



Somatizzazioni dell'Apparato Digerente e Intestinale: Gastriti, Coliti e altre Somatizzazioni Gastro-Intestinali

Anche le malattie psicosomatiche dell'apparato digerente sono determinate da **cause multifattoriali, incluse quelle vulnerabilità costituzionali ereditate su base genetica**, ma esse non bastano a spiegare la complessità della somatizzazione. Tradizionalmente i problemi somatizzati a livello della mucosa gastrica sono stati associati a problemi relativi all'area di sviluppo che pone il bambino in **conflitto tra il bisogno di dipendenza, di essere amati e protetti, e quelli antitetici di autonomia e indipendenza**. **Il bisogno di essere amati** è rappresentato psichicamente dal corrispettivo bisogno fisico di essere nutriti che attiva i processi fisiologici delle funzioni digestive. Lo stomaco reagisce con ipermotilità e ipersecrezione che se protratta cronicamente può portare alla formazione di un'ulcera. Oggi sappiamo che un ruolo importante è giocato dallo **stress quotidiano e dagli ormoni**, che costituiscono un anello intermedio di congiunzione tra le esperienze psicologiche e le riposte somatiche e anche dal **sistema immunitario** che può diminuire la resistenza a fattori infettivi altrimenti sotto controllo. Un altro fattore da considerare è lo **stress-psicosociale**, derivante cioè da rilevanti stimoli esterni con un impatto relazionale: lutto, abbandono, divorzio, perdita del lavoro, trasloco, debiti, problemi scolastici, emarginazione... Queste esperienze che suscitano minaccia o perdita attivano delle emozioni (ansia, rabbia, dolore, tristezza, colpa, vergogna) che danno origine a atteggiamenti difensivi (lotta, fuga, immobilità) che hanno un corrispettivo nel sistema nervoso autonomo e determinano una risposta multipla: a livello nervoso, ormonale e immunitario. Infatti, anche se esistono delle pre-condizioni note, come le infezioni virali, la risposta ad esse può essere molto diversa da persona a persona. Stress psicosociali sono associati a una più alta incidenza di malattie infettive dell'apparato digerente (infezioni streptococciche, herpes labiale) e a malattie autoimmuni (colite ulcerosa e morbo di Crohn). Fattori psicosociali intervengono inoltre nel determinare il decorso e l'esito di queste malattie che potrebbero essere episodiche ma altre volte diventano croniche. La percezione dei sintomi e il loro valore per le persone che ne soffrono sono inoltre legati alla percezione dell'immagine corporea e alle rappresentazioni mentali che costruiamo di noi stessi e degli altri.

Un elemento centrale è rappresentato dalla capacità di elaborare psicologicamente le emozioni, se questa capacità è ridotta le emozioni rimarranno nelle sedi corporee dove originano. Lo sviluppo di capacità di **simbolizzazione e di elaborazione psichica di complesse vicende emotivo-relazionali è alla base della cura delle somatizzazioni.**

Si tratta di una capacità psichica di digerire esperienze e sensazioni non metabolizzate. Le sensazioni connesse alla fame e alla sazietà alla soddisfazione e al bisogno sono alla base dell'esperienza psicologica e le funzioni digestive ed escretive sono inconsciamente cariche di significati simbolici complessi. I problemi più comuni relativi alla somatizzazione di queste aree sono:

- Bruciore della bocca e della lingua
- Problemi ad ingoiare
- Rigurgito
- Spasmo esofageo
- Nausea
- Diarrea
- Ulcera peptica
- Sindrome del colon irritabile
- Stipsi
- Ulcera gastro-duodenale
- Cardiospasma
- Coliti
- Morbo di Crohn
- Prurito o dolore anale