

LA DEPRESSIONE MAGGIORE IN COMORBILITÀ CON IL DISTURBO DA USO DI SOSTANZE:
CLINICA E TERAPIA
LE DIECI COSE DA SAPERE
FAD ECM ASINCRONA:

Online da Mercoledì 7 Gennaio 2026 a 31 agosto 2026

PROVIDER EXPOPOINT ID 2091-468089

<https://formazioneadistanza.expopoint.it/>

PIATTAFORMA di

EXPOPOINT - Organizzazione Congressi Eventi

Via Nazario Sauro, 2/4 - 22066 Mariano Comense – Co

PROVIDER n. 2091 e SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

RESPONSABILE SCIENTIFICO

DR GIORGIO SERIO

DESTINATARI

PSICOLOGO - PSICOLOGIA; PSICOTERAPIA;

MEDICO CHIRURGO - CARDIOLOGIA; CURE PALLIATIVE; DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO;

EPIDEMIOLOGIA; FARMACOLOGIA E TOSSICOLOGIA CLINICA; GASTROENTEROLOGIA; GERIATRIA; IGIENE DEGLI ALIMENTI E

DELLA NUTRIZIONE; IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITÀ PUBBLICA; MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE; MEDICINA

GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA); MEDICINA INTERNA; NEFROLOGIA; NEUROCHIRURGIA; NEUROFISIOPATOLOGIA;

NEUROLOGIA; NEURORADIOLOGIA; ONCOLOGIA; PSICHIATRIA; PSICOTERAPIA; REUMATOLOGIA;

INFERMIERE - INFERMIERE;

EDUCATORE PROFESSIONALE - EDUCATORE PROFESSIONALE; ISCRITTO NELL'ELENCO SPECIALE AD ESAURIMENTO;

TECNICO DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA - ISCRITTO NELL'ELENCO SPECIALE AD ESAURIMENTO; TECNICO

DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA;

RAZIONALE

La Comorbidità Psichiatrica non è un fenomeno raro. Tutte le malattie mentali sono associate ad un incremento dell'uso di sostanze rispetto alla popolazione generale così come nella stragrande maggioranza dei casi le addiction concomitano con un'altra malattia mentale. Le più gravi manifestazioni cliniche dell'addiction tendono a manifestarsi nel 10% circa delle persone esposte alle sostanze di abuso. Almeno il 30% di tutte le persone con una diagnosi psichiatrica abusa di droghe o alcol, forse come tentativo di far fronte alla loro condizione, e più del 50% circa delle persone con Disturbo da uso di sostanze sviluppa una patologia psichiatrica nel corso della vita.

Purtroppo il 50 % circa delle persone che hanno sia un disturbo mentale che un disturbo da uso di sostanze non riceve alcun trattamento per nessuno dei due disturbi e solo il 9% riceve cure per entrambi i disturbi.

Il disturbo più comune associate nelle condizioni di dipendenza patologica è la Depressione con tassi di comorbidità del 20% di Disturbi da Uso di Sostanze e Disturbi Depressivi.

La Depressione è una malattia estremamente prevalente e in aumento, oltre 300 milioni di persone al mondo, infatti, soffrono di Depressione e rappresenta la prima causa di disabilità nel mondo occidentale. In Italia la depressione è il disturbo mentale più diffuso, coinvolge più di 2,8 milioni delle persone dai 15 anni in su ed è due volte più diffusa nelle donne rispetto agli uomini.

Esiste una stretta Correlazione tra gravità del Disturbo da Uso di Alcol e la gravità del Disturbo Depressivo Maggiore in persone comorbili.

La depressione aumenta il rischio di consumo di sostanze, favorisce le ricadute e lo sviluppo della dipendenza.

Nonostante queste evidenze è molto frequente che non venga diagnosticata e quindi trattata la dimensione depressive che sottosta al consumo di sostanze o al determinarsi di comportamenti e abitudini che possono evolvere in condizioni di dipendenza.

Il disturbo dell'umore motiva il ripetuto uso di sostanze ed è una priorità per il clinico indagare il ruolo dell'umore negativo nelle ricadute nell'uso di sostanze in persone dipendenti.

Trattare adeguatamente la depressione riduce il consumo di sostanze e migliora le condizioni della dipendenza. Le persone che hanno una malattia mentale sono più suscettibili alla dipendenza.

Il trattamento del disturbo depressivo agisce positivamente sulla gestione della dipendenza.

Le evidenze indicano che affinché un trattamento della comorbidità della patologia duale sia efficace gli obiettivi terapeutici devono essere condivisi da tutti gli operatori che hanno in cura il paziente.

Questa FAD rappresenta un approfondimento specifico sulla depressione in comorbidità con il disturbo da uso di sostanze e si propone l'obiettivo di fornire gli strumenti terapeutici adeguati per il trattamento

integrato del disturbo duale.

OBIETTIVO FORMATIVO – 2 Linee guida – protocolli - procedure

PROGRAMMA

1° modulo (60 minuti)

Giorgio Serio (20 minuti) 1 – La comorbilità psichiatrica non è un fenomeno raro

- Introduzione al corso: metodologia e obiettivi. Presentazione del 1° modulo
- I Disturbi Depressivi e la Patologia Duale

Sergio De Filippis (40 minuti) 2 – La depressione può esordire in età giovanile e aumenta il rischio di sviluppare una dipendenza

- I Disturbi Depressivi in adolescenza e prima età adulta: clinica e diagnosi precoce
- Emotional Blunting; consumi e abuso di sostanze correlati

2° modulo (60 minuti)

Maria Luisa Grech (10 minuti) 3 - La dipendenza da sostanze è una sindrome complessa con caratteristiche specifiche

- Presentazione del 2° modulo

Giovanni Martinotti (50 minuti) 4 – La diffusione di nuove sostanze sul mercato è correlata con nuovi stili di consumo

- La dipendenza patologica è una sindrome complessa.
- Nuovi stili di consumo e correlati depressivi

3° modulo (60 minuti)

Vincenza Ariano (10 minuti) 5 – Il disturbo depressivo è molto diffuso nelle donne e richiede un approccio specifico

- Presentazione del 3° modulo

Maria Rita Quaranta (50 minuti)

- depressione, dipendenze e differenze di genere

4° modulo (60 minuti)

Giorgio Serio (10 minuti) 6° - il disturbo depressivo è il disturbo più comune nelle dipendenze da sostanze

- Presentazione del 4° modulo

Marco Di Nicola (50 minuti) 7° - la depressione aumenta il rischio di consumo di sostanze, favorisce le ricadute e lo sviluppo di dipendenza

- La depressione in comorbilità con il disturbo da uso di sostanze

5° modulo (80 minuti)

Giorgio Serio (10 minuti) 8° - il trattamento adeguato della dipendenza consente di individuare eventuali dimensioni depressive sottostanti

- Presentazione del 5° modulo

Sergio De Filippis (40 minuti) 9° - trattare adeguatamente la depressione riduce il consumo di sostanze e migliora le condizioni di dipendenza

- Il trattamento farmacologico della Depressione in comorbilità con il disturbo da uso di sostanze

Simone De Persis (30 minuti)

- Il trattamento farmacologico delle dipendenze e le implicazioni sui quadri psichiatrici concomitanti

6° modulo (100 minuti)

Giorgio Serio, Simone De Persis (110 minuti) 10° attuare dei programmi riabilitativi appropriati per i disturbi depressivi migliora la prognosi e la qualità della vita delle persone trattate

- Presentazione del 6° modulo

Paola Carozza (40 minuti)

- Interventi riabilitativi nei disturbi depressivi

Vincenza Ariano (40 minuti)

- La TMS nei percorsi integrati di cura nelle dipendenze e nei disturbi depressivi

Giorgio Serio (10 minuti)

- Conclusione della FAD

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE /FORMATIVA
Marialuisa Grech	Direttore UOC - Servizio Dipendenze Patologiche (SerDP) AUSL Bologna Membro del Direttivo Federserd	Psichiatria	SerdDP AUSL BOLOGNA	<p>Dal 2022 Direttore Unità Operativa Complessa (UOC) Servizio Dipendenze Patologiche (SerDP) AUSL Bologna</p> <p>Dal 2013 Membro del Direttivo ed esecutivo della società scientifica Federserd</p> <p>Supervisore Orientamento Gestaltico dell'istituto Di Gestalt Hcc Italy Sede Milano</p> <p>Dal 2009 al 2021 Dirigente Medico Psichiatra presso l'Unità Operativa Servizio Dipendenze Alcolologia sede di Trento</p> <p>2005 Laurea in Medicina e chirurgia e Specializzazione in Psichiatria (Psicoterapeuta Ad Orientamento Gestaltico) presso Univ. Degli studi di Catania</p>
Vincenza Ariano	Direttore del Dip. delle dipendenze Patologiche Asl Taranto. Membro del Direttivo Naz. FeDerSerD - Taranto	Tossicologia Medica	ASL Taranto	<p>Dal 2014 ad oggi Direttore del Dipartimento delle dipendenze Patologiche Asl Taranto</p> <p>Membro del Direttivo Nazionale FeDerSerD - Taranto</p> <p>Dal 2008 al 2014 Direttore SerD Martina Franca</p> <p>2004 -2008 Responsabile struttura semplice dipartimentale Sert Taranto</p> <p>1993 -2004 Responsabile unità operativa Sert USLL 4 Veneto</p>

				2010 Corso Strumenti innovativi di management per la medicina delle dipendenze presso Università Bocconi
Sergio De Filippis	Medico Chirurgo	Psichiatria	Casa di Cura Neuro-psichiatrica e comunità terapeutica riabilitativa Villa Von Siebenthal Roma	Medico Psichiatra - Direttore Sanitario Casa di Cura Neuro-psichiatrica e comunità terapeutica riabilitativa Villa Von Siebenthal Roma
Giovanni Martinotti	Medico Chirurgo	Psichiatria	l'Università LUMSA di Roma	Ad Oggi : Senior researcher – Type B; Department of Neuroscience, Imaging, and Clinical Science, University “G.d’Annunzio”, Chieti-Pescara, Italy
Paola Carrozza	Medico Chirurgo	Psichiatria	UOC Centro Salute Mentale OVEST Ferrara	Responsabile UOC Centro Salute Mentale OVEST Ferrara
Simone De Persis	Medico Chirurgo	Psichiatria	UOSD Dipendenze Patologie d’Abuso Rieti	Incarichi attuali Dal 01/02/2023 Direttore di Dipartimento Tutela e Promozione della Salute Mentale ASL Rieti Dal 01/01/2023 Direttore UOC Patologie da Dipendenza ASL Rieti Dal 15/02/2022 Referente “ad interim” UOSD CSM ASL Rieti Dal 2022 Referente Regionale Piano di Prevenzione Linea Dipendenze Patologiche (PP4)
Giorgio Serio	Medico Chirurgo	Psichiatria	Dal 1.4.2002 in quiescenza dall’Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo	Psichiatra – Psicoanalista Ordinario Società Psicoanalitica Italiana- Componente Consiglio Direttivo Nazionale FEDERSERD Componente Consiglio Direttivo Nazionale COLLEGIO NAZIONALE DIPARTIMENTI DI SALUTE MENTALE
Marco Di Nicola	Medico Chirurgo	Psichiatria	Fondazione Policlinico Universitario Agostino Gemelli IRCCS di Roma.	Ricercatore a Tempo Determinato Tipo B presso il Dipartimento di Neuroscienze, sezione di Psichiatria, Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma, con funzioni assistenziali presso la UOC di Psichiatria Clinica

				e d'Urgenza della Fondazione Policlinico Universitario "A. Gemelli" IRCCS, Roma, dal 01/11/2023.
Maria Rita Quaranta	Medicina e Chirurgia	Farmacologia e tossicologia clinica	SerD Martina Franca Struttura Semplice Coordina-mento SerD ASL Taranto	Dal 21 marzo 2024 Responsabile della Struttura Semplice Coordinamento SerD – Dipartimento Dipendenze Patologiche ASL Taranto, deliberazione del D.G. ASL Taranto n.474 del 29.02.2024 date (da-a) tipologia di lavoro Dal 01 settembre 2018 ASL TARANTO – DIPARTIMENTO DIPENDENZE PATOLOGICHE Vincitrice di concorso pubblico con ruolo di dirigente medico a tempo indeterminato presso Dipartimento delle Dipendenze Patologiche di Taranto, ASL Taranto. Dal settembre 2018 a maggio del 2019 presso il SerD Intramurario – Casa Circondariale "C.

Il provider dichiara ai sensi dell'art. 76 del DPR n.445/2000:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditamento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;