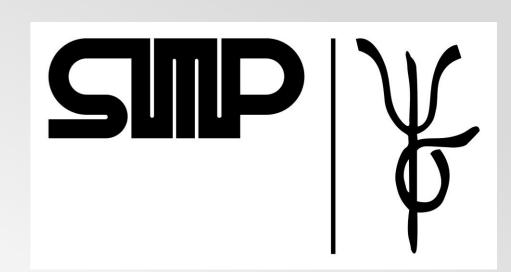


Centro Studi PIIEC Elisa Faretta, Responsabile dello Studio Pilota mail: e.faretta@piiec.com



EMDR in Psiconcologia: un ponte tra mente e corpo

Valutazione dell'efficacia della psicoterapia in Psiconcologia. Confronto tra EMDR e CBT (o altra terapia di supporto)

INTRODUZIONE

Molti autori hanno messo in luce la presenza, prima della comparsa di una malattia, di accadimenti traumatici di grave portata che incidono sull'equilibrio mente—corpo.

L'intervento psicoterapico con l'EMDR nel cancro può essere definito come l'insieme degli interventi volti a ripristinare un equilibrio emotivo e relazionale in una persona malata e in difficoltà, promuovendo le risorse dell'individuo e dell'ambiente. Tale complesso di interventi si propone di intervenire sui processi psicologici e sui sintomi correlati al PTSD che si associano alla diagnosi di cancro. Il presente studio si propone di valutare gli esiti di una psicoterapia breve individuale su una popolazione oncologica, mettendo a confronto il trattamento EMDR (Eye Movement Desensitization and Reprocessing) con un'altra terapia di supporto psicologico (ad esempio la CBT). Tale ricerca è stata preceduta da uno studio pilota con un campione iniziale di 18 soggetti trattati con l'EMDR, studio del quale si presentano i risultati.

OBIETTIVI DELLA RICERCA

- Realizzare uno Studio Pilota preliminare alla ricerca, su un campione di 18 soggetti con diverse patologie oncologiche allo scopo di dimostrare l'adeguatezza e l'efficacia delle linee guida di lavoro con il protocollo specifico secondo il trattamento EMDR.
- Verificare, attraverso la ricerca multicentrica, una differenza statisticamente significativa dei valori di ansia, stress, depressione, equilibrio emotivo, strategie attive di adattamento in pazienti oncologici con 2 gruppi a confronto trattati con EMDR (GRUPPO A) o altra terapia di supporto (GRUPPO B).
- Mettere a confronto i dati ottenuti alla somministrazione degli strumenti di valutazione annoverati nello studio pilota e nella ricerca.

METODO E STRUMENTI

Le psicoterapie sono condotte da psicoterapeuti esperti, secondo le modalità accettate dai rispettivi modelli teorici e codificate nei manuali. Le psicoterapie hanno una durata di 12 sedute di 60 minuti.

Campione		
Sesso	Donne= 16; Uomini= 2	
Età	20-30 31-40 41-50 >50	1 4 6 7
Scuola	Scuola Elementare Scuola Media Inferiore Scuola Media Superiore Università	0 0 7 11
Stato Civile	Single Sposato/a o Convivente Separato/a o divorziato/a Vedovo/a	4 10 2 2
Lavoro	Disoccupato/a Casalinga Impiegato/a Libero professionista Pensionato/a	3 3 4 7 1
Diagnosi	Cancro al seno Cancro alle ovaie Cancro intestinale Tumore al Colon Tumore osseo Cancro alla tiroide Cancro alla colonna vertebrale Cancro Urogenitale	8 1 1 1 1 2 1
	Malattia di Hodgkin Leucemia mieloide acuta	1
Interventi chirurgici	Sì No	13 5

Traumi pregressi	
Lutto (partner/genitori)	8
Separazione	4
Abbandono	2
Relazioni conflittuali	3
Maternità (Fallimento)	1
Nessun trauma identificato	1

CARATTERISTICHE DEL CAMPIONE

Pazienti affetti da tumore, con diagnosi di disturbo d'ansia e/o depressione effettuata secondo i criteri del DSM IV R, ed indicazione per trattamento psicoterapico breve (Gruppo A o B). I pazienti in terapia psicofarmacologica sono ammessi allo studio. Gli stessi manterranno il medesimo regime posologico per tutta la durata del protocollo psicoterapeutico.

Verranno esclusi dal protocollo i pazienti che presentano:

- Karnofsky Performance Status <50%
- Prognosi <12 mesi
- Patologia psichiatrica grave (psicosi, disturbo bipolare, disturbi cognitivi)
- Età inferiore ai 20 anni e superiore ai 75 anni

PROCEDURA

È prevista una somministrazione testistica in tre tempi:

- T0 (prima dell'intervento);
- T1 (dopo la conclusione della 6° seduta);
- T2 (dopo la conclusione della 12° seduta);

STRUMENTI DI VALUTAZIONE

- Intervista semi-strutturata (T0)
- Karnofsky Performance Status (T0)
- : SCL-90 Symptom checklist (T0, T1, T2)
- Beck Depression Inventory BDI (T0, T1, T2)
- STAI Y1 (T0, T1, T2)
- Cope Inventory (T0, T1, T2)
- : NRS (T0, T1, T2)
- Davidson Trauma Scale DTS (T0, T1, T2)
- Post-Traumatic Grow Index- PTGI (T1,T2)
- Valutazione Impressioni del paziente: PGI-I (T2)

RISULTATI E CONCLUSIONI

Da una prima analisi dei risultati ottenuti dal campione dello studio pilota è risultato evidente come il trattamento EMDR abbia portato ad una risoluzione dei sintomi di PTSD, ad una diminuzione dei livelli di ansia e depressione, alla realizzazione e al mantenimento di equilibrio, rafforzando le capacità di coping del paziente e quindi ad una migliore qualità della vita (crescita post-traumatica).