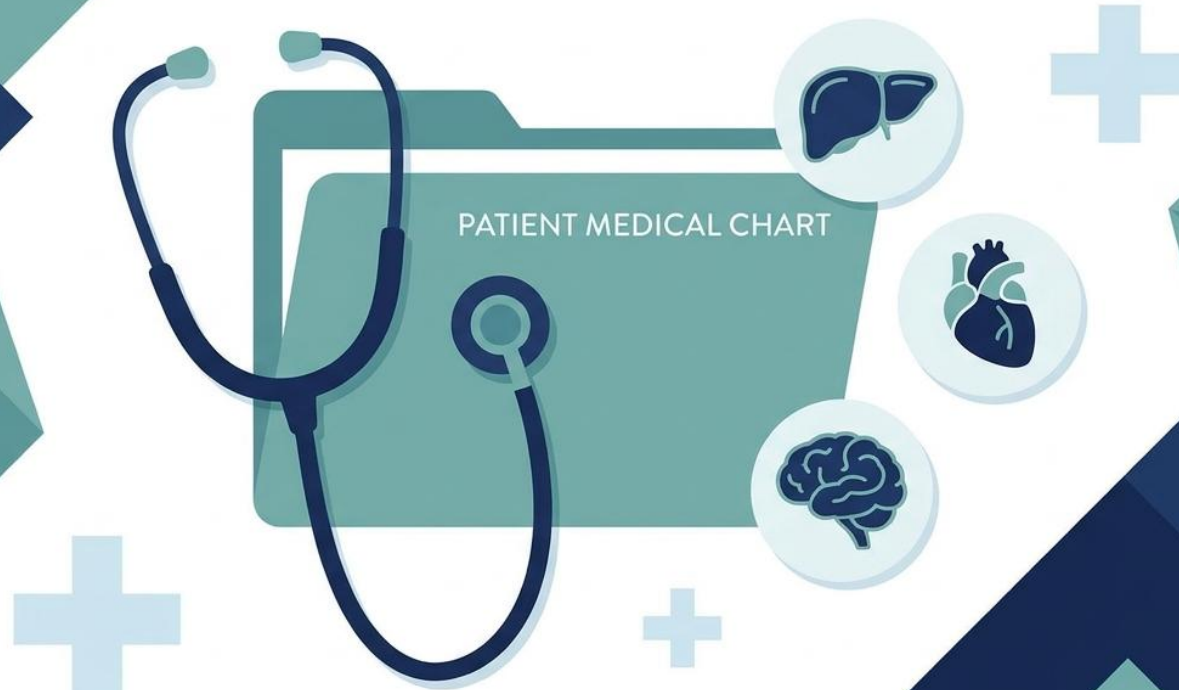


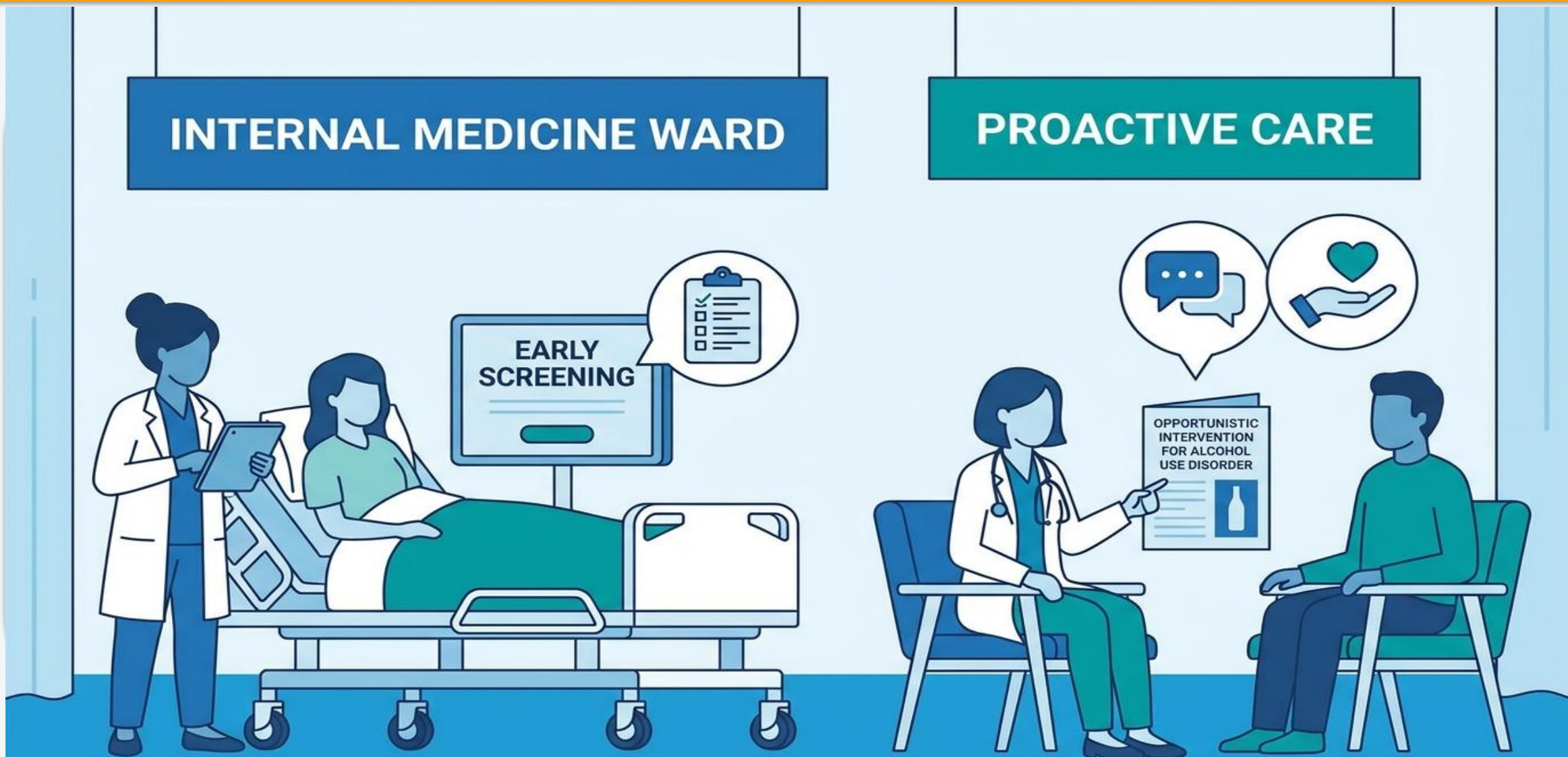
Le patologie e i problemi alcol-correlati

CLINICAL INTERNAL MEDICINE





Il Ruolo dell'Internista nella Medicina delle Dipendenze





Definizione dei Livelli di Consumo e Unità Alcoliche

1 Unità Alcolica Standard (UA) = 12 grammi di Etanolo Puro

Corrisponde a: 1 bicchiere di vino (125 ml al 12%) = 1 lattina di birra (330 ml al 4.5%) = 1 bicchierino di superalcolico (40 ml al 40%)

MEDIUM GLASS OF WINE
(175ml, 13%) - 2.3 Units
(18.2g Ethanol)



ETHANOL MASS:
10g - 14g

BOTTLE OF BEER
(330ml, 5%) - 1.7 Units
(13.2g Ethanol)

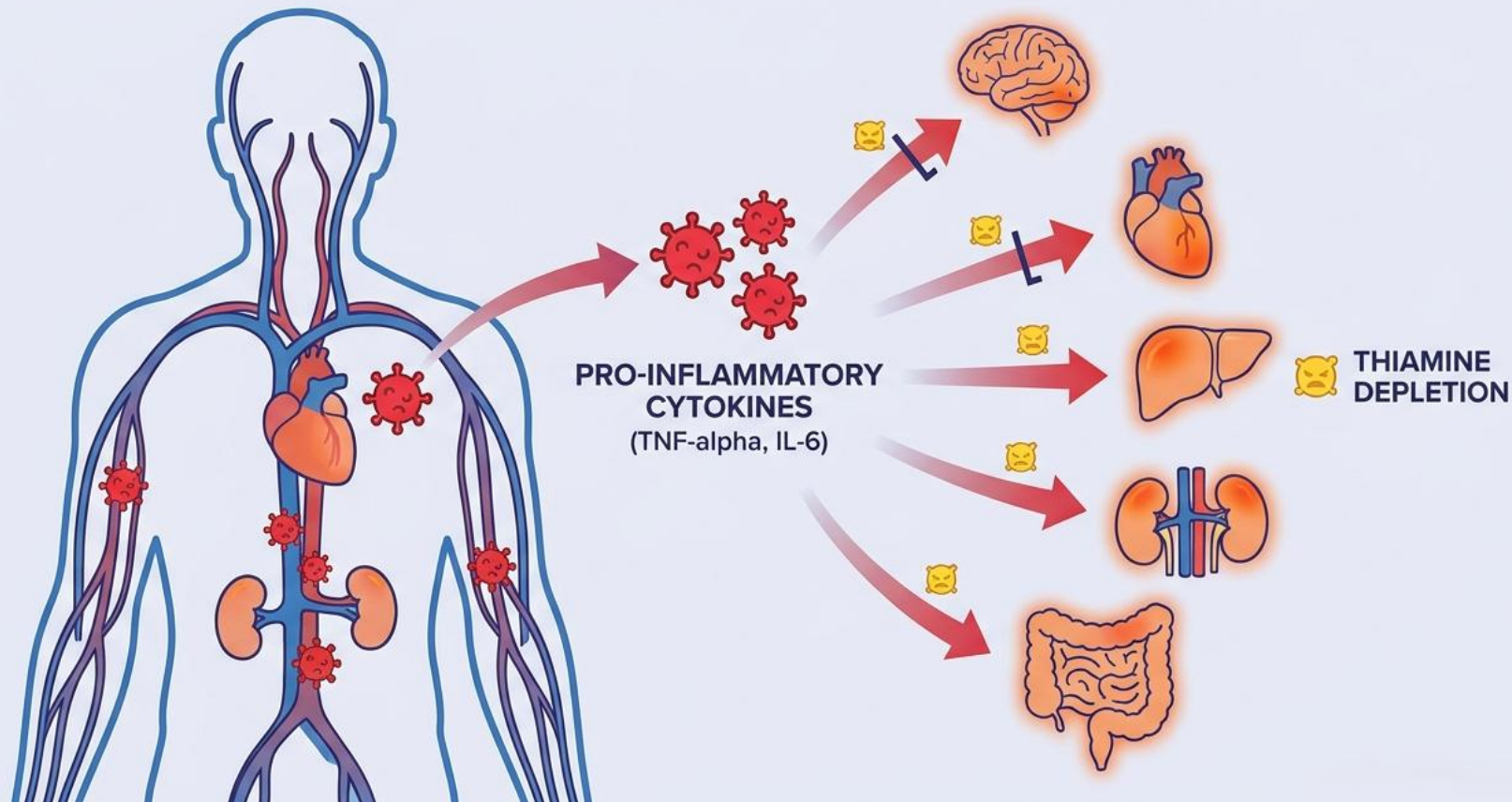


ETHANOL MASS:
10g - 14g

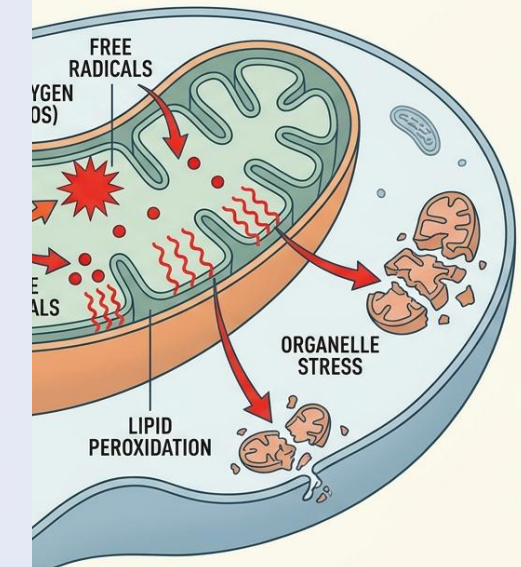


Fisiopatologia del Danno Sistemico da Etanolo

SYSTEMIC IMMUNE RESPONSE & NUTRIENT DEPLETION



STRESS & ROS FORMATION





Epatopatia Alcol-Correlata I: Steatosi ed Epatite Alcolica

MADDREY'S DISCRIMINANT FUNCTION (mDF) FOR SEVERE ALCOHOLIC HEPATITIS

CALCULATION FORMULA

$$\text{mDF} = 4.6 \times \left(\frac{\text{Patient PT} - \text{Control PT}}{\text{Total Bilirubin in mg/dL}} \right)$$

+ Total Bilirubin in mg/dL



Prothrombin Time (PT):
Measures clotting
time (seconds)



Total Bilirubin (mg/dL):
Indicator of liver
function & jaundice

mDF
≥ 32

SEVERE ALCOHOLIC HEPATITIS

High 30-day
Mortality Risk



CORTICOSTEROID
THERAPY
(e.g., Prednisolone)

Aim: Reduce liver
inflammation & improve
survival.

MILD-MODERATE ALCOHOLIC HEPATITIS

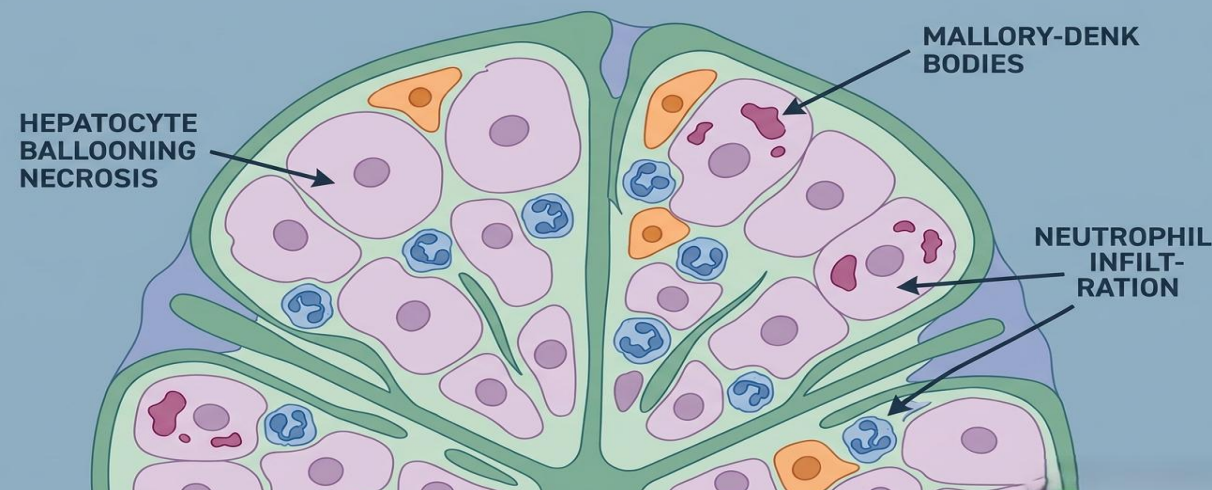
Lower Short-term
Mortality Risk



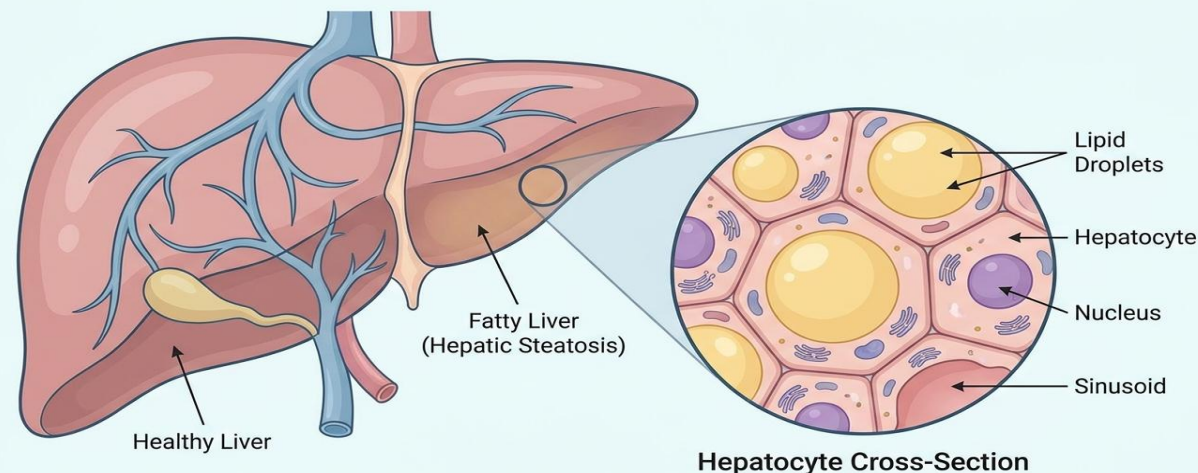
ABSTINENCE &
SUPPORTIVE
NUTRITIONAL CARE

Aim: Promote liver recovery
& prevent progression.

ACUTE ALCOHOLIC HEPATITIS: CELLULAR CHANGES

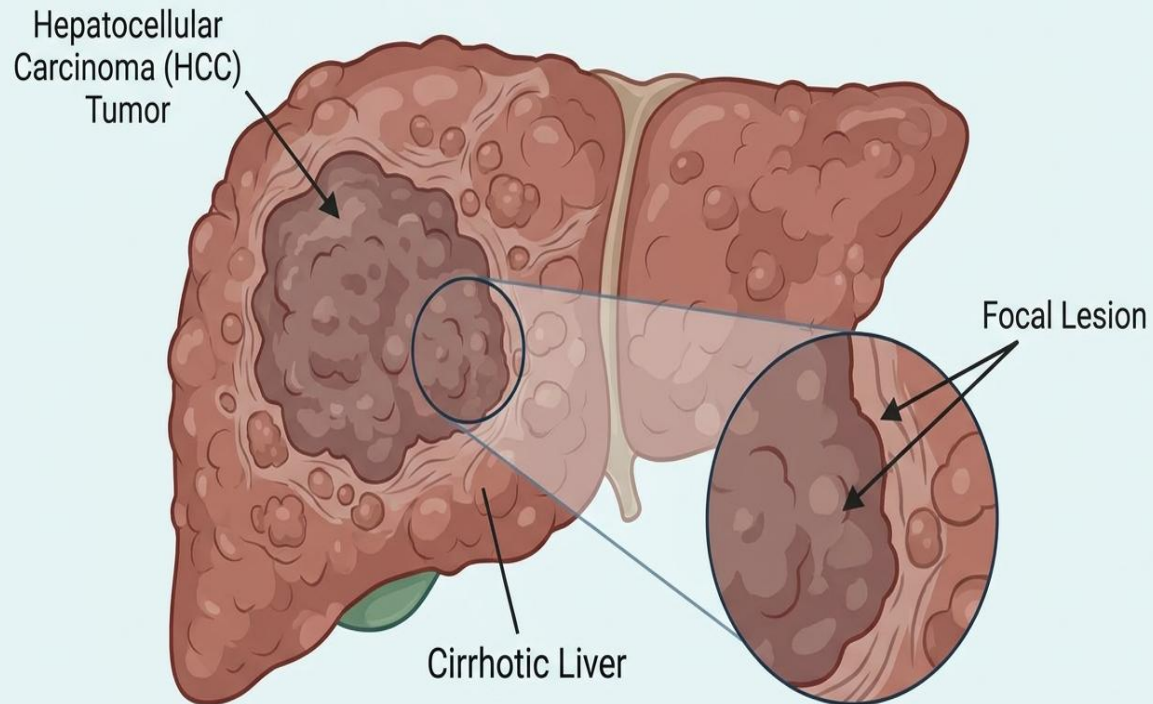


HEPATIC STEATOSIS (FATTY LIVER) - CELLULAR VIEW

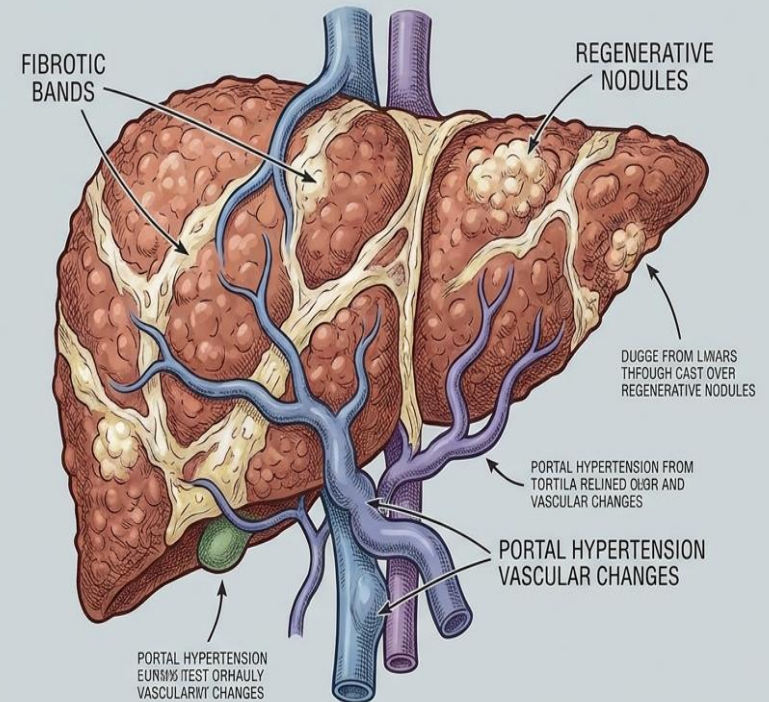


Epatopatia Alcol-Correlata II: Cirrosi ed Epatocarcinoma (HCC)

Figure 2.1: HCC in Cirrhotic Liver Cross-Section



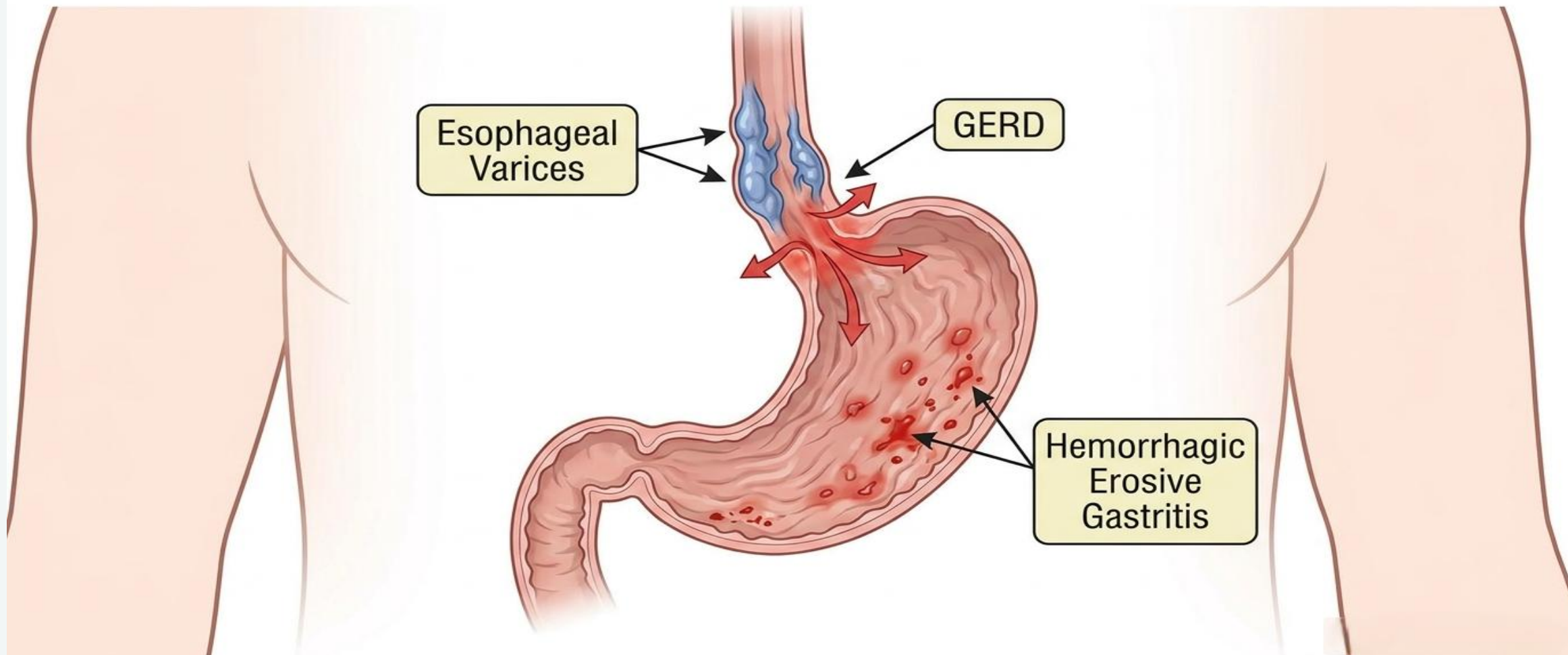
ANATOMICAL MEDICAL ILLUSTRATION:
CIRRHOTIC LIVER





Patologie del Tratto Gastroenterico Superiore

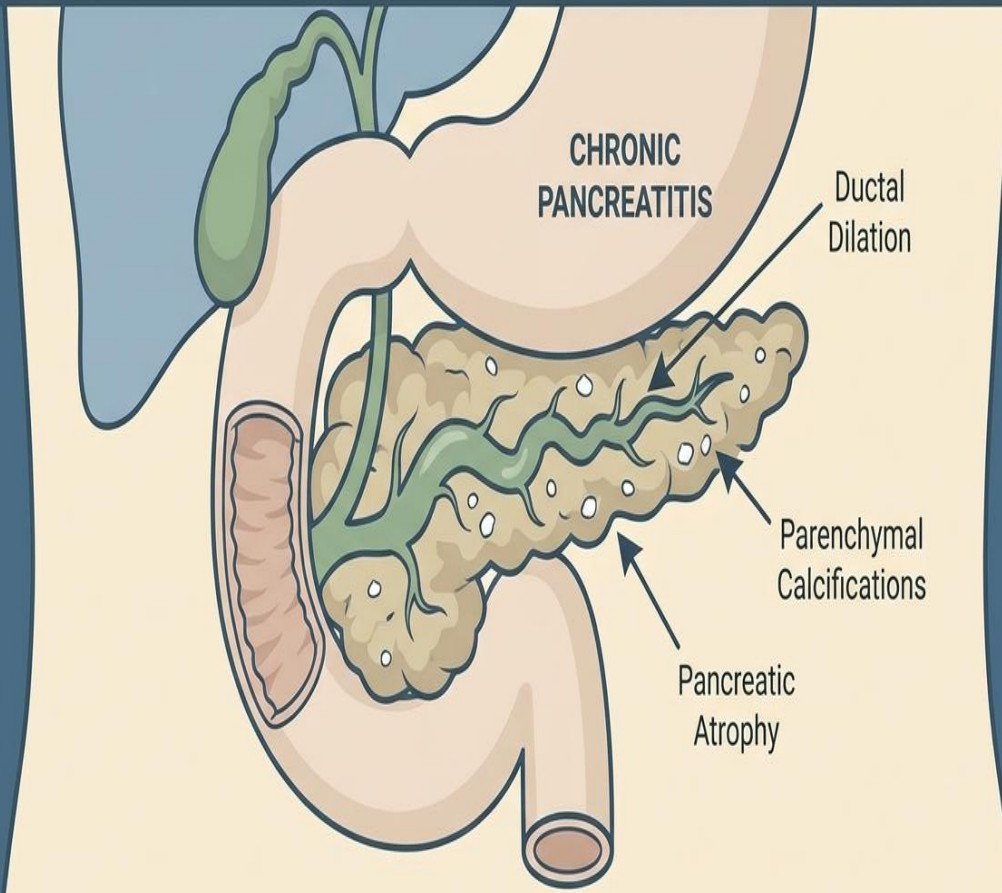
UPPER GASTROINTESTINAL CONDITIONS



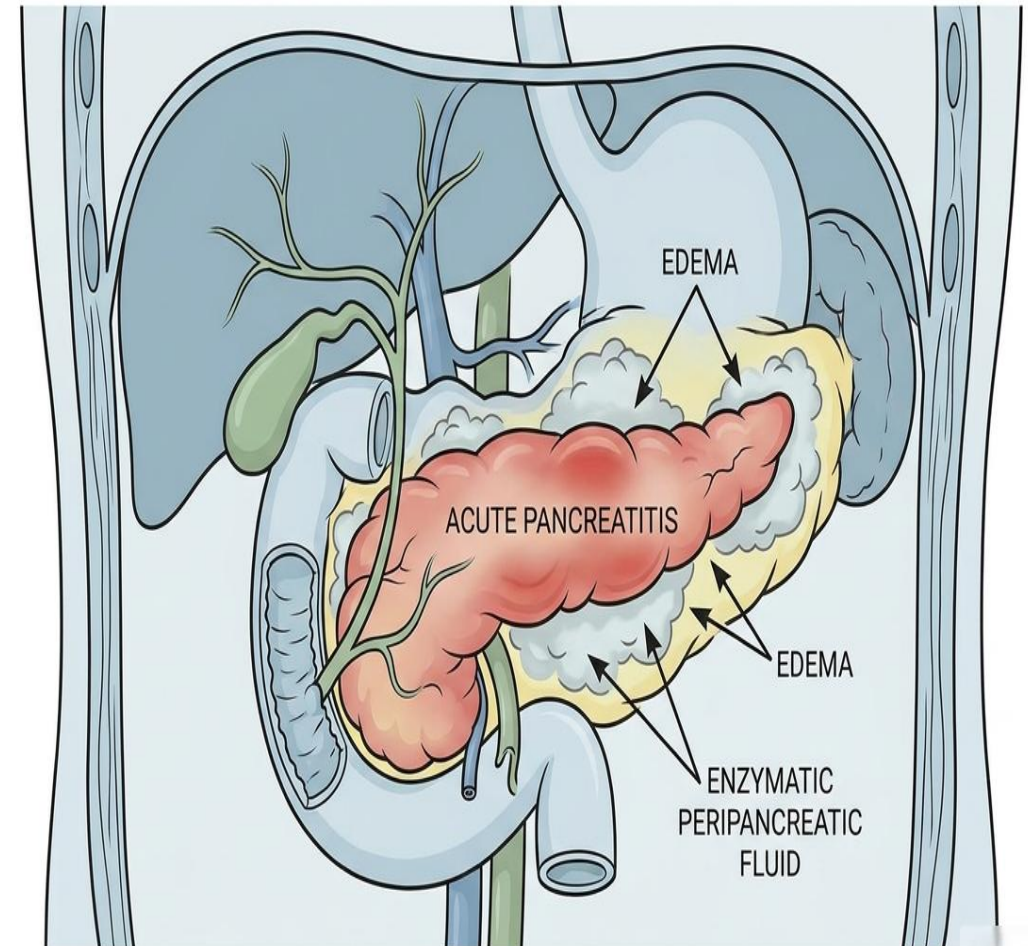


Complicanze Pancreatiche: Pancreatite Acuta e Cronica

GASTROENTEROLOGY ILLUSTRATION



ACUTE PANCREATITIS: INFLAMMATION, EDEMA, AND FLUID COLLECTION

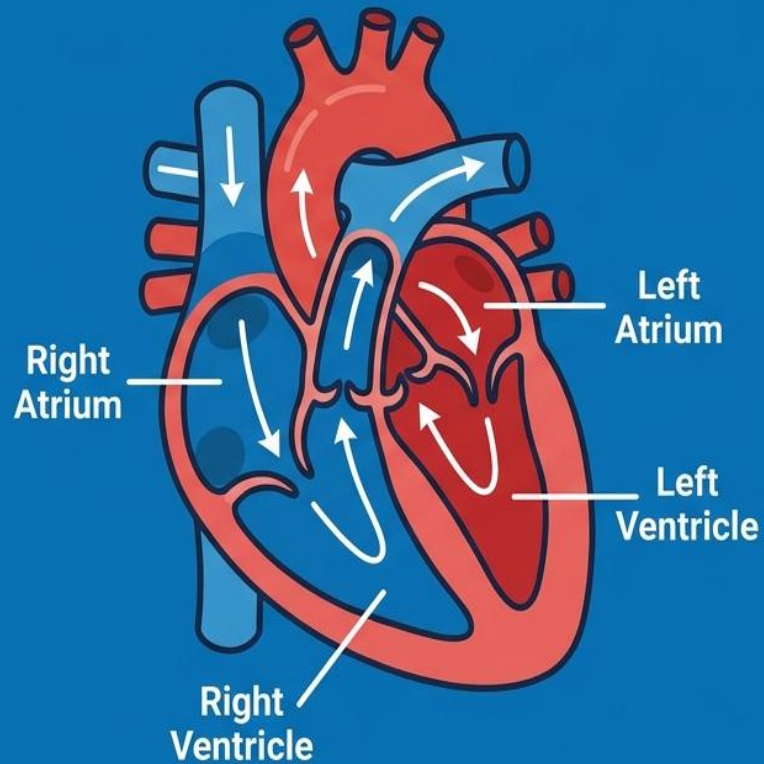




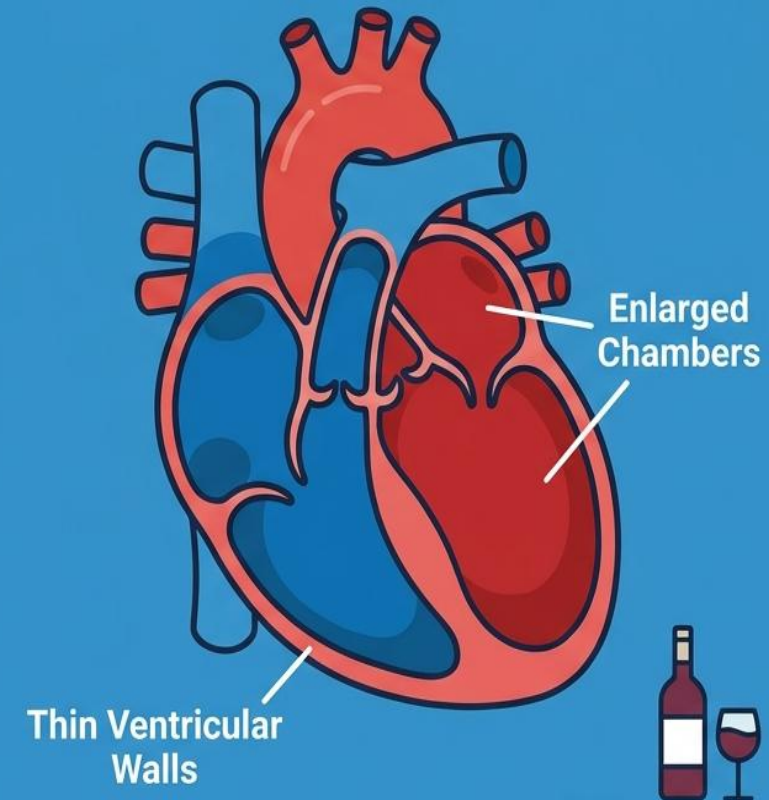
Cardiomiopatia Alcolica e Scompenso Cardiaco

- Tossicità miocardica
della sintesi proteica
- Cardiomiopatia
assottigliamento p
(FE).
- Presentazione: D
di scompenso card

HEALTHY HEART



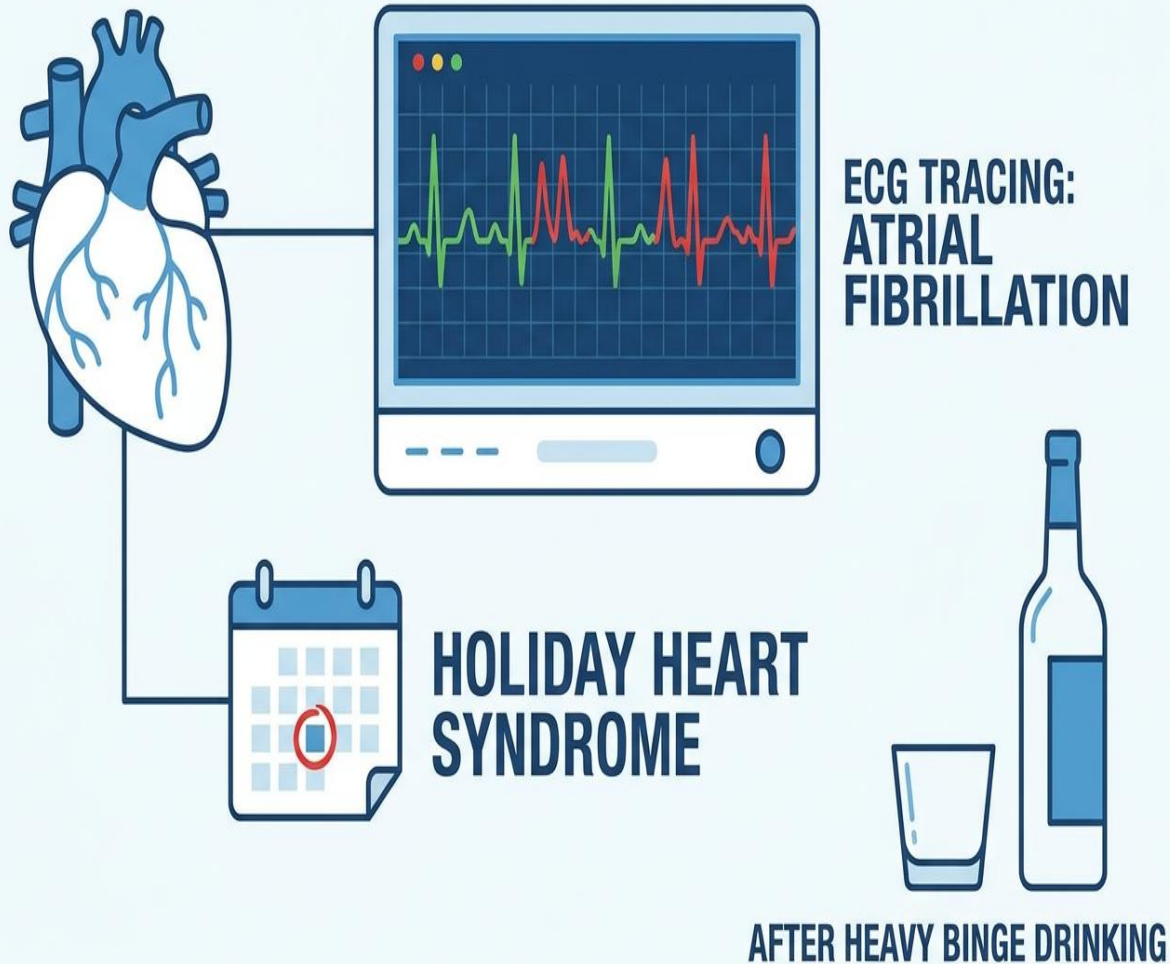
DILATED ALCOHOLIC CARDIOMYOPATHY



% di tutte le
eta dall'alcol
ione della FE
a mortalità



Ipertensione Arteriosa e Holiday Heart Syndrome



Holiday Heart Syndrome (Aritmie Acute)

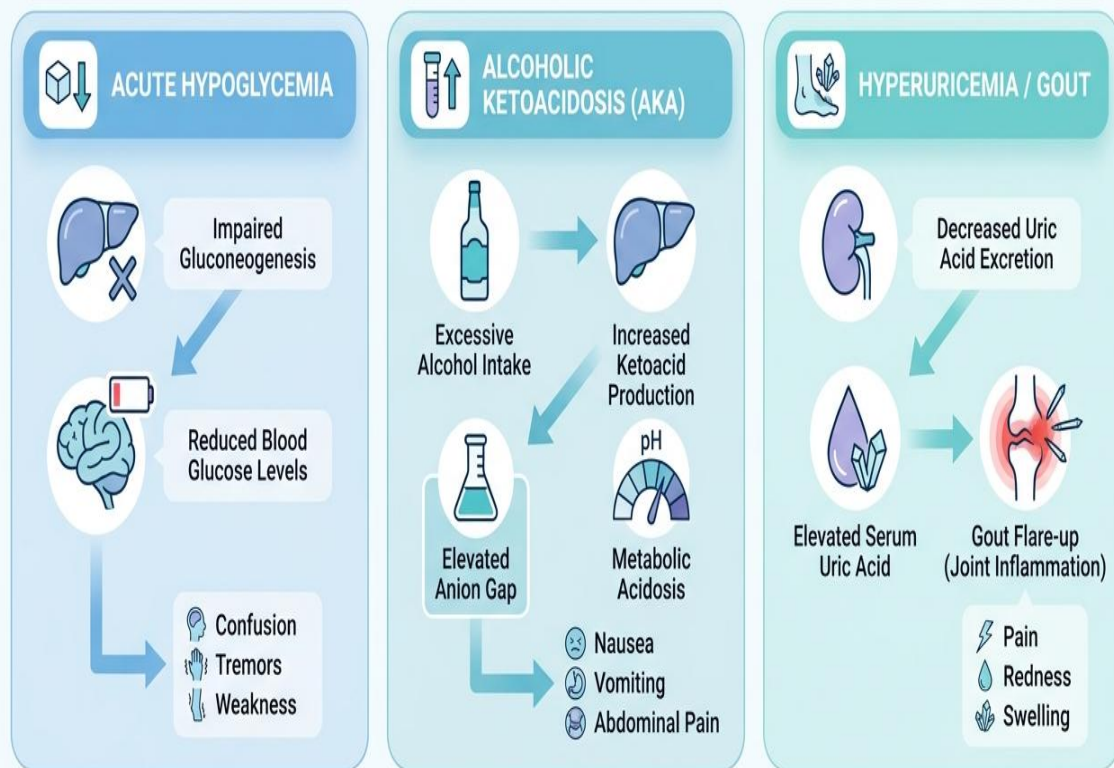
- Insorgenza acuta di aritmie cardiache (in primis Fibrillazione Atriale parossistica) dopo Binge Drinking.
- Favorita da: Iper-tono simpatico, alterazioni elettrolitiche (ipopotassiemia/ipomagnesiemia) ed allungamento dell'intervallo QTc.
- Aumento del rischio di Stroke cardioembolico e necessità di cardioprotezione.



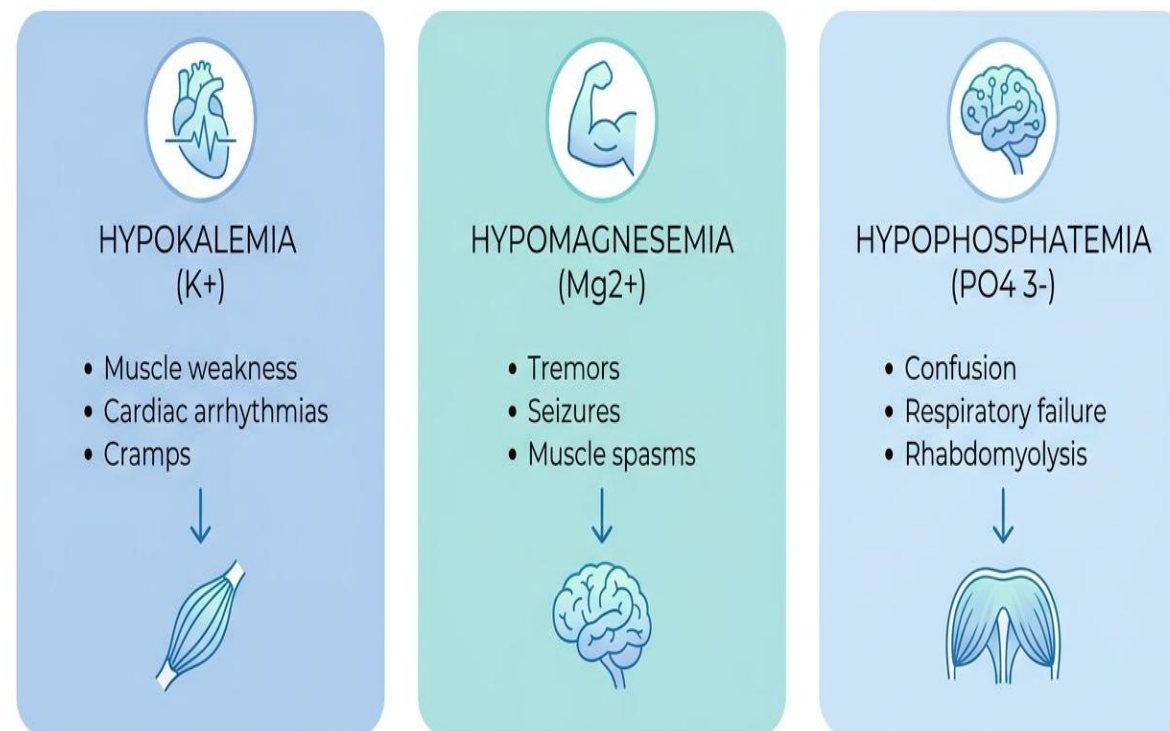
Alterazioni Metaboliche, Elettrolitiche ed Acidobasiche

METABOLIC DISTURBANCES IN ALCOHOL USE DISORDER

PATHWAYS & CLINICAL PRESENTATIONS

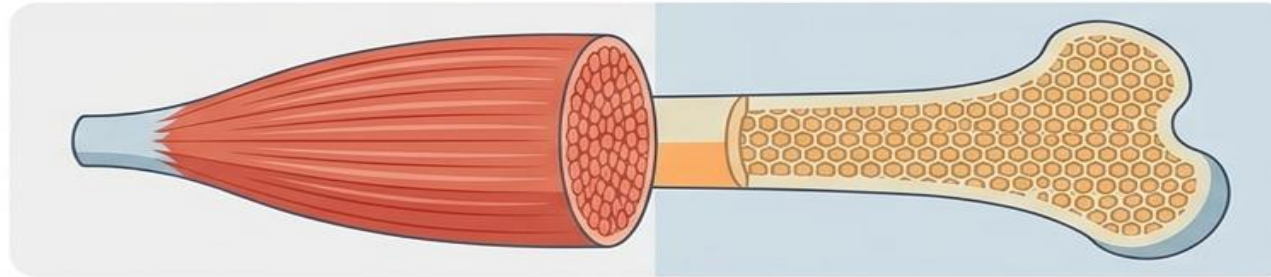


ELECTROLYTE DISTURBANCES IN ALCOHOL USE DISORDER

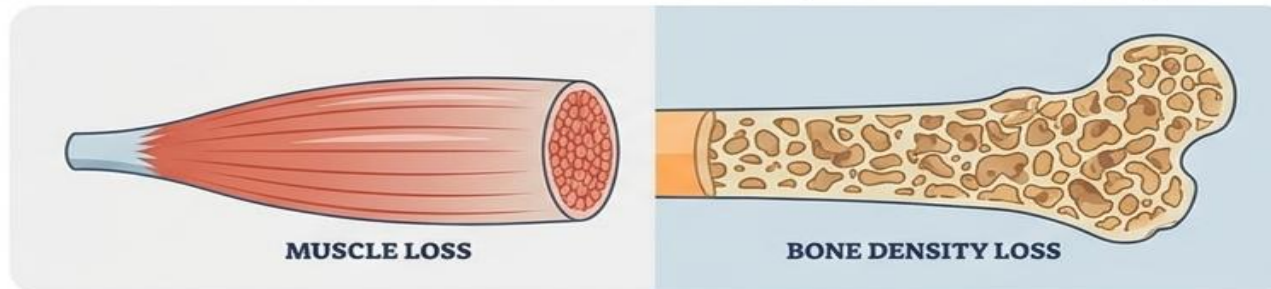


Deficit Nutrizionali, Sarcopenia ed Osteoporosi

HEALTHY MUSCLE & BONE



SARCOPENIA & OSTEOPOROSIS (Chronic Alcoholism)

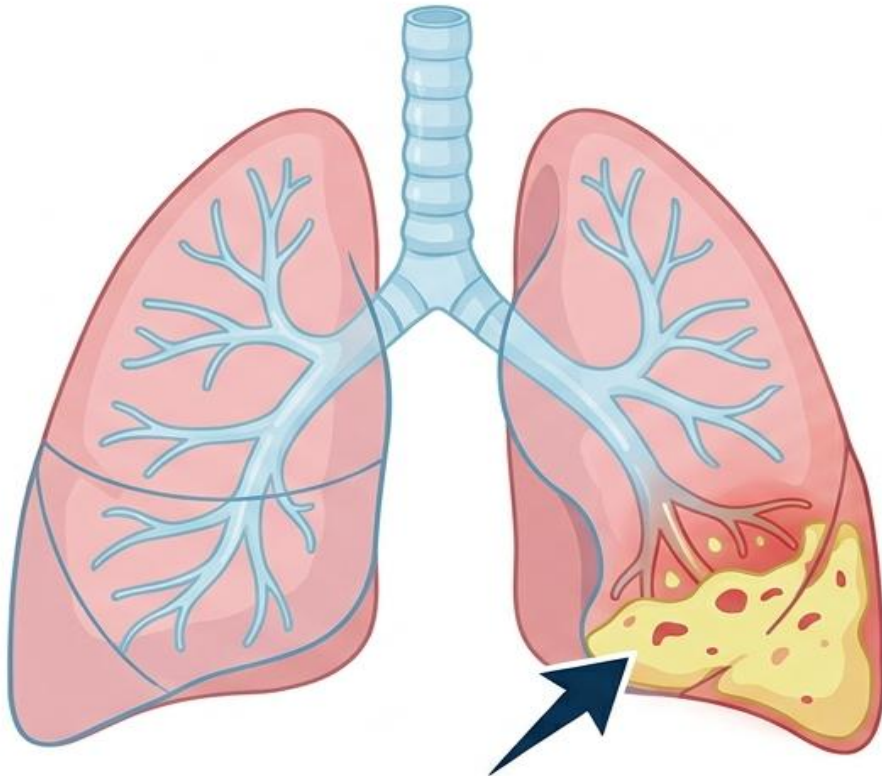


FRACTURE RISK

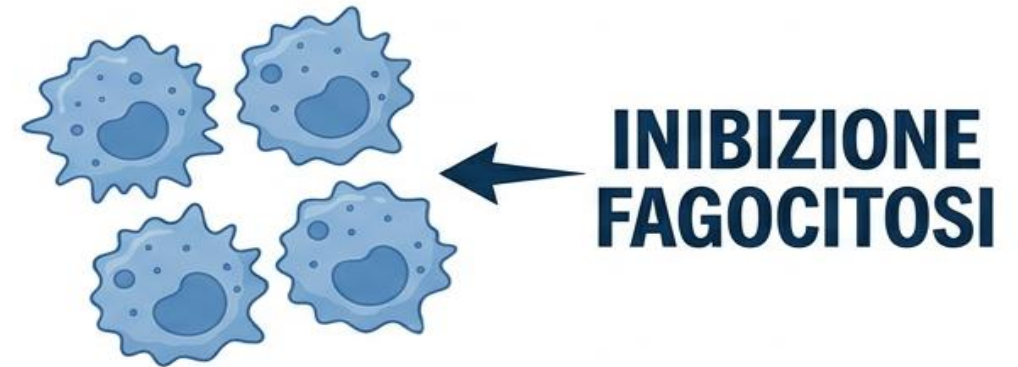


Immunodeficit Alcol-Correlato e Polmoniti

POLMONITE LOBARE & IMMUNODEFICIT ALCOL-CORRELATO



POLMONITE LOBARE
S. pneumoniae / *K. pneumoniae*

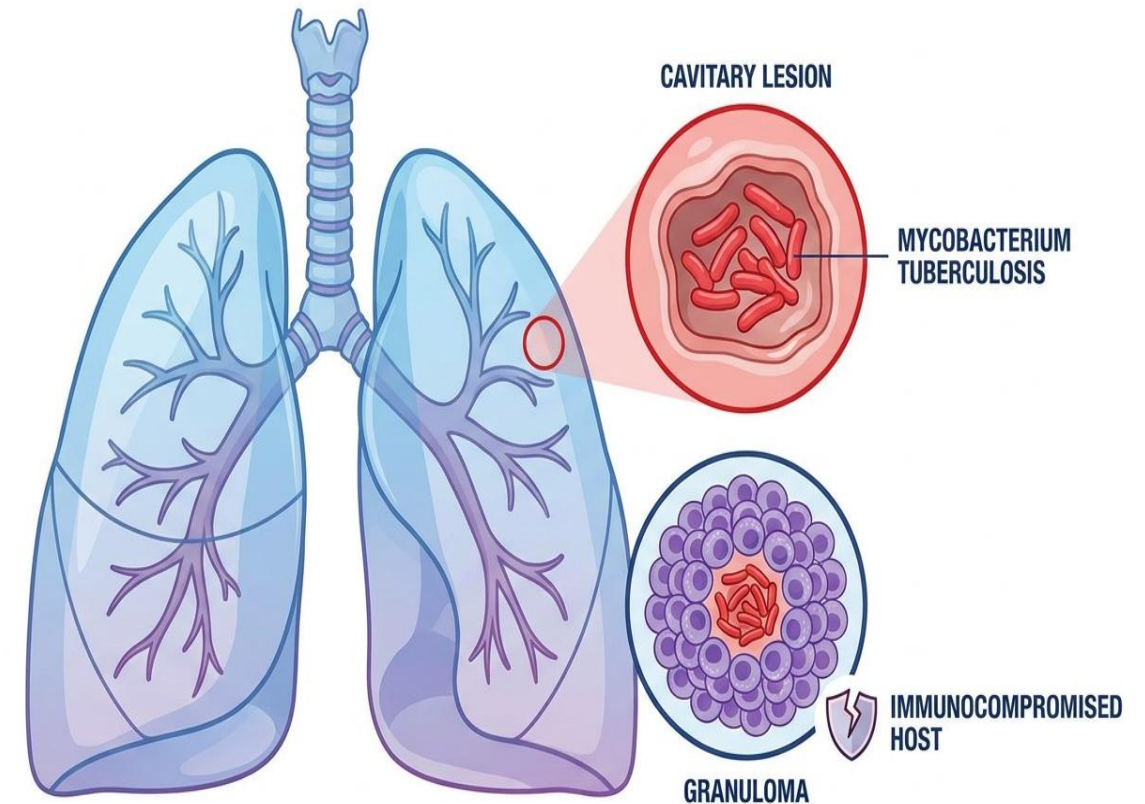
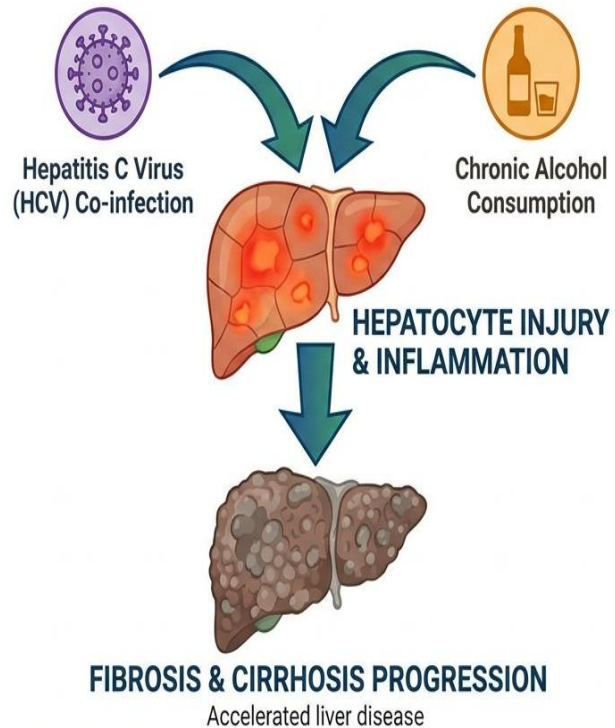


**IMMUNODEFICIT
ALCOL-CORRELATO**



Tubercolosi, Epatiti Virali ed Interfaccia Infettivologica

SYNERGISTIC LIVER DAMAGE: HCV & ALCOHOL

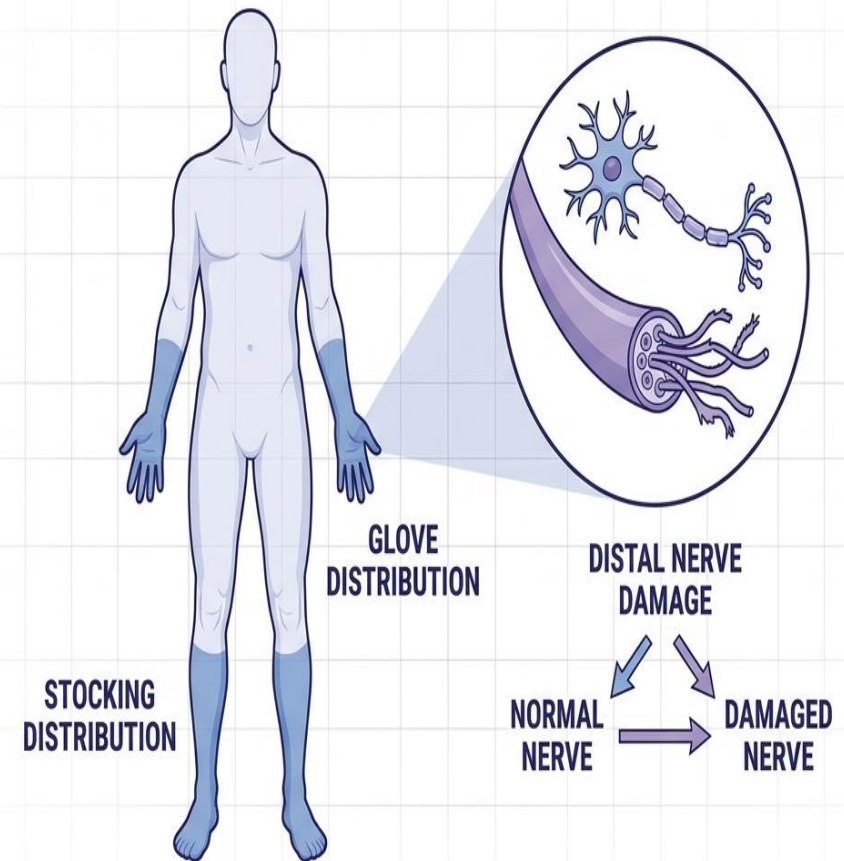


Polineuropatia Periferica, Autonoma e Miopatia

Polineuropatia Alcolica Periferica

- Neuropatia prevalentemente assonale sensitivo-motoria presente fino al 30-40% dei soggetti con AUD.
- Sintomi: Parestesie, disestesie dolorose, ipoestesia 'a calza e a guanto' ed abolizione dei riflessi osteotendinei (ROT) achillei.
- Eziologia mista: Tossicità diretta dell'etanolo/acetaldeide + deficit di Tiamina e Piridossina.

PERIPHERAL AXONAL POLYNEUROPATHY

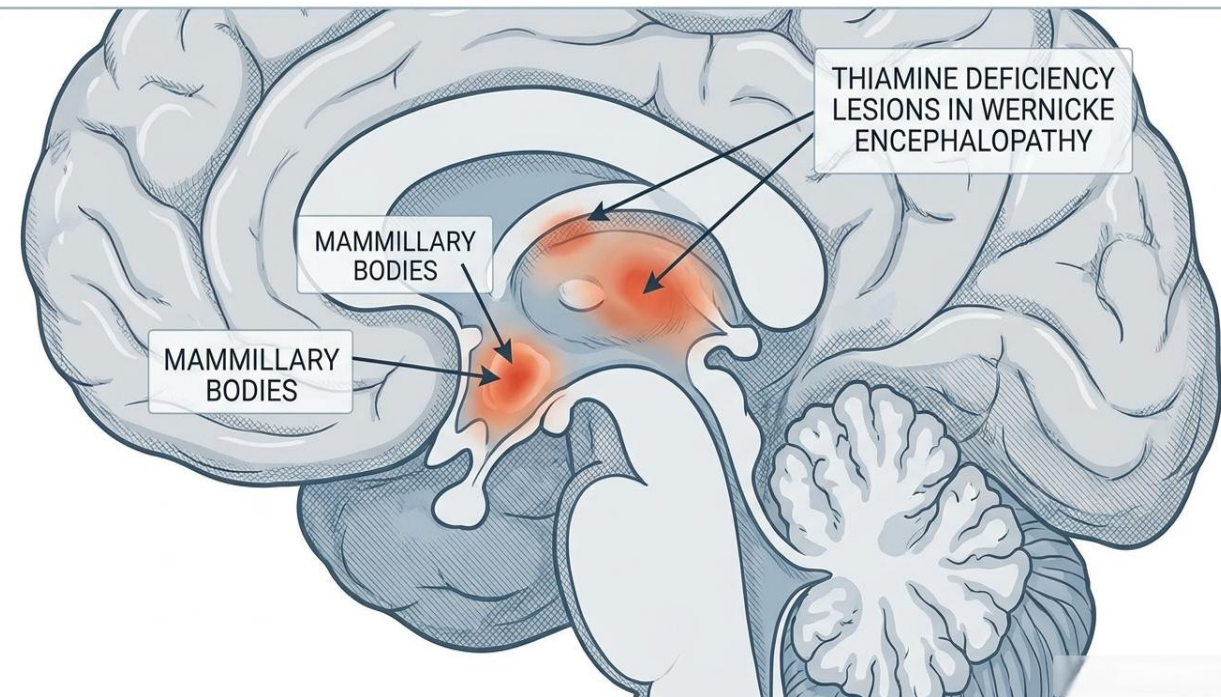


Encefalopatia di Wernicke e Sindrome di Korsakoff

Encefalopatia di Wernicke (Emergenza Medica)

- **Eziologia:** Severo deficit di Tiamina (Vitamina B1) in pazienti malnutriti o con AUD.
- **Triade Clinica Classica** (presente completa solo nel 16-20%): 1. Encefalopatia/Confusione; 2. Atassia dell'andatura; 3. Disturbi oculomotori (nistagmo, paresi abducente).
- **Trattamento Immediato:** Tiamina ad alte dosi IV (500mg x 3/die per 3-5 giorni) PRIMA di qualsiasi infusione di glucosio!

NEUROLOGY ANATOMICAL ILLUSTRATION: WERNICKE ENCEPHALOPATHY





Inquadramento Clinico e Screening Opportunistico

Criteri Diagnostici DSM-5-TR per AUD

- Pattern problematico di consumo d'alcol che porta a compromissione clinica significativa (11 criteri).
- Gravità dell'AUD basata sul numero di criteri soddisfatti:
 - • LIEVE: 2 - 3 criteri
 - • MODERATO: 4 - 5 criteri
 - • GRAVE: ≥ 6 criteri
- Include craving, tolleranza, astinenza ed uso rischioso.

DSM-5-TR: Criteri Diagnostici AUD

1. Quantità/Tempo eccessivi ☒ Uso in quantità maggiori o per più tempo del previsto.	5. Compromissione ruoli ☒ Fallimenti ripetuti nel soddisfare obblighi maggiori (casa, lavoro, scuola).	8. Uso in situazioni a rischio ☒ Uso ricorrente in situazioni fisicamente pericolose (es. guida).
2. Desiderio di ridurre ☒ Sforzi persistenti o infruttuosi per ridurre o controllare l'uso.	6. Problemi sociali ☒ Uso continuo nonostante problemi interpersonali persistenti o ricorrenti causati o esacerbati dall'alcol.	9. Problemi fisici/psichici ☒ Uso continuo pur sapendo di avere un problema fisico o psicologico persistente o ricorrente causato dall'alcol.
3. Tempo speso per alcol ☒ Ampio tempo dedicato ad ottenere, usare o riprendersi dall'alcol.	7. Rinuncia ad attività ☒ Uso continuo nonostante l'uso o interimenti dall'alcol. ☒ Attività sociali, lavorative o ricreative importanti ridotte o abbandonate a causa dell'uso.	10. Tolleranza ☒ Necessità di aumentare marcatamente le dosi o effetto notevolmente diminuito con l'uso continuato.
4. Craving ☒ Forte desiderio o bisogno urgente di bere alcol.		11. Astinenza ☒ Sintomi caratteristici dell'astinenza o uso per alleviare i sintomi.

☒☒☒

☒☒☒☒

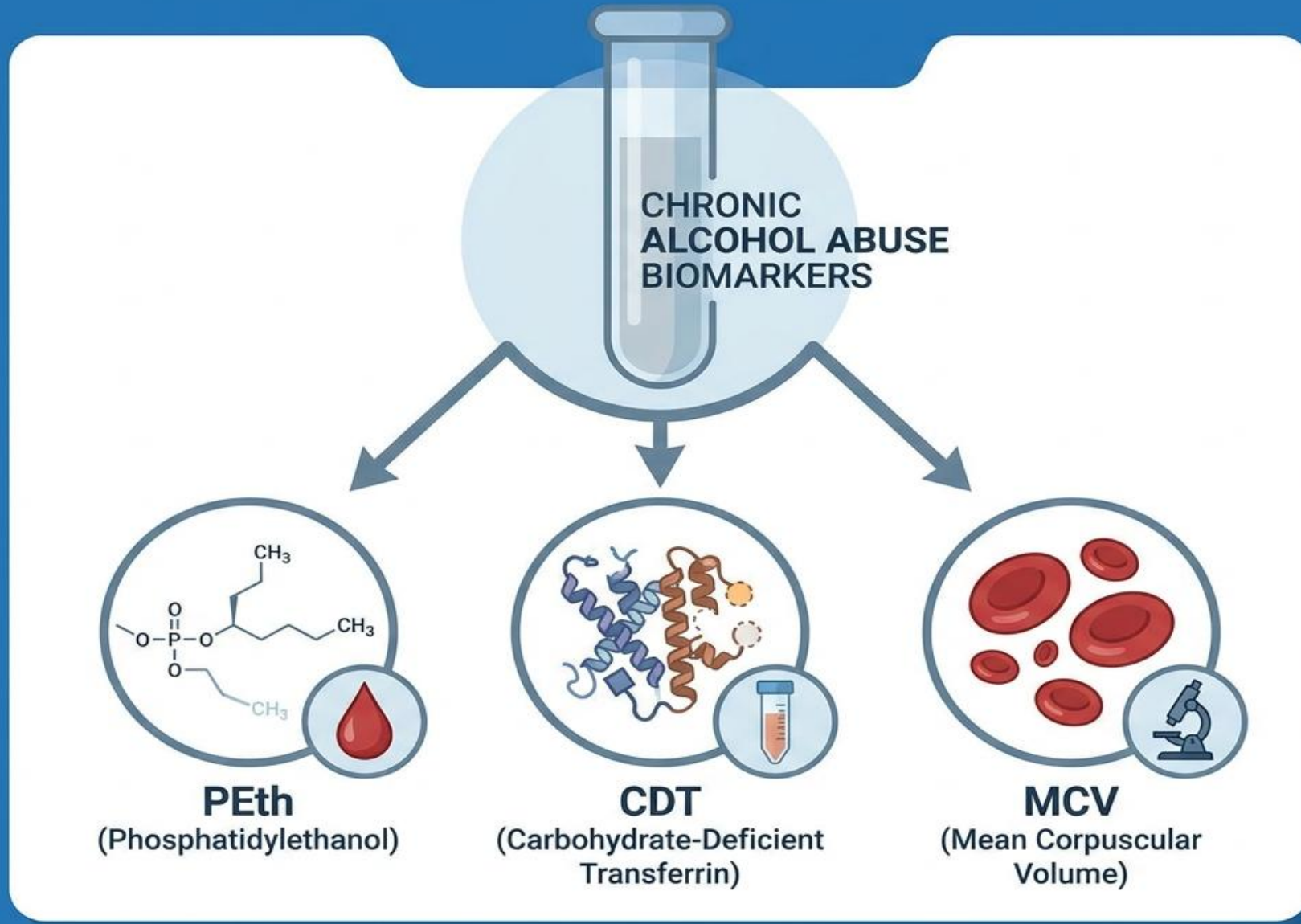
☒☒☒☒☒☒

Lieve
(2-3 criteri)

Moderato
(4-5 criteri)

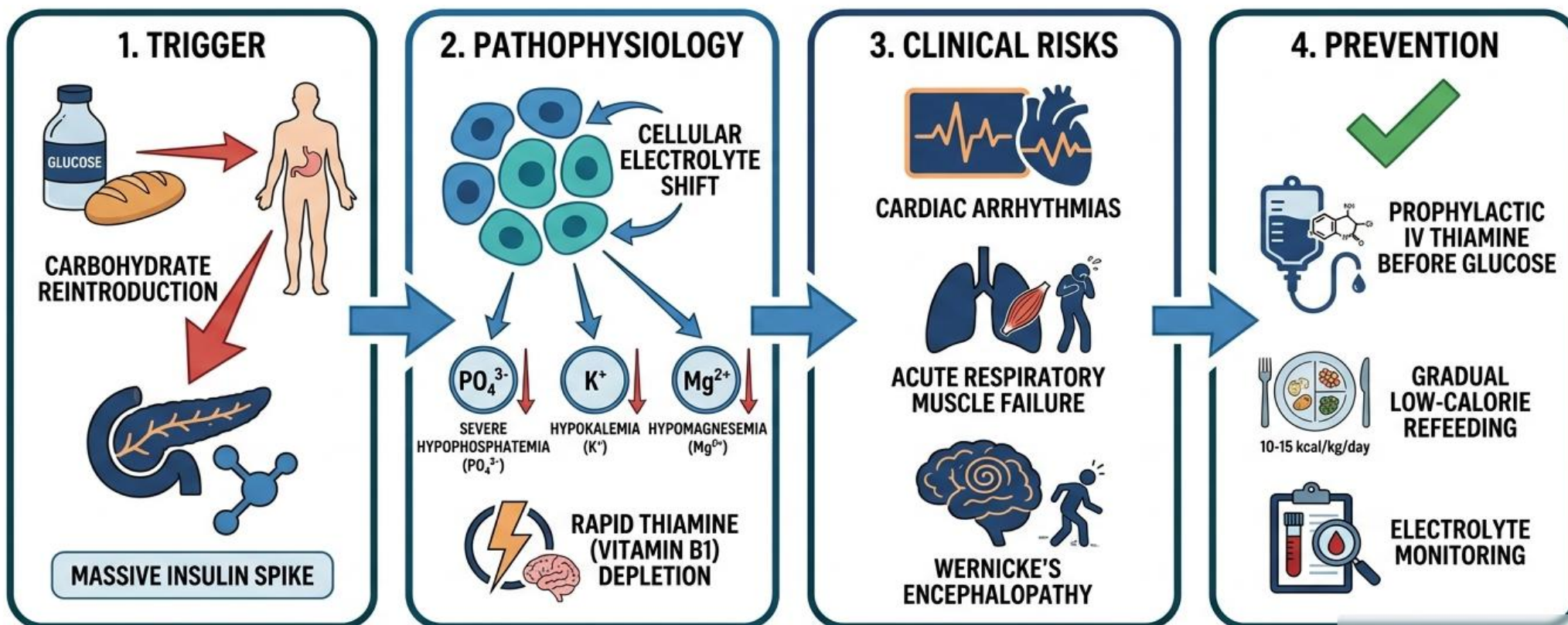
Grave
(6+ criteri)

Biomarcatori Laboratoristici di Abuso ed Effetto d'Organo

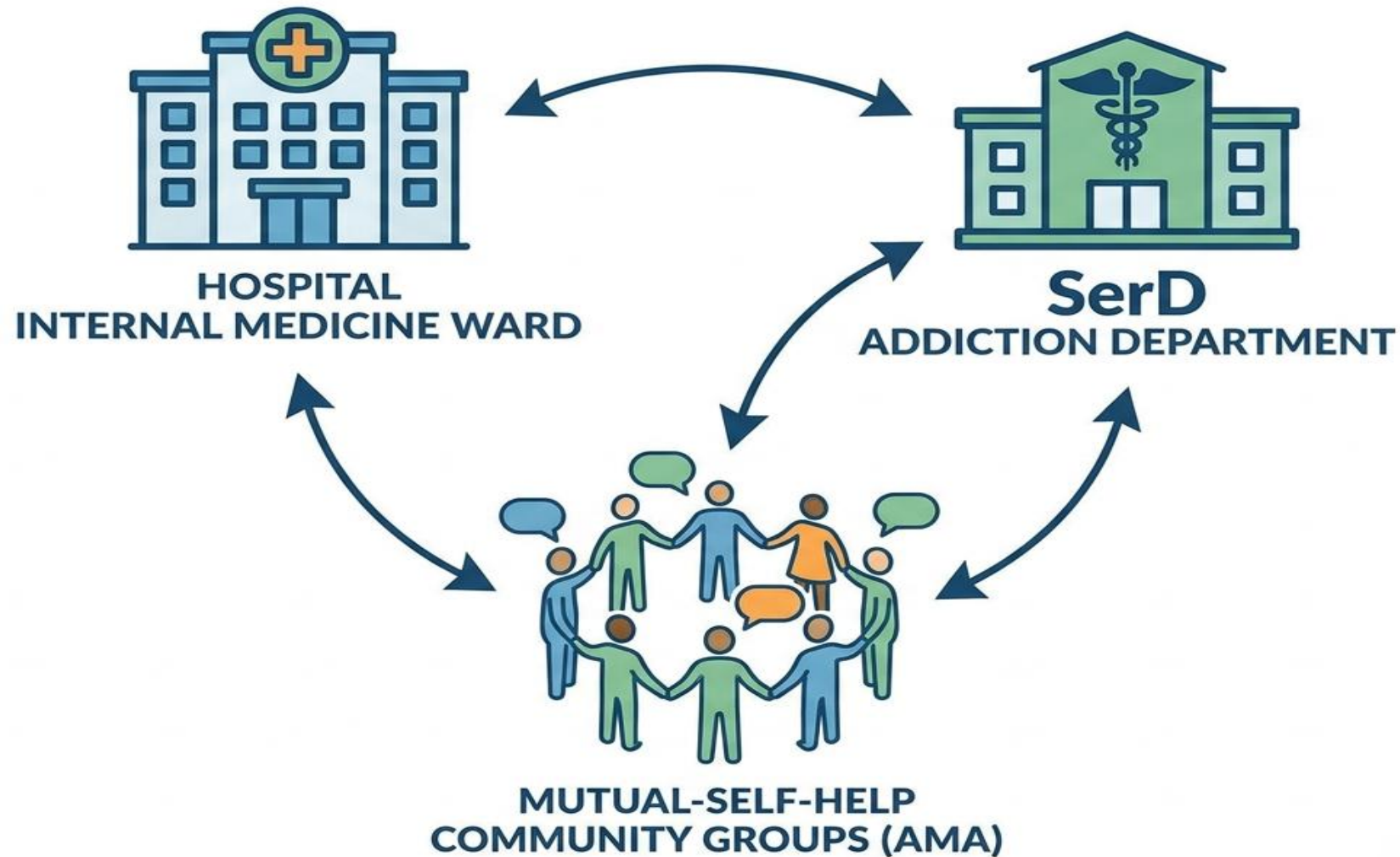


Gestione Ospedaliera dell'Astinenza e Stabilizzazione

REFEEDING SYNDROME (RFS) IN ALCOHOL USE DISORDER: PATHOPHYSIOLOGY & PREVENTION



Il Ponte tra Reparto Internistico, SerD e Reti Territoriali





Grazie per
l'Attenzione!