

## PROVA PRATICA 2

Filippo, 45 anni, vive in famiglia (acquisita dopo 23 anni di carcerazione per gravi reati contro il patrimonio e spaccio). Ha un passato di dipendenza da oppiacei esclusiva in trattamento con buprenorfina 24 mg/die. Craving importante, con scarsa consapevolezza e dichiarata sicurezza di poter controllare il consumo di qualsiasi sostanza: in questo contesto perde il controllo del consumo di alcol che si sostituisce all'eroina come sostanza d'abuso. Il care giver (moglie) incalza per la sospensione dell'uso di alcol e all'accesso al SerDP dichiarano che dalla sera precedente non ha più assunto alcol: ultima assunzione di alcol 12 ore prima della visita. All'EO: cefalea, tremori lievi mani e lingua, non assume liquidi da alcune ore per nausea, ridotta attenzione, sposta spesso lo sguardo nella stanza, TA 170/110. Da circa una settimana, su consiglio della moglie, assume 5 mg x 2/die di diazepam. Pallido, pelle secca, occhi infossati, respiro superficiale, TC 38,5°C, tosse produttiva.

Il candidato indichi l'ipotesi diagnostica alla luce dei sintomi descritti, gli strumenti per l'assessment, l'ipotesi di evoluzione del quadro clinico in assenza di trattamento, quali interventi ed in che tempi attuarli.