

# INDICE

- XI    PREFERAZIONE
- XIX    PREMESSA ALL'EDIZIONE ITALIANA
- XX    L'EDITORE RINGRAZIA
- 3    Capitolo 1**  
**IL COMPORTAMENTO**  
**PSICOPATOLOGICO IN UNA**  
**PROSPETTIVA STORICA**
- 4    1.1    Comprendere la psicopatologia  
      1.1.1 Cos'è un disturbo psicologico?, p. 4;  
      1.1.2 La scienza della psicopatologia, p. 7;  
      1.1.3 Le diverse concezioni del comportamen-  
      to patologico nella storia, p. 11; 1.1.4 I tratta-  
      menti per i posseduti, p. 11; 1.1.5 L'isteria di  
      massa, p. 11; 1.1.6 L'isteria in epoca moderna,  
      p. 13; 1.1.7 La Luna e le stelle, p. 14; 1.1.8  
      Commenti, p. 14
- 14    1.2    La tradizione biologica  
      1.2.1 Ippocrate e Galeno, p. 14; 1.2.2 Il XIX  
      secolo, p. 15; 1.2.3 Lo sviluppo dei trattamen-  
      ti biologici, p. 17; 1.2.4 Conseguenze della  
      tradizione biologica, p. 18
- 19    1.3    La tradizione psicologica  
      1.3.1 La terapia morale, p. 19; 1.3.2 La ri-  
      forma dei manicomi e il declino della terapia  
      morale, p. 20; 1.3.3 Teoria psicoanalitica, p.  
      21; 1.3.4 Teoria umanistica, p. 28; 1.3.5 Il  
      modello comportamentale, p. 29
- 34    1.4    Un approccio integrato
- 36    QUADRO RIASSUNTIVO
- 43    Capitolo 2**  
**UN APPROCCIO INTEGRATO ALLA**  
**PSICOPATOLOGIA**
- 44    2.1    Modello monodimensionale  
      e multidimensionale a confronto  
      2.1.1 Cosa ha causato la fobia di Maria?,  
      p. 45; 2.1.2 Esiti e commenti, p. 46
- 47    2.2    Il contributo genetico  
      alla psicopatologia  
      2.2.1 La natura dei geni, p. 48; 2.2.2 Nuovi  
      sviluppi nello studio dei geni e del compor-  
      tamento, p. 49; 2.2.3 L'interazione tra geni e  
      ambiente, p. 50; 2.2.4 L'epigenetica e l'ere-  
      ditarietà non genomica del comportamento,  
      p. 53
- 55    2.3    Le neuroscienze e il loro contributo  
      alla psicopatologia  
      2.3.1 Il sistema nervoso centrale, p. 55;  
      2.3.2 La struttura del cervello, p. 57; 2.3.3  
      Il sistema nervoso periferico, p. 60; 2.3.4 I  
      neurotrasmettitori, p. 62; 2.3.5 Implicazioni  
      per la psicopatologia, p. 67; 2.3.6 Influenze  
      psicosociali sulla struttura e la funzione del  
      cervello, p. 68; 2.3.7 Interazioni tra fattori  
      psicosociali e sistemi di neurotrasmissione,  
      p. 69; 2.3.8 Effetti psicosociali sullo sviluppo  
      della struttura e delle funzioni del cervello,  
      p. 70
- 71    2.4    Scienze comportamentali e cognitive  
      2.4.1 Condizionamento e processi cognitivi,  
      p. 71; 2.4.2 Impotenza appresa, p. 73; 2.4.3  
      Apprendimento sociale, p. 73; 2.4.4 Predi-  
      sposizione all'apprendimento, p. 74; 2.4.5 La  
      scienza cognitiva e l'inconscio, p. 74

- 76 2.5 Le emozioni  
2.5.1 La fisiologia e la funzione della paura, p. 76; 2.5.2 Il fenomeno emozionale, p. 77; 2.5.3 Le componenti dell'emozione, p. 77; 2.5.4 La rabbia e l'attivazione cardiaca, p. 78; 2.5.5 Emozioni e psicopatologia, p. 79
- 80 2.6 Fattori culturali, sociali e interpersonali  
2.6.1 Voodoo e malocchio, p. 80; 2.6.2 Genere, p. 81; 2.6.3 Effetti sociali sulla salute e sul comportamento, p. 82; 2.6.4 Incidenza globale dei disturbi psichici, p. 83
- 84 2.7 Sviluppo nell'arco della vita
- 85 2.8 Conclusioni
- 87 QUADRO RIASSUNTIVO
- 91 Capitolo 3  
VALUTAZIONE CLINICA, DIAGNOSI  
E RICERCA IN PSICOPATOLOGIA**
- 92 3.1 La valutazione dei disturbi psicologici  
3.1.1 Concetti chiave nella valutazione, p. 93; 3.1.2 Il colloquio clinico, p. 95; 3.1.3 Esami medici, p. 98; 3.1.4 Valutazione comportamentale, p. 98; 3.1.5 I test psicologici, p. 100; 3.1.6 Test neuropsicologici, p. 107; 3.1.7 Neuroimmagini: fotografie del cervello, p. 107; 3.1.8 Valutazione psicofisiologica, p. 109
- 110 3.2 Diagnosticare i disturbi psicologici  
3.2.1 Criticità nella classificazione, p. 111; 3.2.2 La diagnosi prima del 1980, p. 115; 3.2.3 «DSM-III» e «DSM-III-R», p. 115; 3.2.4 «DSM-IV» e «DSM-IV-TR», p. 116; 3.2.5 «DSM-5», p. 116; 3.2.6 Oltre il «DSM-5»: dimensioni e spettri, p. 119
- 121 3.3 La ricerca in psicopatologia  
3.3.1 Componenti di base di uno studio di ricerca, p. 122; 3.3.2 Significatività statistica «versus» significatività clinica, p. 124; 3.3.3 Il paziente «medio», p. 125
- 126 3.4 Tipologie di metodi di ricerca  
3.4.1 Lo studio dei casi individuali, p. 126; 3.4.2 Ricerca correlazionale, p. 127; 3.4.3 Ricerca sperimentale, p. 129; 3.4.4 Ricerca sperimentale su singolo soggetto («single-case»), p. 132
- 137 3.5 Genetica e comportamento nel tempo e nelle culture  
3.5.1 Studiare la genetica, p. 137; 3.5.2 Studiare il comportamento nel tempo, p. 140; 3.5.3 Studiare il comportamento attraverso le culture, p. 143; 3.5.4 Il potere di un programma di ricerca, p. 144; 3.5.5 Replicazione, p. 146
- 146 3.6 L'etica della ricerca
- 149 QUADRO RIASSUNTIVO
- 155 Capitolo 4  
DISTURBI D'ANSIA, CORRELATI A  
EVENTI TRAUMATICI E STRESSANTI,  
E DISTURBI OSSESSIVO-COMPULSIVI**
- 156 4.1 La complessità dei disturbi d'ansia  
4.1.1 Ansia, paura e panico: alcune definizioni, p. 156; 4.1.2 Cause dell'ansia e dei disturbi correlati, p. 158; 4.1.3 Comorbilità dell'ansia e dei disturbi correlati, p. 162
- 163 4.2 Disturbi d'ansia
- 164 4.3 Disturbo d'ansia generalizzata  
4.3.1 Descrizione clinica, p. 164; 4.3.2 Statistiche, p. 165; 4.3.3 Cause, p. 166; 4.3.4 Trattamento, p. 168
- 170 4.4 Disturbo di panico e agorafobia  
4.4.1 Descrizione clinica, p. 170; 4.4.2 Statistiche, p. 172; 4.4.3 Panico notturno, p. 173; 4.4.4 Cause, p. 174; 4.4.5 Trattamento, p. 175
- 179 4.5 Fobia specifica  
4.5.1 Descrizione clinica, p. 179; 4.5.2 Statistiche, p. 182; 4.5.3 Cause, p. 184; 4.5.4 Trattamento, p. 185
- 187 4.6 Disturbo d'ansia sociale  
4.6.1 Descrizione clinica, p. 187; 4.6.2 Statistiche, p. 188; 4.6.3 Cause, p. 189; 4.6.4 Trattamento, p. 191; 4.6.5 Mutismo selettivo, p. 192
- 193 4.7 Disturbi correlati a eventi traumatici e stressanti
- 194 4.8 Disturbo da stress post-traumatico (PTSD)  
4.8.1 Descrizione clinica, p. 194; 4.8.2 Statistiche, p. 197; 4.8.3 Cause, p. 198; 4.8.4 Trattamento, p. 200
- 203 4.9 Altri disturbi correlati a eventi traumatici e stress
- 204 4.10 Disturbi dello spettro ossessivo-compulsivo
- 204 4.11 Disturbo ossessivo-compulsivo  
4.11.1 Descrizione clinica, p. 205; 4.11.2 Sta-

- tistiche, p. 207; 4.11.3 Cause, p. 208; 4.11.4 Trattamento, p. 209
- 211 4.12 Disturbo da dimorfismo corporeo  
4.12.1 Descrizione clinica, p. 211; 4.12.2 Statistiche, p. 212; 4.12.3 Cause e trattamento, p. 213
- 216 4.13 Altri disturbi dello spettro ossessivo-compulsivo  
4.13.1 Disturbo da accumulo, p. 216; 4.13.2 Tricotillomania e disturbo da escoriazione, p. 217
- 219 **QUADRO RIASSUNTIVO**
- 227 Capitolo 5  
DISTURBI CORRELATI AI SINTOMI  
SOMATICI E DISTURBI DISSOCIATIVI**
- 228 5.1 Disturbi da sintomi somatici e disturbi correlati  
5.1.1 Disturbo da sintomi somatici, p. 229;  
5.1.2 Disturbo da ansia di malattia, p. 230;  
5.1.3 Fattori psicologici che influenzano altre condizioni mediche, p. 234; 5.1.4 Disturbo da conversione (disturbo da sintomi neurologici funzionali), p. 236
- 241 5.2 Disturbi dissociativi  
5.2.1 Disturbo di depersonalizzazione-derealizzazione, p. 242; 5.2.2 Amnesia dissociativa, p. 243; 5.2.3 Disturbo dissociativo dell'identità, p. 246
- 257 **QUADRO RIASSUNTIVO**
- 263 Capitolo 6  
DISTURBI DELL'UMORE E SUICIDIO**
- 264 6.1 Comprendere e definire i disturbi dell'umore  
6.1.1 Una panoramica sulla depressione e la mania, p. 265; 6.1.2 La struttura dei disturbi dell'umore, p. 266; 6.1.3 Disturbi depressivi, p. 267; 6.1.4 Altri disturbi depressivi, p. 270; 6.1.5 Disturbo da disregolazione dell'umore dirompente, p. 272; 6.1.6 Disturbi bipolari, p. 274
- 277 6.2 Prevalenza dei disturbi dell'umore  
6.2.1 Prevalenza nei bambini, negli adolescenti e negli anziani, p. 278; 6.2.2 Effetti degli stadi di sviluppo sui disturbi dell'umore, p. 279; 6.2.3 I disturbi dell'umore nelle diverse culture, p. 281
- 282 6.3 Le cause dei disturbi dell'umore  
6.3.1 Fattori biologici, p. 282; 6.3.2 Fattori psicologici, p. 287; 6.3.3 Fattori sociali e culturali, p. 293; 6.3.4 Una teoria integrata, p. 296
- 298 6.4 Trattamento dei disturbi dell'umore  
6.4.1 Trattamenti farmacologici, p. 299; 6.4.2 Terapia elettroconvulsivante e stimolazione magnetica transcranica, p. 303; 6.4.3 Terapie psicologiche per la depressione, p. 304; 6.4.4 Trattamenti integrati per la depressione, p. 307; 6.4.5 Prevenire le ricadute, p. 307; 6.4.6 Terapie psicologiche per il disturbo bipolare, p. 308
- 310 6.5 Il suicidio  
6.5.1 Statistiche, p. 310; 6.5.2 Cause, p. 313; 6.5.3 Fattori di rischio, p. 314; 6.5.4 Il suicidio è contagioso?, p. 316; 6.5.5 Trattamento, p. 317
- 320 **QUADRO RIASSUNTIVO**
- 327 Capitolo 7  
DISTURBI FISICI E PSICOLOGIA  
DELLA SALUTE**
- 328 7.1 Fattori psicologici e sociali che influenzano la salute  
7.1.1 La salute e il comportamento correlato alla salute, p. 328; 7.1.2 La natura dello stress, p. 330; 7.1.3 La fisiologia dello stress, p. 331; 7.1.4 Fattori che influenzano la risposta da stress, p. 332; 7.1.5 Stress, ansia, depressione ed eccitazione, p. 333; 7.1.6 Stress e risposta immunitaria, p. 334; 7.1.7 Come funziona il sistema immunitario, p. 335
- 338 7.2 Effetti psicosociali sui disturbi fisici  
7.2.1 AIDS, p. 338; 7.2.2 Il cancro, p. 340; 7.2.3 Problemi cardiovascolari, p. 341; 7.2.4 Il dolore cronico, p. 347
- 356 7.3 Interventi psicosociali dei disturbi fisici  
7.3.1 Biofeedback, p. 357; 7.3.2 Rilassamento e meditazione, p. 357; 7.3.3 Un programma completo per la riduzione dello stress e del dolore, p. 358; 7.3.4 Farmaci e programmi per la gestione dello stress, p. 359; 7.3.5 La negazione come strategia di coping, p. 359;

7.3.6 Modificare i comportamenti per promuovere la salute, p. 360

364 **QUADRO RIASSUNTIVO**

371 **Capitolo 8**  
**DISTURBI DELL'ALIMENTAZIONE**  
**E DISTURBI DEL SONNO-VEGLIA**

- 372 8.1 Principali tipi di disturbi dell'alimentazione  
8.1.1 La bulimia nervosa, p. 373; 8.1.2 Descrizione clinica, p. 374; 8.1.3 Anoressia nervosa, p. 376; 8.1.4 Disturbo da binge-eating, p. 379; 8.1.5 Statistiche, p. 380
- 384 8.2 Cause dei disturbi dell'alimentazione  
8.2.1 Dimensioni sociali, p. 384; 8.2.2 Dimensioni biologiche, p. 388; 8.2.3 Dimensioni psicologiche, p. 389; 8.2.4 Un modello integrativo, p. 390
- 392 8.3 Trattamento dei disturbi dell'alimentazione  
8.3.1 Terapie farmacologiche, p. 392; 8.3.2 Terapie psicologiche, p. 392; 8.3.3 Prevenire i disturbi dell'alimentazione, p. 396
- 397 8.4 Obesità  
8.4.1 Statistiche, p. 397; 8.4.2 Comportamenti alimentari maladattivi nei casi di obesità, p. 398; 8.4.3 Cause, p. 399; 8.4.4 Trattamento, p. 400
- 403 8.5 Disturbi del sonno-veglia: le principali dissonnie  
8.5.1 Una panoramica sui disturbi del sonno, p. 403; 8.5.2 Disturbo da insonnia, p. 406; 8.5.3 Disturbi da ipersonnolenza, p. 409; 8.5.4 Narcolessia, p. 411; 8.5.5 Disturbi del sonno correlati alla respirazione, p. 412; 8.5.6 Disturbo circadiano del ritmo sonno-veglia, p. 413
- 415 8.6 Trattamento dei disturbi del sonno  
8.6.1 Trattamenti medici, p. 415; 8.6.2 Trattamenti ambientali, p. 416; 8.6.3 Terapie psicologiche, p. 416; 8.6.4 Prevenire i disturbi del sonno, p. 418; 8.6.5 Le parasonnie e il loro trattamento, p. 418
- 423 **QUADRO RIASSUNTIVO**

429 **Capitolo 9**  
**DISFUNZIONI SESSUALI, DISTURBI**  
**PARAFILICI E DISFORIA DI GENERE**

- 430 9.1 Cos'è la sessualità normale?  
9.1.1 Differenze di genere, p. 432; 9.1.2 Differenze culturali, p. 433; 9.1.3 Lo sviluppo dell'orientamento sessuale, p. 434
- 435 9.2 Una panoramica sulle disfunzioni sessuali  
9.2.1 Disturbi del desiderio sessuale, p. 437; 9.2.2 Disturbi dell'eccitazione sessuale, p. 439; 9.2.3 Disturbi dell'orgasmo, p. 441; 9.2.4 Disturbo da dolore sessuale, p. 443; 9.2.5 La valutazione del comportamento sessuale, p. 444
- 445 9.3 Cause e trattamento delle disfunzioni sessuali  
9.3.1 Le cause della disfunzione sessuale, p. 445; 9.3.2 Il trattamento dei disturbi sessuali, p. 449
- 454 9.4 Disturbi parafilici: descrizioni cliniche  
9.4.1 Disturbo feticistico, p. 454; 9.4.2 Disturbo voyeuristico e disturbo esibizionistico, p. 455; 9.4.3 Disturbo da travestitismo, p. 455; 9.4.4 Disturbo da sadismo sessuale e disturbo da masochismo sessuale, p. 456; 9.4.5 Disturbo pedofilo e incesto, p. 458; 9.4.6 Le cause dei disturbi parafilici, p. 459
- 462 9.5 Valutare e curare i disturbi parafilici  
9.5.1 Terapia psicologica, p. 462; 9.5.2 Trattamenti farmacologici, p. 464; 9.5.3 Sintesi, p. 464
- 465 9.6 Disforia di genere  
9.6.1 Definire la disforia di genere, p. 466; 9.6.2 Cause, p. 467; 9.6.3 Trattamento, p. 470
- 474 **QUADRO RIASSUNTIVO**

481 **Capitolo 10**  
**DISTURBI CORRELATI A SOSTANZE,**  
**DISTURBI DA DIPENDENZA**  
**E DISTURBI DEL CONTROLLO DEGLI**  
**IMPULSI**

- 482 10.1 Prospettive sui disturbi correlati a sostanze e sui disturbi da dipendenza  
10.1.1 Livelli di coinvolgimento, p. 482; 10.1.2 Problemi diagnostici, p. 485

- 486 10.2 Sedativi  
10.2.1 Disturbi correlati all'alcol, p. 486;  
10.2.2 Disturbi correlati a sedativi, ipnotici  
o ansiolitici, p. 491
- 494 10.3 Stimolanti  
10.3.1 Disturbi correlati agli stimolanti,  
p. 494; 10.3.2 Disturbi correlati al tabacco,  
p. 496; 10.3.3 Disturbi correlati alla caffeina,  
p. 499
- 500 10.4 Disturbi correlati agli oppiacei
- 501 10.5 Disturbi correlati alla cannabis
- 503 10.6 Disturbi correlati agli allucinogeni
- 505 10.7 Altre droghe d'abuso
- 507 10.8 Cause dei disturbi correlati  
a sostanze  
10.8.1 Fattori biologici, p. 507; 10.8.2 Fattori  
psicologici, p. 509; 10.8.3 Fattori cognitivi,  
p. 510; 10.8.4 Fattori sociali, p. 511; 10.8.5  
Fattori culturali, p. 512; 10.8.6 Un modello  
integrato, p. 512
- 515 10.9 Il trattamento dei disturbi correlati  
a sostanze  
10.9.1 Terapie biologiche, p. 516; 10.9.2 Te-  
rapie psicosociali, p. 518; 10.9.3 Prevenzio-  
ne, p. 521
- 521 10.10 Disturbo da gioco d'azzardo
- 523 10.11 Disturbo del controllo degli impulsi  
10.11.1 Disturbo esplosivo intermittente,  
p. 524; 10.11.2 Cleptomania, p. 524; 10.11.3  
Piromania, p. 525
- 527 **QUADRO RIASSUNTIVO**
- 535 Capitolo 11**  
**DISTURBI DI PERSONALITÀ**
- 536 11.1 Una panoramica sui disturbi di  
personalità  
11.1.1 Aspetti dei disturbi di personalità,  
p. 536; 11.1.2 Modelli categoriali e dimen-  
sionali, p. 536; 11.1.3 I cluster dei disturbi di  
personalità, p. 537; 11.1.4 Statistiche ed evo-  
luzione, p. 537; 11.1.5 Differenze di genere,  
p. 540; 11.1.6 Comorbidità, p. 541; 11.1.7 Di-  
sturbi di personalità oggetto di studio, p. 541
- 542 11.2 Disturbi di personalità del cluster A  
11.2.1 Aspetti dei disturbi di personalità,  
p. 542; 11.2.2 Disturbo schizoide di perso-  
nalità, p. 544; 11.2.3 Disturbo schizotipico  
di personalità, p. 546
- 549 11.3 Disturbi di personalità del cluster B  
11.3.1 Disturbo antisociale di personalità,  
p. 549; 11.3.2 Disturbo borderline di per-  
sonalità, p. 557; 11.3.3 Disturbo istrionico  
della personalità, p. 562; 11.3.4 Disturbo  
narcisistico di personalità, p. 564
- 566 11.4 Disturbi di personalità del cluster C  
11.4.1 Disturbo evitante di personalità,  
p. 567; 11.4.2 Disturbo dipendente di per-  
sonalità, p. 568; 11.4.3 Disturbo ossessivo-  
compulsivo di personalità, p. 569
- 573 **QUADRO RIASSUNTIVO**
- 579 Capitolo 12**  
**DISTURBI DELLO SPETTRO DELLA**  
**SCHIZOFRENIA E ALTRI DISTURBI**  
**PSICOTICI**
- 580 12.1 Prospettive sulla schizofrenia  
12.1.1 I pionieri della diagnosi della schizo-  
frenia, p. 580; 12.1.2 Identificare i sintomi,  
p. 581
- 582 12.2 Descrizione clinica, sintomi  
e sottotipi  
12.2.1 Sintomi positivi, p. 583; 12.2.2 Sintomi  
negativi, p. 586; 12.2.3 Sintomi disorgani-  
zzati, p. 588; 12.2.4 Sottotipi storici della  
schizofrenia, p. 589; 12.2.5 Altri disturbi  
psicotici, p. 589
- 594 12.3 Prevalenza e cause della schizofrenia  
12.3.1 Statistiche, p. 594; 12.3.2 Sviluppo, p.  
595; 12.3.3 Fattori culturali, p. 595; 12.3.4  
Influenze genetiche, p. 597; 12.3.5 Influen-  
ze neurobiologiche, p. 600; 12.3.6 Influenze  
psicologiche e sociali, p. 605
- 608 12.4 Il trattamento della schizofrenia  
12.4.1 Interventi biologici, p. 608; 12.4.2  
Interventi psicosociali, p. 610; 12.4.3 I trat-  
tamenti nelle diverse culture, p. 613; 12.4.4  
Prevenzione, p. 615
- 617 **QUADRO RIASSUNTIVO**
- 623 Capitolo 13**  
**DISTURBI DEL NEUROSVILUPPO**  
**E NEUROCOGNITIVI**
- 624 13.1 Una panoramica sui disturbi  
del neurosviluppo

- 627 13.2 Disturbo da deficit di attenzione/  
iperattività  
13.2.1 Descrizione clinica, p. 627; 13.2.2  
Statistiche, p. 628; 13.2.3 Cause, p. 630;  
13.2.4 Il trattamento dell'ADHD, p. 632
- 634 13.3 Disturbo specifico  
dell'apprendimento  
13.3.1 Descrizione clinica, p. 634; 13.3.2  
Dati statistici, p. 635; 13.3.3 Cause, p. 636;  
13.3.4 Trattamento dei disturbi dell'appren-  
dimento, p. 637
- 639 13.4 Disturbo dello spettro autistico  
13.4.1 Descrizione clinica, p. 639; 13.4.2  
Statistiche, p. 642; 13.4.3 Cause: dimensioni  
psicologiche e sociali, p. 642; 13.4.4 Cause:  
dimensioni biologiche, p. 643; 13.4.5 Tratta-  
mento del disturbo dello spettro dell'autismo,  
p. 644; 13.4.6 Interventi psicosociali, p. 644
- 647 13.5 Disabilità intellettiva (disturbo dello  
sviluppo intellettivo)  
13.5.1 Descrizione clinica, p. 648; 13.5.2  
Statistiche, p. 649; 13.5.3 Cause, p. 649;  
13.5.4 Trattamento della disabilità intellet-  
tiva, p. 653
- 654 13.6 Prevenzione dei disturbi del  
neurosviluppo
- 656 13.7 Una panoramica dei disturbi  
neurocognitivi
- 656 13.8 Delirium  
13.8.1 Descrizione clinica e statistiche,  
p. 656; 13.8.2 Cause, p. 656; 13.8.3 Tratta-  
mento, p. 658; 13.8.4 Prevenzione, p. 658
- 659 13.9 Disturbi neurocognitivi maggiori  
e lievi  
13.9.1 Descrizione clinica e statistiche,  
p. 660; 13.9.2 Disturbo neurocognitivo  
causato dalla malattia di Alzheimer, p. 663;  
13.9.3 Disturbo neurocognitivo vascolare,  
p. 665; 13.9.4 Altre condizioni mediche che  
causano il disturbo neurocognitivo, p. 665;  
13.9.5 Disturbo neurocognitivo indotto da  
sostanze/farmaci, p. 668; 13.9.6 Cause del  
disturbo neurocognitivo, p. 669; 13.9.7 Trat-  
tamento, p. 671; 13.9.8 Prevenzione, p. 675
- 677 **QUADRO RIASSUNTIVO**
- 687 **APPENDICE A  
RISPOSTE AI QUIZ DEI CAPITOLI**
- GI* **GLOSSARIO**
- BI* **BIBLIOGRAFIA**
- INI* **INDICE DEI NOMI**
- IAI* **INDICE ANALITICO**