

RISULTATI OTTENUTI DAL TRATTAMENTO

Il trattamento, valutato nella bulimia nervosa e nei disturbi dell'alimentazione NAS non sottopeso, determina un tasso di remissione in chi completa il trattamento del 60-70% (Fairburn, et al., 2009).

Due recenti studi sull'anoressia nervosa, uno sugli adolescenti (Dalle Grave, et al., 2012) e uno sugli adulti (Fairburn et al., 2012), hanno evidenziato che nei due terzi dei pazienti che completano il trattamento si verifica una risposta sostanziale e ben mantenuta a 60 settimane di follow-up.



- OBESITÀ ED ECCESSI PONDERALI ■
- ADIPOSITÀ ED OBESITÀ ADOLESCENZIALI ■
- ADIPOSITÀ ED OBESITÀ IN MENOPAUSA ■
- INTOLLERANZE ALIMENTARI ■
- MAGREZZE ECCESSIVE - DISMETABOLISMI ■
- NUTRIZIONE IN GRAVIDANZA ED ALLATTAMENTO ■
- DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE ■
(anoressia, bulimia, disordini da abbuffate compulsive)
- VALUTAZIONE STRESS OSSIDATIVO ■



per informazioni

Dott.ssa Cinzia Tipa

BIOLOGA NUTRIZIONISTA
CONSEGUIMENTO DEL FIRST CERTIFICATE TRAINING
IN EATING DISORDER AND OBESITY - VERONA

cell. 346 5261233
cinziatipa@dietologiaenutrizione.it

Strada Nino Bixio 135 - 43125 Parma
Via Bacchini 18 - 43036 Fidenza (PR)

Dott.ssa Cinzia Tipa

BIOLOGA NUTRIZIONISTA

**TRATTAMENTO
AMBULATORIALE
PER I DISTURBI DEL
COMPORTAMENTO
ALIMENTARE
E DEL PESO**



FOLDER INFORMATIVO

I disturbi dell'alimentazione possono essere definiti come persistenti alterazioni del comportamento alimentare e/o comportamenti finalizzati al controllo del peso, che danneggiano in modo significativo la salute fisica e/o funzionamento psicologico e che non sono secondari a nessun'altra condizione medica o psichica conosciuta.

L'eccessiva importanza attribuita al peso, alle forme corporee e all'alimentazione è la psicopatologia specifica e centrale dei disturbi dell'alimentazione.

Per il trattamento dei disturbi dell'alimentazione ED propone un trattamento basato sul **modello cognitivo comportamentale**.

Lo scopo del trattamento è principalmente quello di intervenire sui fattori che mantengono il disturbo e aiutare la persona a riformulare uno schema di valutazione personale meno dipendente da peso, forme e controllo dell'alimentazione. Gli strumenti di intervento sono la psicoterapia, la riabilitazione nutrizionale e la psicoeducazione.

OBIETTIVI DEL TRATTAMENTO

Il trattamento si focalizza sul presente e sul futuro, indirizzandosi alle origini del problema solo se necessario. **Il trattamento è personalizzato** ("cucito su misura") e ha l'obiettivo di aiutare il paziente a sviluppare una valutazione di sé meno dipendente dal peso e della forma del corpo interrompendo i principali meccanismi che operano nel mantenere il disturbo dell'alimentazione.

PRIMA FASE

ACCOGLIENZA E VALUTAZIONE:

- **Nutrizionale (storia del peso, stile alimentare etc)**
- **Psicologica (inquadramento diagnostico e valutazione delle aree di intervento, motivazione)**

SECONDA FASE

TERAPIA AMBULATORIALE:

- **Riabilitazione nutrizionale**
- **Psicoterapia cognitiva comportamentale**



PER CHI È INDICATO IL PROGRAMMA

Il trattamento è indicato per le persone affette da disturbi dell'alimentazione che presentano condizioni cliniche che non controindicano il trattamento ambulatoriale.

ORGANIZZAZIONE DEL TRATTAMENTO

Il trattamento è basato su **colloqui individuali**. Nello specifico, esso comporta **20 sedute in 20 settimane** (se il paziente non è gravemente sottopeso) o 40 sedute in 40 settimane (se è sottopeso). Le prime otto sedute sono tenute 1 volta la settimana, le restanti hanno una cadenza ogni due settimane tranne le ultime due che hanno una cadenza mensile.

Ogni incontro dura 45-50 minuti.

Tre di questi incontri sono effettuati anche con i genitori (o comunque con altre figure significative) se il paziente lo acconsente; gli incontri con i genitori sono 6 nel caso il paziente sia minorenne.

EQUIPE

Il trattamento è condotto da un **psicoterapeuta** affiancato nei pazienti sovrappeso e sottopeso da un **nutrionista** specializzato nel trattamento dei disturbi dell'alimentazione.

Sono anche previste visite di controllo con un **medico** specialista per monitorare e trattare le complicanze mediche associate ai disturbi dell'alimentazione.

