GENTE SPECIA E LA DEPRESSIONE DILAGA E LA PAGHIAMO TUTTI

di Alessandra Gavazzi

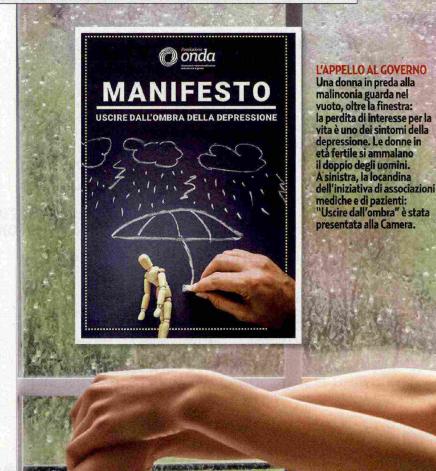
ilano, Napoli, Torino, Padova. Pensate al totale degli abitanti di queste città. Ecco, si stima che tanti siano i malati di depressione in Italia. Circa 3 milioni e mezzo di persone affette dal male oscuro, oltre la metà delle quali per di più non riceve né una diagnosi veloce né una terapia appropriata. Già, perché passano in media un anno e mezzo tra la comparsa dei primi sintomi e la decisione di rivolgersi al medico e due anni prima di ricevere finalmente una diagnosi corretta. Un'epidemia silenziosa e dai contorni ancora sommersi, ma che a voler essere pratici gra-

va sulle tasche di tutti. Perché un depresso mal curato si ammala di più, produce di meno e spesso arriva il momento in cui non lavora affatto. Il conto nel nostro Paese ammonta a 4 miliardi di euro l'anno. E ogni paziente costa al Servizio sanitario nazionale 5 mila **PSICHIATRA:**

> Dati che spaventano o perlomeno dovrebbero. Numeri che sono stati presentati alla Camera dei deputati, insieme con il mani-

euro annui.

festo "Uscire dall'ombra della depressione", da Fondazione Onda (Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere) con il patrocinio di Cittadinanzattiva, Progetto Itaca, Società italiana di psichiatria e Società italiana di neuropsicofarmacologia. Associazioni e medici che con i pazienti vivono fianco a fianco la battaglia per diventare finalmente visibili e cercare di guarire. «Se hai la broncopolmonite corri dal medico e prendi l'antibiotico», argomenta Francesca Merzagora, presidente di Onda. «Perché se soffri di depressione non fai lo stesso? Perché oltre alla difficoltà in cui si trova un malato c'è anche lo stigma del disagio mentale, ancora resistentissimo». Allora coinvolgere le istituzioni «è vitale per cercare di creare almeno un tavolo interparlamentare e un piano nazionale d'azione, perché intervenire su una depressione in una regione del Nord è ancora troppo diverso che farlo al al Sud». Eppure la malattia in sé non è cambiata. Ma è enormemente aumentata come diffusione: «Negli ultimi dieci anni i



Il male oscuro CI COSTA 4 MILIARDI

PRODUTTIVITÀ E ORE DI LAVORO PERSE A CAUSA DI QUESTA MALATTIA HANNO UN PREZZO ALTISSIMO. «È CURATA TARDI E MALE E LA SI CONSIDERA ANCORA UNA CONDIZIONE DI CUI VERGOGNARSI», DICONO ESPERTI E ASSOCIAZIONI DI PAZIENTI. «LE ISTITUZIONI CI ASCOLTINO»

MENCACCI,

«LE NUOVE

I BAMBINI»

VITTIME

SONO



IL MALE OSCURO DILAGA ED È UN COSTO PER TUTTI

verte Mencacci. Che dunque elenca i campanelli d'allarme ai quali prestare attenzione: «Fatica cognitiva, tendenza a rimandare le scelte, disturbi della concentrazione, scarsa memoria spesso vanno sotto la grande etichetta del disagio moderno: lo stress». Non è sempre così, soprattutto se si protraggono nel tempo. «A quel punto arriva il senso di inadeguatezza, il senso di colpa e l'irascibilità. E i sintomi fisici: stanchezza perenne, disturbo dell'appetito, la perdita di interesse per tutto ciò che è piacevole».

Un disagio complesso, che a cascata si propaga su tutti gli ambiti della vita di chi ne soffre e - dato non trascurabile - su tutte le persone che gli stanno accanto. Come un sasso gettato in uno stagno, fino a interessare addirittura l'economia: basti pensare che all'ultimo Forum economico mondiale di Davos, in Svizzera, se ne è a lungo parlato.

Il focus ora si concentra su due ambiti particolari: le donne, che sono depresse il doppio rispetto agli uomini, e i bambini, i



IPRIMI SINTOMI TRASCURATI («Far fatica a concentrarsi, poca memoria, non riuscire a prendere decisioni: sono tutti segni precoci della malattia». spiega Claudio Mencacci, autore del libro Viaggio nella depressione (a sinistra).

nuovi sorvegliati speciali degli psichiatri. «Per le donne il fenomeno è ben conosciuto: per ragioni ormonali, in età fertile, sono da sempre e ovunque nel mondo più predisposte», sottolinea Mencacci. «I ragazzini invece vengono ancora troppo poco osservati: solo un adolescente su cinque viene diagnosticato entro i 18 anni. Si perdono così anni di cure possibili». Cure che si stanno evolvendo visto che, accanto a farmaci e alla psicoterapia classica, si sta profilando un ambito all'avanguardia. «Si tratta di digital

therapy, ovvero di sistemi in grado di sopperire al trattamento cognitivo comportamentale con il supporto tecnologico». Non significa fare a meno dell'esperto. «Proprio l'esperto saprà usare il linguaggio più vicino a quello dei malati, soprattutto se sono giovani. E avere a disposizione un medico in chat rende in alcuni casi più facilmente superabile il primo ostacolo: chiedere aiuto». In questo ambito, ovvero quello dell'accesso alle terapie, l'Italia è fanalino di coda: siamo quelli che in Europa si curano meno di tutti, «Resta un divario culturale», conclude la Merzagora. «Bisogna lavorare sulla consapevolezza della malattia: mi ricorda la battaglia che fece Umberto Veronesi con le donne affette da cancro al seno, tema di cui oggi si parla apertamente senza il terrore di vent'anni fa». Si parte allora con una campagna social a tappeto e con una richiesta istituzionale: «Bisogna facilitare l'accesso alle cure, potenziare la rete dei servizi sanitari e coinvolgere i familiari di supporto». Solo così si può provare ad accendere una luce sul male più oscuro di tutti.

Alessandra Gavazzi