



## Razionale del corso

Tutte le patologie croniche sono caratterizzate da alcune necessità che le accomunano: appropriatezza terapeutica sulla base di EBM, standard di cura e capacità di controllo e verifica; multidisciplinarietà; aderenza alla terapia nel lungo periodo; diversi livelli di intervento sanitario integrati tra loro; modelli sanitari complessi ed integrati che prevedano sistemi di controllo interni ed esterni, che aumentino l'efficacia, riducano la variabilità e il rischio. La soluzione potrebbe essere l'applicazione di Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA).

I Disturbi del Comportamento Alimentare sono costituiti da un insieme di gravi malattie psichiatriche che colpiscono oltre alla mente anche il corpo, per le quali esistono cure efficaci. I DCA più conosciuti sono l'anoressia e la bulimia nervosa. Vi sono inoltre i cosiddetti "Disturbi del Comportamento Alimentare non altrimenti specificati" e l'alimentazione compulsiva o Binge Eating Disorders. Caratteristica che spesso porta ad una diagnosi non tempestiva e all'invio precoce alla struttura del DSM dedicata alla cura dei DCA, è la manifestazione subdola con sintomi organici e sintomi psichiatrici, non di altra patologia psichiatrica, quali depressione, ansia, comportamenti ossessivi. Infatti i soggetti affetti da DCA presentano sempre sintomatologia ossessiva nei riguardi del cibo, dell'immagine corporea e del peso corporeo, tali sintomi possono anche non presentarsi contemporaneamente o non essere riferiti volutamente dal soggetto che ne è affetto. I DCA se non prontamente diagnosticati e appropriatamente curati possono divenire anche molto seri, cronicizzare e a volte anche determinare invalidità permanente o anche condurre a morte. Risulta necessario, pertanto, per i soggetti costituenti il primo livello assistenziale dei DCA, come MMG e PLS, integrare e potenziare le conoscenze su tali disturbi psichiatrici al fine del sospetto diagnostico e dell'invio precoce al servizio del DSM dedicato alla prevenzione, cura e riabilitazione dei DCA, coordinatore dei PDTA specifici aziendali.

## PROGRAMMA

08.00-08.30 Registrazione dei partecipanti

08.45-09.15 **Saluti**

- Direttore Generale della ASL BA  
Vito Montanaro
- Direttore Sanitario della ASL BA  
Silvana Fornelli
- Presidente Ordine dei Medici  
Filippo Anelli
- **Presentazione del corso**  
Direttore Dipartimento Salute Mentale  
Domenico Semisa

**Moderatori:**

Ermanno Praitano, Domenico Semisa

09.15-10.15 DSM 5 e DCA

Bartolomeo Giorgio

10.15-11.15 Fattori di rischio e Famiglia dell'adolescente con D.C.A.

Nicola Cifarelli

11.15-11.30 Pausa

**Moderatori:**

Ermanno Praitano, Bartolomeo Giorgio

11.30-12.30 DCA: Comorbidità e diagnosi differenziale con diabete e malattie endocrinologiche

Francesco Mario Gentile

12.30-13.30 Discussione casi clinici in seduta plenaria con gli esperti

Bartolomeo Giorgio, Nicola Cifarelli

Verifica apprendimento con questionario



### Relatori e Moderatori

- Montanaro Vito- Direttore Generale ASL BA
- Silvana Fornelli- Direttore Sanitario ASL BA
- Domenico Semisa- Direttore DSM ASL BA
- Ermanno Praitano - Coordinatore Commissione Tecnico Scientifica PLS ASL BA, Pediatra
- Bartolomeo Giorgio- Responsabile U.O. Semplice a Valenza Dipartimentale DCA UOSVD DCA) del DSM ASL BA, Psichiatra Psicoterapeuta
- Francesco Mario Gentile- - Responsabile U.O. Semplice a Valenza Dipartimentale Diabetologia Territoriale Endocrinologo
- Nicola Cifarelli - Associazione Familiari e Genitori pz DCA La Vela-UOSVD DCA, Psicologo Psicoterapeuta IPRA

