

VERITÀ E PREGIUDIZI NEI D.A.

PROF. ANTONIO BONGIORNO
Presidente dell'Associazione
Nazionale per i Disturbi Alimentari
Sicilia



Raffaella Anania 2000



14° Seminario Itinerante
“L’IMMAGINARIO SIMBOLICO”©
I Disturbi del Comportamento Alimentare
Convegno
Marsala, Convento del Carmine
24 Maggio 2014

VERITÀ E PREGIUDIZI NEI D.A.

A.Bongiorno

Marsala 24 - 05 - '14

EPIDEMIOLOGIA

anoressia

♀ 0,9 %

♂ 0,3 %

bulimia

0,5 / 1,8 %

♀ 1,5 %

♂ 0,5 %

bed

Età adulta

♀ 3,5 %

♂ 2 %

In italia

	prevalenza		incidenza
	♀ 18 / 24 lifetime	Popolazione Generale	♀
Anoressia	2 %		8 / 100.000
Bulimia	4,5 %		12 / 100.000
Nas	6,2 %		
Bed		0,7 / 4,6 %	

Mortalita'

stimata

- ⦿ AN 10 % a 10 anni 15/21 % a lungo termine

standardizzata

- ⦿ AN 5,86 %
- ⦿ BN 1,93 %
- ⦿ NAS 1,92%

Cause di morte

Suicidio

20%

 per AM

Cause mediche

80 %

Fattori di rischio

Psicosociali

perfezionismo,
impulsività
abuso di sostanze
dieta,
pressione alla magrezza
discordie familiari
sedentarietà 
lavoro fisico 
disponibilità di cibo 
danza, atletica

Ereditari

50 < * > 80 %

Comorbidità psichiatrica

D. di personalità

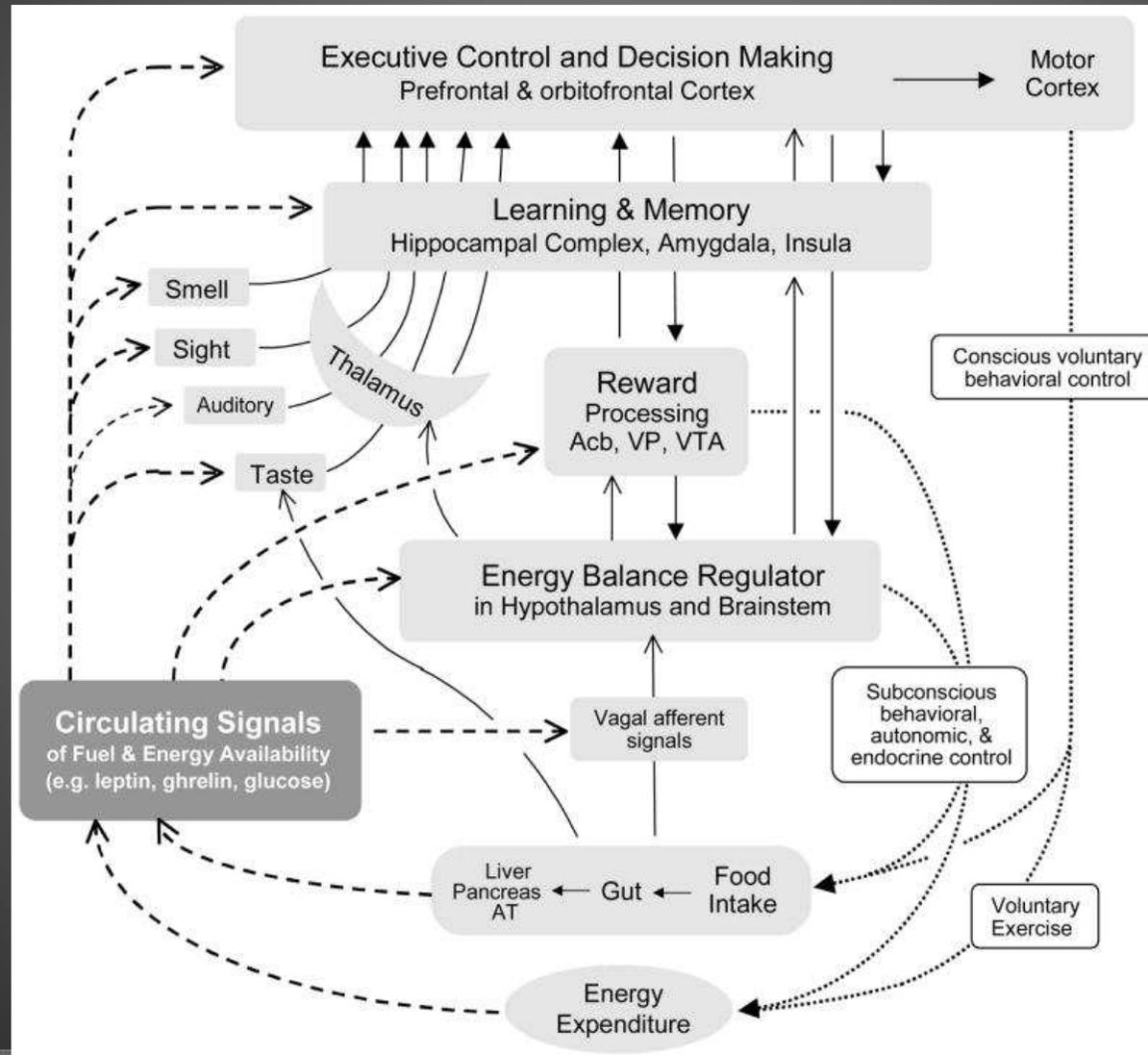
D. dell' umore

D.O.C.

D. Somatoforme

.....

Regolazione omeostatica della presa alimentare



L' evidente sconvolgimento degli schemi alimentari e la difficoltà a spiegarsi tale comportamento «*contro natura*» osservabile nei DCA ha originato una lunga serie di....

PREGIUDIZI

Le anoressiche non mangiano!

Con restrizione

Con abbuffate e
Condotte di eliminazione

vomito
lassativi
diuretici
enteroclistmi

Le bulimiche vomitano!

Con condotte di
eliminazione

vomito
lassativi
diuretici
enteroclistmi

Senza condotte di
eliminazione

digiuno
esercizio fisico

E' presente solo in occidente!

il disturbo etnico

- ◎ **Le ragazze arabe**
- ◎ **Le ragazze cinesi**

È un disturbo delle classi agiate!

La nuova stratificazione

Vuole far la modella!

- ⦿ **Deficit dell' autostima**
- ⦿ **deficit dell' autoefficacia**
- ⦿ **bisogno di continue conferme**
- ⦿ **bisogno di accettazione**

Basterebbe un po' di buona volontà!

- ⦿ **Il craving**
- ⦿ **la sindrome da astinenza**

Vomita perché vuole!

Le correlazioni emotivo - digestive

- ◎ **turbe di motilità**
- ◎ **ansia e motilità digestiva**
- ◎ **umore e motilità**

Facciamo tornare le mestruazioni!

Fattori di amenorrea

- ⊙ Alterazioni diencefaliche
- ⊙ riduzione dei livelli ormonali
- ⊙ riduzione della massa grassa
- ⊙

Odia sua madre!
È buona solo con gli altri!

- **Aggressività e Rabbia**
- **Rabbia e paura**
- **Paura e seduttività**
- **Seduttività e impotenza**

È sempre colpa dei genitori!

La famiglia nei DCA

- **il ruolo terapeutico**
- **il ruolo patogenetico**

I farmaci vanno bene solo
per i pazzi!

Comorbidity

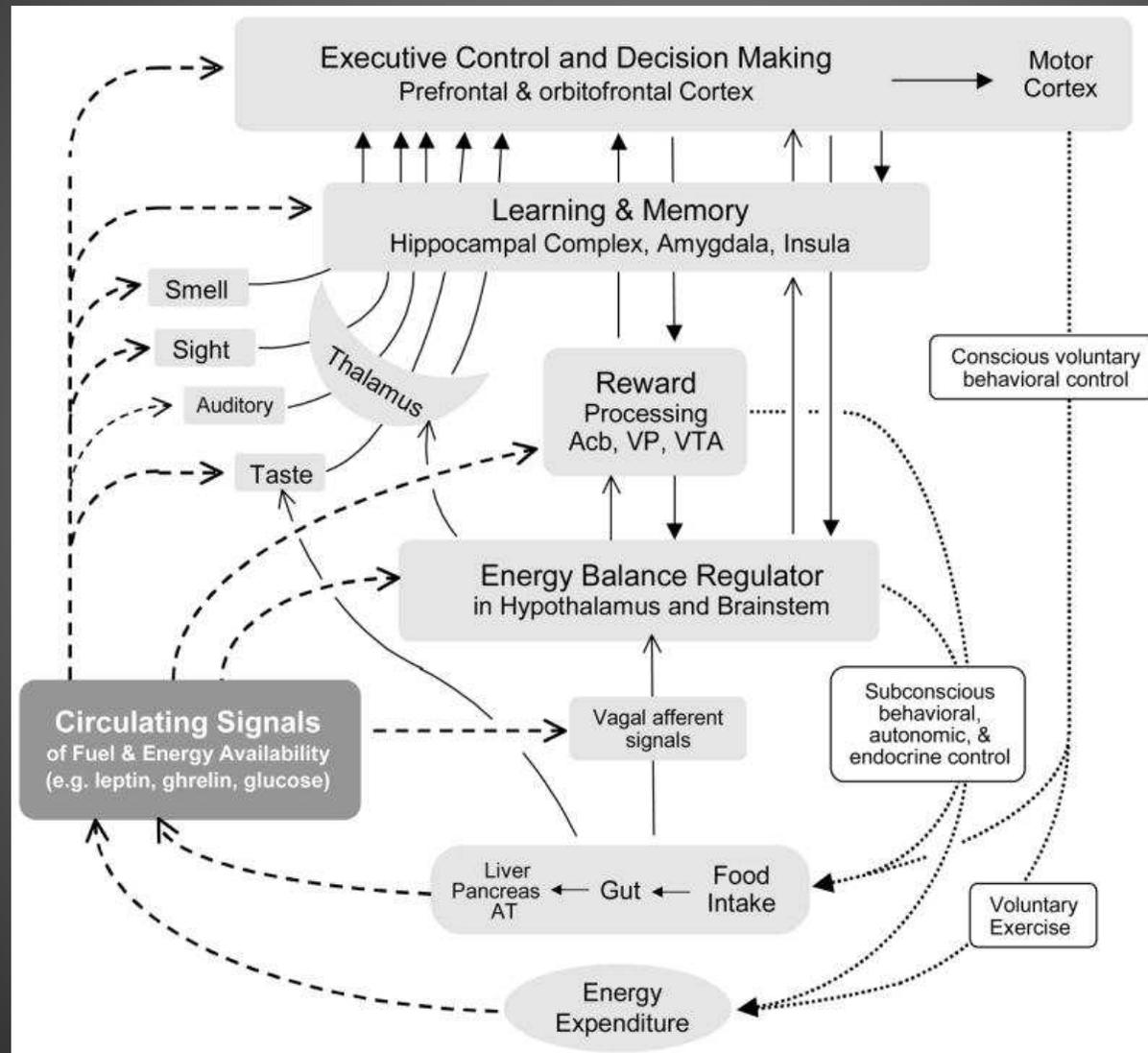
- **DOC**
- **disturbi dell'umore**
- **disturbi di personalità**

Ci vorrebbero due ceffoni!

?

Ce la posso fare da sola!

Regolazione omeostatica della presa alimentare



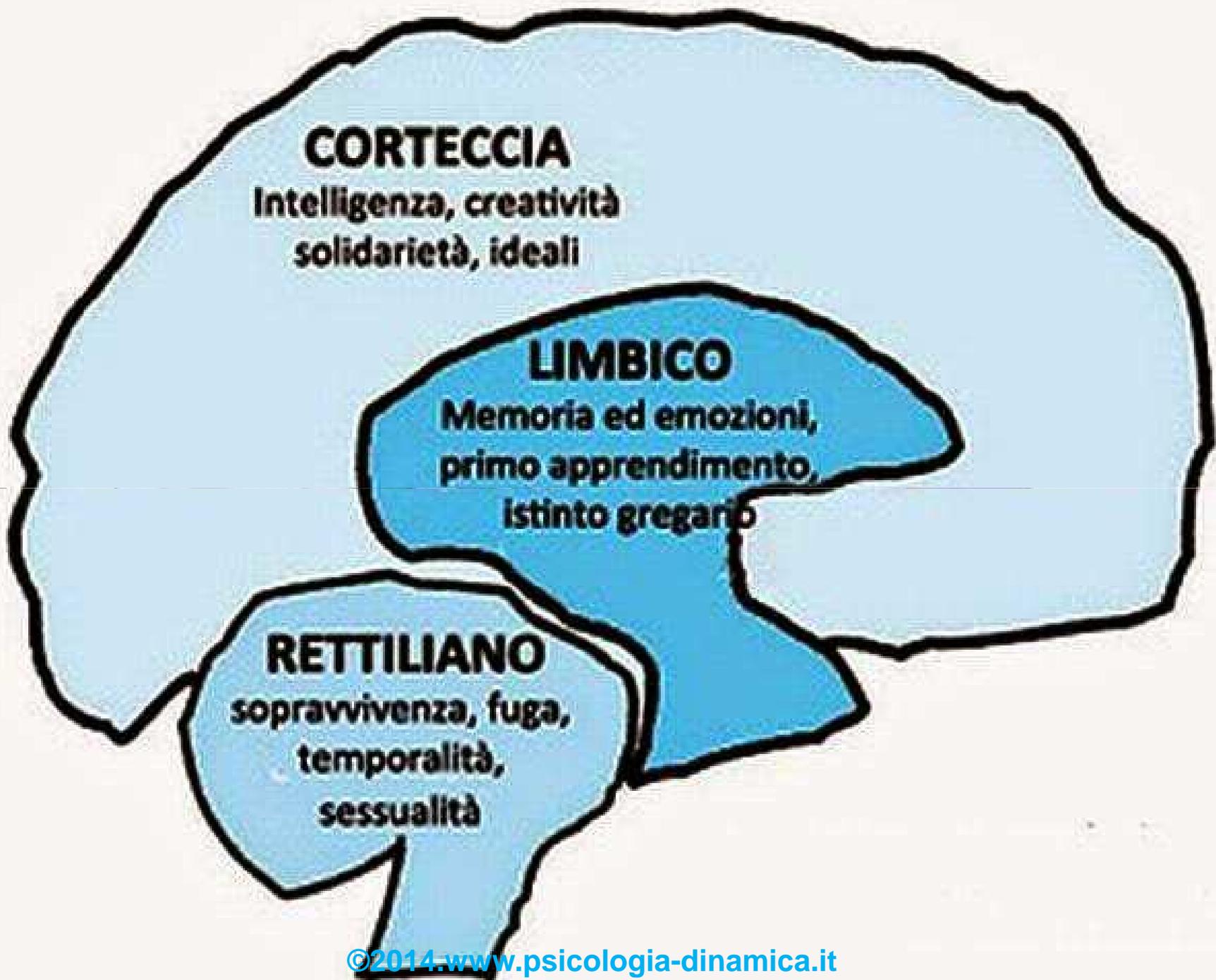
Programma nutrizionale

⦿ Per affrontare la carestia

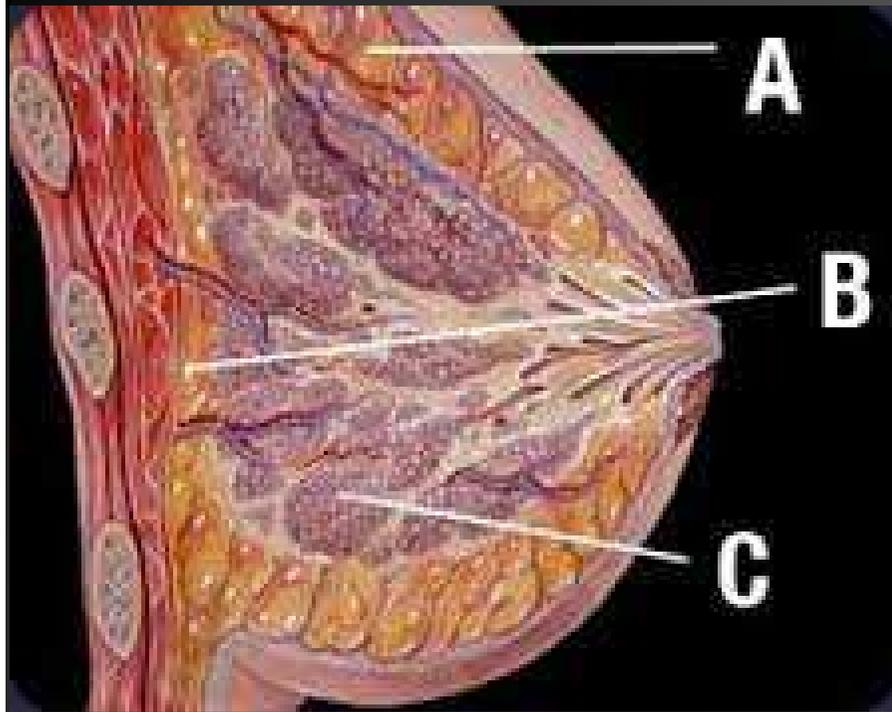
!!!

⦿ Per affrontare l' eccesso di cibo

===



NEOTENIA



LIMBIC SYSTEM - FRONT

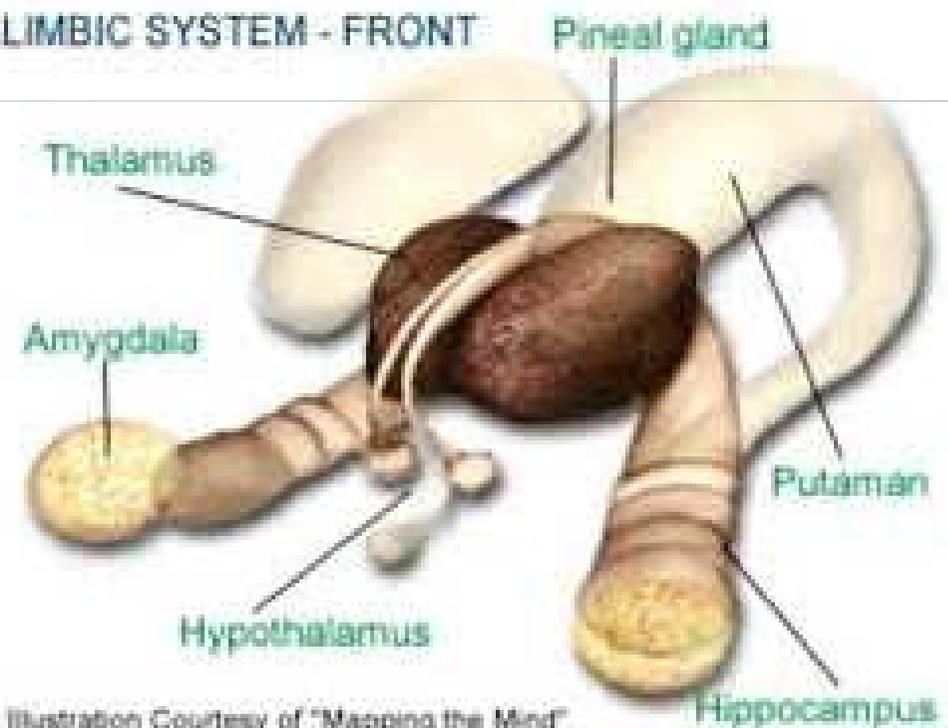


Illustration Courtesy of "Mapping the Mind"

IL CIBO COME ORGANIZZATORE DELLA MENTE

Bene / male

Sazio / affamato

Caldo / freddo

Calmo / ansioso

Prima /dopo

Qua / là

PRIMA È IL CORPO!...

...SUBITO DOPO IL CIBO!....

... E, STRUTTURATE DAL CIBO,...

...LE EMOZIONI.

Seno buono



Seno cattivo



“Sufficientemente” buona

- Le prime esperienze di vita hanno un forte impatto sullo sviluppo emotivo del bambino.

Separazione materna (MS)

- la separazione intermittente e breve (MS15) dalla madre ha un effetto ansiolitico stabile sui ratti adolescenti legato ad un maggiore contatto materno dopo la separazione.
- L'effetto emotivo della MS15 è in parte dovuto ad un aumento di **rilascio intestinale di colecistochinina (CCK)**,

Memoria emotiva del cibo

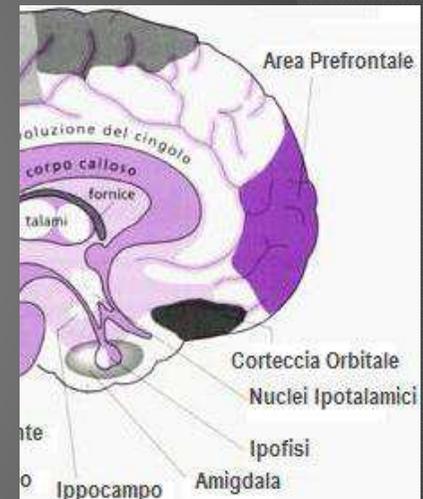
La corteccia orbitofrontale è in intimo contatto con altre aree corticali;

all'interno di queste aree sono memorizzate le rappresentazioni polimodali di esperienze alimentari

..

Anche alcune di queste aree e processi sembrano essere modulati da

ormoni e metaboliti rilevanti da un punto di vista nutrizionale.



Cibo ed emozioni

Ci ricordiamo le esperienze passate con i cibi, soprattutto se l'esperienza è stata fuori dal comune.

Esperienze che abbiano evocato estremo piacere o disgusto completo generano i ricordi più salienti. Quindi, ricordiamo molto bene il ristorante, dove abbiamo mangiato **quel piatto straordinario**, e tutto ciò che c'era dentro e intorno e ricordiamo anche un piatto medio, **quando ci siamo innamorati** in quella occasione. D'altra parte, abbiamo immediatamente riconosciuto ed evitato un alimento **che ci aveva fatto male**.



Les madeleines

Pertanto, le rappresentazioni contengono una serie di attributi sensoriali, tra forma, colore, gusto e sapore, così come i collegamenti a tempo, luogo, contesto sociale, i costi, e l'attesa di gratificazione.





Photo copyright Henriette Kress
<http://www.henriettesherbal.com>

Emozioni e cibo, in modo sia fisiologico che patologico, si intrecciano per tutta la vita

Costituendo il fondamento dell'**eating emozionale.**

IL CAOS EMOTIVO: EMOZIONI SENZA NOME

ESPRESSIONE CORPOREA DELLE EMOZIONI

Il corpo dice,
analogicamente, ciò
che non può essere
detto altrimenti

**Ho un nodo
allo stomaco...**



Togliersi un peso dallo stomaco...



Ho un buco nello stomaco...



**Ho
ingoiato
il rospo**

...



Essa dipende dal fatto che vengono presi

per reali costrutti che, invece, sono retorici:

viene cioè preso alla lettera quello che vorrebbe esprimere qualcosa di inesprimibile, spesso anche a se stessi.

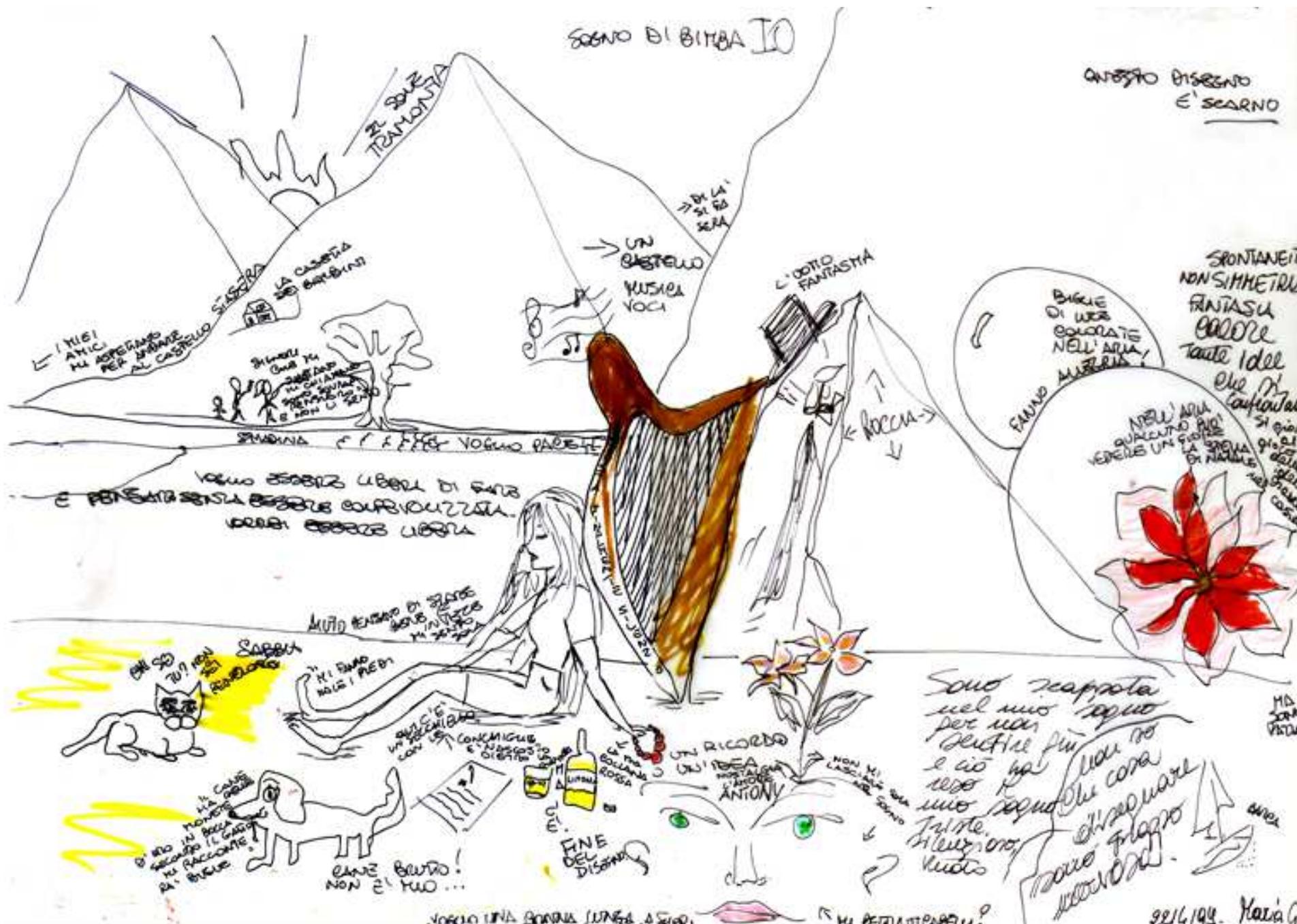
Ripetendolo fino a rompere, più o meno gravemente e definitivamente, l'armonia fra:

- cibo
- emozioni
- corpo vissuto
- corpo rappresentato
- corpo immaginato
- corpo desiderato

INCOMPRESIBILITÀ DEL PENSIERO NEI DCA

SONNO DI BITBA IO

QUESTO DISEGNO
E' SARNO



22/6/194 Maria G



Metonimia: Io sono...



PER CAPIRE I DCA:
PERFEZIONE E FRAGILITÀ DI
UN PROGRAMMA BIOLOGICO

Ricerca del maggior piacere
O della minor sofferenza

- **Anoressia nervosa**
 - **Bulimia nervosa**
 - **Disturbo NAS dell' alimentazione**
 - **Binge eating disorder**
 - **Alimentazione selettiva**
 - **Alimentazione restrittiva**
 - **Pica**
 - **Ruminazione**
 - **Obesità**
 - **Nigth cravers**
 - **Carbohydrate / chocolat cravers**
- } Avoidant / restrictive
Food intake D.

LE CONDOTTE RESTRITTIVE

Turbe dell' umore e anedonia



Le sante anoressiche



Controllo
ossessivo
del cibo



RESTRIZIONE / DISINIBIZIONE



*"Il desiderio di controllo.
fa perdere il controllo"*

LE CONDOTTE DISINIBITIVE



Per capire l' EE: Modelli animali di abbuffate

i modelli progettati per studiare il binge negli animali sfruttano

il precursore principale di abbuffate negli esseri umani

dieta, esposizione a cibi gustosi e fluidi, stress
per sollecitare i comportamenti correlati al binge

Primo modello

deprivazione o restrizione alimentare:

aumentano la successiva
assunzione di alimenti negli animali e negli
uomini.

Questo aumento dei consumi in un periodo
discreto

**mima i comportamenti
di esseri umani binger.**

Negli umani

Dieta e restrizione alimentare

- ⦿ **aumentano il rischio di abbuffate** in popolazioni non-cliniche,
- ⦿ **prolungano le abbuffate** in individui con BN e BED
- ⦿ **predicono** l'insorgenza di binge eating un anno dopo (studio prospettico su 259 ragazzi e ragazze da 8 a 13 anni)

Però...

la risposta iperfagica di rimbalzo degli animali fornisce prove convincenti che essi sono in uno stato di deficit energetico

Al contrario, negli esseri umani, **la maggior parte delle abbuffate** non è innescata dalla fame fisica o necessità metaboliche

Infatti, **molti individui affetti da BED sono di peso normale o sovrappeso**

Secondo modello.

- ◎ **ripetuti periodi di digiuno** (accompagnato da perdita di peso)

alternati con

- ◎ **periodi di rialimentazione** in cui è permesso agli animali di tornare al loro peso corporeo normale.

Le successive prove di binge eating sono poi eseguite su **animali sazi, di peso normale**

Quando gli episodi di digiuno sono sufficienti a ridurre il peso corporeo degli animali al 75-80% dei livelli di alimentazione libera, l'animale mostrerà

significativi binge pur essendo in stato di sazietà

Lo stress da digiuno

E 'possibile che la grave perdita di peso corporeo provochi una risposta fisiologica di stress negli animali, che avvia i cambiamenti neurobiologici necessari per l'espressione del binge, persistenti dopo il recupero del peso.

Questo modello di alimentazione incontrollata ricorda, negli esseri umani,

comportamenti associati a BN - sottotipo NP,

caratterizzato dal verificarsi di specifici processi di compensazione e da una storia di episodi di dieta e significativa perdita di peso,

che la differenziano dal BED

terzo modello.

durante il periodo di restrizione, la perdita di peso è limitata al 7-9% del peso corporeo.

poi ai ratti viene permesso accesso al cibo ad libitum e il peso corporeo rapidamente torna al 95-105% del peso precedente.

Con questo modello (decremeto ponderale lieve)

non si ottiene significativo binge.

però,....

quarto modello

....curiosamente,...

se al decremento ponderale, anche lieve,

si abbinano stimoli stressanti e cibi gustosi,

compaiono significativi aumenti di
binge

Il comportamento alimentare umano è altrettanto sensibile sia alla restrizione che allo stress, con effetti specifici che riflettono la natura del fattore stressante.

- ◎ stress psicologico (interpersonale, ego-minaccioso, e relativo al lavoro) collegato con un **aumento dell'assunzione di cibo** e di snack
- ◎ lo stress da minaccia di danno o disagio fisico (sintomi fisiologici dell'ansia, della malattia e paura di infortuni) **riduce l'assunzione di cibo** e il comportamento *snacking*.

Il rinforzo negativo

Inoltre, i ratti addestrati a binge x lo zucchero mostravano diminuito il rilascio di dopamina nel nucleo accumbens dopo 36 ore di deprivazione da zucchero

L'ansia e gli effetti collaterali di astinenza favoriscono la recidiva di doping

E' stato postulato che **lo stesso è vero per binge eating:**

Il desiderio di fuggire da stati avversi (astinenza dal cibo)

- perpetua binge-eating nei soggetti con BED e BN e
- aumenta la probabilità di recidiva nei soggetti in recupero da BED e BN

Il corrispettivo emozionale del cibo non è uguale in tutti
In funzione della **diversa densità dei recettori D2**

esistono **differenze relative al piacere alimentare** tra gli individui
affetti da varie forme di disturbi alimentari

- ⊙ I **soggetti con BED** e obesità hanno dimostrato di avere una **maggiore sensibilità alla ricompensa**
- ⊙ i **soggetti BED** **provano maggiore godimento** dal sapore, odore e consistenza dei cibi durante una abbuffata **rispetto agli individui con BN**
- ⊙ gli individui con **BN** **mostrano meno anedonia**, in risposta al cibo **rispetto alle persone con AN**

conclusioni

Molte circostanze costituiscono precursori o contribuiscono allo sviluppo di binge eating negli esseri umani

- ⊙ una storia di restrizione calorica,
- ⊙ lo stress,
- ⊙ la disponibilità di cibo appetitoso,
- ⊙ condizionamento a stimoli ambientali e sensoriali

dati dei modelli animali suggeriscono che il binge eating umano, come l'abuso di sostanze, **possa derivare da**

perturbazioni maladattive all'interno del sistema di ricompensa naturale.

EQUIFINALITÀ

I DCA sono il luogo comune su cui possono convergere una moltitudine di disturbi e di disagi in funzione:

- ⦿ della vulnerabilità biologica,
- ⦿ di tratti di personalità.
- ⦿ di disturbi psichici associati
- ⦿ di fattori ambientali e contestuali.

Nell'800 l' histeria



... e se la malattia fosse un'acrobazia il corpo si curvava ad arco e non poggiava più che sulla nuca e sui piedi...

Oggi

i dca



adolescenza

Sensazioni

Cibo

Emozioni

Corpo



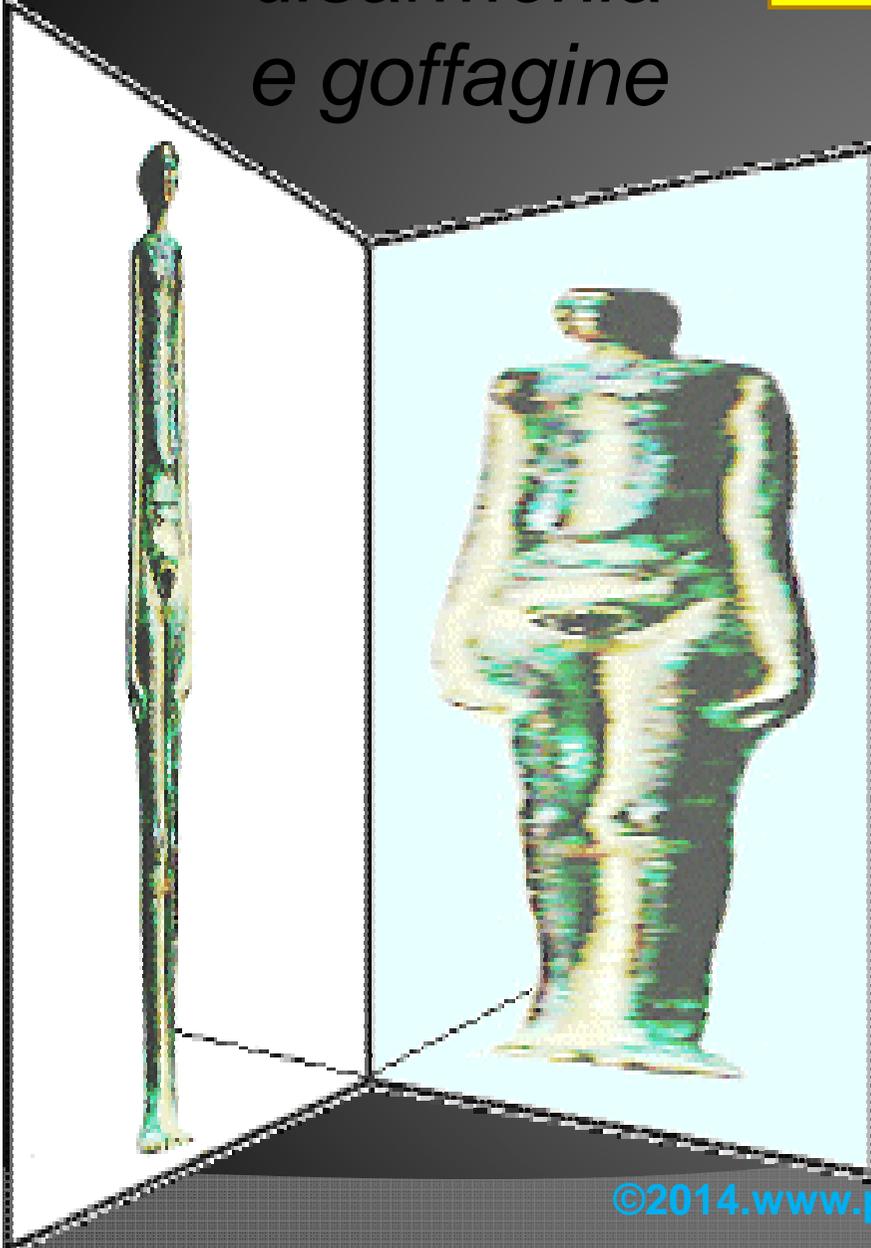


Rottura
nella
continuita'
nel corpo

*Senso di
disarmonia
e goffagine*



Rinegoziazione
sul corpo



Dal micro al macroambiente normativo



Età felice ?

- ⊙ Anche se l'adolescenza è uno dei periodi più sani della vita rispetto alla salute fisica, **i tassi di morbilità e mortalità generale aumentano del 200-300%**.
- ⊙ Disturbi, incidenti, suicidi, omicidi, depressione, ansia, alcool e uso di sostanze, abuso di cibo, HIV, MTS e gravidanze indesiderate aumentano notevolmente in questo periodo dello sviluppo.
- ⊙ molti di questi problemi derivano dall' **l'assunzione di rischi e decisioni pericolose** (ad esempio il sesso non sicuro, la pressione sociale all' uso di stupefacenti o la guida da ubriachi) correlati a **difficoltà nel controllo del comportamento, su base emotiva.**

emozioni nuove, più forti.

Una vasta gamma di **problematiche affettive** accompagnano queste nuove fase della vita, compresa una maggiore coscienza di sé, ansie sociali, interessi romantici, pressioni scolastiche, e il tentativo di conciliare il desiderio di gratificazione immediata con la comprensione dell'importanza di obiettivi a lungo termine e le conseguenze delle scelte.

Questi cambiamenti possono essere **sia entusiasmanti che travolgenti**, creando nuove sfide per l'integrazione dei processi **cognitivi ed emotivi** in compiti che richiedono competenze nella regolazione delle emozioni.

L' aumento dell'intensità affettiva interagisce con i cambiamenti socio-contestuali che accompagnano la pubertà e porta ad **una spirale di emozioni sia positive che negative.**

Il passaggio attraverso l'adolescenza comporta un periodo di flusso e di **rinegoziazione**

Sviluppo sessuale e corpo



Altre modifiche sono indirettamente innescate dalla pubertà in quanto le variazioni di aspetto fisico portano cambiamenti nel modo in cui gli adolescenti vengono trattati dai genitori, dagli altri adulti e coetanei, in particolare quelli del sesso opposto attivando...

fantasie di seduttività, pericolose e, spesso, fin troppo rinforzate...



L'evidenza suggerisce che anche i cambiamenti nella relazione genitori-figli, compresa una maggiore frequenza ed intensità del

conflitto adolescenziale con la madre, possono effettivamente essere direttamente collegati alla maturazione puberale.



*Lo stesso cambiamento fisico adolescenziale può
comportare fantasie...ed emozioni di...
meravigliosa realizzazione...*



...come di orrenda metamorfosi :

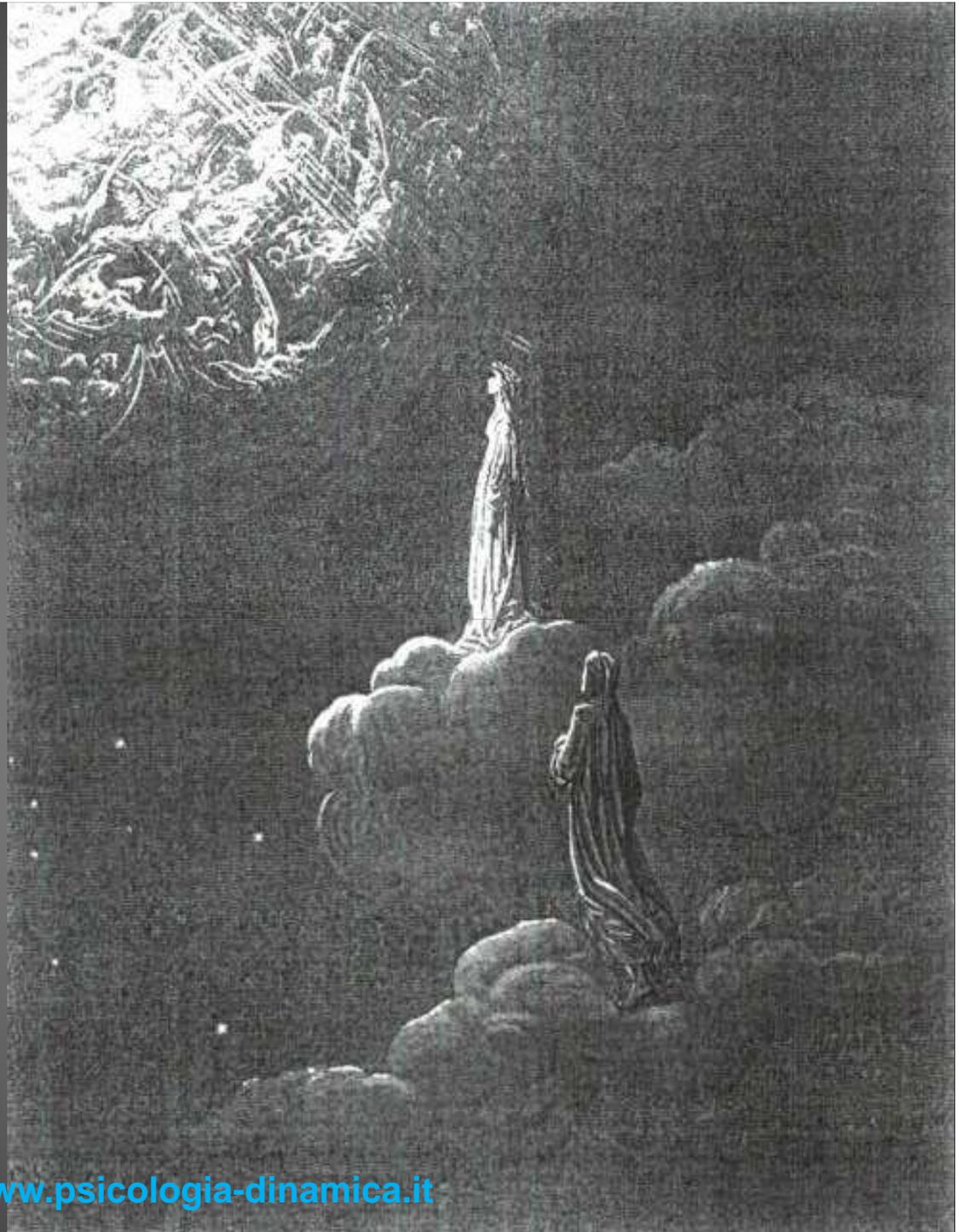


Distorcendo il senso della realtà e inducendo comportamenti disadattivi, emozionalmente orientati.

**attivando
fantasie
inconscie...**

...di ascési :

(il cibo
superfluo)

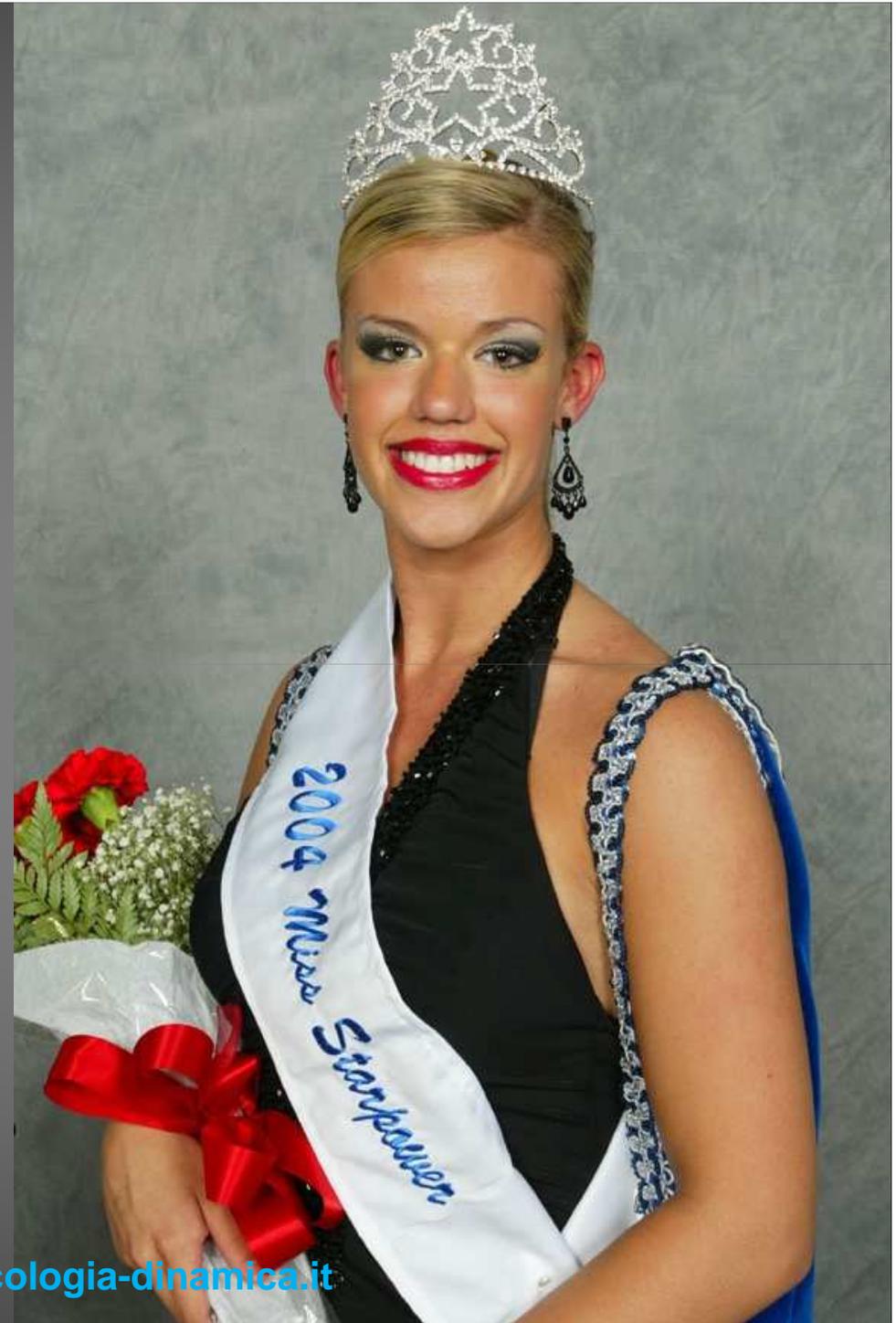


...di seduzione :

**l'io cibo che da
piacere**



...d'orgoglio



...di
vergogna



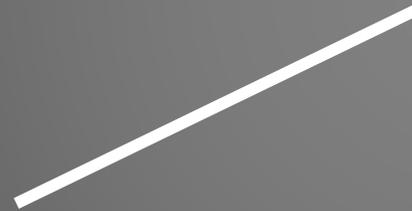
...di pudore



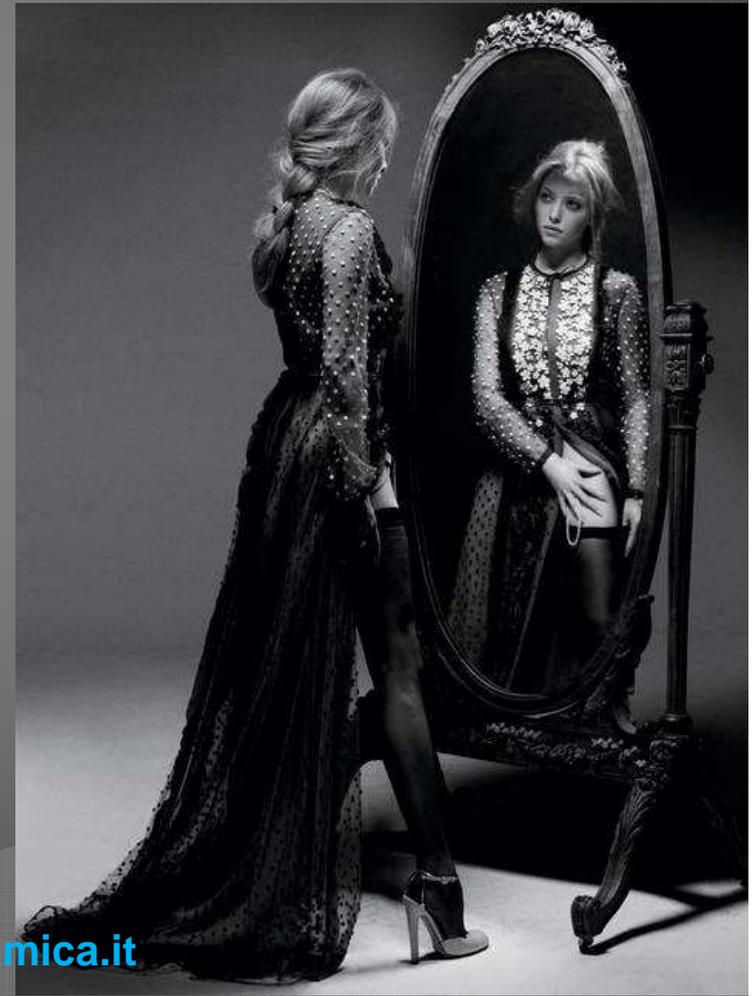
La cognizione, emotivamente distorta, spiega il rapido viraggio di senso dei vissuti di sé dall'adolescenza alla prima età adulta.



pudore...



sfrontatezza





...onnipotenza...

...insicurezza.



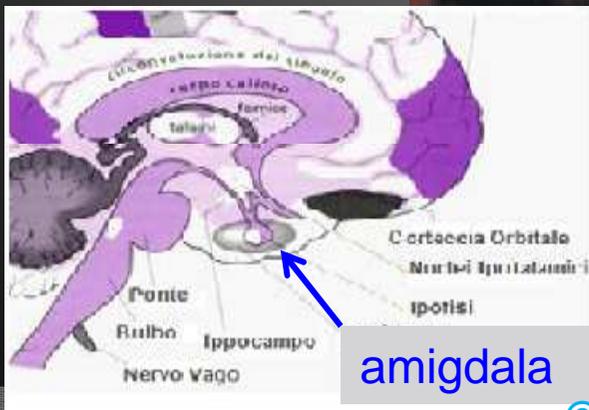
Amplificazione emotiva

- In conseguenza di questa riorganizzazione, **questi sistemi cerebrali diventano più sensibili e / o attivi** .
- l'effetto combinato degli ormoni puberali e di meccanismi psicosociali potrebbe quindi amplificare le difficoltà adolescenziali.
- La **iperattivazione dei circuiti emozionali** è chiaramente evidenziata dall'**amplificazione del riflesso di dilatazione pupillare** di trasalimento attivata dagli stimoli esterni .

(riflesso di trasalimento)

la pubertà è associata ad un aumento della ampiezza della **risposta trasalimento**, per un generale aumento della reattività dei sistemi neurali alla base di questo riflesso, probabilmente

coinvolgenti
**l'amigdala e
i circuiti
correlati alla
paura**

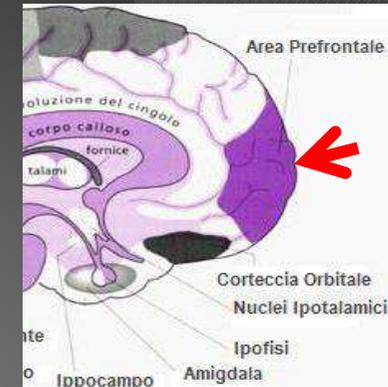


l'ipersensibilità emozionale determina anche ipervulnerabilità alla DERISIONE

Esser presi in giro per il peso può essere un importante fattore di stress che aumenta emozioni negative e inizia la catena di eventi che portano al binge eating.



Ci sono prove che :



- i cambiamenti in regioni del cervello che governa i sottosistemi socio-emotivi, come rispondere a stimoli sociali, e la percezione e la valutazione di rischio e rendimento, possono essere direttamente collegati alla maturazione puberale che induce rimaneggiamento dei sistemi pre-frontali che sottendono il controllo normativo.
- lo sviluppo di sistemi di mediazione tra le funzioni cognitive ed emotive avviene lentamente e continua

ben oltre la maturazione puberale!!

Per un lungo periodo dopo la pubertà emozioni e comportamento sono dissintoni

- Recenti ricerche nel campo delle neuroscienze dello sviluppo suggerisce che i problemi nella regolazione delle emozioni possono derivare dallo **sviluppo dissincrono nei sistemi neurocomportamentali coinvolti nel regolamento della reattività emozionale** innescato dalla pubertà.
- Gli adolescenti divengono **sensation seeking** e cercano emozioni ad alta intensità
- Tra gli adolescenti della stessa età, quelli in una fase più avanzati della pubertà ,sono più propensi a cercare esperienze emozionanti e ad assumere comportamenti a rischio o comunque disadattivi.

*Al termine di questa fase di
travaglio,
nonostante tutto,
Un adolescente può approdare ,
senza troppe ferite,
all'età adulta*



Ma non sempre è così e poiché,

in adolescenza, ogni disagio Ψ ...

può attivare

comportamenti patologici...

...con modalità proprie di ciascuno

...

...l'immaginario del corpo...

va curato plasmato e corretto ,
da chi ne ha la responsabilita,

con cura non minore

del corpo stesso!

- Gli adolescenti, in conclusione, possono trovarsi in situazioni **emotivamente impegnative un decennio prima di aver sviluppato la piena capacità di regolare le emozioni associate.**
- Questo ha portato a una metafora per il processo storico che va dalla pubertà alla prima età adulta:



**“accendere i motori
con un pilota non qualificato”**

*E' inevitabile! Quindi sta a noi,
genitori e professionisti...*



*...“qualificarli
prima del test .“*