



TERRORE NEL CERVELLO

Il trauma nelle vittime
della violenza organizzata



Lo stress può arrivare in vari modi ...

“Makrostressors / Critical Life Events”

- migrazione
- morte di una persona cara
- perdita del lavoro
- divorzio

Stress traumatico

- minaccia seria (ferita, morte), assistere alla minaccia
- sentimenti di orrore, essere indifeso, perdita del controllo
- imprevedibilità

“Mikrostressors/ Daily Hassles”

- problemi con il corpo, con il peso
- problemi di salute
- problemi intra-famigliari
- povertà
- situazione stressante al lavoro



SINTOMI DA STRESS ... come identificarli

Emozionali/Soggettivi

- facilmente irritabile, aggressivo
- tendenze ansiose
- iperattivazione, impulsività, instabilità emozionale
- depressione
- sentimenti di noia
- difficoltà di concentrazione
- stanchezza

Comportamentali

- aumentato uso di sostanze tossiche (alcol, tabacco, caffè)
- guardare la TV in modo eccessivo
- insonnia o sonno eccessivo
- mangiare tanto o troppo poco
- problemi sessuali

Fisiologici/ Corporei

- aumentato battito cardiaco
- tremore, tic nervosi
- bocca asciutta
- aumentata traspirazione
- problemi digestivi (diarrea, mal di pancia)
- mal di schiena, nuca tesa
- emicrania, mal di testa
- sistema immune debole: raffreddori frequenti, allergie
- problemi di pelle (neurodermite)



TRAUMA =

“ferita dell’anima”

- la persona ha vissuto o assistito ad un evento traumatico che ha implicato morte/ minaccia di morte / minaccia all'integrità fisica
- reazione soggettiva: paura intensa, sentirsi indifeso, orrore, disperazione
- reazione d'allarme



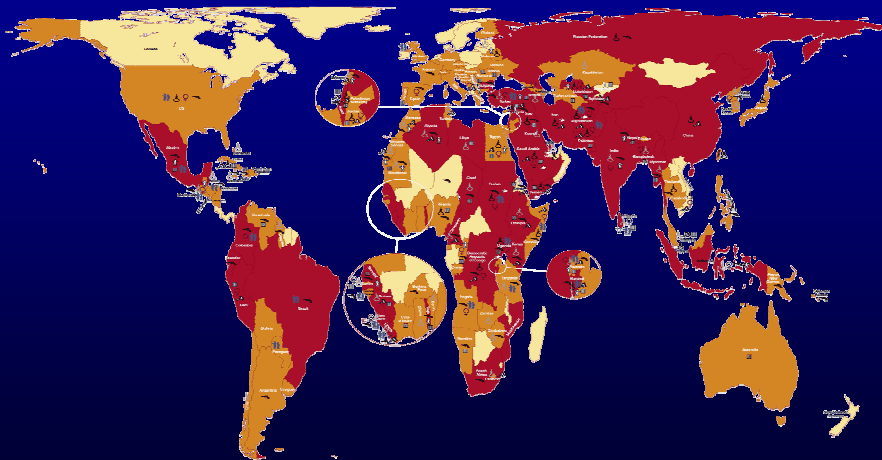
VIOLENZA ORGANIZZATA

1. guerra

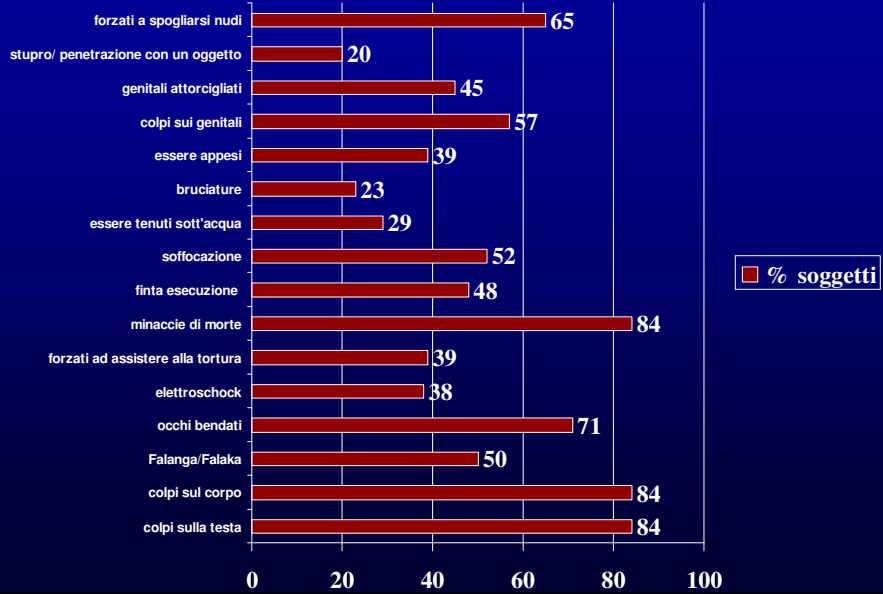
2. tortura/persecuzione

3. terrorismo

Tortura



Esperienze di tortura in un campione di rifugiati/ richiedenti asilo in Germania



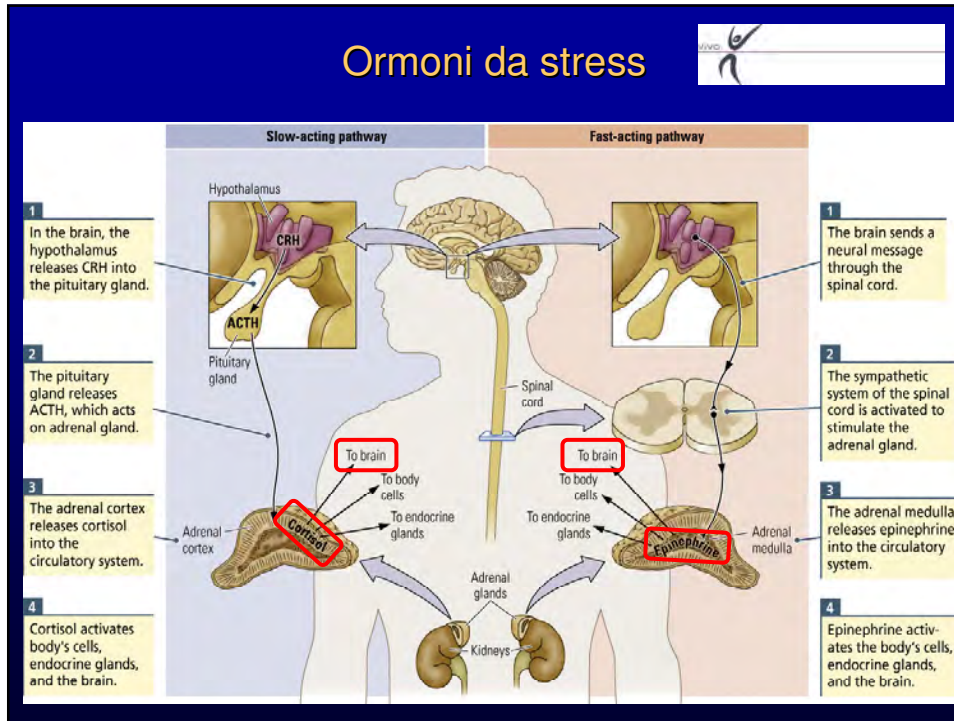
Abdul Mohamed profugo Somalo in Uganda

Evento traumatico peggiore

"I soldati sono entrati in casa mia ... hanno ucciso mio padre e stuprato mia sorella davanti ai miei occhi ..."



Ormoni da stress



REAZIONE D'ALLARME

("defense cascade")

FLIGHT

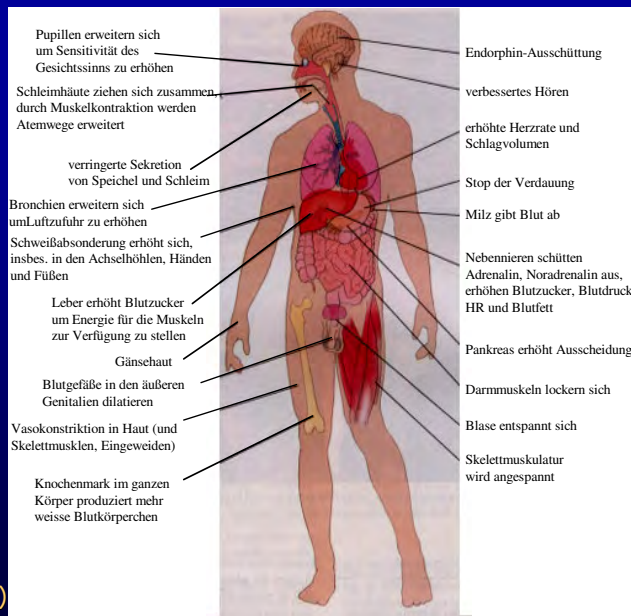
(fuga)

FIGHT

(combattimento)

FREEZE

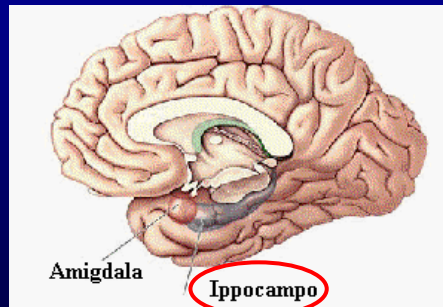
(congelamento)



Effetti sul cervello (del CORTISOLO)

→ 2 strutture "chiave" nel cervello:
AMIGDALA & IPPOCAMPO

→ Gli ormoni da stress rilasciati
durante un evento traumatico
colpiscono
FUNZIONE e STRUTTURA
dell'Ippocampo



**TRAUMA
E
MEMORIA**



Memoria autobiografica





Memoria non-dichiarativa (Hot Memory)

- Attivata in modo automatico da specifici stimoli ("trigger")
- Percezioni sensoriali, emozionali e fisiologiche
- Contenuti frammentari
- Idea del „Here and now“

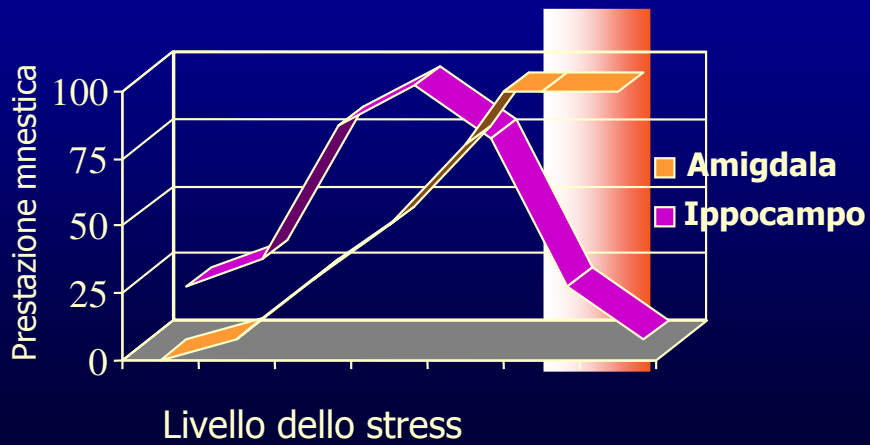
Amigdala

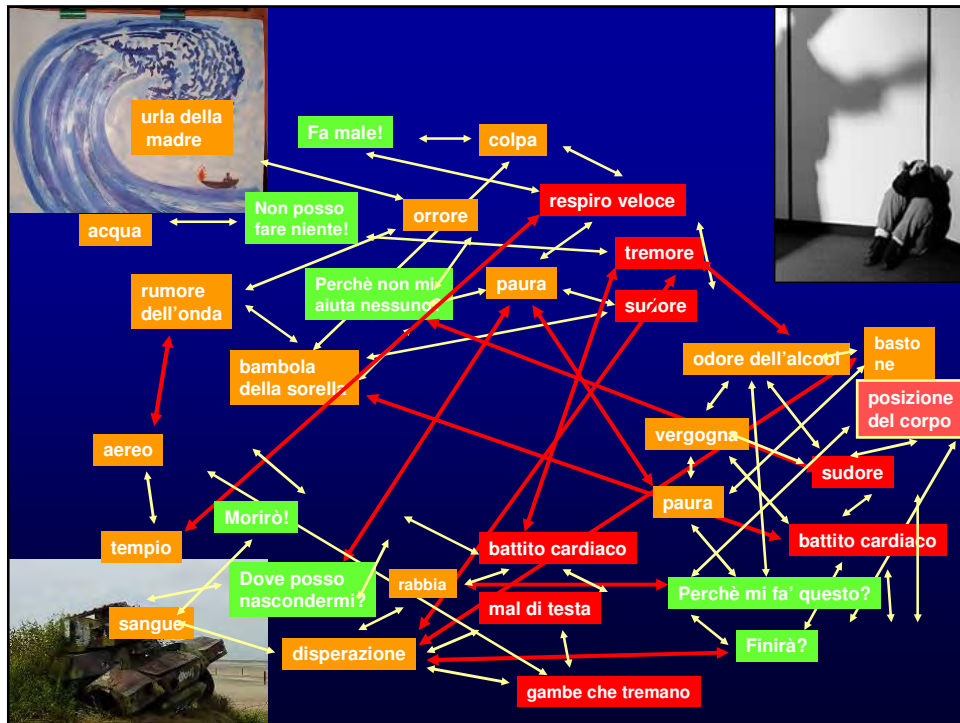
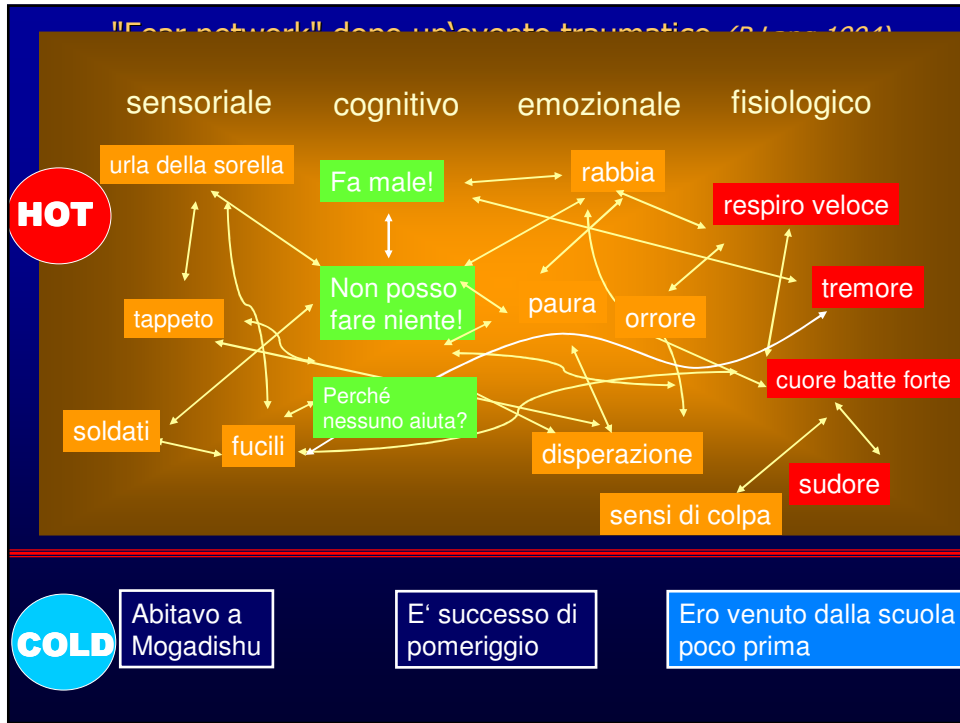
Memoria dichiarativa (Cold memory)

- Accesso intenzionale e controllato
- Conoscenze sull'evento nel contesto di vita, tempo e spazio
- Descrizione cronologica

Ippocampo

STRESS e MEMORIA





DISTURBO DA STRESS POST-TRAUMATICO (PTSD)



"Iniziavo ad avere dei flashback. Mi venivano addosso come uno schizzo d'acqua. Ero terrificata. All'improvviso stavo rivivendo lo stupro. Ogni istante mi faceva sentire scossa. Avevo l'impressione che tutta la mia testa si stesse muovendo, tremando, ma in realtà non era così. Arrossivo, la mia bocca diventava tutta secca ed il mio respiro cambiava. Ero come bloccata. Come in una bolla, mi sentivo come se stessi ondeggiando. Era spaventoso. Un flashback ti fa sentire fuori di testa. Sei davvero sconvolta ..."



Rivivere l'evento traumatico...



"I saw a man with a completely smashed leg, full of blood, he was screaming. There were many wounded people. I saw the guy who had given me his place: there was blood in his face, the left foot was smashed. After seeing the boy who gave me the seat I felt bad for him. (...) I went to the hospital. 15 people had died, the mortuary was too full, people were lying outside. The man with the smashed leg was lying there dead. There was blood and many dead bodies everywhere, also the pregnant lady who had taken my seat was there, with smashed legs. When I entered the ward I remember the smell of the blood and the hospital smell as well. (...)

Da quel giorno non sono più riuscito a mangiare carne e a sentire l'odore del sangue senza stare male; non sopporto di sentirmi l'odore... la evito completamente perchè so che mi fa tornare tutto alla mente e mi farebbe vomitare all'istante ..."



Evitamento...



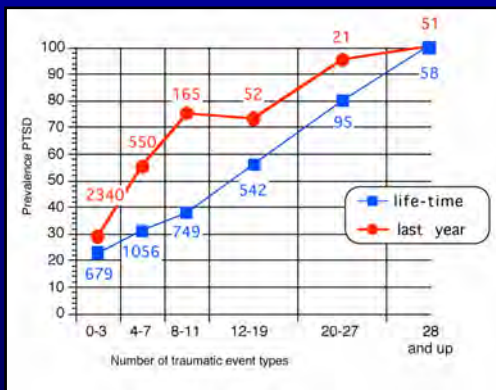
Epidemiologia del PTSD negli Stati Uniti – i risultati più importanti della "National Comorbidity Survey (NCS)" 1990-1992 (N = 5877) (Kessler et al., 1995)

	Donne	Uomini
"lifetime prevalence" (7,8% in tutto)	10,4 %	5,0 %
sviluppo del PTSD dopo il confronto con un evento traumatico	20,4%	8,2 %
(secondo tipo di trauma)	fino al 48,8% (stupro)	fino al 38,8% (combattimento bellico)
traumi più frequenti	- molestia sessuale - assalto fisico - minaccia con una arma - abuso fisico nell'infanzia	- partecipazione in una situazione di combattimento - abuso fisico nell'infanzia
disturbi connessi	79%	83%
tipo di disturbi connessi	disturbi d'ansia, abuso di sostanze, disturbi affettivi	
durata del PTSD	36 mesi (con terapia), 69 mesi (senza terapia)	

Disturbo da stress post-traumatico in popolazioni colpite dalla violenza organizzata

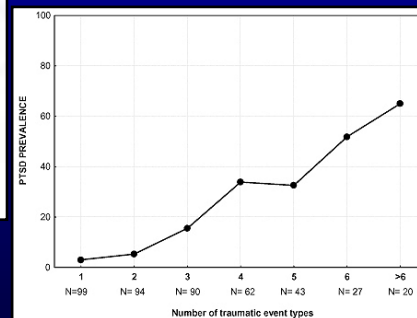
Popolazione	n	PTSD
Sudan	664	49%
Uganda	1419	19%
Rifugiati sudanesi in Uganda	1240	48%
Rifugiati rwandesi in Uganda	959	31%
Rifugiati somali in Uganda	527	51%
Bambini tamil in Sri Lanka	425	24%
Bambini nello Sri Lanka dopo lo Tsunami	265	18 – 48%
Bambini afgani a Kabul	287	19%
Richiedenti asilo in Germania	40	40%
Bambini dei richiedenti d'asilo	120	20%

„DOSE EFFECT“ del numero degli eventi traumatici



Rifugiati sudanesi nel campo profughi Imvepi, Uganda

(Neuner et al., 2004, BMC Psychiatry)

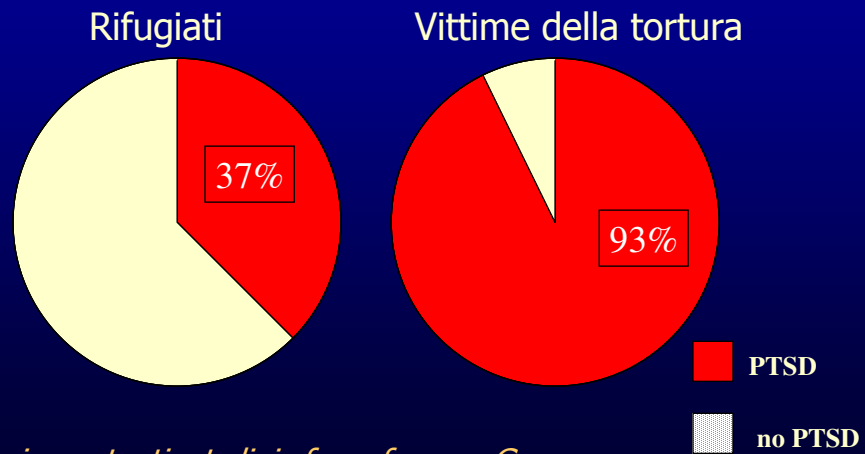


Bambini tamil, Nord dello Sri Lanka

(Catani, Schauer et al., 2005, ESTSS)



Prevalenza del Disturbo da Stress Post-Traumatico nei profughi in Germania



Disturbi comorbidi in richiedenti asilo/ vittime di tortura con il PTSD

Disturbo da Stress Post-traumatico (PTSD)	86%
Depressione	45%
Abuso di farmaci	20%
Comportamenti auto-aggresivi	20%
Tentati suicidi nel passato	21%



Implicazioni per il trattamento del PTSD

Meccanismi rilevanti:

- 1) Attivazione della "*fear network*"
- 2) Rivivere l'evento traumatico tramite *esposizione*
- 3) Completamento della *memoria autobiografica* → inibizione della rete di paura



Requisiti per una terapia da utilizzare "sul campo":

- breve durata
- facile da imparare
- contesto sociale e politico
- verifica scientifica dell'efficienza



NET Narrative Exposure Therapy

(Terapia dell'Esposizione
Narrativa)



TRAUMA →
elaborazione disfunzionale della memoria

TERAPIA →
riconnettere i due sistemi di memoria
(reinserire la COLD MEMORY)

Terapia dell'Esposizione Narrativa (Narrative Exposure Therapy – NET)



Integrazione di approcci
cognitivo-
comportamentali
e della "Testimony Therapy
(TT)"

Psico-Educazione

Documentazione
della biografia

Testimonianza da usare
per scopi politici

meccanismi ipotizzati

Completamento
della memoria
autobiografica



Inibizione della
"fear structure"

Schauer, Neuner, Elbert 2005