

# di cosa parliamo quando parliamo di Disturbi Alimentari

Armando Cotugno

UOSD Disturbi del Comportamento Alimentare

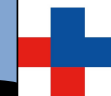
Dipartimento di Psichiatria

ASL Roma 1

Referente DNA Regione Lazio

[armando.cotugno@aslroma1.it](mailto:armando.cotugno@aslroma1.it)

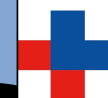
SISTEMA SANITARIO REGIONALE



ASL  
ROMA 1

I disturbi alimentari possono essere definiti come persistenti disturbi del comportamento alimentare... finalizzato al controllo del peso e delle forme corporee, che danneggiano la salute fisica e il funzionamento psicologico e che non sono secondari a nessuna condizione medica o psichiatrica conosciuta.

Da Faiburn C.G. et al (2003). Eating Disorders.  
The Lancet – Vol. 361 - February 1, 2003



# Cosa sono i Disturbi Alimentari

Comportamenti Alimentari Disfunzionali: finalizzati al *controllo delle forme corporee e del peso* (Fariburn, 2003; Dalle Grave, 2020),

Espressione di *coping disfunzionali* di specifiche *aree di vulnerabilità* (Treasure et al, 2013; Cotugno, 2022)

- Senso pervasivo di inefficacia personale: azioni, pensieri e sentimenti non originano attivamente da sé (etero-determinazione dei bisogni)
- Difficoltà di identificare le sensazioni interne e gli stati mentali
- Fragilità dell'Identità Personale
- Focalizzazione sull'Immagine Corporea e sua distorsione

# Cosa sappiamo dei DA

I DA sono malattie gravi, pericolose e difficili da curare

UOSD  
DCA

## Complessità Psicologica

**Transdiagnostica:** Frequenti transizioni tra i diversi quadri nosografici

**Fragilità dell'Identità Personale:** Senso pervasivo d'Inefficacia Personale

**Nucleo Psicopatologico comune:** Ipervalorizzazione del Peso e delle Forme Corporee

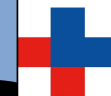
**Strategie cognitive e comportamentali:** Ipercontrollo ed Evitamento emotivo-interpersonale

**Comorbidità:** Frequenti comorbidità psichiatriche (spettro autistico, impulsivo, ossessivo, depressivo)

## Complessità Medico-Internistica

Frequente compromissione di vari distretti dell'organismo (cardio-circolatorio, osseo, gastroenterico, endocrinologico, ginecologico e neuropsicologico)

SISTEMA SANITARIO REGIONALE



ASL  
ROMA 1

# Mortalità e DA

I DA costituiscono il disturbo mentale con il più elevato tasso di mortalità

## Studio sui Registri (1)

(n=1885)  
(Periodo 1979-1997)

**4%**  
**3.9%**

**Anoressia Nervosa**  
**Bulimia Nervosa**

## Studio Longitudinale (2)

(n=246)  
(Periodo 1987-2010)

**4,37%**  
**2,3%**

1-Crow, S.J. et al. (2009): Increased mortality in bulimia nervosa and other eating disorders. *Am. J Psychiatry* 166, 1342-1346.

2 Franko D et al., (2013): Do Mortality Rates in Eating Disorders Change over Time? A Longitudinal Look at Anorexia Nervosa and Bulimia Nervosa. . *Am. J Psychiatry*, 170(8): 917–925.

*in Italia*

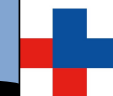
**3158**

Morti

Anno 2022

*Survey Epidemiologica MinSal, dati Registro Nominativo delle Cause di Morte – ReNCaM,*

*Fattori di rischio: durata malattia, abuso alcool, sottopeso e scarso funzionamento sociale*



# Prevalenza dei DA

## The hidden burden of eating disorders: an extension of estimates from the Global Burden of Disease Study 2019

Damian F Santomauro, Sarah Melen, Deborah Mitchison, Theo Vos, Harvey Whiteford, Alize J Ferrari

### Summary

**Background** Anorexia nervosa and bulimia nervosa are the only eating disorders included in the Global Burden of Diseases, Injuries, and Risk Factors Study (GBD) 2019, yet binge-eating disorder and other specified feeding or eating disorder (OSFED) are more prevalent. This study sought to estimate the prevalence and burden of binge-eating disorder and OSFED globally and present a case for their inclusion in GBD.



Lancet Psychiatry 2021

Published Online  
March 3, 2021  
[https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(21\)00040-7](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(21)00040-7)

- 55,5 milioni di soggetti
- In Italia si stima che circa 3 milioni di soggetti soffrono di un DA
- Prevalenza nel corso di vita: 0,9%
- Analoga ai disturbi da abuso di sostanza
- Superiore al Disturbo Bipolare, ai disturbi dello Spettro Autistico e ai Disturbi della Condotta
- Superiore alla Schizofrenia (0,5%)

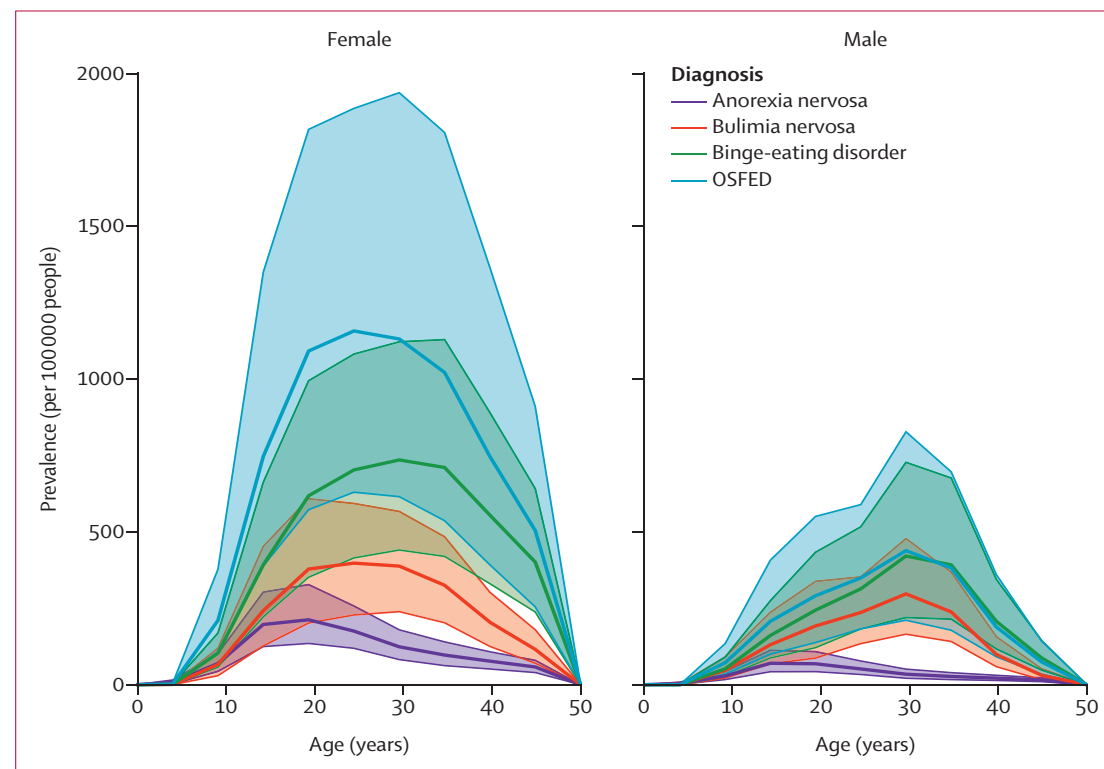
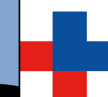


Figure 2: Global prevalence by eating disorder diagnosis, sex, and age in 2019  
OSFED=other specified feeding or eating disorder. Shaded areas denote 95% uncertainty intervals.

SISTEMA SANITARIO REGIONALE



ASL  
ROMA 1

# «Hidden burden» dei DA

## The hidden burden of eating disorders: an extension of estimates from the Global Burden of Disease Study 2019

Damian F Santomauro, Sarah Melen, Deborah Mitchison, Theo Vos, Harvey Whiteford, Alize J Ferrari

### Summary

**Background** Anorexia nervosa and bulimia nervosa are the only eating disorders included in the Global Burden of Diseases, Injuries, and Risk Factors Study (GBD) 2019, yet binge-eating disorder and other specified feeding or eating disorder (OSFED) are more prevalent. This study sought to estimate the prevalence and burden of binge-eating disorder and OSFED globally and present a case for their inclusion in GBD.

- Ridotta Speranza di vita
- Ridotta Qualità di vita
- 73° causa di malattia per “anni di vita persi” a causa della disabilità (DALYs, Disability Adjusted Life Years) (0,3%)
- 33° causa di disabilità (YLDs, years lived with disability)
- Donne: picco tra i 20-25 anni
- Uomini: picco 30-35 anni



Lancet Psychiatry 2021

Published Online

March 3, 2021

[https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(21\)00040-7](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(21)00040-7)

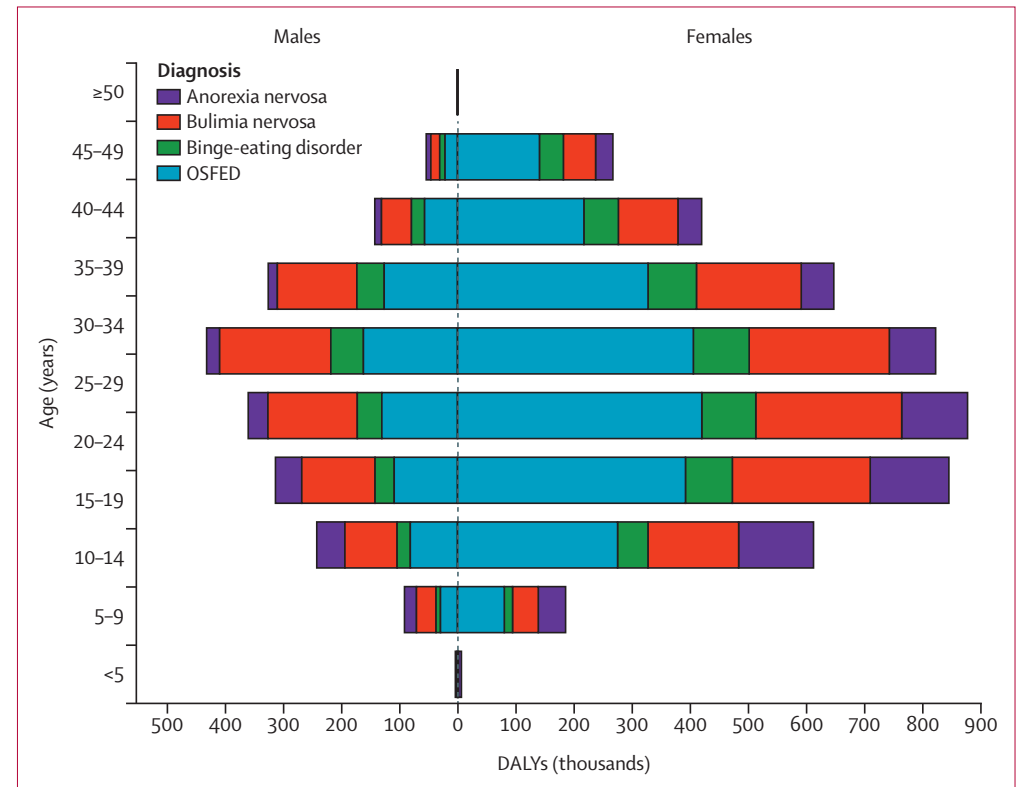


Figure 3: Global DALYs by eating disorder, sex, and age in 2019

DALYs=disability-adjusted life-years. OSFED=other specified feeding or eating disorder.

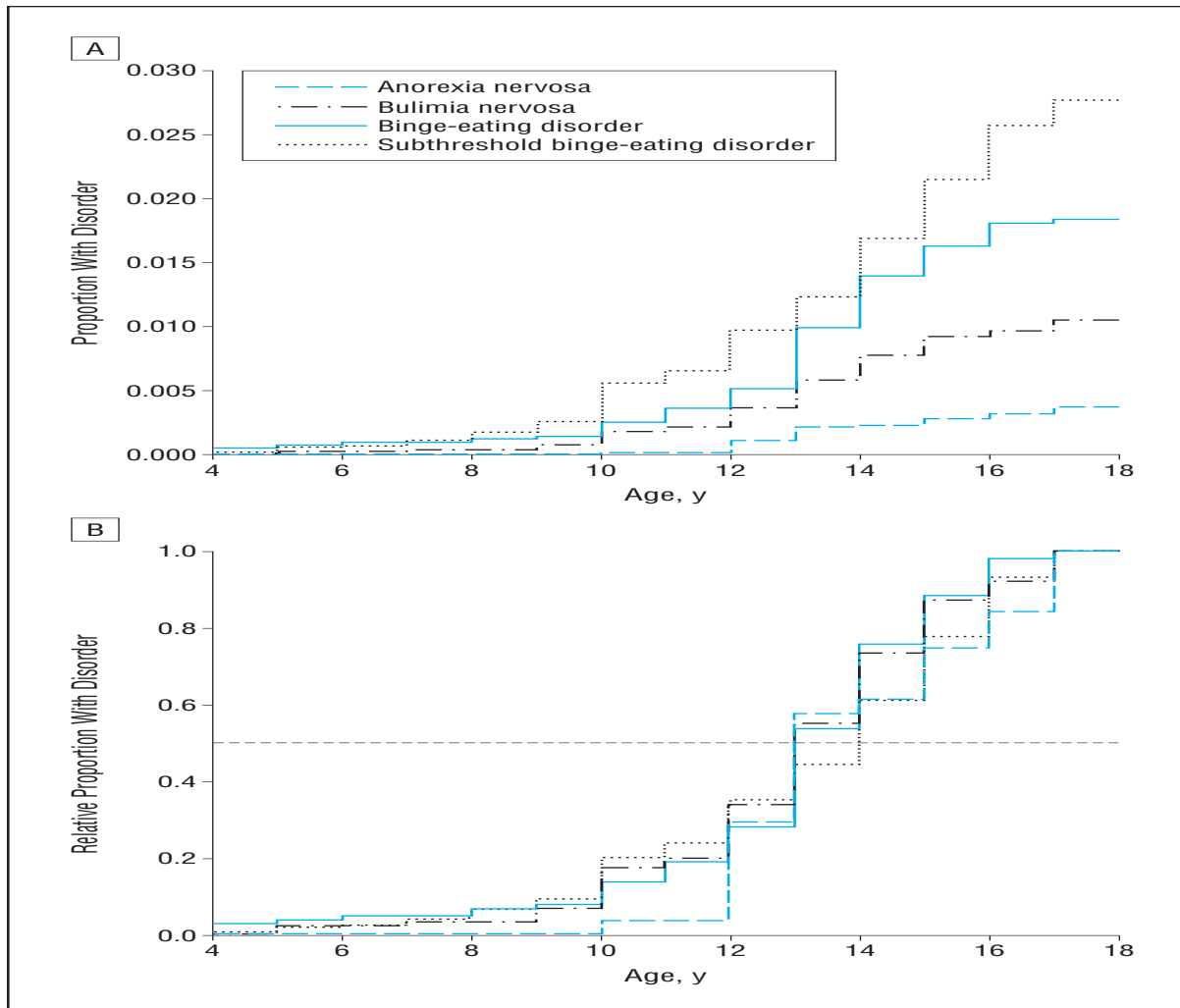
SISTEMA SANITARIO REGIONALE



# Età d'insorgenza

(Swanson et al, 2011)

National Comorbidity Survey Replication  
Adolescent Supplement  
N° = 10123



**Figure.** Age at onset of eating disorders, showing the proportion with disorders (A) and the relative proportion with disorders (B).

AN	12,3 aa
BN	12,4 aa
BED	12,6 aa
BED s.s.	12,6 aa



# Precocità dell'Intervento Terapeutico

(APA 2023; NICE 2017; RANZCP, 2014; MinSal 2013 & 2017)

## TRATTAMENTI ALTAMENTE STRUTTURATI

- ✓ Cornice Multi-Professionale Integrata
- ✓ FBT CRT
- ✓ CBT-E CREST
- ✓ DBT-ED Mindful Eating
- ✓ Interventi Bottom-Up (TSM, EMDR) TFC

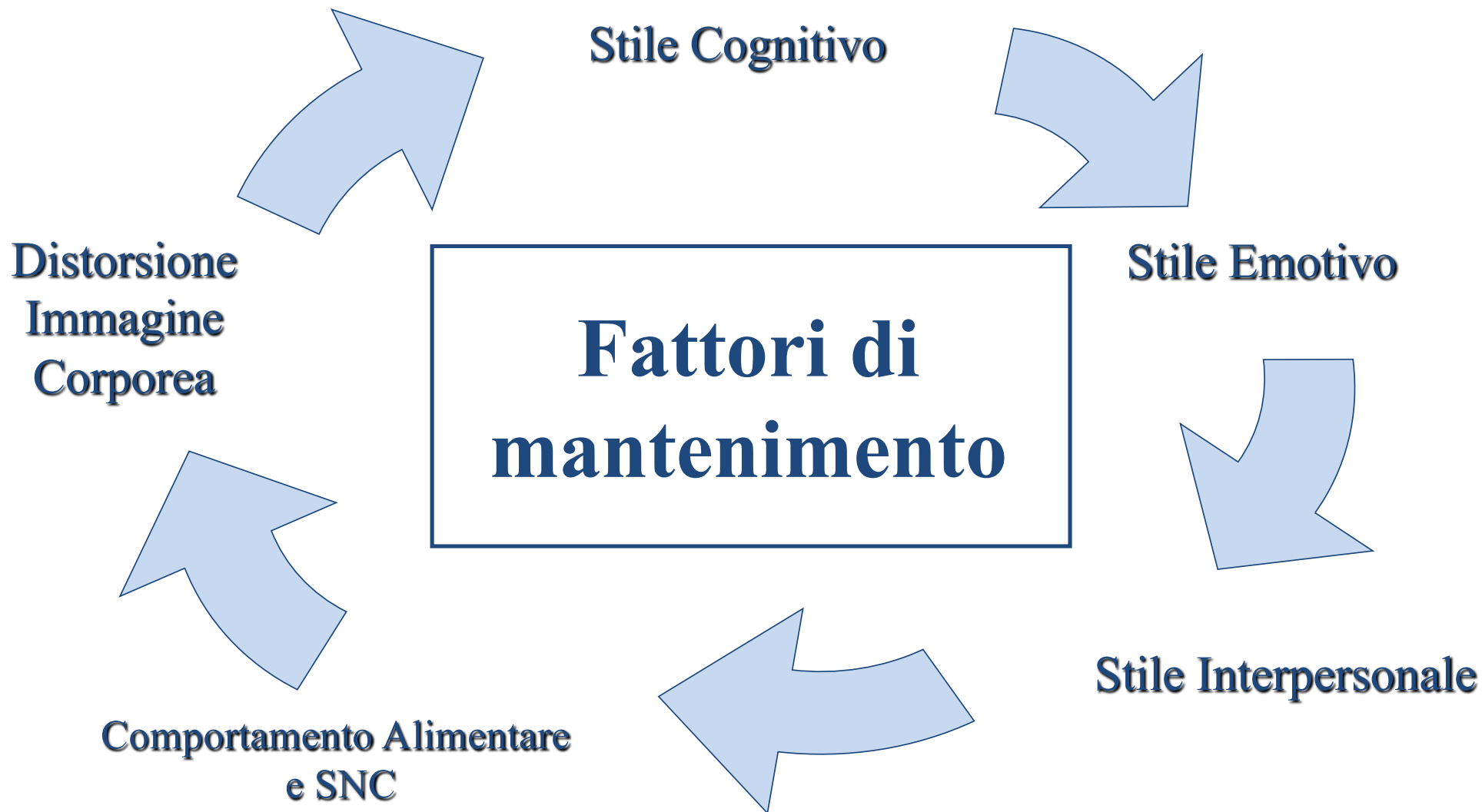


- I PZ GIOVANI CON PESO CORPOREO < 85% incontrano difficoltà a riprendere peso in programmi assistenziali poco strutturati

## RISCHI:

- ✓ Deficit irreversibile della sostanza grigia cerebrale
- ✓ Deficit irreversibile dello sviluppo fisico
- ✓ Aumento della resistenza al trattamento
- ✓ Disregolazione dell'appetito
- ✓ Aumentato rischio psicopatologico



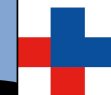


# Identità Personale Disturbi Alimentari e modello Bio-Psico-Sociale



# Livello Psicologico

adolescenza, sviluppo psicologico  
e trasformazioni corporee



# Adolescenza

## periodo di transizione psicologica



L'Adolescenza costituisce una finestra fondamentale nello sviluppo umano, seconda per importanza solo alla prima infanzia



- Funzionamento Cognitivo
- Regolazione Emotiva
- Relazioni Interpersonali
- Trasformazioni corporee





Received: 25 April 2020 | Revised: 17 May 2020 | Accepted: 17 May 2020  
DOI: 10.1002/eat.23318



**AN IDEA WORTH RESEARCHING**

International Journal of  
**EATING DISORDERS** WILEY

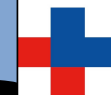
## The impact of the COVID-19 pandemic on eating disorder risk and symptoms

Rachel F. Rodgers PhD<sup>1,2,3</sup> | Caterina Lombardo PhD<sup>3</sup> | Silvia Cerolini PhD<sup>3</sup> |  
Debra L. Franko PhD<sup>1</sup> | Mika Omori PhD<sup>4</sup> | Matthew Fuller-Tyszkiewicz PhD<sup>5</sup> |  
Jake Linardon PhD<sup>5</sup> | Philippe Courtet MD, PhD<sup>2</sup> | Sebastien Guillaume MD, PhD<sup>2</sup>

# Pandemia Covid-19

*una lente d'ingrandimento* per la comprensione dei processi psicologici che sottendono i Disturbi dell'Alimentazione

SISTEMA SANITARIO REGIONALE



ASL  
ROMA 1

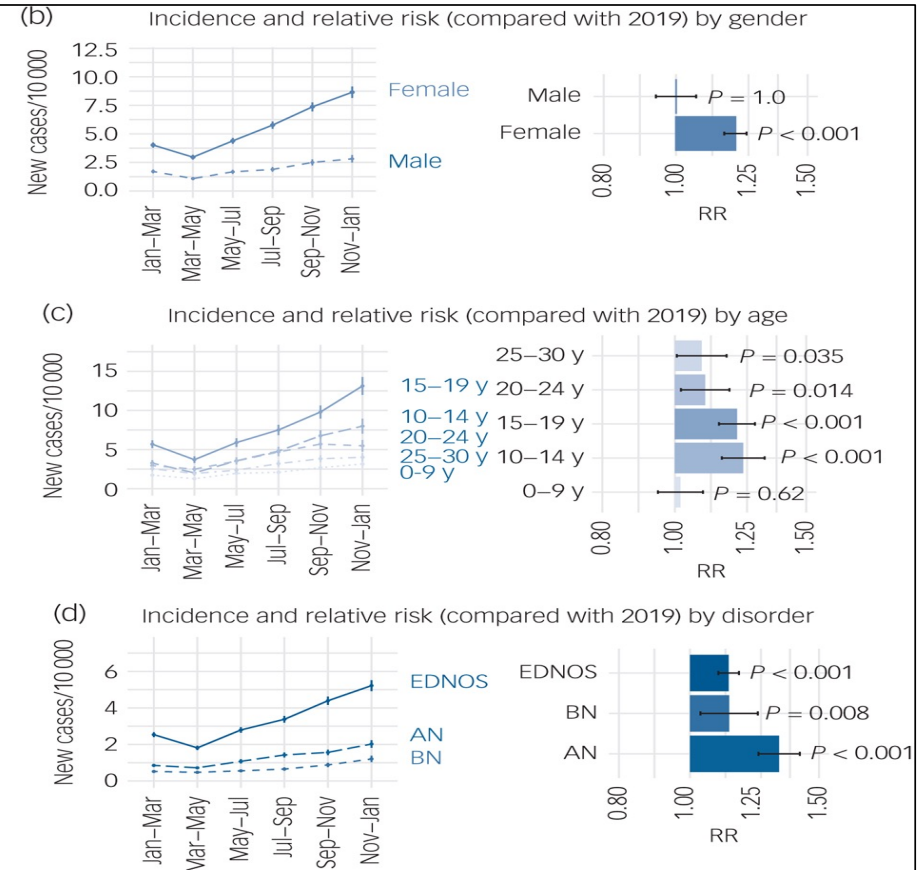
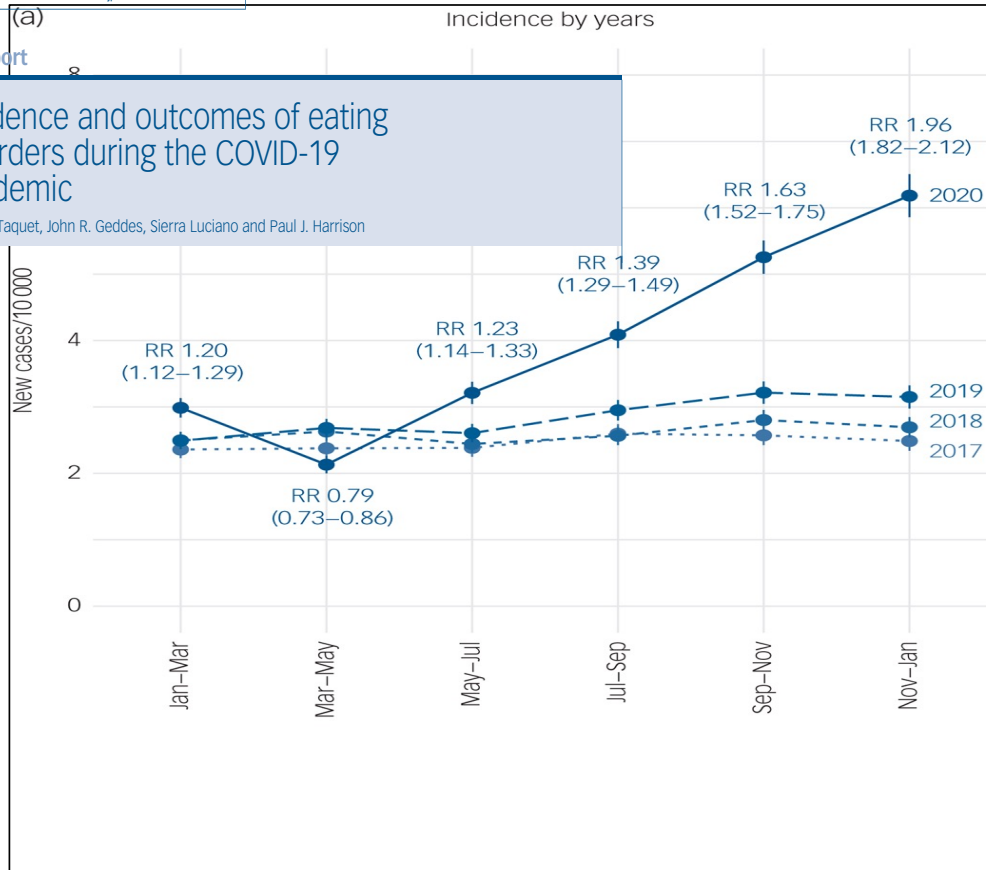
# Incidenza Disturbi dell'Alimentazione durante la pandemia Covid-19



Short Report

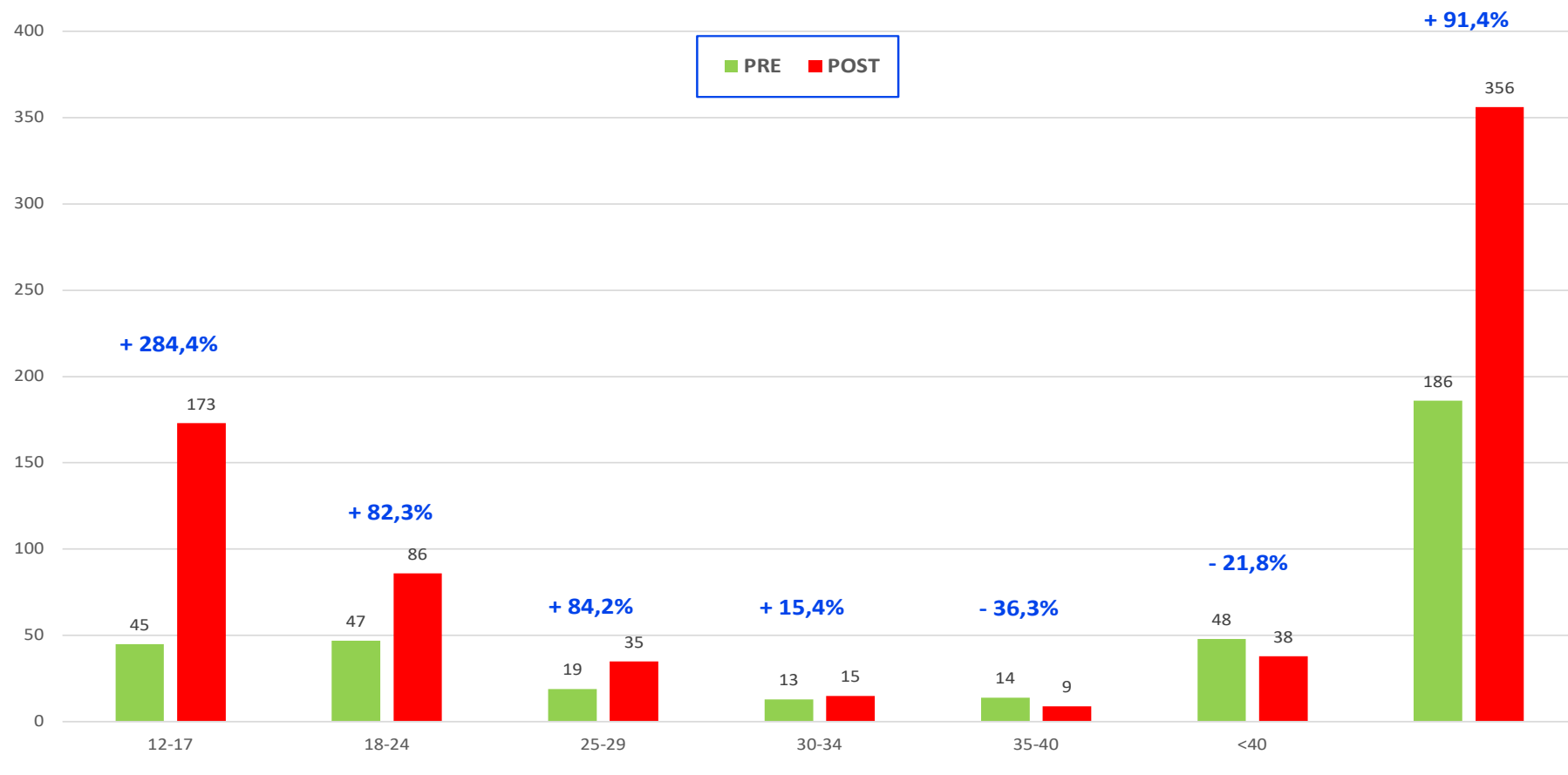
## Incidence and outcomes of eating disorders during the COVID-19 pandemic

Maxime Taquet, John R. Geddes, Sierra Luciano and Paul J. Harrison



# UOSD DCA ASL Roma1

Valutazioni 18 mesi pre/post  
1° Lockdown Covid 19 (marzo-maggio 2020)



SISTEMA SANITARIO REGIONALE



ASL  
ROMA 1





## Short Report

# Incidence and outcomes of eating disorders during the COVID-19 pandemic

Maxime Taquet, John R. Geddes, Sierra Luciano and Paul J. Harrison

### Summary

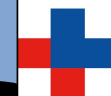
There are concerns that eating disorders have become commoner during the coronavirus disease 2019 (COVID-19) pandemic. Using the electronic health records of 5.2 million people aged under 30, mostly in the USA, we show that the diagnostic incidence was 15.3% higher in 2020 overall compared with previous years (relative risk 1.15, 95% CI 1.12–1.19). The relative risk increased steadily from March 2020 onwards, exceeding 1.5 by the end of the year. The increase occurred solely in females, and primarily related to teenagers and anorexia nervosa. A higher proportion of patients with eating disorders in 2020 had suicidal ideation (hazard ratio HR = 1.30, 1.16–1.47) or attempted suicide (HR = 1.69, 1.21–2.35).

### Keywords

COVID-19; eating disorders; anorexia nervosa; epidemiology; eating disorders NOS.

### Copyright and usage

© The Author(s), 2021. Published by Cambridge University Press on behalf of the Royal College of Psychiatrists. This is an Open Access article, distributed under the terms of the Creative Commons Attribution licence (<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>), which permits unrestricted re-use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.



# Comportamenti Anti-Conservativi in soggetti con DA

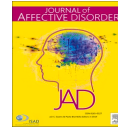
Journal of Affective Disorders 282 (2021) 386–390



Contents lists available at ScienceDirect

Journal of Affective Disorders

journal homepage: [www.elsevier.com/locate/jad](http://www.elsevier.com/locate/jad)

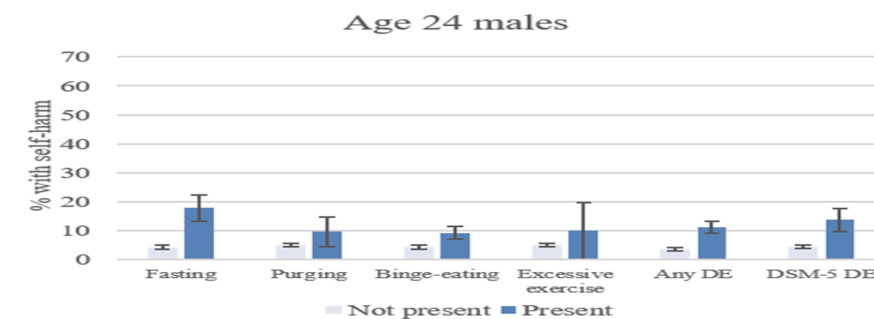
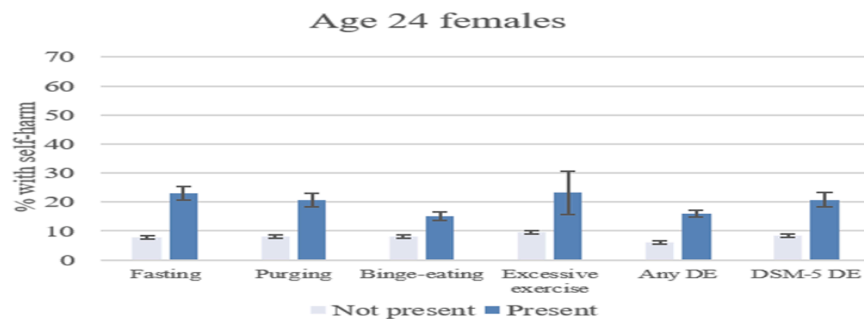
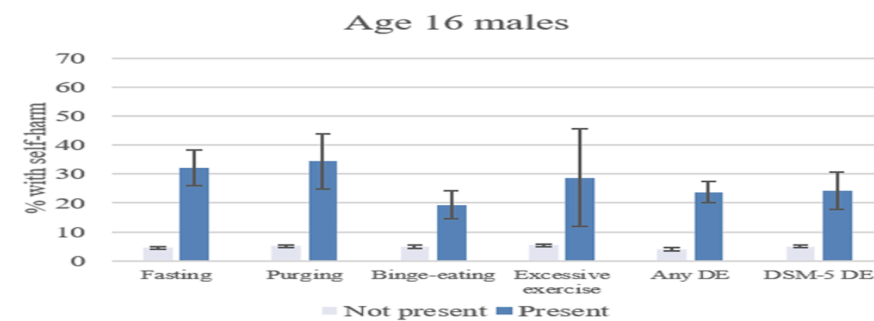
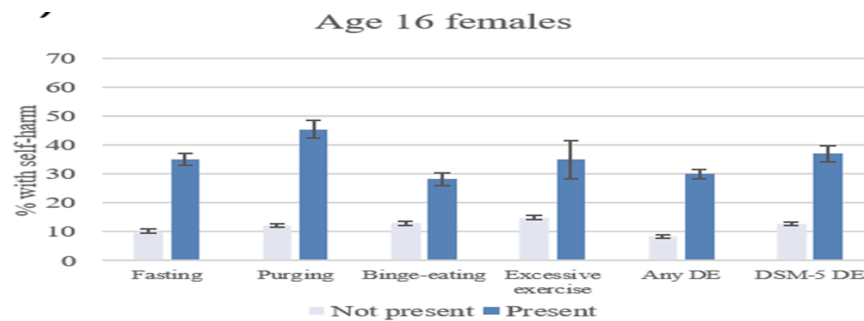


Short communication

Comorbidity of self-harm and disordered eating in young people: Evidence from a UK population-based cohort

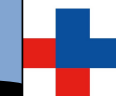


	F = 3384			M = 2326		
	DA	DA +cAC	cAC no DA	DA	DA +cAC	cAC no DA
16 anni	32,7%	30%	8,3%	7,6%	23%	4%
24 anni	37%	16,1%	6%	19,2%	11,1%	3,6%



The Avon Longitudinal Study of Parents and Children (ALSPAC)

13.988 soggetti a 1 anno dall'inizio dello studio (1991-1992)



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL  
ROMA 1

# Adolescenza

## Corporeità, Regolazione Emotiva e Identità Personale



L'adolescenza costituisce una finestra fondamentale nello sviluppo umano, seconda per importanza solo alla prima infanzia.

### Processo di frontalizzazione



- Marcati cambiamenti biologici, psicologici e sociali connessi alla **riorganizzazione dell'identità personale**
- Condizione di **continuità e cambiamento** inerenti ai processi interni (percezione di sé) e al rapporto con l'esterno (percezione di sé-con-l'altro)
- **La percezione corporea** costituisce il catalizzatore dei processi di cambiamento e continuità del disagio psicologico

# Adolescenza

## Corporeità, Regolazione Emotiva e Identità Personale

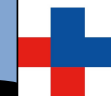
- Nel **periodo adolescenziale** il corpo è lo strumento più immediato da maneggiare per regolare concretamente la relazione tra sé e mondo esterno
- In una condizione d'insicurezza rispetto ai propri valori, desideri e posizione nel mondo, il corpo costituisce un'**ancora di stabilità**, seppure illusoria
- A causa dei rapidi cambiamenti a cui va incontro, il corpo è anche **fonte d'insicurezza e paure**
- I **disturbi della corporeità** costituiscono una modalità disfunzionale, ma efficace e immediata, di regolazione dell'esperienza affettivo/cognitiva e di influenza del contesto circostante



# Livello Biologico

adolescenza e sviluppo cerebrale

SISTEMA SANITARIO REGIONALE



ASL  
ROMA 1

# Adolescenza

## periodo di transizione psicologica



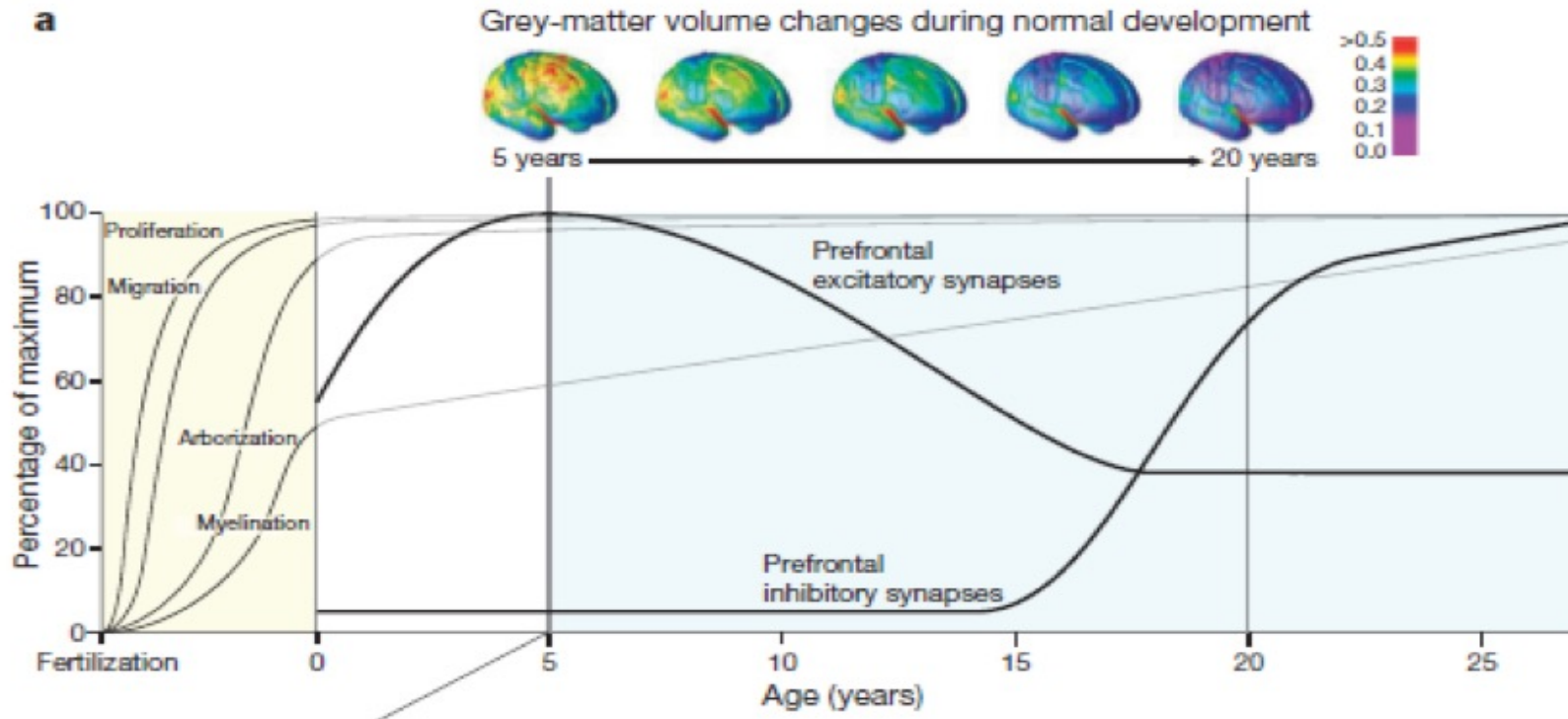
**L'Adolescenza costituisce una finestra fondamentale nello sviluppo umano, seconda per importanza solo alla prima infanzia**



- Funzionamento Cognitivo
- Regolazione Emotiva
- Relazioni Interpersonali

## Sviluppo Sessuale e Sviluppo Cerebrale

# Adolescenza e Sviluppo Cerebrale

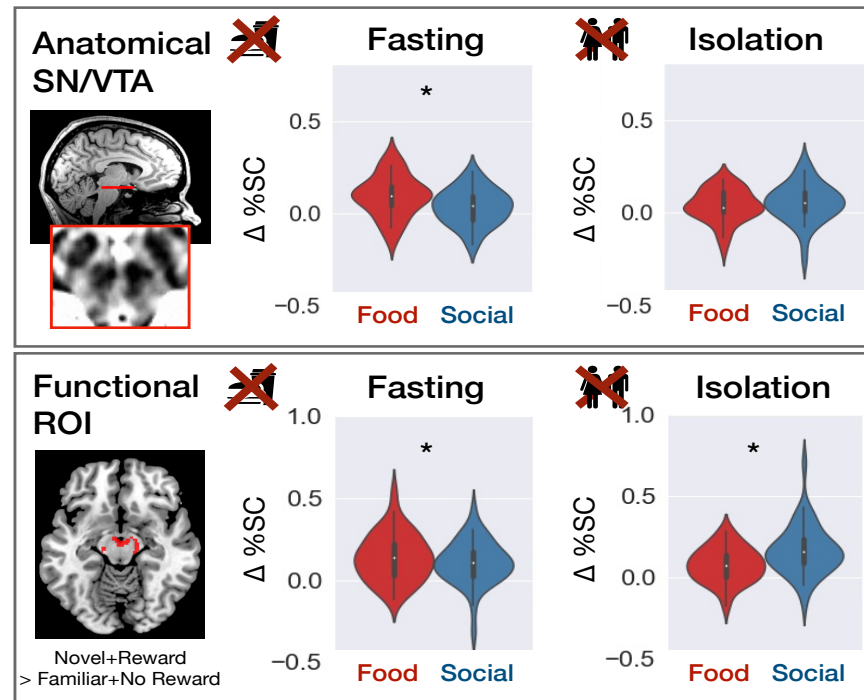


- “Potatura” selettiva postero-anteriore connesso al contesto sociale (*Frontalizzazione*)
- Mielinizzazione: passaggio dal pensiero rappresentativo a forme complesse di elaborazione dell’informazione (*Capacità Metacognitive*)
- Maturazione cerebrale connessa all’aumentata capacità di *Regolazione Emotiva e Cognitiva*

Kendall Powell, 2006: “Neurodevelopment: How does the teenage brain work? *Nature* 442, 865-867

# Isolamento e alimentazione

Alcune aree cerebrali (Substantia Nigra e Area Vento-Tegmentale) appaiono coinvolte nel *craving*  
L'attivazione di tali aree mostra un andamento analogo nelle condizioni di isolamento forzato e nel digiuno

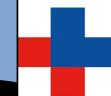


In adolescenza l'attivazione di queste aree cerebrali è meno modulata dalle aree corticali superiori (CPF, Gangli della Base, sistema dopaminergico) ancora in via di sviluppo. Inoltre, l'iper-attivazione di queste aree (in condizioni di isolamento e/o digiuno) interferisce con il fisiologico sviluppo cerebrale (Sturman & Moghaddam, 2011)



# Livello Socio-Culturale

SISTEMA SANITARIO REGIONALE



ASL  
ROMA 1

# Modelli socio-culturali forme del disagio psichico

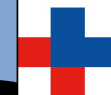
## Disturbi dell'Alimentazione un'Epidemia Sociale?

Anoressia e Bulimia: anatomia di un'epidemia sociale

R.A. Gordon, 2000

*Disturbi Psicologici espressione di angosce profonde  
e di contraddizioni di un determinato assetto socio-culturale*

SISTEMA SANITARIO REGIONALE



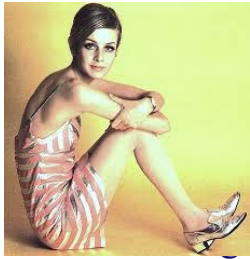
ASL  
ROMA 1

# Il XX Secolo o “Secolo Breve”

*(E. Hobsbawm, 1994)*

- Marcata rapidità delle trasformazioni dei processi di produzione economica
- Radicali trasformazioni del lavoro e delle forme di aggregazione sociale
- Dagli anni '80 in poi, accelerazione del processo di globalizzazione di nuovi modelli culturali, rapidamente diffusi dai mezzi di comunicazione (TV commerciali, internet, social networks etc), punto d'arrivo del processo di trasformazione di modelli e stereotipi sociali, avviato negli anni '60.

# Il XX Secolo o “Secolo della Magrezza” (W.Bennet & J.Gurin, 1982)



## Anni '60: gli anni della rivolta

no e dell'età prepubere, liberazione dai canoni femminili di dedizione e sottomissione simbolo di ribellione e controcultura



## Il decennio narcisista: i meravigliosi anni 80

la giovinezza da opporre allo spettro della vecchiaia  
e del mercato della moda per adolescenti

Il corpo come simbolo di potere, fascino e successo sociale

Rapida diffusione dei modelli e stereotipi culturali attraverso i nuovi media

- Inizia l'aumento progressivo del fenomeno anoressico bulimico e del “binge-eating”

- Aumento progressivo della chirurgia plastica



# Modelli socio-culturali forme del disagio psichico (I)

## American Girls

Social Media and  
the Secret Lives  
of Teenagers

Nancy Jo Sales



- ✓ Maggiore esposizione alla sessualizzazione precoce
- ✓ Maggiore esposizione a fenomeni di “bullismo”
- ✓ Maggiore esposizione a stimoli aggressivi/violenti
- ✓ Maggiore esposizione alla traumatizzazione interpersonale
- ✓ Maggiore isolamento all’interno di gruppi

# Modelli socio-culturali e forme del disagio psichico (II)



... nel mondo pre-tecnologico la vicinanza era fondamentale. Ora domina la lontananza, il rapporto mediato e mediatico”

L. Zoja, “La morte del prossimo”

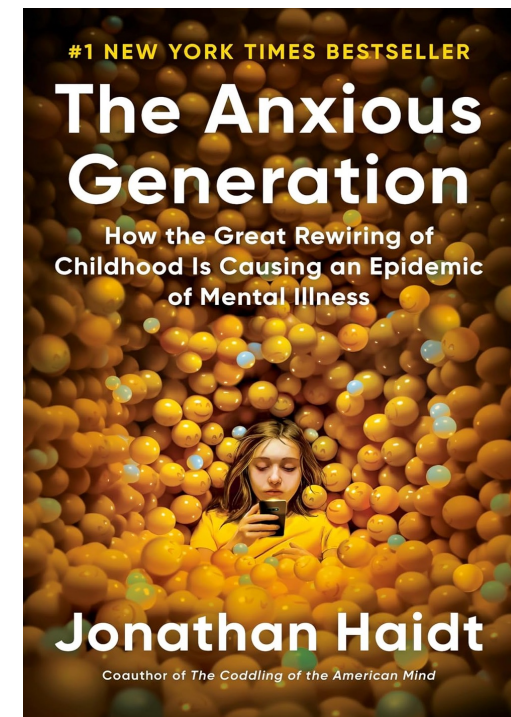
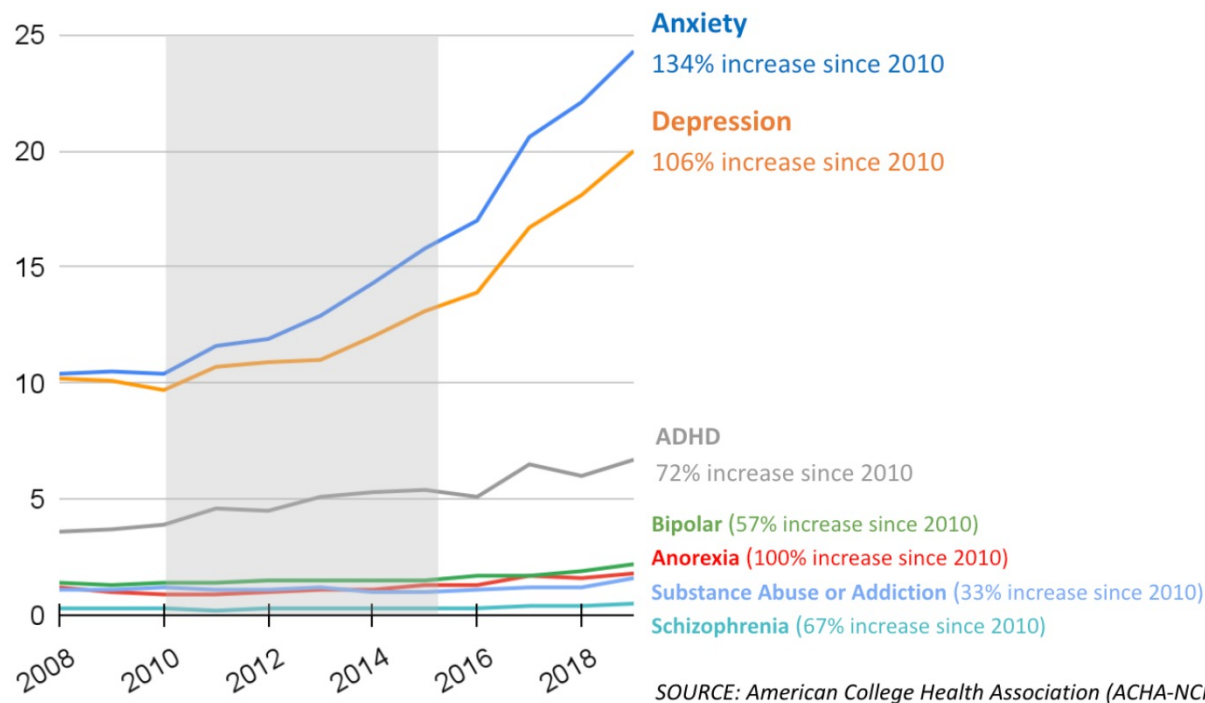
Quando la comunicazione schermo-a-schermo si sostituisce a quella faccia-a-faccia, a entrare in contatto sono solo le *superfici*... il “moto di superficie” ... si è finalmente esteso alla comunicazione tra esseri umani, a scapito dell’intimità, della profondità e della durata delle relazioni e dei contatti personali”

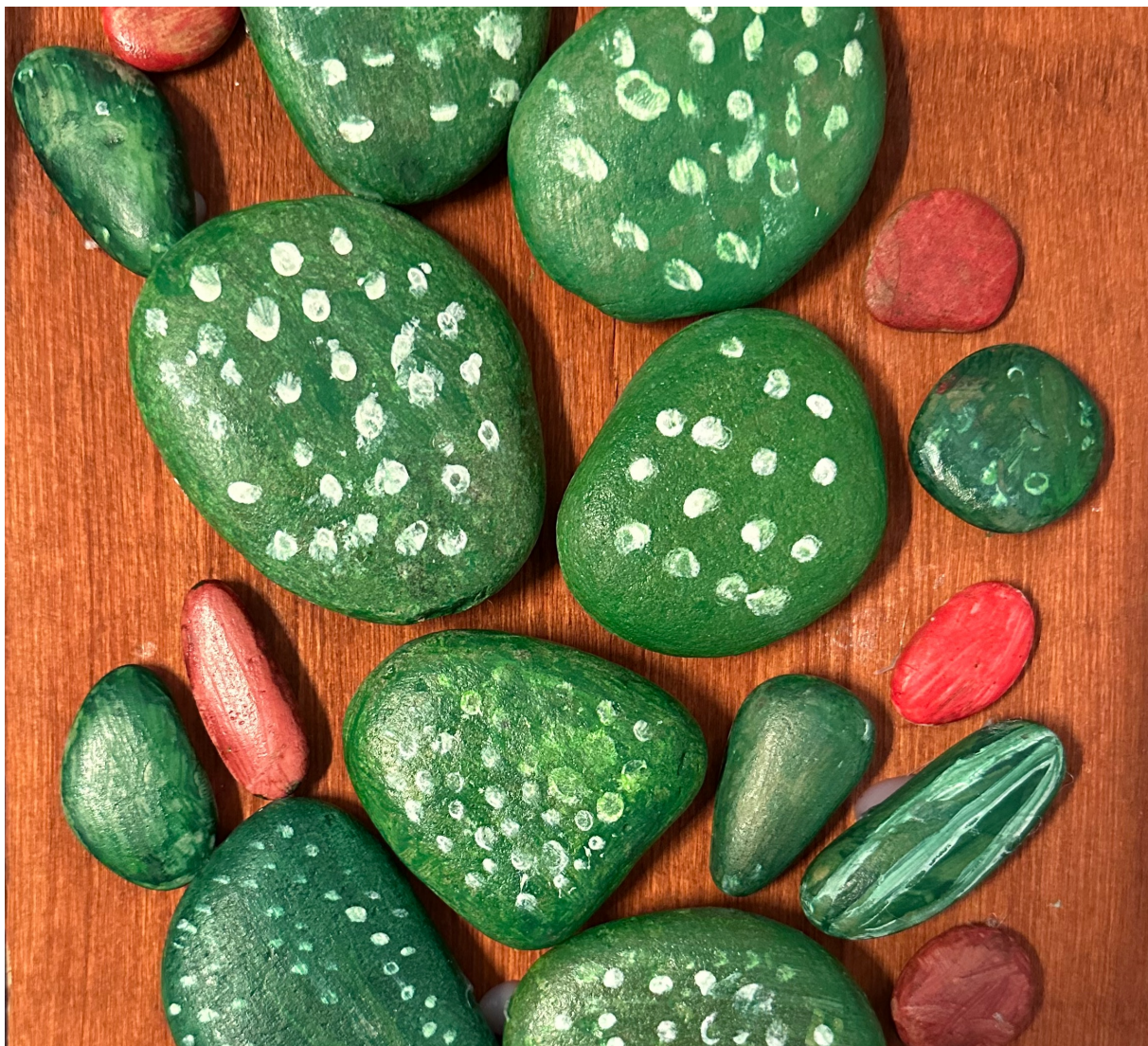
Z. Bauman, “Un’affollata solitudine”, in “Cose che abbiamo in comune”



# Modelli socio-culturali e forme del disagio psichico (III)

Percent of U.S. Undergraduates Diagnosed with a Mental Illness





## Ho conosciuto eroi

ho conosciuto eroi  
non indossano divise  
indossano i loro fragili corpi  
nelle loro mani non armi  
ma le loro vite sensibili,  
tumultuose.  
Una più di tutte conosco  
trasparente come il vetro  
buia come una notte senza luna  
delicata, fragile.  
Forte come una roccia  
combatte ogni ora della sua vita  
per la sua vita