**18.5.c.iv. Aspetti Medico-nutrizionali della AN e degli EDNOS. DAO non propriamente detti**

**Ballardini-Montomoli, Jacoangeli, Labate, Petroni, Savina, Staar Meazzsalma, Trunfio, Vincenzi**

**Titolo del file: 18\_BALLARDINI\_MOLTOMOLI\_2**

**a. Introduzione**

 **i. Definizioni**

1. La motivazione e la compliance come aspetti critici per l’applicazione della terapia medica e della riabilitazione nutrizionale

2. La terapia medica

3. La riabilitazione nutrizionale

4. Le complicanze mediche

5. L’approccio integrato come best practice nel trattamento dell’AN

 **ii. Quesiti**

1. Quando deve essere avviata la cura medico-nutrizionale?

2. La non corretta gestione medico-nutrizionale può influenzare l’adesione alla psicoterapia o favorire la cronicizzazione?

3. La cura medico nutrizionale migliora l’outcome?

4. Le figure terapeutiche che si occupano della cura medica e della riabilitazione nutrizionale devono conoscere le tecniche terapeutiche specifiche per relazioni d’aiuto e/o le tecniche terapeutiche della psicoterapia? Esistono evidenze per la necessità della formazione?

5. Possono nascere problemi deontologici per l’esclusione della cura medico-nutrizionale?

6. Gli EDNOS che richiedono la strutturazione di percorsi diagnostico-terapeutici diversi da quelli dell’AN, della BN e del BED?

7. L’approccio terapeutico nell’ottica transdiagnostica, con l’aggiunta di percorsi psicoterapeutici e medico-nutrizionali specifici per le comorbidità, può contenere gli elementi di cura idonei anche per gli EDNOS?

**b. Stato dell’arte**

 i. Indicazioni, assessment e trattamento medico-nutrizionale nei diversi livelli di cura: dalle linee guida alla pratica clinica

1. Ambulatoriale

2. Residenziale e semiresidenziale

3. Ricovero ospedaliero

 ii. Problematiche specifiche del trattamento medico

1. Il corretto inquadramento terapeutico dell’amenorrea

2. Lo stato dell’arte per la gestione medica dei casi cronici

 iii. Principali caratteristiche organizzative dei servizi internistico-nutrizionali nella rete di cura per AN e altri DCA

 iv. Caratteristiche e problematiche medico-nutrizionali degli EDNOS non BED

v. La strutturazione del percorso terapeutico medico-nutrizionale nel passaggio dal DSM-IV al DSM.5.

**Riflessioni del EB**

**2. Lo stato dell’arte dovrebbe essere amplificato con I sottocapitoli relativi ai quadri medico-nutrizionali dei vari apparati**

**3. Lavorare su questo documento senza inserire istruzioni di formattazione**

**4. Mantenere d’ora in avanti il nome del file col numero fimale 3 che identifica la versione successiva alla 2: 18\_BALLARDINI\_MONTOMOLI\_3**

**5. Con qualche aggiustamento il syllabus è adeguato allo standard**