


PROMUOVE



# LA DEPRESSIONE MAGGIORE IN COMORBILITÀ CON IL DISTURBO DA USO DI SOSTANZE: CLINICA E TERAPIA

**LE DIECI COSE  
DA SAPERE**

**FAD ECM ASINCRONA**

# RAZIONALE

La Comorbilità 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 comorbilità 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 sottostà 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.

T 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 comorbilità 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 comorbilità con il disturbo da uso di sostanze e si propone l'obiettivo di fornire gli strumenti terapeutici adeguati al trattamento integrato del disturbo duale.

# PROGRAMMA

Ogni Modulo video registrato prevede l'intervento di Esperti che, insieme ad un conduttore, approfondiscono dei temi specifici definendo "Le dieci cose da sapere" che il clinico deve conoscere su Depressione e Consumo di sostanze

## 1° modulo

- 1 GIORGIO SERIO
  - Introduzione al corso: metodologia e obiettivi
  - Presentazione del 1° modulo
  - I disturbi depressivi e la patologia duale
- 2 SERGIO DE FILIPPIS
  - I disturbi depressivi in adolescenza e prima età adulta: clinica e diagnosi precoce
  - Emotional blunting: consumi e abuso di sostanze correlati

## 2° modulo

- 3 MARIALUISA GRECH
  - Presentazione del 2° modulo
- 4 GIOVANNI MARTINOTTI
  - La dipendenza patologica è una sindrome complessa
  - Nuovi stili di consumo e correlati depressivi

## 3° modulo

- 5 VINCENZA ARIANO
    - Presentazione del 3° modulo
- MARIA RITA QUARANTA
- Depressione, dipendenze e differenze di genere

### LE DIECI COSE DA SAPERE

1 - La comorbidità psichiatrica non è un fenomeno raro

2 - La depressione può esordire in età giovanile e aumenta il rischio di sviluppare una dipendenza

3 - La dipendenza da sostanze è una sindrome complessa con caratteristiche specifiche

4 - La diffusione di nuove sostanze sul mercato è correlata con nuovi stili di consumo

5 - Il disturbo depressivo è molto diffuso nelle donne e richiede un approccio specifico

## 4° modulo

- 6 GIORGIO SERIO
- Presentazione del 4° modulo

- 7 MARCO DI NICOLA
- La depressione in comorbidità con il disturbo da uso di sostanze

6 - Il disturbo depressivo è il disturbo più comune nelle dipendenze da sostanze

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

## 5° modulo

- 8 GIORGIO SERIO
- Presentazione del 5° modulo

- 9 SERGIO DE FILIPPIS
- Il trattamento farmacologico della Depressione in comorbidità con il disturbo da uso di sostanze

SIMONE DE PERSIS

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

8 - Il trattamento adeguato della dipendenza consente di individuare eventuali dimensioni depressive sottostanti

9 - Trattare adeguatamente la depressione riduce il consumo di sostanze e migliora le condizioni di dipendenza

## 6° modulo

- 10 GIORGIO SERIO
- Presentazione del 6° modulo

PAOLA CAROZZA

- I trattamenti psicosociali evidence based nella depressione senza e con uso di sostanze

VINCENZA ARIANO

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

10 - Attuare dei programmi riabilitativi appropriati per i disturbi depressivi migliora la prognosi e la qualità della vita delle persone trattate

GIORGIO SERIO

**Conclusioni**

# RELATORI

## **VINCENZA ARIANO**

Medico Farmacologo e Tossicologo Clinico - Direttrice Dipartimento Dipendenze (DDP) ASL Taranto  
- Membro Comitato Esecutivo Nazionale FeDerSerD - Presidente FeDerSerD Regione Puglia

## **PAOLA CAROZZA**

Direttore UOC CSM Ovest DAISMDP di Ferrara, Presidente Nazionale SIRP

## **SERGIO DE FILIPPIS**

Medico Psichiatra - Direttore Sanitario Casa di Cura Neuropsichiatrica e Comunità Terapeutica Riabilitativa per adolescenti e adulti Villa Von Siebenthal Roma

## **SIMONE DE PERSIS**

Psichiatra, Direttore UOC Patologia da Dipendenza ASL di Rieti - Membro Direttivo Nazionale FeDerSerD - Roma

## **MARCO DI NICOLA**

Medico Psichiatra Dirigente UOC Psichiatria Clinica e d'Urgenza - Fondazione Policlinico Universitario "A. Gemelli" IRCCS - Università Cattolica del Sacro Cuore - Roma

## **MARIALUISA GRECH**

Medico Psichiatra - Direttore SC SerDP Servizio Dipendenze Patologiche - Azienda AUSL Bologna - Membro Comitato Esecutivo Nazionale FeDerSerD - Bologna

## **GIOVANNI MARTINOTTI**

Medico Psichiatra - Ricercatore presso Dipartimento di Neuroscienze Università degli Studi G. D Annunzio Chieti - Chieti (PE)

## **MARIA RITA QUARANTA**

Medico Farmacologo e Tossicologo Clinico - Medico dirigente referente SerD Martina Franca, Responsabile Struttura Semplice Coordinamento SerD ASL Taranto - Coordinatrice Comitato Scientifico FeDerSerD Regione Puglia

## **GIORGIO SERIO**

Medico Psichiatra - Psicoanalista S.P.I. - Membro Direttivo Nazionale FeDerSerD - Palermo

# INFORMAZIONI

## RESPONSABILE SCIENTIFICO

Dott. Giorgio Serio

FAD ECM ASINCRONA, online da mercoledì 7 gennaio 2026 a lunedì 31 agosto 2026

OBIETTIVO FORMATIVO 2 Linee guida - protocolli - procedure

n. 7 ore formative - n. 7 crediti ECM

PROVIDER ECM Expopoint n. 2091

## DESTINATARI - TARGET RIFERIMENTO

La FAD ASINCRONA è accreditata ECM per le seguenti figure professionali: MEDICO CHIRURGO (Cardiologia; Gastroenterologia; Geriatria; Medicina Fisica E Riabilitazione; Medicina Interna; Nefrologia; Neurologia; Oncologia; Psichiatria; Reumatologia; Neurochirurgia; Farmacologia E Tossicologia Clinica; Neurofisiopatologia; Neuroradiologia; Igiene Degli Alimenti E Della Nutrizione; Medicina Generale (Medici Di Famiglia); Direzione Medica Di Presidio Ospedaliero; Psicoterapia; Cure Palliative; Epidemiologia), INFERMIERE, PSICOLOGO, EDUCATORE PROFESSIONALE, TECNICO DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA

## MODALITÀ DI ISCRIZIONE

La partecipazione è gratuita previa iscrizione online connettendosi al sito [www.federserd.it](http://www.federserd.it) oppure [www.expopoint.it](http://www.expopoint.it) e selezionando l'evento di riferimento.

Per chi non è ancora registrato alla piattaforma Fad Expopoint è necessaria una prima registrazione accedendo a: <https://formazioneadistanza.expopoint.it>

Si ricorda ai partecipanti che la modalità di FAD ASINCRONA prevede, per il rilascio della certificazione dei crediti ECM, la frequenza dei 6 moduli e la compilazione del questionario di apprendimento (superamento con percentuale non inferiore al 75% del totale delle domande).

Il questionario sarà accessibile dopo la conclusione del corso, insieme al questionario di gradimento.

L'attestato di partecipazione sarà rilasciato al termine del corso e, solo dopo la compilazione e il superamento del questionario di verifica ai fini ECM, sarà possibile stampare l'attestato con il rilascio dei crediti formativi acquisiti.

Evento con accreditamento ECM - Fad Asincrona

Con il contributo incondizionato



ENTE PROMOTORE

**FeDerSerD**

FEDERAZIONE ITALIANA DEGLI OPERATORI  
DEI DIPARTIMENTI E DEI SERVIZI DELLE DIPENDENZE

[www.federserd.it](http://www.federserd.it)  
[federserd@expopoint.it](mailto:federserd@expopoint.it)

PROVIDER N. 2091 e SEGRETERIA ORGANIZZATIVA  
EXPOPOINT - Organizzazione Congressi Eventi



Via Nazario Sauro, 2/4  
22066 Mariano C.se - Co



Tel. 031 748814



[segreteriacongressi@expopoint.it](mailto:segreteriacongressi@expopoint.it)  
[www.expopoint.it](http://www.expopoint.it)