

INTERVENTI TERAPEUTICI IN PSICONCOLOGIA

Dott,ssa Annarita Di Silvestre

Psicologa-Psicoterapeuta

Servizio Psicologia Oncologica

U.O.C. Oncologia Medica-Pescara

Coordinatrice Sezione S.I.P.O. Abruzzo

Psiconcologia

Branca della psicologia che studia la variazione delle funzioni psichiche dei malati di cancro di fronte alla patologia organica grave, nonché cronica.

Lo psiconcologo

- Accoglie le richieste
- Negozia le scelte
- Monitora l'adattamento
- Sostiene i membri della famiglia
- Orienta gli operatori sanitari
- Gestisce i conflitti

Patologia organica grave

- malattia in stato avanzato che non può essere curata, ma è auspicabile che possa essere condotta ad uno stato di cronicità
- malattie oncologiche, ematologiche, cardiovascolari, neurologiche ecc.

Stadi della malattia

- Fase della comunicazione della diagnosi
- Fase dei trattamenti fase del follow up
- Fase della recidiva o metastasi
- Fase della terminalita'
- Fase della riabilitazione

Trattamenti e effetti collaterali

- Chemioterapia
- Radioterapia
- Ormonoterapia

Reazioni alla malattia

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.

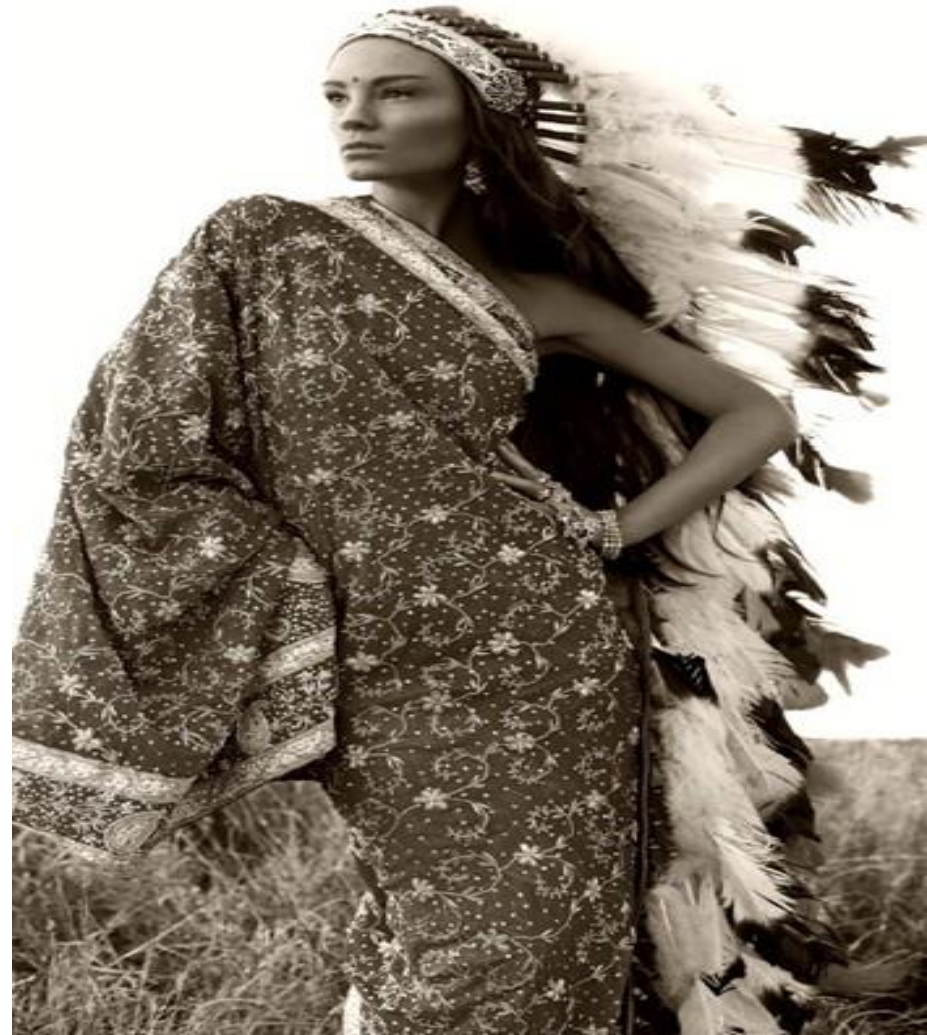
FASE DELLA DEPRESSIONE: il paziente inizia a prendere consapevolezza delle perdite che sta subendo o che sta per subire e di solito si manifesta quando la malattia progredisce ed il livello di sofferenza aumenta.

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)

Stili di coping

- Combattività
- Fatalismo
- Disperazione
- Negazione
- Razionalizzazione
- Proiezione
- Acting-out
- Delega
- Accettazione stoica



Variabili

**Ansia
Depressione
Disturbi del sonno**

```
graph TD; A([Ansia  
Depressione  
Disturbi del sonno]) --> B[Funzionale]; A --> C[Disfunzionale]; A --> D[Trattamento Farmacologico];
```

The diagram illustrates a flow from a central node of mental health symptoms to three outcome nodes. The central node, an olive-green oval, lists 'Ansia', 'Depressione', and 'Disturbi del sonno'. Three arrows point downwards from this oval to three separate olive-green rounded rectangles below. The left rectangle is labeled 'Funzionale', the middle one 'Disfunzionale', and the right one 'Trattamento Farmacologico'.

Funzionale

Disfunzionale

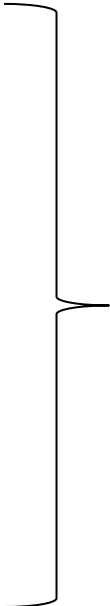
**Trattamento
Farmacologico**

Interventi psiconcologici

- Interventi psicoeducazionali al singolo e alla famiglia

- Sostegno psicologico

- Counseling psicologico individuale, di coppia e familiare



**Fase diagnostica, terapeutica,
follow - up**

- Psicoterapia individuale, di coppia, familiare e di gruppo

Follow - up

Tipologie di famiglia

Famiglia flessibile
Famiglia invischiata
Famiglia distaccata
Famiglia con familiare portatore di patologia organica o psicopatologica

(Minuchin,1974)

Counseling genetico e approccio terapeutico

MODALITA' TERAPEUTICHE

- Consulenza psicologica
- Supporto psicologico

INTERVENTI TERAPEUTICI

- Contenimento dell'ansia
- Ridefinizione in positivo

Reazione psicologiche dei bambini...

Età	Reazioni
3-5 anni	Incapacità a distinguere fantasia/realità
6-8 anni	Morte come punizione
8-9 anni	Senso di colpa/isolamento/blocco psicologico/ ansia somatizzata (disturbi gastrici/del sonno)
9-11 anni	Morte come inevitabile (paura, rabbia, senso di colpa, senso di fallimento)



... e degli adolescenti

Età	Reazioni
10-12 anni	Bisogno di rassicurazione continua
12 anni in poi <u>Femmine</u>	Ricerca di conforto dall'amica del cuore
12 anni in poi <u>Maschi</u>	Ricerca di conforto nel gruppo dei pari



Approcci alternativi

- Mindfulness
- Yoga
- Training autogeno
- Terapia di gruppo con i pazienti
- Terapia di gruppo con i parenti

Cronicizzazione della malattia

- La ripresa progettuale è presente e il pensiero della malattia è periferico
- La scarsa consapevolezza di malattia (adolescente o anziano) favorisce la ripresa progettuale
- Il pensiero della malattia può riemergere in concomitanza di problematiche considerate prima ininfluenti (es. fertilità e/o potenza)

I lungosopravvivenenti...

Conclusi trattamenti e liberi da malattia da almeno 5 anni

- Sentimenti di incertezza
- Preoccupazioni
- Senso di perdita di controllo della propria vita
- Disturbi della sessualità
- Difficoltà di adattamento lavorativo
- Disturbi di tipo psichiatrico (20-30%)

(Pollock D. 1992; Derogatis L. R. e coll. 1983; Grassi L. 1992)

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