



NOSOGRAFIA DEI DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO (ASD)

Dr Roberto Keller

Centro pilota Regione Piemonte ASD in età adulta

I disturbi dello spettro autistico sono disturbi neuroevolutivi su base genetica ad insorgenza precoce e interessamento multisistemico (intestinale, immunitario, etc) che tendono a permanere lifetime.

Vi è un'ampia articolazione clinica da forme a basso funzionamento/maggiore necessità di supporto (con disabilità intellettiva) a forme ad alto funzionamento (HFA e Asperger).

QUALI SONO I SISTEMI DI RIFERIMENTO DIAGNOSTICI ?

La diagnosi è una convenzione

Quindi avere ben chiari i limiti e le potenzialità dei singoli modelli nosografici

Disturbi pervasivi dello sviluppo il DSM-IV TR : CATEGORIALE

DISTURBO AUTISTICO

DISTURBO DI RETT

DISTURBO DISINTEGRATIVO DELLA INFANZIA

DISTURBO DI ASPERGER

**DISTURBO PERVASIVO DELLO SVILUPPO
NON ALTRIMENTI SPECIFICATO**

F84.0 Disturbo Autistico [299.00]

- Compromissione qualitativa dell'interazione sociale
- Compromissione qualitativa della comunicazione
- Modalità di comportamento, interessi e attività ristretti, ripetitivi e stereotipati
- Ritardi o funzionamento anomalo in almeno una delle seguenti aree, con esordio prima dei 3 anni di età: *interazione sociale, linguaggio usato nella comunicazione sociale, gioco simbolico o di immaginazione*

F84.2 Disturbo di Rett [299.80]

Sono presenti:

- 1) sviluppo prenatale e perinatale apparentemente normale
- 2) sviluppo psicomotorio apparentemente normale nei primi 5 mesi dopo la nascita
- 3) circonferenza del cranio normale al momento della nascita

ESORDIO DI TUTTI I SEGUENTI DOPO IL PERIODO DI SVILUPPO NORMALE:

1. rallentamento della crescita del cranio tra i 5 e i 48 mesi
2. perdita di capacità manuali finalistiche acquisite in precedenza tra i 5 e i 30 mesi con successivo sviluppo di movimenti stereotipati delle mani (per es., torcersi o lavarsi le mani)
3. perdita precoce dell'interesse sociale lungo il decorso (sebbene l'interazione sociale si sviluppi spesso in seguito)
4. insorgenza di andatura o movimenti del tronco scarsamente coordinati
5. sviluppo della ricezione e dell'espressione del linguaggio gravemente compromesso con grave ritardo psicomotorio.

F84.3 Disturbo Disintegrativo dell'Infanzia [299.10]

Sviluppo apparentemente normale per almeno i primi 2 anni dopo la nascita, come manifestato dalla presenza di comunicazione verbale e non verbale, relazioni sociali, gioco e comportamento adattivo adeguati all'età.

Perdita clinicamente significativa di capacità di prestazione già acquisite in precedenza (prima dei 10 anni) in almeno due delle seguenti aree:

1. espressione o ricezione del linguaggio
2. capacità sociali o comportamento adattivo
3. controllo della defecazione o della minzione
4. gioco
5. abilità motorie

F84.9 Disturbo Pervasivo dello Sviluppo Non Altrimenti Specificato (incluso l'Autismo Atipico) [299.80]

Grave e generalizzata compromissione dello sviluppo dell'interazione sociale reciproca associata con una compromissione delle capacità di comunicazione verbali o non verbali o con la presenza di comportamento, interessi o attività stereotipati, ma non risultano soddisfatti i criteri per uno specifico DPS, la [Schizofrenia](#), il [Disturbo Schizotipico di Personalità](#) o il [Disturbo di Evitamento di Personalità](#).

Include l'“autismo atipico” - quadri che non soddisfano i criteri per il [Disturbo Autistico](#) per l'età tardiva di insorgenza, la sintomatologia atipica o subliminare, o per tutti questi motivi insieme

Disturbo di Asperger F84.5 [299.80]

COMPROMISSIONE QUALITATIVA DELLA INTERAZIONE SOCIALE:

- comportamenti non verbali (sguardo diretto, mimica, posture e gesti che regolano l'interazione sociale)
- incapacità di sviluppare relazioni con i coetanei adeguate al livello di sviluppo
- mancanza di condivisione (interessi, obiettivi,..)
- mancanza di reciprocità sociale o emotiva

Disturbo di Asperger (DSM-IV TR)

COMPORAMENTO, INTERESSI ATTIVITA' RISTRETTI, RIPETITIVI, STEREOTIPATI :

- Dedizione anomala per intensità o focalizzazione
- Abitudini o rituali rigidi
- Manierismi motori stereotipati e ripetitivi
- Persistente interesse eccessivo per parti di oggetti

Disturbo di Asperger (DSM-IV TR)

SINTOMI CAUSA DI COMPROMISSIONE FUNZIONALE (SOCIALE, LAVORATIVO)

NON VI E' RITARDO DEL LINGUAGGIO CLINICAMENTE SIGNIFICATIVO

NON VI E' RITARDO CLINICAMENTE SIGNIFICATIVO DELLO SVILUPPO COGNITIVO, DI AUTOACCUDIMENTO PER L'ETA', DI ADATTAMENTO E DI CURIOSITA' AMBIENTALE NELLA FANCIULLEZZA

ICD-10 Sindromi da alterazione globale dello sviluppo psicologico

AUTISMO INFANTILE F84.0

Sindrome autistica

Psicosi infantile

Sindrome di Kanner

AUTISMO ATIPICO F84.1

per età di esordio o sintomatologia

Psicosi infantile atipica

Ritardo mentale con caratteristiche autistiche

DSM 5

Si passa da una visione categoriale, con disturbi fra loro bene distinti a una visione dimensionale, di continuum tra le varie forme di autismo, distinte solo da tre livelli di gravità (livello 1 quello con minor richiesta di assistenza)

DSM 5: criteri diagnostici

1. DEFICIT PERSISTENTE NELLA COMUNICAZIONE E INTERAZIONE SOCIALE IN DIVERSI CONTESTI E MANIFESTATO DA (3/3):

- Deficit nella reciprocità socio-emotiva
- Deficit nel comportamento comunicativo non verbale utilizzato nella interazione sociale
- Deficit dello sviluppo, della gestione e della comprensione delle relazioni

2. MODALITÀ RISTRETTE, RIPETITIVE DI COMPORTAMENTI, INTERESSI, ATTIVITÀ (2/4):

- Stereotipie o ripetitività nel linguaggio, movimenti, uso di oggetti
- Insistenza nella sameness (immodificabilità), aderenza a routine priva di flessibilità, rituali di comportamento verbali o non verbali
- Interessi molto limitati, fissi che sono anomali per intensità o profondità (tema)
- Iper-ipo reattività agli stimoli sensoriali o interesse inusuale verso stimoli sensoriali dell'ambiente

C. I SINTOMI DEVONO ESSERE PRESENTI NELLA PRIMA INFANZIA

(ma possono non manifestarsi pienamente sino a che la richiesta sociale va oltre i limiti delle capacità)

D. I SINTOMI COMPROMETTONO NEL LORO INSIEME IL FUNZIONAMENTO NELLA VITA QUOTIDIANA.