

LA NUOVA NEUROPSICHIATRIA INFANTILE: un approccio multidimensionale e integrato

I servizi di neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza stanno vivendo una profonda trasformazione.

Questa "nuova neuropsichiatria infantile" tiene sempre più conto delle recenti scoperte nel campo delle neuroscienze, della genetica, della psicologia evolutiva e delle scienze sociali, promuovendo una visione sempre più età specifica, attenta agli aspetti transnosografici e alle traiettorie evolutive, alla multidimensionalità ed alla partecipazione attiva del bambino/adolescente e della sua famiglia in interazione costante con l'ambiente.



Forum Risk Management

obiettivo sanità salute

26-29 NOVEMBRE 2024
AREZZO FIERE E CONGRESSI

19

KEY WORDS

- ✪ **Complessità**
- ✪ **Neurosviluppo**
- ✪ **Traiettorie evolutive**

Quali patologie ??

PCI: 1,6-3,3 % (Johnson, 2019)

AUTISMO: 1/77 (ISS, 2021)

ADHD: 3,5-5% (APA 2014, Polanczyc,2015)

DSA : 5% (ISS, 2021)

DIS. INTELLETTIVA:2%(McBride 2021)

EPILESSIA : 1% (LICE 2014, SIN)

DCA: 0,1- 2 % Adolescenti (Herpetz ,2015)

PSICOPAT. ADOLESC.: 14% (WHO 2019)

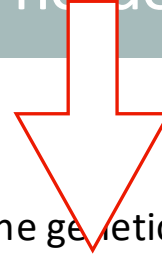
L'insieme di queste patologie riguarda dal 15 al 20 % della popolazione 0-18 anni

Circa 2.000.000 minorenni

colpiscono 1 bambino/adolescente su 5, e sono la prima causa di disabilità long life e di disturbi psichiatrici in età adulta.



ci muoviamo all'interno del paradigma della complessità



Eziologia multifattoriale: L'interazione tra predisposizione genetica, influenze ambientali e fattori epigenetici può modificare significativamente lo sviluppo cerebrale e il comportamento.

Comorbidità: Diversi disturbi del neurosviluppo possono essere contemporaneamente presenti, influenzandosi a vicenda (in precedenza si parlava di comorbidità), complicando la diagnosi e il trattamento. Ad esempio, l'ADHD è frequentemente associato a disturbi dell'umore o dell'apprendimento.

Traiettorie evolutive variabili: I sintomi, la gravità e la co-occorrenza dei disturbi così come gli aspetti transnosografici possono cambiare nel tempo, con periodi di peggioramento o compensazione, spesso influenzati da eventi esterni e dall'efficacia degli interventi.

Impatto sul funzionamento globale: Questi disturbi non solo compromettono la sfera cognitiva ed emotiva, ma hanno anche effetti sul funzionamento sociale e scolastico/lavorativo, richiedendo un approccio integrato.

Raddoppio degli utenti nei servizi di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza (NPIA) negli ultimi 10 anni

Report ISTAT (2022): la percentuale di adolescenti di età compresa tra 14 e 19 anni insoddisfatti della propria vita e con disagio psicologico è aumentata dal 3,2% nel 2019 al 6,2% nel 2021 (220,000 ragazzi)

Uno studio condotto in Italia alla fine del primo lockdown ha mostrato che l'80% degli adolescenti intervistati mostrava sintomi di stress.

Dal terzo lockdown, sono emersi dati allarmanti, tra cui:

- 41% maggiore stress rispetto al primo lockdown
- 47% ansia
- 19% depressione
- 1% sintomi della sfera della condotta alimentare
- 30% ideazione suicidaria
- 9% condotte autolesive.



> J Community Psychol. 2021 Jul;49(5):1457-1469. doi: 10.1002/jcop.22563. Epub 2021 Mar 29.

COVID-19-related psychiatric impact on Italian adolescent population: A cross-sectional cohort study

Martina M Mensi ^{1 2}, Luca Capone ¹, Chiara Rogantini ², Marika Orlandi ¹, Elena Ballante ^{3 4}, Renato Borgatti ^{1 2}

> Sci Rep. 2022 Dec 3;12(1):20901. doi: 10.1038/s41598-022-25358-0.

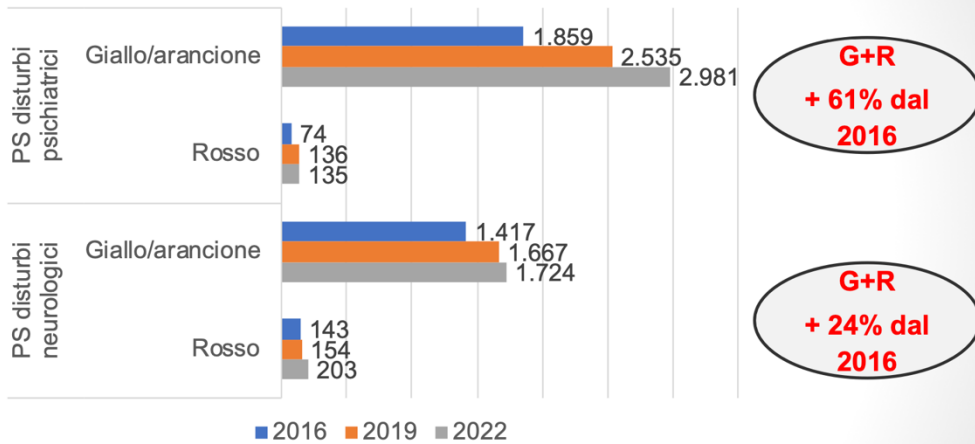
Psychiatric symptoms and emotional impact of the COVID-19 pandemic on Italian adolescents during the third lockdown: a cross-sectional cohort study

Martina Maria Mensi ^{1 2}, Marta Iacopelli ², Marika Orlandi ³, Luca Capone ¹, Chiara Rogantini ², Arianna Vecchio ¹, Erica Casini ^{1 4}, Renato Borgatti ^{1 2}

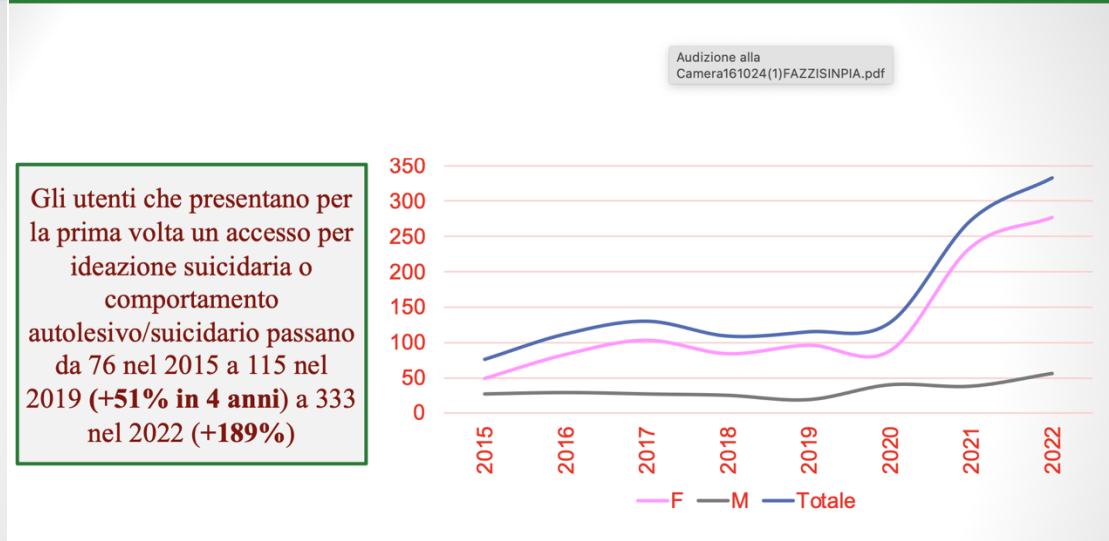


aumento dell'utenza in tutti i servizi analizzati (ambulatoriali, ricovero, pronto soccorso, farmaceutica, residenziali) nei 10 anni precedenti la pandemia, con un progressivo aumento della complessità dei casi.
periodo post-pandemico, significativo aumento degli accessi delle preadolescenti e adolescenti, dei casi complessi e per i disturbi psichiatrici, a scapito dei piccoli e di altri gruppi di utenti

Utenti con almeno un accesso al PS per disturbi NPIA, per codice colore



ANDAMENTO DI UNA COORTE DI SOGGETTI CON DIAGNOSI DI COMPORTAMENTO SUICIDARIO, PER SESSO



Aumento più marcato nelle femmine, che passano da 49 nel 2015 a 96 nel 2019 (+96%) a 277 nel 2022 (+189%)



Forum Risk Management

obiettivo sanità salute

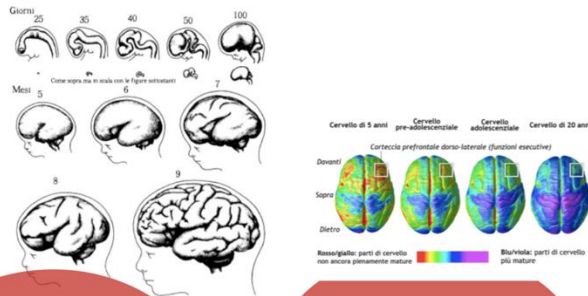
26-29 NOVEMBRE 2024
AREZZO FIERE E CONGRESSI

19

KEY WORDS

- ✿ **Complessità**
- ✿ **Neurosviluppo**
- ✿ **Traiettorie evolutive**

SVILUPPO NEUROPSICHICO



Intersoggettività
Esperienza

Plasticità

Sviluppo neurofunzionale
Patrimonio Genetico

Ogni riflessione attuale sulla salute mentale in età evolutiva non può che far riferimento alla **centralità del periodo del neurosviluppo** come periodo in cui si pongono le **radici di un buon funzionamento adattivo e di una buona salute mentale**.

Le patologie psichiatriche, neurologiche e neuropsicologiche che hanno il loro esordio in infanzia e adolescenza sono oggi tutte considerate **DISTURBI DEL NEUROSVILUPPO**.

Se non adeguatamente e tempestivamente **trattate**, possono determinare **conseguenze assai significative in età adulta** sia per quanto riguarda la salute mentale che le condizioni di disabilità e non autosufficienza.

Neurosviluppo come Fondamento per la Salute Mentale

MENTAL HEALTH

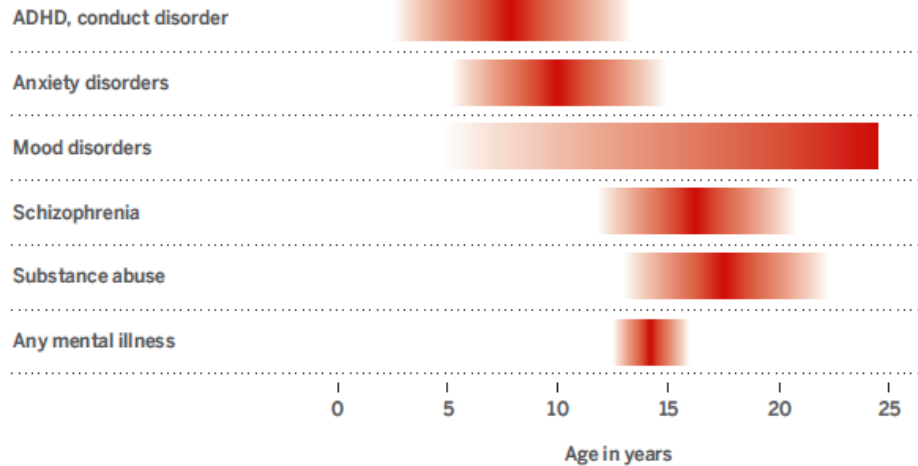
Adolescent mental health— Opportunity and obligation

Emerging neuroscience offers hope for treatments

Lee et al. *Science* 2014

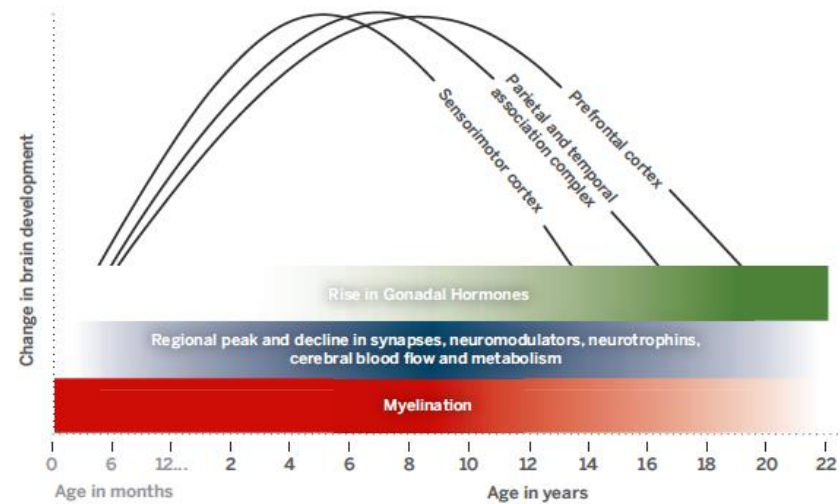
Emergence and peak in mental disorders during adolescence

One in five adolescents have a mental illness that will persist into adulthood



Developmental course of brain maturation during adolescence

Behavioral attributes are paralleled by hormonal and neurobiological changes that target specific brain regions and cell populations



Neurosviluppo come Fondamento per la Salute Mentale

Periodi critici dello sviluppo

Il neurosviluppo avviene in fasi, con periodi critici in cui il cervello è particolarmente sensibile alle influenze ambientali.

Interruzioni o esperienze avverse durante queste finestre possono alterare le traiettorie evolutive, aumentando il rischio di condizioni psicopatologiche.





Forum Risk Management

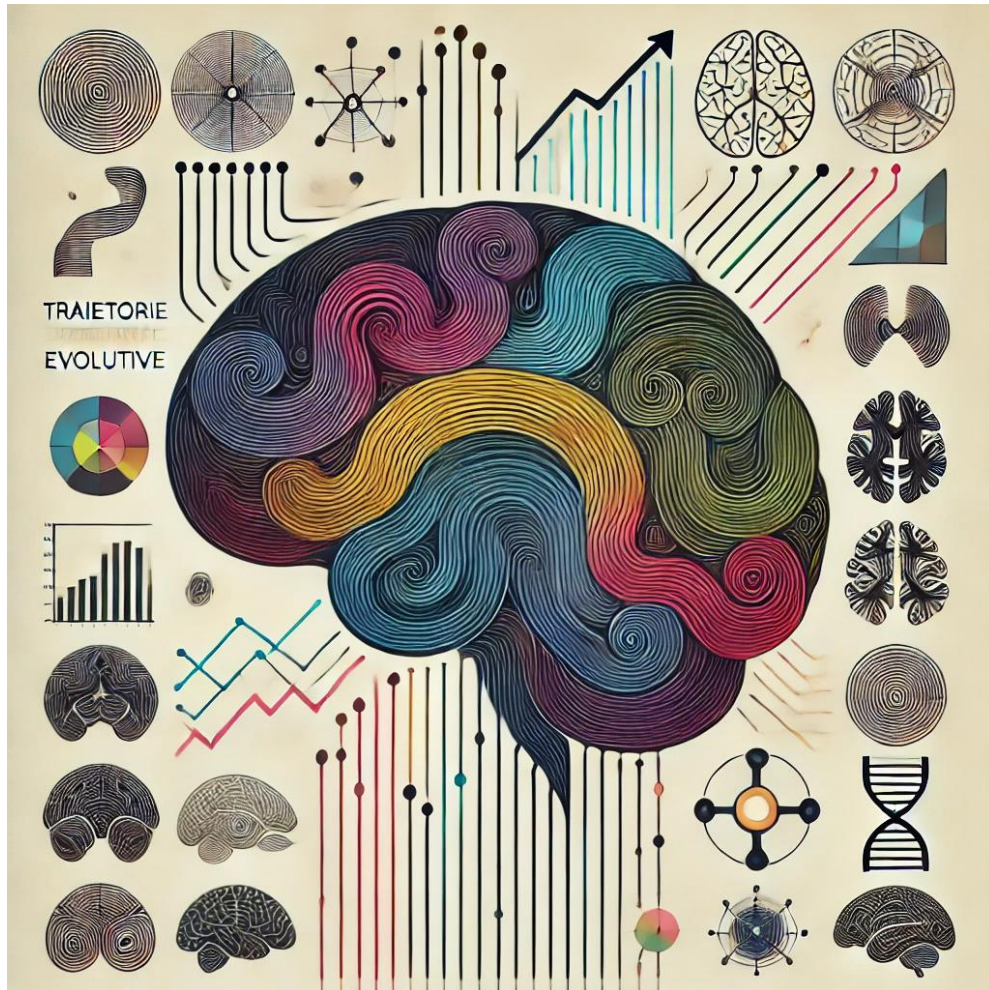
obiettivo sanità salute

26-29 NOVEMBRE 2024
AREZZO FIERE E CONGRESSI

19

KEY WORDS

- ✿ **Complessità**
- ✿ **Neurosviluppo**
- ✿ **Traiettorie evolutive**



Traiettorie Evolutive dei disturbi del neurosviluppo

riflettono un'interazione costante tra fattori predisponenti come le vulnerabilità genetiche e biologiche, e influenze ambientali, che includono le esperienze precoci, le dinamiche familiari, il contesto scolastico e sociale, e gli eventi di vita

Fattori che influenzano le traiettorie evolutive

- Profilo di funzionamento e comorbidità
- Pruning sinaptico e plasticità cerebrale
- Contesto ambientale e interventi terapeutici
- Fasi di transizione

LA DEFINIZIONE DELLE TRAIETTORIE EVOLUTIVE DEI PIU' IMPORTANTI DISTURBI PSICHIATRICI HA UN IMPORTANTE VALORE PREVENTIVO SULLA SALUTE MENTALE DELLA POPOLAZIONE

consente di individuare, nella storia naturale dei singoli pazienti, degli snodi che possono indirizzare l'evoluzione in direzioni più o meno positive, a seconda dei fattori di rischio e di protezione

Review > Psychol Med. 2006 Feb;36(2):159-65. doi: 10.1017/S003329170500471X.

The age-dependent decline of attention deficit hyperactivity disorder: a meta-analysis of follow-up studies

Stephen V Faraone¹, Joseph Biederman, Eric Mick

J Psychiatr Res. Author manuscript; available in PMC 2016 March 01.

Published in final edited form as:
J Psychiatr Res. 2015 March ; 62: 92-100. doi:10.1016/j.jpsychires.2015.01.011.

Childhood predictors of adolescent and young adult outcome in ADHD

Celeste H. M. Cheung, Ph.D.^{1,2}, Fruhling Rijdsdijk, Ph.D.¹, Gráinne McLoughlin, Ph.D.¹, Stephen V. Faraone, Ph.D.³, Philip Asherson, Ph.D.¹, and Jonna Kuntsi, Ph.D.¹

ADHD UN DISTURBO LIFESPAN

15% continua a soddisfare tutti i criteri diagnostici per l'ADHD entro i 25 anni di età, 50% soddisfa i criteri per l'ADHD in remissione parziale, con persistenza di sintomi sottosoglia che continuano a causare compromissione

Anche stime più recenti della persistenza in giovane età adulta danno stime elevate : 116 adolescenti e giovani adulti con ADHD infantile sono stati seguiti in media 6,6 anni dopo.

79% ha continuato a soddisfare i criteri clinici dell'ADHD nell'adolescenza e nella giovane età adulta.

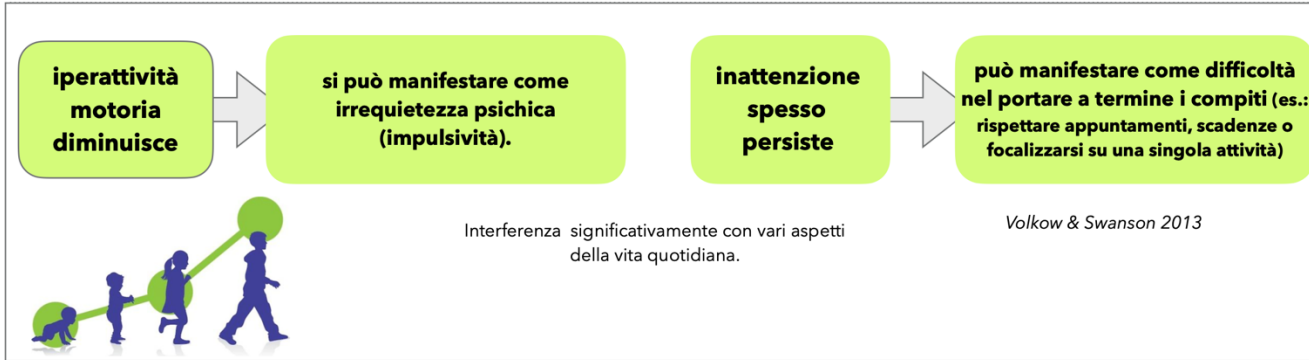
Dei persistenti

60% (n=52) soddisfaceva i criteri per il sottotipo combinato DSM-IV,

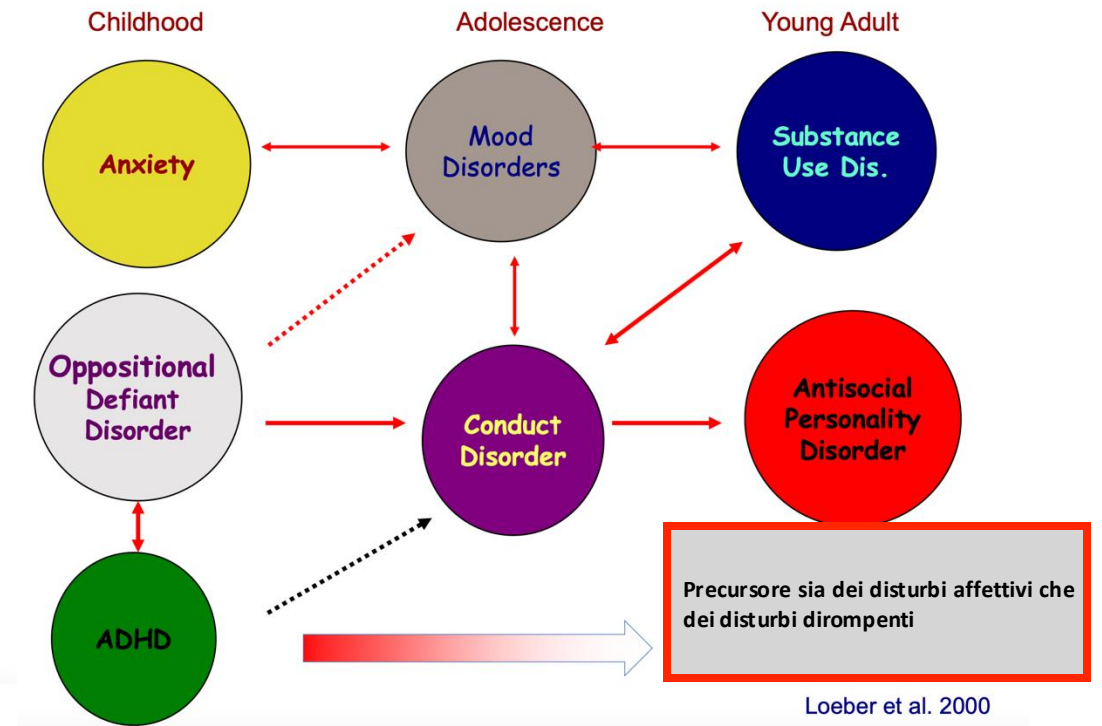
32% (n=28) soddisfaceva i criteri per il sottotipo prevalentemente disattento

8% (n=7) soddisfaceva i criteri per il sottotipo prevalentemente iperattività- sottotipo di impulsività al follow-up.

TRANSIZIONE DELL'ADHD DALL'INFANZIA ALL'ETÀ ADULTA



ADHD IN ETÀ ADULTA



Non è il disturbo da solo che definisce le traiettorie evolutive ma la tipologia di profilo di funzionamento e i sintomi

Transnosografici

Specificatori di rischio evolutivo

Marker evolutivi

- Disregolazione emotiva
- Tratti callosi anemozionali
- Tratti narcisistici di personalità

caratteristiche personologiche che influenzano negativamente i percorsi evolutivi, aumentando il rischio di sviluppare comportamenti problematici.



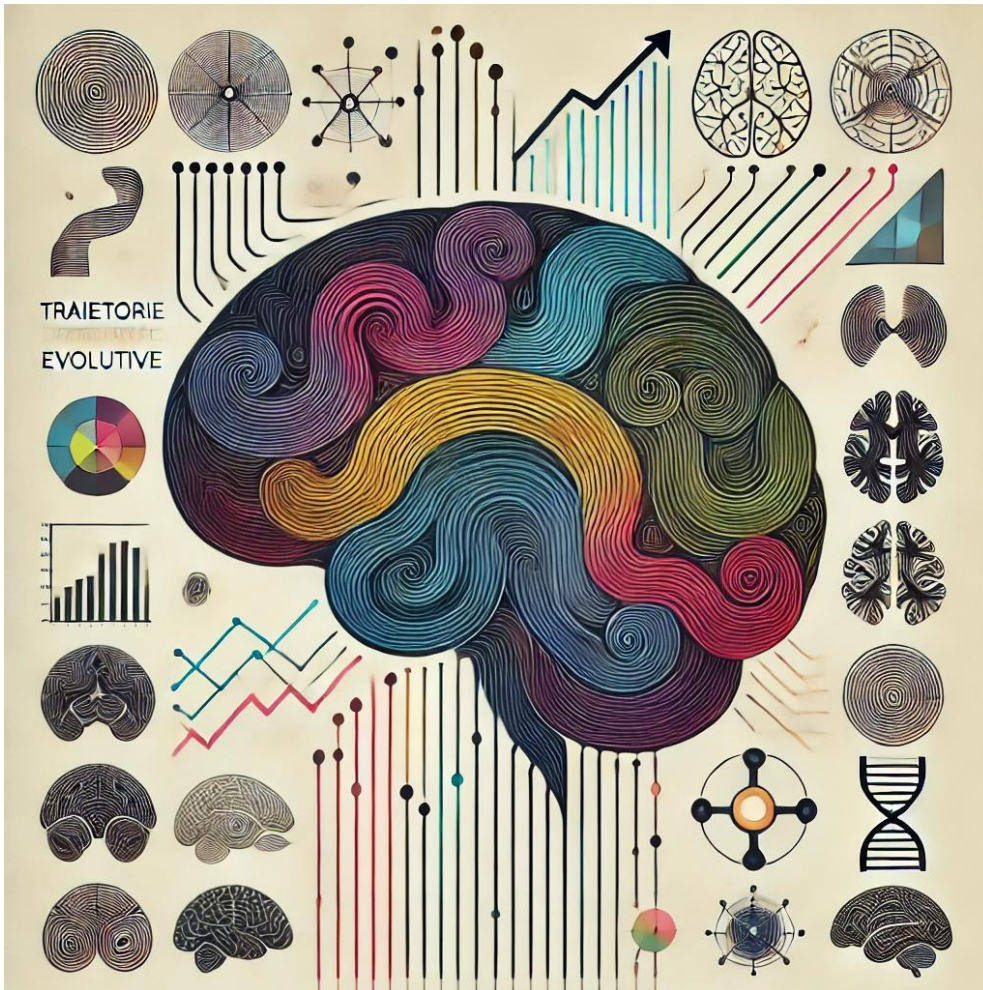
ADHD



primo disturbo

La persistenza nel tempo di un disturbo ad esordio precoce fa sì che alcuni aspetti del quadro clinico divengano nel tempo una modalità stabile di funzionamento, intorno al quale si modella la personalità in evoluzione, diventando dei tratti personologici

L'IDENTIFICAZIONE PRECOCE DI TALI TRATTI CONSENTE UN MONITORAGGIO TEMPESTIVO E L'ADOZIONE DI MISURE PREVENTIVE E TERAPEUTICHE MIRATE.



**UNA DIAGNOSI PRECOCE
ED UN INTERVENTO TEMPESTIVO ED APPROPRIATO
POSSONO CAMBIARE LA STORIA NATURALE
DELLA MAGGIOR PARTE DEI DISTURBI DEL NEUROSVILUPPO
E MODIFICARNE LA TRAIETTORIA EVOLUTIVA**

LA NUOVA NEUROPSICHIATRIA INFANTILE

Un approccio integrato e interdisciplinare

I servizi di neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza si fondano su un **approccio che combina competenze multidisciplinari e integrazione delle più recenti scoperte delle neuroscienze.**

Multidisciplinarietà: stretta e costante collaborazione con altri specialisti (pediatri, psicologi, terapisti occupazionali, logopedisti e assistenti sociali), e con altri servizi (educativi, sociali, pediatrici, di salute mentale adulti e delle dipendenze), per garantire un intervento globale e coordinato.

Neuroscienze e genetica: L'uso di tecniche avanzate di neuroimaging e l'analisi genetica consentono di comprendere meglio i meccanismi sottostanti ai disturbi e di personalizzare gli interventi.

Componenti età specifiche: L'attenzione è rivolta ai processi evolutivi e alle traiettorie di sviluppo del bambino, con un focus sull'interazione dinamica tra fattori neurobiologici e ambientali nel tempo. Questo approccio consente di analizzare il decorso dei disturbi in modo longitudinale, offrendo interventi mirati e specifici per ogni fase dello sviluppo.

Modello assistenziale integrato



LA NUOVA NEUROPSICHIATRIA INFANTILE

Flessibilità nei Modelli di Intervento

Adotta modelli di intervento flessibili che possano essere adattati rapidamente in risposta ai cambiamenti nelle condizioni dei pazienti o nelle risorse disponibili. Per esempio, durante la pandemia COVID-19, molti servizi hanno rapidamente implementato la telemedicina per garantire la continuità delle cure.

Utilizzo di trattamenti evidence based

interventi basati su solide evidenze scientifiche , ma adattati alle esigenze cliniche reali.

Attenzione agli outcomes

Utilizzo di strumenti per la valutazione di esito multidimensionali e collaborativi, attenti ai punti di forza degli utenti e dei contesti

Modello assistenziale integrato

