



**USO DI SOSTANZE, DISTURBO
BORDERLINE DI PERSONALITÀ E DOPPIA
DIAGNOSI: ENTITÀ CLINICHE
DIFFERENTI O ERRORI NOSOGRAFICI?
STUDIO RIGUARDANTE TRATTI DI PERSONALITÀ
E SINTOMATOLOGIA**

Basti S.², Tiraboschi G.³, Urru A.³, Sacco G.³, Boso M.¹

¹Prof.ssa presso Università di Pavia, facoltà di Psicologia;

² U.O.S. SerD Pavia e Oltrepò;

³Studenti tirocinanti presso U.O.S. SerD Pavia e Oltrepò



RAZIONALE DELLO STUDIO



Epidemiologia

Fattore
prognostico

**DOPPIA
DIAGNOSI**

Ser.D.

DSM

Quale disturbo
Quali modelli

DISTURBO BORDERLINE DI PERSONALITÀ → DISTURBO DA USO DI SOSTANZE

Famiglie invalidanti ed esperienze traumatiche

Mancanza di un senso d'identità

Sintomi dissociativi

Enorme sofferenza interna

Disregolazione emotiva

Impulsività

Difficoltà nelle relazioni interpersonali

Circuiti neuronali (intossicazione)

Uso nonostante problematiche connesse



STRESS

- **Figura del CAREGIVER invalidante**
- **Traumi ripetuti**
- **Attaccamento insicuro**

MENTALIZZAZIONE

**Capacità di «tenere a mente» la
mente altrui**

REGOLAZIONE EMOTIVA

Mikulincer, M. & Shaver, P. R. *Attachment in adulthood: structure, dynamics, and change*. (Guilford Press, 2007).

Fonagy, P., Gergely, G., Jurist, E. L. & Target, M. *Regolazione affettiva, mentalizzazione e sviluppo del sé*. (Cortina, 2005).

Luyten, P. & Fonagy, P. The neurobiology of mentalizing. *Personal. Disord.* **6**, 366–79 (2015).

40 pz con DD
(Ser.D)

20 pz con DBP
(C.I.R.Di.P.)

30 pz con DUS
(Ser.D)

DIAGNOSI

SCID-I

SCID-II

SWAP-200

PID-5

PSICOPATOLOGIA

SCL-90

IMPULSIVITÀ

BIS-11

MENTALIZZAZIONE

RFQ

DIPENDENZA

ASI

DD vs BPD vs DUS

Psicopatologia – dati socio-demografici - mentalizzazione
impulsività- labilità emotiva

DD vs DUS

Labilità emotiva



3

RISULTATI

BPD – DD – DUS

MENTALIZZAZIONE

Scala **CERTEZZA**

DBP = DD = DUS

$p = 0.29$

Associata a maggior *rigidità*
nell'elaborazione degli stati mentali

Scala **INCERTEZZA**

(DBP = DD) ≠ DUS

$p = 0.034$

Associata ai *tratti border*
Depressività, labilità emotiva...

≠ Impulsività cognitiva e attentiva

$p = 0.0416$

≠ Autolesionismo e tentativi di suicidio

$p < 0.001$

TRATTI DI PERSONALITÀ (PID-5)

$p = 0.008$

Affettività negativa

$p = 0.005$

Depressività

$p = 0.009$

Ostilità

$p = 0.004$

Labilità emotiva

$p = 0.008$

Ansia

$p = 0.1$

**Angoscia di
separazione**

DD

DUS

Psicoticismo

$p = 0.003$

James, L. M. & Taylor, J. Impulsivity and negative emotionality associated with substance use problems and Cluster B personality in college students. *Addict. Behav.* **32**, 714–727 (2007).

Gratz, K. L., Tull, M. T., Baruch, D. E., Bornovalova, M. A. & Lejuez, C. W. Factors associated with co-occurring borderline personality disorder among inner-city substance users: the roles of childhood maltreatment, negative affect intensity/reactivity, and emotion dysregulation. *Journal of Personality and Social Psychology*, **102**, 602–615 (2012).

4

CONCLUSIONI

**DD e DBP MANIFESTAZIONE DI
UNA SINGOLA ENTITA' CHE SI
PUO' DESCRIVERE COME DBP**

FONDATA SULLA DISREGOLAZIONE EMOTIVA

**L'USO DI SOSTANZE NON DIFFERENZIA PER SINTOMI/
TENTATI SUICIDI/
GESTI AUTOLESIVI**

L'IMPULSIVITA' SEMBRA TRATTO CONDIVISO TRA DD E DUS

NO WRONG DOOR

- 1) **Trattamento comportamenti a rischio vita**
- 2) **Assessment orientato ai processi**
- 3) **Disregolazione emotiva
focus terapia →
MBT/DBT/MINDFULNESS**

FUTURE DIREZIONI



ESPLORARE CON STRUMENTI PIU' SENSIBILI IL TRAUMA

ESPLORARE IL SIGNIFICATO DELLA PRESENZA DI
MAGGIORE PSICOTICISMO NEI DD

Grazie per l'attenzione

Non ci crederete mai!!
In giro ci sono persone
che dicono grazie e per
favore e sono ancora
vive.

