



Università degli Studi del Molise  
Dipartimento di Scienze per la Salute

Convegno “La salute al femminile”

# **Le condotte suicidarie nel genere femminile: fattori congeniti e acquisiti**

Chiara Cuomo, Marco Sarchiapone

Campobasso, 15 Maggio 2008



# @Suicidalità

@ Suicidio Completato

@ Mancato Suicidio

@ Tentato Suicidio

@ Self-harm

@ Ideazione



## **Attempted suicide**

Used widely (especially in North America) for episodes where there was at least some suicidal intent, or sometimes without reference to intent. Repetitive bodily harm may be excluded.

## **Deliberate\* self-harm**

Used in UK for all episodes survived, regardless of intent.

North American usage refers to episodes of bodily harm without suicidal intent, especially if repetitive. Usually excludes overdoses and methods of high lethality.

## **Parasuicide**

Episodes survived, with or without suicidal intent (especially in Europe) or episodes without intent. Repetitive bodily harm may be excluded.

## **Self-poisoning or self-injury**

Self-harm by these methods regardless of suicidal intent.

## **Self-mutilation**

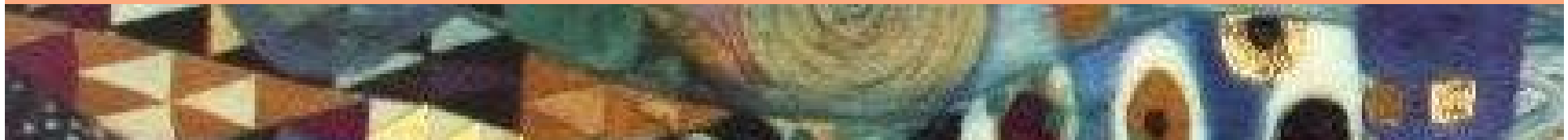
Serious bodily mutilation (such as enucleation of eye) without suicidal intent.

Repetitive superficial bodily harm without suicidal intent (synonymous with North American term deliberate self-harm). Also known as self-injurious behaviour, self-wounding.

Sometimes the term is used to describe both the above meanings and also stereotypical self-harm in intellectually disabled people.

Some workers favour "attempted suicide" as an umbrella term that recognises the high risk of suicide in people who self-harm, even though the label may not be very precise.<sup>5</sup> This term is in common usage in North America, as is "deliberate self-harm" to indicate bodily harm without suicidal intent.<sup>6</sup> But "deliberate self-harm" as it has been used in the UK<sup>7</sup> and "parasuicide" as used in the World Health Organization/European Study on Parasuicide<sup>8</sup> include all suicide methods, and avoid ascribing intent rather than implying lack of intent. Description of the behaviour first and clarification of intent later is probably more realistic than trying to label behaviours from the outset; this approach mirrors the way in which clinicians tend to refer to self-harm.

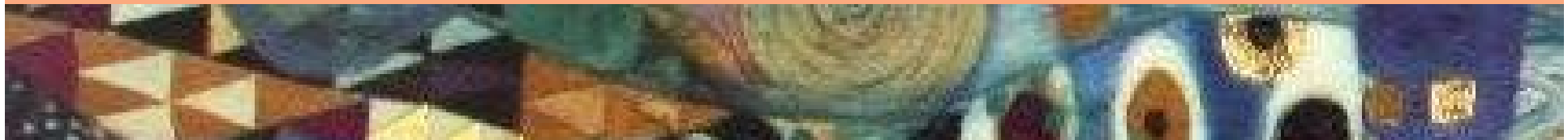
Skegg et al. 2005





# @Suicidio e Deliberate Self-Harm nei due generi

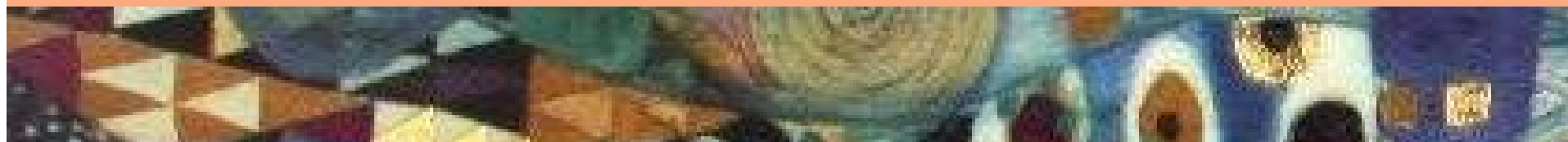
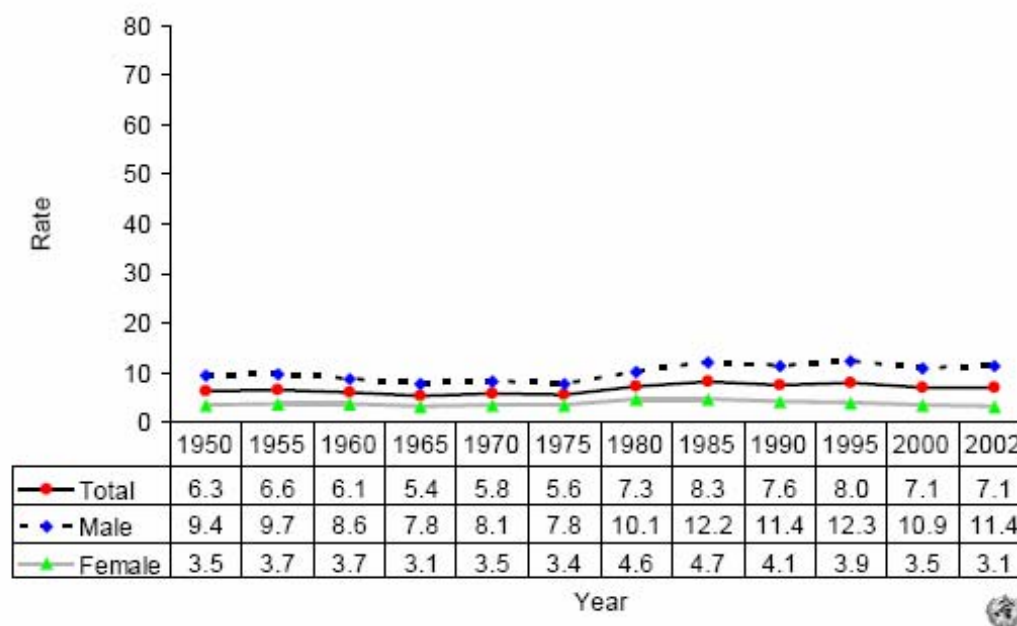
- ④ I tassi di **suicidio** sono generalmente più elevati nei maschi rispetto alle femmine
  - ④ Eccezione di alcune zone rurali della Cina per giovani donne
- ④ Al contrario, *atti non-fatali* di auto-avvelenamento e auto-lesionismo (**Deliberate Self-Harm o DSH**) sono più comuni nelle **donne**
  - ④ Negli anni recenti in molti paesi aumento del tasso maschile, specie in giovane età
  - ④ Riduzione del tasso femminile, specie nelle anziane, o stabilità del tasso, specie nelle giovani
- ④ Rapporto F:M compreso tra 1.2 e 2
- ④ Il WHO/Euro Multicenter Study on Parasuicide – in attivazione ad opera del nostro gruppo anche in Molise, ha verificato questo pattern in tutta Europa, forse con l'eccezione della Finlandia





# @Suicidio

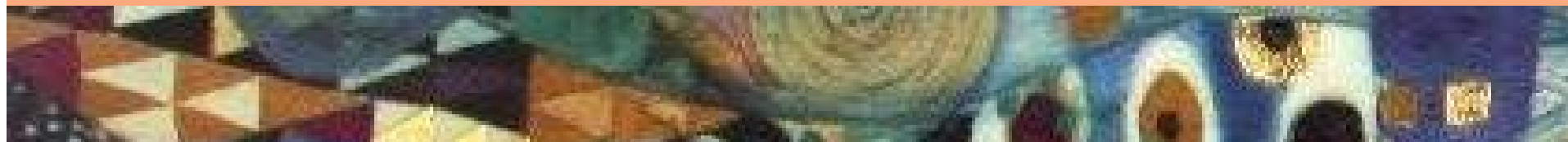
Suicide rates (per 100,000), by gender, Italy, 1950-2002.





# @Autolesionismo

- ⊙ **Alto rischio di suicidio** nelle persone che praticano atti di autolesionismo – “tentativo di suicidio”
- ⊙ Atti di autolesionismo ripetuti risultanti in un danno tissutale da lieve a moderato = “self-mutilation” superficiale, autodanneggiamento
- ⊙ Si ritiene siano differenti da altri autolesionisti, a volte esclusi dagli studi
- ⊙ Intento suicidario assente
  - ⊙ Descritto come mezzo di evitare il suicidio
  - ⊙ Come forma patologica di auto-aiuto
  - ⊙ Come forma di comportamento di dipendenza
- ⊙ Non sono necessariamente abituali
- ⊙ Non sono rari in campioni non-patologici di adolescenti
- ⊙ Comportamenti a rischio (es: sky-diving); “suicidio cronico” (egs abuso di alcol); atti di autodanneggiamento senza danno tissutale





# @Deliberate Self - Harm

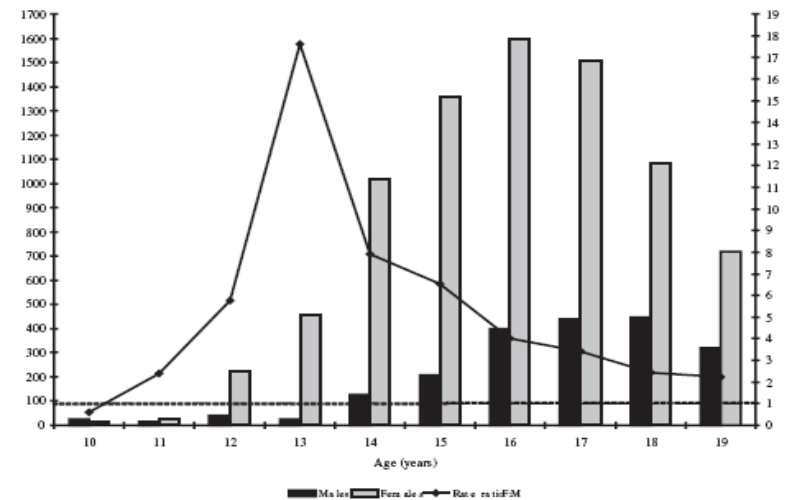


Figure 2. DSH rates and female:male rate ratios, Oxford City 1995-2004, in persons aged 10-19 years.

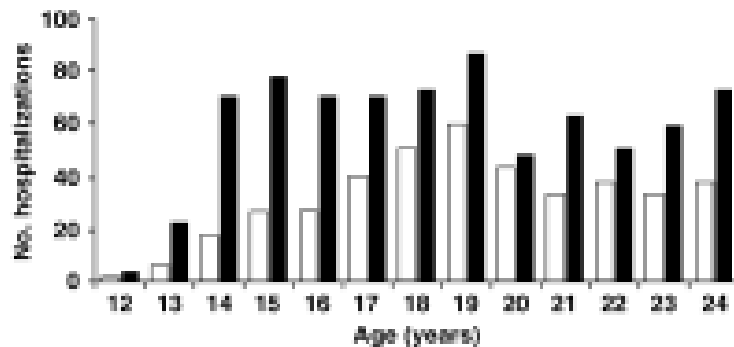


Figure 1. Suicide and self-inflicted injury in New Zealand, 1996-1997, by age (< 25 years) and gender. □, male; ■, female.

Beautrais, 2002

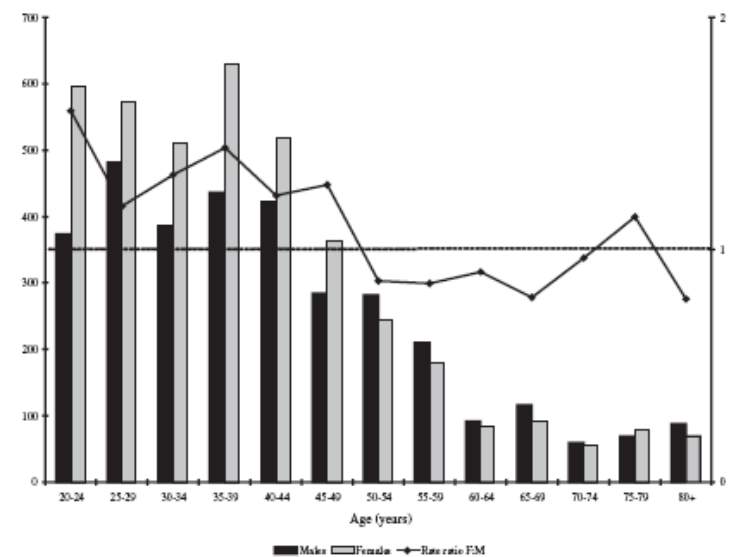


Figure 1. DSH rates and female:male rate ratios, Oxford City 1995-2004, in persons aged 20 years and over.

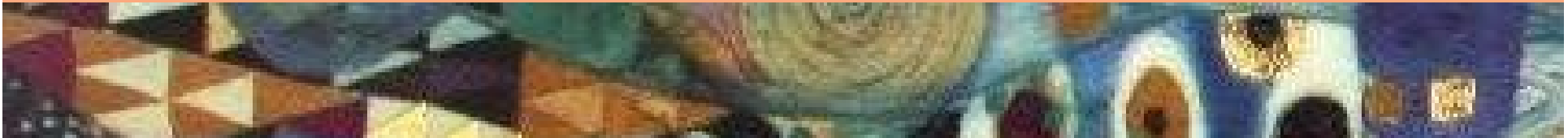
Hawton e Harris, 2008



# @DSH, Genere e Ciclo di Vita

- @ Tasso F:M complessivo nello studio 1.5:1
- @ Ampia variazione nei tassi di DSH per genere a differenti stadi del ciclo di vita
- @ Nella prima adolescenza tassi di DSH molto più alti nelle donne
- @ La suscettibilità nelle donne inizierebbe a 12-13 anni (solo occasionalmente prima; 1 caso di 9 anni)

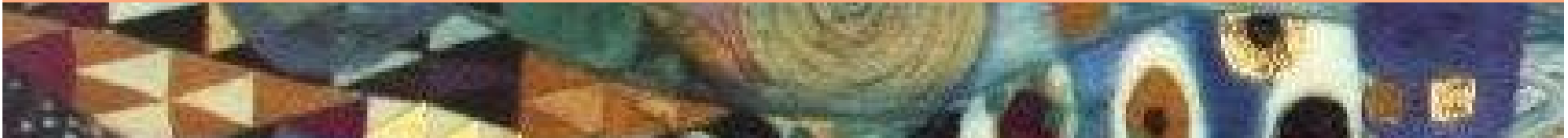
Hawton e Harris, 2008





# Esordio precoce del DSH nel genere femminile

- Esordio precoce del DSH nel genere femminile
  - Fattori associati:
    - Pubertà più precoce nelle donne
    - Aumento della suscettibilità ai disturbi affettivi
    - Problemi causati dalle relazioni interpersonali, sia con i familiari che con i pari
  - Associazione tra raggiungimento della pubertà e aumento del DSH specie nelle ragazze, con i sintomi depressivi, l'uso dell'alcol e l'attività sessuale quali fattori di mediazione
  - Mezzo relativamente accettabile di fronteggiare ed esprimere distress delle giovani ragazze

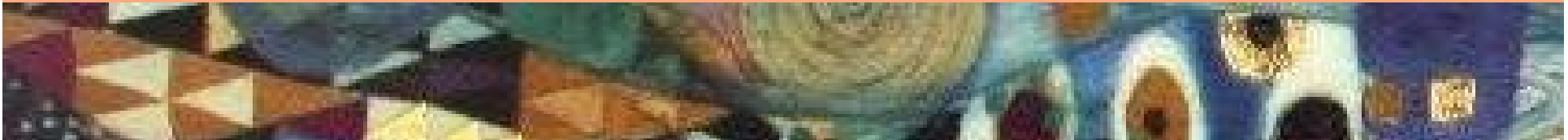






# @DSH in giovani donne

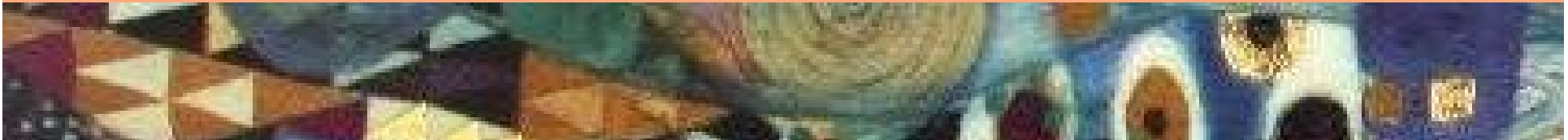
- ⊙ Picco del DSH nelle donne: 16 anni
- ⊙ Evidenza di un intento suicidario basso, e conseguente rischio di suicidio basso
- ⊙ Motivazioni:
  - ⊙ Desiderio di mostrare un disagio agli altri
  - ⊙ Espellere sentimenti negativi
  - ⊙ Influenzare il comportamento degli altri
- ⊙ L'ideazione suicidaria in campioni di comunità era riportata molto più spesso nelle donne





# @Tasso di DSH nel genere maschile

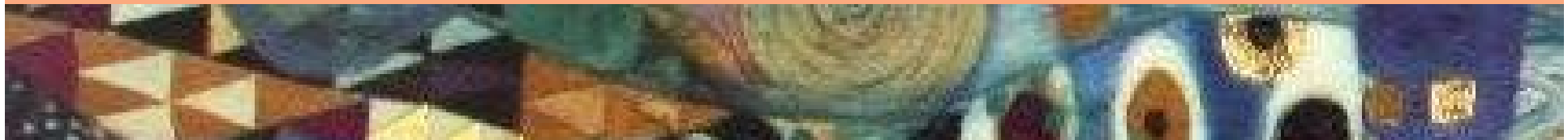
- Ⓢ I tassi di DSH per i maschi aumentano marcatamente durante la tarda adolescenza fino ai primi anni della seconda decade di vita
- Ⓢ All'età di 19 anni il rapporto F:M era approssimativamente 2:1
- Ⓢ A questa età, sebbene ancora una minoranza, comincia ad aumentare la suicidalità degli atti, con un associato aumento del rischio di conseguente suicidio
- Ⓢ A partire dai primi stadi dell'età adulta, fino alla mezza età (20-50), il rapporto di genere mostra un eccesso da parte del genere femminile di circa 1.3:1.
- Ⓢ Dai 50 anni in poi c'è una inversione del rapporto per genere, il cui pattern si avvicina a quello per il suicidio
- Ⓢ L'intento suicidario associato con il DSH aumenta all'aumentare dell'età
- Ⓢ La maggior parte dei DSH di persone sopra i 60 aa implica un alto intento suicidario, con rischio di conseguente suicidio maggiore rispetto ai giovani





# @Autolesionismo e Intenzionalità

- Ⓢ Intenzioni comunemente riportate (overdose)
  - Ⓢ Avere un sollievo ad un intollerabile stato psichico
  - Ⓢ Morire
  - Ⓢ Cercare aiuto
  - Ⓢ Influenzare qualcuno
  - Ⓢ Non essere capace di pensare ad altra alternativa
  - Ⓢ Impressione di aver perso il controllo
  - Ⓢ Non sapeva (solitamente più di una intenzione riportata)
- Ⓢ Per gli adolescenti raramente il cercare aiuto; “grido di dolore” più che “grido di aiuto”
- Ⓢ Motivazioni intrapersonali più che interpersonali (es: influenzare gli altri)
- Ⓢ Molti studi non europei indicano in realtà un ruolo dei conflitti interpersonali, che spesso precedono i DSH nei paesi occidentali
- Ⓢ Ragioni riportate più comunemente dagli adolescenti:
  - Ⓢ Mezzo di fuga (nell'auto-avvelenamento)
  - Ⓢ Depressione (nel taglio)
- Ⓢ Metà delle donne con condotte di autolesionismo (taglio):
  - Ⓢ Autopunizione





# @Basi della differenza

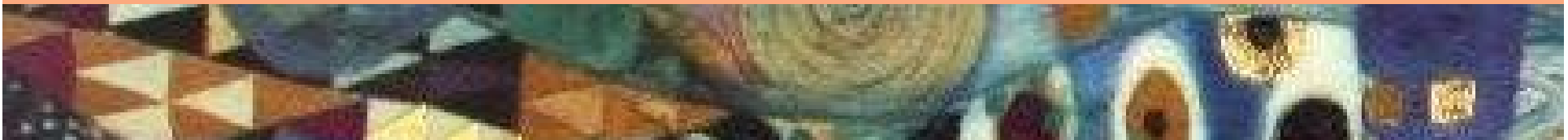
@ Modello bio-psico-sociale (Engel, 1960)

@ Radici:

@ Biologica

@ Sociale

@ Psicologica





# @Biologia della differenza

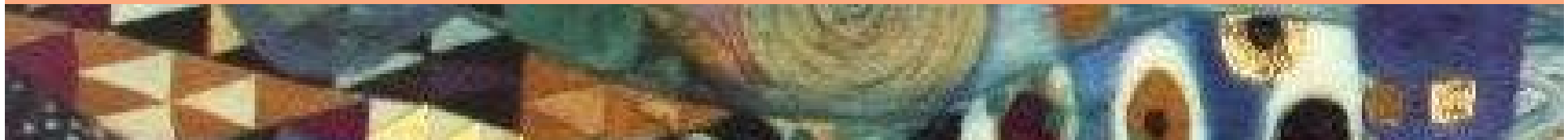
- @ Vulnerabilità del sistema serotoninergico
- @ Ruolo delle neurotrofine (BDNF)

- @ Plasticità cerebrale
- @ La correlazione di una mutazione del BDNF con l'anamnesi di T.S. era più forte nel sesso femminile

**Association of Polymorphism (Val66Met) of Brain-derived Neurotrophic Factor (BDNF) with Attempting Suicide in Depressed Patients.**

M. Sarchiapone, V. Carli, A. Roy, L. Iacoviello, C. Cuomo, M.C. Latella, S. De Risio, M. de Gaetano, M. N. Janal.

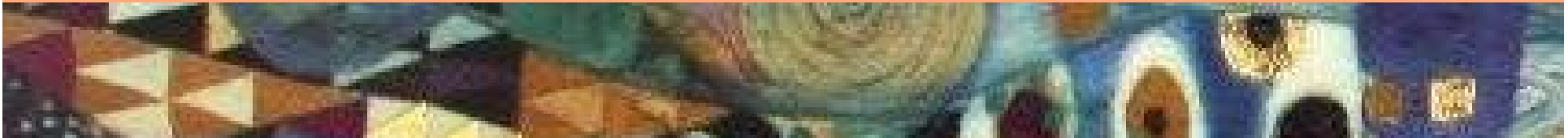
Neuropsychobiology 2008. In press





# @Radici sociali e culturali della differenza

- ② Ruolo delle norme sociali
- ② Ruolo della struttura sociale basata sulla famiglia (Occidente)
  - ② Prevalenza del suicidio nel genere femminile in alcune zone rurali della Cina
  - ② Studio di Guardiagrele
  - ② Cambiamento dei ruoli di genere
  - ② Ruolo dell'occupazione nel genere maschile
  - ② Ruolo dello stato maritale differente nei due generi

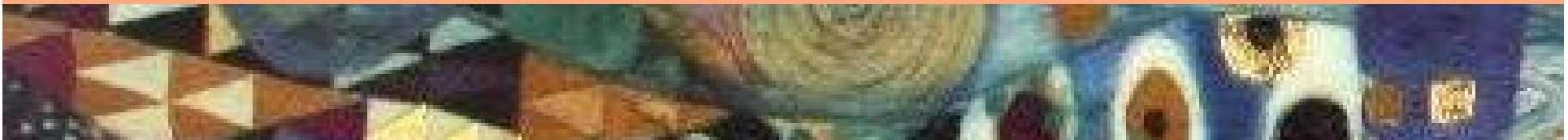




# @Psicologia della differenza

## @ Prospettiva psicoanalitica:

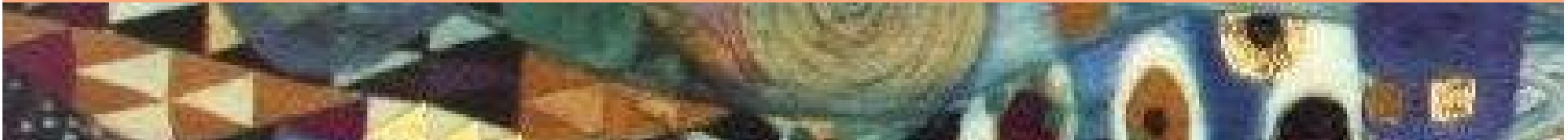
- @ **Posizione femminile:** condizione connaturata di *mancanza*
- @ Disposizione mentale di base ad accettare una interruzione della completezza immaginaria della rappresentazione di sé
- @ Necessità fin dalla nascita di affrontare l'esperienza di *discontinuità interna*
- @ Fattore di resistenza ai “cambiamenti catastrofici” che sono alla base del suicidio
- @ Suicidio come fenomeno legato alla perdita, alla mutazione, alla interruzione del concetto di *identità*





# @Psicologia della differenza

- @ Ruolo protettivo della maternità
- @ Livelli di psicopatologia:
  - @ Psicopatologia “internalizzante”: rapporto F:M 2:1
  - @ Psicopatologia “esternalizzante”: fattore di rischio per condotte suicidarie
- @ Metodo suicidario: differenze





# @Un caso-studio



## Child

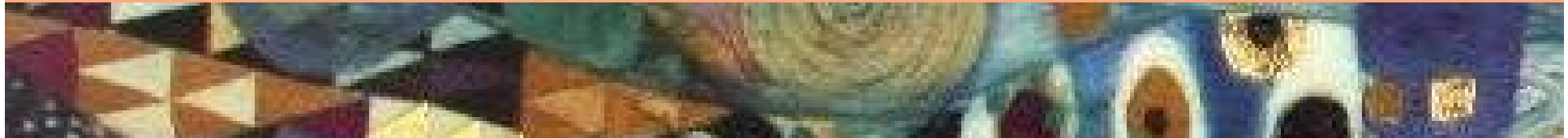
Your clear eye is the one absolutely beautiful thing,  
I want to fill it with color and ducks,  
The zoo of the new  
Whose names you meditate ---  
April snowdrop, Indian pipe,  
Little  
Stalk without wrinkle,  
Pool in which images  
Should be grand and classical  
Not this troublous  
Wringing of hands, this dark  
Ceiling without a star.



Sylvia Plath  
1932-1963

## Edge

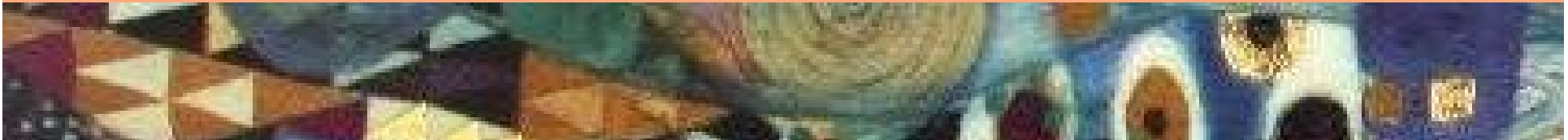
The woman is perfected.  
Her dead  
Body wears the smile of accomplishment,  
The illusion of a Greek necessity  
Flows in the scrolls of her toga,  
Her bare  
Feet seem to be saying:  
We have come so far, it is over.  
Each dead child coiled, a white serpent,  
One at each little  
Pitcher of milk, now empty.  
She has folded  
Them back into her body as petals  
Of a rose close when the garden  
Stiffens and odors bleed  
From the sweet, deep throats of the night flower.  
The moon has nothing to be sad about,  
Staring from her hood of bone.  
She is used to this sort of thing.  
Her blacks crackle and drag.





# @Psicopatologia precoce

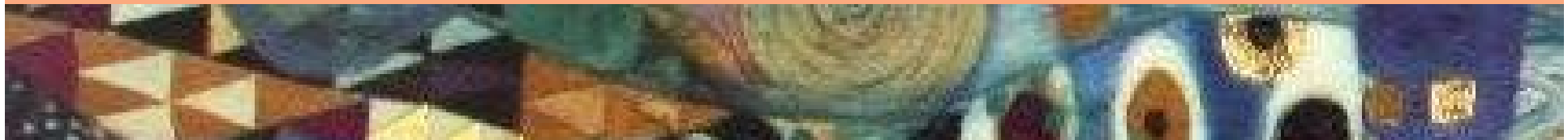
- @ Esordio di depressione all'età di 20 anni
  - @ Periodo di stress e mancata ammissione ad una *writing class* ad Harvard
  - @ Ideazione suicidaria, autolesionismo
  - @ Trattamento psichiatrico; ECT
  - @ Tentativo di suicidio con ipnotici
  - @ Ricovero psichiatrico per 4 mesi
    - @ Insulino-terapia
    - @ Seconda ECT
    - @ Psicoterapia
    - @ Remissione





# @Ambiente familiare

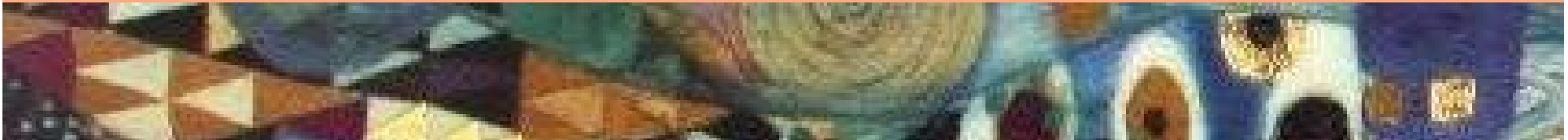
- @ Genitori tedeschi emigrati negli US
- @ Intelligenti, lavoratori infaticabili e con alte aspirazioni sociali
- @ **Valori familiari:** venerazione per il lavoro e una spinta verso il continuo miglioramento di sé, a scapito delle attività di svago e sacrificando i beni materiali
- @ **Padre:**
  - @ Faculty Member della Boston University (biologia, dottorato in entomologia), parlava 5 lingue
  - @ Morì di diabete mellito (sequele di un gangrena trascurata) quando Silvia aveva 8 anni
- @ **Madre:**
  - @ Insegnante di scuola superiore
  - @ A Boston istituì un corso di college per segretarie mediche





# @Storia precoce

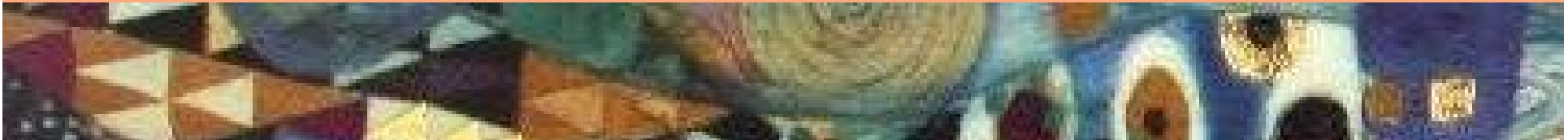
- @ Carriera scolastica e al college:
  - @ Alto rendimento, conformista, aggregativa, vincitrice di premi
  - @ Scuole superiori: voti finali A
  - @ Borsa di studio al college, dove uscì con il massimo dei voti e lode
  - @ All'età di 23 anni vinse una borsa di studio "Fulbright" per Cambridge
- @ Lì il corso della sua vita cambiò (1956)
- @ Conobbe, si innamorò e sposò l'aspirante poeta inglese Ted Hughes
- @ Abbandonò su spinta del marito la carriera accademica per dedicarsi full-time al lavoro di scrittura
- @ Ebbe 2 figli





# @Tratti di personalità

- @ Costante dissonanza tra personalità brillante e senso di isolamento e vuoto
- @ Instabilità emotiva – sbalzi di umore
- @ Comportamenti autolesionismo e a rischio (non giustificati dalla ipomania o dall'uso di sostanze)





# @Formulazioni diagnostiche

- ② Definita “maniaco-depressa”
- ② Ricostruzioni: a metà strada tra la depressione endogena e reattiva
- ② Non alternanza di stati dell'umore
- ② Profilo di personalità indicativo di Disturbo Borderline di personalità
- ② Formulazione appropriata:
  - ② Disturbo Depressivo Ricorrente, Grave (senza sintomi psicotici) (ICD-X) oppure: Disturbo Depressivo Maggiore, Ricorrente, (DSM-IV)
  - ② Sulla base di un Disturbo Di Personalità Borderline

