



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

BULIMIA NERVOSA

Epidemiologia, presentazione clinica,
diagnosi

Prof. Livia Pisciotta

MD, PhD, Professore Ordinario MEDS-08/C

Università di Genova



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

Definizione

La bulimia nervosa è caratterizzata da:

- Ricorrenti episodi di abbuffata (almeno una volta a settimana)
- Ricorrenti condotte compensatorie (almeno una volta a settimana) per prevenire aumento di peso (vomito autoindotto, abuso di lassativi, diuretici o altri farmaci, digiuno post abbuffata o attività fisica eccessiva)
- Entrambi gli aspetti si verificano in media almeno una volta alla settimana per 3 mesi
- Autostima influenzata da forma e peso corporeo
- Alterazione non solo in episodi di AN



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

Abbuffata

Criteri DSM-5:

- Quantità oggettiva: mangiare, in un periodo discreto di tempo (ad esempio due ore), una quantità di cibo significativamente superiore a quella che la maggior parte delle persone mangerebbe nello stesso tempo e in circostanze simili.
- Perdita di controllo: La sensazione di non poter smettere di mangiare o di non poter controllare cosa e quanto si sta mangiando.



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

L'episodio deve inoltre essere accompagnato da almeno tre di questi fattori:

- Mangiare molto più rapidamente del normale.
- Mangiare fino a sentirsi spiacevolmente pieni.
- Mangiare grandi quantità di cibo anche se non ci si sente affamati.
- Mangiare da soli a causa dell'imbarazzo per quanto si sta mangiando.
- Sentirsi disgustati di sé, depressi o molto in colpa dopo l'episodio.



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

- **Abbuffata Oggettiva:** grande quantità di cibo accompagnata da reale perdita di controllo.
- **Abbuffata Soggettiva:** piccola quantità di cibo (es. un pacchetto di cracker) ma con una fortissima sensazione di **perdita di controllo** (molto comune nell'anoressia).



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

L'episodio di abbuffata è spesso preceduto da un'emozione negativa.

- Gravità data dalla frequenza:
 - Lieve: 1-3 episodi di condotte compensatorie a settimana
 - Moderata: 4-7 episodi di condotte compensatorie a settimana
 - Grave: 8-13 episodi di condotte compensatorie a settimana
 - Estrema: 14 o più episodi di condotte compensatorie a settimana



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

Caratteristiche cliniche di pazienti affetti da BN

- Spesso normopeso o lievemente sovrappeso
- Spesso irregolarità del ciclo mestruale (se femmine)
- Alterazioni dell'equilibrio elettrolitico
- Elevato crossover con altri DCA



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

Come accorgersi che qualcosa non va?

- **Sparizioni dopo i pasti:** andare regolarmente in bagno subito dopo aver mangiato.
- **Segnali in bagno:** presenza di odore di vomito, uso eccessivo di deodoranti per ambienti o acqua che scorre a lungo per coprire i rumori.
- **Rituali con il cibo:** mangiare in segreto, accumulare scorte di cibo o trovare involucri vuoti nascosti in camera.
- **Esercizio punitivo:** praticare sport in modo compulsivo, anche se stanchi, feriti o con condizioni meteo avverse, con l'unico scopo di "bruciare" calorie.



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

Il ciclo della bulimia

- **La dieta rigida:** in molti casi si inizia con regole alimentari severissime ("non mangerò mai dolci").
- **La fame e l'emozione:** lo stress o la fame eccessiva portano alla perdita di controllo.
- **L'abbuffata:** si mangia tantissimo in poco tempo per calmare l'ansia.
- **Il senso di colpa:** dopo l'abbuffata compaiono disgusto e terrore di ingrassare.
- **Il compenso:** si ricorre al vomito o ai lassativi per "rimediare", ma questo resetta il ciclo e si ricomincia dalla dieta rigida.

Non tutte le BN iniziano da una dieta rigida: in alcuni casi: impulsività, disregolazione emotiva precedono la restrizione



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

Cosa non è la bulimia

- **Non è un capriccio:** è una malattia mentale complessa, non una mancanza di forza di volontà.
- **Non riguarda solo chi è magro:** la maggior parte delle persone con bulimia ha un peso normale; l'aspetto inganna.
- **Non è solo "vomitare":** esiste la bulimia "non eliminatoria", dove si compensa con digiuno o sport estremo.



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

Attenzione con le parole

- **Parlare senza giudicare:** evitare frasi come "perché non smetti?" o "guarda quanto hai mangiato".
- **Focus sulle emozioni:** chiedere "come ti senti?" invece di "cosa hai mangiato?".
- **Non fare la "polizia del cibo":** controllare i piatti o sorvegliare la porta del bagno peggiora la vergogna e il segreto.
- **Incoraggiare il supporto professionale:** ricordare che guarire da soli è quasi impossibile e che esistono percorsi specifici (CBT-ED o Terapia Familiare)



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.

Semeiotica nella BN

- Vestiario appariscente
- Segno di Russel
- Volto a gatto





SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

I rischi «invisibili»

- **Il Cuore:** squilibri nei sali minerali (potassio e magnesio) possono causare aritmie cardiache improvvise.
- **L'Apparato Digerente:** il vomito cronico può causare reflusso grave e danni permanenti all'esofago.
- **La Disidratazione:** l'abuso di diuretici o il vomito rendono la pelle secca, causano vertigini e possono danneggiare i reni.



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

Complicanze mediche

- Squilibri elettrolitici (ipopotassemia, ipomagnesemia, disidratazione)
- Complicanze gastroenteriche (svuotamento gastrico rallentato con conseguente gonfiore)
- Erosione smalto dei denti (perimolisi), danni all'esofago
- Segno di Russel



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

Metaboliche	Ipotermia, disidratazione, dist. elettrolitici, iperchol, ipoglicemia, ipercarotenemia, Incremento GOT, GPT
Cardiovasc.	Ipotensione, bradicardia, anomalie ECG (QT), aritmia, miocardiopatia da rialimentazione
Neurolog.	Pseudoatrofia cerebrale, neurite periferica, convulsioni,
Ematolog.	Anemia normocromica normocitica, leucopenia, ipocellularità midollo osseo, rid. Prot. Plasmatiche
Renali	Iperazotemia prerenale, diabete insipido, IRA, IRC
Endocrine	Amenorrea/ipogonadismo; ↓ estrogeni, testosterone, gonadotropine; ↑ cortisolo, GH



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

Muscolo Scheletriche	Crampi, tetania, debolezza muscolare, osteopenia, fratture da stress
Gastro enterolog.	Ipertrofia parotidea, carie, reflusso gastroesofageo, senso di sazietà precoce, dilatazione gastrica, gonfiore post prandiale, ritardato svuotamento gastrico, stipsi, colon irritabile, melanosi colica, epatiti e pancreatiti da rialimentazione
immunologiche	Infezioni batteriche, ridotta attività battericida dei granulociti, compromissione immunità cellulo mediata



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

Linee Guida trattamento DNA 2017 - Adulti

È fondamentale informare i pazienti che i trattamenti psicologici hanno un effetto limitato sulla variazione del peso corporeo.

- **Primo Step (Auto-aiuto):** il trattamento raccomandato inizialmente è l'auto-aiuto guidato (GSH) basato sulla CBT-ED .
- **Secondo Step (Terapia Individuale):** se l'auto-aiuto non è accettato, è controindicato o risulta inefficace dopo 4 settimane, si deve offrire la CBT-ED individuale.



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

Linee Guida trattamento DNA 2017 - adulti

- **Trattamento Farmacologico:** I farmaci non dovrebbero mai essere offerti come unica opzione terapeutica per la bulimia!



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.



SPEED PROJECT

Sport & Prevention of Emerging Eating Disorders

La presentazione della bulimia nervosa è pienamente coerente con il DSM-5 sul piano diagnostico e particolarmente efficace sul piano clinico e psicoeducativo.

Il limite principale è una possibile semplificazione del disturbo come ciclo comportamentale, mentre la bulimia nervosa è anche un **disturbo complesso della regolazione emotiva e dell'identità**, spesso mascherato da un peso corporeo apparentemente normale.



Funded by
the European Union

Funded by the European Union. Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Education and Culture Executive Agency (EACEA). Neither the European Union nor EACEA can be held responsible for them.