



PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
Ministro per la Cooperazione Internazionale e l'Integrazione
Dipartimento Politiche Antidroga

Aspetti tossicologici

Dott. Maurizio Gomma - Dipartimento delle Dipendenze, Azienda ULSS 20 Verona

**Progetto Nazionale
EY.DimMi:
diagnosi e intervento precoce
dell'uso di sostanze nei minori
TORINO 29 OTTOBRE 2012**



Il drug test

**Dubbio uso di sostanza/
dipendenza?**



Diagnosi precoce

- Colloquio diagnostico e questionari
- Analisi del contesto familiare e sociale
- Analisi dei fattori di rischio e di protezione
- **Drug test**



Risultato

Negativo

Stop

Positivo





Test di screening e tecniche diagnostiche

Questionari

DAST (Drug Abuse Screening Test)
AUDIT (Alcohol Use Disorder Identification Test)
MAST (Michigan Alcoholism Screening Test)
CAGE–AID (Cut down, Annoyed, Guilty, Eye-opener
Adapted to Include Drug)
ASSIST (Alcohol, Smoking and Substance Involment Screening Test)
FAGESTORM (Tobacco)

Drug Test

Rapidi

Urina, saliva, sudore, espirato

di Laboratorio

Urina, sangue, annessi cutanei, saliva, sudore

Criteri diagnostici

DSM-IV-R

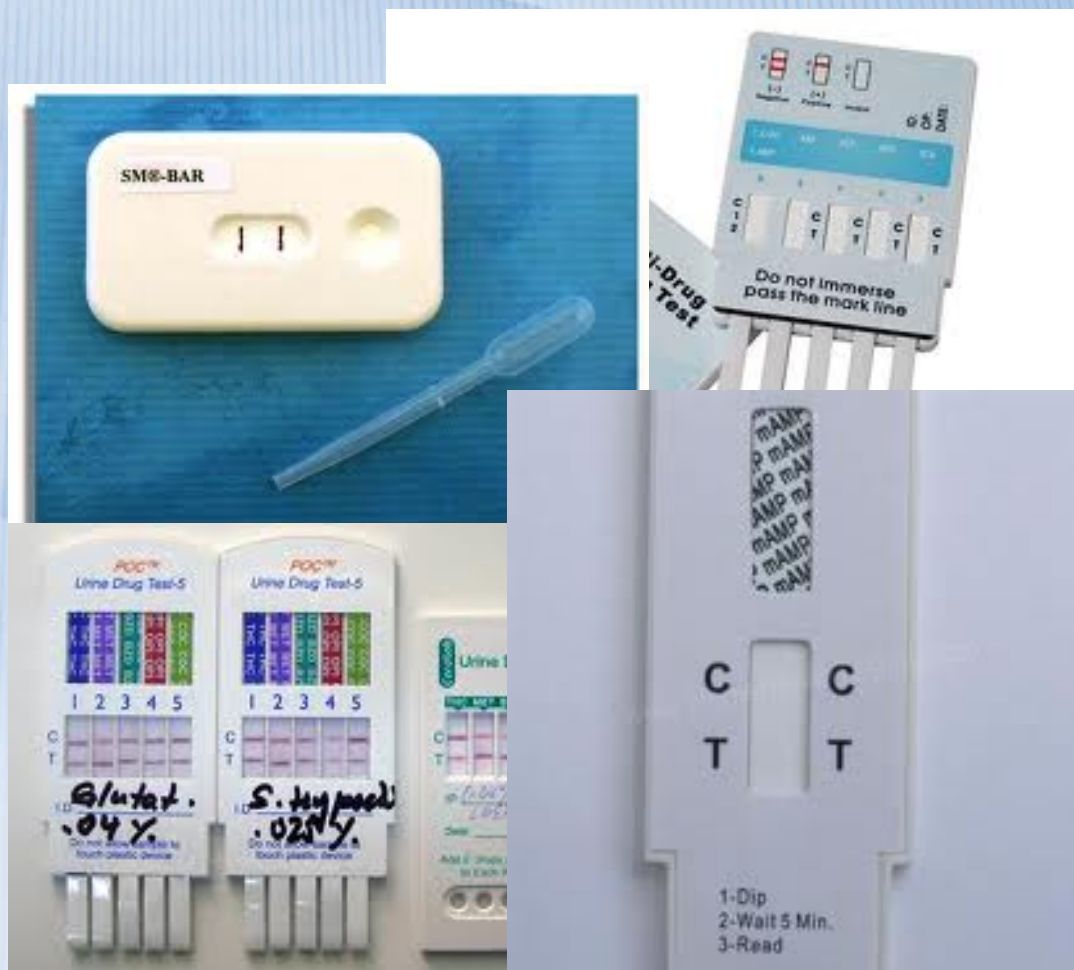
ICD-IX CM



Test rapidi

Facilmente reperibili
Economici
Uso semplice
Risposta immediata

**USO SCONSIGLIATO
AL DI FUORI DI
SETTING
PROFESSIONALE**





Validità del test

Conferma di laboratorio

Pos

Neg

Pos

A

Vero positivo

B

Falso positivo

Neg

C

Falso negativo

D

Vero negativo

Test rapido

Sensibilità
 $A/(A+C)$

Specificità
 $D/(B+D)$

Accuratezza
 $(A+D)/(A+B+C+D)$



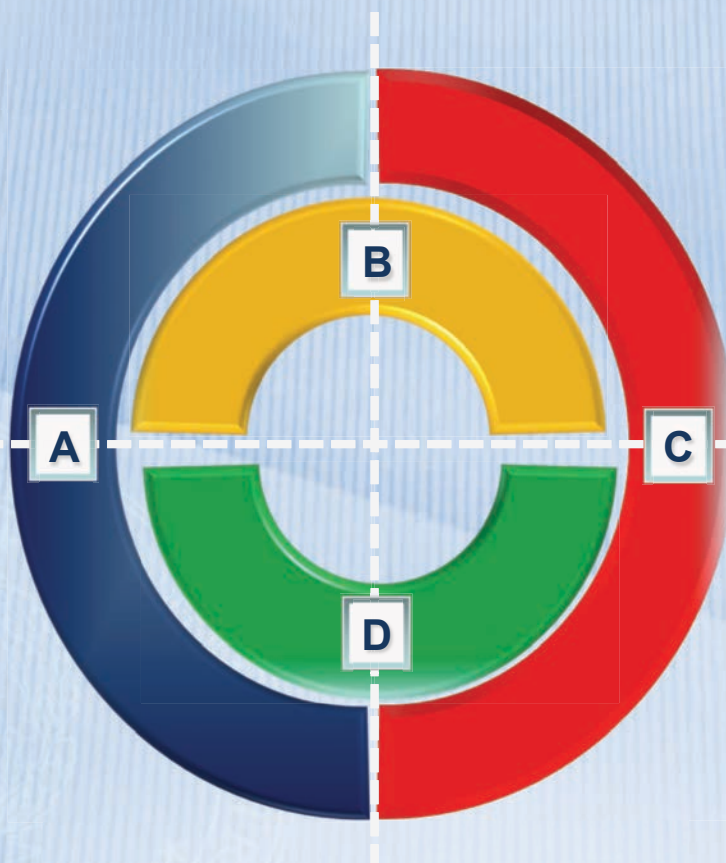
Progetto Tox-test

GROUP 1: A vs B
207 subjects

CITIES:
ALESSANDRIA
MILANO
GENOVA

CITIES:
PESCARA
PERUGIA
FIRENZE

GROUP 4: A vs D
227 subjects



GROUP 2: B vs C
334 subjects

CITIES:
TRIESTE
VERONA
RIMINI

CITIES:
ROMA
NAPOLI
BARI

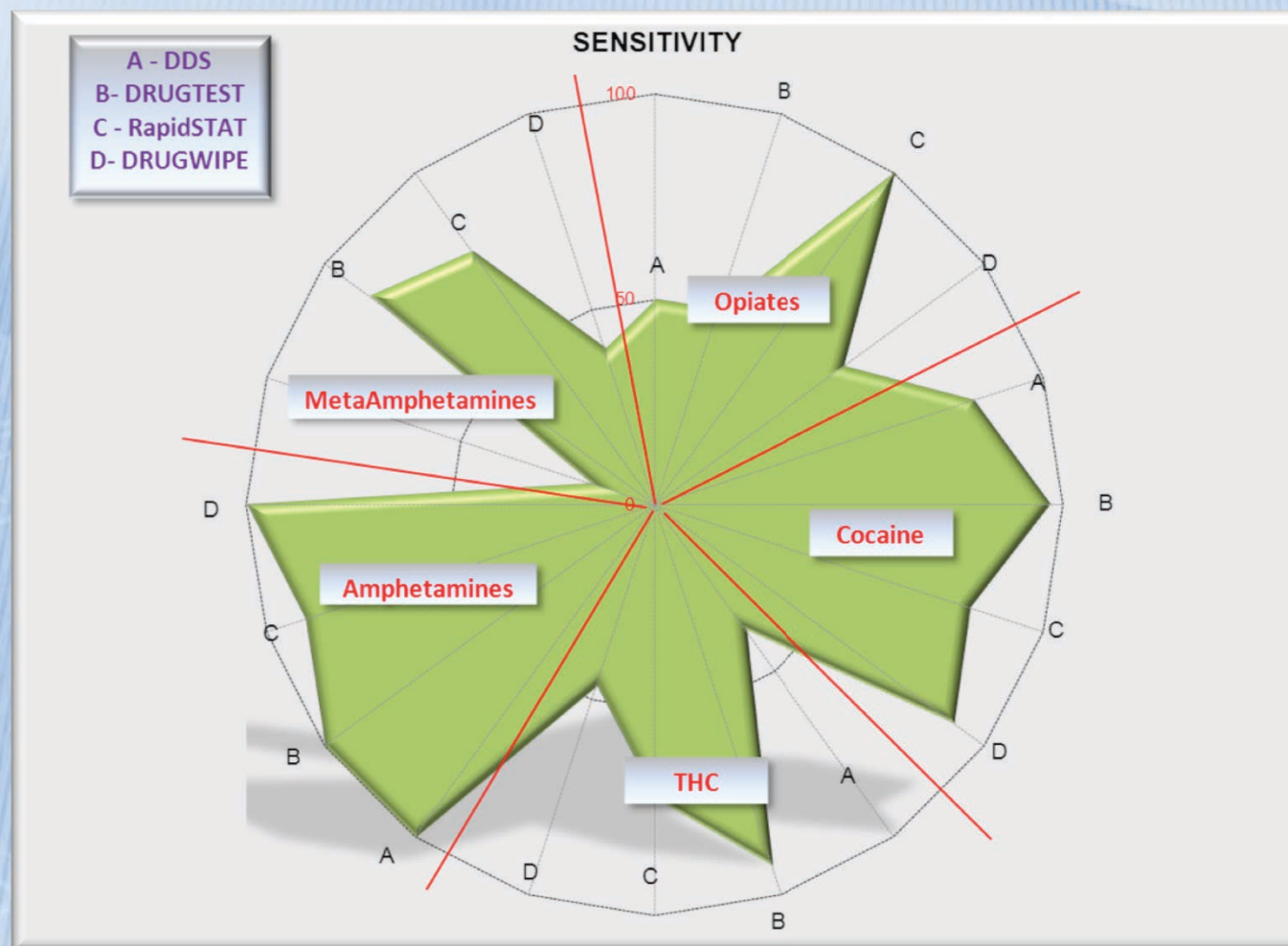
GROUP 3: C vs D
257 subjects

A: DDS
B: DRUGTEST 5000
C: RAPIDSTAT
D: DRUGWIPE





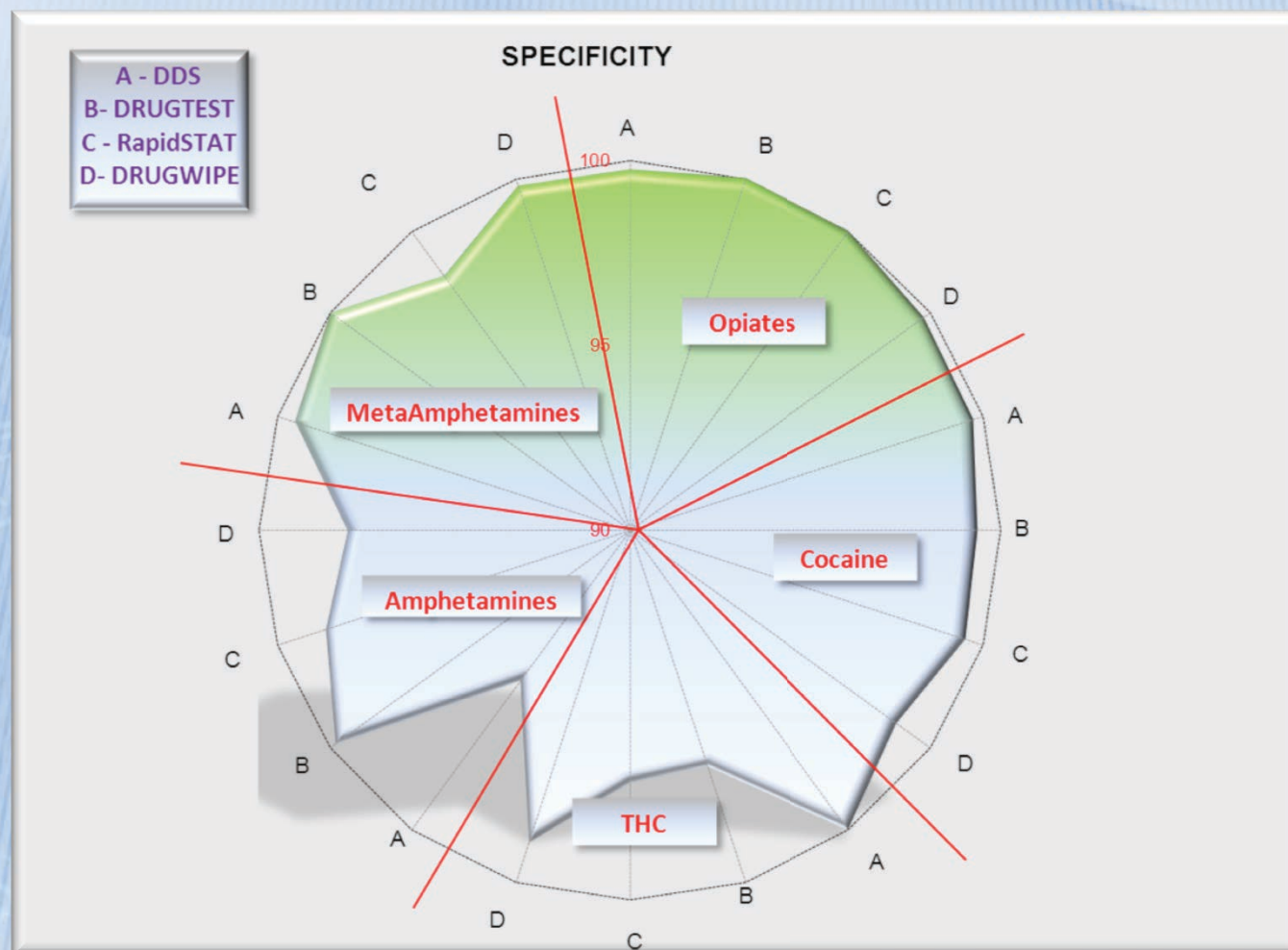
Sensibilità



**Capacità di
identificare
correttamente
i positivi**



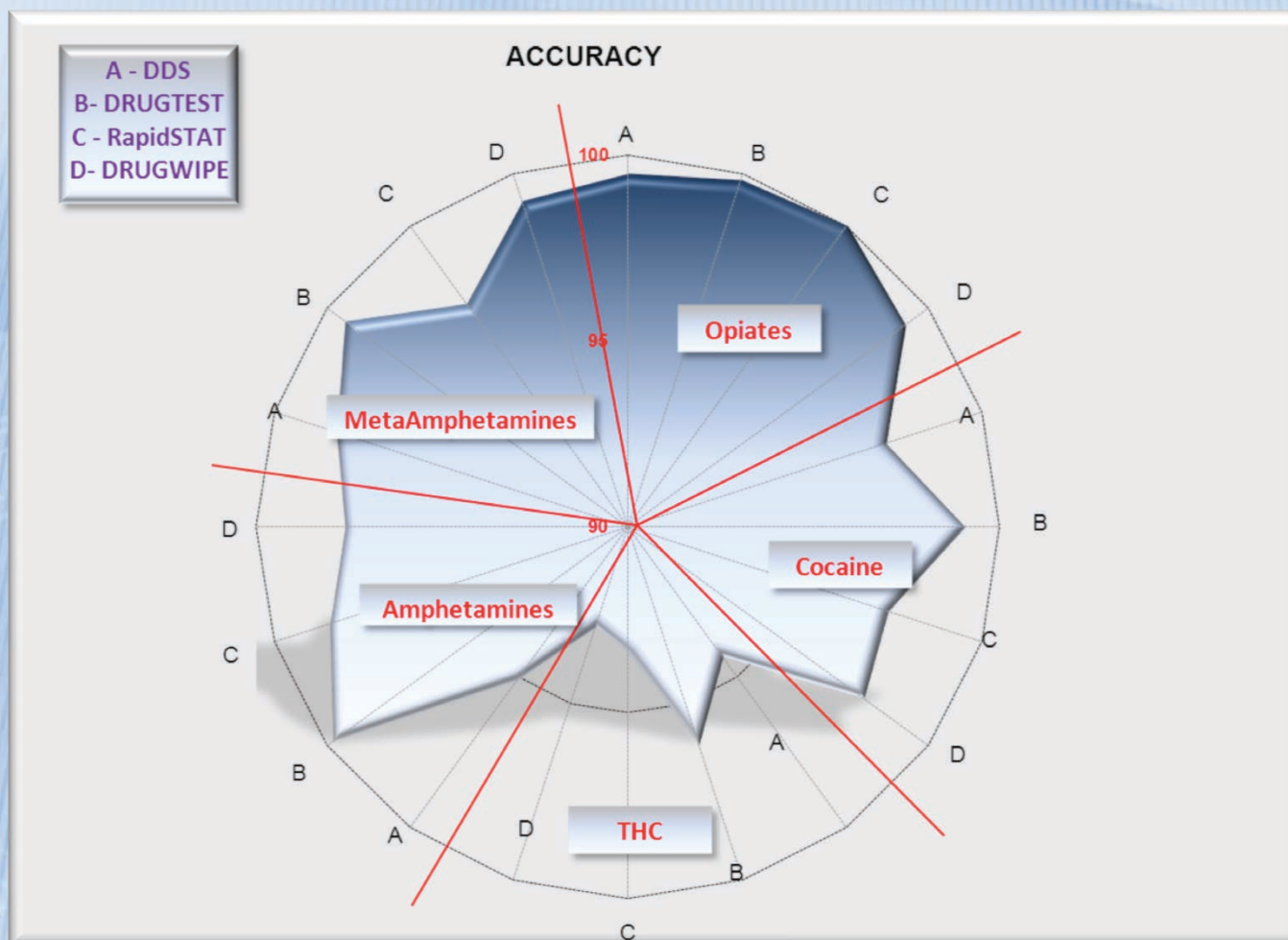
Specificità



**Capacità di
identificare
correttamente
i negativi**



Accuratezza

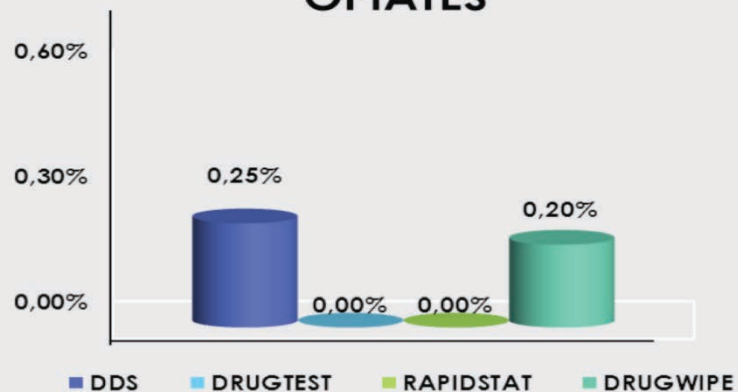


**Capacità di
identificare
correttamente
sia i negativi
sia i positivi**

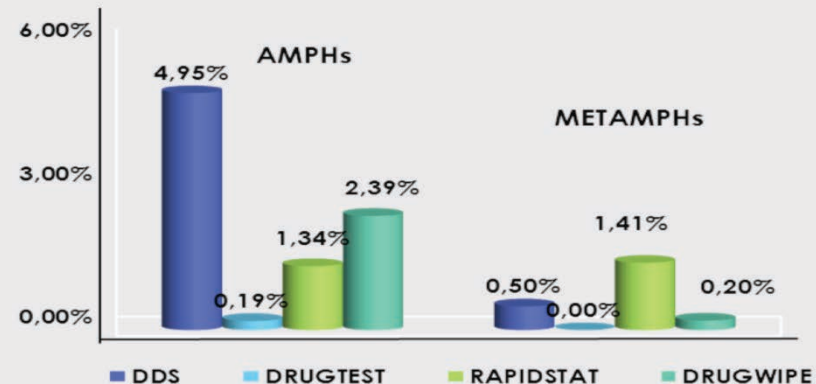


Falsi positivi

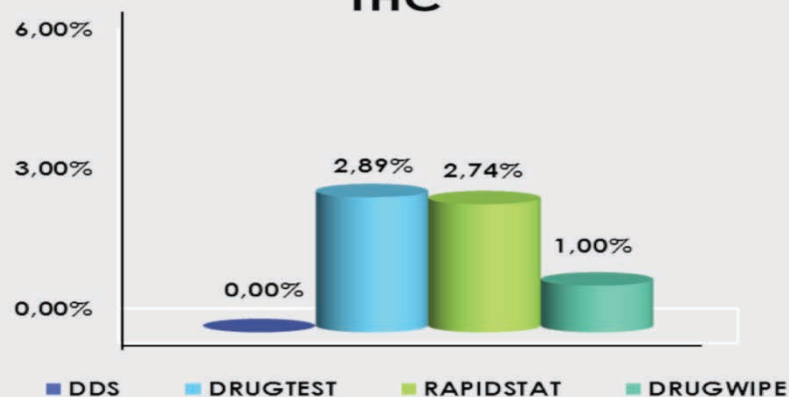
FALSE POSITIVE OPIATES



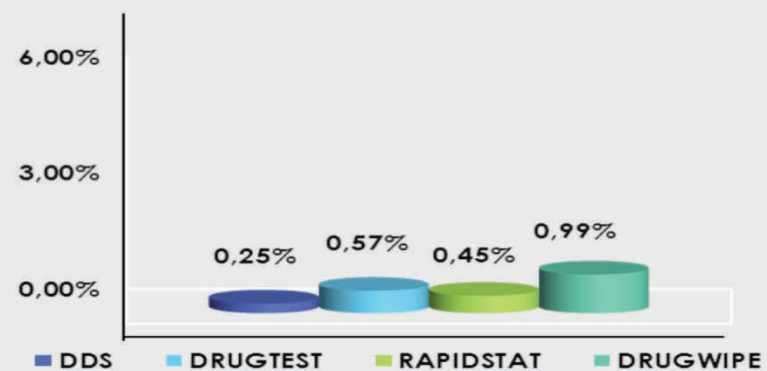
FALSE POSITIVE AMPHETAMINES



FALSE POSITIVE THC

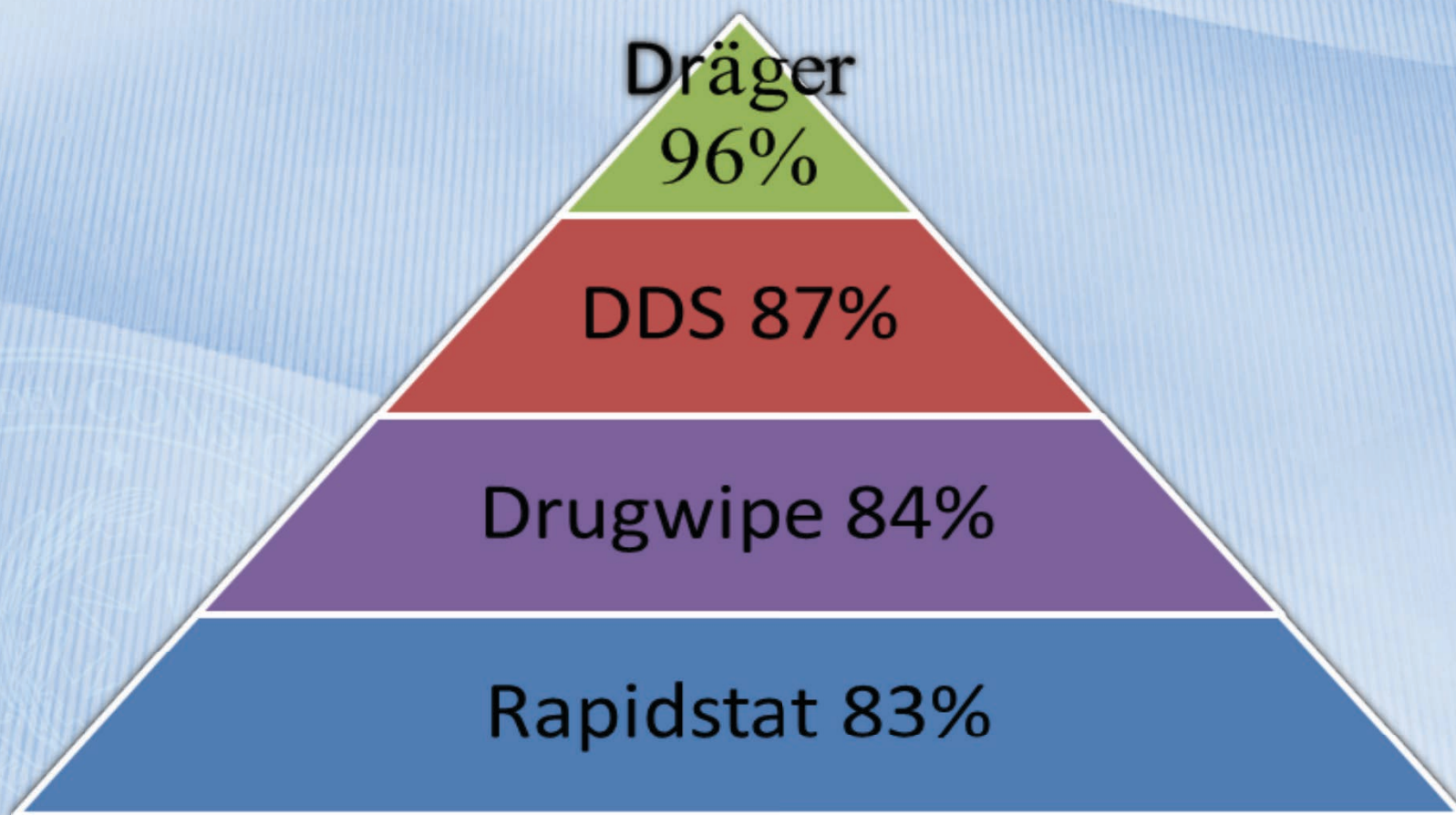


FALSE POSITIVE COCAINE



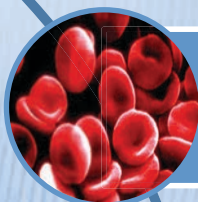


Gradimento all' utilizzo

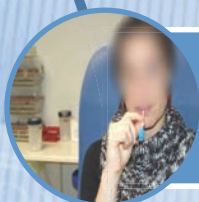




Finestra di rilevazione



Sangue → 24 h



Saliva → 24 h



Urina → 3-6 giorni



Capello → mesi (a seconda della lunghezza)



Utilità dei test rapidi

THC

Cocaina

Oppiacei

Amfetamine

Meta-amfetamine

.....

JWH?

Mefedrone?

Butilone?

Meta-clofenilpiperazina?

Ketamina?

.....

Il drug test è indicativo di diagnosi ma non è diagnostico



Diagnostica per Abuso Alcol 1

- Anamnesi
- AUDIT (alcohol use disorders identification test)
 - Sviluppato da OMS come metodo di screening
 - Identifica comportamenti problematici e fornisce la cornice entro cui intervenire per ridurre o cessare il consumo
 - Usato negli ambulatori medici ma anche in altri contesti sanitari



Diagnostica per Abuso Alcol 2

- Parametri di Laboratorio:
 - Aria espirata
 - Urine (alcol o altre sostanze)
 - Sangue (alcol o effetti dell' alcol)

Nota importante

- Distinzione tra diagnosi di intossicazione acuta o consumo recente → aria espirata, alcolemia, alcoluria
- Rispetto all' abuso cronico o ripetuto nel tempo → ricerca dei biomarkers d' abuso (enzimi epatici, transaminasi, gamma GT, MCV, CDT,)



Diagnostica Tabagismo

1. Anamnesi
2. Questionario: test di Fagestrom
 - Identifica comportamenti problematici e fornisce la cornice entro cui intervenire per ridurre o cessare il consumo
 - Usato negli ambulatori medici ma anche in altri contesti sanitari
3. Parametri Clinici:
 - a. Saturazione Ossigeno
 - b. Alterazione spirometria



PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
Ministro per la Cooperazione Internazionale e l'Integrazione
Dipartimento Politiche Antidroga

Procedura per l'esecuzione del drug test

Dott. Maurizio Gomma - Dipartimento delle Dipendenze, Azienda ULSS 20 Verona



1. Pre-counseling con il minore e la sua famiglia



2. Firma del consenso informato da parte dei genitori e del minore



3. Raccolta delle urine



4. Consegna delle urine al medico/infermiere da parte del minore



5. Misurazione della temperatura per verificare eventuali alterazioni del campione



6. I campioni stoccati vengono conservati per eventuali analisi di II livello



7. Esecuzione del test



8. Visualizzazione del risultato del test



9. Valutazione medica del risultato



11. Gestione del risultato con il minori e i genitori (post- counseling)



10. Ripetizione del test, se positivo



Risultato negativo o dubbio

Considerare
assunzione di
sostanze non
individuabili

- Anamnesi approfondita
- Eseguire esame obiettivo specifico

Valutare presenza di
disturbi
psico-
comportamentali

- Percorso per riduzione fattori di rischio e rafforzamento fattori di protezione

Eseguire
accertamenti di
secondo livello

- Test di conferma mediante accertamenti di II livello o determinazione su capello



Gestione del risultato positivo

Ripetizione del test

- Ripetere immediatamente il test, davanti al minore e ai genitori

Esecuzione test da parte dei genitori

- Svolgimento delle operazioni di dosaggio nel 2° test da parte dei genitori

Reazioni dei genitori

- Sorpresa e rabbia, rassegnazione, senso di impotenza, ecc.

Supporto alla famiglia

- Contenimento degli atteggiamenti colpevolizzanti/ giustificativi e inizio di un percorso di supporto



PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
Ministro per la Cooperazione Internazionale e l'Integrazione
Dipartimento Politiche Antidroga

Grazie per l'attenzione