

lineare sia riduzionista e poco rappresentativo della complessità dell'esperienza umana.

Tossicodipendenti e alcolisti durante la fase pandemica hanno dimostrato di essere capaci di adattarsi al cambiamento, mettendo in atto velocemente comportamenti funzionali alla situazione. Ciò non si è dimostrato essere un tratto caratteristico della popolazione generale, basti pensare all'iniziale boicottaggio dei divieti e all'aumento esponenziale di disturbi d'ansia, di stati depressivi e di disturbi del sonno (Banerjee, 2020; Duan & Zhu, 2020; Rubin & Wessely, 2020).

La risposta adattiva dei pazienti con una dipendenza, ad una prima analisi, si può ricollegare a diversi fattori.

In primis, le loro vite spesso caratterizzate da traumi, stress e relazionali disfunzionali li hanno resi resilienti, capaci di cambiare e di vivere sul filo di un rasoio (Breslau, Kessler, Chilcoat, Shultz, Glenn, Davis, Andreski, 2008; Rosenheck & Fontana, 2003; Werner & Smith, 1982).

In secondo luogo i SerD non sono mai stati chiusi e gli specialisti della salute mentale (medici, psicologi, infermieri, assistenti sociali, educatori) sono, anche se spesso in numero ridotto, sempre stati presenti e rimasti un punto di riferimento stabile a cui rivolgersi, sia personalmente, che per via telefonica.

In quest'ottica la relazione tra paziente e operatore si può ipotizzare abbia svolto una funzione protettiva.

Nel resto del mondo, i servizi per le dipendenze non sono distribuiti capillarmente come accade in Italia e spesso sono a pagamento.

La letteratura internazionale avanza preoccupazione rispetto alla gestione della quarantena per i tossicodipendenti, ma questo timore è probabilmente influenzato dal quadro di servizi a loro disposizione (Kumar Kar, Yasir Arafat, Sharma, Dixit, Marthoenis & Kabir, 2020; Russel, 2010). Ovviamente, questa epidemia avrà importanti ripercussioni sulla società, ma può essere un momento per ripensare alla salute mentale in un'ottica complessa, che non consideri solo il danno, ma anche le risorse e riscopra il valore della relazione terapeutica (Safran & Muran, 2003; Ugazio, 2018).

Le modalità introdotte, come il dare maggiore fiducia ai pazienti nella gestione della terapia e tecniche sempre più allargate di teleassistenza potrebbero nel tempo cambiare la modalità di approccio al problema dell'addictions.

Una chiave, un approccio anche in senso trasformativo e terapeutico, in grado di riservare piacevoli e un po' inaspettate sorprese.

Bibliografia

- Banerjee D. (2020). The COVID-19 outbreak: crucial role the psychiatrist can play. *Asian Journal of Psychiatry*, 20.
- Breslau N., Kessler R.C., Chilcoat H.D., Schultz L.R., Davis G.C. Andreski M.A. (1998). Trauma and Posttraumatic Stress Disorders in the Community. *Archive of General Psychiatry*, 55: 626-632.

- Carlson R.G., Daniulaityte R., Silversteing S.M., Nahhas R.W., Martin S.S. (2020). Unintentional Drug Overdose: Is More Frequent Use of Non-Prescribed Buprenorphine Associated With Lower Risk of Overdose? *International Journal of Drug*, 79.
- Cottler L.B., Compton W.M., Mager D. (1992). Posttraumatic stress disorder among substance users from the general population. *American Journal of Psychiatry*, 149, 664-670.
- Duan L., Zhu G. (2020). Psychological interventions for people affected by the COVID-19 epidemic. *Lancet Psychiatry*. doi: .1016/S2215-0366(20)30073-0.
- ECDC www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea.
- EMCDDA Trendspotter briefing: impact of COVID-19 on patterns of drug use and drug-related harms in Europe. www.emcdda.europa.eu/publications/ad-hoc-publication/impact-covid-19-patterns-drug-use-and-harms_en.
- EMCDDA Resources on COVID-19 and drug markets. www.emcdda.europa.eu/publications/ad-hoc-publication/covid-19-and-drug-markets-resources/html_en.
- Farley M., Goldring J., Young G., Mulligan M. & Minkoff J.R. (2004). Trauma Story and relapse probability among patients seeking substance abuse treatment. *Journal of Substance abuse treatment*, 27: 161-167.
- Kumar Kar S., Yasir Arafat S.M, Sharma P., Dixit A., Marthoenis M., Kabir R. (2020). *Asian Journal of Psychiatry*, 51.
- Ministero della Salute. www.salute.gov.it/portale/nuovocoronavirus.
- NIDA-National Institute on Drug Abuse. Accessed Aprile, 6, 2020. www.drugabuse.gov/about-nida/noras-blog/2020/04/covid-19-potential-implications-individuals-substance-use-disorders.
- Norman S.B., Tate S.R., Anderson K.G., Brown S.A. (2007). Do trauma history and PTSD symptom influence addiction relapse context? *Drug and Alcohol Dependence*, 90: 89-96.
- Quimette P.C., Kimerling R., Shaw J., Moos R.H. (2000). Physical and sexual abuse among women and men with substance use disorders. *Alcoholism Treatment Quarterly*, 18: 7-17.
- Rosenheck R., Fontana A. (2003). Use of mental health services by veterans with PTSD after the terrorist attack of September 11. *American Journal of Psychiatry*, 160: 1684-1690.
- Rubin G.J., & Wessely S. (2020). Coronavirus the psychological effects pf quarantining a city. *The BMJ Opinion*. <http://blogs.bmj.com/2020/01/24/coronavirus-the-psychological-effects-of-quarantining-a-city>.
- Russel B. (2010). Influenza Pandemic, Mental Illness, Addiction. *Journal of Etichs in Mental Health*, 5(1): 1-5.
- Safran J.D., Muran, J.C. (2003). *Teoria e pratica dell'allenza terapeutica*. Roma: Laterza.
- Starting Finance. Accessed April, 16, 2020. Cannabis light: in Italia solo a marzo più vendite on-line di tutto il 2019. www.startingfinance.com/news/cannabis-light-italia-vendite-marzo.
- Teegen F., Zumbek S. (2000). Prevalence of traumatic experiences and posttraumatic stress disorders in substance dependent person: A exploratory study. *Psychotherapeutics*, 45: 44-49.
- Ugazio V. (2018). *Storie permesse, storie proibite. Polarità semantiche e psicopatologia*. Torino: Bollati Boringhieri
- Werner E.E., Smith R.S. (1982). *Vulnerable but invincible: A study of resilient children*. New York: McGraw-Hill.