

Rivista bimestrale

# La Clinica Terapeutica



## 10° Congresso Nazionale GRP Gruppo per la Ricerca in Psicosomatica

“LA COMPLESSITÀ PSICOSOMATICA”

Parma, 21-22 settembre 2017

Contenuto elettronico/Electronic contents (Epub)

doi: 107417/CT.2017.2020

ISSN 1972-6007

Tariffa Roc: Poste Italiane S.p.A. Spedizione in Abbonamento Postale - D.L. 353/2003 (conv. in L. 27/02/2004 n. 46) art. 1 comma 1 - DCB - Roma



**Società Editrice Universo**

Via G.B. Morgagni 1 - 00161 Roma - Italia

# **10° Congresso Nazionale GRP**

**“LA COMPLESSITÀ PSICOSOMATICA” (Parma, 21-22 settembre 2017)**

## **INTRODUZIONE**

A. Minervino<sup>a</sup>, G.A. Fava<sup>b</sup>

<sup>a</sup> *Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze, UOP 25 ASST-Cremona*

<sup>b</sup> *Dipartimento di Psicologia, Università di Bologna*

Questo supplemento di “La Clinica Terapeutica” raccoglie i contributi presentati al X Congresso Nazionale del Gruppo di Ricerca per la Psicosomatica (GRP) a Parma il 21-22 settembre 2017.

I contributi testimoniano l’attualità e l’ampiezza delle aree di ricerca presenti nella psicosomatica italiana. Il GRP ha alcune caratteristiche che lo differenziano da altre iniziative scientifiche a livello medico. Innanzitutto è un gruppo spontaneo, non legato a cariche ed altri elementi formali. Inoltre i convegni sono caratterizzati dall’accento sulla clinica e sugli elementi interattivi.

Il convegno è infatti costituito dalla discussione dei casi clinici, da relazioni interattive (dove almeno metà del tempo è dedicato alla discussione) e dalla presentazione dei poster, in un ambiente informale, dove i giovani ricercatori sono incoraggiati ad intervenire.

Questa impostazione, che raccoglie il patrimonio storico della psicosomatica italiana e del suo fondatore Ferruccio Antonelli, contrasta con la tendenza attuale di tutte le discipline mediche a relegare la clinica ad un ruolo secondario, aumentando il distacco tra il ricercatore e il clinico.

Ancora una volta la psicosomatica si rivela all’avanguardia nel mettere in discussione le tendenze riduzionistiche in medicina e nel prospettare le modalità per il loro superamento.

mental health. Impaired QoL and worsening of mental health should be examined by further long-term studies. Ad hoc psychological intervention should be implemented to ameliorate the quality of life of these patients, not only immediately after the bariatric intervention, but in a more long-time period.

1. De Luca M, Angrisani L, Himpens J, Busetto L, Scopinaro N, Weiner R, et al. Indications for surgery of obesity and weight-related diseases: Position statements from International Federation for the surgery of obesity and metabolic disorders (IFSO). *Obes Surg* 2106; 26(8):1659-1696.
2. Canetti L, Bachar E and Bonne O. Deterioration of mental health in bariatric surgery after 10 years despite successful weight loss. *Europ J Clin Nutr* 2016; 70(1):17-22.

## Sindromi psicosomatiche e trauma nella Fibromialgia

A. Ghiggia<sup>1</sup>, S. Larice<sup>1</sup>, M. Di Tella<sup>1</sup>, V. Tesio<sup>1</sup>, A. Romeo<sup>1</sup>, F. Colonna<sup>2</sup>, E. Fusaro<sup>3</sup>, G. C. Geminiani<sup>1</sup>, L. Castelli<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Dipartimento di Psicologia, Università di Torino; <sup>2</sup>Psicologia Clinica e Oncologica, A.O.U. Città della Salute e della Scienza di Torino - P.O. Molinette; <sup>3</sup> Reumatologia, A.O.U. Città della Salute e della Scienza di Torino - P.O. Molinette, Italia  
sara.larice@unito.it

**Obiettivi:** indagare la sintomatologia ansioso-depressiva, le sindromi psicosomatiche e gli eventi traumatici in un gruppo di pazienti con Fibromialgia (FM), a confronto con pazienti affetti da Artrite Reumatoide (AR).

**Metodi:** sono state consecutivamente arruolate 107 pazienti donne con FM (età media:  $50.3 \pm 11.1$ ) e 104 donne con AR (età media:  $54.1 \pm 9.7$ ) e valutate con: la Scala Visiva Analogica (VAS) per il dolore, l'Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS), i Criteri Diagnostici per la Ricerca in Psicosomatica (DCPR) e la Traumatic Experience Checklist (TEC).

**Risultati e Conclusioni:** le pazienti con FM hanno riportato maggiori livelli di sintomatologia ansioso-depressiva e un maggior numero di sindromi psicosomatiche, rispetto alle pazienti con AR. I risultati della TEC evidenziano che le pazienti con FM hanno riportato più eventi traumatici rispetto alle pazienti con AR, con più alte percentuali di abuso e trascuratezza emotiva ( $p < .001$ ). La regressione logistica binaria ha rilevato che il dolore ( $OR=0.67$ ;  $95\% CI=0.55-0.82$ ), le sindromi da somatizzazione ( $OR=0.07$ ;  $95\% CI=0.03-0.18$ ) e i traumi vissuti in età infantile ( $OR=0.93$ ;  $95\% CI=0.88-0.98$ ) sono predittori statisticamente significativi dell'appartenenza al gruppo. Il modello finale spiega il 67% della varianza. Il presente studio rileva come le sindromi psicosomatiche e il trauma vissuto nell'infanzia possano essere predittori significativi per identificare un soggetto con diagnosi di FM invece che di AR. Questi risultati sottolineano l'importanza di considerare anche gli aspetti psicologici in un approccio multidisciplinare al trattamento della FM.