



**Scuola di Specializzazione
in Psicoterapia
Cognitivo-Comportamentale**

Laboratorio di Scienze Cognitivo Comportamentali
Scuola di Specializzazione in Psicoterapia Cognitivo Comportamentale
Sede di Palermo

INTERVENTI COGNITIVO COMPORTAMENTALI INTEGRATI ALL' ATTIVITA' FISICA PER PAZIENTI CHE SOFFRONO DELLA SINDROME DEL COLON IRRITABILE (IBS)

Specializzanda
Giorgia Gorgone

Anno accademico 2023

La Sindrome del Colon Irritabile (IBS), dall'inglese *Irritable Bowel Syndrome*, rappresenta una patologia in costante aumento a livello globale.

Prevalenza:
5%-21%
popolazione mondiale

Incidenza:
Donne dai 20 ai 30 anni



La sindrome del colon irritabile è una patologia gastrointestinale che compromette in maniera significativa la qualità della vita delle persone

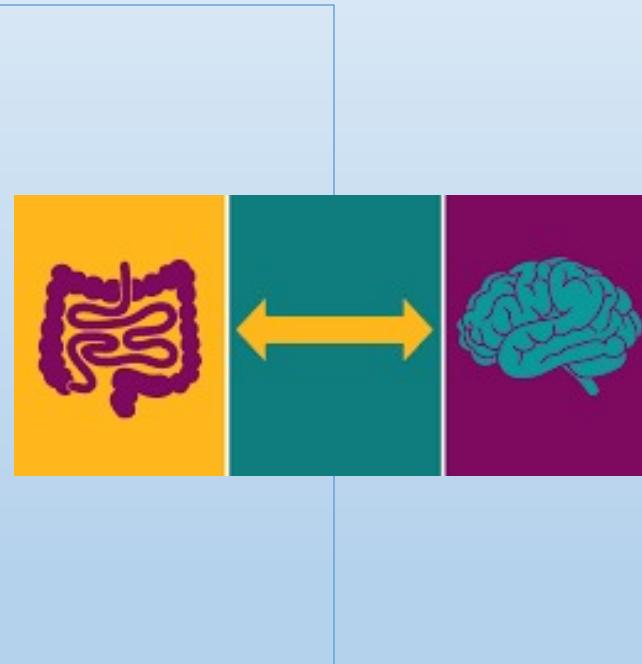




I Fattori causali dell'IBS non sono stati ancora identificati!

L'alterazione della comunicazione tra il sistema nervoso enterico (che controlla la funzione gastrointestinale) e il sistema nervoso centrale (amigdala, l'ipotalamo e la corteccia prefrontale mediale) contribuisce all'insorgenza dell'IBS.

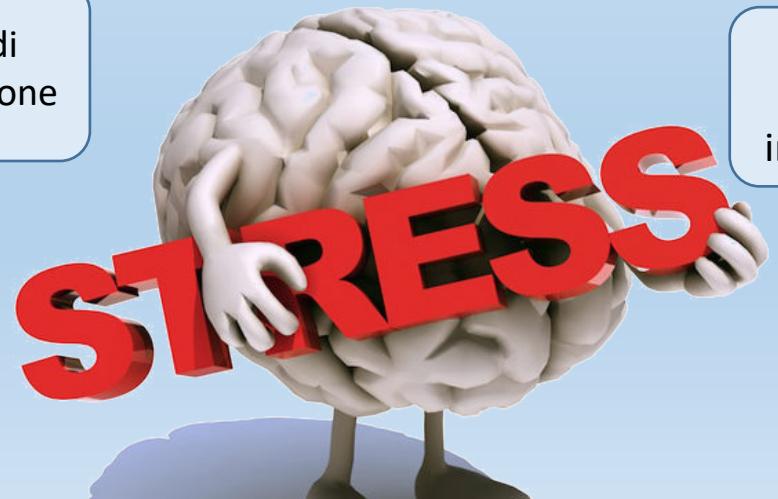
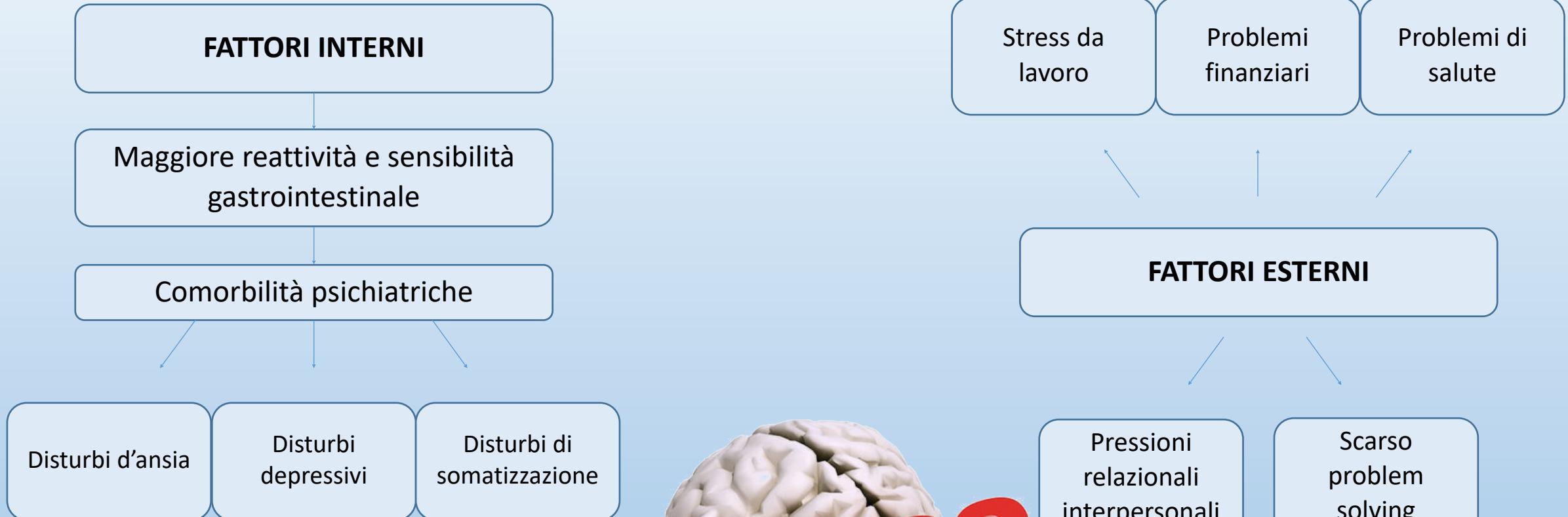
Il **modello bio-psico-sociale** di Drossman (1998), sottolinea l'importanza delle interazioni tra fattori *biologici*, tra cui predisposizione genetica, disfunzioni nella motilità intestinale e alterazioni del microbiota intestinale, fattori *cognitivi* come la disregolazione dell'asse intestino-cervello, l'ansia viscerale e le capacità di coping, fattori *comportamentali* ed eventi *ambientali* stressanti.

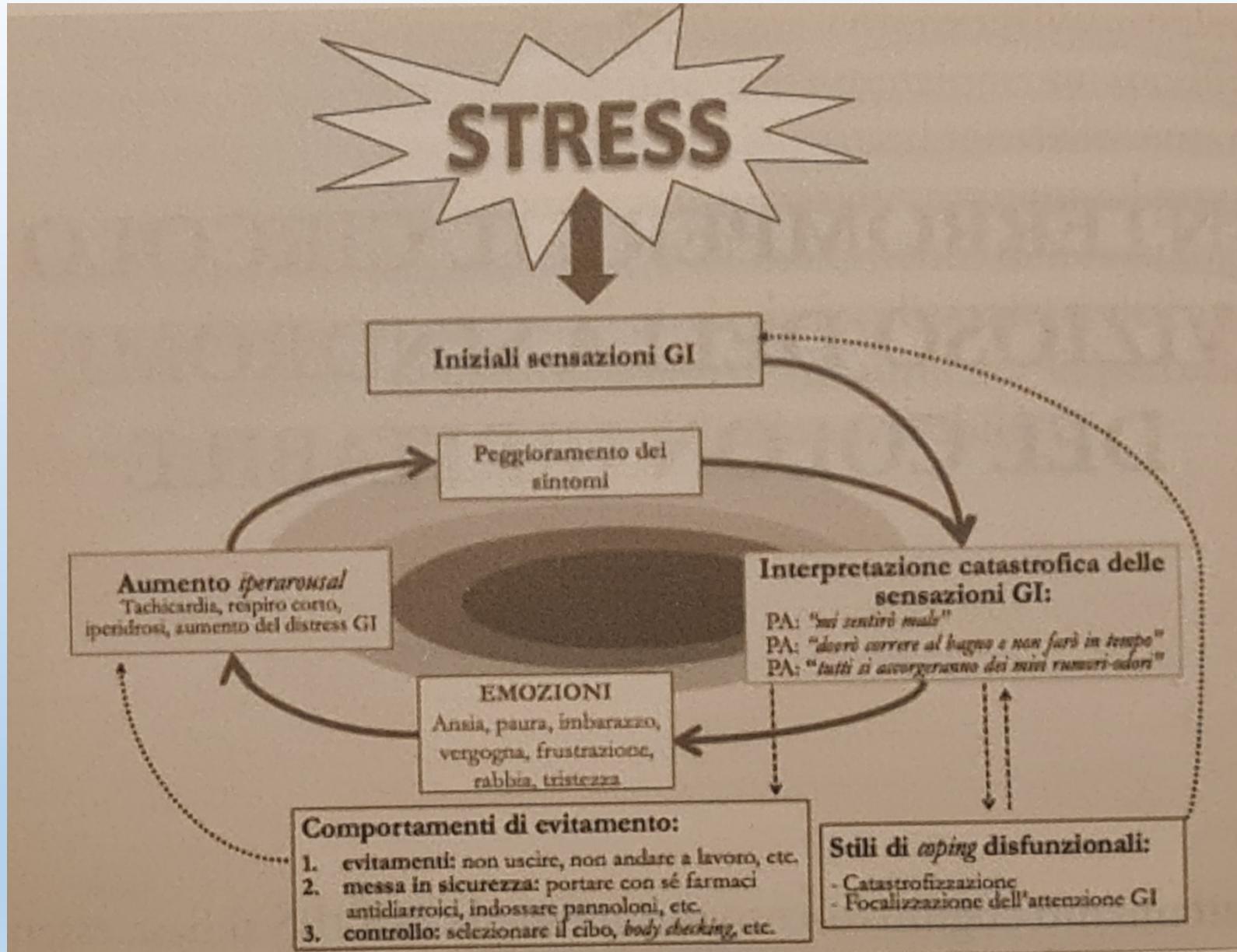


Questo asse, noto come *asse intestino-cervello*, permette ai fattori psicologici e allo stress di influenzare il funzionamento intestinale, compresa la motilità intestinale e i livelli di dolore viscerale, contribuendo ai sintomi dell'IBS.



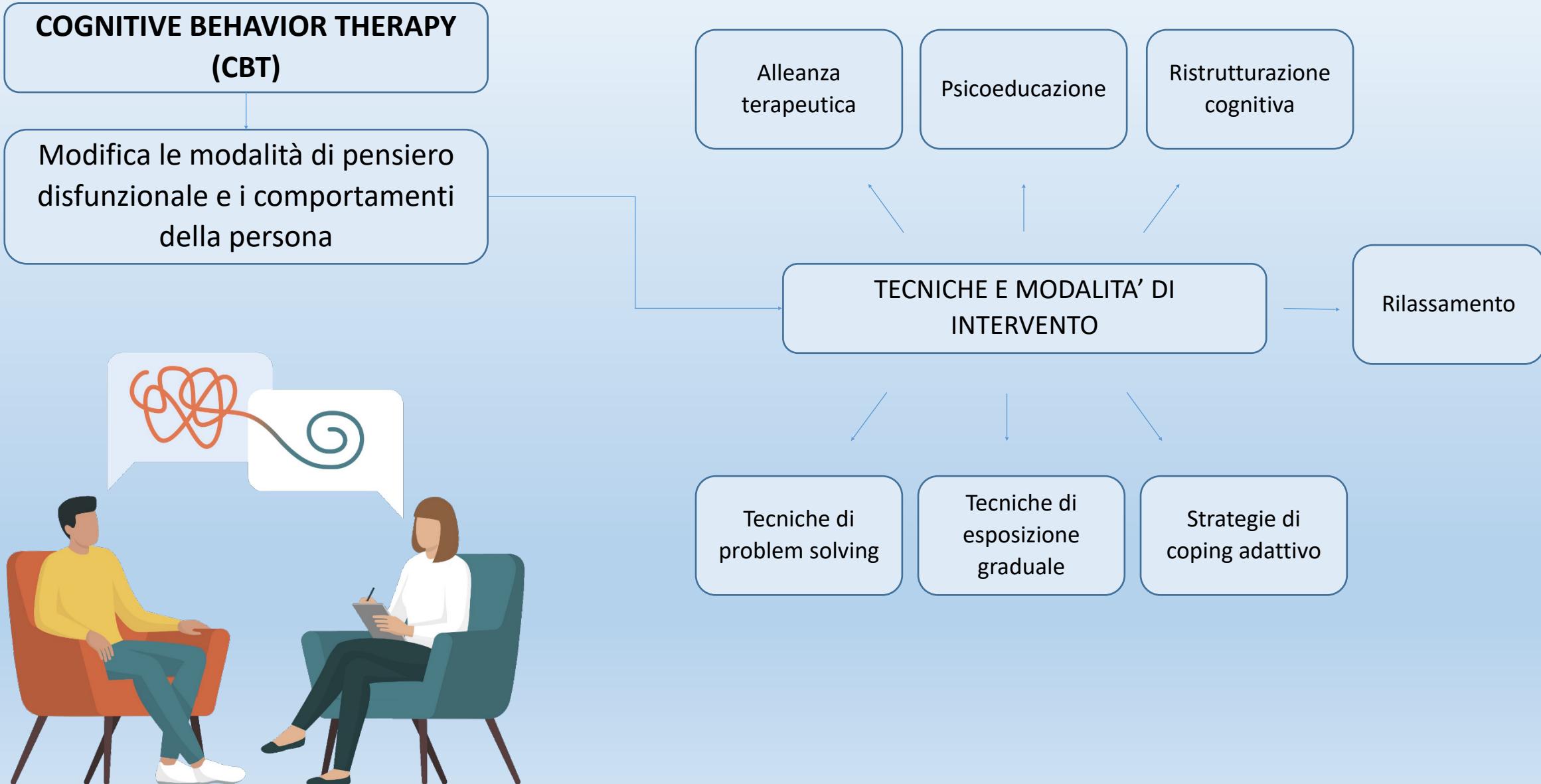
Principale fattore di rischio





Montano e Vitali(2018) - La Sindrome del colon irritabile: affrontare la colite con la terapia cognitivo-comportamentale

L'efficacia dei trattamenti integrati per IBS



A	B	C
EVENTO INTERNO: motilità intestinale	<p>PA: «<i>Mi sentirò male</i>»</p> <p>PA: «<i>Non troverò un bagno</i>»</p> <p>PA: «<i>Me la farò addosso</i>»</p> <p>PA: «<i>Avrò un attacco di diarrea</i>»</p> <p>(Pensiero catastrofico)</p>	<p>EMOZIONE: Ansia 80%</p> <p>COMPORTAMENTO:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Evita di uscire - Focallizza l'attenzione a livello di GI
EVENTO ESTERNO: andare ad una riunione di lavoro	<p>PA: «<i>Me la farò sotto durante il tragitto</i>»</p> <p>PA: «<i>Si accorgeranno che indosso un assorbente per incontinenza</i>»</p> <p>(pensiero catastrofico)</p>	<p>EMOZIONE: Ansia 90%, Vergogna, 80%</p> <p>COMPORTAMENTO:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fare una mappa dei bar lungo il tragitto - Indossare un assorbente per incontinenza

MINDFULNESS BASED STRESS REDUCTION (MBSR)

Training di 8 settimane

Riduzione dello stress psicologico



Tecniche di
meditazione

Body scan

Sitting
meditation

PRATICHE DI MINDFULNESS

Yoga

Walking
meditation

Esercizi di
respirazione

Stile di vita sano
e consapevole

ATTIVITA' FISICA

Movimento corporeo prodotto dai muscoli scheletrici che comporti uno stipendio energetico

Contribuisce alla salute psicofisica, in particolare di coloro che soffrono di malattie infiammatorie come IBS



Passeggiata in bicicletta

Yoga

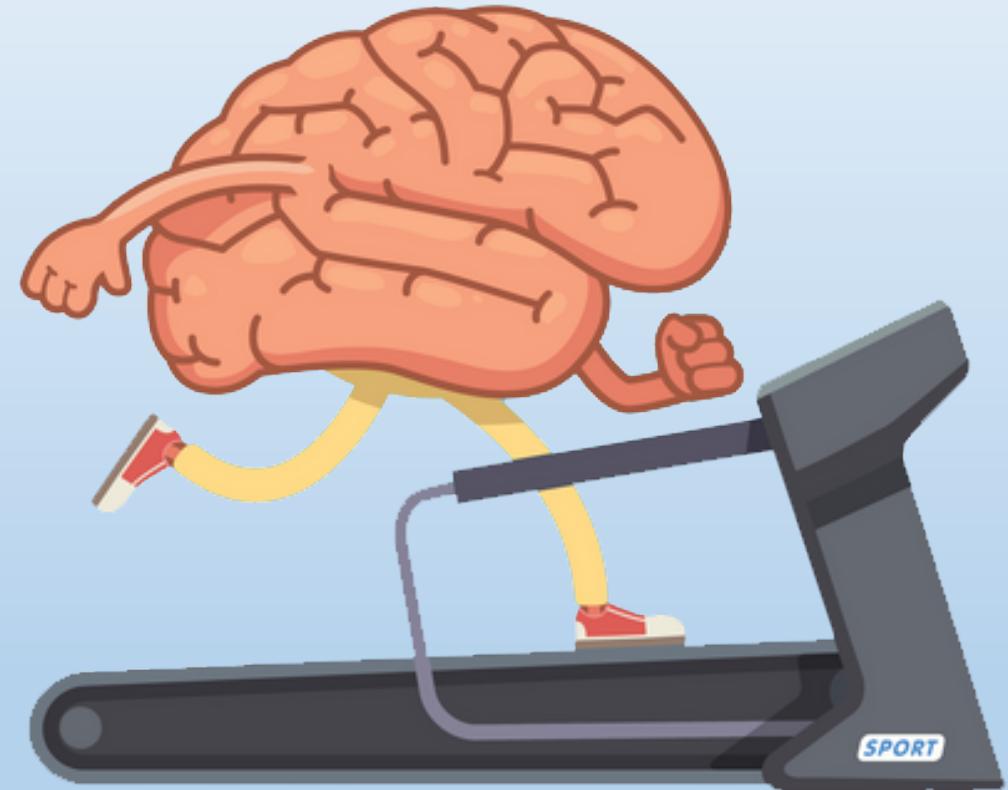
FORME DI ATTIVITA' FISICA MODERATA

Camminata a passo veloce

Nuoto

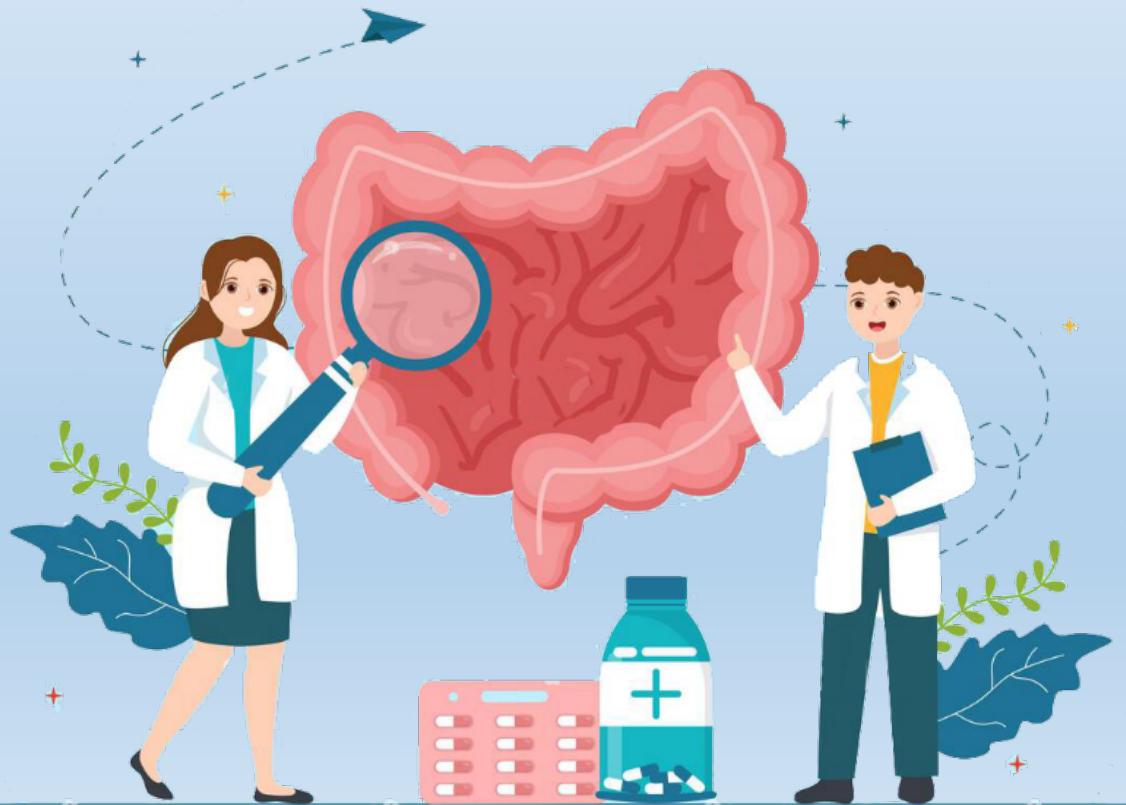
Studio di Johannesson e coll. (2011):
Physical activity improves symptoms in irritable bowel syndrome: A randomized controlled trial.

La ricerca scientifica ha dimostrato che gli interventi che integrano i trattamenti cognitivo-comportamentali (CBT - MBSR) e l'attività fisica sembrano poter offrire significativi benefici ai pazienti affetti da IBS, riducendo la sintomatologia e migliorando la loro qualità di vita.



...prospettive future....

si ritiene importante continuare la ricerca per rafforzare ulteriormente queste evidenze scientifiche e sviluppare terapie basate su prove solide per migliorare la gestione della sindrome e ridurre il carico di stress associato.



Grazie per l'attenzione

Bibliografia:

- American Psychological Association, APA. [Dictionary of Psychology](#)
- Beck, A.T., Rush, A.J., Shaw, B.F. ed Emery, G. (1979), Terapia Cognitiva della depressione, Bollati Boringhieri, Torino 1993
- Brian E. Lacy, Fermín Mearin, Lin Chang, William D. Chey, Anthony J. Lembo, Magnus Simren, and Robin Spiller. Rome Foundation. 2016
- Cashman, M.D, Martin D.K, Dhillon S. Puli S.R. Irritable Bowel Syndrome: A Clinical Review. Current Rheumatology Reviews. 2016.
- Drossman DA. Presidential address: gastrointestinal illness and the biopsychosocial model. *Psychosom Med.* 1998;60(3):258-267. [PubMed] [Google Scholar]
- Fauci, A. S., Braunwald, E., Kasper, D. L., Hauser, S. L., Longo, D. L., Jameson, J. L., & Loscalzo, J. (2011). Harrison—Principi di medicina interna (17a ed.). The McGraw-Hill Companies.
- Frändemark, Å., Törnblom, H., Jakobsson, S., & Simrén, M. (2018). Work productivity and activity impairment in irritable bowel syndrome (IBS): a multifaceted problem. *American Journal of Gastroenterology*, 113(10), 1540-1549.
- Ghandi, F., Sadeghi, A., Bakhtyari, M., Imani, S., Abdi, S., & Banihashem, S. S. (2018). Comparing the Efficacy of Mindfulness-Based Stress Reduction Therapy with Emotion Regulation Treatment on Quality of Life and Symptoms of Irritable Bowel Syndrome. *Iranian Journal of Psychiatry*, 13(3), 175-183.
- Johannesson E, Simrén M, Strid H, Bajor A, Sadik R. Physical activity improves symptoms in irritable bowel syndrome: A randomized controlled trial. *Am J Gastroenterol.* 2011;106(5):915-22.
- Kabat-Zinn, J. (2019). Vivere momento per momento—Sconfiggere lo stress, il dolore, l'ansia e la malattia con la mindfulness. Mauri Spagnolo.
- Kearney, D. J., & Simpson, T. (2011). Mindfulness-based stress reduction in patients with irritable bowel syndrome: Authors' reply. *Alimentary Pharmacology & Therapeutics*, 34(5), 579-580. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2036.2011.04771.x>
- Kinsinger, S. W. (2017). Cognitive-behavioral therapy for patients with irritable bowel syndrome: current insights. *Psychology research and behavior management*, 10, 231.
- Koloski, N. A., Jones, M., Kalantar, J., Weltman, M., Zaguirre, J., & Talley, N. J. (2012). The brain-gut pathway in functional gastrointestinal disorders is bidirectional: a 12-year prospective population-based study. *Gut*, 61(9), 1284-1290.
- Koloski, N. A., Jones, M., & Talley, N. J. (2016). Evidence that independent gut-to-brain and brain-to-gut pathways operate in the irritable bowel syndrome and functional dyspepsia: a 1-year population-based prospective study. *Alimentary Pharmacology & Therapeutics*, 44(6), 592-600.
- Lacy, B. E., Mearin, F., Chang, L., Chey, W. D., Lembo, A. J., Simren, M., & Spiller, R. (2016). Bowel disorders. *Gastroenterology*, 150(6), 1393-1407.
- Melli G, Sica C. Fondamenti di Psicoterapia Cognitivo Comportamentale. Modelli clinici e tecniche d'intervento. Erickson. 2018.
- Montano A., Vitali S. La sindrome del Colon Irritabile: Affrontare la colite con la terapia Cognitivo-Comportamentale. Erickson, 2018
- Narula N, Fedorak R.N Exercise and Inflammatory bowel disease. *Can J Gastroenterol.* 2008;22:497-504.
- Rawla P, Sunkara T, Raj JP. Updated re- view of current pharmacological and non-pharma- cological management of irritable bowel syndro- me. *Life Sci.* 2018;212(September):176-81.
- Schumann D, Anheyer D, Lauche R, Dobos G, Langhorst J, Cramer H. Effect of Yoga in the Therapy of Irritable Bowel Syndrome: A Sys- tematic Review. *Clin Gastroenterol Hepatol.* 2016;14(12):1720-31.
- Toner B.B., Segal Z.V., Emmott S.D., Myran D.Cognitive-Behavioral Treatment of Irritable Bowel Syndrome. The Brain-Gut Connection. Guilford Press, 2000.
- Villalobos-Jiméres, M., Merenstein-Hoffman, Y., Rodriguez Palma, F., Castro-Durán, C., Camacho Morales, R.. Revision de tema: paleo de la actividad física en el manejo no farmacológico del síndrome de intestino irritable. Revista Ciencia y Salud: volumen 4 numero 3. 2020.
- Zernicke, K., Lawlor Savage, L., Lounsberry, J., Zhong, L., Blustein, P., Campbell, T., & Carlson, L. (2012). Mindfulness-based stress reduction improves distress in two different chronic illnesses. *Journal of Behavioral Health*, 1(3), 201. <https://doi.org/10.5455/jbh.20120628011441>.