

**KAPLAN & SADOCK'S**

# **Sinossi di Psichiatria**

**Scienze del comportamento/Psicologia clinica**

## CONTRIBUTING EDITORS

### **Caroly S. Pataki, M.D.**

Clinical Professor of Psychiatry & Biobehavioral Sciences  
David Geffen School of Medicine at UCLA

### **Norman Sussman, M.D.**

Professor of Psychiatry, New York University School of Medicine;  
Director, Treatment Resistant Depression Program and Co-director,  
Continuing Education in Psychiatry, Department of Psychiatry;  
Attending Psychiatrist, Tisch Hospital, New York, New York

**KAPLAN & SADOCK'S**

# **Sinossi di Psichiatria**

**Scienze del comportamento/Psicologia clinica**

## **Benjamin James Sadock, M.D.**

Menas S. Gregory Professor of Psychiatry,  
Department of Psychiatry, New York University School of Medicine;  
Attending Psychiatrist, Tisch Hospital;  
Attending Psychiatrist, Bellevue Hospital Center;  
New York, New York

## **Virginia Alcott Sadock, M.D.**

Professor of Psychiatry, Department of Psychiatry,  
New York University School of Medicine;  
Attending Psychiatrist, Tisch Hospital;  
Attending Psychiatrist, Bellevue Hospital Center,  
New York, New York

## **Pedro Ruiz, M.D.**

Professor of Psychiatry, Executive Vice-Chair and Director of Clinical Programs,  
Department of Psychiatry and Behavioral Sciences,  
University of Miami Miller School of Medicine, Miami, Florida

Edizione italiana sulla XI di lingua inglese a cura di  
**Emilio Sacchetti**

Traduzione di  
**Guido de Rénoche**  
**Fabio Fumagalli**  
**Francesca Marchi**  
**Anna Nosedà**  
**Paolo Valsecchi**

**PICCIN**

Titolo originale:  
Kaplan & Sadock's Synopsis of Psychiatry: Behavioral Sciences/Clinical Psychiatry, 11th edition  
by Benjamin James Sadock, Virginia Alcott Sadock, Pedro Ruiz  
Copyright © 2015 by Wolters Kluwer

Published by arrangement with Wolters Kluwer Health Inc., USA  
Wolters Kluwer Health did not participate in the translation of this title  
and therefore it does not take any responsibility for any inaccuracy or errors of this translation

Immagine di copertina: *Artist Surrounded by Masks* (particolare), 1899 by James Ensor (1860–1949).  
© 2014 Artists Rights Society (ARS), New York/SABAM, Brussels.

OPERA COPERTA DAL DIRITTO D'AUTORE – TUTTI I DIRITTI SONO RISERVATI.  
Questo testo contiene materiale, testi ed immagini, coperto da copyright e non può essere copiato, riprodotto, distribuito, trasferito, noleggiato, licenziato o trasmesso in pubblico, venduto, prestato a terzi, in tutto o in parte, o utilizzato in alcun altro modo o altrimenti diffuso, se non previa espressa autorizzazione dell'editore. Qualsiasi distribuzione o fruizione non autorizzata del presente testo, così come l'alterazione delle informazioni elettroniche, costituisce una violazione dei diritti dell'editore e dell'autore e sarà sanzionata civilmente e penalmente secondo quanto previsto dalla L. 633/1941 e ss.mm.

#### AVVERTENZA

Indicazioni accurate, effetti collaterali, e dosaggi per i farmaci sono indicati nel libro, ma poiché le scienze mediche sono in continua evoluzione è possibile che cambino. Il lettore deve esaminare le informazioni contenute nel foglietto illustrativo dei prodotti medicinali menzionati. Questo lavoro è solo uno strumento di riferimento e non sostituisce la valutazione complessiva dei singoli pazienti da parte dei professionisti del settore sanitario che dovrebbe tenere conto, tra le altre cose, anche dell'età, del peso, del genere, dell'anamnesi, dei medicinali assunti, dei dati di laboratorio e di altri fattori specifici per ciascun paziente. Gli autori, curatori, editori e distributori non sono responsabili per errori od omissioni o per qualsiasi conseguenza derivante dall'applicazione delle informazioni di quest'opera e non danno nessuna garanzia, esplicita o implicita, rispetto al contenuto della pubblicazione. Gli autori, curatori, editori e distributori non si assumono nessuna responsabilità per eventuali lesioni o danni a persone o cose derivanti da questa pubblicazione.

ISBN 978-88-299-2773-9

Stampato in Italia

Ai  
nostri nipoti





## Presentazione dell'edizione italiana

---

Sono passati quasi 50 anni dalla prima edizione della Sinossi di Psichiatria di Kaplan & Sadock ed in questo lungo arco di tempo si può ben dire che il testo ha rappresentato pressoché in tutto il mondo il riferimento per eccellenza di tantissimi psichiatri, specializzandi di psichiatria e medici in genere oltre che di tanti studenti di medicina e cultori della materia.

Perché un successo internazionale così grande?

Numerosi sono a mio parere i perché e, piuttosto che proseguire con il mio personale elenco, credo di potermi pienamente identificare con quanto riportato dagli stessi Autori nella prefazione di questa undicesima edizione: con il susseguirsi delle sue edizioni la sinossi “si è guadagnata la reputazione di essere un compendio indipendente, ...accurato, obiettivo e fidato in relazione alla evoluzione del pensiero e della prassi psichiatrica così da rispondere allo scopo dichiarato di promuovere le competenze professionali e di garantirne la più alta qualità...”. Per rispondere a queste esigenze, la sinossi si è sempre caratterizzata per il suo “approccio eclettico e multidisciplinare” nel quale i vari fattori biologici, psicologici e sociologici che costituiscono le basi fondanti della psichiatria sono stati riportati in maniera corretta, tenendo conto di quanto essi incidono realmente sulla salute mentale delle persone.

Queste considerazioni, certamente valide per ognuna delle precedenti edizioni, si applicano a maggior ragione a quella attuale dal momento che essa ha fatto proprie le indicazioni del DSM-5 e si è arricchita di nuove sezioni rese necessarie dal progredire delle conoscenze e dalla presa d'atto della rilevanza di

tematiche oggi emergenti ma prima sottovalutate. Tali opportune e necessarie innovazioni non hanno però portato ad alcuna discontinuità rispetto alle passate edizioni: l'essere al passo con i tempi è sempre stato infatti il collante che ha unificato ed unifica il susseguirsi delle varie edizioni della sinossi.

Come sempre, la sinossi si avvale anche di un articolato glossario e di istruttivi casi clinici che facilitano di molto la comprensione della psichiatria clinica ed il trasferimento delle informazioni dal testo alla pratica.

Tanti e tutti validi sono dunque i motivi per i quali l'undicesima edizione della Sinossi di Kaplan & Sadock merita di avere un posto di primo piano nella libreria scientifica di quanti si occupano a vario livello di psichiatria.

Ovviamente, purché la sinossi venga anche letta e non faccia solo bella mostra di sé nella libreria stessa.

**Prof. Emilio Sacchetti**

*Professore Emerito di Psichiatria*

*Università degli Studi di Brescia*

*Presidente della Società Italiana di Psichiatria Geriatrica*

*Presidente eletto dell'Accademia Italiana delle Scienze*

*delle Dipendenze Comportamentali*

*Past President della Associazione Italiana per i Disturbi Bipolari (Chapter nazionale della International Society for*

*Bipolar Disorders)*

*Già Presidente della Società Italiana di Psichiatria*



## Prefazione

---

Questa è l'undicesima edizione del volume *Kaplan & Sadock's Synopsis of Psychiatry*, pubblicato per la prima volta più di 40 anni fa. In questo periodo l'opera si è guadagnata la reputazione di compendio indipendente, coerente, accurato, obiettivo e attendibile dei progressi compiuti nel settore psichiatrico. Fin dalla sua prima edizione l'intento è consistito nel favorire la competenza professionale e garantire cure della più elevata qualità a quanti soffrono di disturbi mentali. Una caratteristica dell'opera è l'utilizzo di un approccio eclettico e multidisciplinare. Pertanto, i fattori biologici, psicologici e sociologici sono equamente rappresentati nel loro influire sulla salute e sulla malattia.

Questo volume risponde alle necessità di diversi gruppi professionali: medici psichiatri e non, studenti di medicina, psicologi, assistenti sociali, infermieri che operano nei reparti psichiatrici e altri professionisti nel campo della salute mentale, tra cui i terapeuti del lavoro e dell'arte. Questo volume viene utilizzato anche dai non professionisti come guida attendibile nell'assistere familiari e amici affetti da disturbi mentali. In qualità di autori e curatori abbiamo ricevuto un'enorme gratificazione dall'ampia accettazione e dal diffuso uso di questo volume, sia negli Stati Uniti che in altri Paesi del mondo.

Un ringraziamento particolare va a Pedro Ruiz, M.D., che si è unito come terzo curatore dell'ultima (decima) edizione del *Comprehensive Textbook of Psychiatry*, per aver proseguito la sua collaborazione con noi come co-curatore della *Synopsis*. Il dottor Ruiz non è solo un amico ma anche uno stimato psichiatra accademico, conosciuto come educatore e clinico. È stato presidente dell'American Psychiatric Association e attualmente è presidente della World Psychiatric Association. Il dottor Ruiz è professore di psichiatria e vice presidente e direttore dei Programmi Clinici presso la Miller School of Medicine dell'Università di Miami.

### STORIA

Il presente volume è frutto dell'esperienza accumulata durante la redazione del *Comprehensive Textbook of Psychiatry*, un volume di quasi 4000 pagine nella stesura del quale ci si è avvalsi del contributo di oltre 450 tra psichiatri e scienziati comportamentali. L'opera va incontro alle necessità di quanti necessitano di una rassegna completa, dettagliata ed enciclopedica dell'intero settore. Nell'intento di essere più esauriente possibile, quest'opera in due volumi risulta però poco maneggevole per alcuni gruppi, soprattutto gli studenti di medicina, che necessitano di un testo che racchiuda in modo concentrato le conoscenze attuali nel settore della psichiatria. Per questo motivo alcune sezioni del *Comprehensive Textbook of Psychiatry* sono state cancellate, sono stati introdotti nuovi argomenti e tutte le sezioni sono state aggiornate, soprattutto quelle relative ad alcuni argomenti

chiave quali la psicofarmacologia. Siamo grati agli oltre 2000 professionisti che hanno contribuito all'edizione attuale e a quelle precedenti del *Comprehensive Textbook of Psychiatry*, che ci hanno consentito di sintetizzare il proprio lavoro. Allo stesso tempo accettiamo la responsabilità delle modifiche apportate nel redigere questo nuovo volume.

### SISTEMA DI INSEGNAMENTO

Il presente volume fa parte di un sistema globale da noi creato per facilitare l'insegnamento della psichiatria e delle scienze comportamentali. A capo di questo sistema vi è il *Comprehensive Textbook of Psychiatry*, che ha una profondità e una portata globali ed è stato progettato per essere utilizzato da psichiatri, scienziati comportamentali e tutti gli operatori nel campo della salute mentale. Il presente volume è una versione relativamente breve, ampiamente modificata e aggiornata utile per gli studenti di medicina, i medici interni dei reparti psichiatrici, gli psichiatri praticanti e i professionisti che operano nel campo della salute mentale. Due edizioni speciali derivate dalla *Synopsis*, il *Concise Textbook of Clinical Psychiatry* e il *Concise Textbook of Child and Adolescent Psychiatry*, contengono le descrizioni di tutti i disturbi psichiatrici, compresi la diagnosi e il trattamento, di adulti e bambini, rispettivamente. Queste due opere sono utili per i clinici e i medici interni dei reparti di psichiatria che necessitano di una panoramica riassuntiva della gestione dei problemi clinici. Un altro elemento del sistema, la *Study Guide and Self-Examination Review of Psychiatry*, include domande e risposte del tipo *multiple choice* ed è stato creato per gli studenti di psichiatria e per gli psichiatri clinici che necessitano di una sintesi delle scienze comportamentali e della psichiatria generale in preparazione a diversi esami. Le domande sono state formulate sul modello del formato utilizzato dall'American Board of Psychiatry and Neurology (ABPN), dal National Board of Medical Examiners (NBME) e dall'United States Medical Licensing Examination (USMLE). Del sistema fanno anche parte le varie edizioni di manuali tascabili: *Pocket Handbook of Clinical Psychiatry*, *Pocket Handbook of Psychiatric Drug Treatment*, *Pocket Handbook of Emergency Psychiatric Medicine* e *Pocket Handbook of Primary Care Psychiatry*. In questi manuali vengono riassunte, rispettivamente, la diagnosi e il trattamento dei disturbi psichiatrici, la psicofarmacologia, le emergenze psichiatriche e la psichiatria primaria. Essi sono stati progettati per poter essere strumenti tascabili facilmente consultabili da clinici e medici, qualunque sia la loro specialità. Infine, il *Comprehensive Glossary of Psychiatry and Psychology* fornisce definizioni semplici per psichiatri e medici di altre specialità, psicologi, studenti, altri professionisti della salute mentale e il pubblico. Insieme questi volumi creano un approccio multiplo all'insegnamento, allo studio e all'apprendimento della psichiatria.

## CLASSIFICAZIONE DEI DISTURBI

### DSM-5

La quinta edizione del *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders* (DSM-5) dell'*American Psychiatric Association* è stata pubblicata nel 2013. Essa contiene la nomenclatura ufficiale utilizzata dagli psichiatri e da altri professionisti operanti nel campo della salute mentale negli Stati Uniti. La presentazione dei disturbi psichiatrici trattati nel presente volume segue questa nosologia. Ogni sezione relativa ai disturbi clinici è stata aggiornata in modo accurato e completo e include le revisioni contenute nel DSM-5. In questo volume, come in ciascuna delle nostre edizioni, il lettore troverà inoltre le tabelle del DSM-5 per i principali disturbi mentali.

Il DSM è la "legge del settore" e, come abbiamo già avuto modo di far notare, è la nomenclatura utilizzata in questo volume. Tuttavia, alcuni clinici e ricercatori avanzano delle riserve circa vari aspetti del DSM che il lettore troverà qui menzionati. Con la pubblicazione delle successive edizioni del DSM questo volume, come sempre, lascerà spazio al dissenso prima e, soprattutto, dopo l'apparizione di ciascuna nuova versione. Quest'opera continuerà a dare spazio al dibattito, alla valutazione, alle critiche e al disaccordo rimanendo fedele alla nomenclatura ufficiale.

### ICD-10

I lettori dovrebbero essere a conoscenza anche di un sistema di classificazione parallelo sviluppato dall'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) definito *International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems* (ICD-10). Tra il DSM e l'ICD-10 vi sono differenze testuali. Tuttavia, come concordato da USA e OMS, i numeri dei codici diagnostici devono essere identici per garantire uniformità nel riferire i dati statistici nazionali e internazionali in psichiatria. Le diagnosi e i codici numerici dell'ICD-10 sono accettati da Medicare, Medicaid e dalle compagnie di assicurazione private negli Stati Uniti.

## COPERTINA E ILLUSTRAZIONI

La *Synopsis* è stato uno dei primi manuali psichiatrici moderni a utilizzare l'arte e le fotografie per illustrare i soggetti psichiatrici al fine di arricchire l'esperienza dell'apprendimento e noi abbiamo proseguito lungo questa tradizione in ogni edizione.

La copertina riporta un particolare di un dipinto intitolato *Artista circondato da maschere* eseguito da un artista di origine belga, James Ensor (1860-1949), il quale era affascinato dalle maschere, che per lui rappresentavano l'ipocrisia dell'umanità. Le maschere hanno avuto un ruolo nel corso della storia dell'umanità. Esse nascondono e rivelano allo stesso tempo. Nascondono ciò che non vogliamo mostrare agli altri o a noi stessi o ciò che vogliamo rimanga segreto e rivelano ciò che vogliamo che gli altri vedano. Nella riabilitazione dei pazienti psichiatrici la creazione di maschere è stata utilizzata dai terapeuti dell'arte per aiutare i pazienti ad esplorare i propri sentimenti e dare sfogo alla propria creatività. Lo psichiatra Hervey Cleckley coniò il termine "maschera della sanità di mente" per riferirsi allo psicopatico che manipola gli altri ma che è, dietro una facciata di normalità, profondamente disturbato. Carl Jung parlò della *persona* (dal termine latino che significa "maschera") come l'immagine che vogliamo presentare al mondo e dietro alla quale vi sono altre immagini del sé. Noi speriamo che l'immagine di copertina arricchisca l'esperienza di apprendimento dei nostri lettori.

In questa edizione sono state aggiunte nuove illustrazioni e tavole a colori.

## ESEMPI DI CASI

Gli esempi di casi sono parte integrante della *Synopsis* e vengono ampiamente utilizzati in tutto il volume per aggiungere chiarezza e dare vita ai disturbi clinici descritti. I casi sono presi da diverse fonti tra cui coloro che hanno contribuito all'edizione attuale e a quelle precedenti del *Comprehensive Textbook of Psychiatry* e i nostri colleghi di ospedale, che ringraziamo per il contributo fornito. Alcuni casi sono presi dall'esperienza clinica acquisita dagli autori presso il Bellevue Hospital di New York. I casi sono descritti su uno sfondo colorato per aiutare il lettore ad individuarli facilmente.

## SEZIONI NUOVE E AGGIORNATE

L'introduzione del DSM-5 nel 2013 ha reinquadrato la nosologia psichiatrica. Ogni sezione della *Synopsis* è stata rivista e aggiornata per conformarsi a tali modifiche. Il capitolo *Classificazione dei disturbi psichiatrici* fornisce una efficace panoramica e definizione di ciascun disturbo psichiatrico incluso nel DSM-5. Nel resto del volume ciascuno di questi disturbi viene discusso in dettaglio in capitoli e sezioni distinti. Inoltre, per quasi tutti i principali disturbi mentali vengono illustrate le corrispondenti tabelle diagnostiche del DSM-5.

L'indice è stato riorganizzato e inizia con il capitolo *Neuroscienze*, in cui sono state aggiunte tre nuove sezioni: *Sviluppo neurale e neurogenesi*, in cui viene sottolineata l'importanza del ruolo del sistema nervoso in fase di sviluppo nel causare le malattie mentali; *Elettrofisiologia applicata*, in cui vengono descritti gli effetti degli impulsi elettrici sul cervello e il rapporto tra elettrofisiologia e psichiatria clinica; e *Interazioni tra sistema immunitario e sistema nervoso centrale*, in cui vengono descritti gli effetti del sistema immunitario sul cervello in soggetti sani e malati.

Una nuova sezione intitolata *Normalità e salute mentale* fornisce la struttura entro la quale individuare la linea di confine delle malattie mentali. Similmente, un'altra nuova sezione intitolata *Psicologia positiva* descrive le teorie emergenti e gli approcci terapeutici che contribuiscono alla salute mentale.

Un capitolo intitolato *Contributi delle scienze socioculturali* contiene tre nuove sezioni intitolate *Sociologia ed etologia*, *Psichiatria transculturale* e *Sindromi associate alla cultura* che, considerate insieme, riflettono l'enorme impatto che la cultura esercita sia sulle manifestazioni che sulla prevalenza dei disturbi mentali.

Il capitolo *Aspetti correlati al termine della vita* tratta la morte, il morire, il lutto e le cure palliative che riflettono il ruolo importante degli psichiatri nella specialità clinica della medicina palliativa. Questo capitolo tratta anche il controllo del dolore, che è un'area relativamente nuova, ma importante, in cui gli psichiatri hanno un ruolo significativo. Nel capitolo intitolato *Disforia di genere*, una nuova categoria diagnostica inclusa nel DSM-5, viene prestata particolare attenzione a questioni che riguardano omosessuali, lesbiche, bisessuali e transgender. Il capitolo *Psichiatria e medicina riproduttiva* è stato accuratamente rivisto e aggiornato in base ai progressi compiuti nel settore della salute femminile. Il capitolo *Etica in psichiatria* è stato aggiornato ed include un'ampia discussione sul suicidio assistito. A questo argomento viene prestata particolare attenzione anche nella sezione intitolata *Eutanasia e suicidio assistito*. Nell'ultima edizione la sezione sul *Disturbo da stress post-traumatico* include i tragici eventi risalenti all'11 Settembre 2001 relativi agli attentati al World Trade Center a New York e al Pentagono a Washington. Purtroppo da allora si sono verificati altri disastri quali l'uragano Sandy e gli omicidi di Newtown. Gli effetti psicologici di questi eventi sono stati trattati, così come gli effetti

delle guerre in Iraq e Afghanistan sulla salute mentale dei veterani che vi hanno partecipato. Sono stati considerati anche gli effetti del terrorismo e della tortura, due aree raramente trattate nei manuali di psichiatria ma di estrema importanza per gli psichiatri che ne hanno in cura le vittime.

In questa edizione sono stati aggiunti due capitoli: *Psichiatria pubblica* e *Aspetti della psichiatria a livello mondiale*, che riflettono il ruolo nazionale e globale della psichiatria e indicano la necessità che i clinici conoscano i disturbi che si sviluppano in ogni regione del mondo. Una nuova sezione intitolata *Metodi di stimolazione cerebrale* descrive innovazioni quali la stimolazione trans magnetica e la stimolazione cerebrale profonda sviluppate per guarire quei pazienti che non hanno risposto alle terapie convenzionali e che sono tra i malati psichiatrici più gravi.

Il capitolo sulla psicoterapia è stato ampliato fino ad includere nuovi trattamenti quali la *Mentalizzazione* e la *Mindfulness*, trattate in una nuova sezione. Il capitolo *Terapia psicofarmacologica*, come nelle precedenti edizioni, descrive i farmaci utilizzati dagli psichiatri per trattare le malattie mentali. Questo capitolo è stato completamente aggiornato e include tutti i nuovi farmaci introdotti dall'ultima edizione di questo volume.

Infine, ogni capitolo incluso nella sezione relativa alle scienze comportamentali è stato revisionato e aggiornato per riflettere i progressi compiuti nel settore.

## PSICOFARMACOLOGIA

In questo volume i farmaci utilizzati per il trattamento dei disturbi mentali sono stati classificati in base alla loro azione farmacologica e al loro meccanismo d'azione piuttosto che essere suddivisi utilizzando categorie quali antidepressivi, antipsicotici, ansiolitici e stabilizzatori dell'umore, definizioni troppo generiche che non riflettono scientificamente l'uso clinico dei farmaci psicotropi. Ad esempio, molti antidepressivi vengono utilizzati per trattare disturbi d'ansia; alcuni ansiolitici vengono impiegati nel trattamento della depressione e del disturbo bipolare e farmaci appartenenti a tutte le categorie vengono utilizzati per trattare altri problemi clinici quali i disturbi dell'alimentazione, il disturbo di panico e i disturbi del controllo degli impulsi. Molti farmaci vengono inoltre impiegati per trattare una serie di disturbi mentali che non rientrano in alcuna classificazione generale. Le informazioni riguardanti tutti gli agenti farmacologici utilizzati in psichiatria, compresi la farmacodinamica, la farmacocinetica, i dosaggi, gli effetti avversi e le interazioni farmacologiche sono state accuratamente aggiornate in base ai progressi compiuti nella ricerca.

## DISTURBI DELL'INFANZIA

I capitoli che trattano i disturbi dell'infanzia sono stati sottoposti ad un'accurata revisione e includono materiale nuovo. Nel DSM-5 sono state introdotte nuove categorie diagnostiche pediatriche e ne sono state eliminate altre. Ad esempio, diagnosi quali quelle di *disturbo pervasivo dello sviluppo*, *disturbo di Rett* e *disturbo di Asperger* attualmente rientrano nei *disturbi dello spettro dell'autismo*. Inoltre sono stati aggiunti come nuove entità diagnostiche il *disturbo da disregolazione dell'umore dirompente* e la *sindrome di psicosi attenuata*. Queste ed altre modifiche hanno determinato un ampliamento della sezione relativa ai disturbi che solitamente esordiscono nell'infanzia e nell'adolescenza. La sezione relativa all'impatto del terrorismo è stata aggiornata e include le recenti informazioni circa i disturbi da stress post-traumatici nei bambini, inclusi gli ultimi dati sugli effetti psicologici osservati in bambini esposti a disastri naturali e causati dall'uomo. La sezione *Disturbi d'ansia* è stata riorganizzata e accuratamente aggiornata e il

*Disturbo ossessivo-compulsivo* è trattato in un capitolo a sé. La sezione che riguarda l'uso di agenti farmacologici nei bambini è stata ampiamente aggiornata per riflettere le numerose modifiche nell'uso dei farmaci nel trattamento di disturbi dell'infanzia emersi dall'ultima edizione di questo volume.

## GLOSSARIO

In questa edizione compare per la prima volta un glossario completo dei segni e dei sintomi psichiatrici. La psichiatria è una scienza descrittiva e la conoscenza e l'utilizzo appropriato dei numerosi termini disponibili al clinico sono fondamentali per la formulazione di una corretta diagnosi e per il trattamento. Speriamo che i lettori trovino utile questa aggiunta.

## BIBLIOGRAFIA

Ciascuna sezione della *Synopsis* termina con una serie di citazioni che includono review e riferimenti aggiornati al nostro manuale più completo *Comprehensive Textbook of Psychiatry*. I riferimenti sono limitati in numero; in parte per risparmiare spazio ma, soprattutto, siamo consapevoli del fatto che il lettore moderno consulta siti quali *PubMed* e *Google Scholar* per rimanere aggiornato sulla letteratura più attuale e noi incoraggiamo tale tendenza.

## RINGRAZIAMENTI

Apprezziamo profondamente il lavoro di quanti hanno contribuito alla redazione di questo volume, che non si sono risparmiati nel mettere a disposizione tempo ed esperienza. Ringraziamo per l'enorme aiuto offerto Caroly Pataki, M.D., responsabile dell'aggiornamento e della revisione della sezione relativa ai disturbi dell'infanzia e dell'adolescenza e Contributing Editor di psichiatria infantile in molte edizioni del *Comprehensive Textbook*. La sezione sulla psicofarmacologia è stata aggiornata da Norman Sussman, grazie al contributo del quale siamo stati in grado di fornire al lettore un materiale recente in questa area sempre mutevole e in rapida espansione. Sussman è stato anche Contributing Editor per il settore della psicofarmacologia durante la redazione del *Comprehensive Textbook*. Il nostro ringraziamento va anche a Dorice Viera, Curatore Associato della Frederick L. Ehrman Medical Library presso la New York University School of Medicine, il cui aiuto è stato prezioso nella preparazione di questa edizione e delle precedenti edizioni a cui ha contribuito.

Desideriamo esprimere i nostri più sentiti ringraziamenti ai nostri due Project Editors a New York: Nitzza Jones-Sepulveda ha collaborato con noi per più di un decennio e ha contribuito alla redazione di questo volume e a molte altre edizioni del *Kaplan & Sadock* prima di passare al settore privato. La sua vasta conoscenza di ogni aspetto della pubblicazione di un volume è stata indispensabile. Sentiremo molto la sua mancanza. Desideriamo ringraziare anche Hayley Weinberg, che ha avuto un ruolo fondamentale nella produzione di questo volume lavorando con entusiasmo, intelligenza e alacrità. Ringraziamo inoltre Gloria Robles a Miami, il cui aiuto è stato inestimabile per tutti gli autori e, soprattutto, per il dottor Ruiz. Tra i molti collaboratori che desideriamo ringraziare vi sono Seeba Anam, M.D., René Robinson, M.D., Nora Oberfield, M.D., Marissa Kaminsky, M.D., Caroline Press, M.D., Michael Stanger, M.D., Rajan Bahl, M.D. e Kay J. Kantor, Ph.D., i quali hanno contribuito alle varie edizioni della *Synopsis*. Laura Erikson-Schroth, M.D., merita una menzione particolare per il contributo fornito nella sezione sulla *Disforia di Genere*. Un ringraziamento speciale va anche a Samoon Ahmad, M.D., che ci ha fornito un prezioso aiuto come Consulting Editor nel settore della psicofarmacologia.

Desideriamo ricordare anche il contributo fornito da James Sadock, M.D. e Victoria Sadock Gregg, M.D. nelle aree di loro competenza, ossia la medicina d'emergenza per adulti e la medicina d'emergenza pediatrica, rispettivamente.

Un ringraziamento va anche ad Alan e Marilyn Zublatt per il loro generoso supporto in questa edizione e in altre edizioni del *Kaplan & Sadock*. Nel corso degli anni sono stati prodighi benefattori in molti progetti educativi, clinici e di ricerca presso il NYU Medical Center. Siamo loro molto grati per l'aiuto fornitoci.

Vogliamo cogliere questa opportunità per ringraziare anche i traduttori di questa ed altre edizioni del *Kaplan & Sadock*, tradotte in molte lingue tra cui cinese, croato, francese, tedesco, greco, indonesiano, italiano, giapponese, polacco, portoghese, rumeno, russo, spagnolo e turco, in aggiunta ad una speciale edizione asiatica e internazionale per studenti.

Lippincott Williams & Wilkins pubblica i nostri volumi da quasi mezzo secolo e, come sempre, il suo personale si è dimostrato assai efficiente. Jamie Elfrank, Acquisitions Editor presso la LWW, è stata di grande aiuto in molti aspetti del nostro lavoro e apprezziamo non solo il suo contributo ma anche la sua amicizia. Desideriamo ringraziare anche Andrea Vosburgh,

Production Editor presso la LWW, che ha fornito un inestimabile contributo nei molti dettagli che è stato necessario mettere a punto durante la redazione di questo volume, andando ben oltre il ruolo di Production Editor e prestando il proprio aiuto anche in veste di Copy Editor e di curatore per le immagini e permessi e occupandosi di molti altri aspetti, troppo numerosi da essere menzionati tutti. Il suo ottimismo e la sua dedizione al progetto sono stati straordinariamente utili. Anche Chris Miller presso l'Aptara merita un ringraziamento particolare per il contributo fornito in questa e in altre edizioni del *Kaplan & Sadock*. Ringraziamo inoltre Charley Mitchell, ex Executive Editor alla LWW, che ci ha incoraggiato e guidato per oltre 20 anni prima di intraprendere la carriera accademica. Stimiamo la sua amicizia ora come durante gli anni in cui è stato alla LWW.

Infine, siamo profondamente riconoscenti a Charles Marmor, M.D., Professore e Direttore del Dipartimento di Psichiatria presso la New York University School of Medicine, che ci ha supportato durante tutto il progetto. Ha guidato il dipartimento verso il 21° secolo con dedizione, capacità ed entusiasmo. Sotto la sua guida la NYU è diventata uno dei principali centri di psichiatria e neuroscienza sia negli Stati Uniti che nel resto del Mondo.



## Autori

### **BENJAMIN J. SADOCK, M.D.**

Benjamin James Sadock, M.D., è professore “Menas S. Gregory” di Psichiatria presso il Dipartimento di Psichiatria della New York University (NYU) School of Medicine, si è diplomato presso l’Union College e ha conseguito la laurea in medicina al New York Medical College. Ha portato a termine l’internato presso l’Albany Hospital e ha ultimato la sua specializzazione presso il Bellevue Psychiatric Hospital. Successivamente ha svolto il servizio militare come capitano nella US Air Force, operando in qualità di Acting Chief of Neuropsychiatry presso la Sheppard Air Force Base in Texas. Ha ricevuto diverse nomine nei settori universitario e dell’insegnamento presso la Southwestern Medical School e il Parkland Hospital di Dallas e presso il New York Medical College, il St. Luke’s Hospital, il New York State Psychiatric Institute e il Metropolitan Hospital di New York. Il dottor Sadock si è trasferito alla facoltà della NYU School of Medicine nel 1980 ricoprendo diversi ruoli: Direttore della Medical Student Education di Psichiatria, Co-direttore del Residency Training Program in Psichiatria e Direttore della Graduate Medical Education. È Co-direttore degli Student Mental Health Services, Consulente nel Comitato di Ammissione e Co-direttore della Continuing Education in Psichiatria presso la NYU School of Medicine e fa parte dello staff del Bellevue Hospital e del Tisch Hospital. Inoltre è Consulting Psychiatrist presso il Lenox Hill Hospital. Il dottor Sadock fa parte dell’American Board of Psychiatry and Neurology di cui è Esaminatore Associato da più di un decennio. È membro onorario a vita dell’American Psychiatric Association e membro dell’American College of Physicians, della New York Academy of Medicine e dell’Alpha Omega Alpha Honor Society. È attivo in numerose organizzazioni psichiatriche ed è stato Presidente e fondatore della NYU-Bellevue Psychiatric Society. Il dottor Sadock è membro del National Committee in Continuing Education in Psychiatry dell’American Psychiatric Association, è stato membro del Ad Hoc Committee on Sex Therapy Clinics dell’American Medical Association ed è stato Delegato alla Conferenza sulla Ricertificazione dell’American Board of Medical Specialists e rappresentante dell’American Psychiatric Association Task Force nel National Board of Medical Examiners e dell’American Board of Psychiatry and Neurology. Nel 1985 ha ricevuto l’Academic Achievement Award dal New York Medical College e nel 2000 è stato nominato Faculty Scholar presso la NYU School of Medicine. È autore e curatore di oltre 100 pubblicazioni (tra cui 49 volumi), recensore per riviste di psichiatria e tiene conferenze su un’ampia gamma di argomenti di psichiatria generale. Il dottor Sadock svolge un’attività privata come consulente e specialista psichiatra. È sposato con Virginia Alcott Sadock, M.D., professore di psichiatria presso la NYU School of Medicine, da quando ha finito la specializzazione. È amante

dell’opera, del golf, dello sci, dei viaggi e della pesca con la mosca.

### **VIRGINIA A. SADOCK, M.D.**

Virginia Alcott Sadock, M.D., ha iniziato a frequentare la New York University (NYU) School of Medicine nel 1980. Attualmente è professore di Psichiatria e Attending Psychiatrist presso il Tisch Hospital e il Bellevue Hospital. È direttrice del Programma di Sessualità Umana presso il NYU Langone Medical Center, uno dei più vasti programmi di trattamento e di training del suo genere negli Stati Uniti. È autrice di oltre 50 articoli e capitoli sul comportamento sessuale ed è stata Developmental Editor di *The Sexual Experience*, uno dei primi manuali sulla sessualità umana pubblicato da Williams & Wilkins. È Referee e revisore per diverse riviste mediche tra cui *l’American Journal of Psychiatry* e il *Journal of the American Medical Association*. Da parecchio tempo si interessa al ruolo della donna in medicina e in psichiatria ed è stata fondatrice del Comitato delle Donne in Psichiatria del New York County District Branch dell’American Psychiatric Association. È attiva nel settore accademico, è stata Assistant and Associate Examiner per l’American Board of Psychiatry and Neurology per più di 20 anni ed è stata anche membro del Test Committee in Psychiatry per l’American Board of Psychiatry e lo Psychiatric Knowledge and Self-Assessment Program (PKSAP) dell’American Psychiatric Association. È stata presidente del Comitato sulle Relazioni Pubbliche del New York County District Branch dell’American Psychiatric Association, è membro del consiglio regionale dell’American Association of Sex Education Counselors and Therapists, fondatore della Society of Sex Therapy and Research ed è Presidente della Alumni Association of Sex Therapists della NYU. Ha partecipato alla serie televisiva *Women in Medicine* trasmessa dal National Medical Television Network e al documentario *Women and Depression* trasmesso dalla PBS e vincitore di un Emmy Award. Attualmente è ospite del programma radiofonico *Sexual Health and Well-being* (Sirius-XM) al NYU Langone Medical Center. Virginia Alcott Sadock tiene numerose conferenze sia negli Stati Uniti che all’estero sulle disfunzioni sessuali, i problemi relazionali, la depressione e i disturbi d’ansia. È membro onorario dell’American Psychiatric Association, membro della New York Academy of Medicine e Diplomate of the American Board of Psychiatry and Neurology. La dottoressa Sadock si è diplomata al Bennington College, ha conseguito la laurea in medicina al New York Medical College e ha svolto il tirocinio in psichiatria presso il Metropolitan Hospital. Vive con il marito, il dottor Benjamin Sadock, a Manhattan dove pratica psicoterapia individuale, di coppia e coniugale, terapia del sesso, consulenze psichiatriche e farmacoterapia. Lei e il marito hanno due figli, James e Victoria, entrambi specializzati in medicina d’urgenza,

e due nipoti, Emily e Celia. Nel tempo libero la dottoressa Sadock ama dedicarsi al teatro, al cinema, al golf e alla lettura ed è appassionata di fiction e di viaggi.

### **PEDRO RUIZ, M.D.**

Pedro Ruiz, M.D., è Professore e Presidente ad interim del Dipartimento di Psichiatria e Scienze Comportamentali presso l'University of Texas Medical School a Houston. Si è diplomato alla Facoltà di Medicina dell'Università di Parigi in Francia. Ha svolto l'internato in psichiatria presso la University of Miami Medical School in Florida. Ha ricevuto delle nomine a livello professionale presso l'Albert Einstein College of Medicine a New York City e presso il Baylor College of Medicine e l'University of Texas Medical School a Houston. Ha rivestito diverse posizioni: Direttore del Lincoln Hospital Community Mental Health Center, Direttore del Bronx Psychiatric Center, Assistant Dean e Vice Presidente del Dipartimento di Psichiatria, sempre all'Albert Einstein College of Medicine di New York City; Primario del Psychiatry Service al Ben Taub General Hospital e Aiuto Primario del Dipartimento di Psichiatria al Baylor College of Medicine di Houston, Texas; Medical Director dell'University of Texas Mental Sciences Institute e Vice Presidente del Dipartimento di Psichiatria all'University of Texas Medical School a Houston, Texas. È membro onorario a vita dell'American Psychiatric Association, membro dell'American College of

Psychiatrists, dell'American Association for Social Psychiatry, della Benjamin Rush Society e dell'American Group Psychotherapy Association e membro Onorario della World Psychiatric Association. È inoltre membro dell'American Academy of Addiction Psychiatry, del Group for the Advancement of Psychiatry, dell'American Association of Community Psychiatrists e dell'American Association of Psychiatric Administrators. È stato presidente dell'American College of Psychiatrists (2000-2001), dell'American Association for Social Psychiatry (2000-2002), dell'American Board of Psychiatry and Neurology (2002-2003), dell'American Psychiatric Association (2006-2007) e attualmente è Presidente Eletto della World Psychiatric Association. Ha fatto parte di oltre 40 Comitati Editoriali tra cui l'American Journal of Psychiatry, Psychiatric Services, l'American Journal on Addictions e World Psychiatry. Ha ricevuto oltre 60 premi e riconoscimenti, tra cui l'Administrative Psychiatry Award, il Simon Bolivar Award, il Tarjan Award, il Nancy C.A. Roeske Certificate of Excellence e l'Irma J. Bland Award dall'American Psychiatric Association, oltre che il Bowis Award dall'American College of Psychiatrists. È autore o curatore di oltre 600 pubblicazioni. Ha tenuto oltre 200 conferenze e più di 400 presentazioni scientifiche in tutto il mondo. Lui e sua moglie Angela hanno due figli, Pedro Pablo e Angela Maria, e quattro nipoti, Francisco Antonio, Pedro Pablo Jr., Omar Joseph III e Pablo Antonio. Il dottor Ruiz ama le novelle letterarie, andare a teatro, vedere film, viaggiare e pescare.



## Traduzione di:

---

**Guido de Rénoche**

Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza  
AULSS 6 Euganea Padova  
(Capitolo 31)

**Fabio Fumagalli**

Dipartimento di Scienze Farmacologiche e Biomolecolari  
Università degli Studi di Milano  
(Capitolo 29)

**Francesca Marchi**

Dottoressa in Lingue e Letterature Straniere Moderne  
(Capitolo 31)

**Anna Noseda**

Dottoressa in Lingue e Letterature Straniere Moderne  
(Capitoli 1-28, 30, 32-37, Glossario)

**Paolo Valsecchi**

Dipartimento di Scienze Cliniche e Sperimentali  
Università degli Studi di Brescia  
Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze  
ASST Spedali Civili di Brescia  
(Capitoli 1-28, 30, 32-37, Glossario)



# Indice generale

<b>1</b>	<b>Neuroscienze</b>	<b>1</b>	<b>5.2</b>	Report psichiatrico e cartella clinica	203
<b>1.1</b>	Introduzione	1	<b>5.3</b>	Scale di valutazione psichiatriche	210
<b>1.2</b>	Neuroanatomia funzionale	4	<b>5.4</b>	Neuropsicologia clinica e valutazione intellettuale dell'adulto	228
<b>1.3</b>	Sviluppo neurale e neurogenesi	17	<b>5.5</b>	Valutazione della personalità: adulti e bambini	238
<b>1.4</b>	Neurofisiologia e neurochimica	35	<b>5.6</b>	Valutazione neuropsicologica e cognitiva dei bambini	249
<b>1.5</b>	Psiconeuroendocrinologia	61	<b>5.7</b>	Valutazione medica e test di laboratorio in psichiatria	258
<b>1.6</b>	Interazioni tra sistema immunitario e sistema nervoso centrale	66	<b>5.8</b>	Neuroimaging	267
<b>1.7</b>	Neurogenetica	70	<b>5.9</b>	Esame obiettivo fisico del paziente psichiatrico	274
<b>1.8</b>	Elettrofisiologia applicata	81			
<b>1.9</b>	Cronobiologia	86			
<b>2</b>	<b>Contributo delle scienze psicosociali</b>	<b>90</b>	<b>6</b>	<b>Classificazione dei disturbi psichiatrici</b>	<b>281</b>
<b>2.1</b>	Jean Piaget e lo sviluppo cognitivo	90	<b>7</b>	<b>Disturbi dello spettro della schizofrenia e altri disturbi psicotici</b>	<b>291</b>
<b>2.2</b>	Teoria dell'attaccamento	94	<b>7.1</b>	Schizofrenia	291
<b>2.3</b>	Teoria dell'apprendimento	98	<b>7.2</b>	Disturbo schizoaffettivo	313
<b>2.4</b>	Biologia della memoria	107	<b>7.3</b>	Disturbo schizofreniforme	317
<b>2.5</b>	Normalità e salute mentale	120	<b>7.4</b>	Disturbo delirante e disturbo psicotico condiviso	319
<b>3</b>	<b>Contributi delle scienze socioculturali</b>	<b>127</b>	<b>7.5</b>	Disturbo psicotico breve, altri disturbi psicotici e catatonìa	329
<b>3.1</b>	Sociobiologia ed etologia	127	<b>8</b>	<b>Disturbi dell'umore</b>	<b>337</b>
<b>3.2</b>	Psichiatria transculturale	135	<b>8.1</b>	Depressione maggiore e disturbo bipolare	337
<b>3.3</b>	Sindromi associate alla cultura	141	<b>8.2</b>	Distimia e ciclotimia	369
<b>4</b>	<b>Teorie della personalità e psicopatologia</b>	<b>146</b>	<b>9</b>	<b>Disturbi d'ansia</b>	<b>376</b>
<b>4.1</b>	Sigmund Freud: fondatore della psicanalisi classica	146	<b>9.1</b>	Osservazioni generali	376
<b>4.2</b>	Eric H. Erikson	161	<b>9.2</b>	Disturbo di panico	380
<b>4.3</b>	Altre scuole psicodinamiche	168	<b>9.3</b>	Agorafobia	387
<b>4.4</b>	Psicologia positiva	181	<b>9.4</b>	Fobia specifica	389
<b>5</b>	<b>Valutazione e diagnosi del paziente psichiatrico</b>	<b>185</b>			
<b>5.1</b>	Colloquio psichiatrico, anamnesi e valutazione dello stato mentale	185			

<b>9.5</b>	Disturbo d'ansia sociale (fobia sociale)	393	<b>16</b>	<b>Sonno normale e disturbi del ritmo sonno-veglia</b>	<b>520</b>
<b>9.6</b>	Disturbo d'ansia generalizzata	396	<b>16.1</b>	Sonno normale	520
<b>9.7</b>	Altri disturbi d'ansia	401	<b>16.2</b>	Disturbi del sonno-veglia	523
<b>10</b>	<b>Disturbo ossessivo-compulsivo e disturbi correlati</b>	<b>406</b>	<b>17</b>	<b>Sessualità umana e disfunzioni sessuali</b>	<b>550</b>
<b>10.1</b>	Disturbo ossessivo-compulsivo	406	<b>17.1</b>	Sessualità normale	550
<b>10.2</b>	Disturbo di dismorfismo corporeo	415	<b>17.2</b>	Disfunzioni sessuali	560
<b>10.3</b>	Disturbo da accumulo	417	<b>17.3</b>	Disturbi parafilici	579
<b>10.4</b>	Disturbo da strappamento di peli (tricotillomania)	419	<b>18</b>	<b>Disforia di genere</b>	<b>586</b>
<b>10.5</b>	Disturbo da escoriazione (stuzzicamento della pelle)	421	<b>19</b>	<b>Disturbi dirompenti, del controllo degli impulsi e della condotta</b>	<b>594</b>
<b>11</b>	<b>Disturbi correlati a eventi traumatici e stressanti</b>	<b>424</b>	<b>20</b>	<b>Disturbi da uso di sostanze e da addiction</b>	<b>602</b>
<b>11.1</b>	Disturbo da stress post-traumatico e disturbo da stress acuto	424	<b>20.1</b>	Introduzione e considerazioni generali	602
<b>11.2</b>	Disturbi dell'adattamento	433	<b>20.2</b>	Disturbi correlati all'alcol	610
<b>12</b>	<b>Disturbi dissociativi</b>	<b>438</b>	<b>20.3</b>	Disturbi correlati a caffeina	625
<b>13</b>	<b>Medicina psicosomatica</b>	<b>452</b>	<b>20.4</b>	Disturbi correlati alla cannabis	629
<b>13.1</b>	Introduzione e panoramica	452	<b>20.5</b>	Disturbi correlati agli allucinogeni	633
<b>13.2</b>	Disturbo da sintomi somatici	455	<b>20.6</b>	Disturbi correlati agli inalanti	641
<b>13.3</b>	Disturbo da ansia di malattia	458	<b>20.7</b>	Disturbi correlati agli oppiacei	644
<b>13.4</b>	Disturbo da sintomi neurologici funzionali (disturbo di conversione)	460	<b>20.8</b>	Disturbi correlati a sedativi, ipnotici o ansiolitici	650
<b>13.5</b>	Fattori psicologici che influenzano altre condizioni mediche	464	<b>20.9</b>	Disturbi correlati a stimolanti	655
<b>13.6</b>	Disturbo fittizio	476	<b>20.10</b>	Disturbi correlati al tabacco	665
<b>13.7</b>	Disturbo algico	483	<b>20.11</b>	Abuso di steroidi anabolizzanti-androgeni	669
<b>13.8</b>	Psichiatria di consulenza e collegamento	486	<b>20.12</b>	Altri disturbi da uso di sostanze e che creano dipendenza	673
<b>14</b>	<b>Sindrome da affaticamento cronico e fibromialgia</b>	<b>491</b>	<b>20.13</b>	Disturbo da gioco d'azzardo	675
<b>15</b>	<b>Disturbi della nutrizione e dell'alimentazione</b>	<b>496</b>	<b>21</b>	<b>Disturbi neurocognitivi</b>	<b>678</b>
<b>15.1</b>	Anoressia nervosa	496	<b>21.1</b>	Introduzione e panoramica	678
<b>15.2</b>	Bulimia nervosa	503	<b>21.2</b>	Delirium	681
<b>15.3</b>	Disturbo da binge-eating e altri disturbi dell'alimentazione	506	<b>21.3</b>	Demenza (disturbo neurocognitivo maggiore)	688
<b>15.4</b>	Obesità e sindrome metabolica	509	<b>21.4</b>	Disturbo neurocognitivo maggiore o minore dovuto a condizione medica generale (disturbo amnestico)	701
			<b>21.5</b>	Disturbi neurocognitivi e altri disturbi dovuti a condizione medica generale	705
			<b>21.6</b>	Deficit cognitivo lieve	719

<b>22</b>	<b>Disturbi di personalità</b>	<b>724</b>	<b>29.4</b>	Antagonisti dei recettori $\beta$ -adrenergici	910
<b>23</b>	<b>Medicina psichiatrica di emergenza</b>	<b>745</b>	<b>29.5</b>	Farmaci anticolinergici	913
	23.1 Suicidio	745	<b>29.6</b>	Farmaci antiepilettici	915
	23.2 Emergenze psichiatriche negli adulti	756	<b>29.7</b>	Antistaminici	919
	23.3 Emergenze psichiatriche nei bambini	767	<b>29.8</b>	Barbiturici e farmaci con meccanismo d'azione simile	921
<b>24</b>	<b>Medicina complementare e alternativa in psichiatria</b>	<b>773</b>	<b>29.9</b>	Benzodiazepine e farmaci che agiscono sui recettori GABAergici	925
<b>25</b>	<b>Altre condizioni che possono essere oggetto di attenzione clinica</b>	<b>792</b>	<b>29.10</b>	Bupropione	930
<b>26</b>	<b>Abuso fisico e sessuale degli adulti</b>	<b>804</b>	<b>29.11</b>	Buspirone	933
<b>27</b>	<b>Psichiatria e medicina riproduttiva</b>	<b>811</b>	<b>29.12</b>	Bloccanti dei canali del calcio	934
<b>28</b>	<b>Psicoterapie</b>	<b>824</b>	<b>29.13</b>	Carbamazepina ed oxcarbazepina	936
	28.1 Psicoanalisi e psicoterapia psicoanalitica	824	<b>29.14</b>	Inibitori delle colinesterasi e memantina	940
	28.2 Psicoterapia psicodinamica breve	832	<b>29.15</b>	Disulfiram e acamprosato	943
	28.3 Psicoterapia di gruppo, psicoterapia combinata individuale e di gruppo e psicodramma	835	<b>29.16</b>	Agonisti dei recettori dopaminergici e precursori della dopamina	945
	28.4 Terapia familiare e terapia di coppia	841	<b>29.17</b>	Antagonisti dei recettori dopaminergici (antipsicotici di prima generazione)	948
	28.5 Terapia dialettico-comportamentale	846	<b>29.18</b>	Lamotrigina	958
	28.6 Biofeedback	847	<b>29.19</b>	Litio	959
	28.7 Terapia cognitiva	851	<b>29.20</b>	Agonisti melatonergici: ramelteon e melatonina	967
	28.8 Terapia comportamentale	855	<b>29.21</b>	Mirtazapina	969
	28.9 Ipnosi	861	<b>29.22</b>	Inibitori delle monoaminossidasi	970
	28.10 Terapia interpersonale	865	<b>29.23</b>	Nefazodone e trazodone	974
	28.11 Psicoterapia narrativa	869	<b>29.24</b>	Agonisti dei recettori degli oppioidi	977
	28.12 Riabilitazione psichiatrica	871	<b>29.25</b>	Antagonisti dei recettori degli oppiacei: naltrexone, nalmefene e naloxone	981
	28.13 Associazione tra psicoterapia e farmacoterapia	874	<b>29.26</b>	Inibitori della fosfodiesterasi-5 (PDE-5)	984
	28.14 Counseling genetico	878	<b>29.27</b>	Inibitori selettivi della ricaptazione di serotonina e noradrenalina	987
	28.15 Terapia basata sulla mentalizzazione e mindfulness	885	<b>29.28</b>	Inibitori selettivi della ricaptazione di serotonina	990
<b>29</b>	<b>Terapia psicofarmacologica</b>	<b>887</b>	<b>29.29</b>	Antagonisti dei recettori serotoninergici e dopaminergici e farmaci con simile meccanismo d'azione (farmaci antipsicotici di seconda generazione o atipici)	1000
	29.1 Principi generali di psicofarmacologia	887	<b>29.30</b>	Farmaci stimolanti ed atomoxetina	1010
	29.2 Disturbi del movimento indotti da farmaci	900	<b>29.31</b>	Ormoni tiroidei	1015
	29.3 Agonisti dei recettori $\alpha_2$ adrenergici, antagonisti dei recettori $\alpha_1$ adrenergici: clonidina, guanfacina, prazosin e yohimbina	907	<b>29.32</b>	Farmaci triciclici e tetraciclici	1017
<b>30</b>	<b>Metodi di stimolazione cerebrale</b>	<b>1041</b>	<b>29.33</b>	Acido valproico	1022
	30.1 Terapia elettroconvulsivante	1041	<b>29.34</b>	Integratori e 'medical foods'	1026
	30.2 Altri metodi di stimolazione cerebrale	1048	<b>29.35</b>	Farmaci per dimagrire	1037
	30.3 Trattamenti neurochirurgici e stimolazione cerebrale profonda	1053			

<b>31</b>	<b>Psichiatria infantile</b>	<b>1058</b>		
31.1	Introduzione: sviluppo del neonato, del bambino e dell'adolescente	1058	31.12b	Disturbo bipolare ad esordio precoce
31.2	Inquadramento, esame clinico e test psicologici	1083	31.12c	Disturbo da disregolazione dell'umore dirompente
31.3	Disabilità intellettiva	1094	31.12d	Disturbo oppositivo provocatorio
31.4	Disturbi della comunicazione	1112	31.12e	Disturbo della condotta
31.4a	Disturbo del linguaggio	1112	31.13	Disturbi d'ansia dell'infanzia e dell'adolescenza
31.4b	Disturbo fonetico-fonologico	1119	31.13a	Disturbo d'ansia di separazione, disturbo d'ansia generalizzata e disturbo d'ansia sociale (fobia sociale)
31.4c	Disturbo della fluenza con esordio nell'infanzia (balbuzie)	1122	31.13b	Mutismo selettivo
31.4d	Disturbo della comunicazione sociale (pragmatica)	1124	31.14	Disturbo ossessivo-compulsivo nell'infanzia e nell'adolescenza
31.4e	Disturbo della comunicazione senza specificazione	1126	31.15	Schizofrenia ad esordio precoce
31.5	Disturbo dello spettro dell'autismo	1127	31.16	Abuso di sostanze in adolescenza
31.6	Disturbo da deficit di attenzione/iperattività	1144	31.17	Psichiatria infantile: altre condizioni
31.7	Disturbo specifico dell'apprendimento	1156	31.17a	Sindrome di psicosi attenuata
31.8	Disturbi del movimento	1166	31.17b	Problemi scolastici
31.8a	Disturbo dello sviluppo della coordinazione	1166	31.17c	Problemi di identità
31.8b	Disturbo da movimento stereotipato	1170	31.18	Trattamento psichiatrico di bambini e adolescenti
31.8c	Disturbo di Tourette	1172	31.18a	Psicoterapia individuale
31.8d	Disturbo persistente (cronico) da tic motori o vocali	1180	31.18b	Psicoterapia di gruppo
31.9	Disturbi della nutrizione e dell'alimentazione della prima o seconda infanzia	1181	31.18c	Trattamento residenziale, diurno e ospedaliero
31.9a	Pica	1181	31.18d	Farmacoterapia
31.9b	Disturbo da ruminazione	1182	31.18e	Trattamento psichiatrico degli adolescenti
31.9c	Disturbo evitante/restrittivo dell'assunzione di cibo	1184	31.19	Psichiatria infantile: aree speciali di interesse
31.10	Disturbi dell'evacuazione	1186	31.19a	Questioni forensi in psichiatria infantile
31.10a	Encopresi	1187	31.19b	Adozione e affidamento
31.10b	Enuresi	1189	31.19c	Maltrattamento, abuso e trascuratezza nell'infanzia
31.11	Disturbi correlati a eventi traumatici e stressanti nei bambini	1191	31.19d	Impatto del terrorismo sui bambini
31.11a	Disturbo reattivo dell'attaccamento e disturbo da impegno sociale disinibito	1191		
31.11b	Disturbo da stress post-traumatico della prima infanzia, della seconda infanzia e dell'adolescenza	1196	<b>32</b>	<b>Età adulta</b>
31.12	Disturbi dell'umore e suicidio nei bambini e negli adolescenti	1201		<b>1298</b>
31.12a	Disturbi depressivi e suicidio nei bambini e negli adolescenti	1201	<b>33</b>	<b>Psichiatria geriatrica</b>
				<b>1307</b>
			<b>34</b>	<b>Aspetti correlati al termine della vita</b>
				<b>1325</b>
			34.1	La morte, il morire e il lutto
			34.2	Trattamento palliativo
			34.3	Eutanasia e suicidio assistito

<b>35</b>	<b>Psichiatria pubblica</b>	<b>1346</b>	<b>37</b>	<b>Aspetti della psichiatria a livello mondiale</b>	<b>1371</b>
<b>36</b>	<b>Psichiatria forense ed etica in psichiatria</b>	<b>1352</b>		Glossario dei termini correlati a segni e sintomi	1377
<b>36.1</b>	Psichiatria forense	1352		Indice analitico	1389
<b>36.2</b>	Etica in psichiatria	1363			

