

Indice

Introduzione	5
Parte Uno Psicopatologia specifica, comorbidità e terapia cognitivo comportamentale	9
1 Disturbi dell'alimentazione: un quadro d'insieme	11
1.1 Problemi alimentari e disturbi dell'alimentazione	11
1.2 Anoressia nervosa	12
1.3 Bulimia nervosa	13
1.4 Disturbo da binge-eating	14
1.5 Altri disturbi dell'alimentazione	15
1.6 La prospettiva transdiagnostica	17
2 La psicopatologia specifica e le sue conseguenze	19
2.1 La psicopatologia specifica	19
2.2 Gli effetti della restrizione calorica e del basso peso	22
2.3 Le conseguenze psicologiche e interpersonali	31
2.4 Le conseguenze fisiche	32
3 La terapia cognitivo comportamentale migliorata (CBT-E)	35
3.1 La teoria cognitivo comportamentale transdiagnostica	35
3.2 La CBT-E: una visione d'insieme	39
3.3 I dati della ricerca sugli effetti della CBT-E	53
4 Strategie generali per la gestione della comorbidità	55
4.1 Comorbidità nei disturbi dell'alimentazione: dati epidemiologici	56
4.2 Comorbidità nei disturbi dell'alimentazione: problemi metodologici	57
4.3 Comorbidità o casi complessi?	58
4.4 I disturbi dell'alimentazione sono <u>sempre</u> casi complessi	59

4.5	L'approccio pragmatico della CBT-E ai casi complessi	59
4.6	L'équipe multidisciplinare non eclettica nella gestione dei casi complessi.....	60
Parte Due La gestione dei casi complessi		65
5	Disturbi dell'alimentazione e disturbi mentali coesistenti.....	67
5.1	Depressione clinica	67
5.2	Altri disturbi dell'umore.....	73
5.3	Disturbi d'ansia.....	73
5.4	Disturbo ossessivo-compulsivo	76
5.5	Disturbo da stress post-traumatico	81
5.6	Disturbo da uso di sostanze	84
5.7	Altri disturbi psichiatrici.....	86
5.8	Disturbi di personalità	86
6	Disturbi dell'alimentazione e malattie mediche generali coesistenti	87
6.1	Obesità.....	87
6.2	Diabete di tipo 1	92
6.3	Celiachia	99
6.4	Allergopatie e test "alternativi"	106
6.5	Altri problemi medici coesistenti.....	112
Appendici		
A	Eating Problem Check List (EPCL).....	115
B	Starvation Symptom Inventory (SSI).....	121
Bibliografia.....		125