

REATTIVITÀ EMOZIONALE IN PAZIENTI CON DISTURBO BIPOLARE DELL'UMORE, EPILESSIA DEL LOBO TEMPORALE E CONTROLLI SANI

Ciuffini R.¹⁻³, Rossetti M.C.², Aloisi P.³, Rossi A.⁴, Marini C.¹, Stratta P.⁵, Marrelli A.³

(email: roberta.ciuffini@univaq.it)

¹ Dipartimento di Medicina e Scienze (MeSVA), Università dell'Aquila;

² Dipartimento di Scienze Cliniche e Biotecnologie (DISCAB), Università dell'Aquila;

³ Centro Eplissie U.O.C. di Neurofisiopatologia, ASL 1 Avezzano – Sulmona - L'Aquila;

⁴ Cattedra di Psichiatria e Psicologia Clinica, Università degli Studi dell'Aquila;

⁵ Dipartimento di Salute Mentale, ASL 1 Avezzano-Sulmona-L'Aquila;



Razionale

Nelle epilessie del lobo temporale (ELT) sono descritte crisi che coinvolgono lo stato emotivo (Foldvary et al., 2011). In periodo intercritico sono riportate modificazioni della emotività che influenzano la qualità di vita, le capacità relazionali, la sfera affettiva, l'aderenza alla terapia (Tisher et al., 1993).

Mentre numerosi sono gli studi sulle funzioni cognitive di questi pazienti, la componente emotivo-affettiva è scarsamente indagata. Scopo dello studio è di valutare la reattività emozionale, in periodo intercritico, in pazienti con ELT, utilizzando l'*International Affective Picture System (IAPS)*, il paradigma di ricerca più utilizzato e validato per lo studio della reattività emozionale (Lang et al., 1980).

Materiale e Metodi

12 pazienti con ELT sintomatica a seguito di ablazione di tumori con lesione di insula e/o amigdala e/o ippocampo afferenti al Centro Epilessie e 10 controlli sani.

Sono state selezionate immagini dello IAPS con valenza neutra, positiva, negativa, socialmente positiva e socialmente negativa.

Casistica

caso	seesso	età	dom.	lato affetto	lesione	semeiologia crisi
1 PI	M	51	Dx	Sx	Glioblastoma IV	Arresto motorio, automatismi buccali, secondaria generalizzazione
2 PG	M	32	Dx	Sx	Astrocitoma I-II	Vomito-palloro – eloquio rallentato e scandito – epigastralgia – nausea – allucinazioni uditive senza perdita di contatto
3 CB	F	43	Dx	Sx	Astrocitoma III	Aura epigastrica, paura, sensazione di panico
4 CD	M	31	Dx	Sx	Oligodendroglioma II	Disartria, perdita di coscienza
5 DAF	M	56	Dx	Sx	Oligodendroglioma III	Perdita di contatto, dilatazione pupille, paura
6 LG	F	40	Dx	Sx	Glioblastoma III	Disartria, dreamy state, allucinazioni uditive
7 CM	F	63	Dx	Dx	Glioblastoma IV	Perdita di contatto, automatismi buccali, arresto motorio
8 DAB	M	76	Dx	Dx	Glioblastoma IV	Palloro. Sudorazione, epigastralgia, secondaria generalizzazione
9 FL	F	61	Dx	Dx	Astrocitoma III	Alterata percezione visiva, dreamy state
10 VF	M	30	Dx	Sx	Glioblastoma III	Arresto dell'eloquio, stato confusionale, generalizzazione secondaria
11 AC	M	57	Dx	Sx	Astrocitoma III	Afasia parafasie
12 DG	M	65	Dx	Sx	Gliosarcoma IV	Perdita di contatto, automatismi orobuccali,

Risultati

I punteggi per l'arousal e la valenza per le immagini 'neutre' appaiono significativamente più elevati nei pazienti rispetto ai controlli. Più elevati, sebbene con significatività minore, appaiono anche i punteggi per arousal e valenza delle immagini 'socialmente positive'.

Bibliografia

•Foldvary-Schaefer N., Unwongse K.: Localizing and lateralizing features of auras and seizures. *Epilepsy & Behavior* 20: 160-166, 2011

•Tisher PV, Holzer JC, Greenberg M, Benjamin S., Devinsky O, Bear DM. *Psychiatric presentations of epilepsy Harvard Review Psychiatry* 1(4):219-8. 1993

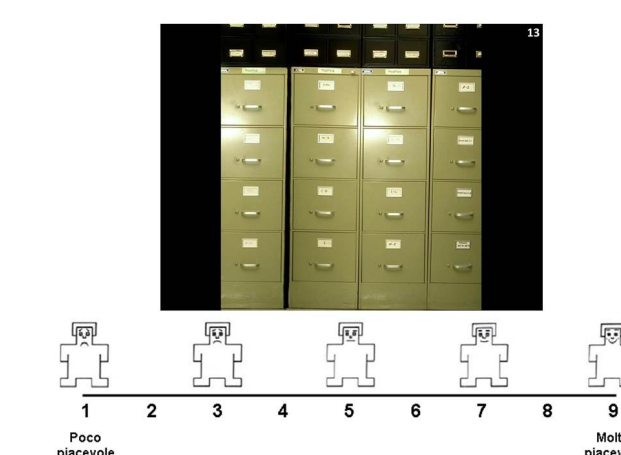
•Lang P.J., Behavioural treatment and bio-behavioural assessment: computer applications. In Sidowski J.B., Johnson J.H., & Williams T.A., (Eds, *Technology in mental health care delivery system*. 119-137, Norwood, NJ, Ablex, 1980

•Stratta P., Tempesta D., Bonanni R.L., De Cataldo S., Rossi A. Emotional reactivity in bipolar depressed patients. *Journal of Clinical Psychology*, 70(9):860-5,2014

Strumenti di valutazione

Dall'*International Affective Picture System (IAPS)* sono state selezionate immagini con valenza:

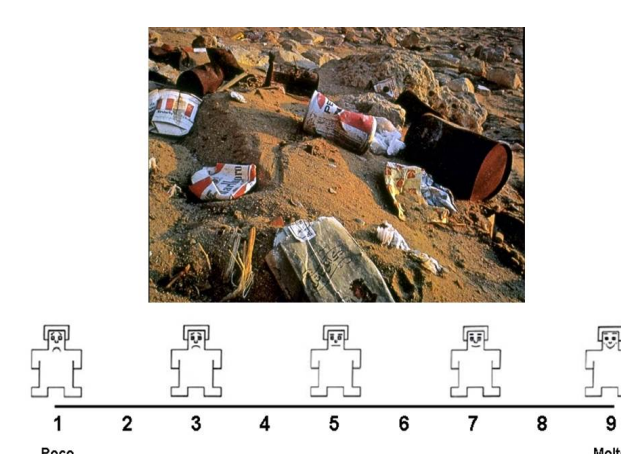
•neutra (es. uno scaffale)



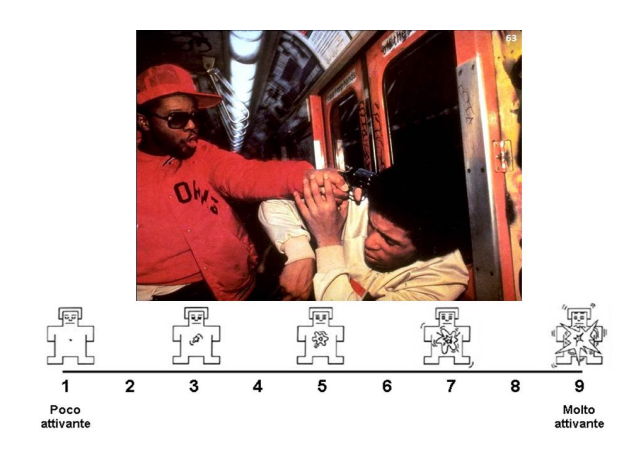
•positiva (es. fiori)



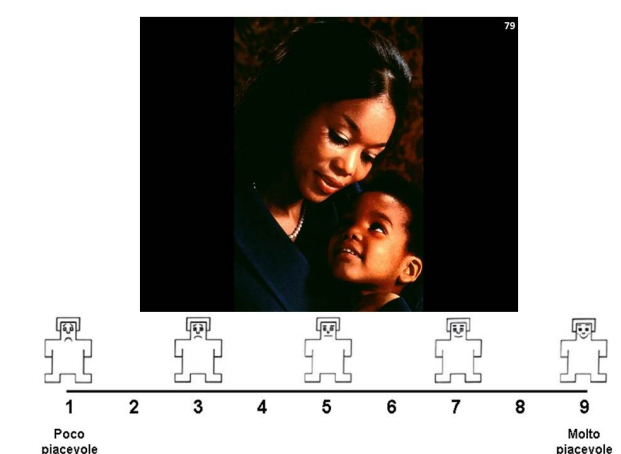
•negativa (es. spazzatura)



•socialmente negative (es. linciaggio, rapina)



•socialmente positive (es. madre con bambino).



La valutazione emozionale delle fotografie è stata graduata, sia per l'arousal che per la valenza (piacevole/spiacevole) mediante un analogo visivo (1-9 Self –Assessment Manikin).

IAPS

Caso	socialmente positive		positive		neutre		negative		socialmente negative	
	arousal	valenza	arousal	valenza	arousal	valenza	arousal	valenza	arousal	valenza
1	8.2	8.2	8.4	8.5	6.1	6.2	3.2	3.5	3.4	3.2
2	8.6	8.7	7.7	7.6	5.6	5.7	7.2	7.3	5.2	5
3	8.4	8.4	7.8	7.8	5.9	5.9	4.2	4.2	2.9	2.9
4	8	8	7.2	7.1	4.8	4.8	4.8	4.7	4.7	4.5
5	7.9	8.1	8.7	8.7	6.3	6.4	6	5.4	2.9	2.9
6	8,1	8,6	8	8,2	6	5,9	5	3,9	3,7	5,1
7	7	8,4	7,1	7,8	5,9	4,9	7	4,8	5,9	3
8	6,8	7	6,2	6	6	4,9	5,2	5	4,9	3,9
9	8,9	8,1	8	8,2	6,4	6,2	7,9	4,9	7	3,1
10	7,8	8,2	7,8	7,1	6,1	6	4,7	4,2	5	3,5
11	6,5	7,8	7	7,1	5,8	6	6	5,1	3,1	3
12	7,9	8,4	8,1	7,9	6,7	6,5	7,9	5	7	4,1

	Arousal				
	Immagini socialmente positive	Immagini positive	Immagini neutre	Immagini negative	Immagini socialmente negative
Campione epilessia	7.84±.73	7.67±.69	5.90±.41	5.50±1.21	4.64±1.48
Campione controllo	6.50±1.35	6.78±1.27	2.70±.69	4.66±1.54	4.33±1.33
Student t-test	2.80	2.08	12.86	1.44	.51
p	.01	.06	<.0005	NS	NS
	Valenza				
	Immagini socialmente positive	Immagini positive	Immagini neutre	Immagini negative	Immagini socialmente negative
Campione epilessia	8.16±.44	7.67±.75	5.78±.59	4.83±.95	3.68±.82
Campione controllo	6.51±1.30	6.79±1.24	3.27±.89	3.64±1.14	3.16±1.11
Student t-test	3.81	2.04	7.57	2.66	1.26
p	.003	.07	<.0005	.01	NS

Conclusioni

I nostri dati preliminari suggeriscono che i pazienti con ELT secondaria ad ablazione chirurgica di neoplasie, studiati per mezzo di un paradigma di valutazione della reattività emotiva, sono generalmente più reattivi nel modo in cui percepiscono l'ambiente, valutando in maniera più positiva stimolazioni neutre o positive con una componente sociale.

Ciò è simile a quanto rilevato in studi su pazienti con disturbo bipolare, in cui la reattività a immagini neutre è coerente alla fase dell'umore: assegnazione di una valenza più negativa in fase depressiva ma più positiva in fase maniacale (Stratta et al., 2014).

Secondo una tale prospettiva la reattività emozionale dei soggetti con ELT può suggerire una "mania" su base organica associata ad una anomala elaborazione degli stimoli emotivi in periodo intercritico.