

33° CONGRESSO
NAZIONALE SICOB
SORRENTO

29 · 31 OTTOBRE
2 0 2 5




S.I.C.O.B.

HILTON
SORRENTO
PALACE

Gli elementi costitutivi della fase di restituzione psicologica pre-bariatrica



UniMe
1548

PROF.SSA CARMELA MENTO

ASSOCIATA DI PSICOLOGIA CLINICA
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MESSINA

DIRIGENTE PSICOLOGA
UNITÀ OPERATIVA COMPLESSA DI PSICHIATRIA
AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
«G.MARTINO» DI MESSINA

Bariatric Surgery Preoperative Assessment

Anna R. Sall¹, Mark W. Jones²

In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2025 Jan. 2023 Jul 8.

Affiliations + expand

PMID: 37603647 Bookshelf ID: NBK594256

Psychological assessment of the patient undergoing bariatric surgery

Allison G Snyder¹

Affiliations + expand

PMID: 21603431 PMCID: PMC3096263



Received: 21 September 2023 | Revised: 8 January 2024 | Accepted: 4 February 2024

DOI: 10.1002/osp4.741

REVIEW

Obesity Science and Practice WILEY

Psychological predictors of adherence to lifestyle changes after bariatric surgery: A systematic review

Jade K. Y. Chan | Lenny R. Vartanian



33° CONGRESSO NAZIONALE SICOB SORRENTO



The objective of psychological evaluation in the process of qualifying candidates for bariatric surgery

Agnieszka H Dziurawicz-Kozłowska¹, Zbigniew Wierzbicki, Wojciech Lisik, Dariusz Wasiak, Maciej Kosieradzki

Affiliations + expand

PMID: 16469223 DOI: [10.1381/096089206775565168](https://doi.org/10.1381/096089206775565168)

Obiettivi della restituzione



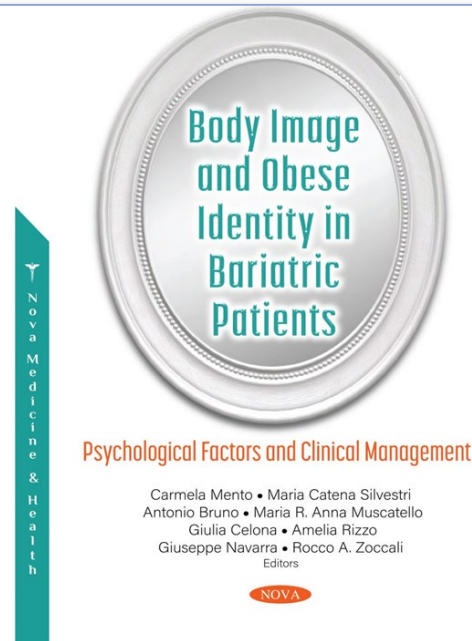
Review | Published: 20 July 2021

The role of body image in obese identity changes post bariatric surgery

[Carmela Mento](#) , [Maria Catena Silvestri](#),
[...] [Antonio Bruno](#)

[Eating and Weight Disorders -
Studies on Anorexia, Bulimia and
Obesity](#) (2021) | [Cite this article](#)

65 Accesses | [Metrics](#)



L'immagine corporea non subisce un cambiamento immediato dopo la chirurgia bariatrica.

La perdita di peso non si accompagna necessariamente a una rielaborazione altrettanto rapida della rappresentazione mentale di sé come persona magra o corrispondente a un ideale corporeo.



- **Paradosso dell'obesità**
- **Errata concezione dell'immagine corporea**
- **Ridotta autostima**
- **Difficoltà nel funzionamento relazionale e sociale**



Psicoterapia pre-chirurgia bariatrica

- Gli aspetti emotivi hanno un “peso” fondamentale nella riuscita dell’intervento e nel mantenimento del calo ponderale
- Talvolta, la scelta di ricorrere all’intervento chirurgico, piuttosto che a un percorso psicoterapeutico, può significare nel paziente una modalità di evitamento o di velocizzazione del percorso di dimagrimento rispetto all’impegno di esplorare il funzionamento emotivo e personologico sottostante al mantenimento dell’obesità.
- In alcuni casi, l’alimentazione eccessiva può costituire una strategia di regolazione emotiva disfunzionale; in altri, l’accumulo ponderale può assumere la funzione di “barriera” difensiva o di mantenimento di specifici vantaggi secondari di natura affettiva e relazionale.



Utilizzo di tecniche basate su biofeedback e mindful eating



Le tecniche basate sulla **Neuromodulazione**, in particolare il **Biofeedback**, si sono dimostrate utili nel trattamento di alcuni disturbi alimentari in aggiunta ad interventi e trattamenti più completi, compresa l'obesità.



La **mindful eating**, o alimentazione consapevole, è un approccio che enfatizza la piena attenzione e la consapevolezza durante il processo di mangiare. Questa pratica può essere molto efficace nel trattamento dell'obesità poiché aiuta a riconnettersi con le sensazioni naturali di fame e sazietà e a interrompere i cicli di alimentazione emotiva o compulsiva.



M. Blume · R. Schmidt · A. Hilbert

Biofeedback. Stellenwert in der Behandlung von Ess- und Gewichtsstörungen**Zusammenfassung**

Hintergrund. Während Biofeedback als wirksamer Behandlungssatz zur Steigerung der Selbstregulation bei diversen psychischen Störungen gilt, gibt es kaum Evidenz für Ess- und Gewichtsstörungen, für die Selbstregulationsschwierigkeiten charakteristisch sind. Im Rahmen dieser Übersichtsarbeit soll die vorhandene Studienlage zur Wirksamkeit von Biofeedback bei Anorexia nervosa, Bulimia nervosa, Binge-Eating-Störung und Adipositas systematisch zusammengefasst werden.

Methode. Eine systematische Suche nach relevanten deutsch- und englischsprachigen Studien erfolgte in verschiedenen Literaturdatenbanken mithilfe festgelegter Suchtermini.

Ergebnisse. Von insgesamt 5 identifizierten Biofeedbackstudien verwendeten 2 Studien die Elektroenzephalographie, 1 Studie die

Herzratenvariabilität und 2 Studien die elektrodermale Aktivität. Untersucht wurden nur Übergewicht und Adipositas (2 Studien) sowie Anorexia nervosa (3 Studien). Es zeigte sich, dass Biofeedback zu spezifischen Verbesserungen in der allgemeinen wie auch der Essstörungspsychopathologie führte, nicht jedoch im Gewichtsstatus.

Schlussfolgerung. Wenngleich erste positive Effekte von Biofeedback bei Anorexia nervosa und Adipositas erzielt wurden, sind weitere randomisierte kontrollierte Studien notwendig, um die Wirksamkeit von Biofeedback bei Ess- und Gewichtsstörungen bewerten zu können.

Schlüsselwörter

Anorexia nervosa · Adipositas · Übergewicht · Neurofeedback · Selbstkontrolle

Biofeedback. Importance in the treatment of eating and weight disorders**Abstract**

Background. While biofeedback proved to be an efficacious treatment in the improvement of self-regulating abilities in a variety of mental disorders, there is a lack of evidence for eating and weight disorders. The present review aims to give a systematic overview about the existing literature on the efficacy of different biofeedback paradigms for anorexia nervosa, bulimia nervosa, binge-eating disorder, and obesity.

Method. Literature databases were searched using predefined search terms. Relevant German and English studies were identified.

Results. Out of 5 identified biofeedback studies 2 studies used electroencephalography, 1 study was based on heart rate variability and 2

studies were based on electrodermal activity. Studies investigated obesity (2 studies) and anorexia nervosa (3 studies). It was shown that biofeedback had specific effects on general and eating disorder psychopathology but not on weight status.

Conclusion. Although biofeedback was shown to have positive effects in anorexia nervosa and obesity, further randomized controlled studies are warranted to evaluate the efficacy of biofeedback in eating and weight disorders.

Keywords

Anorexia nervosa · Overweight · Obesity · Neurofeedback · Self-control

Exploring the Use of Mindful Eating Training in the Bariatric Population

BT Online Editor | December 10, 2007 | 0 Comments

by Terri Bly, PsyD; Megrette Fletcher Hammond, MEd, RD, CDE; Roger Thomson, PhD; and Paul Bagdade, PhD

Terri Eloffson Bly, PsyD, conducts preoperative psychological assessments for surgical weight loss programs in the Minneapolis-St. Paul area and leads several monthly bariatric support groups. Megrette Fletcher Hammond, MEd, RD, CDE, is a registered dietitian and diabetes educator at Wentworth-Douglass Hospital in Dover, NH, and Executive Director of the Center for Mindful Eating (www.tcmce.org). Roger Thomson, PhD, is on the faculty of Northwestern University Feinberg School of Medicine and is Co-director of Integrative Health Partners, a practice group that offers mindfulness-informed psychotherapy and courses in mindful eating. He can be reached through www.integrativehealthpartners.org. Paul Bagdade, PhD, is a licensed psychologist and Director of Behavioral Health at HealthEast Bariatric Care in St. Paul, MN, and practices at Northwest Psychology Consultants.

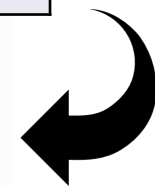
INTRODUCTION

Although bariatric surgical procedures are powerful tools in the treatment of obesity, patients and healthcare providers alike can feel frustrated by the difficulties of actually achieving postoperative weight loss objectives, particularly postoperative weight loss maintenance. One result of these surgical interventions is to bring the feeling of fullness into the patient's consciousness in a dramatically amplified way. However, many obese patients have learned to actively ignore their inner regulatory signals concerning eating. Well established habits of disordered eating and dieting are supported by, and inextricably connected to, a chronic lack of attention to the psychophysiologic experiences of hunger, eating, and satiety. Although surgery can be extremely helpful in reversing these habits, it has limitations in combating years of dysfunctional eating patterns. In order to fully benefit from surgery, patients must retrain themselves to be attentive to their subjective experiences of hunger, eating, and satiety. Learning to eat mindfully—with full attention to the experience of eating—is an invaluable skill for individuals who have had, or are considering, bariatric surgery.

	T0 (Baseline)	T1(post-trattamento)	T2 (2 mesi dopo)
Weight/BMI	120/41.5	111/38.4	82/28.4
EDI *****	122	85	57
BES	19	9	8
BUT (total score)	118	94	62
STAI-Y 1	75	55	52
STAI-Y2	71	71	70
BDI-II	16	13	12

A due mesi dal trattamento integrato si sono registrati i seguenti risultati:

- Riduzione significativa dei comportamenti impulsivi (binge, grazing);
- Miglioramento dell'immagine corporea;
- Riduzione dei punteggi di ansia e depressione;



T0

%	DESCRIZIONE
71,4	eccessiva preoccupazione per la dieta, desiderio di perdere peso e paura di acquistarlo
47,6	tendenza alle abbuffate ed al vomito autoindotto
100,0	convinzione che alcune parti del corpo siano troppo grosse/grasse
36,7	sentimenti di inadeguatezza, insicurezza, autosvalutazione, sensazione di non avere il controllo sulla propria vita
11,1	aspettative personali eccessive, spinta al successo
14,3	senso di alienazione e di riluttanza a stabilire rapporti interpersonali stretti
10,0	difficoltà a riconoscere e identificare le emozioni e le sensazioni legate alla fame ed alla sazietà
16,7	timore di lasciare la sicurezza della preadolescenza e di caricarsi delle responsabilità dell'adulto
39,1	tratti psicologici clinicamente rilevanti per i DCA

T2

%	DESCRIZIONE
25,2	eccessiva preoccupazione per la dieta, desiderio di perdere peso e paura di acquistarlo
6,4	tendenza alle abbuffate ed al vomito autoindotto
43,0	convinzione che alcune parti del corpo siano troppo grosse/grasse
19,0	sentimenti di inadeguatezza, insicurezza, autosvalutazione, sensazione di non avere il controllo sulla propria vita
3,2	aspettative personali eccessive, spinta al successo
9,2	senso di alienazione e di riluttanza a stabilire rapporti interpersonali stretti
4,8	difficoltà a riconoscere e identificare le emozioni e le sensazioni legate alla fame ed alla sazietà
8,3	timore di lasciare la sicurezza della preadolescenza e di caricarsi delle responsabilità dell'adulto
15,3	tratti psicologici clinicamente rilevanti per i DCA

Da un punto di vista qualitativo i risultati dell' Eating Disorder Inventory (EDI) mostrano una riduzione significativa nelle seguenti sottoscale:

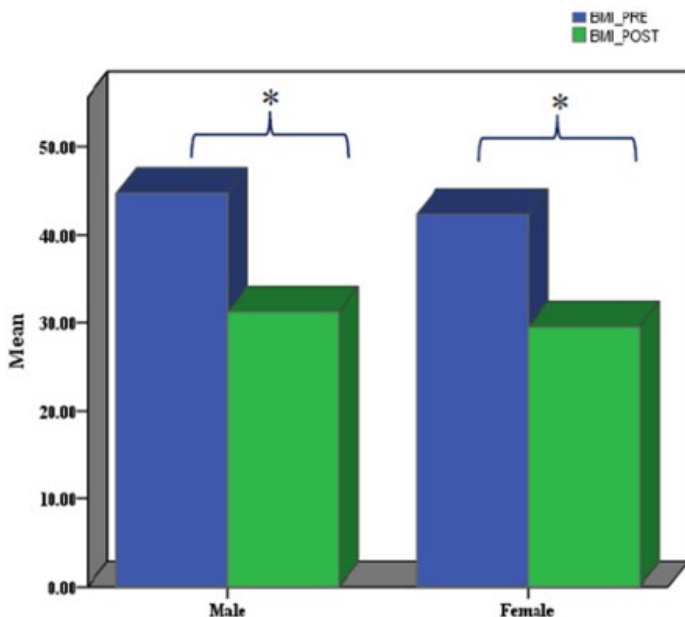
- desiderio di perdere peso,
- tendenza alle abbuffate,
- difficoltà a riconoscere ed identificare le emozioni legate alla fame e alla sazietà.



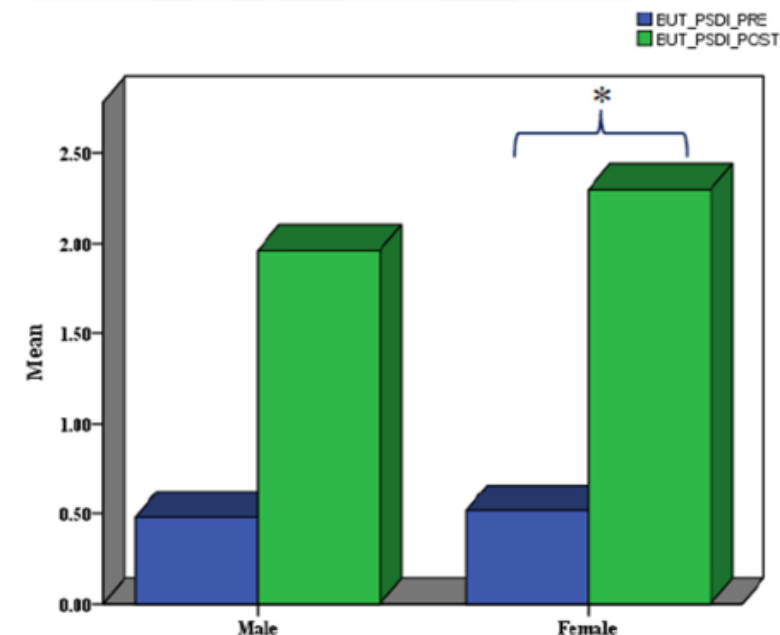
Article

Psychological Traits of Bariatric Surgery Candidates and Predictors of Outcomes

Abed Hadipour Lakmehsari ¹, Carmela Mento ^{2,*} , Claudia Scaramuzzino ³, Federica Arena ⁴, Fabrizio Turiaco ² , Maria Rosaria Anna Muscatello ² , Giuseppe Navarra ⁵, Gianluca Pandolfo ²  and Clara Lombardo ³ 



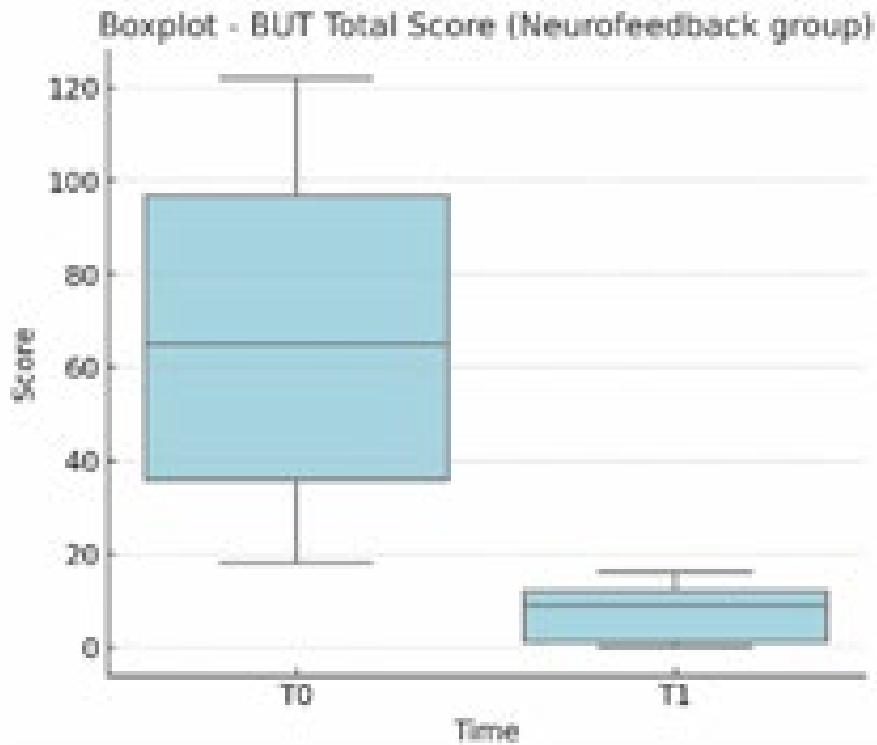
Nel sottogruppo che ha completato il follow-up, sono stati osservati cambiamenti significativi, tra cui una riduzione del BMI e un aumento dell'indice di disagio (Body Uneasiness Test) post-operatorio, con grandi dimensioni dell'effetto in entrambi i casi.



Article

Evaluating the Efficacy of Neurofeedback in Post-Bariatric Surgery Patients: A Pilot Study

Claudia Scaramuzzino ¹, Clara Lombardo ^{1,*}, Giulia Esposito ², Maria Rosaria Anna Muscatello ³, Antonio Bruno ³, Marco Populin ⁴, Giuseppe Navarra ⁵, Fabio Guccione ⁵ and Carmela Mento ³



I risultati di questo studio supportano l'ipotesi che l'NFT, applicato come intervento complementare nei pazienti sottoposti a chirurgia bariatrica, sia associato a una significativa riduzione di vari aspetti dei sintomi alimentari e al miglioramento di indicatori dell'immagine corporea.

Questi risultati suggeriscono che il NFT può rappresentare un'opzione non invasiva e potenzialmente efficace per affrontare il comportamento alimentare emotivo residuo e i problemi psicologici e comportamentali correlati.



Conclusioni

- La chirurgia bariatrica non implica soltanto un cambiamento fisico, ma un profondo processo di trasformazione personale.
- La nuova immagine corporea richiede tempo per essere interiorizzata e riconosciuta e possono essere presenti vissuti di insoddisfazione corporea anche nel post-intervento.
- La fase di restituzione psicologica pre-operatoria ha il compito di preparare il paziente ai vari passaggi del percorso bariatrico, promuovendo consapevolezza, accettazione e integrazione delle dinamiche corpo-mente.



**33° CONGRESSO
NAZIONALE SICOB
SORRENTO**

**29 · 31 OTTOBRE
2 0 2 5**



**HILTON
SORRENTO
PALACE**



UniMe
1548

**Ambulatorio di Psicologia Clinica
Ambulatorio di Neuromodulazione
UOC Psichiatria
Policlinico Universitario di Messina**



cmento@unime.it



+39 0902212975



+39 3335686096



<http://portale.unime.it/carmelamento/>



Instagram: carmela_mento