



**Gennaio
2005**
**Anno 11
n° 20**

**Newsletter
Certificazione
Consultazione
Servizi**

Bollettino semestrale dell'Associazione NADA ITALIA

In questo numero:

- Regione Lombardia - 22 servizi pubblici aderenti allo Studio Multicentrico

- U.O. Dipendenza Sostanze Legali della A.S.S. n.1 Triestina: una verifica longitudinale dopo 5 anni di applicazione - un'inversione di tendenza.

- Az. ULSS 13 Dipendenze Dipartimento offre SAT Servizi Ambulatoriali Tabagismo (progetto regionale)

- NADA Conference New York City 2005

**- European Programma Acudetox
Certificazione Servizi (PACS)**

- Obiettivi dell'Associazione NADA

- NADA News International

- NADA Europe Conference Budapest '05

- Seminario formativo Acudetox 15 crediti ECM

- Corso di approfondimento Tabagismo Modulo 1 e 2° (motivazionali comportamentali)

- Bibliografia

22 servizi pubblici aderenti allo Studio Multicentrico

Progetto della Regione Lombardia: "Studio Osservatorio Multicentrico 2004-2005 Trattamento con Protocollo ACUDETTOX"

Responsabili del Progetto

DARIO FOA', Direttore Servizio Area Penale e Carceri ASL Città di Milano – Capofila
GIOVANNI VITTADINI, Fondazione S. Maugeri, Pavia
RAFFAELLA BRIGADA, Ser.T Trezzo s/Adda ASL 3 Monza (MI)
DAVID BLOW, Presidente Associazione NADA Italia

PROFESSIONISTI COINVOLTI

Operatori sanitari (medici e infermieri) dei servizi coinvolti nel progetto, con formazione autorizzata e con ricertificazione annuale dall'Associazione NADA in Italia. Tutti i professionisti coinvolti nello studio saranno ricertificati all'inizio dello studio per garantire la conformità nell'uso del protocollo ACUDETTOX.

Servizi Sanitari Pubblici coinvolti nello studio - luoghi di trattamento e conservazione dei documenti:

- Servizio Area Penale e Carceri, ASL Città di Milano, Via Conca del Naviglio 45, Milano – Dr. D. Foà
- Associazione NADA Italia, Presidente David Blow e Dr.ssa Lina Galvagno
- Servizio Area Penale e Carceri, ASL Città di Milano, Casa Circondariale San Vittore di Milano – Dr. A. Macheda
- Servizio Area Penale e Carceri, ASL Città di Milano, II Casa di Reclusione MI-Bollate – Dr. F. Moavero
- CAD Centro Accoglienza Dipendenze di Milano, Dr.ssa Confalonieri Cristina
- Ambulatorio di allergologia di Milano, Dr.ssa Silvani Mariolina
- Ser.T. Distretto 1, ASL Città di Milano, Dr. Claudio Nicolai
- Ser.T. di Trezzo s/Adda, ASL Prov. MI 3, Dr.ssa Brigada Raffaella
- Ser.T. di Gorgonzola, ASL Prov. MI 2, Dr.ssa Confalonieri Cristina
- Ser.T. di Cinisello Balsamo/Monza, ASL Prov. MI 3, Dr. Caruso A.
- Ser.T. di Corsico, ASL Prov. MI 1, Dr. Fabio Guerrini
- Ser.T. di Limbiate, ASL Prov. MI 1, Dr.ssa Cardia Antonina
- Ser.T. di Parabiago, ASL Prov. MI 1, Dr.ssa Cancan Eleonora
- Ser.T. di Rozzano, ASL Prov. MI 2, Dr. Guglielmo Campione
- Ser.T. di Magenta, ASL Prov. MI 1, Dr.ssa Maltero Caterina
- Ser.T. di Lodi, ASL di Lodi, Dr.ssa Varengo Concettina
- Ser.T. di Bergamo 2, ASL, Dr.ssa Roberta Mangili
- Servizio Alcolologia di Lecco, ASL di Lecco, Dr.ssa Agostani C
- Ser.T. di Pavia, ASL di Pavia, Dr.ssa Priora Cinzia
- Ser.T. Distretto di Mantova, ASL Città di Mantova, I.P. L. Mattiacci
- Ser.T. Distr di Bormio, ASL Città di Sondrio, Dssa M Compagnoni
- Ser.T. Distretto di Tirano, ASL Città di Sondrio, Dr.ssa L. Roma
- Ambulatorio Antifumo c/o Ospedale di Broni, Dr. Sardi Carlo E, I.P. Fugazza Firenze

SCOPO DEL PROGETTO

Lo scopo essenziale del progetto è di raggiungere un significativo grado di riduzione dell'abuso di sostanze ed eventualmente l'astensione in sette gruppi di pazienti che chiedono aiuto per comportamenti da dipendenze patologiche presso numerosi Servizi per le dipendenze della Regione Lombardia, in particolare nel corso della fase di disassuefazione da sostanze legali (alcol, tabacco e farmaci sostitutivi) ed illegali (eroina-cocaina-ecc).

Nei programmi di medicina complementare, già recepiti dalla Regione Lombardia, figurano tra gli altri due progetti ACUDETTOX affidati al Servizio Area Penale e Carceri di ASL Città di Milano, con risultati incoraggianti al punto da promuovere la collaborazione con altri servizi delle dipendenze patologiche su scala regionale, anche sotto i profili della formazione e della certificazione dei medici, in collaborazione con l'Associazione NADA Italia, che ha disseminato professionalmente la metodica ACUDETTOX sulla base di esperienze internazionali, in particolare in raccordo con il Lincoln Recovery Hospital, New York e con recenti progetti finalizzati riconosciuti negli attuali interscambi bilaterali Italia-USA.

La metodica prescelta per raggiungere tale scopo consiste nell'utilizzo della terapia non convenzionale "metodo Acudetox". Tale metodica come è noto è basata su di un Protocollo di trattamento, focalizzato su 5 punti specificamente individuati sul padiglione auricolare, selettivamente utilizzati in numerosi contesti internazionali per la dipendenza da sostanze e problemi associati all'abuso di sostanze.

E' contemplata inoltre una fase successiva (follow-up), il cui obiettivo consiste nel rilevare il grado di mantenimento della riduzione dell'abuso di sostanze, del contenimento del craving ed eventualmente del mantenimento dell'astinenza.

I gruppi oggetto di studio saranno formati da soggetti assuntori di sostanze legali e illegali e poli-assuntori di sostanze psicotrope, inclusi i pazienti che durante la terapia metadonica continuano ad abusare di cocaina ed altre sostanze. Lo studio multicentrico è articolato per 7 gruppi target, lasciando ai servizi aderenti al progetto la possibilità di collaborare per uno o più dei sette casi sotto elencati:

1. Pazienti eroinomani in scalaggio con metadone
2. Pazienti in programma metadonico, con abuso secondario di cocaina e altre sostanze
3. Pazienti con abuso di cocaina come sostanza primaria
4. Pazienti con abuso di alcool come sostanza primaria
5. Pazienti con abuso di altre sostanze primarie (come psicofarmaci ecc)
6. Pazienti con abuso di cannabinodi come sostanza primaria
7. Pazienti tabagisti con una sotto-categoria di donne fumatrici in gravidanza.

Nel piano progettuale, il trattamento mediante ACUDETTOX, **nella fase di disassuefazione**, si propone in alternativa o in collaborazione con le terapie farmacologiche allopatiche, mentre può risultare complementare a trattamenti psicologici e farmacologici di mantenimento, nelle fasi del programma terapeutico individualizzato.

Rientra tra le finalità del progetto anche il verificare, insieme all'efficacia, anche la maneggevolezza e la standardizzazione di una precisa procedura ACUDETTOX, da condividersi tra i Servizi per le Dipendenze della Regione Lombardia, tenuto conto che tale metodologia, pur conosciuta da circa 10 anni in Lombardia

e da 25 anni nei Stati Uniti, è stata messa in pratica finora con ampie variazioni del contesto organizzativo e con casistiche assai parcellarizzate nei vari servizi.

Un valore aggiunto del progetto consiste nel grado di sensibilizzazione riflessa sugli stessi operatori dei servizi socio-sanitari coinvolti che potranno ricevere elementi informativi ed eventualmente anche l'occasione di fruire di un programma di trattamento ACUDETTOX, tipo **"smettere di fumare"**, su base volontaria.

MOTIVAZIONE DEL PROGETTO

Le motivazioni sono:

1. La metodica ACUDETTOX risponde a criteri di maggiore economicità, rispetto ad altre metodiche di tipo farmacologico, attualmente utilizzate in fase di disassuefazione da sostanze legali ed illegali.

2. Detta metodica, drug free, oltre a non produrre nuove forme di dipendenza da farmaci, è del tutto priva di effetti collaterali e di tossicità.

3. Secondo la Medicina Tradizionale Cinese (MTC), ha una azione di riequilibrio dei "flussi" energetici, con effetti sia a livello del tono dell'umore che sul controllo dell'ansia, con azione **sui meccanismi neurovegetativi di regolazione delle fasi del sonno** (drammaticamente alterati nella cronicità da dipendenze da sostanze e psicofarmaci) e di riduzione del **"craving da sostanze"**.

4. Il protocollo ACUDETTOX tende ad aumentare la compliance del paziente al trattamento, sia per le modalità di somministrazione sia per il rapporto con gli operatori di riferimento.

Infatti, in un setting meno stigmatizzante e di gruppo, il paziente viene trattato quotidianamente, in una relazione di prossimità e senza burocrazia, durante una fase molto difficile e impegnativa quale è la disassuefazione da sostanze illegali e legali, con maggiore possibilità di un coinvolgimento personale nel modificare positivamente il proprio stile di cura del proprio **comportamento "dipendente e spesso politossico-dipendente"**.

5. Il protocollo ACUDETTOX, utilizzando le procedure previste dal presente progetto pilota, risponde inoltre ai requisiti di confrontabilità e misurabilità dei risultati, meno esposti alle interferenze legati a singole iniziative di professionisti che somministrano terapie secondo protocolli meno standardizzabili.

6. Sarà possibile raggiungere un campione sufficientemente ampio di tipologie di pazienti, seguiti dai vari Servizi per le dipendenze patologiche, esplicitando le metodiche strettamente locali o i riferimenti a specifiche linee guida nazionali/regionali, avviando così un piano di confronto articolato sulle buone prassi per la "disintossicazione", rispetto a:

- pazienti eroina dipendenti (Clonidina + sintomatici, metadone - Linee guida regionali - altri sostitutivi, etc);
- pazienti alcoolodipendenti (benzodiazepine, tioridazide, GHB etc);
- pazienti con tabagismo (attualmente privi di indicazioni e servizi standard);
- pazienti dipendenti da cocaina (attualmente oggetto di trattamenti non sufficientemente risolutivi e condivisi).

ASPETTI ETICI ED INFORMAZIONE DEL PAZIENTE

Tramite l'utilizzo di un'apposita dichiarazione di consenso informato e di liberatoria sulla privacy il paziente sarà correttamente informato sulle modalità e sugli scopi del progetto e del monitoraggio. La dichiarazione sarà datata e sottoscritta contemporaneamente dal professionista e dal paziente.

CRITERI DI AMMISSIONE AL PROGETTO

Criteria di ammissione

Saranno ammessi tutti i soggetti in ingresso ai servizi coinvolti con diagnosi di:

- A) Alcolodipendenza
- B) Assunzione e poli-assunzione di sostanze illegali (eroina, cocaina, stimolanti, hashish) e legali (alcol e farmaci)
- C) Sindrome astinenziale grave (valutata secondo Alcol Craving Scale/VAS) ossia richiedente ricovero o trattamento farmacologico intensivo con sostegno di Acudetox.
- D) Trattamento con farmaco sostitutivo ed abuso secondaria di cocaina e altre sostanze
- E) Trattamento con farmaco sostitutivo in scalaggio
- F) Tabagismo con una sotto categoria di donne fumatrici in gravidanza.

Criteria di esclusione

Saranno esclusi dall'ammissione soggetti con:

- A) Disturbo psicotico o delirante o comunque condizione psicopatologica non compatibile con il setting in cui si svolge la metodica.
- B) Non disponibilità del paziente all'accettazione della metodica o alla frequenza giornaliera/giorni alterni, secondo gli schemi dell'Associazione NADA Italia.

MODALITA' E DURATA DELLO STUDIO

Durata della sperimentazione:

Periodo compreso dal 1/1/2005 al 31/12/2005 con un periodo di follow-up estendibile al 31/3/2006.

1. QUADRO DI VALUTAZIONE ALL'INGRESSO:

Valutazione anamnestica ed esame clinico

Esami ematochimici

Diagnosi medico psico-sociale

VAS craving scale

CIWA AR

SCL 90

Scheda di rilevazione ACUDETTOX (già validata da NADA)

Determinazione tasso alcolico (metodiche varie)

Esame tossicologico urine

Scheda di valutazione sintomatologia psicosomatica e valutazione del benessere

Test di valutazione motivazionale per il fumatore (AIPO/Lugoboni F.)

Esami tossicologici

Test valutativi soggettivi.

2. I pazienti scelti verranno trattati con sedute collettive (quando possibile) giornaliere della durata di 45 minuti, secondo le modalità specifiche previste dal protocollo ACUDETTOX internazionale, in coerenza con le prassi presentate nel corso di NADA Conference, Washington D.C., maggio 2003 e da Michael Smith, direttore del Lincoln Recovery Hospital New York in occasione di NADA European Conference, Milano febbraio 2004.

Pazienti tossicodipendenti

Detta procedura ha una durata complessiva massima di 12 settimane articolate nel seguente modo:

- FASE 1: sedute giornaliere di 45 minuti per cinque giorni alla settimana per due settimane;
- FASE 2: sedute di 45 minuti tre giorni alla settimana per sei settimane;
- FASE 3 : sedute di 45 minuti due giorni alla settimana per quattro settimane.

Pazienti alcolodipendenti, cocaina dipendenti e farmaco dipendenti (incluso scalaggio da metadone):

Detta procedura ha una durata complessiva massima di 6 settimane articolate nel seguente modo:

- FASE 1: sedute giornaliere di 45 minuti per due settimane.
- FASE 2: sedute di 45 minuti tre giorni alla settimana per quattro settimane

Pazienti tabagisti:

- FASE UNIFICATA: sedute di 45 minuti tre giorni alla settimana per quattro settimane.

3. Il comportamento standard segue le norme del protocollo NADA ACUDETTOX internazionale sopracitato. Inoltre verranno date informazioni individualizzate ai pazienti in ordine all'assunzione di qualunque sostanza psicotropa e, su richiesta, sarà offerto uno spazio per la segnalazione da parte degli interessati di modifiche sintomatologiche connesse al trattamento o di altre problematiche più complesse da rinviare ad altre competenze.

4. In corso di terapia verranno effettuate rilevazioni specifiche a diversa periodicità:

GIORNALMENTE:

Registrazione della frequenza al trattamento ACUDETTOX
Valutazione auto compilata della qualità del sonno, VAS del craving e uso giornaliero di fumo da tabacco

SETTIMANALMENTE:

Registrazione della frequenza al trattamento ACUDETTOX e annotazione delle cause di assenza.
Valutazione auto compilata della qualità del sonno, VAS del craving e uso giornaliero di fumo da tabacco.
Esami tossicologici

MENSILMENTE:

Registrazione della frequenza al trattamento ACUDETTOX e annotazione delle cause di assenza.
Valutazione anamnestica ed esame clinico
Esami ematochimici
Valutazione medico psico sociale
VAS craving scale, CIWA AR, SCL 90
Scheda di rilevazione ACUDETTOX
Determinazione tasso alcolico
Esame tossicologico urine
Scheda di valutazione psicosomatica e di valutazione del benessere
Test di valutazione motivazionale per il fumatore (AIPO/Lugoboni F.)
Esami ematochimici e tossicologici (segue pag. 12)

L'esperienza Acudetox nella U.O. Dipendenza Sostanze Legali della A.S.S. n.1 Triestina: una verifica longitudinale dopo 5 anni di applicazione - un'inversione di tendenza.

Autori: Ticali S., Ciarfeo Purich R., Poropat C., Vegliach A., Ralza V., Macor M., Biloslavo G., Giovannini R., Saitta D., Lamarca V., Risca A., Bascar B., Abruzzese E.
Tel 040 3997370

Presentazione al Convegno NADA europeo 2004, Milano

Introduzione

Nel dicembre 1998 l'Azienda per i Servizi Sanitari N.1 Triestina con l'atto costitutivo del Dipartimento delle Dipendenze istituisce l' U.O. Complessa per la Dipendenza da Sostanze Legali (UODSL) articolata in tre Unità Funzionali :

1. Presidio riabilitativo extraospedaliero a ciclo diurno e continuativo (Centro Residenziale per alcolisti)
2. U.F. Centro ambulatoriale e distrettuale per gli alcolisti
3. U. di Progetto "Centro per la prevenzione e cura del tabagismo.

Questa U.O. Complessa sostituisce il Servizio di Alcologia nato nel 1981. Attualmente l'U.O. Complessa si occupa anche di tabagismo e gioco d'azzardo. Oltre al C.D. ed al dispensario viene offerta la possibilità di un ricovero per alcolisti con gravi problemi fisici e/o psichici e/o sociali.

Il Centro residenziale è organizzato come una Comunità Terapeutica a gestione controllata. Durante la giornata gli ospiti oltre ad una serie di compiti manuali legati alla cura della persona e degli ambienti in cui vivono, partecipano a tre gruppi terapeutici, ad uno di educazione sanitaria ed ad uno di animazione.

Gli utenti provengono da: Ospedali, Servizi Territoriali, Carcere, Associazioni di volontariato, Medici di Medicina Generale, Commissione Medica Locale Patenti, Comune, ecc.

Acudetox perché?

La fase iniziale del trattamento prevede una terapia antiastinenziale. Dal 1997, è attivo un ambulatorio Acudetox per sostenere l'alcolista sia nella fase astinenziale sia in quella successiva.

Acudetox: i numeri.

Dal 1982 al 2003 le persone trattate dall'unità operativa sono state 5069. I ricoveri presso il Centro Residenziale sono stati 3932. A partire dal 1997 e fino al settembre 2003, sono stati sottoposti ad Acudetox 575 utenti per un totale di prestazioni. Attualmente sono in grado di praticare l'Acudetox 3 medici e 5 infermieri che garantiscono la continuità del servizio offerto.

Tabella riassuntiva dei motivi di trattamento, tra le 466 persone (288 maschi, 178 femmine) che hanno fatto più di 5 sedute:

La media generale del numero delle prestazioni per ogni paziente dal 1998 al 2003 risulta pari a 15,2.

Anno	Prestazioni ACUDETTOX	N° PAZIENTI	MEDIA Prestazioni
1998	2644	142	18,6
1999	2037	128	15,9
2000	1335	99	13,5
2001	1128	92	12,3
2002	886	54	16,4
2003	871	60	14,5

Materiali e metodi

E' stato creato un questionario composto da 4 domande:

1. Ha tratto beneficio in generale dal trattamento con Acudetox? Si No

2. Le elenco una serie di disturbi, dovrebbe dirmi se erano presenti prima di iniziare il trattamento con Acudetox e, se erano presenti, se ha notato una variazione di questi disturbi dopo il trattamento:

Disturbi del sonno Si (Invariato/Migliorato/Peggiorato) No
Disturbi d'ansia Si (Invariato/Migliorato/Peggiorato) No
Disturbo depressivo Si (Invariato/Migliorato/Peggiorato) No
Disturbi relazionali Si(Invariato/Migliorato/Peggiorato) No
Consumo di sigarette Si(Invariato/Migliorato/Peggiorato) No

3 Dopo aver concluso il trattamento con Acudetox è rimasto astinente da alcol/fumo/gioco/altro in modo continuativo?

Si No

4. Se non è rimasto astinente, dopo quanto tempo dalla fine del trattamento ha ricominciato a bere/fumare o giocare d'azzardo?

Subito

Entro 1 mese

Entro 6 mesi

Entro 12 mesi

Entro 24 mesi

Oltre 24 mesi

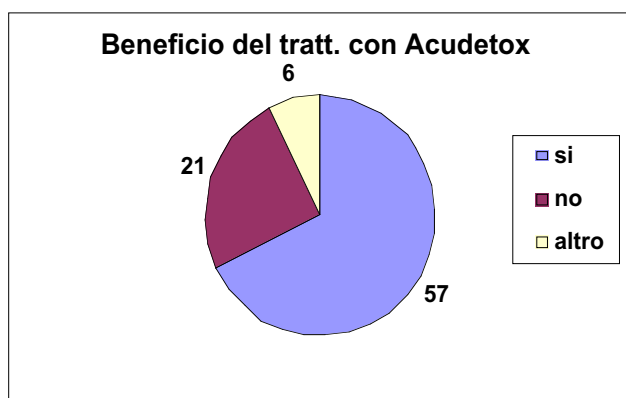
Sono state contattate telefonicamente in modo randomizzato 112 persone delle 466 trattate con Acudetox dal 1988 al maggio 2003. Hanno risposto alle telefonate 90 persone (80.35% del totale). Di queste 84 hanno risposto al questionario mentre 6 si sono rifiutate di rispondere.

Delle 84 persone intervistate, 76 per alcolismo, 6 per tabagismo, 1 per gioco d'azzardo patologico, 1 per tossicodipendenza in trattamento con farmaco sostitutivo.

Risultati alla prima domanda

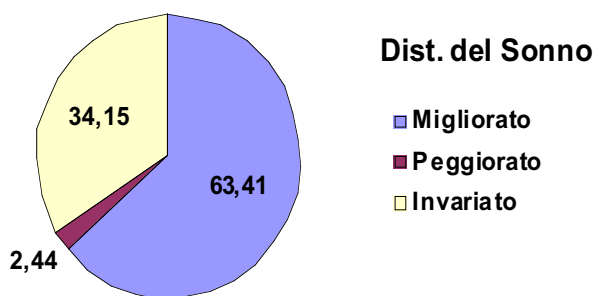
Beneficio dal trattamento con Acudetox?

- il **67,86%** (57 persone) del campione risponde affermando di aver tratto beneficio dal trattamento con Acudetox,
- il **25%** (21 persone) del campione dichiara di non aver avuto nessun beneficio dal trattamento,
- il restante **7.14%** (6 persone) non sa definire l'efficacia del trattamento, come visibile nel grafico seguente:



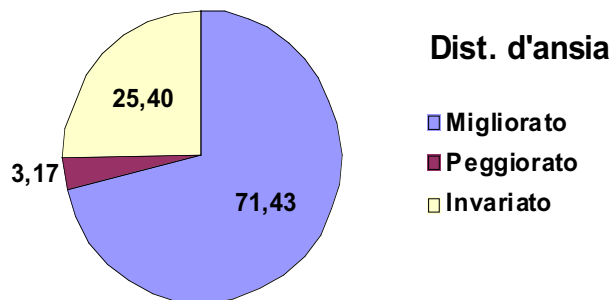
Domanda su disturbi del sonno

- 48,81% del campione con un disturbo del sonno;
- il 63,41% dichiara un miglioramento
- il 2,44% dichiara un peggioramento
- il 34,15% dichiara di non aver notato alcuna variazione.



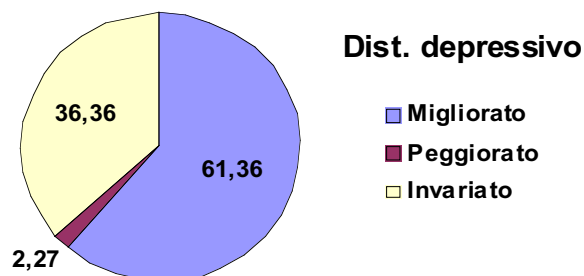
Domanda su disturbi d'ansia

- Il 75% del campione con un disturbo d'ansia;
- il 71,43% riferisce un miglioramento
- il 3,17% un peggioramento
- il 25,4% non nota alcuna variazione.



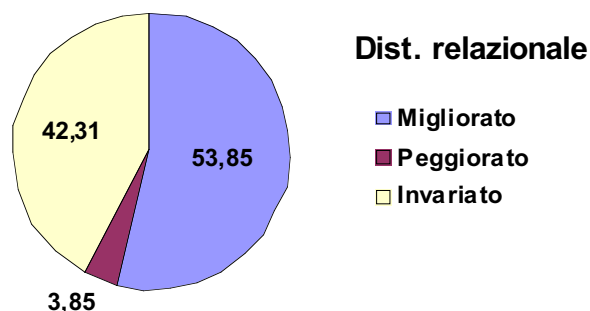
Domanda su disturbo depressivo

- Il 52,38% del campione con un disturbo depressivo;
- il 61,36% è migliorato
- il 2,27% è peggiorato
- il 36,36% nessuna variazione.



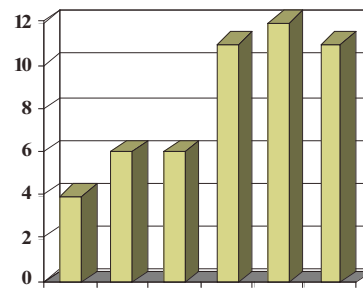
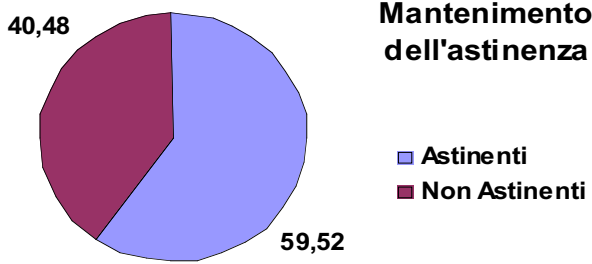
Domanda su disturbi relazionali

- Il 30,95% del campione con un disturbo di tipo relazionale;
- il 53,85% riferisce un miglioramento,
- il 3,85% un peggioramento,
- il 42,31% ritiene inalterata la situazione relazionale.



Risultati alla terza domanda

- Dopo aver concluso il trattamento con Acudetox è rimasto astinente da alcol/fumo/gioco/altro in modo continuativo?
- Il 59.52% dei pazienti risponde di essere astinente.



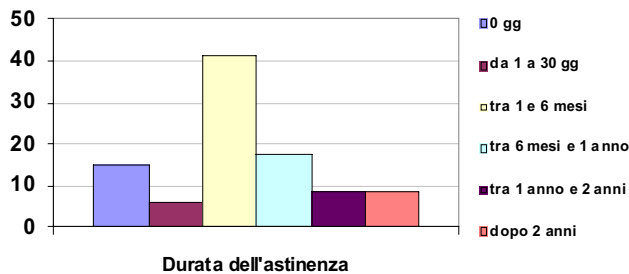
Risultati alla quarta domanda

Se non è rimasto astinente, dopo quanto tempo dalla fine del trattamento ha ricominciato a bere/fumare o giocare d'azzardo?

I 34 non astinenti sono ricaduti:

- il 14,7 % (5 persone) non ha mai smesso
- il 5,9 % (2 persone) ha ripreso dopo un mese
- il 41,2% (14 persone) entro i primi sei mesi
- il 17,6 % (6 persone) tra 6 mesi e un anno
- l'8,8 % (3 persone) tra 1 anno e 2 anni
- l'8,8 % (3 persone) dopo 2 anni
- il 2,9% (1 persona) non risponde.

Questi dati sono evidenziati nel grafico seguente:



I 50 astinenti, dalle sostanze, sono così suddivisi:

astinenza 6 mesi 1 anno	4
astinenza 1 anno 2 anni	6
astinenza 2 anni 3 anni	6
astinenza 3 anni 4 anni	11
astinenza 4 anni 5 anni	12
astinenza più di 5 anni	11

Acudetox a chi viene proposta?

E' stato evidenziato che Acudetox ha maggiore beneficio con coloro che presentano:

- una sintomatologia astinenziale da alcol severa
- doppia diagnosi
- politossicodipendenze.

Conclusioni

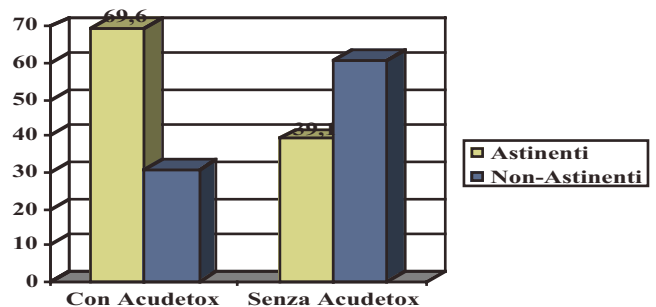
I dati relativi al mantenimento dell'astinenza (59.52%) e al beneficio soggettivo dopo la seduta (67.86%) mostrano valori elevati confermando, in via osservazionale e non sperimentale, l'effetto positivo dell'Acudetox nel trattamento dell'alcoldipendenza specie se complicata da quadri di comorbidità.

I risultati confermano un studio precedente del 1998 quando abbiamo cercato di capire risultati "Astinenza e Acudetox" a distanza di un anno. In questo studio, fra i due gruppi l'unica differenza terapeutica è stata l'aggiunta del trattamento con Acudetox in una programma Medico-psico- sociale standard. In totale 58 alcolisti ricoverati sono stato analizzato:

1998 - ricerca su 58 alcolisti ricoverati:

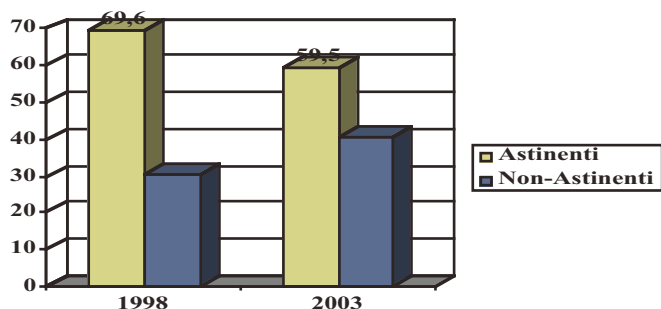
- 29 trattati con il metodo Medico-psico- sociale, astinenti dopo 1 anno il **39.1%**
- 29 con il metodo medico-psico- sociale + Acudetox, astinenti dopo 1 anno il **69.6%**.

Grafico: 1998 - ricerca su 58 alcolisti ricoverati



Nel attuale studio del 2003 - analizzando i risultati su 84 alcolisti ricoverati con l'aggiunta del trattamento con Acudetox 84 trattati

con metodo medico-psico-sociale-acudetox, astinenti dopo 5 anni il 59.52%. Il risultato conferma la stessa tendenza dei risultati del 1998 che fa un'inversione della tendenza "chi sono più astinenti che non astinenti quando si aggiunge il trattamento acudetox al metodo standard medico-psico-sociale".



Inoltre:

- i disturbi prevalenti, associati all'alcolodipendenza nel campione, sono risultati i disturbi d'ansia (75%) e il disturbo depressivo (52.38%). Per entrambi viene riferito un miglioramento, rispettivamente dal 71.43% e del 61.36%.
- il 27.14% dei 70 fumatori compresi nel campione riferisce una diminuzione del consumo di sigarette nonostante venga

solitamente osservato un aumento del consumo di tabacco in concomitanza con l'astinenza dall'alcol.

- il disturbo del sonno viene riferita un miglioramento nel 63.41% dei casi trattati.

Riflessione finale

Malgrado il beneficio percepito, il numero delle persone trattate è andato diminuendo. Le possibili ipotesi di questo calc possono essere imputate ad una serie di concause quali:

- accentuato turn-over del personale addetto all'Acudetox.
 - Istituzione del Centro per la Prevenzione e Cura del Tabagismo, che conseguentemente diversifica i percorsi terapeutici di tabagisti e alcolisti.
 - l'introduzione dei Livelli di Efficacia Adeguata (LEA).
 - l'aumento delle attività in cui è coinvolta la UODSL pur con un sostanziale mantenimento del numero del personale.
- Certamente tutte queste ipotesi possono essere valide, ma il dato che colpisce di più è il dimezzamento dei casi trattati nel 2002, anno in cui la Regione Friuli Venezia Giulia ha introdotto i LEA. Questi, hanno di fatto, azzerato il numero delle persone esterne (i non ricoverati). Se consideriamo i soli ricoverati, quasi il 42% (41.95%) di essi, nel 2003, ha fruito dell'Acudetox.

Per continuare a crescere

E' necessario:

- formare un gruppo di operatori,
- stimolarli ad un aggiornamento continuo
- sottoporre di routine tutti gli utenti al trattamento.

Regione Veneto Az. ULSS 13 Dipartimento delle Dipendenze

**Tavola Rotonda
L'uso di Acudetox nel Dipartimento delle Dipendenze**

**Bussolengo (Verona) Giovedì 24/11/2005
Ora 9:00 - 12:00**

Programma:

- Risultati e riflessione della progetto Reg. Veneto SAT (Servizio Ambulatorio Tabagismo).
- Interventi e testimonianze di esperienze già avviate nei servizi pubblici.

Per informazione: Dipartimento delle dipendenze ASL Ulss 22 Bussolengo (VR) 045 6769529, Associazione NADA Italia.

E' stato richiesto l'accreditamento per ECM.

**NADA CONFERENCE 2005
New York City '05**

April 14-16, 2005
Hotel Pennsylvania (7th Ave and 33rd St)
Room rate \$145/double
info: 349 E 140th Street Bronx NY 10454
PHONE: 001 (718) 993-3100 FAX: 001 (718) 742-1182
@-MAIL: michael.smith@nychhc.org

Message from Michael Smith: We have finally set the date and location for the next NADA-US conference. I am surprised and pleased that we got a date in April (with good weather) at such a good room rate. The special room rate will extend Mon-Sat. Let me know if you want to come and if you want to present. Some of you have already been asked to present. This is a big hotel and we are looking forward to filling the large conference rooms on the 18th floor.

Per ulteriori informazioni o per spedire o presentare un relazione, contattare David Blow al 06 3611685 o 3387773912 o nada.it@tin.it

Nuovo servizio per il controllo della dipendenza da nicotina

Regione Veneto Az. ULSS 13 Dipartimento della Dipendenza offre

SAT

**Servizi Ambulatoriali Tabagismo (progetto regionale)
Presso i Ser.t di Bussolengo e Villafranca**

Costo: Pagamento ticket 70,00 euro per il ciclo completo di 15 trattamenti

Per informazioni: SAT Bussolengo Tel 045 6712529

SAT Villafranca Tel 045 6338459

Per appuntamenti e informazioni:

SAT Bussolengo
Telefonare nei giorni dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle 12.30
Tel 045 6712529

SAT Villafranca
Telefonare nei giorni dal martedì al venerdì dalle ore 9.00 alle 12.30
Tel 045 6338459

Ser.t. Bussolengo
Vicolo Rivolti, 30/a
(di fronte all' Ospedale)
37012 Bussolengo(Vr)
Tel 045 6712529
Fax 045 6701844

Ser.t. Villafranca
Corso V. Emanuele, 169
(presso il Distretto)
37100 Villafranca (Vr)
Tel. 045 6338459
Fax 045 6302832

SAT
Servizi Ambulatoriali Tabagismo
Presso i Ser.t di Bussolengo e Villafranca

Sono aperti due SAT

Per chi vuole smettere e per chi incomincia a pensare al fumo come ad un problema ...

Cos'è il SAT

È un ambulatorio dove viene offerto un programma di disassuefazione da nicotina con un trattamento integrato.

È prevista la valutazione medico-psicologica e l'utilizzo della metodica Acudetox (agopuntura auricolare):

- **Innocua**
- **Efficace**
- **Indolore**

che si articola in 15 sedute nell'arco di un mese.

È un metodo ad elevata percentuale di riuscita.

Per chi, per malattia, deve rinunciare al fumo. O per chi, comunque, vuole migliorare la qualità di vita.

L'agopuntura auricolare riduce il bisogno di nicotina, il livello di stress e incoraggia l'attivazione di risorse proprie.

Per accedere al SAT è necessaria l'impegnativa medica.

Per il trattamento è previsto il pagamento del ticket.



European Programma Acudetox Certificazione Servizi - (PACS)

Acudetox é una programma di disintossicazione mediante un protocollo di agopuntura auricolare basato su 5 punti specifici per la dipendenza alle sostanze e problemi associati all' abuso.

Dal 2005 Le Associazioni NADA Italia e NADA Europa insieme a FOR e UNICA sono liete di offrire la "certificazione di programmi Acudetox" ai servizi della dipendenza, ospedali, carceri, comunità, consultori familiari, ambulatori pubblici e privati che offrono trattamenti integrati di Acudetox.

Da tempo la ricertificazione degli addetti Acudetox ha offerto agli operatori preposti opportunità di consolidamento in questa terapia. Spesso avviene che un medico o gruppo di operatori lavorino "singolamente", all'interno di un servizio, su un programma di Acudetox. Il concetto "PACS" offre la possibilità di formalizzare e qualificare nonché integrare nel servizio stesso un lavoro che può rimanere solo in ambito sperimentale, o a livello di iniziativa isolata. Per garantire che i risultati raggiunti dal programma siano coerenti con quelli previsti dalla formazione Acudetox, risulta evidente il bisogno di una valutazione esterna continuativa in sede, proprio per certificare la documentazione, la raccolta dati, la propria tecnica e comportamento terapeutico e i risultati finali. Ribadiamo che solo i professionisti certificati e ricertificati dall'Associazione NADA possono assicurare la conformità dell'uso del protocollo Acudetox.

A tale proposito, alcuni servizi hanno sentito il bisogno di approfondire le conoscenze tecniche relative all'Acudetox, migliorare prestazioni e risultati chiedendo una ricertificazione nella propria sede, con consulenza e problem solving, per ottenere "**Buone Prassi Operative**".

Linee Guida

Acudetox consiste in un protocollo di agopuntura auricolare, utilizzato come terapia integrata ad altri servizi di sostegno, per una persona dipendente alle sostanze. Viene utilizzato nelle vari regioni di Italia da ben 11 anni. I primi pionieri nell'uso di questa terapia particolare e a prima vista esoterica sono stati proprio gli operatori e il personale dei SerT della Lombardia, del Piemonte, del Veneto e della Campania che partecipavano ai nostri seminari per conoscere nuove proposte riguardo il problema della dipendenza. Purtroppo nell'ambiente della tossicodipendenza e della medicina convenzionale, la particolarità dell'approccio non farmacologico e non verbale di questa terapia sembra generare scetticismo e preconcetti, anche se risultati concreti e cambiamenti positivi siano visibili nel paziente sin dal primo contatto. Ciò nonostante, è stato nostro obiettivo, in questi 11 anni, offrire agli operatori che lavorano giornalmente con persone in stato di sofferenza acuta o post acuta, uno strumento di sostegno sulla strada di un recupero a volte lungo e pieno di ostacoli.

Acudetox, con i suoi 30 anni di lavoro, è ormai considerata a tutti gli effetti una "terapia convenzionale" negli Stati Uniti e altri paesi, dove ha contribuito a cambiare il modo in cui la dipendenza da sostanze legali e illegali viene percepita e combattuta.

Il **Programma Acudetox Certificazione Servizi - (PACS)** consiste in linee guida, consulenza, studi di fattibilità, assistenza in sede sui vari aspetti operativi del trattamento e **buone prassi operative**.

Il programma offre:

- Sviluppo di progetti “Dipendenza e medicina complementare” in Italia e all’estero
- Studi di fattibilità
- Sviluppo di progetti dipendenza: “Accompagnamento del servizio nello sviluppo operativo del progetto”
- Assistenza per lo start up e la realizzazione del proprio progetto.
- Creazione di reti fra diversi servizi accreditati, italiani ed esteri
- Creazione di sinergie e infraservizi della stessa ASL
- Assistenza nel “Project Financing”


Studio, progettazione ed implementazione di Sistemi di Gestione ed organizzazione aziendale/servizi seguono tre componenti specifiche come:

- Formazione e ricertificazione continua delle metodiche
- Total Quality Management
- Certificazione dei processi UNI EN ISO 9000:2000

La certificazione di servizi

Ad oggi rappresenta l’unico strumento riconosciuto in tutti i paesi industrializzati che garantisca una corretta organizzazione e gestione aziendale e permetta quindi di soddisfare i requisiti previsti da qualsiasi contratto in tutto il mondo. La Certificazione è rilasciata da un Organismo **indipendente** che ha il compito di verificare periodicamente la conformità del sistema di “Gestione per la qualità” alla norma di riferimento.

La nostra metodologia identifica per ogni processo del servizio, per ogni tipo di dipendenza, le attività di:

- 
- organizzazione
 - pianificazione
 - esecuzione
 - controllo
 - documentazione

Una particolare interpretazione della linee guida viene associata a ciascun area, determinando una gradazione che mira a circoscrivere il sistema qualità a quanto effettivamente necessario, anche sul piano economico.

Perché adottare European Programma Acudetox Certificazione Servizi - (PACS)?

Questo programma é concepito per:

- Prevenire errori e/o “Non Conformità” nell’attività che possono influire negativamente sulla Qualità del servizio e i risultati
- Perseguire con continuità il miglioramento dei processi interni
- Assicurare la soddisfazione del cliente
- Offrire un approccio non farmacologico per l’assistenza dei clienti
- Assicurare buone prassi operative all’interno del servizio
- Assicurare i risultati previsti
- Garantire la conformità nell’uso del protocollo ACUDETTOX
- Assicurare il rispetto dei requisiti cogenti: leggi e norme di riferimento
- Assicurare il rispetto dei requisiti contenuti nella norma UNI EN ISO 9001:2000

Per ulteriori informazioni contattare:

Associazione NADA Italia,
via Gavinana 2, Roma 00192
Tel/Fax: +39 06 3611685 o nada.it@tin.it

Distinti saluti, David Blow (Presidente Associazione NADA Italia)

Associazione NADA Italia

Via Gavinana, 2 - 00192 Roma - C.F. 97105490581 - Tel/Fax 06/3611685

Protocollo Acudetox

L'Associazione Nada Italia offre formazione, dal 1994 in Italia, per operatori specializzati nell'ambiente della tossicodipendenza e dipendenza utilizzando un protocollo di agopuntura auricolare chiamato Acudetox. Negli ultimi anni oltre 1300 operatori, la maggior parte dei quali (circa l'85%) dal servizio sanitario pubblico, sono stati formati da noi e vari programmi attualmente esistono su tutto il territorio italiano, dove sono disponibili circa 100 programmi diversi. La terapia Acudetox applica un protocollo di 5 punti di agopuntura auricolare: gli aghi vengono inseriti bilateralmente nel padiglione esterno dell'orecchio. Il trattamento non è specifico alla sostanza, poiché lo stesso protocollo viene utilizzato per persone con problemi di abuso di cocaina, alcool, eroina, poliabuso, psicofarmaci, marijuana, tabacco ecc. Il trattamento è focalizzato sulla persona e di conseguenza riduce i craving della sostanza, i sintomi di astinenza, ansia, nervosismo e migliora il sonno.

L'Associazione NADA, con le sue organizzazioni affiliate in Europa, Stati Uniti, Australia, India, Pakistan, Russia, Ungheria

ed altri paesi è stata in grado di formare e seguire specialisti in agopuntura auricolare (più di 5.500 nella sola Europa) esattamente con stesso protocollo, offrendo centinaia di programmi per le diverse "dipendenze".

Protocollo

Il protocollo terapeutico Acudetox consiste nell'inserimento degli aghi in 5 punti del padiglione auricolare esterno. Il trattamento Acudetox non è farmacologico. Dalla sua origine (inizio anni '70 nel Bronx, New York) Acudetox è stato utilizzato nella doppia diagnosi, che spesso rappresenta la realtà della tossicodipendenza, aiutando la depressione, l'ansia e il comportamento. Il protocollo di trattamento Acudetox è integrato nei servizi pubblici che già offrono aiuto alle persone con dipendenza come Servizio SerT, NOA, Servizio di Alcologia, ospedali, carcere, comunità e servizi di strada. Il costo di un trattamento Acudetox è di **0,40 centesimi**.

Programmi

Vari programmi con diversi obiettivi e modalità operative possono essere organizzati come segue:

- 1) Servizio di Dipendenza
- 2) Programma integrato specifico per dipendenza da nicotina
- 3) Carcere
- 4) Programma integrato specifico per disagio e problemi comportamentali

Servizio di Dipendenza

Un centro tipico

Il centro tipico presenta le seguenti aspetti caratteristiche:

- un ambulatorio con ampio orario di apertura es. 9-11.30 e/o 14:00 - 16.30 per raccogliere un gruppo di pazienti senza appuntamenti fissi.
- l'utilizzo del protocollo Acudetox nella dipendenza da

sostanze come alcool, cocaina, "nuove droghe", eroina poliabuso, droghe leggere, nicotina e psicofarmaci. Il protocollo può anche essere utilizzato nei programmi di scalaggio di metadone poiché riduce i forti sintomi di astinenza e pertanto l'uso di altre sostanze.

- la possibilità di trattare le varie dipendenze alle diverse sostanze nell'ambito dello stesso gruppo o ambulatorio. A volte un programma specifico per la dipendenza da tabacco avrà un orario e gruppo terapeutico specifico.

- la possibilità di effettuare il trattamento in posizione seduta per 45 min. in una stanza tranquilla e ampia, su sedie comode con braccioli e schienale alto per facilitare il rilassamento.

- gruppi che comprendono dalle 5 alle 60 (fino a 350 persone), per cui un operatore può seguire 20 pazienti all'ora senza fatica.

- la ripetizione del trattamento dalle 2 alle 5 volte a settimana. La frequenza dipende dalla condizione, acuta o post-acuta.

- operatori formati nell'uso del protocollo "Acudetox". Si consigliano fra i 3 e i 7 operatori formati per assicurare la continuità della terapia anche quando mancano operatori per vari ragioni. (vedi allegato 1)

- integrazione del protocollo di agopuntura con il sostegno psicologico e psico-sociale nell'ottica di un approccio globale al paziente.

Materiale

I materiali richiesti per avviare un programma sono:

- Sedie comode (20), tavolo (2)
- Stanza ampia e comoda – un ambiente dignitoso per effettuare il trattamento – 40mq
- Ovatta e liquido (alcool) per sterilizzare la pelle prima dell'agopuntura
- Aghi di agopuntura sterili monouso. 10 aghi per paziente per il trattamento – costo approssimativo 0,40
- Getta aghi per materiale infetto
- Specchio 100cm x 50cm
- Possibilità di raccogliere le informazioni/risultati.

Altra terapia di sostegno

I pazienti del SerT o Servizio Dipendenza seguono il programma terapeutico stabilito. I programmi Acudetox sono considerati come sostegno durante le fasi acute e post-acute del ricovero, anche perché diminuiscono e trattano rapidamente le ricadute.

E' fondamentale che i pazienti seguano un programma specificatamente finalizzato alla dipendenza del tipo psico/motivazionale/educativo operato dallo psicologo dell'ospedale o del servizio.

Un corso di trattamento si considera di 4-8 settimane nella maggioranza dei casi, con flessibilità nel caso individuale. Il gruppo in trattamento non deve essere omogeneo o fisso ma permettere a persone nuove di entrare nel gruppo di terapia in qualsiasi stadio.

Quota Associativa e gli obiettivi di NADA

La quota associativa NADA viene utilizzata per promuovere la diffusione del protocollo Acudetox in Italia. Questo contributo sostiene non solo la spedizione dell'allegato (pubblicazione semestrale) ma anche i servizi d'ufficio, un servizio telefonico al pubblico e un sito internet. Il costo della quota associativa annuale è di Euro 35,00 - pagamento tramite c/c postale - C/C postale 17349390 postale intestato a NADA Italia, Via Gavinana 2, 00192 Roma indicando "Quota Associativa 2005"

L'obiettivo dell'Associazione NADA, NADA Europa e il newsletter semestrale e quello di mettere insieme una serie di "**Working studies and outcome data**" ovvero "**Risultati e studi operativi**" di programmi integrati con Acudetox nei vari paesi e regioni provenienti dalle diverse realtà sociali in Europa e nel mondo. I risultati e gli studi operativi da Torino a Enna, da Trieste a Cagliari, dalla Finlandia all'Irlanda faranno parte di una raccolta di informazioni utili per confermare la validità dell'integrazione di metodi non convenzionali nell'ambiente della dipendenza e nei disordini comportamentali.

Inoltre l'Associazione NADA si prefigge i seguenti obiettivi:

- incoraggiare e sviluppare la collaborazione di servizi diversi e l'integrazione di metodi non convenzionali (Acudetox) nell'ambiente della dipendenza con l'intento di ottenere buone pratiche operative e cliniche
- stabilire profili di programmi e linee guida, basati sui risultati multi centrici italiani e altri paesi europei, per diverse sostanze di abuso
- individuare buone pratiche operative e linee guida sull'uso di metodi non convenzionali (Acudetox) specificamente in carcere o in programmi di recupero alternativi al carcere
- approfondire il concetto "DRUG COURTS", tribunali simili ai processi per direttissima per tossicodipendenza, in un ambiente europeo analizzando i risultati fino adesso ottenuti in vari paesi a riguardo, collaborando con il Gruppo Pompidou e EMCDDA.

(Da pagina 3)

Test valutativi soggettivi.

5. Le cause che eventualmente non consentono di proseguire a raccogliere le osservazioni del paziente, nel caso in cui continui il trattamento, consistono nella eventuale difficoltà di sottoporsi a prelievi tossicologici o ematochimici, nel caso tali esami non siano fruibili facilmente presso la sede del progetto ACUDETTOX.

6. L'evento avverso eventuale in corso di trattamento consiste essenzialmente nella interruzione del trattamento ACUDETTOX

Acudetox Newsletter Certificazione Consultazione Servizi

a causa della mancanza del medico certificato, in assenza di adeguata sostituzione. Il progetto, a tale riguardo, nel caso il problema non sia risolvibile in sede locale, prevede una "reperibilità" mediante attivazione di un medico certificato attivo presso un altro servizio partner del progetto, o messo a disposizione dall'Associazione NADA. Tale reperibilità si attiva segnalandone la necessità al capofila o al supervisore del progetto.

L'ulteriore evento avverso, causato dalla insufficienza dei presidi sanitari (microaghi, etc.) ha scarse probabilità di verificarsi in quanto i servizi coinvolti si doteranno in maniera adeguata a riguardo, e nel caso di improvvisa necessità non risolta a livello locale potranno ricorrere ad un approvvigionamento straordinario garantito a titolo di prestito dagli altri servizi partner del progetto o dall'Associazione NADA.

MONITORAGGIO E VALUTAZIONE DELLO STUDIO

Il protocollo di monitoraggio e di valutazione dello studio prevede azioni durante il trattamento e a distanza dalla conclusione del ciclo trattamento dello studio.

Durante il trattamento verranno raccolti dati per un follow up al terzo, al sesto ed al dodicesimo mese del programma ACUDETTOX come da quadro di valutazione.

A distanza dalla conclusione del trattamento

A distanza dalla conclusione del trattamento i pazienti, tranne il target fumatori, saranno ricontattati, come previsto nella fase di sottoscrizione del consenso informato, da parte di un operatore del servizio, al fine di sottoporre loro il test valutativo soggettivo, a distanza di tre mesi circa dalla fine del trattamento.

Per lo specifico target fumatori, è prevista una doppia scheda di valutazione a distanza di tre e di sei mesi dalla fine del trattamento.

E' prevista inoltre una valutazione dei parametri del **Quadro del follow up** sopra riportato a distanza di sei mesi dalla conclusione del trattamento per un campione dei pazienti reclutati nello studio.

E' prevista una rilevazione di customer satisfaction sui pazienti trattati con protocollo AUDETTOX.

Sarà infine rilevato l'indice di ritenzione al trattamento ACUDETTOX a distanza di tre mesi dalla conclusione del progetto in quanto, trattandosi di pazienti con patologie cronico recidivanti, si ritiene che l'approccio terapeutico più adeguato si configuri non tanto nella "guarigione" ma nella maggiore capacità di prevenire e gestire tempestivamente "la ricaduta" utilizzando quindi appropriati contatti con il servizio.

RACCOLTA DATI

Si prevede la compilazione di una scheda individuale aggiornata ad ogni intervento successivo (giornaliera, settimanale mensile, fine programma e al follow-up). Si utilizza la cartella clinica standard trattamento ACUDETTOX, già validata da NADA, contenente tutti i dati del quadro trattamento raccolti per ogni soggetto a cura del servizio come da scadenze sopra definite: giornalmente, settimanalmente, mensilmente, alla chiusura del trattamento e dopo la valutazione finale.

GESTIONE DATI

Tutto il materiale concernente la terapia individuale del paziente sarà conservato negli appositi archivi dei servizi che partecipano allo studio, secondo le norme che tutelano la privacy.

L'elaborazione informatica complessiva è affidata a risorse interne dei servizi partner dello studio con il supporto del capofila e dell'Associazione NADA Italia

NADA News international

INDIA

NADA is expanding in several parts of India. Coordinator Suneel Vatsyayan and MS will be presenting at the national treatment and prevention conference FINGODAP a conference in Kerala in Jan 2005. We will also prepare a conference of many programs in the Delhi area.

FINLAND

Summary of the NADA work in Finland. During the Milano NADA conference Pekka Aarninsalo (NADA-Suomi) gave a summary of the widespread use of NADA acupuncture in Finland. It is used in 54 of 78 inpatient settings, 72 of 109 outpatient settings and about 5% of the mental health settings. They called a large number of former patients and had responses from 84 people.

68% said withdrawal symptoms decreased

63% said sleep improved

71% said anxiety improved

61% said depression improved

27% said smoking improved

59% reported continuing abstinence.

AFRICA

NADA-Africa was born in Feb '4 as the brainchild of Jane Dele Osawe, a NADA registered trainer in Chicago. Jane was accompanied by 3 African-American NADA-US leaders, Arthur Pinkney, Jesse Morgan, and Ken Carter. They received a widespread response from different parts of the country because of their excellent preparation and Jane Osawe's unique reputation.

She was a state senator in Nigeria in the 80's. In her home, Delta State, Jane is known as "odozi-ani" which means "person who repairs the land".

The following report summarizes their work.

"The main training conducted in Africa took place at the Psychiatric Hospital at Yaba, Lagos, Nigeria. The facility is federally funded and fees are collected from patients on a sliding fee schedule. The Psychiatric Hospital at Yaba is one of eight facilities of its kind in Nigeria. It has 535 beds (333 male and 202 female). 80 beds have been designed for the treatment of substance abuse.

The NADA Team trained 25 staff members including Psychiatrists, Psychologists, Nurses, Mental Health Therapists, Occupational Therapists, and Physical Therapists. The hospital has already formed a Coordinating Committee, headed by one of the psychiatrist, to oversee the implementation of the protocol.

Another training was conducted at Asaba in Delta State. This training was focused on physicians and seven completed the training. The seven physicians represented five different hospitals in Delta State. Additionally, an introductory workshop was conducted to a variety of health workers at Benin City in Edo State. They assured us that they could easily identify 50 persons interested in getting the full training.

Finally, a short trip was made to Abuja, the national capital where we met with Senator Jibril Aminu (former Ambassador to the U.S. from Nigeria). Also trained at the Psychiatric Hospital at Yaba, Lagos were three non-Nigerians; one person from Cote d'Ivoire and two from Cameroon. They have returned to their home countries and are already beginning to pave the way for additional work to be done in furthering the use of the NADA Protocol. It is abundantly clear that what we have planned several seeds that have already taken root and are waiting to be nurtured.

The Psychiatric Hospital at Yaba and Delta State are now poised to initiate the use of the protocol and are expecting further assistance from us in a variety of areas. First, a pathway to obtain the needed supplies must be established. Second, follow-up and periodic monitoring of progress must be established. Third, based on information from the monitoring and other evaluations making adjustments at specific locations that will keep them on track. Edo State is awaiting a full training while other states will keep them on track. Edo State is awaiting a full training while other states will certainly be requesting training as the word spreads about the usefulness and effectiveness of the protocol. Needless to say beginning with Cameroon and Cote d'Ivoire the same process of introduction can be duplicated in countries throughout

NADA Europe Conference Budapest '05 27 - 30 ottobre 2005

In Milano, we decided to have our next Euro-NADA conference in Hungary. One day would be in Budapest and 1-2 days retreat would be at a nearby resort, Lake Balaton. Hungary was the first country in Europe to have a NADA program.

Recent news from Budapest: Ajandok Eory reports the start of NADA program in the central prison in Budapest.

Il Protocollo "ACUDETTOX"

Programma didattico/pratico

I seminari si terranno regolarmente in diverse città italiane e costituiscono il corso di base teorico-pratico per l'utilizzo del protocollo NADA (Stage 1), con il seguente programma:

- * introduzione al problema droga
- * storia dei programmi tradizionali di trattamento delle dipendenze, dell' Acudetox e dell'auricoloterapia per il trattamento della dipendenza
- * conoscenza delle problematiche della tossicodipendenza secondo la visione della medicina occidentale
- * conoscenza della tossicodipendenza secondo la Medicina Tradizionale Cinese (MTC)
- * Programma Acudetox (effetti soggettivi e oggettivi)
- * Protocollo Acudetox (controindicazioni, modalità, fasi, risultati attesi etc.)
- * esercitazione pratica (puntura dei punti dell'orecchio esterno, relazione pazienti- terapeuti etc.).
- * confronto tra il trattamento con agopuntura e altre modalità di terapia come metadone, psicofarmaci ecc.
- * modelli programmatici di agopuntura auricolare specificamente nella dipendenza da alcool, nicotina, eroina, cocaina e nel poliabuso saranno discussi.
- * modelli programmatici di agopuntura auricolare specificamente nello scalaggio da metadone e psicofarmaci, in combinazione con i farmaci ansiolitici per migliorare risultati o in alternativa ai farmaci saranno discussi.

I seminari, aperti a operatori che lavorano con alcolisti e tossicodipendenti in strutture pubbliche, private e del volontariato, saranno condotti dai coordinatori NADA Italia. Attualmente in Europa oltre 5,000 operatori (in 14 paesi) che lavorano nell'ambiente della tossicodipendenza sono stati formati con lo stesso protocollo di agopuntura auricolare "Acudetox" seguendo un corso di formazione NADA.

L'associazione **NADA ITALIA** informa i suoi soci e quanti sono interessati al trattamento di tutte le forme di dipendenza da droghe e alcol, sulle date dei prossimi seminari semestrali. E' stato richiesto l'accreditamento per l'Educazione Continua in Medicina (ECM). **Sono previsti 15 punti ECM** per medici e infermiere

Il costo del seminario é di Euro 245,00 (Euro 225,00 per l'iscrizione entro 14 giorni prima dei seminari e facilitazioni per gruppi) e comprende 15 ore di insegnamento, il materiale didattico e la quota associativa a NADA Italia.

Il seminario **ACUDETTOX** si terrà a:

Milano 3, 4 Marzo 2005

presso ex ASL 36, via Conca del Naviglio 45, Milano,
per informazione contattare Tel. 02 85782630

Roma 8, 9 Aprile 2005

presso la sede Ass. NADA Italia,
per l'iscrizione contattare la segreteria di NADA Italia a
Roma Tel. 06 3611685.

Bologna 14, 15 Maggio 2005

per l'iscrizione contattare la segreteria di Fondazione
Matteo Ricci Tel.051 531595.

Milano 16, 17 Giugno 2005

presso Amb. Acudetox, via Conca del Naviglio 45, Milano,
per informazione contattare Tel. 02 85782630

Mirano (VE) 30 Giugno, 1 Luglio 2005

per l'iscrizione contattare la segreteria di NADA Italia a
Roma Tel. 06 3611685.

Trieste 15, 16 Settembre 2005

presso U.O. DipendenzaSostanze Legali della A.S.S.
n.1 Triestina
per l'iscrizione contattare la segreteria di NADA Italia a
Roma Tel. 06 3611685.

Roma 22, 23 Ottobre 2005

presso la sede Ass. NADA Italia,
per l'iscrizione contattare la segreteria di NADA Italia a
Roma Tel. 06 3611685.

Milano 10, 11 Novembre 2005

presso Amb. Acudetox, via Conca del Naviglio 45, Milano,
per informazione contattare Tel. 02 85782630

Bussolengo 24, 25 Novembre 2005

presso Il SerT del Bussolengo (VR), per l'iscrizione
contattare la segreteria di NADA Italia a Roma .

Torino Data da stabilire 2005

per l'iscrizione contattare a Torino tel. 011 8391767

Corsi di approfondimento

In seguito alla vostra richiesta di approfondimento dell'argomento "dipendenza da nicotina" e "dipendenza da cocaina" abbiamo organizzato una serie di seminari focalizzati sulle metodiche diagnostiche, comportamentali, motivazionali e opzioni di trattamento tramite agopuntura e il protocollo Acudetox - **Fumo/Acudetox 1°**, **Fumo/Acudetox 2°** e **Cocaina/Acudetox 1° e 2°** tratteranno gli aspetti motivazionali sia del paziente che del servizio. I seminari sono aperti ad agopuntori e operatori sanitari nell'ambiente Ser.T. precedentemente formati nel protocollo Acudetox.

Tabagismo Modulo 1°

Programma (diagnostiche - comportamentali)

Il corso copre; dati aggiornati sull'epidemiologia del fumo, sulla sua gravità e sui vantaggi dello smettere, meccanismi biologici della dipendenza da nicotina, la crisi d'astinenza da nicotina, strumenti diagnostici per valutare motivazione, grado di dipendenza e tono dell'umore, la cartella del fumatore, gli stadi del cambiamento ed il colloquio motivazionale, il problema delle consulenze per altre strutture (reparti ospedalieri, servizi territoriali ecc.), schemi attuali di terapia farmacologica, Acudetox e tabagismo: quando, come e per quanto, terapie singole e di gruppo. I gruppi di auto-aiuto, la gestione della donna in gravidanza, la gestione della depressione reattiva, come progettare e realizzare una struttura anti-fumo

Conduzione:

Con la collaborazione di Dott. Fabio Lugoboni Medico Chirurgo, specializzato in Medicina Interna e Metodologia Clinica, Medicina Interna "C", Servizio aggregato di Medicina delle Dipendenze, Policlinico di Verona, Docente di Medicina delle Dipendenze nei Corsi Elettivi della Facoltà di Medicina dell'Università di Verona

Tabagismo Modulo 2°

(motivazionali - comportamentali)

Programma

La motivazione al cambiamento ha una importanza peculiare nell'ambito degli interventi sul fumo. Spesso si pensa che la motivazione sia un prerequisito che la persona ha o non ha. Spesso invece avviene che anche la persona che chiede un aiuto da un lato voglia smettere e dall'altro voglia continuare a provare il piacere della sigaretta. L'operatore che accompagna il fumatore nei suoi tentativi accresce notevolmente l'efficacia dei propri interventi se si pone nella prospettiva di incentivare la motivazione, sostenere la fiducia ed accettare l'ambivalenza della persona. La giornata di formazione sulla motivazione negli interventi sul fumatore si pone l'obiettivo di vedere la cessazione dal fumo come un processo di cambiamento, aumentando l'efficacia degli operatori nell'adattare il proprio intervento (incluso Acudetox) ai differenti livelli di motivazione del fumatore.

Conduzione:

Nicola Gentile, Giovanni Forza
(Bona tempora Project, 2003)

Cocaina Modulo 1° e 2°

Programma (motivazionali - comportamentali)

(in via di organizzazione)

Il seminario copre i seguenti aspetti: aspetti motivazionali e comportamentali specifici alla dipendenza da cocaina, area socio-educativa, aspetti penali e criminologici (programmi alternativi al carcere ecc.), individuazione di Comunità terapeutiche adeguate e rapporti con le stesse, gruppi di auto-aiuto per familiari di tossicodipendenti, coordinamento di volontari

Il costo del seminario é di Euro 245,00 (Euro 225,00 per l'iscrizione entro 14 giorni prima dei seminari e facilitazioni per gruppi) e comprende 2 giorni di insegnamento, il materiale didattico e la quota associativa a NADA Italia.

Il seminario **Acudetox/Fumo Modulo 1° e 2°** si terrà

a:

Roma 2, 3 Aprile 2005

presso la sede Ass. NADA Italia,
per l'iscrizione contattare la segreteria di NADA Italia a
Roma Tel. 06 3611685.

Milano 7, 8 Maggio 2005

presso (da stabilire)
per l'iscrizione contattare la segreteria di NADA Italia a
Roma Tel. 06 3611685.

Bussolengo 3, 4 Dicembre 2005

presso Il SerT del Bussolengo (VR), per l'iscrizione
contattare la segreteria di NADA Italia a Roma .

Il seminario **Acudetox/Cocaina Modulo 1° e 2°** si
terrà a:

Milano data da stabilire

Roma data da stabilire

BIBLIOGRAFIA ESSENZIALE

Ackerman R. "Acupuncture detoxification for pregnant substance abusers" (1991) Project Recovery, Santa Barbara Council on Alcoholism and drug Abuse P.O. Box 28, Santa Barbara Ca 93102

Bier Ian D. et al, "Auricular Acupuncture, Education and Smoking Cessation: Randomized, Sham-Controlled Trial" American Journal of Public Health, 10/2002 Vol. 92, N°10

Blow, D. L., "Acupuncture Treatment of Alcohol and Chemical Dependency". (1994) The Journal of Chinese Medicine, #45, 05/1994.

Brumbaugh A., Wheeler S., "Six month jail demonstration project: a preliminary analysis" (1991) Project Recovery, Santa Barbara Council on Alcoholism and drug Abuse P.O. Box 28, Santa Barbara Ca 93102

Brumbaugh A. "Transformation & Recovery" Editore Stillpoint Press 1994

Brumbaugh A. "Acupuncture: New perspective in chemical Dependency Treatment" J. of Substance Abuse Treatment Vol 10, pp35-43, 1993

Bullock M.L., Umen A.J., Culliton P.D., Olander R.T., "Acupuncture treatment of alcoholic recidivism: a pilot study " Alcoholism 1987; 11:292-95

Bullock M.L., Culliton P.D., et al "Controlled trial of acupuncture for severe recidivist alcoholism" Lancet June 24, 1989

Gyllenuammar C. "Ear Acupuncture at Sweden's Faringso Prison". NADA European Annual Conference. London 1994

Lugoboni F*, Quaglio G*, Sarti M*, Pajusco B*, Mezzelani P*, Lechi A**. * Servizio di Medicina delle Dipendenze, Azienda Ospedaliera di Verona, Italia. **Dipartimento di Scienze Biomediche e Chirurgiche, Università di Verona, Italia. "Curare il tabagismo: un obiettivo di salute prioritario" (2003)

Keenan P., "Treatment of babies in the face of the crack epidemics" MIRA: the quarterly Newsletter of multicultural Inquiry and research on AIDS, 5(2) (disponibile da MIRA 5815 3rd Street, San Francisco CA 94124

Margolin A et al, "L'agopuntura per il trattamento della dipendenza da cocaina in pazienti in cura con metadone" The American Journal of Addictions 1993

Picozzi G., et al. "Acudetox-Agopuntura come metodica di disintossicazione nella dipendenza da alcol. Revisione della letteratura internazionale. Valutazione e prospettive in Italia." Atti Congresso Società Italiana di Alcolologia. Milano 1995

Romoli, M. "Agopuntura Auricolare" Editore UTET, To 2003

Smith, M. "Acupuncture treatment for crack: Clinical survey of 1,500 patients. "American Journal of acupuncture 16 241-247 1988

Smith M. , Kahn I. "An acupuncture programme for the treatment of drug addicted persons" Bulletin on Narcotics 40 35-41

Smith M.; McKenna B., "The integration of acupuncture into existing chemical dependency treatment programs" 21st International Institute on Prevention and Treatment of Drug Dependence June 7, 1994 Prague Czech Republic.

Stevens A., et al. "Research and Information on the use of Auricular Acupuncture in the Criminal Justice System in Sweden, the United Kingdom and Italy". A European Commission Project. Dec. 1995.

Wen H.I., Cheung S.Y.C. "Treatment of drug addiction by acupuncture and electrical stimulation " Asian J Med 1973; 9:138-14

www.acudetox.it

Il nuovo sito dell'Associazione NADA Italia offre informazioni aggiornate sui seminari Acudetox in corso nonché una nuova serie di corsi ad "argomento specifico". Il sito è indirizzato non solo ai servizi per la dipendenza ma anche all'ambiente medico specializzato, il medico di famiglia e altri servizi pubblici e privati che si occupano di problemi di dipendenza da sostanze.

Il sito offre anche un ampio servizio di informazione e una corretta e coerente conoscenza della possibilità di agopuntura come terapia aggiuntiva e di sostegno durante il lungo processo di guarigione dalla dipendenza dalla droga.

Ricertificazioni NADA, corsi di aggiornamento, studi, casistiche, articoli pubblicati, convegni Italiani ed Europei sono tutti argomenti trattati nel sito.

E' possibile attraverso il sito usufruire del servizio "dove ottenere il trattamento Acudetox in Italia".

Alcuni siti internet

www.acudetox.com

www.jadecampus.com

www.ass-medicina.org

www.federserd.it

www.lamandragora.it

www.contromobbing.it

www.asl10.piemonte.it/sert

www.italiasalute.it

www.drugscope.org.uk

www.dui.com/alcoholissues

www.psicosintesi.it

www.emcdda.eu.int

(TIP Report)

ncadi.samhsa.gov/govpubs

Il Newsletter "Acudetox" della Associazione NADA Italia è un bollettino informativo semestrale (giunto alla 20° edizione) co-ordinato e redatto da David Blow, Presidente della associazione.

Potete inviare le vostre lettere, articoli e commenti a: David Blow

Associazione NADA Italia, via Gavinana 2, Roma 00192 Tel/Fax: +39 06 3611685 o nada.it@tin.it