

## **Decision Making, Coerenza Centrale e Set-shifting in donne con Binge Eating Disorder (BED) ed Anoressia Nervosa (AN).**

Aloi M, Rania M, Bruni A, Caroleo M, Palmieri A, Segura-García C.

Ambulatorio di Ricerca Clinica e Terapia dei Disturbi del Comportamento Alimentare.  
Dipartimento Scienze della Salute. Università degli Studi "Magna Graecia", Catanzaro.

**INTRODUZIONE.** Molti studi hanno indagato i processi decisionali nei pazienti affetti da Anoressia Nervosa (AN) e Bulimia Nervosa (BN), pochi invece sono quelli condotti su pazienti con Binge Eating Disorder (BED). Lo scopo del presente lavoro è comparare eventuali deficit nel Decision Making, nella Coerenza Centrale e nel Set-shifting tra pazienti BED e AN.

**METODOLOGIA.** 57 donne (19 AN, 19 BED, 19 Controlli Sani [HC]) hanno completato: l'Iowa Gambling Task (IGT), la Figura Complessa di Rey (RCFT), il Wisconsin Card Sorting Test (WCST), il Trial Making Task (TMT) e l'Hayling Sentence Completion Task (HSCT). Disegno statistico: Chi-quadro, t-Test, ANOVA e test di Bonferroni.

**RISULTATI.** I pazienti BED hanno punteggi significativamente peggiori in RCFT-Accuracy rispetto a AN ( $t=2.435$ ;  $p<0.05$ ) e HC ( $t=-2.824$ ;  $p<0.01$ ), in quasi tutti gli indici del HSCT ed in tutti gli indici ad esclusione degli errori perseverativi del WCST. Rispetto al gruppo HC i pazienti BED mostrano valori inferiori nell'IGT, nei punteggi TMT<sub>b</sub> e TMT<sub>b</sub>m<sub>a</sub> del TMT e nell'indice RCFT-percentuale ( $t=-2.357$ ;  $p<0.05$ ).

**CONCLUSIONI.** I pazienti BED hanno una performance molto deficitaria in tutti i test somministrati. Emerge dunque la necessità di ulteriore approfondimento su questa categoria diagnostica. Studi futuri dovrebbero aiutare a capire se questa compromissione costituisca un tratto endofenotipico o un meccanismo adattivo rispetto alla patologia alimentare e se questo stile cognitivo possa beneficiare di una riabilitazione specifica.

### **Bibliografia essenziale**

- Svaldi J, Brand M, Tuschen-Caffier B. Decision-making impairments in women with binge eating disorder. *Appetite*. 2010;54(1):84-92
- Lopez C, Tchanturia K, Stahl D, Treasure J. Central coherence in eating disorders: a systematic review. *Psychol Med*. 2008;38(10):1393-404.
- Duchesne M, Mattos P, Appolinário JC, de Freitas SR, Coutinho G, Santos C, Coutinho W. Assessment of executive functions in obese individuals with binge eating disorder. *Rev Bras Psiquiatr*. 2010;32(4):381-8.