

- Negli anni cinquanta la medicina psicosomatica si afferma (soprattutto in medicina interna) in nord America grazie ai concetti di psicogenesi ed olistismo.

- Negli anni sessanta una profonda crisi pervade la medicina psicosomatica, che è progressivamente abbandonata dai medici di estrazione non psichiatrica.

- George Engel sviluppa negli anni sessanta il modello multifattoriale di malattia (biopsicosociale).
- La malattia deriva da meccanismi che interagiscono a livello della cellula, dei tessuti, dell'organismo, interpersonale ed ambientale.

- David Kissen, negli anni sessanta, sottolinea come il peso relativo dei fattori psicosociale può variare da un individuo all'altro con la stessa malattia.

- Lipowski, negli anni settanta, critica la nozione di psicogenesi, in quanto incompatibile con una visione multifattoriale della malattia e costruisce le basi per una corretta considerazione dei fattori biopsicosociali in psichiatria.

- Negli anni settanta-ottanta la medicina psicosomatica riacquista prestigio ed importanza, anche se rimane limitata alla psichiatria.

- Negli anni novanta si infrangono i tentativi della CL Psychiatry di influenzare ed ottenere un ruolo in medicina e il concetto stesso di medicina psicosomatica va in crisi in Nord America.

- Recentemente la medicina psicosomatica diventa specialità in Nord America e riacquista improvvisamente popolarità.

## DOVE VA LA MEDICINA?

### 1. LA SCOMPARSA DEL PAZIENTE

1. LA SCOMPARSA DEL PAZIENTE
2. LA PROPAGANDA

- Krimsky et al., in uno studio effettuato nel 1992, dimostrano che in un terzo dei lavori pubblicati nelle riviste scientifiche più prestigiose gli Autori hanno un sostanziale conflitto di interesse.

(Krimsky et al., Psychother Psychosom 1998)

- Lo scopo principale dei convegni scientifici in medicina oggi è di vendere il partecipante allo sponsor.

(Fava GA, Psychother Psychosom 2001)

- “il gioco è chiaro: avvicinarsi il più possibile al consumo universale di un farmaco, allargandone le indicazioni (...) o incoraggiandone l'uso preventivo.”

(Fava GA, Psychother Psychosom 2001)

1. LA SCOMPARSA DEL PAZIENTE
2. LA PROPAGANDA
3. **LA PREVENZIONE COME CROCIATA**

1. LA SCOMPARSA DEL PAZIENTE
2. LA PROPAGANDA
3. LA PREVENZIONE COME CROCIATA
4. **LE MALATTIE IATROGENE**

1. LA SCOMPARSA DEL PAZIENTE
2. LA PROPAGANDA
3. LA PREVENZIONE COME CROCIATA
4. LE MALATTIE IATROGENE
5. **LA MALATTIA ASTRATTA DALLA PERSONA E DALL'AMBIENTE**

1. LA SCOMPARSA DEL PAZIENTE
2. LA PROPAGANDA
3. LA PREVENZIONE COME CROCIATA
4. LE MALATTIE IATROGENE
5. LA MALATTIA ASTRATTA DALLA PERSONA E DALL'AMBIENTE
6. **LA MEDICINA BASATA SULLE PROVE D'EFFICACIA**

# LA RIVOLUZIONE PSICOSOMATICA

## DEFINIZIONE DI MEDICINA PSICOSOMATICA

1. La valutazione del ruolo dei fattori psicosociali nell'influencare la vulnerabilità individuale, il decorso e l'esito di ogni tipo di malattia.
2. Considerazione olistica della pratica medica.
3. Interventi specialistici per integrare le terapie psicologiche nella prevenzione, trattamento e riabilitazione delle malattie

(Fava GA, Sonino N: The clinical domains of psychosomatic medicine. J Clin Psychiatry 2005)

- È un approccio generale alla considerazione del paziente e della malattia che si applica a qualunque situazione medica
- È un approccio specialistico di aggregazione interdisciplinare che supera le distinzioni tradizionali.

## 1. LA VALUTAZIONE CLINICA

- Il paziente e il suo ambiente sono alla base della valutazione clinica.

(Engel GL: Clinical observation. The neglected method of medicine. JAMA 1965; 192: 849-852)

## VALUTAZIONE PSICOSOMATICA DEI FATTORI DI VULNERABILITA' ALLA MALATTIA

- Relazione temporale tra eventi stressanti e comparsa della sintomatologia
- Reazioni di lutto
- Determinazione del carico allostatico
- Valutazione delle relazioni interpersonali
- Presenza di abusi fisici/sexuali
- Valutazione del benessere psicologico

## VALUTAZIONE DEI CORRELATI PSICOSOCIALI DELLA MALATTIA

- Comorbidità psichiatrica sindromica
- Presenza di disagio psicologico subclinico
- Comportamento di malattia
- Qualità della vita

## APPLICAZIONI CLINICHE DEI PROCESSI DI VALUTAZIONE PSICOSOMATICA

- Somatizzazione
- Risposta parziale alla terapia
- Complicazioni psichiatriche della malattia medica
- Comportamento abnorme di malattia

## 1. LA VALUTAZIONE CLINICA 2. IL TRATTAMENTO

- L'auto-terapia come cura primaria
- Il ruolo dei fattori tossici ambientali
- Il ruolo dei fattori nutrizionali

## APPLICAZIONE DELLE TERAPIE PSICOLOGICHE ALLE MALATTIE MEDICHE

- Modificazione dello stile di vita
- Trattamento della comorbidità psichiatrica
- Trattamento del disagio psicologico
- Modificazione del comportamento abnorme di malattia

## 1. LA VALUTAZIONE CLINICA 2. IL TRATTAMENTO 3. AUTONOMIA INTELLETTUALE DEL CLINICO

"...non ci occupiamo di seminari su principi astratti, o di discutere culture remote che non comprendiamo. Stiamo parlando di noi stessi, e dei valori morali ed intellettuali delle comunità elitarie in cui viviamo. Se non ci piace quello che vediamo allo specchio, abbiamo ogni opportunità per cambiare qualcosa."

(N. Chomsky, Universals of human nature. Psychother Psychosom, 2005)