



XXXII CONGRESSO
NAZIONALE SICOB

23 - 25 MAGGIO 2024
GIARDINI
NAXOS



Dal Comportamento Alimentare Disfunzionale al DCA

DR.SSA EMANUELA PAONE

PSICOLOGA PSICOTERAPEUTA

RESPONSABILE AMBULATORIO PSICOLOGIA CLINICA

CONSIGLIERE DIRETTIVO SICOB (AREA AFFINE PSICOLOGIA E PSICHIATRIA)



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

UOC Chirurgia Generale e Bariatrica SICOb - Polo Pontino (LT)

Psicologia & Nutrizione: *una relazione lunga una vita!*

L'OMS

In condizioni di Sovrappeso ed Obesità i classici trattamenti nutrizionali, se non associati ad un intervento sulla valutazione e modifica dei **fattori psicologici** sottostanti, esitano molto spesso in un abbandono precoce del programma di cura.

- Lei cosa ne pensa dell' amore ?

- Io ho fame



Il cibo è "veicolo d'elezione" per **messaggi di disagio**, legati a malessere psicologico, evidenziabili nei Comportamenti Alimentari Disfunzionali



Più il disagio aumenta più rischia di sfociare in un vero e proprio Disturbo Psicopatologico e/o del Comportamento Alimentare



La **sinergia e la cooperazione multidisciplinare** tra Psicologo e Nutrizionista sono fondamentali per costruire un piano alimentare: **personalizzato, psicologicamente sostenibile, praticabile e accettato dalla persona**

Predittori Psicologici di Scarsa Adesione Pre-Operatoria



2019

Surgery for Obesity and Related Diseases 15 (2019) 995–1005

SURGERY FOR OBESITY
AND RELATED DISEASES

Review article

Predictors of weight regain after sleeve gastrectomy: an integrative review

Yang Yu, Ph.D.^(a,*), Mary Lou Klem, Ph.D.^(b), Melissa A. Kalarchian, Ph.D.^(c),
Meihua Ji, Ph.D.^(d), Lora E. Burke, Ph.D.^(a,c)

Surgical Endoscopy (2021) 35:4069–4084
https://doi.org/10.1007/s00464-021-08329-w

REVIEW ARTICLE

2021



Factors associated with weight regain post-bariatric surgery: a systematic review

Dimitrios I. Athanasiadis¹ · Anna Martin² · Panagiotis Kapsampelis³ · Sara Monfared¹ · Dimitrios Stefanidis¹

Received: 13 September 2020 / Accepted: 13 January 2021 / Published online: 1 March 2021
© The Author(s), under exclusive licence to Springer Science+Business Media, LLC part of Springer Nature 2021

Received: 21 September 2023 | Revised: 8 January 2024 | Accepted: 4 February 2024
DOI: 10.1002/osp4.741

REVIEW

2024

Obesity Science and Practice WILEY

Psychological predictors of adherence to lifestyle changes after bariatric surgery: A systematic review

Jade K. Y. Chan | Lenny R. Vartanian

A Salute Mentale

- Esperienza preoperatoria di vissuti e/o eventi di vita negativi
- Stabilità Psichiatrica (sintomi/disturbi non stabilizzati)
- Grado di Adesione agli appuntamenti pre-operatori medici
- Grado di Adesione alle prescrizioni del Team Multidisciplinare
- Eccessivo consumo di alcolici e Sigarette
- Aspetti psicosociali ed economici ed eventi di vita

B Fattori Cognitivi

- Aspettative e Consapevolezza verso la scelta
- Credenze, Convinzioni e Stereotipi verso l'intervento
- Scarsa capacità di automonitoraggio
- Scarsa capacità di gestione dello Stress
- Scarsa Capacità Decisionale
- Autostigma= Scarsa Autoefficacia

C Fattori Comportamentali

- Comportamenti Alimentari Disfunzionali
- Bisogno di eccessiva pienezza gastrica
- Scelte alimentari scorrette
- Scarsa-nulla Masticazione
- Facilità al vomito

I pazienti riferiscono una consapevolezza dell'impatto dei fattori psicologici sulla loro capacità di seguire istruzioni operative e considerano l'assistenza psicologica essenziale per il successo del trattamento

Comportamenti Alimentari Disfunzionali

Pattern Alimentari Normali

Alterazioni Ritmi Alimentari

- Riduzione numero dei pasti
- Riduz. del tempo dedicato al pasto
- Riduz. della quantità di cibo previsti dal pasto
- Stili di vita socio-lavorativa

Limitazioni nelle Assunzioni di Cibo

- Diete ipocaloriche,
- Vegani, Vegetariani, Fruttariani
- Errate scelte alimentari

Iperfagia Prandiale (*Gorging*)

- Mangiatore Sociale

Emotional Eating

Sweet Eating

- Sugar Addiction
- Craving

Grazing/Nibbling (*Spilluzzicare*)

- Cibi e/o Bevande
- Salato e/o Dolce
- Snacking

Secretive Eating

Evitamento Selettivo dei Cibi

- Rinuncia ad un cibo che piace
- Disgusto o il rifiuto selettivo di alcuni cibi

Restrizioni Alimentari Croniche

- Associate a vissuti soggettivi relativi al Peso e all'Immagine Corporea

È dimostrato che **Comportamenti Alimentari Disfunzionali** complicano la gestione del peso e contribuiscono allo sviluppo dell'obesità

Yang et al. 2021; Goldschmidt et al. 2017

Approccio Transdiagnostico

Supera le diagnosi categoriche psichiatriche esistenti andando oltre per: produrre un sistema di trattamento più ampio e meno legato ai criteri diagnostici.

N.B.

Pz con *Weight Regain* post operatorio presentano sempre positività per Comportamenti Alimentari Disfunzionali nel periodo pre-operatorio

E. Conceicao, et. al. 2021

Disturbi del Comportamento Alimentare (DCA)

AN, BN, BED, NES, EDNOS

Approccio Transdiagnostico: Il *Loss of Control Eating (LoCE)*

Il *Loss of Control Eating (LoCE)* è una dimensione transdiagnostica, che considerando i meccanismi neuropsicologici sottostanti i comportamenti alimentari, è necessaria per la valutazione e il trattamento di:

- Obesità
- Disturbi del Comportamento Alimentare
- Psicopatologie Maggiori

Conceicao & Goldschmidt, 2019

Il LoCE è definibile come: l'esperienza personale dell'incapacità di autoregolamentare il comportamento alimentare, indipendentemente dalla quantità di cibo assunta, incluso il vissuto di non poter smettere di mangiare o controllare quanto si sta mangiando.

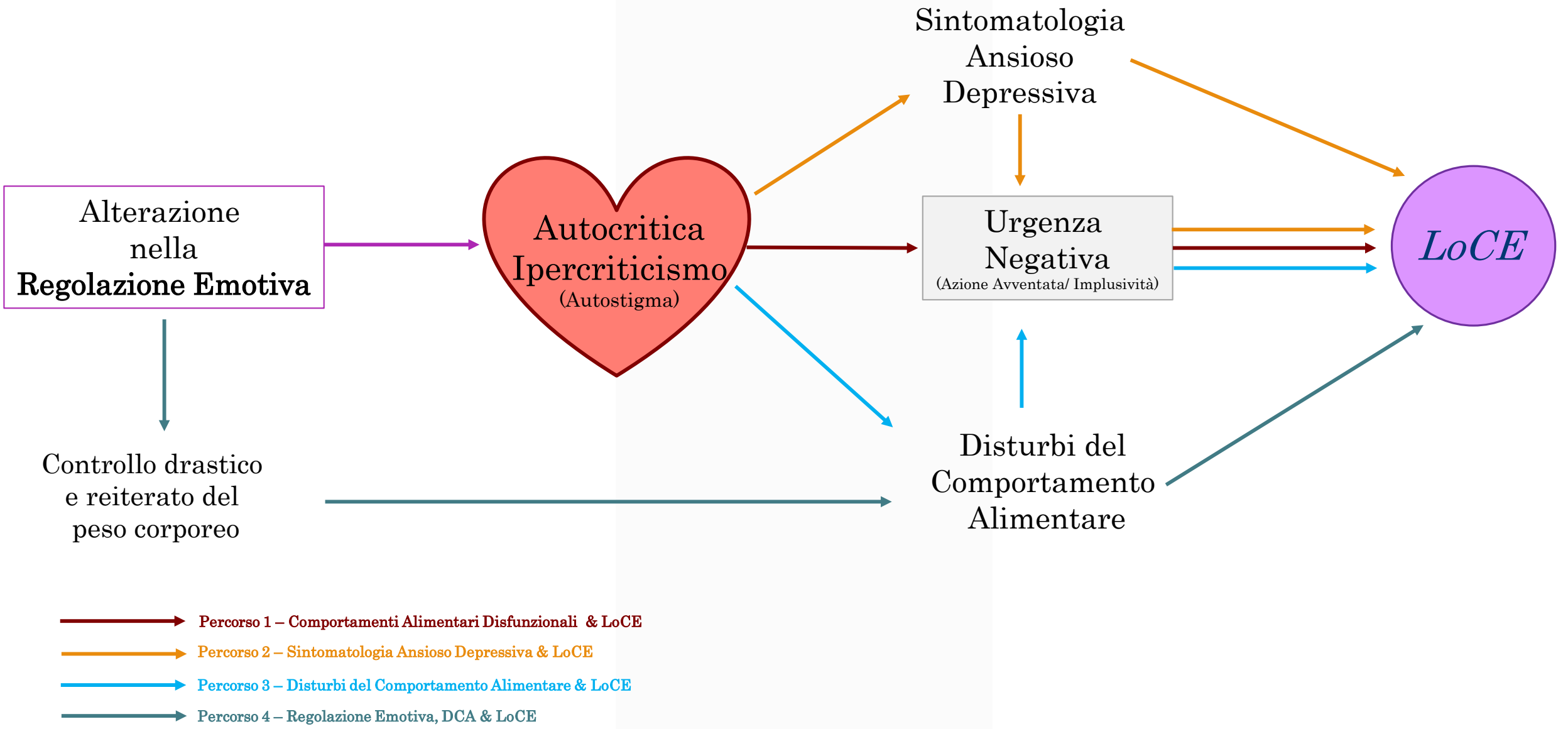
1. LoCE Soggettivo (SBE) *Anoressia Nervosa*

2. LoCE Oggettivo (OBE) *Bulimia Nervosa -BED*

Chan et al. 2024; Catania et al, 2023; Allison et al 2023; Conceicao, et. al. 2022

Il *LoCE* può essere considerato come una manifestazione di disinibizione, associato a stati ansiosi e/o depressivi, che vedono la loro manifestazione sintomatica nei disordini alimentari.

Brode et al. 2019



LoCE come dimensione transdiagnostica nel percorso Post- Bariatrico



Eating Behaviors 15 (2014) 558–562

Contents lists available at ScienceDirect

Eating Behaviors



Received: 12 March 2022 | Revised: 24 May 2022 | Accepted: 10 June 2022
DOI: 10.1002/erv.2936

REVIEW

WILEY

The presence of maladaptive eating behaviors after bariatric surgery in a cross sectional study: Importance of picking or nibbling on weight regain



Eva Conceição ^{a,*}, James E. Mitchell ^{b,c}, Ana R. Vaz ^a, Ana P. Bastos ^a, Sofia Ramalho ^a, Cátia Silva ^a, Li Cao ^{b,c}, Isabel Brandão ^d, Paulo P.P. Machado ^a

^a University of Minho, School of Psychology, Campus Gualtar, 4710-057 Braga, Portugal

Loss of control as a transdiagnostic feature in obesity-related eating behaviours: A systematic review

Justin Catania¹ | Dean Spirou^{2,3} | Michael Gascoigne^{4,5} | Jayanthi Raman⁶

Dai 6-8 mesi post- chirurgica bariatrica si iniziano a riaffacciare Comportamenti Alimentari Maladattativi associati a:
Distress emotivo Demotivazione Blocco del calo ponderale *Regain* di peso

**Without
Loss of Control Eating**
Nibbling
Snacking
Sweet Eating

Loss of Control Eating
Grazing
Bed Low Frequency
Craving
Food addiction

Comportamenti Alimentari Maladattativi

(messi in atto nonostante sintomi fisici oggettivi)

- **Dumping** (prediligere cmq cibi ad alto contenuto di zuccheri);
- **Plugging** (non rispetto delle dimensioni della tasca: scarsa/nulla masticazione, boccone eccessivo, bere in maniera veloce tipo poppata);
- **Vomito non correlato al controllo del peso** (spontaneo o indotto, insorge dopo la chirurgia, usato come risposta a discomfort fisico legato: a Plugging, Cibi che non vengono tollerati, scarsa masticazione, eccessiva foga nel mangiare)

C.S. Brode et al. 2019, K.E. Smith et al. 2019

Comportamenti Alimentari Restrittivi Post Chirurgia Bariatrica

Disturbo Post Chirurgico di Evitamento Alimentare (PSEAD) è strettamente legato alla paura di riacquisire peso e restrizioni alimentari, quale cambiamento marcato e duraturo del «rapporto con il cibo», ove l'indice BMI «normopeso» spesso non consente di apporre una diagnosi di AN.

E' caratterizzato da una perdita di peso maggiore del previsto, paura di riprendere peso, restrizioni dietetiche, disturbi della percezione di sé, della forma e del peso.

Segal et al 2004

FATTORI PREDISPONENTI

- **Storia del peso** (DCA nel corso della vita, Stigma e Discriminazione)
- **Rapporto con «Oggetto cibo»**
- **Autostigma**
- **Scarsa adesione agli schemi alimentari e alle supplementazioni** (Deficit Nutrizionali)
- **Disturbi di Personalità** (Tratti Ossessivi e/o Fobici)
- **Disturbi dell'Identità Sessuale**
- **Non accettazione della pelle in eccesso**
- **Rapporto con peso e forme del corpo** (Immagine Corporea)
- **Psicopatologie Maggiori pre e/o post chirurgiche**

[Obes Surg.](#) 2020; 30(6): 2131–2139. Published online 2020 Feb 14. doi: [10.1007/s11695-020-04424-4](https://doi.org/10.1007/s11695-020-04424-4)

PMCID: PMC7475057 | PMID: [32060849](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32060849/)

Exploring the Experiences of Women Who Develop Restrictive Eating Behaviours After Bariatric Surgery

[Charlotte Watson](#),^{✉1} [Afsane Riazi](#),¹ and [Denise Ratcliffe](#)²

OBBLIGO di valutazione e presa in carico psicofarmacologica e psicoterapeutica



XXXII CONGRESSO
NAZIONALE SICOB

23 - 25 MAGGIO 2024
GIARDINI
NAXOS



Il LoCE si presenta come una dimensione transdiagnostica dei comportamenti alimentari disfunzionali, in quanto caratteristica essenziale dei Disturbi del Comportamento alimentare.

Essenziale è il lavoro sinergico di psicologi e nutrizionisti, sia nel pre che nel post intervento bariatrico, in quanto figure chiave per un attento monitoraggio e precoce intervento sull'eventuale riemergere di comportamenti alimentari disfunzionali legati al *Loss of Control Eating*.

Grazie