

MBic B75/29 30

48

Istituto di Patologia Speciale Medica e Metodologia Clinica

Istituto Biotipologico Ortogenetico - Direttore Sen. Prof. N. Pende

Attitudini scolastiche e lavorative dei vari temperamenti endocrini rilevato in 283 giovani

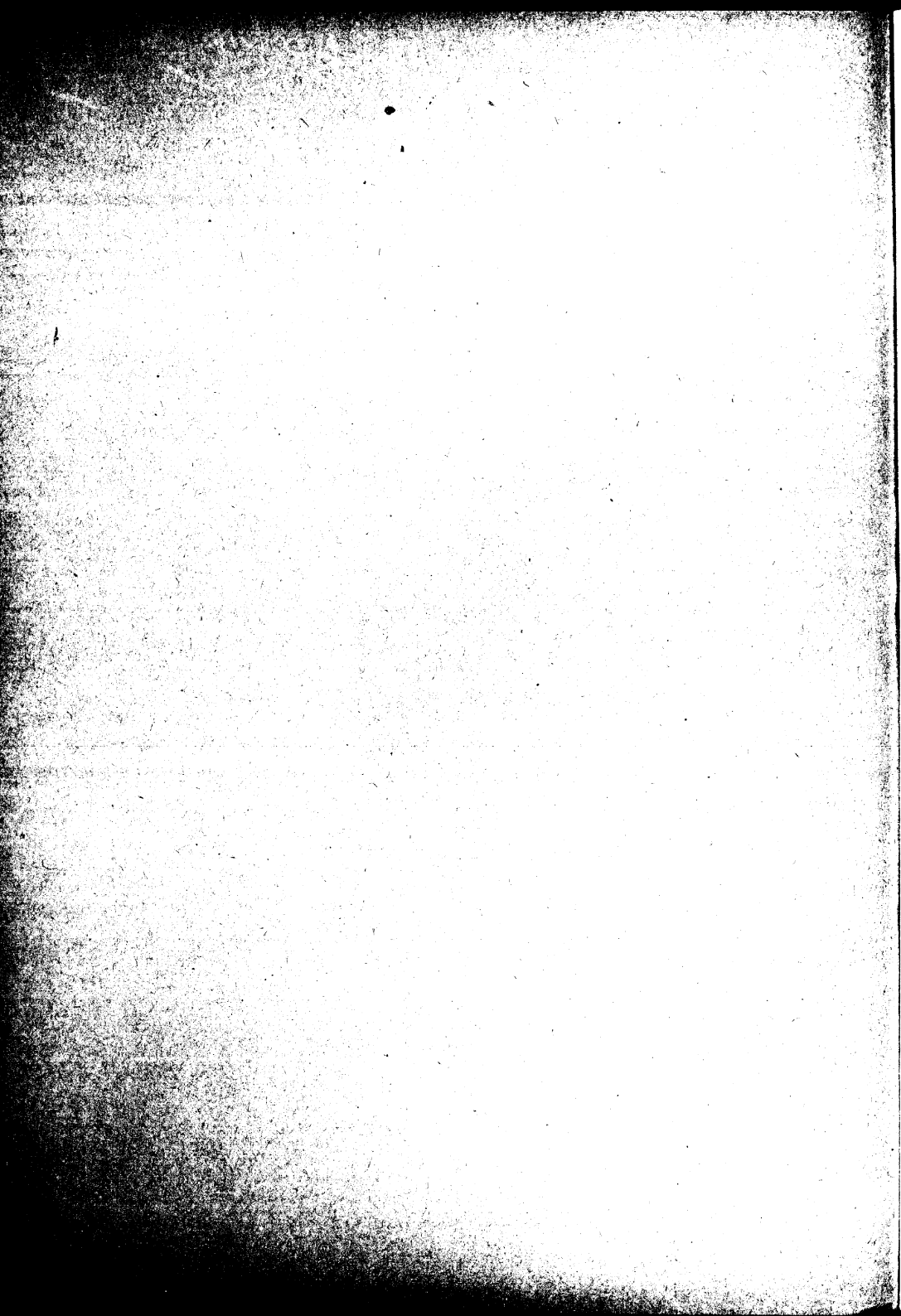
ANTONIO NEGRO

Assistente

Estratto da « Athena »

Rassegna mensile di Biologia, Clinica e Terapia

STAB. TIPO-LITOG. V. FERRI
ROMA - VIA COPPELLE, 15
1942 - XXI



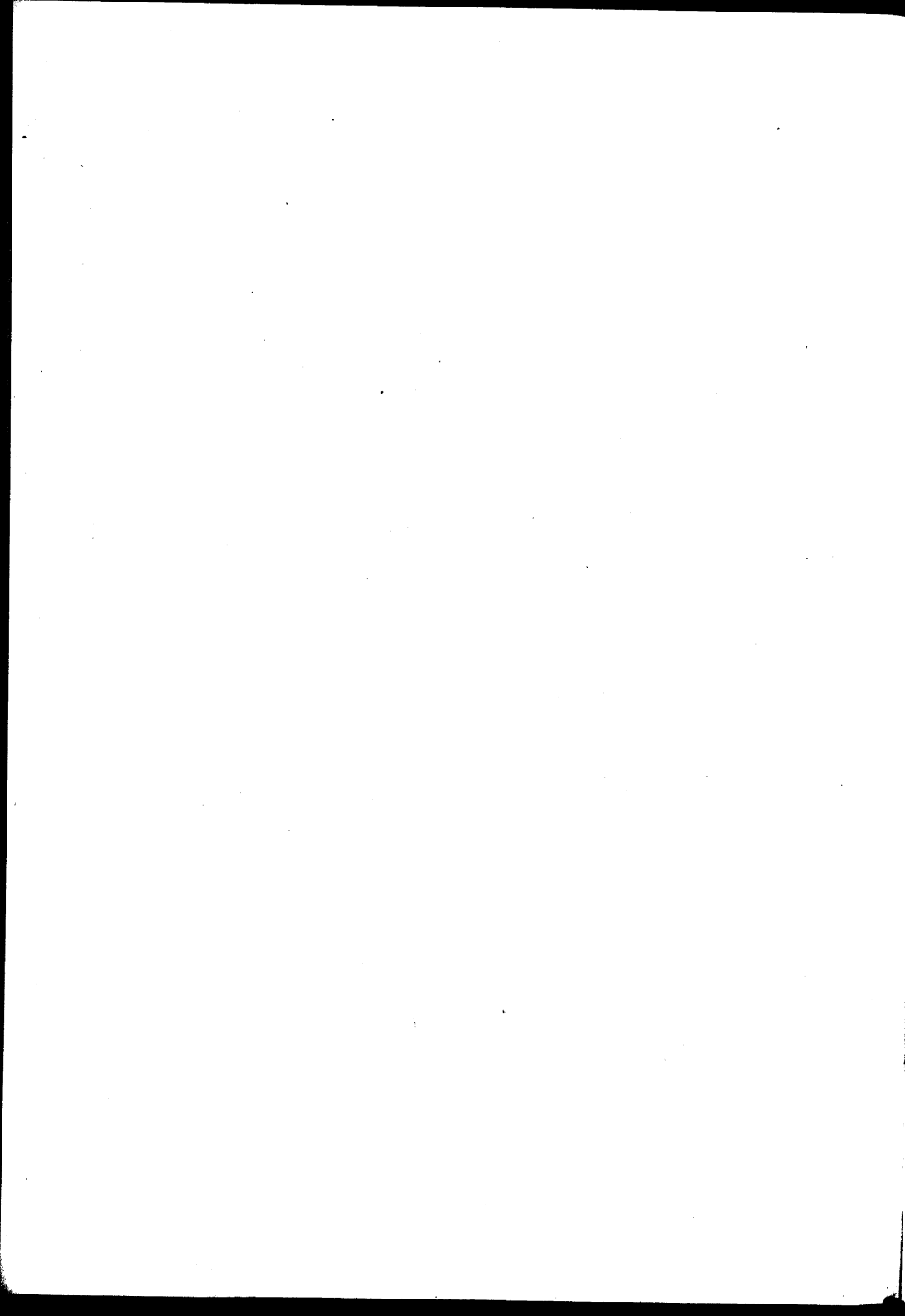
Istituto di Patologia Speciale Medica e Metodologia Clinica
Istituto Biotipologico Ortogenetico - Direttore Sen. Prof. N. Pende

Attitudini scolastiche e lavorative dei vari temperamenti endocrini rilevato in 283 giovani

ANTONIO NEGRO

Assistente

*Estratto da « Athena »
Rassegna mensile di Biologia, Clinica e Terapia*





Questo nostro lavoro riguarda un'indagine da noi compiuta sul rendimento scolastico e lavorativo di diversi giovani con temperamento endocrino molto pronunciato, alcuni dei quali anche endocrinopatici. I soggetti in questione sono stati da noi osservati per tre anni.

Sono stati seguiti fino ad ora in tutto 283 individui tra maschi e femmine dimessi da scuole di Avviamento, da scuole Tecniche, da scuole Elementari con classi normali e differenziali, e dagli Asili Scuola De Sanctis, tutti curati presso l'Ambulatorio della Crescenza dell'Istituto Biotipologico Ortogenetico, presso l'Ambulatorio della G.I.L. (Macao), presso gli Ambulatori degli Asili Scuola diretti dai Proff. Banissoni e Borriani e tutti seguiti poi nella loro successiva attività scolastica e lavorativa mediante convocazioni periodiche di controllo agli Ambulatori suddetti.

I risultati di questi controlli si trovano esposti successivamente.

Le notizie relative al rendimento scolastico e lavorativo dei nostri soggetti sono preceduti da una lieve sintesi biotipologica compilata in base al noto schema del Prof. Sen. N. Pende.

TEMPERAMENTO IPERTIMICO

Soggetti esaminati: 100.

Nell'infanzia: corpo con sviluppo esagerato, grasso, con cute flaccida, pallida nel viso; talvolta lieve cianosi delle labbra e dei pomelli, delle mani e dei piedi.

Voracità eccessiva.

Rilassatezza articolare. Facili fenomeni essudativi ed

anafilattici. Scarsa resistenza alle infezioni. Segni di adenoidismo.

Facile irrequietezza muscolare e psichica.

Nell'*adolescenza*: abito spesso longilineo. Ossa tubolari molto delicate e sottili. Rilassatezza articolare. Talvolta facilità alle emorragie nasali e cutanee.

Tendenza alle temperature basse, ai riflessi vasodilatatori esagerati, ai catarrhi di tutte le mucose, agli spasmi dei muscoli lisci. Inoltre, pressione arteriosa bassa, ipoglicemia, testicoli con durezza speciale alla palpazione.

Nelle *femmine*: note di intersessualità, con ipertricosi a tipo fetale della faccia e degli arti: peli a tipo mascolino sul mons veneris e linea alba; seni piccoli a tipo maschile, insomma facies intersessuale. Bacino stretto, muscoli degli arti molto sviluppati.

Note clorotiche nel sangue.

Negli *adolescenti ed adulti maschi*: talvolta curve di adiposità di tipo femminile; talvolta ginecomastia; facies femminea. Notata più di una volta tendenza omosessuale.

Erotismo. Obliquità morale. Astenia della volontà.

Puerilismo mentale.

Carattere extra-vertito. Normopragici e normo-psichici. Poca affettività, piuttosto lenti nelle loro decisioni e nei loro rapporti sociali.

Tutti maschi. Curati con preparati ormonici genitali, ipofisarici, tiroidei, vitamina E, ed irradiazioni del timo per due anni presso l'Ambulatorio del I.B.O.

Dopo il loro licenziamento dalle scuole di Avviamento al Lavoro dei 100 soggetti suddetti, 40 sono stati avviati a varie officine o stabilimenti, 40 hanno continuato i loro studi, mentre gli altri 10 si sono dimostrati incapaci di apprendere un mestiere o di continuare gli studi.

TEMPERAMENTO SPASMOFILO

Soggetti esaminati: 50.

Abito longilineo, linfatico adenoideo, con labbra grosse e carnose, atteggiate a succhiamento, denti incisivi con povertà di smalto. Cute pallida, livida. Mani livide ciano-

tiche. Spesso sudore freddo. Ipertonìa dei muscoli lisci e spesso ipotonia degli striati e delle articolazioni.

Ipereccitabilità meccanica dei muscoli e contrazioni idiomuscolari. Facile rigidità dei muscoli addominali alla palpazione.

Segno di Chwostek, facili contrazioni spastiche del faringe, laringe, stomaco e intestino, vescica biliare, utero (durante i mestri).

Ipotonia delle arterie palpabili con pressione sistolica bassa, contrazione facile delle vene.

Frequente miopia e cataratta giovanile.

Atteggiamento esteriore della faccia rigido che nasconde spesso una forte volontà e non raramente ostinatezza.

Carattere chiuso, poco espansivo, introvertito.

Normo-pragici e generalmente normo-psichici, spesso anche tachi-psichici. Poca affettività verso persone. Non di rado spasmo-psichici in forma di idee ossessive.

35 maschi e 15 femmine: Tutti curati nell'Ambulatorio della Crescenza (con paratiroide - calcio e vitamina D). Risultati buoni in particolari sono stati osservati su un soggetto, una fanciulla avviata poi a scuola di musica, trattata anche con preparati antianemici, metabolina di fegato e midollo osseo (Lisatan). I soggetti in questione sono stati seguiti anche dopo la loro dimissione dalle scuole.

Tutte le femmine esaminate hanno preso la licenza, alcune di essi si preparano a diventare sarte o infermiere: 4 sono state avviate a scuole di musica. Dei 35 maschi 1 è diventato tipografo, 1 è custode in una Palestra della G.I.L. e gli altri, promossi, continuano gli studi.

TEMPERAMENTO IPOGENITALE

Soggetti esaminati: 16.

Corpo brevilineo. Spesso cifosi cervico-dorsale. Arti lunghi, specie gli inferiori. Muscoli ipotrofici. Mani e piedi eccessivamente lunghi.

Testa piccola con naso piccolo puerile, facies infanto-

puerile. Cute gialliccia e precocemente senescente. Ora adiposità, ora magrezza.

Carattere coartato. Abulia. Generalmente bradi-pragismo e bradi-psichismo. Lentezza talvolta esasperante. Buona l'affettività specie quella rivolta verso le persone di famiglia.

Sei maschi e 10 femmine sono stati seguiti dopo la loro dimissione dalle Scuole di Avviamento. Qui i risultati non sono stati troppo confortanti. Tutti curati negli ambulatori suddetti (con preparati di ormoni sessuali). Di essi solo 2 dei maschi sono stati avviati al lavoro: uno in qualità di apprendista elettrico e uno in qualità di ragazzo per commissioni. Delle femmine due sono state assunte come bambinaie in famiglie, due sono andate a lavorare in sartoria, una si è diplomata in dattilografia, ma le altre non sono riuscite a dedicarsi a lavoro continuo, nè a perseverare negli studi.

TEMPERAMENTO IPERGENITALE

Soggetti esaminati: 18.

Sviluppo notevole dei genitali esterni e dei caratteri sessuali secondari.

Corpo generalmente brevilineo, arti inferiori corti, Testa grossa, collo e muscoli nuchali robusti.

Psiche vivace a tipo fantastico intuitivo. Volitività. Aggressività. Carattere estrovertito. Tachi-pragismo, tachi-psichismo.

Affettività buona e vivace, sebbene spesso incostante. Il rendimento lavorativo sarebbe quasi sempre ottimo se i soggetti fossero più costanti.

Seguiti per oltre un anno, dei 9 maschi 4 hanno proseguito con successo nelle Scuole Superiori: uno è diventato vetrinista decoratore; uno è disegnatore in una fabbrica di ceramiche e 3 sono stati immessi nell'Arma Aerea. Delle 9 femmine: 4 son rimaste a casa, elogiate dai loro parenti per le loro speciali attitudini ai lavori domestici: 2 hanno continuato gli studi e 3 si dedicano a cucito.

TEMPERAMENTO IPOSURRENALITICO

Soggetti visti: 8.

Corpo sottile gracile, tronco piccolo e stretto.

Magrezza con tinta bruna sporca della cute, facilità nella cute ad iperpigmentarsi sotto stimoli esterni.

Astenia digestiva. astenia muscolare. Pressione arteriosa massima bassa.

Ipoglasia generale ipotermia abituale, tendenza ai deliqui. Facile esauribilità muscolare alla fatica, debole resistenza alle reni, ipersensibilità all'insulina e alla vaccinazione. Tachi-pragici e tachi-psichici.

Intelligenza normale, spesso ipernormale. Facile esauribilità psichica intellettuale. Depressione abituata dell'umore. Buona volitività e aggressività.

Buona affettività.

Carattere variabile: ora introvertito ora estrovertito.

Sono state seguite 8 femmine, curate per due anni, delle quali 4 hanno proseguito nelle scuole superiori con rendimento scolastico variabile: una gravissima, due mediocri e una scadente.

Due si sono impiegate e sono rimaste per molto tempo nello stesso posto, altre due non hanno concluso nulla.

TEMPERAMENTO IPERSURRENALITICO

Soggetti visti: 9.

Corpo largo, spesso grasso. Tronco voluminoso, ipertricosi degli arti e del tronco. Notevole sviluppo dei muscoli e della forza muscolare. Sviluppo genitale normale.

Nella donna carattere del corpo mascolineggiante. Eccesso di sviluppo dei seni. Adiposità.

Carattere estrovertito. Iperattività. Ottimismo. Buona volitività. Affettività normale. Normopragici normopsichici.

Dei 7 soggetti: 2 femmine sono state ammesse alla

scuola femminile di educazione fisica della G.I.L. di Orvieto; 2 sono diventate venditrici di negozio ed una è rimasta a casa senza concludere nulla.

Dei 2 maschi veduti, uno è diventato usciere ciclista e l'altro ha continuato gli studi con esito buono.

TEMPERAMENTO IPOTUITARICO

Soggetti visti: 13.

Nell'*infanzia* adiposità e cute pastosa. Spesso vegetazioni adenoidee.

Naso, occhi, bocca mandibola di piccolo volume. Mani e piedi piccoli.

Denti piccoli, sovrapposti, facilmente cariati; palato ogivale.

Capelli assai sottili, genitali esterni piccolissimi nei maschi, mentre i seni sono sviluppati per deposito di grasso.

Nella *giovinèzza*: il corpo dei maschi è a linee femminee, soprattutto per la disposizione del grasso.

Facies puerile, mandibola piccola e denti piccoli sovrapposti.

Capelli e sopraciglia fini, delicate.

Naso puerile. Seni sviluppati, cuscinetto adiposo sopra pubico con pene piccolo, rientrante, testicoli piccoli.

Coscie grasse femminee. Ginocchio valgo. Mani e piedi delicati, piccoli con dita affusolate.

Ipoglicemia, poliuria.

Voracità esagerata.

Nelle *femmine*: ipomenorrea. Fecondità limitata o sterilità. Adiposità segmentaria della base del torace, addome, fianchi.

Peli scarsi nella regione sessuale.

Facies puerile. Spesso abulia. Scarsa affettività. Carattere coartato, puerile. Bradi-pragismo e bradi-psichismo.

Lentezza esagerata nelle reazioni e nella vita sociale.

Dei 13 soggetti seguiti e curati (con ormoni ipofisari) per due anni, tutti maschi, 8 non hanno concluso nulla di buono dopo la loro dimissione dalle scuole. Altri 5: 2 sono diventati commessi di negozio, 2 hanno continuato mediocrementemente nelle scuole superiori mentre uno è diventato magazziniere di fiducia in un deposito di vini.

TEMPERAMENTO IPERPITUITARICO

Soggetti visti: 24.

Corpo di massa superiore alla normale per statura e peso.

Grossa mandibola con grosse fauci.

Grossi i piedi fin dalla prima infanzia.

Cute spesso come sporca, seborroica con follicoli piliferi ipertrofici.

Forza muscolare esagerata.

Sviluppo sessuale puberale precoce ed esagerato. Grande voracità. Tendenza ad iperplasia della mucosa nasofaringea e della lingua.

Tendenza all'ipertensione arteriosa e all'uricemia.

Carattere istintivo, aggressivo, ribelle, variabile: ora estrovertito ora introvertito. Volitività energica. Affettività buona. Memoria spesso molto buona.

Intelligenza di tipo analitico ed ipercritico. Tachipragismo e tachipsichismo. Timidezza e non troppa socievolezza.

Di 18 maschi curati (con preparati ormonici e vitamina) per 2 anni, 10 hanno continuato quasi tutti bene a scuola: 2 si sono distinti in impieghi successivamente assunti, uno è diventato aiuto pasticcere; 3 sono rimasti a casa senza concludere nulla, uno studia musica e uno è commesso in una grande casa di confezioni maschili.

Delle 6 femmine della Scuola Professionale Regina Margherita, 5 hanno continuato a frequentare il reparto sartoria della scuola stessa.

SOGGETTI CON NOTE ACROMEGALICHE

Visti: 3.

Si nota subito una certa deformazione della faccia, mani e piedi.

Naso grasso, mandibola sporgente, orecchie ipotrofizzate, aumento della circonferenza cranica.

Macroglossia. Denti marcati.

Ingrossamento della mano e dei piedi.

Cifoscoliosi vertebrale.

Aumento del peso, rispettivamente della clitoride, grandi e piccole labbra, con accentuazione nei peli permanenti.

Struma tiroideo con manifestazione basedoviche.

Ipertrofia nel pancreas.

Ipertrofia del timo, cuore, fegato, stomaco e reni.

Sintomi tumorali non di rado.

Carattere ipereccitabile, emotivo estrovertito. Buona affettività. Buona volitività spesso ostinatezza, lieve bradipsichismo e notevole bradipragismo. Poca socievolezza.

Dei 3 maschi esaminati, 2 hanno potuto lavorare e sono diventati l'uno panettiere e l'altro commesso in una pasticceria.

TEMPERAMENTO IPOTIROIDEO.

Soggetti visti: 20.

Nell'infanzia: corpo tozzo, statura inferiore alla normale.

Gonfiore al viso, alle mani e ai piedi.

Tendenza alla adiposità e alla ritenzione di acqua nei tessuti.

Ritardo nello sviluppo dei denti e facile carie dei denti di latte, dei permanenti.

Capelli e peli scarsi. Scarsezza od assenza di peli sugli arti. Radi cigli e sopracigli.

Ritardo nello sviluppo della deambulazione.

Tendenza alle stasi venose periferiche, ai geloni, all'ipotermia cutanea.

Facile attecchimento di piogeni sulla cute e di parassiti sulla testa.

Facili attacchi di poliartrite reumatica e di angine.

Sonno abbondante. Flemma.

Nella giovinezza: gli stessi segni. Pubertà talvolta precoce nella donna specialmente, ma disarmonica dal lato sessuale. (Esagerato sviluppo delle mammelle e mestruai molto abbondanti).

Deficienza di peli ascellari.

Ritardo nello sviluppo e in genere povertà di linguaggio. Quasi sempre dislalia.

Emotività ed intelligenza limitata. Spiccato senso dell'ordine.

Affettività limitata per i membri di famiglia. Carattere coartato.

Abulia tuttavia spesso bradipragismo, bradipsichismo. Timidezza ma non insocievolezza.

Su 15 maschi seguiti e curati (con preparati tiroidei e vitaminici) 10 sono stati apprendisti in fabbriche di produzioni a serie. E' interessante rilevare che 8 di essi sono tuttora in attività. Degli altri 2 non si sa nulla. Degli altri 5 soggetti 3 non son riusciti a concludere nulla e 2 sono rivenditori di giornali l'uno, e commesso di negozio in una cartoleria l'altro.

Meno idonee al lavoro si sono dimostrate le femmine.

Su 5 seguite 2 sole hanno potuto lavorare, assunte presso famiglie. Le altre rimaste a casa non rilevarono nessuna attitudine lavorativa.

TEMPERAMENTO IPERTIROIDEO

Soggetti visti: 17

Nell'infanzia forme slanciate, magrezza fisionomia vivace. Precoce differenziazione del volto. Occhi vivi e lucenti.

Capelli abbondanti ed abbondante peluria sugli arti. Folti e lunghi sopraciglia.

Denti belli e forti.

Reattività brevemente del simpatico sul vago. Facile crisi di eccitazione simpatica: tachicardia, occhio lucente, tremori emotività, ipertermia facile.

Precoce sviluppo del linguaggio, della deambulazione, della intelligenza.

Pubertà precoce, prevalenza della fantasia, immaginazione ed intuizione. Precoce sessualità psichica.

Nella *giovinezza*: forme slanciate, magrezza ipertricosi.

Dimagrimenti rapidi. Spesso hanno spasmi con sudore freddo.

Pallore emotivo.

Carattere ipercritico, iperemotivo, iperattivo, volitivo, impulsivo. Tendenza al pessimismo e alle contraddizioni. Rapidità di movimenti e di pensieri. Rapidità di linguaggio. Facilità di parola. Ferma volontà, spesso ostinatezza. Molta affettività. Carattere variabile ora estrovertito ora introvertito. Tachipsichismo tachipragismo. Spesso però timidezza nei rapporti sociali.

I soggetti sono stati curati (con preparati antitiroidei con irradiazione della tiroide e vitamina, alimentazione ricca di zucchero e di farinacei).

Su 17 soggetti, 8 maschi hanno continuato con successo le scuole superiori e due si sono impiegati. Delle 7 femmine esaminate, 4 si sono impiegate e 3 sono diventate commesse di negozio.

SOGGETTI CON NOTE BASEDOVICHE.

Esaminati: 2 soggetti (donne).

Ipertrofia della tiroide (struma).

Fremito sistolico della ghiandola.

Esoftalmo. Lagooftalmo. Occhio lucente.

Sintomo di Stelwag.

Sintomo di Moebius.

Tachicardia. Tremore nelle dita divaricate del braccio teso.

Tremore nella lingua.

Tremore della palpebra chiusa.

Aumento del metabolismo basale.

Iperreflessività.

Tendenza alla stanchezza.

Disturbi della digestione. (Scialorrea-ipocloridria-diarrea).

Polliuria e pollachiuria

Glicosuria e iperglicemia.

Cute arrossata generalmente, spesso aspetto sclerodermico.

Imbrunimento in toto e in parti singole. Intelligenza vivace. Facile esauribilità dopo sforzi psichici.

Carattere variabile: ora estrovertito ora introvertito.

Iperemotività. Molta affettività. Volitività e spesso ostinatezza. Tachipragismo tachipsichismo. Buona socievolenza. Delle 2 ragazze curate (con ripetute irradiazioni della tiroide) una è stata assunta in ufficio e una riesce nel suo lavoro, malgrado la malattia, (poichè non si tratta di forma grave) mentre l'altra sposata ha avuto ugualmente un figlio e sembra che la gravidanza non solo non abbia nociuto al suo stato, ma anche lo abbia migliorato. Essa accudisce normalmente ai lavori di casa.

* * *

Lo spoglio dei dati qui riportati ci permette di affermare che la prevalenza di uno o di altro temperamento endocrino ed eventualmente anche una endocrinopatia pronunciata purchè non troppo grave, non sempre lede il rendimento scolastico e lavorativo dei suddetti soggetti. Non solo, ma possiamo aggiungere che le cure opportunamente scelte (Roentgenrapiche, ormoniche, vitaminiche, antianemiche, dietetiche, fisiche e di rieducazione psichica come vengono applicate nel nostro Istituto Biotipologico Ortoge-

netico, nonchè negli Asili Scuole), mettono indiscutibilmente i nostri soggetti in grado di produrre sempre meglio e di più, naturalmente a condizione che non venga ad essi richiesto uno sforzo superiore alla loro possibilità.

Riconoscere in tempo la prevalenza di uno od altro temperamento endocrino, curare e correggere subito ed adattare le possibilità di apprendimento scolastico e lavorativo dei soggetti al loro stato costituzionale: ecco l'ortogenesi messa al servizio della società.

348022

