

II Lezione

Corso base psicologia oncologica

**Sede di insorgenza dei tumori e
reazioni psicologiche**

Dott.ssa Annarita Di Silvestre

Psicologa – Psicoterapeuta

Servizio di Psicologia Oncologica – AUSL Pescara

Teorie di riferimento

- Psicologia Generale
- Psicologia Clinica
- Psicologia Oncologica
- Psicologia della Salute
- Psicologia Sistemico - Relazionale



La salute

La salute è uno stato di completo benessere fisico, mentale e sociale dell'uomo e non semplicemente l'assenza di malattia o di infermità.

O.M.S.(1948)

LA SALUTE E' UN DIRITTO - DOVERE

Ogni persona ha il diritto di usufruire dei mezzi più idonei per conservare la salute e migliorarla, per recuperarla in caso di malattia, per eliminare le eventuali conseguenze della malattia

Allo stesso tempo ogni individuo deve possedere e adottare uno stile di vita sano, ed in particolare deve conoscere le principali norme igieniche, le strategie di prevenzione, seguire accuratamente le prescrizioni di cura.

(Carta di Ottawa,1998)

La malattia

L'OMS definisce la malattia quale alterazione della normalità, corrisponde ad una perdita transitoria o permanente della omeostasi e si manifesta quando le capacità di difesa del nostro organismo non sono più in grado di controllare i danni prodotti dagli agenti patogeni.

Patologia organica grave

FASE DELLA NEGAZIONE O DEL RIFIUTO: il paziente rifiuta la verità e ritiene impossibile di avere proprio quella malattia.

FASE DELLA RABBIA: dopo la negazione iniziano a manifestarsi emozioni forti quali rabbia e paura, che esplodono in tutte le direzioni

FASE DEL PATTEGGIAMENTO: la persona inizia a verificare cosa è in grado di fare, ed in quali progetti può investire la speranza; riprende il controllo della propria vita cercando di riparare il riparabile.

FASE DELLA DEPRESSIONE: il paziente inizia a prendere consapevolezza delle perdite che sta subendo o che sta per subire e di solito si manifesta quando la malattia progredisce ed il livello di sofferenza aumenta.

FASE DELL'ACCETTAZIONE: quando il paziente ha avuto modo di elaborare quanto sta succedendo intorno a lui, arriva ad un'accettazione della propria condizione ed a una consapevolezza di quanto sta per accadere.

Kubler-Ross (1970)

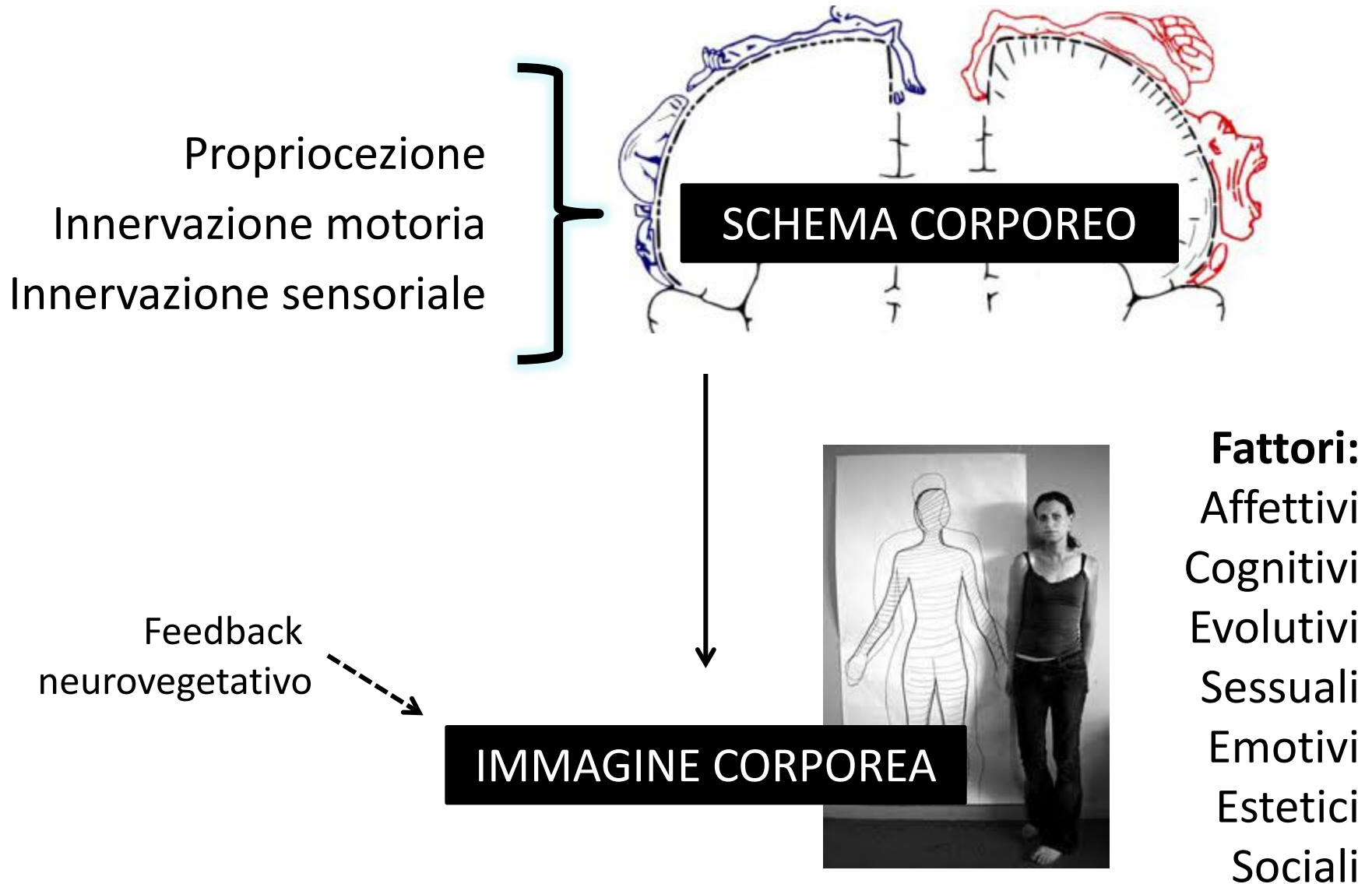
Danno

*Fatto, circostanza, lesione dell'integrità
psicofisica del soggetto.*

*Sofferenza psichica procurata, subita, patita,
sofferta, ricevuta, risentita .*

Zanichelli 1999

Immagine corporea



Il corpo nella relazione

immagine corporea (emozioni, sentimenti, vissuti e aspirazioni)

corpo relazionale (crea rapporto con l'altro)

corpo anatomico (rappresenta il bagaglio biologico)

corpo umano (veicolo storia e identità)

Corpo e malattia oncologica

- Modificazione dello schema corporeo
- Presenza di cicatrici ed esiti di interventi
- Perdita di funzionalità
- Rifiuto della nuova immagine di sé
- Difficoltà di relazione con il partner

Tumori ginecologici

Femminilità

Fertilità

Cambiamenti fisici

Disturbi sessuali

L'82% delle donne con carcinoma ginecologico ha una immagine corporea negativa, contro il 38% delle donne sane e il 31% delle donne con carcinoma della mammella.

Difficoltà sessuali

SCHEMA SESSUALE

Un insieme di generalizzazioni cognitive soggettive sui propri aspetti sessuali

**SCHEMA SESSUALE
POSITIVO**



Attribuiscono le difficoltà sessuali a fattori esterni legati al cancro e alla sua terapia

**SCHEMA SESSUALE
NEGATIVO**



Attribuiscono le difficoltà sessuali a cause “interne” o soggettive

Menopausa oncologica e immagine corporea

- Cambiamenti ormonali
- Cambiamento nella composizione corporea (aumento massa grassa)
- Peggioramento della percezione della propria immagine corporea

(Gordon et al 2011; Shaw et al 2000)

Amazzone

*“Ti ho conosciuto nella
tempesta. Ti ho
conosciuto improvvisa,
in quello squarcio
brutale
di tenebra e luce,
dove si rivela il fondo
che sfugge al giorno e
alla notte. [...]”*
*Tu, amazzone sulla
folgore [...]”* Pedro Salinas



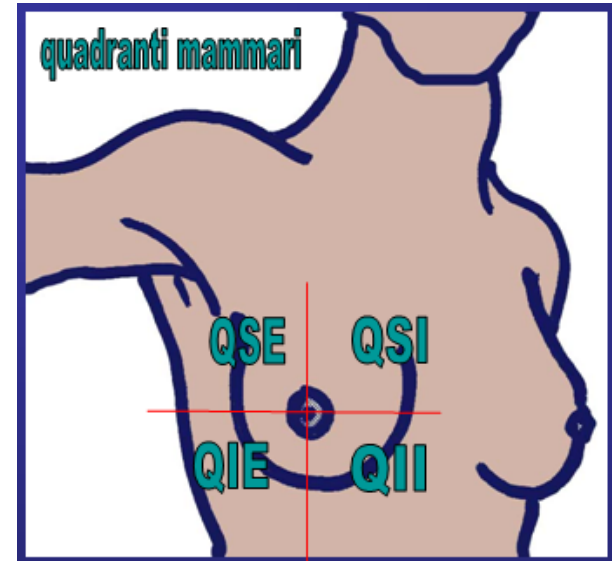
Mastectomia

- Intervento di tipo demolitivo
- Asportazione chirurgica della mammella

Può essere limitata alle sole strutture mammarie quali la ghiandola, la cute che la riveste, l'areola ed il capezzolo o allargata anche ai sottostanti muscolo grande pettorale e muscolo piccolo pettorale.

Quadrantectomy

- Asportazione di un quadrante della ghiandola mammaria
- Asportazione linfonodo sentinella
- Intervento parzialmente demolitivo



Reazioni psicologiche

- Fase di shock
- Paura
- Tristezza
- Stasi di riflessione ed elaborazione
- Rabbia
- Fase di reattività

Reazioni psicologiche

Problematica che investe il vissuto individuale, relazionale e sociale della donna qualunque sia la sua età, il livello culturale e sociale

Creare alleanza terapeutica con il chirurgo nella fase pre – operatoria

FIDARE – CONFIDARE - AFFIDARE

Tumore Epatico

- Deficit olfattivi/gustativi
- Possibile componente dolorosa
- Difficoltà relazionali
- Ripiegamento narcisistico

Tumore Polmonare

- Compromissione della funzionalità respiratoria
- Possibile componente dolorosa
- Aumento ansia generalizzata
- Crisi di panico

Tumore cerebrale

Encefalo



deficit in funzione
dell'emisfero colpito

Corteccia



nessuna implicazione

Cervelletto



perdita equilibrio

Tumore osseo

- Limitazione motoria
- Impossibilità di movimento
- Componente dolorosa
- Perdita dell'autonomia

La metastasi

E' il processo mediante il quale alcune cellule provenienti dalla massa neoplastica raggiungono tessuti distanti dove proliferano.

Le vie per produrre metastasi sono due



**VIE
LINFATICHE**

**VIE
EMATICHE**

Reazioni del paziente

- Fantasie di invasività
- Stato depressivo generalizzato
- Assenza di progettualità
- Chiusura narcisistica

La famiglia e la rete sociale

- Assenza di progettualità
- Stato depressivo generalizzato
- Lutto anticipatorio
- Identificazione

STOMIA

*Il termine “**stomia**” significa “**apertura**”*

*E’ priva di terminazioni nervose e
muscolari e non è sottoposta a controllo
della volontà*

Colostomia

(Apertura addominale)

- Impatto visivo
- Annullamento del piacere nell'evacuazione
- Percezione inesistente
- Rappresentazione corporea modificata
- Finalizzazione variata

Gastrostomia e PEG

(Tramite trans-addominale con lo stomaco)

- Impatto visivo
- Annullamento funzione gustativa
- Rappresentazione corporea modificata
- Finalizzazione variata

Nefrostomia

(Apertura addominale)

- Impatto visivo
- Percezione inesistente
- Rappresentazione corporea modificata
- Finalizzazione variata

Tracheostomia

(Apertura tracheale)

- Impatto visivo
- Acustico
- Annullamento piacere relazionale
- Rappresentazione corporea modificata
- Finalizzazione variata

Il dolore

esperienza che coinvolge
l'individuo nella sua globalità apportando

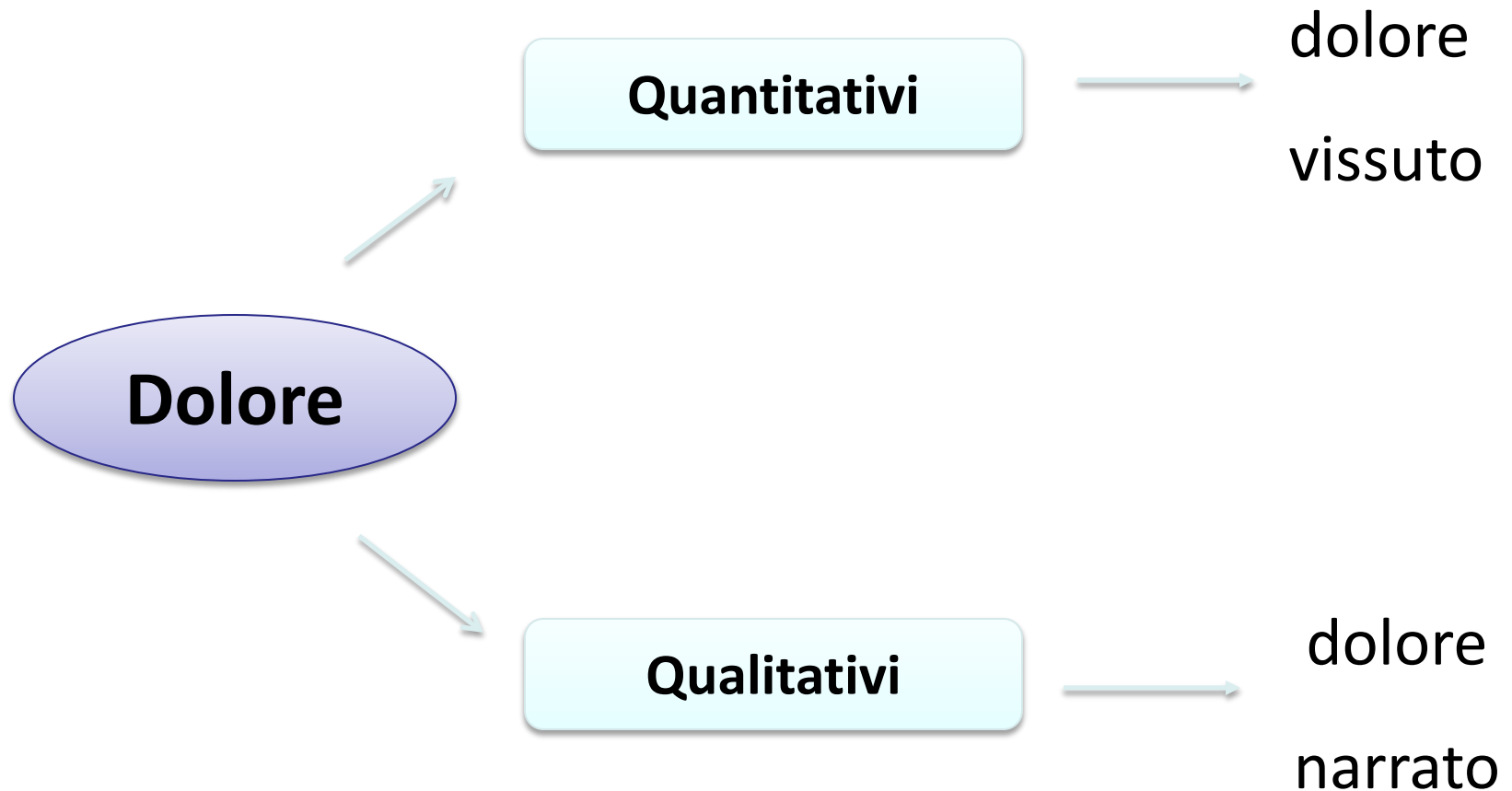
CON-FUSIONE TOTALE

tra componenti fisiche, psichiche e relazionali

*Il dolore che il paziente
narra
non coincide
con il male
che
il medico cerca*

(Galimberti, 1999)

Gli aspetti del dolore



Qui ed ora

*Il dolore è sprovvisto di passato e di futuro,
vive nel presente.*

*Il desiderio che accomuna il paziente,
l'operatore e i familiari è che il presente
rapidamente diventi passato e non abbia più
futuro.*

Modalità di richiesta

- Richiesta diretta
- Invio diretto o indiretto
- Condizioni oggettive
- Lavoro di rete

Determinanti psicologiche

- Età
- Livello culturale
- Assenza di pregressa patologia psichiatrica
- Consapevolezza della diagnosi
- Struttura di personalità

Approccio psicologico

- Intervento psicoeducazionale
- Coinvolgimento emotivo
- Sostegno e riconferma
- Lutto anticipatorio

La cronicizzazione

- la malattia sempre presente nel quadro
- si colloca bene sullo sfondo quando c'è stata scarsa consapevolezza di malattia (adolescente o anziano)
- può però tornare in primo piano (es.: problemi di fertilità secondari)

Lungosopravvivenza

- Pazienti in vita a 5 anni dalla diagnosi di cancro
- Pazienti che hanno concluso i trattamenti e risultano liberi da malattia da almeno 5 anni
- Spostamento di energie dal corporeo allo psichico

Riabilitazione psico-sociale

- Aiutare il malato a recuperare tollerabili standard di vita
- Limitare al minimo la disabilità fisica, il deficit funzionale, cognitivo e psicologico
- Sostenere il paziente a ri-conoscersi nella sua nuova immagine corporea
- Monitorare le difficoltà psico-emozionali