

Università degli Studi di Trieste

Inquadramento clinico-diagnostico dei disturbi dell'umore

Umberto Albert

Umore: definizione

“Tonalità, colorito affettivo vitale che condiziona permanentemente in un modo o in un altro la nostra esistenza”

“E’ lo stato basale dell’affettività ed esprime sia il temperamento o disposizione affettiva abituale, sia un temporaneo stato affettivo risultante di tutti i fenomeni affettivi.”

Umore: principali varianti psicopatologiche

Umore depressivo o depressione:

abbassamento del tono dell'umore manifestatesi con sentimenti di tristezza, di abbattimento, di rammarico, di pessimismo, di dolore.

Stato ipertimico:

innalzamento del tono dell'umore che può andare da un grado di semplice euforia ad uno di intensa esaltazione.

Umore irritabile:

abnorme risonanza affettiva a stimoli e situazioni di scarsa entità (abbassamento della soglia emotiva), esprimentesi con reazioni di stizza, ira, rabbia.

Disturbi dell'umore: inquadramento clinico-diagnostico

Due prospettive distinte:

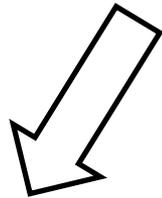
Trasversale  i confini verso la normalità

Come si presenta il paziente (con che sintomatologia) adesso e se si configura un quadro patologico di alterazione dell'umore: episodio

Longitudinale  le diagnosi

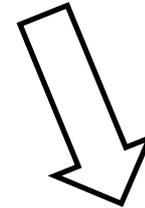
Guardando alla storia del paziente (indietro): quali episodi si sono presentati nel passato

Disturbi dell'umore



Prospettiva trasversale:
gli episodi

- episodio depressivo maggiore
- episodio ipomaniacale
- episodio maniacale

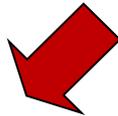


Prospettiva longitudinale:
le diagnosi

- disturbi depressivi (unipolari)
- disturbi bipolari

DSM-IV TR

Disturbi dell'umore



Disturbi depressivi

Disturbi bipolari

| | |
|------------------------------|-----------------------|
| Disturbo depressivo maggiore | Disturbo bipolare I |
| Disturbo distimico | Disturbo bipolare II |
| Disturbo depressivo NAS | Disturbo bipolare NAS |

DIAGNOSTIC AND STATISTICAL
MANUAL OF
MENTAL DISORDERS,
FIFTH EDITION
DSM-5™

Section II

Diagnostic Criteria and Codes

| | |
|--|------------|
| Neurodevelopmental Disorders | 31 |
| Schizophrenia Spectrum and Other Psychotic Disorders | 87 |
| Bipolar and Related Disorders | 123 |
| Depressive Disorders | 155 |
| Anxiety Disorders | 189 |
| Obsessive-Compulsive and Related Disorders | 235 |
| Trauma- and Stressor-Related Disorders | 265 |

DISTURBI BIPOLARI E DISTURBI CORRELATI

- Disturbo Bipolare I
- Disturbo Bipolare II
- Disturbo Ciclotimico
- Disturbo Bipolare e disturbi correlati indotto da sostanze/farmaci
- Disturbo Bipolare e disturbi correlati dovuto a un'altra condizione medica

DISTURBI DEPRESSIVI

- Disturbo da Disregolazione dell'Umore Dirompente*
- Disturbo Depressivo Maggiore
- Disturbo Depressivo Persistente (Distimia)
- Disturbo Disforico Premestruale
- Disturbo Depressivo indotto da sostanze/farmaci
- Disturbo Depressivo dovuto a un'altra condizione medica

* Disturbo non diagnosticabile in età adulta (dopo i 18 anni di età)

Bogetto, Maina, Albert.
Elementi di Psichiatria.
Masson, 2014

Tabella 2.V

Il significato clinico della prospettiva longitudinale.

| DISTURBO DELL'UMORE | SCELTA DEL TRATTAMENTO | PROGNOSI (DURATA DEL TRATTAMENTO) |
|----------------------------|-------------------------------|--|
| Disturbo unipolare | Antidepressivo | Limitata (in media un anno) |
| Disturbo bipolare | Stabilizzatore dell'umore | In genere a vita |

Bogetto, Maina, Albert.
Elementi di Psichiatria.
Masson, 2014

Prospettiva trasversale: episodio depressivo maggiore

definizione

Periodo circoscritto durante il quale l'umore è persistentemente depresso con un netto cambiamento rispetto al tono dell'umore che il soggetto ha abitualmente e un marcato disagio/compromissione del funzionamento, della durata di almeno due settimane.

Episodio depressivo maggiore

- A. Cinque o più dei seguenti sintomi per almeno due settimane, cambiamento rispetto al precedente livello di funzionamento (almeno uno dei sintomi è costituito da 1. umore depresso; 2. perdita di interesse o piacere):
1. Umore depresso
 2. Marcata diminuzione di interesse o piacere per tutte, o quasi tutte, le attività
 3. Significativa perdita o aumento di peso, oppure diminuzione o aumento dell'appetito
 4. Insonnia o ipersonnia
 5. Agitazione o rallentamento psicomotorio
 6. Faticabilità o mancanza di energia
 7. Sentimenti di autosvalutazione o colpa eccessivi o inappropriati
 8. Ridotta capacità di pensare o di concentrarsi
 9. Pensieri ricorrenti di morte o ideazione suicidaria
- B. I sintomi causano compromissione del funzionamento
- C. I sintomi non sono dovuti agli effetti di una sostanza o di una condizione medica generale

Come differenzio tra condizione psicopatologica e variante fisiologica dell'umore?

Table 1. Symptoms of Major Depressive Disorder^a

Required for diagnosis:

At least 1 of the required symptoms:

Depressed mood

Loss of interest or pleasure

At least 4 of the following symptoms:

Significant weight loss or gain, or decrease or increase in appetite

Insomnia or hypersomnia

Psychomotor agitation or retardation

Fatigue or loss of energy

Feelings of worthlessness or excessive or inappropriate guilt

Diminished ability to think or concentrate or indecisiveness

Recurrent thoughts of death or suicidal ideation

Commonly associated with major depressive disorder,

but not part of formal diagnostic criteria:

Anxiety

Painful physical symptoms

^aBased on DSM-IV.¹

Come differenzio tra condizione psicopatologica e variante fisiologica dell'umore?

Table 1. Symptoms of Major Depressive Disorder^a

Tanti sintomi (oltre all'umore depresso)

+

Durata almeno di 2 settimane

+

Compromissione del funzionamento dovuta ai sintomi

Criteri aggiuntivi:
Inadeguatezza
Qualità dell'umore

Anxiety

Painful physical symptoms

^aBased on DSM-IV.¹

Episodio depressivo maggiore

sintomi

Sintomi emotivo-affettivi

1. Umore depresso
2. Anedonia
3. Ansia

Episodio depressivo maggiore

sintomi

Sintomi cognitivo-percettivi

1. Pseudodeficit cognitivi

2. Contenuti di pensiero

- *inadeguatezza*

- *colpa*

- *morte*

- *rovina*

- *ipocondria*

- *negativismo*

3. Dispercezioni

Episodio depressivo maggiore

sintomi

Sintomi psicomotori

1. Rallentamento motorio (Agitazione meno frequente)
2. Mimica ipomobile
3. Rallentamento dell'eloquio

Episodio depressivo maggiore

sintomi

Sintomi somatovegetativi

- 1. Variazioni dell'appetito**
- 2. Variazioni del peso**
- 3. Insonnia / Ipersonnia**
- 4. Calo libido**
- 5. Astenia**

Episodio depressivo maggiore

sintomi

Sintomi cronobiologici

- 1. Insonnia ritardata**
- 2. Fluttuazione circadiana**
- 3. Stagionalità**

Episodio depressivo maggiore decorso

**Esordio: frattura del continuum
psicologico-esistenziale**

Decorso: 4 mesi-2 anni

Episodio depressivo maggiore

sottotipi

Sintomatologici:

- **melancolico** (sintomi psicomotori e cronobiologici)
- **psicotico** (sintomi cognitivo-percettivi)
- **catatonica** (gravi sintomi psicomotori)
- **atipica** (sintomi somatovegetativi inversi)

Decorso:

- **postpartum**
- **stagionale**
- **cronica**

Episodio depressivo maggiore

complicanze

- Suicidio

- Abuso alcol / sost. psicoattive / psicofarmaci

Episodio depressivo maggiore

ezio-patogenesi

Forme secondarie (organiche):

- condizioni mediche generali**
- sostanze psicoattive**
- farmaci**

Forme primarie (essenziali):

- disturbi depressivi unipolari**
- disturbi bipolari**
- complicanze di altri disturbi psichiatrici**

Disturbi depressivi: specificatori

Sintomatologici

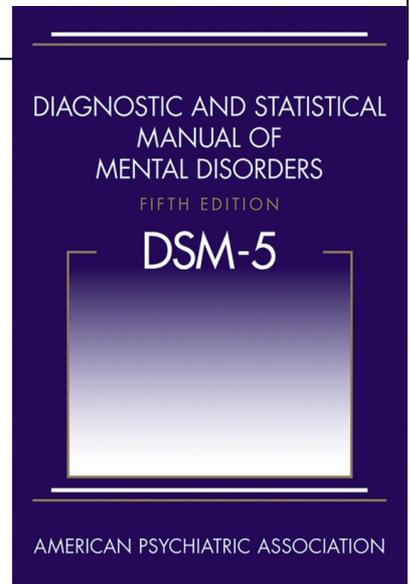
- Catatonica
- Psicotica (congrui o incongrui)
- Melancolica
- Atipica
- **Con Ansia (nuovo)**
- **Con caratteristiche miste (nuovo)**

Di decorso

- **Peri-partum**
- Stagionale

Di gravità

- Lieve
- Moderata
- Grave



Con manifestazioni catatoniche

almeno 3 sintomi

- immobilità (nessuna attività motoria)
- Catalessia (induzione passiva di postura mantenuta contro gravità)
- eccessiva attività motoria non influenzata da stimoli esterni
- negativismo (oppositività a stimoli esterni)
- mutismo (risposta verbale assente)
- manierismi (caricature artificiali e stravaganti di azioni normali)
- stereotipie (movimenti ripetitivi afinalistici)
- ecolalia (imitazione dell'eloquio altrui)
- ecoprassia (imitazione dei movimenti altrui)
- flessibilità cerea (resistenza costante a modificazione posturale)

Con manifestazioni psicotiche

- deliri congrui: colpa, malattia, morte, nichilismo, inadeguatezza personale
- deliri incongrui: persecutorio
- allucinazioni

Con manifestazioni melancoliche

- perdita di piacere
- perdita di reattività a stimoli piacevoli

almeno 3 sintomi

+

- umore depresso particolare
- peggiore al mattino
- risveglio precoce al mattino
- rallentamento o agitazione
- anoressia o perdita di peso
- sentimenti di colpa eccessivo

Con manifestazioni atipiche

Reattività dell'umore

almeno 2 sintomi

+

- aumento dell'appetito e/o incremento ponderale
- ipersonnia
- *paralisi plumbea*
- duratura ipersensibilità al rifiuto interpersonale

Con caratteristiche miste

almeno 3 sintomi

- Umore elevato o espanso
- Autostima ipertrofica o grandiosità
- Maggiore loquacità del solito o spinta continua a parlare
- Fuga delle idee o esperienza soggettiva che i pensieri si succedano rapidamente
- Aumento di energia o dell'attività finalizzata
- Coinvolgimento aumentato o eccessivo in attività che hanno un alto potenziale di conseguenze dannose
- Diminuito bisogno di sonno (da differenziare rispetto all'insonnia)

Con Ansia

almeno 2 sintomi

- sentirsi nervosi/e o tesi/e
- sentirsi insolitamente inquieti/e
- difficoltà di concentrazione a causa della preoccupazione
- paura che possa accadere qualcosa di terribile
- sentire che l'individuo può perdere il controllo di se stesso/a

Episodio

depressivo maggiore



ipomaniacale



maniacoale



Episodio (ipo)maniacale

A

Un periodo definito di:

- ✓ umore anormalmente e persistentemente elevato, espanso o irritabile
- ✓ Anomalo e persistente aumento dell'attività o dell'energia

NOTA BENE: Entrambi devono essere presenti

DIAGNOSTIC AND STATISTICAL
MANUAL OF
MENTAL DISORDERS
FIFTH EDITION

DSM-5

AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION

Sintomi (ipo)mania nel DSM-5

A

Un periodo definito di

- ✓ umore persistentemente elevato, espanso o irritabile
- ✓ persistente aumento dell'attività o dell'energia

B

Tre o più (4 se umore irritabile):

1. Autostima ipertrofica/grandiosità
2. Diminuito bisogno di sonno
3. Maggiore loquacità del solito
4. Fuga delle idee/esperienza soggettiva che i pensieri si succedano rapidamente
5. Distraibilità
6. Aumento dell'attività finalizzata/agitazione psicomotoria
7. Eccessivo coinvolgimento in attività ludiche con alto potenziale di conseguenze dannose

Sintomi (ipo)mania nel DSM-5

NOTA: un episodio maniacale completo [o ipomaniacale] che emerge durante un trattamento antidepressivo [cioè farmaci, terapia elettroconvulsiva], ma che persiste a un livello sindromico completo che va oltre l'effetto fisiologico del trattamento, costituisce un'evidenza sufficiente per un episodio maniacale [o ipomaniacale] e, quindi, per una diagnosi di disturbo bipolare I [o disturbo bipolare II]

Ipomania nel DSM-5

A

+

B

C

l'episodio è associato ad un cambiamento inequivocabile nel funzionamento, che non è caratteristico dell'individuo quando è asintomatico

D

L'alterazione dell'umore e il cambiamento nel funzionamento sono osservabili da altri

Durata almeno 4 giorni

Episodio ipomaniacale

sintomi

Sintomi emotivo-affettivi

- 1. Umore euforico / irritabile**
- 2. Aumentata capacità edonica**

Episodio ipomaniacale

sintomi

Sintomi cognitivo-percettivi

- **Accelerazione del pensiero** (mai confusione)
- **Distraibilità**
- **Comportamenti inadeguati**
- **Autostima ipertrofica** (mai deliri)
- **Idee di riferimento** (mai deliri)

Episodio ipomaniacale

sintomi

Sintomi psicomotori

1. Iperattività finalizzata

2. Logorrea

3. Espressività mimico-gestuale accentuata

Episodio ipomaniacale

sintomi

Sintomi somatovegetativi

- 1. Variazioni appetito e peso**
- 2. Diminuito bisogno di sonno**
- 3. Aumento libido**
- 4. Aumento energie**

Episodio ipomaniacale

sintomi

Sintomi cronobiologici

1. Stagionalità

Episodio ipomaniacale

decorso

Esordio: brusco

Decorso: 4 giorni – 3 mesi

Episodio ipomaniacale

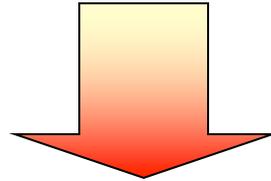
complicanze

- **Evoluzione in mania (5-15%)**
- **Abuso** alcol / sost. psicoattive / psicofarmaci

Episodio maniacale

- Esaltazione euforica/eccitazione disforica
- Tutti i sintomi dell'ipomania sono presenti in modo accentuato
- Durata almeno 1 settimana

Elementi aggiuntivi rispetto all'episodio ipomaniacale:



- Disorientamento (mania confusa)
- Deliri, allucinazioni (mania delirante)
- Grave agitazione/crisi pantoclastiche (mania eccitata/furiosa)

IPOMANIA



allentamento nei nessi associativi

o

comportamenti gravemente
distruttivi

o

sintomi psicotici

o

grave compromissione del
funzionamento



MANIA

Episodio maniaco

Oltre all'ipomania:

1. Maggiore gravità:

- sintomi psicotici (**mania delirante**)
- sintomi confusionali (**mania confusa**)
- sintomi pantoclastici (**mania eccitato-furiosa**)

2. Grave alterazione del funzionamento
psicosociale

EPISODIO MANIACALE

Complicanze

- Crisi di aggressività con possibili gravi conseguenze
- Comportamento rischioso (guida ad alta velocità, promiscuità sessuale, spese rischiose)