

Il trauma

Stimoli di intensità tale da sopraffare le capacità di resistenza e di adattamento dell'individuo (Lapanche & Pontalis, 1967)



13

Il trauma in psicopatologia



- Rottura di una barriera protettiva che di norma respinge efficacemente gli stimoli dannosi (Freud, 1926)
- Esperienze che esercitano un effetto disorganizzante sulle funzioni psichiche, producendo dissociazione della coscienza, amnesia, ottundimento emotivo (Janet, 1889)
- Una condizione di iperreattività, irritabilità, riduzione del funzionamento affettivo e relazionale (Kardiner, 1941)
- Uno stato potenziale o reale di pericolo che richiama misure difensive di emergenza contro affetti soverchianti (Krystal, 1988)

14

Aspetti oggettivi, soggettivi e relazionali del trauma

- Severità, durata, frequenza, impatto, origine (umana vs non umana), tipo di esposizione (diretta vs indiretta), relazione con l'aggressore (noto vs sconosciuto)
- Età della vittima, aspetti temperamentali, livello di sviluppo cognitivo e affettivo, capacità di gestione dello stress, relazioni di attaccamento e supporto (attaccamento sicuro, disponibilità di caregiver alternativi, possibilità di condivisione)



15

Esperienze traumatiche e relazioni precoci



- Singolo vs. ripetuto, Tipo I vs. tipo II (Terr, 1991): relazione differente con esiti psicopatologici e risposta ambientale
- Trauma cumulativo derivante da fallimenti ripetuti della funzione di cura, che impediscono l'integrazione dell'io (Khan, 1963)
- Atmosfera traumatica derivante da abusi e trascuratezza prolungata da cui è impossibile sottrarsi durante lunghi periodi dello sviluppo (van Der Kolk, 1987)
- Trauma relazionale precoce nei primi 2 anni di vita, connesso alla relazione con un caregiver spaventato/ spaventoso (Shore, 2003)

16

Esperienze traumatiche e relazioni precoci

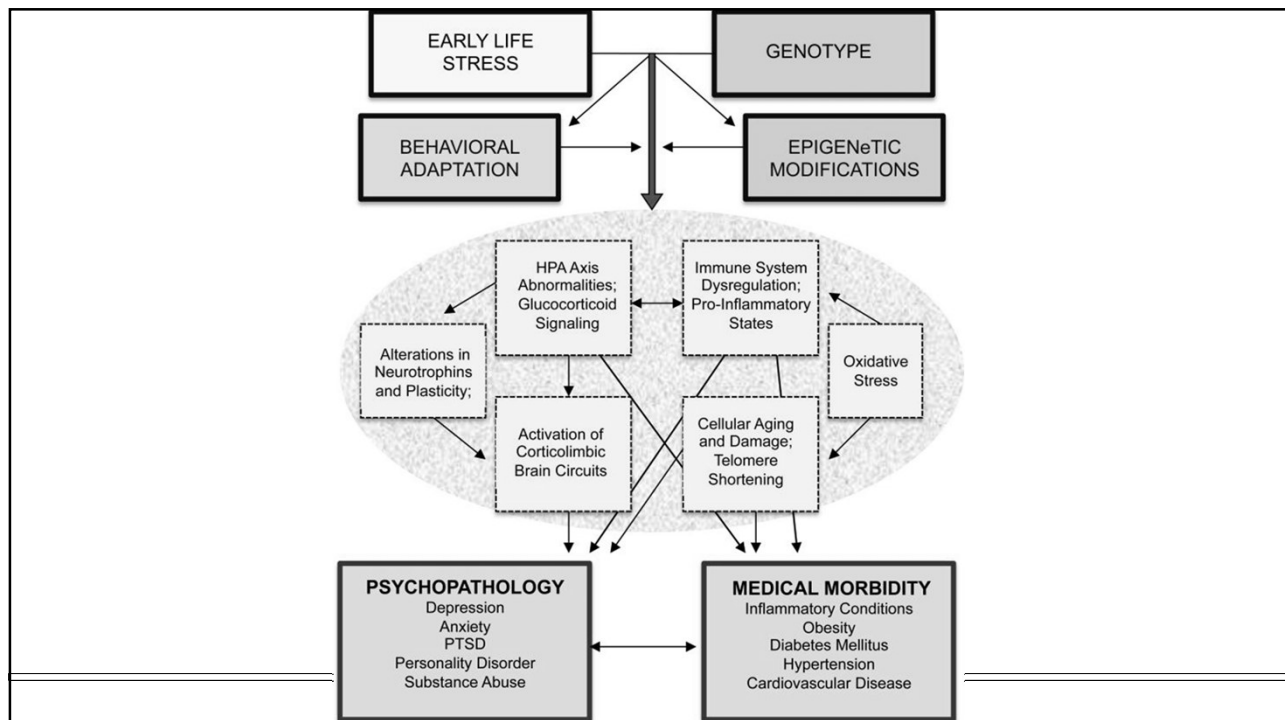
Fattori Primari (Preminenti)

Abuso fisico
Abuso sessuale
Essere testimoni di gravi episodi di violenza

Fattori Secondari (Facilitanti)

Neglect fisico ed emotivo
Abuso psicologico
Separazione dai genitori
Disturbi mentali dei genitori
Mancanza di relazioni di supporto

17



18

Paradise Lost: The Neurobiological and Clinical Consequences of Child Abuse and Neglect

Charles B. Nemeroff^{1,*}

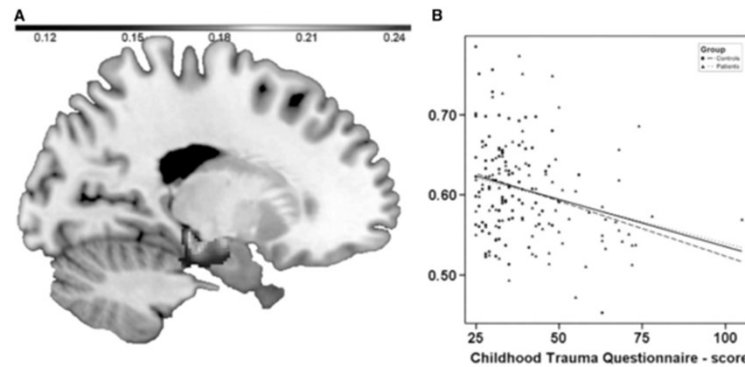


Figure 5. Effect of Childhood Maltreatment on Hippocampal Gray Matter Volume in the Entire Study Sample (A) Coronal view ($x = 0.75, 14$) depicting gray matter volume negatively associated with Childhood Trauma Questionnaire (CTQ) scores; color bar, negative correlation coefficient r . (B) Scatter plot depicting gray matter volume at $x = 0.75, 14$; $y = 0.75, 10$; $z = 0.75, 24$ correlated with CTQ scores within the entire sample. Dotted lines: regression slopes of patients and controls separately; continuous line: regression slope in the entire sample. From Opel et al. (2014). Reprinted by permission from Macmillan Publishers.

19

Paradise Lost: The Neurobiological and Clinical Consequences of Child Abuse and Neglect

Charles B. Nemeroff^{1,*}

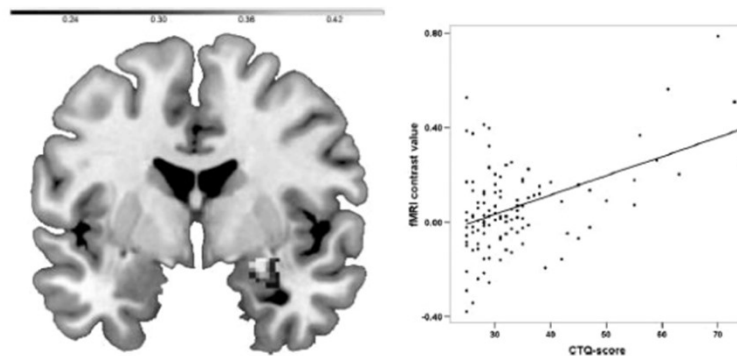
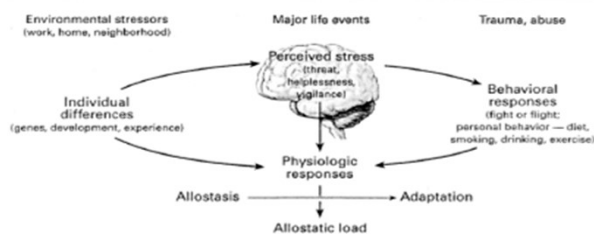


Figure 6. Childhood maltreatment, Childhood Trauma Questionnaire Scores, is Positively Associated with Right Amygdala Responsiveness to Negative Facial Expressions Left: coronal view ($y = -2$) depicting amygdala responsiveness modulated by Childhood Trauma Questionnaire (CTQ) scores. For display reasons, the statistical threshold was set to $p < 0.1$, uncorrected. Color bar, correlation coefficient r . Right: scatter plot depicting the positive correlation ($r = 0.456, p < .0001$) of the mean cluster activation values (left) and CTQ scores. From Dannlowski et al. (2012). Reprinted with permission from Elsevier.

20

Allostasi e carico allostatico (McEwen, 2000)



- Pressione arteriosa sistolica e diastolica
- HbA1C (Emoglobina Glicata)
- DEA-S (DeidroEpiAndrosteron-Solfato) (antagonista dell'asse HPA)
- Circonferenza Vita
- Escrezione urinaria notturna di cortisolo
- Colesterolo HDL e totale
- Escrezione urinaria notturna di adrenalina e noradrenalina

Allostasi: capacità dell'organismo di adattarsi allo stress modificando alcuni parametri di funzionamento

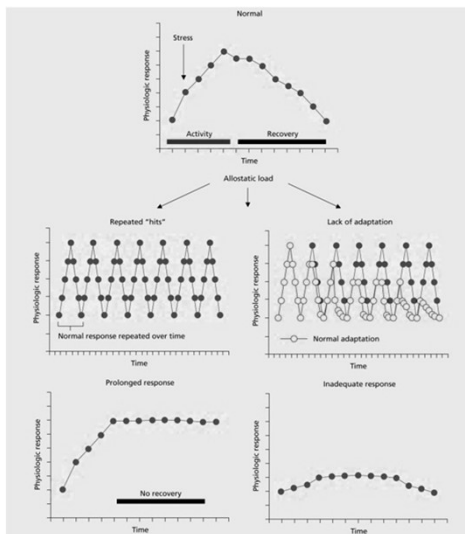
Carico allostatico: insieme di effetti negativi cumulativi derivanti dalla necessità di adattarsi a varie difficoltà ed eventi avversi

21

Carico allostatico (McEwen, 2000)

- stress cronico dovuto ad eventi avversi ripetuti e frequenti
- fallimento di meccanismi di abitudine allo stressor (es: disturbo d'ansia sociale, livelli di cortisolo e stress sociali)
- mancanza della fase di recupero dopo la risposta allo stress (es: familiarità ipertensiva, depressione, o privazione di sonno, stress lavorativo e ipercortisolemia serale)
- risposta inadeguata del sistema di risposta allo stress che determina alterazioni di altri sistemi allostatici (es: bassi livelli di cortisolo, aumento di citochine proinfiammatorie, e patologie autoimmuni)

22



- Maggiore numero di life events
- Minore supporto sociale percepito (Glei et al, 2007)
- Peggiori condizioni di salute a 2.5 anni
- Aumentata mortalità a 4 anni (Seplaki et al, 2005)

23

Le conseguenze a lungo termine dei maltrattamenti e dei traumi infantili (Gilbert et al., 2009)

	Prospective studies*	Retrospective studies*
Education and employment		
Low educational achievement	Moderate	Weak
Low skilled employment	Moderate	Lacking
Mental health		
Behaviour problems as child/adolescent	Strong	Strong
Post-traumatic stress disorder	Strong	Strong
Depression	Moderate	Strong
Attempted suicide	Moderate	Strong
Self-injurious behaviour	Weak	Weak
Alcohol problems	Moderate	Strong
Drug misuse/dependence	Weak	Strong
Physical health and sexual behaviour		
Prostitution/sex trading	Moderate	Strong
Teenage pregnancy	Inconsistent	Strong
Promiscuity	No effect	Strong
General adult health	Lacking	Moderate
Chronic pain in adulthood	No effect	Weak
Obesity	Strong	Weak
Health-care use/costs	Lacking	Moderate
Quality of life	Lacking	Lacking
Aggression, violence, criminality		
Criminal behaviour	Strong	Strong

24

Le conseguenze a lungo termine dei maltrattamenti multipli (Hughes et al., 2017)

	OR	Heterogeneity (I ²)	References
Physical inactivity	1.25 (1.03-1.52)	65.2% (23.6-79.7)	A2A13,23,33,35
Excluding outliers	1.12 (0.97-1.29)	35.7% (0-68.2)	A2A13,23,33,35
Overweight or obesity	1.39 (1.13-1.71)	75.1% (39.6-86.0)	A2A13,33,35,38
Diabetes	1.52 (1.23-1.89)	48.3% (0-75.2)	A2A13,33,35
Excluding outliers	1.38 (1.20-1.60)	0% (0-58.5)	A2A13,33,35
Cardiovascular disease	2.07 (1.66-2.59)	23.7% (0-65.9)	A2A13,33,35
Heavy alcohol use	2.20 (1.74-2.78)	75.0% (43.5-85.6)	A1A13,23,33,35,41
Excluding outliers	2.00 (1.69-2.37)	46.4% (0-73.5)	A1A13,23,33,35,41
Poor self-rated health	2.24 (1.97-2.54)	0% (0-64.1)	A2A13,41
Cancer	2.31 (1.82-2.95)	0% (0-67.9)	A2A13
Liver or digestive disease	2.76 (2.25-3.38)	0% (0-61.0)	A2A13,35
Smoking	2.82 (2.38-3.34)	87.1% (82.1-90.2)	A2A13,14,15,16,19-25,38
Excluding outliers	2.70 (2.34-3.11)	71.9% (51.4-81.4)	A2A13,14,15,16,19-25,38
Respiratory disease	3.05 (2.47-3.77)	0% (0-56.3)	A2A13,33,35

Multiple sexual partners	3.64 (3.02-4.40)	16.5% (0-61.5)	A4,8
Anxiety	3.70 (2.62-5.22)	82.2% (59.7-89.7)	A2A13,33,35,41
Early sexual initiation	3.72 (2.88-4.80)	75.5% (54.0-84.5)	A2A13,35
Excluding outliers	3.83 (3.05-4.82)	56.7% (0-76.3)	A2A13,35
Teenage pregnancy	4.20 (2.98-5.92)	77.1% (33.6-88.0)	A2A13,35
Low life satisfaction	4.36 (3.72-5.10)	0% (0-64.1)	A2A13,35,41
Depression	4.40 (3.54-5.46)	80.0% (64.8-86.9)	A2A13,14,23,33,35,38,41
Excluding outliers	4.74 (3.88-5.80)	75.2% (51.7-84.6)	A2A13,14,23,33,35,38,41
Illicit drug use	5.62 (4.46-7.07)	76.4% (59.6-84.3)	A2A13,14,23,35
Excluding outliers	5.17 (4.48-5.96)	24.1% (0-61.2)	A2A13,14,23,35
Problematic alcohol use	5.84 (3.99-8.56)	79.7% (60.0-87.5)	A13,23,41
Excluding outliers	6.86 (5.36-8.78)	37.6% (0-70.0)	A13,41
Sexually transmitted infections	5.92 (3.21-10.92)	78.4% (39.7-88.5)	A2A13,35,38
Violence victimisation	7.51 (5.60-10.08)	59.0% (0-81.3)	A2A13,35
Violence perpetration	8.10 (5.87-11.18)	68.2% (12.8-83.1)	A2A13,35,41
Problematic drug use	10.22 (7.62-13.71)	12.0% (0-68.2)	A2A13
Suicide attempt	30.14 (14.73-61.67)	77.4% (42.5-87.5)	A13,41
Excluding outliers	37.48 (22.19-63.31)	23.9% (0-69.6)	A13,41

25

Il trauma nella nosografia psichiatrica

- Esposizione a un fattore traumatico estremo, che implica l'esperienza diretta di un evento che causa o può comportare morte o lesioni gravi o altre minacce all'integrità fisica (...) anche di un'altra persona. O il venire a conoscenza della morte violenta o inaspettata... da un membro della famiglia o altre persone con cui il soggetto è in relazione
- La persona risponde con paura intensa, sentimenti di impotenza o di orrore (APA, 1994)



26

Il trauma nella nosografia psichiatrica



- Vari tipi di esposizione:
 - esposizione diretta; come testimone; esposizione indiretta, come fatto accaduto ad un familiare/amico stretto; esposizione ripetuta ai dettagli di eventi traumatici (p.e. forze dell'ordine, soccorritori);
- Non necessaria la reazione di impotenza e orrore (APA, 2013)
- Richiede siano rappresentati 4 tipi di sintomi per 1 mese +

27

Disturbi correlati allo stress e al trauma

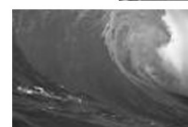
Disturbo da stress post-traumatico

Disturbo da stress acuto

Disturbo dell'adattamento

Disturbo reattivo dell'attaccamento

Disturbo da impegno sociale disinibito



28