

L'applicazione del modello Kübler-Ross in pazienti neodiagnosticati con Sclerosi Multipla Recidivante-Remittente

GT Maniscalco^{1,3}, AR Ziello¹, V Panetta², G Guarcello¹, O Moreggia¹, G Servillo³, C Florio^{1,3}

¹ Centro regionale per la diagnosi e cura della sclerosi multipla, AORN A. Cardarelli, Napoli, Italia

² L'altrastatistica srl, Roma, Italia

³ UOC Neurologia, AORN A. Cardarelli, Napoli, Italia

Introduzione

I disturbi d'ansia e gli episodi depressivi sono frequenti sin dai primi sintomi suggestivi la malattia di Sclerosi Multipla (SM). Sebbene la loro presenza sia ampiamente riconosciuta, il timing dell'insorgenza e dei meccanismi psicologici sottostanti sono stati raramente esaminati in dettaglio. Questo è uno studio osservazionale che ha lo scopo di 1) valutare la presenza della sofferenza emotiva nelle fasi iniziali di malattia in pazienti con SM Recidivante-Remittente (SM-RR); 2) verificare se l'insorgenza è ascrivibile in un framework concettuale condiviso: la "curva del cambiamento" riportato dal modello di Kübler-Ross.

Metodo

L'indagine è stata condotta tra il 1° al 24° mese dopo la comunicazione della diagnosi. Il gruppo, composto da 36 pazienti con SM-RR, è stato sottoposto ai seguenti questionari: State-Trait Anxiety Inventory (STAI X-1 e X-2) per la valutazione dell'ansia di stato e di tratto; Beck Depression Inventory 2° Edizione (BDI-II) per la valutazione dei sintomi depressivi.

Risultati

Lo STAI X-1 presenta punteggi significativamente più alti nei primi 6 mesi con un lieve aumento dopo il 16° mese (fig.1). Al Form X-2 non risultano differenze significative. I punteggi al BDI II sono significativamente più alti dopo 12 mesi con un picco dal 18° al 22° mese (fig.2), soprattutto a carico dei sintomi cognitivi (M 13; SD 5,4; $p < 0,001$).

Conclusioni

Il presente studio ha mostrato come i sintomi psicologici seguano un percorso chiaro. Nei primi sei mesi abbiamo trovato elevati livelli di ansia con una diminuzione fino al 12° mese. Successivamente si presentano stati depressivi con un significativo coinvolgimento della dimensione cognitiva. Il corso dell'ansia e della depressione nei pazienti RR-MS concorda con il modello Kübler-Ross. Questi risultati possono contribuire ad aumentare la comprensione dei meccanismi psicologici sperimentati dai pazienti affetti da SM ed a programmare interventi psicologici mirati.

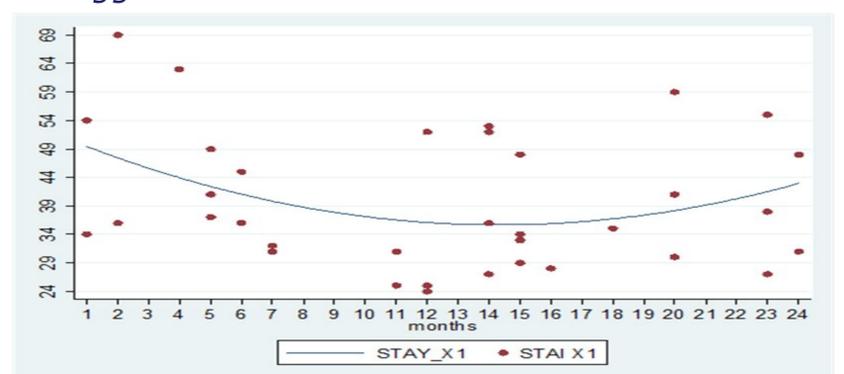
Bibliografia

Maciejewski PK, Zhang B, Block SD and Prigerson HG. An empirical examination of the stage theory of grief. JAMA; 2007; 297: 716-23

Smaldone MC, Uzzo RG. The Kubler-Ross model, physician distress, and performance reporting. Nat Rev Urol; 2013; 10; 7: 425-28

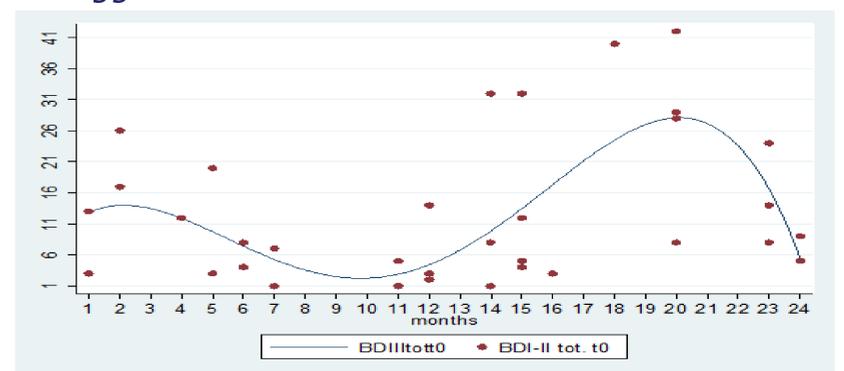
Fiest KM, Walker JR, Bernstein CN, Graff LA, Zarychanski R, Abou-Setta AM, Patten SB, Sareen J, Bolton JM, et al. Systematic review and meta-analysis of interventions for depression and anxiety in persons with multiple sclerosis. Mult Scler Relat Disord; 2016; 5:12-26

Fig. 1
Punteggi STAI X1 e X-2



Period	n	STAIX-1			STAIX-2		
		mean	SD	P*	mean	SD	P*
1-6	10	46.4	12.2		43.9	10.9	
7-12	7	31.4	9.7	0.028	36.4	8.1	0.384
13-24	19	39.2	10.4		42.6	12.6	

Fig. 2
Punteggi BDI II



Month	N	BDI Total			Somatic-emotional symptoms			Cognitive symptoms		
		mean	SD	P	mean	SD	P	mean	SD	P
1-6	10	10.9	8.1		7.4	5.7		3.2	3	
7-12	7	4.7	4.6		2.9	2.7		1.9	2.3	
13-17	9	10.9	13	0.003	7.6	8.2	0.024	3.3	4.5	<0.001
18-22	5	29.4	14		16.4	9.1		13	5.4	
23-24	5	12	7.4		8.4	4.5		3.6	3.2	