

ROMA 5-6-7 MARZO 2018

IL DISTRESS ONCOLOGICO

NELLA DONNA AFFETTA DA TUMORE DELLA MAMMELLA

Elisabetta Rugge¹

1. Unità operativa di Nefrologia, dialisi e ipertensione, Policlinico Sant'Orsola-Malpighi, Bologna. elirugge@yahoo.it

INTRODUZIONE: In oncologia, la sofferenza psicologica definita distress è l'espressione sia dell'incapacità ad affrontare le minacce che la malattia rappresenta, sia della difficoltà ad adattarsi ai vari cambiamenti che essa richiede (fisico, psico-emotivo, relazionale, sociale) (Cooley M., et al., 2002) con conseguenze negative sulla qualità di vita delle persone malate e del caregiver di riferimento e manifestazioni diverse: da sintomi lievi fino a problemi che possono diventare disabilitanti e interferire negativamente con la capacità di affrontare il cancro (Capezzani L.; T. Cantelmi, (2011)).

OBIETTIVO: Evidenziare il grado di distress assieme all'ansia e depressione, presente nelle donne con cancro della mammella nel trattamento adiuvante e definire le criticità maggiori su cui apportare un miglioramento nell'approccio psicologico.

MATERIALI E METODI: È stato eseguito uno studio pilota prospettico longitudinale della durata di due mesi dal 1 settembre 2016 al 31 ottobre 2016, presso il Day Hospital di Oncologia della Fondazione Universitaria Policlinico "A. Gemelli". Il campione consta di 15 pazienti di sesso femminile. Sono stati utilizzati due strumenti di valutazione: il termometro sul distress e l'Hospital anxiety and depression scale (HADS).

RISULTATI: Relativamente ai dati raccolti riguardanti l'utilizzo del termometro sul distress e HADS, si è constatato che: il 43% di donne affermavano di avvertire un sentimento di apprensione, come se dovesse succedere qualcosa di terribile, il 47% delle donne esaminate riferiva di sentirsi spesso agitata e di non aver avuto ripercussioni negative sulla capacità di vedere il lato divertente delle cose, il 53% delle donne prese in esame hanno dichiarato di essere di buon umore quasi sempre e il 60% del campionamento, ha dichiarato di avvertire abbastanza spesso un sentimento simile alla paura, come un senso di tensione allo stomaco. Riguardo la prevalenza di sintomi ansiosi, il 27% dei pazienti ha punteggi che indicano la presenza di una sintomatologia depressiva significativa; seguito da un 46% in una situazione di borderline.

L'utilizzo del Termometro del Distress, ha permesso di evidenziare in circa il 73% dei casi presi in esami, un disagio emotivo quantificabile su una scala numerica (VNS), con un valore pari a 8.

Il 67% pazienti ha indicato un punteggio sul Termometro del Distress, superiore al cut-off di riferimento, rappresentativo di un disagio psicologico clinicamente rilevante.

DISCUSSIONE: L'HADS, ha evidenziato la presenza di un atteggiamento non responsivo nella donna affetta da cancro, che si presenta in uno stato di disinteresse per la vita, accompagnato da atteggiamenti di paura e apprensione per il proprio futuro. Un'elevata percentuale di pazienti presenta una dimensione di borderline riguardo la possibilità di sviluppare un disturbo di tipo depressivo.

Il termometro sul distress, ha rilevato un elevato numero di pazienti che manifestano distress durante il trattamento chemioterapico adiuvante; aggravato dalla diagnosi e terapia, responsabili di un crollo emotivo con un quadro psicologico progressivo che nella maggior parte dei casi sfocia in disturbi di tipo ansioso-depressivi, facilmente reversibili se trattati tempestivamente.

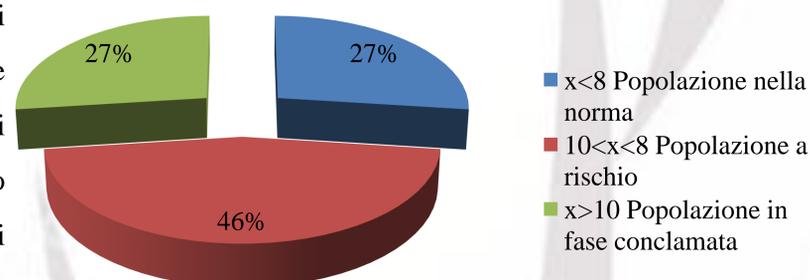
CONCLUSIONE: Il riscontro di una correlazione statisticamente significativa tra i mesi dall'esordio della malattia e il livello di distress psicologico riportato dalle pazienti suggerisce l'opportunità di programmare dei follow up successivi, al fine di identificare e trattare le pazienti a rischio. Significativa la necessità di riporre l'attenzione nei confronti del tema sul distress oncologico con la finalità di prevenirlo e curarlo.

BIBLIOGRAFIA:

Capezzani L.; T. Cantelmi, (2011). "Coping e Cancro. La prospettiva Psicooncologica". Atti del convegno "Vivere la malattia oncologica: la Psico-oncologia nella cura della donna e della sua femminilità". Campobasso 13/05/2011.

Cooley M., Short T., Moriarty H. (2002). Patterns of symptom distress in adults receiving treatment for lung cancer. *J. Palliat Care*, 18:150-159.

Ripartizione punteggi HADS



Termometro del Distress: sintomi maggiormente presenti

