

DIFFERENZE FRA I FIGLI DI ALCOLISTI (FHP) E I COETANEI CON ANAMNESI FAMILIARE NEGATIVA (FHN)

Wand G., McCaul M. E., Gotjen D. et al.: *Confirmation that offspring from families with alcohol-dependent individuals have greater hypothalamic pituitary adrenal axis activation induced by naloxone compared with offspring without a family history of alcohol dependence*, Alcoholism Clinical and Experimental Research, 25: 1134-1139, 2001

Differenze fra i figli di alcolisti che non abusano di alcol (FHP), cioè che hanno un'anamnesi familiare positiva, e i coetanei nei quali l'anamnesi familiare è negativa (FHN), sono state evidenziate in ricerche condotte presso la John Hopkins. Infatti si è visto che gli FHP sottoposti al blocco con il naloxone (cioè con l'antagonista degli oppioidi) hanno una intensa attivazione dell'asse ipotalamo-ipofisi-surreni rispetto ai FHN. La ricerca si è basata su 64 non alcolisti di età 18-25 anni dei quali 27 erano FHP e 37 FHN. In doppio cieco e per randomizzazione sono stati sottoposti ad infusione venosa di naloxone a vari dosaggi (da 0 a 500 µg/kg) e dopo 2 ore si è monitorizzata la presenza di ACTH e di cortisolo. Mentre all'inizio non vi erano differenze nei livelli di ACTH e cortisolo, fatto questo che si è ripetuto nel gruppo placebo (naloxone 0), i soggetti FHP hanno mostrato una risposta maggiore dopo il blocco dei recettori degli oppioidi provocato dall'idrocloruro di naloxone.

Viene in tal modo a confermarsi l'ipotesi che i soggetti FHP presentano una alterazione nella risposta dell'asse ipofisi-ipotalamo-surreni. In studi precedenti si era rilevato come la somministrazione di alcol aumenti l'espressione di geni e la secrezione di β-endorfine. Ora le β-endorfine inibiscono l'attività del fattore di rilascio delle corticotropine mentre il naloxone attiva la secrezione di questo ormone bloccando gli effetti delle β-endorfine sui recettori μ degli oppioidi: se ne deduce che nei soggetti FHP vi è un'alterazione nell'attività ipotalamica degli oppioidi. Tuttavia la risalita nella secrezione del cortisolo e dell'ACTH dopo il blocco naloxonico non è così elevata da proporre il test al naloxone come parametro differenziale.

E' probabile che ricerche con la PET possano maggiormente identificare le modalità del rilascio delle β-endorfine. Inoltre non è detto che le differenze fra FHP ed FHN siano da attribuirsi unicamente a fattori genetici in quanto intervengono fattori ambientali. Va ricordato comunque che le ricerche su primati e su roditori individuano nei neonati con elevata secrezione di cortisolo gli animali che più facilmente consumeranno alcolici.