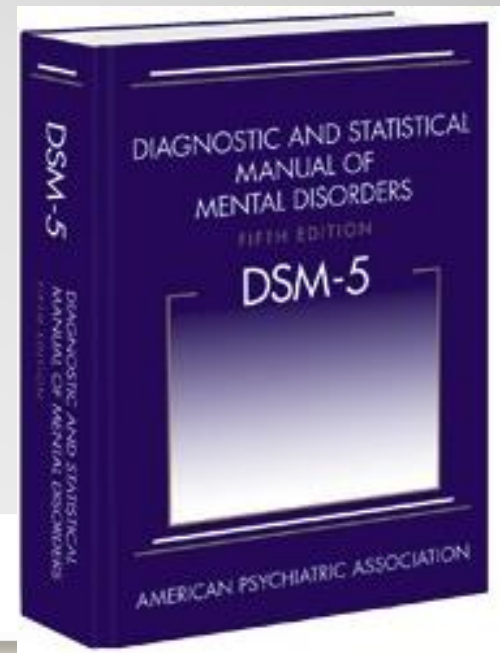


Classificazione dei Disturbi Mentali

Classificazione dei disturbi mentali

- Classificazione categoriale
 - Diagnostic and Statistic Manual of Mental Disorder (APA)
 - International Classification of Disease (OMS)
- Aspetti di base
- Utilità e limitazioni



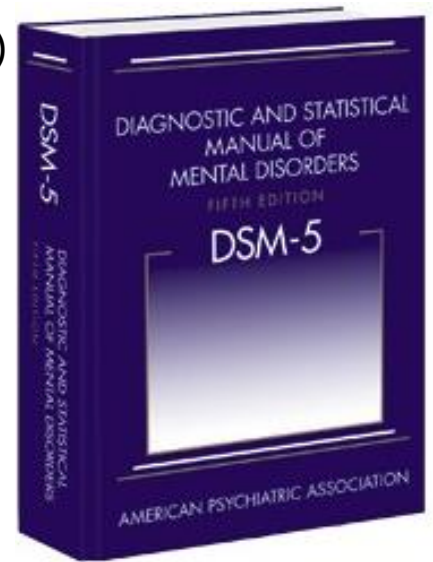
Disturbi presenti nel DSM V

- Disturbi del Neurosviluppo
- Spettro schizofrenico e altri disturbi psicotici
- Disturbi Bipolari e disturbi correlati
- Disturbi Depressivi
- Disturbi d'ansia
- Disturbo ossessivo-compulsivo e disturbi correlati
- Disturbi correlati a trauma e stressors
- Disturbi dissociativi
- Sintomi somatici e disturbi correlati
- Disturbi della nutrizione e dell'alimentazione
- Disturbi dell'eliminazione
- Disturbi del ritmo sonno-veglia
- Disfunzioni sessuali
- Disforia di genere
- Disturbi distruttivi, del controllo degli impulsi e della condotta
- Disturbi correlati alle sostanze e alle dipendenze
- Disturbi neurocognitivi
- Disturbi di personalità
- Parafilie
- Altri disturbi mentali
- Disturbi del movimento indotti da farmaci e altri effetti avversi ai farmaci
- Altre condizioni che possono meritare attenzione clinica

SCHIZOFRENIA

DSM V criteri diagnostici

- A. Sintomi Caratteristici (almeno due per almeno 1 mese)
 - 1) Deliri
 - 2) Allucinazioni (voci commentanti o dialoganti)
 - 3) Linguaggio disorganizzato (deragliamenti e incoerenza)
 - 4) Comportamento catatonico o gross. disorganizzato
 - 5) Sintomi negativi (appiattimento affettivo, alogia etc.)
- B. Alterato Funzionamento Sociale od Occupazionale.
- C. Durata superiore ai 6 mesi.
- D. Esclusione Disturbo dell'Umore o Schizoaffettivo.
- E. Esclusione di altra Patologia Medica/ Uso di Sostanze.
- F. Relazione con Dist. Pervasivo dello Sviluppo (deliri o allucinazioni preminenti per almeno un mese)



Esordio della schizofrenia

- **Personalità premorbosa.**
 - 50%: non si riscontrano tratti di personalità, carattere o comportamento patologici.
 - 25%: tratti generici ed aspecifici, come "eccessiva sensibilità emotiva", "instabilità", "difficoltà a stare con gli altri."
 - 25%: personalità schizoide o schizotipica.
- **Prodromi**
 - Ritiro e isolamento sociale.
 - Riduzione della capacità di comportamento finalizzato.
 - Modificazioni del pensiero.
 - Comportamento con impulsività, stranezza e bizzarria,
 - Ansia, perplessità, preoccupazioni somatiche, depersonalizzazione.

Psicosi acuta e schizofrenia

- L'episodio psicotico acuto può essere il quadro d'esordio della schizofrenia o comparire tardivamente e subdolamente dopo una lunga fase di disadattamento
- L'episodio psicotico acuto si osserva in numerose altre patologie psichiatriche:
 - Disturbi bipolari
 - Bouffées deliranti
 - Uso di sostanze
 - Delirium

Consapevolezza di malattia

- Spesso vi è scarsa consapevolezza di malattia
 - Evidente e grossolana nelle fasi deliranti
 - Subdola nelle fasi di compenso e riconducibile ai deficit cognitivi perduranti
- Vari livelli di inconsapevolezza, dal rifiuto ostile alla disattenzione verso le cure
- Effetto demoralizzante e stigmatizzante della diagnosi di schizofrenia
- Interventi: psicoterapia, psicoeducazione, alleanza terapeutica, lotta allo stigma

Famiglia e schizofrenia

- La schizofrenia interrompe il processo di crescita ed autonomizzazione dell'individuo, che regredisce a livelli di funzionamento precedenti
- Il paziente schizofrenico ha difficoltà di vita autonoma e di solito vive in famiglia
- Il clima e le relazioni familiari sono un fattore chiave per il decorso della schizofrenia.

DISTURBO PSICOTICO BREVE

(PSICOSI REATTIVA)

Poco comune, più frequente in soggetti giovani, di bassa estrazione socio-culturale e con preesistenti disturbi della personalità.

- A. Possono presentarsi (necessario per la diagnosi uno 1-3):
 1. Deliri
 2. Allucinazioni
 3. Eloquio disorganizzato (deragliamenti, incoerenza)
 4. Comportamento disorganizzato o catatonico
- B. Durata di almeno 1 giorno ma inferiore a 1 mese, con successivo ritorno al livello di funzionamento premorbo
- C. Non dovuto ad altre condizioni psichiche o mediche, né all'utilizzo di sostanze

DISTURBO DELIRANTE

- A. Idee deliranti presenti per almeno 1 mese
 - Di persecuzione, di gelosia
- B. Non raggiunto il criterio A per la schizofrenia
- C. Funzionamento integro, salvo le aree coinvolte nel delirio
- D. Se presenti episodi depressivi o maniacali, essi debbono essere relativamente brevi rispetto alla durata del delirio
- E. Il disturbo non è attribuibile a effetti di sostanze, condizioni mediche e non è meglio spiegato da altri disturbi mentali (es. dismorfismo corporeo)