



Reggio Calabria, 22/05/2026

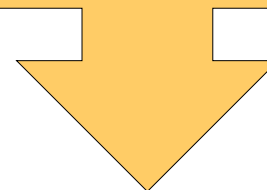
Graziano Bellio

Clinica del Disturbo da Gioco d'Azzardo





Il mio sito web
azzardoinfo.org



FRONT PAGE

PRESENTAZIONI

ARTICOLI ▼

ALTRI MATERIALI

CONTATTI

LINK

Cerca...



Benvenuto In Azzardoinfo.Org

informazioni e contenuti sul Disturbo da Gioco d'Azzardo

SCOPRI DI PIÙ

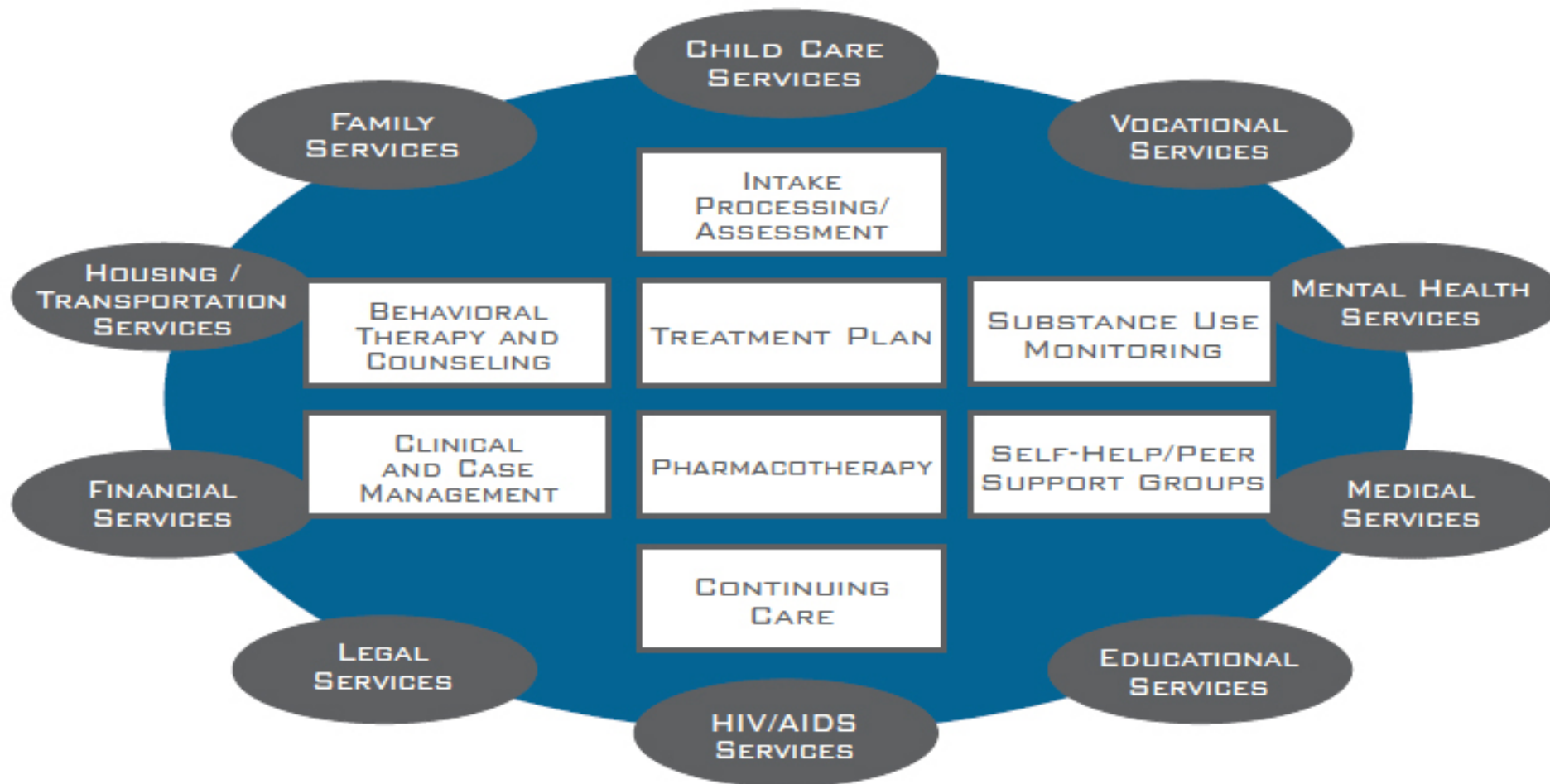
QUALCOSA SU DI ME...





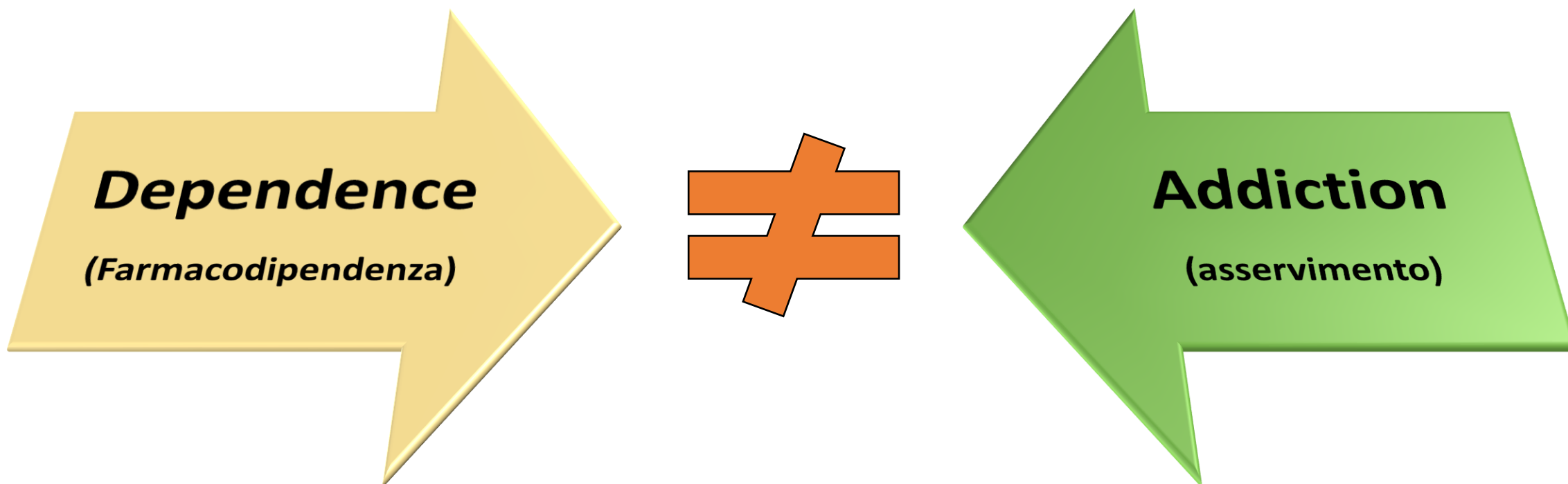
Complessità clinica e dei trattamenti...

Components of Comprehensive Drug Abuse Treatment





Farmacodipendenza e Addiction





Dissezioniamo la fenomenologia

1

Addiction

2

Segni e sintomi specifici del giocatore

3

Conseguenze del gioco eccessivo

4

Psico(pato)logia del giocatore

5

Aspetti temperamentali e personalità

6

Comorbilità psichiatrica e somatica



Differenze di genere

ELEMENTI DIFFERENZIALI	M	F
<i>Prevalenza gioco d'azzardo (fonte: IFC-CNR, 2024)</i>	49%	38%
<i>Prevalenza DGA (fonte: IFC-CNR, 2024))</i>	4,3%	2,0%
<i>Rapporto M/F nei servizi x il DGA</i>	Circa 5/1	
Età di inizio DGA in età adulta		
Rapida evoluzione verso DGA (effetto telescopico)		
Frequente storia di abusi/traumi		
Maggior rischio di disturbi affettivi (Depressione, Ansia)		
Maggiore rischio di suicidalità		
Minor supporto familiare		
Gioco come modulatore affettivo e strumento di coping (gioco per fuga)		
Preferenza per giochi ripetitivi, non strategici		



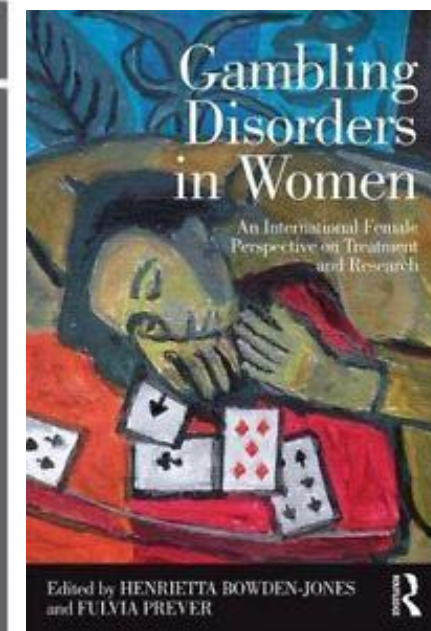
***A proposito
di donne che
giocano
d'azzardo***

Fulvia Prever

Henrietta Bowden-Jones

DONNE E DISTURBO DA GIOCO D'AZZARDO

*Una prospettiva internazionale al femminile
su trattamento e ricerca*





- La comorbidità psichiatrica è molto frequente nei giocatori problematici





DGA indotto da farmaci

- Circa il 5-15% dei parkinsoniani in trattamento sviluppa un DGA e/o altri disturbi del controllo degli impulsi
- Farmaci dopaminergici sono potenzialmente in grado di indurre o aggravare un quadro di DGA:
 - Dopaminergici antiparkinson
 - Aripiprazolo (Abilify), Brexpiprazolo (Rxulti)...



Gambling disorder comorbidity a narrative review

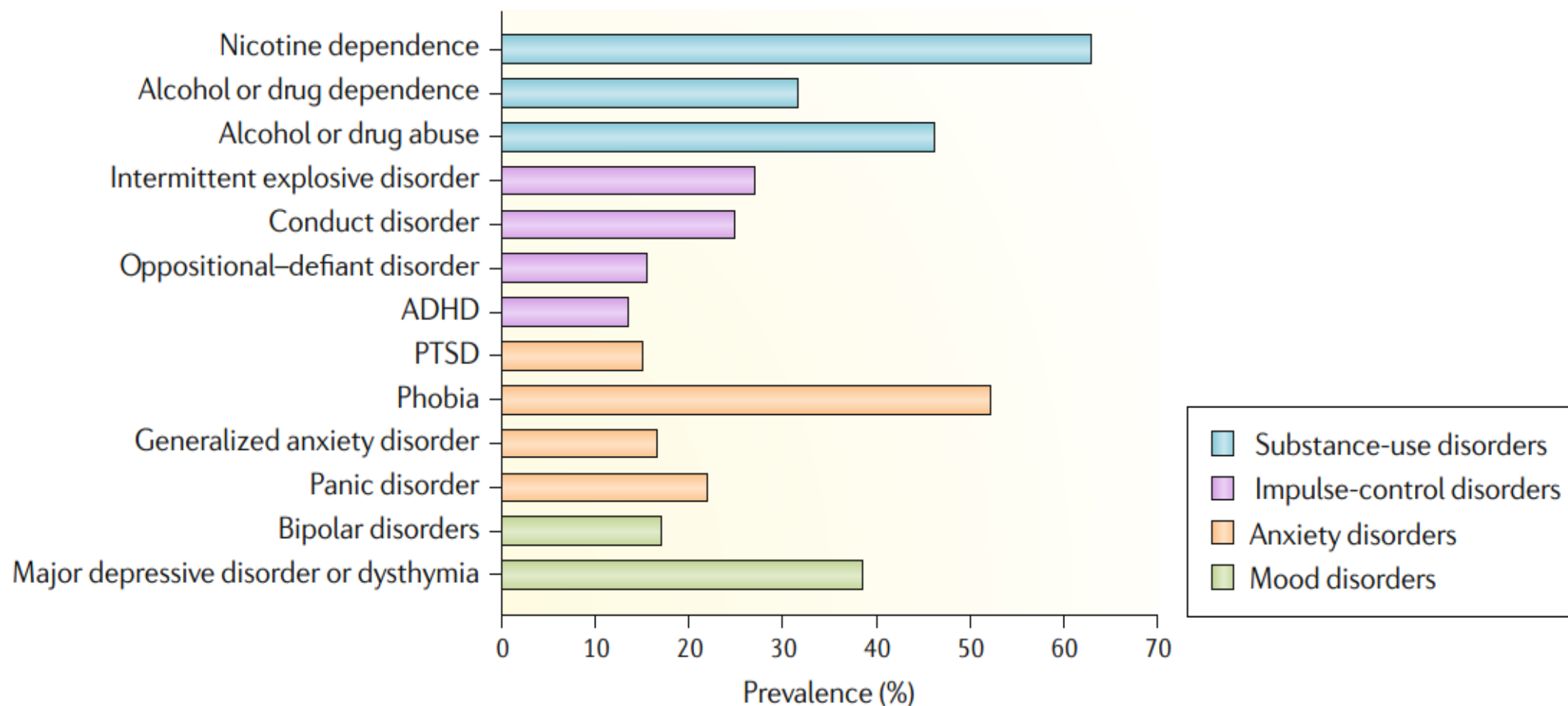
Rishi Sharma  and Aviv Weinstein 

Department of Psychology, Ariel University, Ariel, Israel

- I giocatori patologici hanno un rischio:
 - x 6 di abuso alcolico
 - x 4.4 di abuso di sostanze
 - x 3 di depressione maggiore o distimia
 - x 8 di episodio maniacale
 - x 3 di ansia generalizzata, panico, fobie specifiche
 - x 2 di fobia sociale
 - x 8 di disturbo di personalità



Maggior rischio di disturbi psichiatrici: dati dalla popolazione generale



Fonte: Potenza et al, 2021; dati da Kessler et al., 2008



Prevalence of psychiatric co-morbidity in treatment-seeking problem gamblers: A systematic review and meta-analysis

Nicki A Dowling^{1,2,3,4}, Sean Cowlshaw⁵, Alun C Jackson²,
Stephanie S Merkouris^{1,6}, Kate L Francis² and
Darren R Christensen^{2,7}

Australian & New Zealand Journal of Psychiatry
2015, Vol. 49(6) 519–539
DOI: 10.1177/0004867415575774

© The Royal Australian and
New Zealand College of Psychiatrists 2015



Reprints and permissions:
sagepub.co.uk/journalsPermissions.nav
.sagepub.com



Prevalenza comorbidità corrente	74.8%
Dipendenza da nicotina	56.4%
Disturbi umore	23.1%
Abuso/dipendenza da alcool	21.2%
Disturbi d'ansia	17.6%
Abuso/dipendenza da stupefacenti	7.0%

Grado **molto elevato** di variabilità tra i diversi studi...



THE PREVALENCE OF COMORBID PERSONALITY DISORDERS IN TREATMENT-SEEKING PROBLEM GAMBLERS: A SYSTEMATIC REVIEW AND META-ANALYSIS

Nicki A. Dowling, PhD, S. Cowlshaw, PhD, A. C. Jackson, PhD,
S. S. Merkouris, GDipPsych, K. L. Francis, MSci,
and D. R. Christensen, PhD

Prevalenza di disturbi di personalità	47.9%
Disturbo narcisistico	16.6%
Disturbo antisociale	14.0%
Disturbo evitante	13.4%
Disturbo ossessivo compulsivo	13.4%
Disturbo borderline	13.1%

Grado **molto elevato** di variabilità tra i diversi studi...



Article

Who Are the Subjects with Gambling-Related Problems Requiring Treatment? A Study in Northern Italy

Raimondo Maria Pavarin * , Angelo Fioritti, Silvia Marani, Daniele Gambini, Elsa Turino and Antonella Piazza

Prime ammissioni (2000-2016) in SerD, CSM, Ospedale, con (prima o seconda) diagnosi di DGA:

- Dipendenza da sostanze: 10.7%
 - Alcol = 8.8%, Cocaina = 4%, Eroina = 2.5%
- Disturbi mentali: 30.9%
 - Psicosi = 4.4%, Dist. Bipolare = 4.1%
 - Dist. depressivi = 14.7%, Dist. Ansia = 10.6%
- **80% delle diagnosi di disturbo mentale e 75% di SUD sono precedenti a quella del DGA**



Suicidal Ideation and Suicide Attempts in Five Groups With Different Severities of Gambling: Findings From the National Epidemiologic Survey on Alcohol and Related Conditions

Jacqueline F. Moghaddam, PhD,¹ Gihyun Yoon, MD,^{2,3} Daniel L. Dickerson, DO, MPH,⁴
Suck Won Kim, MD,³ Joseph Westermeyer, MD, PhD^{2,3}

TABLE 3. Prevalence rates and adjusted odds ratios of lifetime suicide attempts by severity of lifetime gambling ($n = 13,563$)

5 gambling groups	Number of gambling criteria met	Suicide attempts		
		Prevalence	OR (95%CI)	AOR ^a (95%CI)
Non-gambling ($n = 9,506$)	0	751 (7.9%)	1 (Reference)	1 (Reference)
Low-risk gambling ($n = 3,045$)	0	202 (6.6%)	0.83 (0.71–0.97)	0.95 (0.80–1.12)
At-risk gambling ($n = 723$)	1–2	57 (7.9%)	1.00 (0.75–1.32)	1.06 (0.79–1.40)
Problem gambling ($n = 169$)	3–4	29 (17.2%)	2.42 (1.61–3.63)	2.42 (1.60–3.67)
Pathological gambling ($n = 120$)	5–10	22 (18.3%)	2.62 (1.64–4.18)	2.77 (1.72–4.47)

OR, odds ratio; AOR, adjusted odds ratio; CI, confidence interval.

^aAdjusted for demographic variables (gender, age, race, education, personal income, and marital status).

Indebitamento (Manning et al., 2015); **Donne, disturbi depressivi e d'ansia, abuso di alcol e sostanze** (Håkansson et al., 2020)



La doppia diagnosi

- Disturbi psichiatrici e dipendenze si aggravano reciprocamente
- Nelle doppie diagnosi il rischio di ricaduta è più frequente
- Il disturbo psichiatrico dei giocatori il più spesso è primario
- Nel trattamento, la dipendenza va sempre considerata come se fosse primaria



- Comorbilità con disturbi psicotici





Received: 06 May 2024

Revised: 21 June 2024

Accepted: 10 July 2024

Prevalence of schizophrenia spectrum and other psychotic disorders in problem gambling: A systematic review and meta-analysis

Olivier Corbeil^{1,2,3} , Laurent Béchard^{1,2,3} , Élisabeth Anderson^{3,4} ,
Maxime Huot-Lavoie^{3,5} , Charles Desmeules^{3,5} , Lauryann Bachand⁴ ,
Sébastien Brodeur^{2,3,5,6} , Pierre-Hugues Carmichael⁷ , Christian Jacques^{4,8},
Marco Solmi^{9,10,11,12} , Michel Dorval^{1,13} , Isabelle Giroux^{4,8} ,
Marc-André Roy^{2,3,5}  and Marie-France Demers^{1,2,3} 

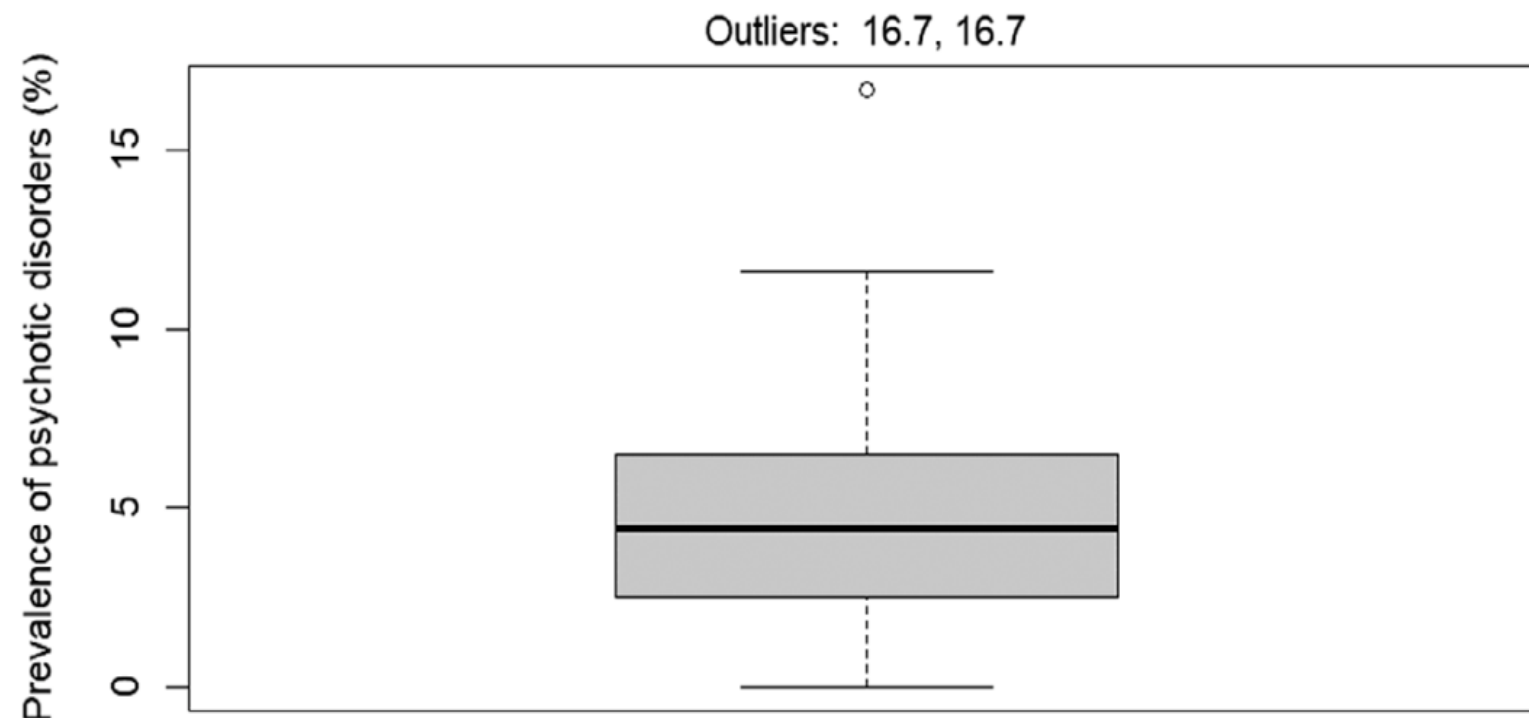


Figure 2. Box plot of the prevalence of any psychotic disorders in people with problem gambling.

La comorbidità è associata a: gambling più grave, maggiore sofferenza psichica, maggior **rischio di abuso di sostanze** e altri disturbi mentali



DGA e Schizofrenia

- L'azzardo in pazienti schizofrenici:
 - anche se a basso rischio **può incidere** significativamente
 - rischio di **evoluzione rapida** verso forme di discontrollo gravi
 - rischio di **deterioramento** delle relazioni e della qualità di vita per entrambi i disturbi
 - entrambi i disturbi tendono alla **cronicità** per una quota significativa di pazienti



DGA e Schizofrenia

- Problemi clinici specifici:
 - Sintomi positivi
 - Deliri paranoidi e difficoltà nella relazione terapeutica
 - Impulsività
 - Sintomi negativi
 - Isolamento sociale
 - Scarsa critica e deterioramento cognitivo
- Famiglie disfunzionali
 - Elevata emotività espressa
 - Familiarità psichiatrica



- Comorbidità con ADHD





Exploring the Relationships Between Problem Gambling and ADHD: A Meta-Analysis

Journal of Attention Disorders
1-11
© The Author(s) 2016
Reprints and permissions:
sagepub.com/journalsPermissions.nav
DOI: 10.1177/1087054715626512
jad.sagepub.com


Jennifer Theule¹, Kylee E. Hurl¹, Kristene Cheung¹,
Michelle Ward¹, and Brenna Henrikson¹

- Prevalenza di ADHD in PG = 18.46%
(OR 4.1)
- Prevalenza di PG in ADHD = 11.75%
(OR 2.85)
- Importanza sia per la prevenzione che per il trattamento



ADHD e gioco problematico

- ADHD si correla con la **gravità** del DGA, presenza di **disturbi psicopatologici**, abuso di **sostanze** (Brandt & Fischer, 2017)
- ADHD e DGA presentano una certa quota di sovrapposizione fenomenologica che può mascherare la comorbidità (**impulsività**, **disturbi umore**, **disregolazione emotiva**, **iperfocus**, **intolleranza alle frustrazioni**, **irrequietezza...**)



ADHD e gioco problematico

- **Screening** indicato nei giocatori con:
 - impulsività elevata
 - iperattività
 - disregolazione emotiva
 - difficoltà attentive
 - difficoltà scolastiche o lavorative, «infanzia difficile»...
 - abuso di alcol/sostanze
- Anamnesi mirata e somministrazione ASRS
- Intervista ai familiari



Trattamento educativo dell'ADHD adulto

- Interventi motivazionali e psicoeducativi (pz. e famiglia)
- Tutoraggio
- Counselling cognitivo comportamentale
 - modificazioni dell'ambiente
 - uso del calendario, agenda, svuotatasche
 - calibrare lo span attentivo
 - problem solving
 - gestione della procrastinazione
 - prevenzione e gestione delle ricadute



Attenzione ai Disturbi dello Spettro Autistico

- Prevalenza nella PopGen = 1-1.5%
- **Comorbilità con ADHD = 28.2%**

(Lord et al., 2018)

- Abuso di sostanze in ASD = 19-30%

(Butwika et al., 2017)

- **Rischio di SUD** (Butwika et al., 2017):

- **ASD : (OR = 2.6)**

- **ASD + ADHD : (OR = 8.3)**

- **ASD + ADHD + Insuff.Mentale : (OR = 4.6)**

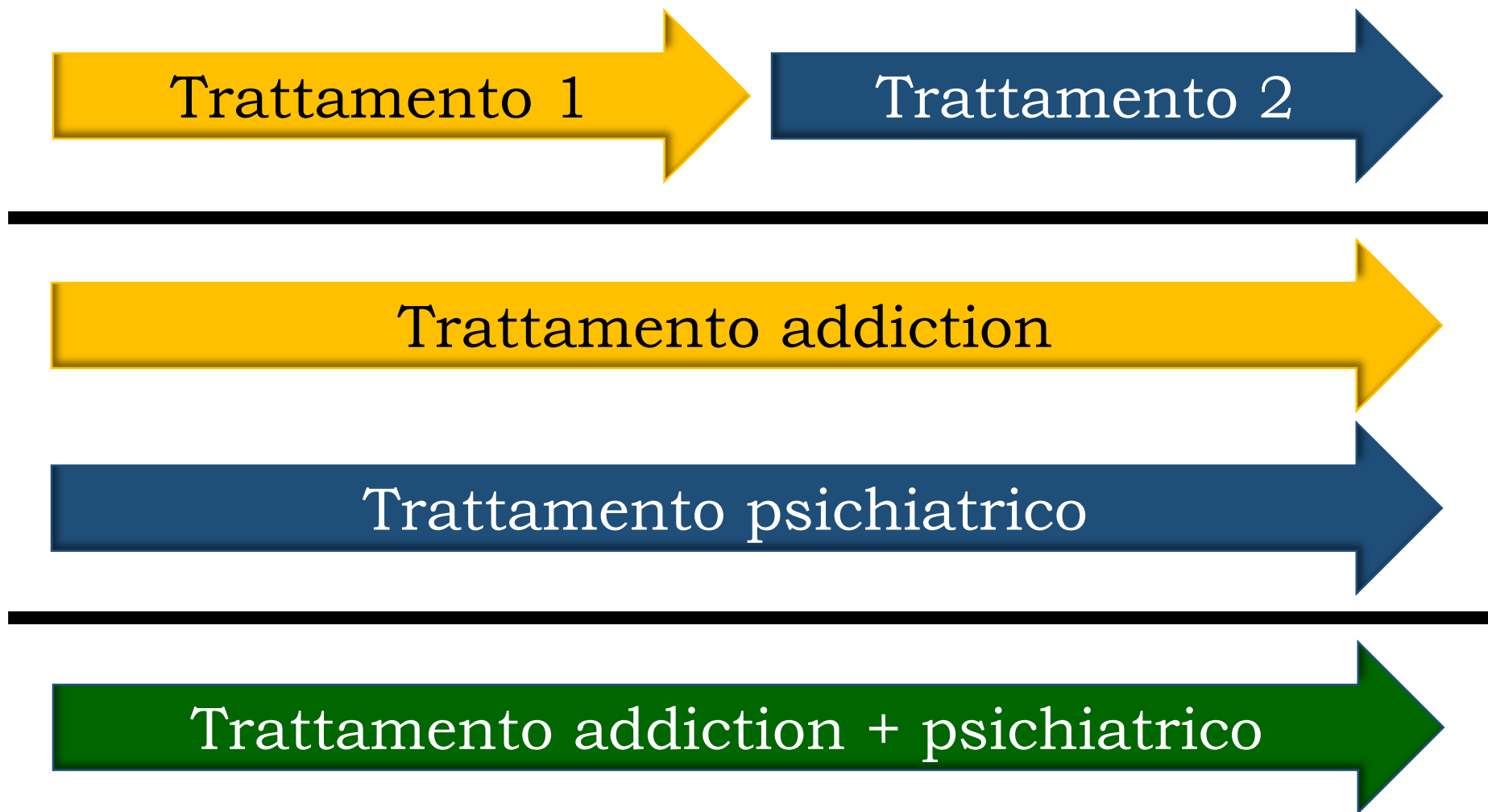


- Cosa fare per i pazienti con doppia diagnosi: le strategie raccomandate



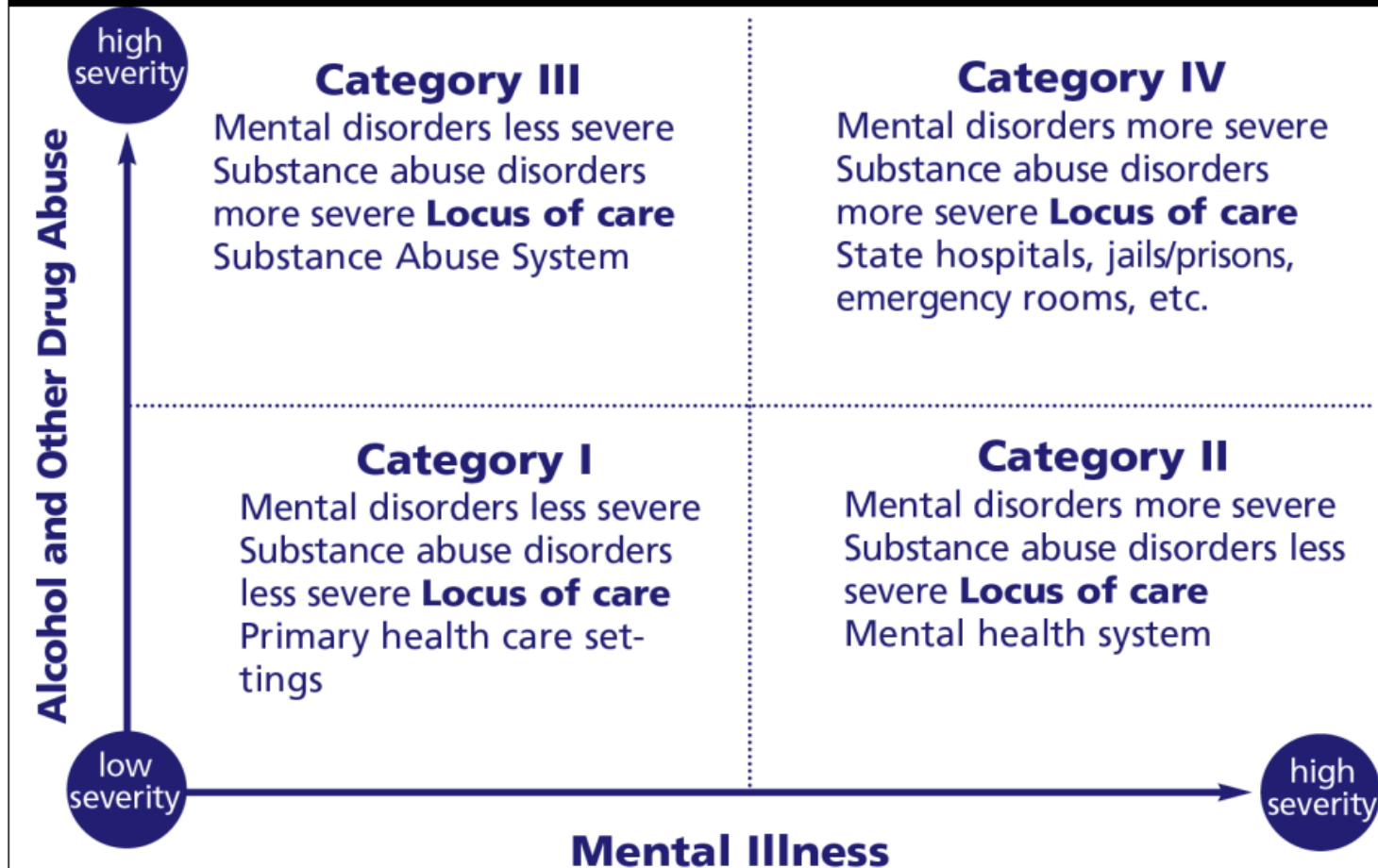


Strategie di trattamento nella doppia diagnosi



New York Model

Exhibit 3.8. Level of Care Quadrants



- Cat. I – Dipendenze (+ MMG)
- Cat. II – Psichiatria + cons. Dipendenze
- Cat. III – Dipendenze + cons. Psichiatria
- Cat. IV – entrambi / conflitti tra servizi



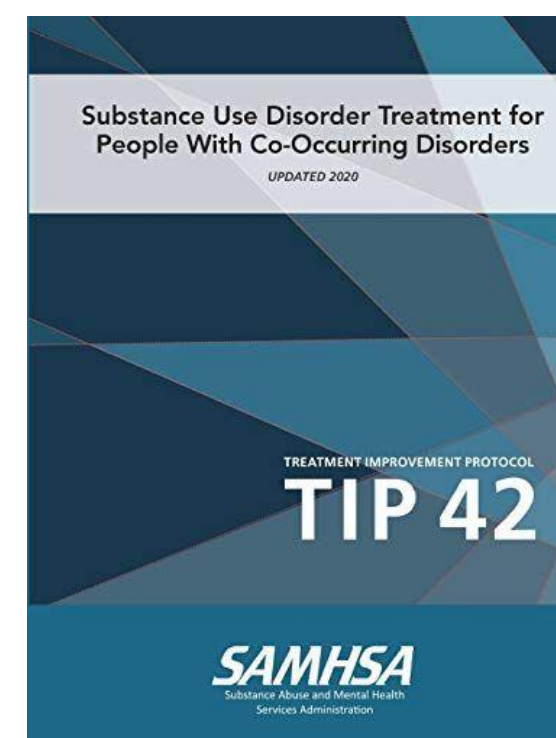
Current psychological therapeutic approaches for gambling disorder with psychiatric comorbidities: A narrative review

Enrique Echeburúa,¹ Pedro J. Amor,² Montserrat Gómez³

- Individualizzare il trattamento: modificare e saper adattare
- Combinare interventi psicologici e farmacologici
- Obiettivo: Astinenza o riduzione del danno per differenti tipologie di pz
- Garantire continuità: anche interventi ultra-brevi, online o telefono, per pz poco propensi ad entrare in trattamento

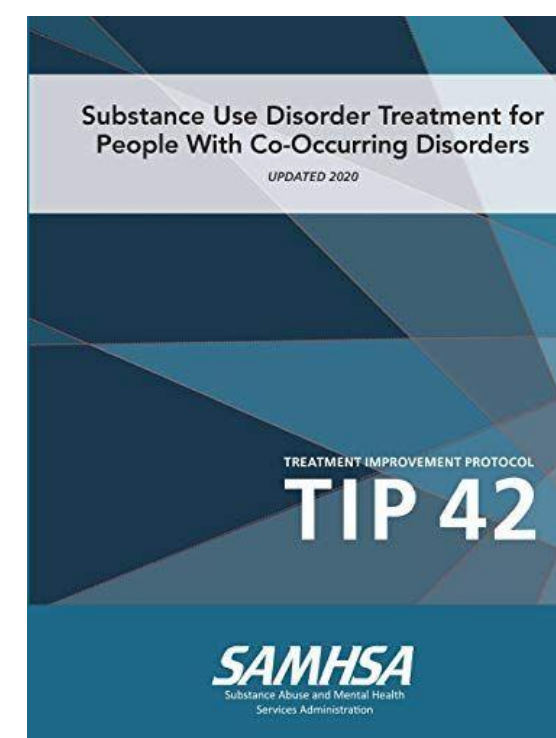


1. Sviluppare e gestire l'alleanza terapeutica per favorire l'adesione al trattamento
2. Adottare una prospettiva di recovery
3. Garantire la continuità della presa in carico
4. Porre attenzione e gestire i problemi clinici (controtransfert, privacy...)
5. Monitorare i sintomi psichiatrici e il rischio autolesivo
6. Utilizzare il counselling supportivo ed empatico in un'ottica multidimensionale
7. Approccio culturalmente adeguato al paziente
8. Rinforzo motivazionale
9. Insegnare tecniche di prevenzione delle ricadute
10. Costruire abilità per contrastare i deficit di funzionamento





- Accurato screening e assessment standardizzato
- Coinvolgimento della famiglia e di altri sistemi di supporto e reinserimento sociale (gruppo di pari, gruppi auto-mutuoaiuto, servizi socioassistenziali...)
- Assistere il paziente nelle sue problematiche nel mondo reale (lavoro, reddito, abitazione, trasporti...)
- Adottare un approccio per fasi ed episodi di trattamento
- Promuovere un cambiamento dello stile di vita



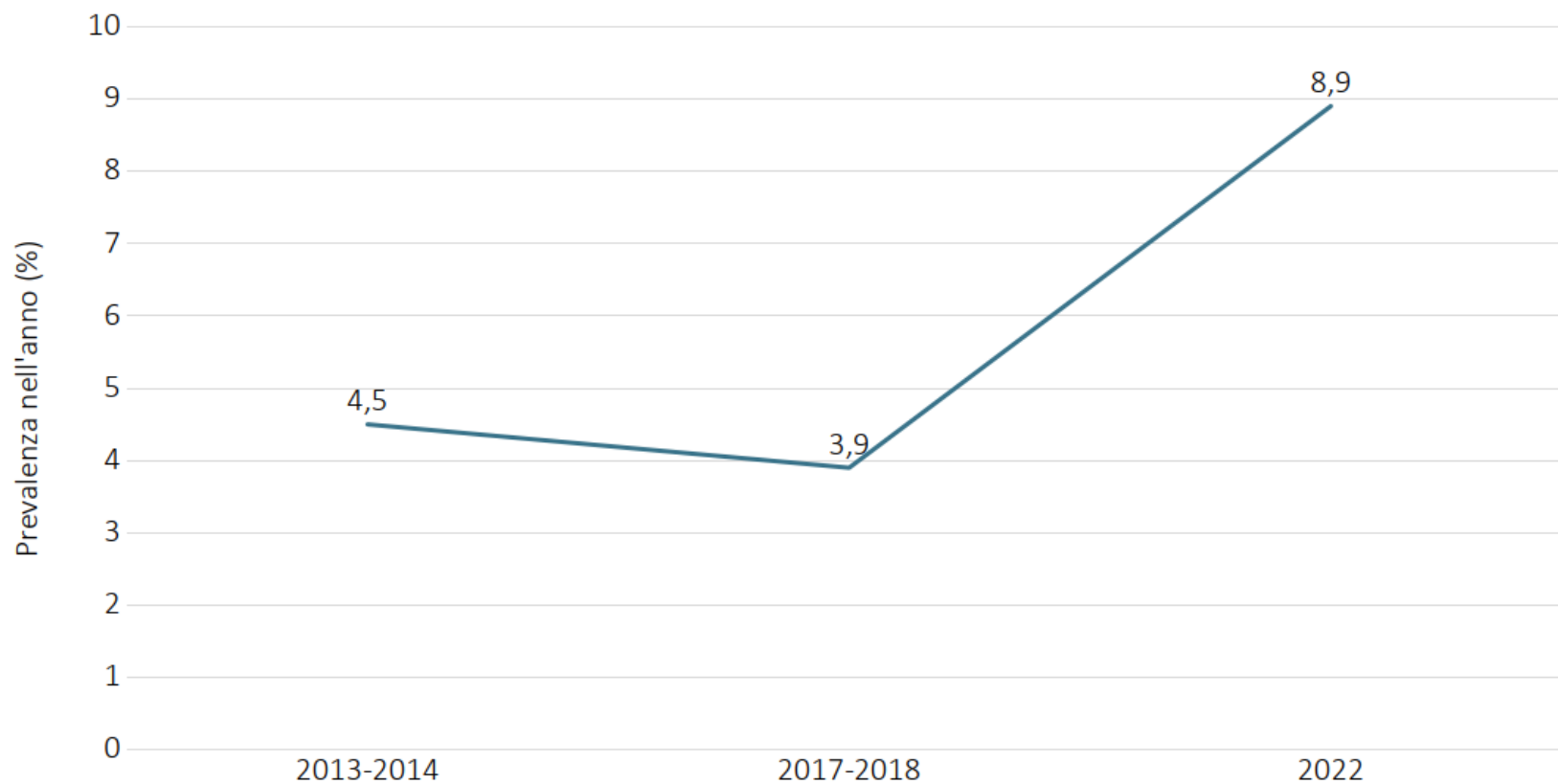


- L'azzardo online...
 - È una entità diversa dal gioco fisico?
 - Richiede trattamenti differenti?





Il gioco online nei maggiorenni italiani



IPSAD
Italian Population Survey
on Alcohol and other Drugs

IPSAD® 2013-2018: Popolazione 15-64 anni; IPSAD® 2022: Popolazione 18-64 anni





Peculiarità del gambling online

- Il medium NON è neutro
 - Facile accessibilità H24, anche in mobilità
 - Riservatezza
 - Rapidità dei giochi
 - Molteplicità dell'offerta di gioco digitale
 - Nuove forme di giochi/scommesse in-game
 - Utilizzo di moneta elettronica
 - Rapidità delle transazioni
 - Più giochi in contemporanea
 - Facilitazioni ed incentivi
 - Giochi ad in click dalla pubblicità
 - Sovrapposizione con altri utilizzi della rete

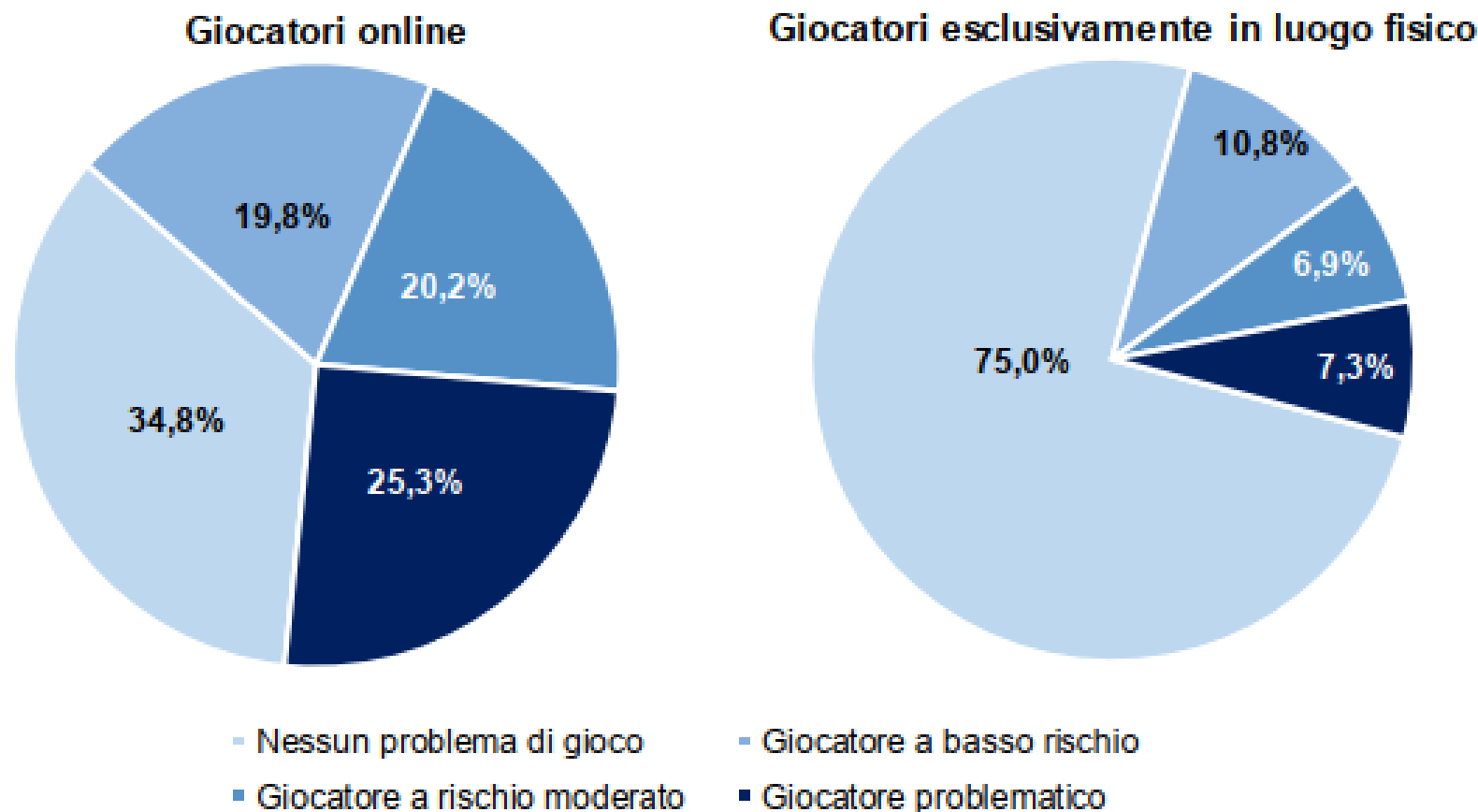


- Aspetti clinici





Il gioco online nei maggiorenni italiani



**Figura 45. GIOCATORI D'AZZARDO (18 anni e più):
distribuzione percentuale dei profili di rischio dei giocatori d'azzardo online
vs giocatori che hanno praticato gioco d'azzardo esclusivamente in luogo fisico**



The Prevalence and Clinical and Sociodemographic Factors of Problem Online Gambling: A Systematic Review

Javier Mora-Salgueiro¹ · Aitana García-Estela² · Bridget Hogg^{2,7} ·
Natalia Angarita-Osorio² · Benedikt L. Amann^{2,3,4,5,7} · Per Carlbring⁸ ·
Susana Jiménez-Murcia^{9,10,11} · Víctor Pérez-Sola^{2,3,4,5} · Francesc Colom^{2,4,5,6}

- I giocatori problematici online sembra abbiano caratteristiche socioanagrafiche e cliniche specifiche:
 - Sesso maschile
 - Età media **più giovanile** (31-42)
 - Stato civile: single
 - **Scolarità superiore**,
 - Comorbilità psicopatologica **inferiore** agli offline



Defining the online gambler and patterns of behaviour integration: evidence from the British Gambling Prevalence Survey 2010

Heather Wardle^{a,e*}, Alison Moody^a, Mark Griffiths^b, Jim Orford^c and Rachel Volberg^d

- Gambler offline esclusivi (i più frequenti)
- Gambler online esclusivi (i meno frequenti)
- Gambler Mixed mode
 - Differenti medium per differenti giochi
 - Stesso gioco online e offline
- **Prevalenza gioco problematico:**
 - (1) mixed mode (giochi differenti), (2) mixed mode (stesso gioco), (3) offline esclusivi, (4) online esclusivi



Mental Health and Online, Land-Based and Mixed Gamblers

A. Blaszczynski · A. Russell · S. Gainsbury · N. Hing

- Maggiore il coinvolgimento nelle attività di gioco, maggiori i problemi e la sofferenza mentale
 - Meno giocatori problematici nel gruppo Online
 - Maggior consumo di alcol e sostanze nel gruppo Mixed
 - Maggiori conseguenze negative nel gruppo Mixed
 - Più donne nel gruppo Land-Based
 - Maggiore sofferenza psichica nel gruppo Land-Based
 - Maggiore richiesta di aiuto nel gruppo Land-Based



Gambling prevalence and gambling problems amongst land-based-only, online-only and mixed-mode gamblers in Australia: A national study

Nerilee Hing^{a,*}, Alex M.T. Russell^a, Andrew Black^a, Matthew Rockloff^a, Matthew Browne^a, Vijay Rawat^a, Nancy Greer^a, Matthew Stevens^b, Nicki A. Dowling^{c,g}, Stephanie Merkouris^c, Daniel L. King^d, Anne H. Salonen^e, Helen Breen^f, Linda Woo^{g,1}

- L'azzardo online sembra **aggiungersi più che sostituire** il gioco offline
- I giocatori online esclusivi hanno una maggiore scolarità e minore problematicità
- Il maggiore danno nei giocatori misti deriva da giochi offline, in particolare dalle slot machine
- I giocatori online (misti + esclusivi) mostrano livelli maggiori di gravità



• Che fare?





Cambiare le tradizionali prassi terapeutiche?

- **Caratteristico del gambling online è il profilo personale e comportamentale dei giocatori**
 - Maschi adolescenti e giovani adulti
 - Maggiore scolarità
 - Occupazione lavorativa e salari maggiori
 - Scarsa conflittualità familiare e sul lavoro/scuola
 - Più rari comportamenti antisociali e aggressivi
 - Mancanza di denaro considerato come unico problema
 - Comorbilità con utilizzo problematico di tecnologie, ma anche alcol, cannabis e altre sostanze
 - Giochi dell'area strategica (scommesse sportive, carte...)



Cambiare le tradizionali prassi terapeutiche?

- La giovane età del giocatore online comporta problemi specifici:
 - **Scarsa consapevolezza** per la minore ampiezza dei problemi correlati
 - **Eccessiva fiducia** sulle proprie capacità di autocontrollo
 - **Scarsa motivazione, bassa compliance** ed elevato rischio di drop-out
 - Ricorso ai genitori per ripianare i debiti
 - Necessità per l'operatore di **negoziare continuamente** modalità, regole e obiettivi del trattamento



Emerging Gambling Problems and Suggested Interventions: A Systematic Review of Empirical Research

Murat Akçayır¹  · Fiona Nicoll¹ · David G. Baxter¹

Accepted: 27 March 2022

© The Author(s), under exclusive licence to Springer Science+Business Media, LLC, part of Springer Nature 2022

- Interventi suggeriti per il gioco online:
 - Counselling e trattamenti da remoto, e terapie a sessione unica
 - Software di monitoraggio/tracking del comportamento di gioco
 - App di blocco, feedback e reminder per smartphone
 - Regolamentazione della pubblicità (online)



- Le nuove frontiere:
 - Social media
 - Gaming, loot boxes
 - E-sport (skin) betting
 - Trading online
 - Criptovalute
 - Polymarket[©]
 -



Trading e Gambling

- Prodotti finanziari particolarmente rischiosi
 - Derivati (Futures, Contratti per Differenza)
 - Binary Options
 - Criptovalute
- Comportamenti rischiosi
 - Day trading
 - Leva finanziaria



Trading e Gambling

- Affinità trading / gambling
 - Scommesse su eventi ad alto rischio
 - Assorbimento
 - Illusione di controllo e controllo predittivo
 - Rincorsa delle perdite, perdita del controllo
 - Impulsività, sensation seeking e risk taking
 - Stress e comorbidità psichiatrica
 - Simili conseguenze psicosociali
 - Comorbidità crociata
 - Ruolo della tecnologia (app) e dei social media



Trading e Gambling

- Differenze trading / gambling
 - Elevata rischiosità $\neq$ casualità
 - Presenza della componente di abilità
 - Frequente assenza di esito definitivo
 - Acquisto effettivo di asset
 - Confini sfumati tra investimento e speculazione



Problematic trading: a Systematic Review of theoretical considerations

Yura Loscalzo^{1,2}, Guyonne Rogier^{3*} and Patrizia Velotti²

- La maggioranza di Autori interpreta il Day trading e il Cryptotrading come equivalenti del gambling...
- ma
- « ...studi futuri dovrebbero analizzare il trading problematico come un fenomeno indipendente, evitando di inquadrarlo aprioristicamente come gioco d'azzardo, al fine di svelare la reale natura e le caratteristiche di questo potenziale nuovo disturbo clinico.»



• Fine primo atto...



ALEA

Associazione per lo studio
del gioco d'azzardo e dei
comportamenti a rischio



www.azzardoinfo.org
contatti@azzardoinfo.org