

**LA QUALITÀ DI VITA DEI PAZIENTI SOTTOPOSTI AD
INTERVENTO DI CISTECTOMIA RADICALE CON DERIVAZIONE
URINARIA CONTINENTE O INCONTINENTE:
STUDIO OSSERVAZIONALE**



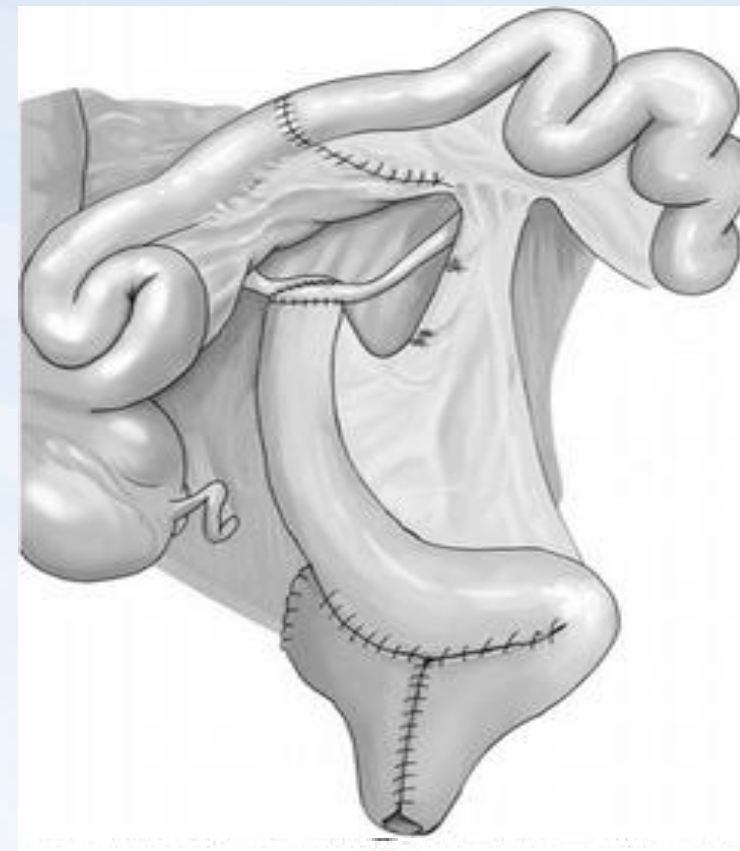
Tumore alla vescica

- ❑ È il 7° tumore più comune al mondo e secondo tumore più diffuso dell'apparato genito-urinario.
- ❑ L'incidenza negli uomini è tre volte maggiore rispetto alle donne.

Cause

- fumo
- contatto con le amine aromatiche
- operai nelle fabbriche di lavorazione della gomma e/o alluminio
- dieta
- infezioni apparato urinario
- alto consumo di fenacetina e utilizzo di Ciclofosfamide

INDISTINDERUCH



Trattamento: **cistectomia radicale** → **derivazione urinaria**

Obiettivo

- Valutare la qualità di vita dei pazienti sottoposti ad intervento di cistectomia radicale con confezionamento di una derivazione urinaria continente o incontinente.



Materiali e Metodi

30 Pazienti hanno partecipato all

- 1) percezione e gestione della salute
- 2) nutrizionale/metabolico
- 3) eliminazione
- 4) attività ed esercizio
- 5) sonno e riposo
- 6) cognitivo e percettivo

2 QUESTIONARI

VARIABILI INDIPENDENTI

- 1) Limitazioni nelle attività fisiche a causa di problemi di salute (AF)
- 2) Limitazioni nelle attività sociali a causa di problemi fisici o emotivi (AS)
- 3) Limitazioni nelle attività legate al proprio ruolo dovute a problemi di salute fisica (RF)
- 4) Dolore fisico (DF)
- 5) Salute mentale (SM)
- 6) Limitazioni nelle attività legate al proprio ruolo a causa di problemi emotivi (RE)
- 7) Vitalità (VT)
- 8) Percezione della salute in generale (SG)

FOCUS GROUP
(Uomini)

Analisi dati: test di Kruskal & Wallis, ANOVA, t Student e test esatto di Fisher
Metodo Giorgi per il Focus Group

❖ Tabella 6. Confronto tra le categorie e le derivazioni urinarie (Valori medi e DS dei punteggi grezzi trasformati da zero a cento)

La presenza di comorbilità (ipertensione arteriosa, diabete, pregresso IMA, BPCO) influisce in modo negativo sulla:

- percezione della salute in generale (SG item 1) «In generale direbbe che la sua è»
- aspetti della vitalità (VT item 9a) «Nelle ultime 4 settimane per quanto tempo si è sentito vivace e brillante»

COMORBILITA'	SI	NO	P value*
SG item 1 (MD± DS)	2.63 ± 0.98	3.64 ± 0.88	0.012
VT item 9a (MD± DS)	3.68 ± 1.34	5 ± 1.13	0.013

SM	71.35 ± 15.44	63.6 ± 15.44	80 ± 4.5	69.33 ± 15.23	0.202
----	---------------	--------------	----------	---------------	-------

*Anova (p < 0,05)

Risultati Stoma-QoL

10/30 pazienti

ITEM	Uomini	Donne	Totale	P value*
1.Divento ansioso quando la sacca di raccolta è piena	2.25±0.97	3±0	2.5±1.02	0.153
2.Mi preoccupo che la sacca di raccolta possa staccarsi	2.38±1.22	2.5±0.5	2.4±1.11	0.902
3.Ho bisogno di sapere dove posso trovare la toilette pubblica	2.42±1.17	2.5±0.5	2.2±1.08	0.701
4.Mi preoccupo che la mia stomia sia un peso per le persone che mi circondano	2.5±1.1			0.103
5.Mi preoccupo del rumore della mia stomia	2.5±1			0.486
6.Ho bisogno di riposare	2.5±1.2			0.645
7.La sacca di raccolta è un peso per me	2.5±1.02			0.515
8.Mi sento stanco durante il giorno	2.6±0.66			0.031
9.A causa della stomia evito di uscire di casa	2.6±1.33			0.031
10.Dormo male durante la notte	2.6±1.22			0.191
11.Mi preoccupo che la mia stomia sia un peso per le persone che mi circondano	2.6±0.6			0.645
12.Provo imbarazzo a causa della mia stomia	2.6±1.11			0.247
13.Sarebbe difficile per me nascondere il fatto che sono portatore di una sacca di raccolta	2.6±1.37			0.688
14.È difficile nascondere il fatto che sono portatore di una sacca di raccolta	2.63±1.22	3.5±0.5	2.8±1.17	0.399
15.Mi preoccupo che la mia condizione sia un peso per le persone che mi circondano	2.25±1.2	2.5±1.5	2.6±1.28	0.102
16.Evito contatti fisici ravvicinati con i miei amici	2.63±1.41	2.5±1.5	2.9±1.37	0.252
17.La mia stomia rende difficile il mio rapporto con altre persone	3±1.12	4±0	3.2±1.08	0.291
18.Ho paura di incontrare altre persone	3.75±0.43	4±0	3.8 ± 0.4	0.486
19.Mi sento solo anche quando sono insieme agli altri	3.25±0.83	3.5±0.5	3.4 ± 0.8	0.286
20.Ho paura che la mia famiglia si senta imbarazzata	2.5±1.22	2.5±1.5	2.8±1.25	0.160

La media del punteggio totale è 56.2 (σ 10.59),
indice di una qualità di vita moderata.

Tra 70 e 100% Buona qualità di vita
Tra 30 e 69% Moderata qualità di vita
Tra 0 e 29% Scarsa qualità di vita

*Anova (p < 0,05)

Risultati Focus Group

8/30 pazienti (solo uomini)

PAROLA O EMOZIONE

PER DESCRIVERE IL CAMBIAMENTO DOPO L'INTERVENTO

“Ormai l'aspetto sessuale è da considerarsi in secondo piano. La famiglia è importante per noi, o almeno per me, Anzi quasi da escludere” 4S

“Siamo uomini, quindi il lato sessuale per noi era importante prima e dovrebbe essere importante anche adesso” 2B

PAURA

TRAGICA

PEGGIORAMENTO

PANICO

RASSEGNAZIONE

ADEGUAMENTO

LIBERAZIONE

CAMBIAMENTI NELLA RELAZIONE SESSUALE
“...è quella che ti stimola a fare delle cose, come prima.” 2B

AREA DELLE EMOZIONI E DELLE RELAZIONI

“Uno a volte parlando pensa di avere un aiuto morale, lo sono sempre stato una persona molto attiva e di punto in bianco mi sono trovato a gestire questo problema” 4S

“... Non per il mio stesso errore” 4S

“...ti arriva una tegola in testa” 2B

“...per conto suo, trovare sempre dei sistemi per potersi gestire. Purtroppo fa parte della nostra vita questo” 2B

ADATTAMENTO ALLA NUOVA CONDIZIONE

DEL SUPPORTO DELLA FAMIGLIA E DEGLI AMICI

Risultati Focus Group

8/30 pazienti (solo uomini)

GRADO DI SODDISFAZIONE SULLE INFORMAZIONI RICORRE DOPO LA DIMISSIONE

"Dopo l'intervento dal punto di vista psicologico un peggioramento catastrofico psicologicamente sono andato proprio in crisi completa... ho avuto dei momenti proprio di crisi completa" 4S

LA PRESA IN CARICO DA PARTE DI UNA FIGURA DEDICATA

BISOGNI ASSISTENZIALI E SUPPORTO RICEVUTO

"Adesso qui siamo tutti tra di noi e quindi uno si esprime in un certo modo, ...arriva uno e ti dice <hai questa cosa qua>, in compagnia magari un amico ha sempre la battutina, cerchi di avere più notizie, più informazioni, come viene sta battutina e come la prendi" 8B

uno che ti dice una cosa uno un'altra e non sai qual è la cosa giusta da fare e per cui a volte uno fa degli errori perché non sa" 3S

NECESSITÀ DI UN SUPPORTO PSICOLOGICO

SOLUZIONE DA ADOPTARE PER I PAZIENTI "FORBETTI"

"Servirebbe una figura che segue il paziente e che fa da intermediario tra il medico e il paziente e le strutture burocratiche. Può essere non un medico, ma un infermiere, che impari anche due sbobine sulla mutua e INPS e basta quello. 7S

Conclusioni

In accordo con i dati presenti in letteratura, i pazienti con derivazione urinaria continente mostrano un migliore stato di salute in generale rispetto ai pazienti con derivazione urinaria incontinente

