Αποτελέσματα ερωτηματολογίων HADS και IIEF στην μελέτη ASCAPE

Θεμιστοκλής Μπέλλος[1] , Σταμάτιος Κατσιμπέρης[1] , Ιωάννης Μανωλίτσης[1] , Παναγιώτης Αγγελόπουλος[1] ,Παναγιώτης Νεοφύτου[1] , Ιωάννης Κυριαζής[1], Σωτήριος Καψαλός- Δεδές[1], Παναγιώτης Δεληγιάννης[1], Παναγιώτης Τριανταφύλλου[1], Ηρακλής Μητσογιάννης[1], Αθανάσιος Παπατσώρης[1], Λάζαρος Τζελβές[1] , Ιωάννης Βαρκαράκης [1]

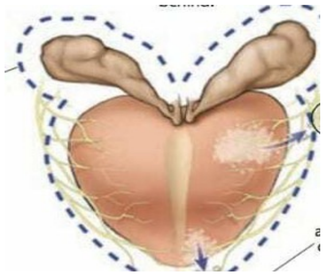
ΓΝΑ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ, Β΄ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗ ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΚΠΑ

ΕΙΣΑΓΩΓΗ/ΣΚΟΠΟΣ

Οι καρκινοπαθείς μερικές φορές αισθάνονται άγχος και κατάθλιψη μετά τη διάγνωση, τη δύσκολη και μακρά θεραπεία [1]. Η χειρουργική επέμβαση μπορεί να προκαλέσει στυτική δυσλειτουργία, η οποία παραμένει στο 50% μετεγχειρητικά ακόμα και με την διατήρηση των αγγειονευρωδών δεματίων [2].

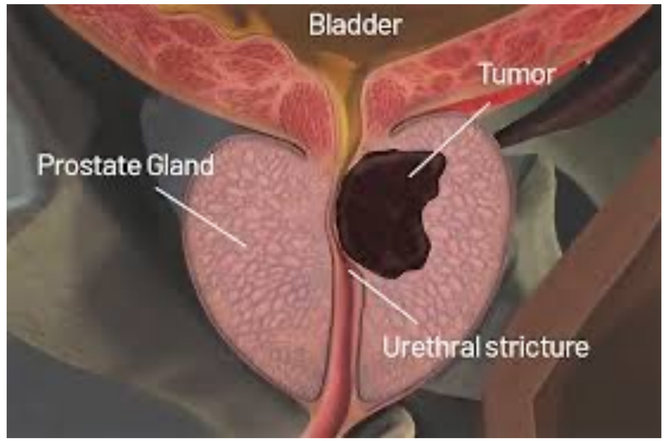
ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΙ

Μετά τη ριζική προστατεκτομή, οι ασθενείς ASCAPE συγκρίνονται με το ερωτηματολόγιο στυτικής λειτουργίας IIEF-5 και το ερωτηματολόγιο άγχους και κατάθλιψης HADS [3]. Η κατάθλιψη και το άγχος έχουν επτά ερωτήσεις κλίμακας Likert (0-3) (0-7 ασυμπτωματικό, 8-10 οριακό, 11-21 σοβαρό). Το IIEF βαθμολόγησε την στυτική λειτουργία ως 1-7, 8-10, 11-21 ή 22-25 που αντιστοιχούν σε σοβαρή, μέτρια, ήπια ή καθόλου στυτική δυσλειτουργία [4].



ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Σύμφωνα με την EAU χαρακτήριστηκαν 9 από τους 35 ασθενείς (μέση ηλικία 65 ετών) ως χαμηλού κινδύνου, 19 ως ενδιάμεσου κινδύνου και 6 ως υψηλού κινδύνου. Οι ασθενείς αυτοί υποβλήθηκαν σε ριζική προστατεκτομή. Τα ερωτηματολόγια HADS και IIEF-5 ελήφθησαν πριν από τη χειρουργική επέμβαση και 3, 6, 9 και 12 μήνες μετά. Το άγχος υψηλού κινδύνου ήταν 5,5 ή υψηλότερο κατά την έναρξη και τους τρεις πρώτους μήνες. Οι ομάδες υψηλού κινδύνου σημείωσαν βαθμολογία 4,5-7 για την κατάθλιψη και το άγχος, υψηλότερη από τις ομάδες χαμηλού και μεσαίου κινδύνου. Όλες οι ομάδες κινδύνου σημείωσαν 37-43 IIEF-5 για τη στυτική λειτουργία. Στους 3 μήνες, οι ασθενείς χαμηλού κινδύνου είχαν 14, 21 στους 6 μήνες, 10 στους 9 μήνες και 12 στους 12 μήνες. Η ομάδα ενδιάμεσου κινδύνου είχε 12 στους 3 μήνες, 8 στους 6 και 9 μήνες και 7 στους 12 μήνες, ενώ η ομάδα υψηλού κινδύνου είχε πάνω από 15. Το μετεγχειρητικό IIEF-5 συνδέθηκε με την ηλικία των ασθενών σε πολυπαραγοντικές μελέτες.



ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η ριζική προστατεκτομή δεν υπέβαλλε κανέναν ασθενή σε σοβαρό ψυχολογικό μετεγχειρητικό stress, ανεξαρτήτως σταδίου. Η ψυχολογική υποστήριξη των ασθενών ή η εξέλιξη της νόσου μπορεί να το εξηγήσει αυτό. Στους 12 μήνες, όλοι οι ασθενείς ανέφεραν στυτική δυσλειτουργία, ανεξάρτητα από τον κίνδυνο ή τη χειρουργική επέμβαση με διατήρηση των αγγειονευρωδών δεματίων .

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΑΝΑΦΟΡΑ

1. Wang YH, Li JQ, Shi JF, Que JY, Liu JJ, Lappin JM, Leung J, Ravindran AV, Chen WQ, Qiao YL, Shi J, Lu L, Bao YP. Depression and anxiety in relation to cancer incidence and mortality: a systematic review and meta-analysis of cohort studies. Mol Psychiatry. 2020 Jul;25(7):1487-1499. doi: 10.1038/s41380-019-0595-x. Epub 2019 Nov 19. PMID: 31745237.
2. . Emanu JC, Avildsen IK, Nelson CJ. Erectile dysfunction after radical prostatectomy: prevalence, medical treatments, and psychosocial interventions. Curr Opin Support Palliat Care. 2016 Mar;10(1):102-7. doi: 10.1097/SPC.0000000000000195. PMID: 26808052; PMCID: PMC5005072.
3. Annunziata MA, Muzzatti B, Bidoli E, Flaiban C, Bomben F, Piccinin M, Gipponi KM, Mariutti G, Busato S, Mella S. Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS) accuracy in cancer patients. Support Care Cancer. 2020 Aug;28(8):3921-3926. doi: 10.1007/s00520-019-05244-8. Epub 2019 Dec 19. PMID: 31858249.
4. Rosen RC, Riley A, Wagner G, Osterloh IH, Kirkpatrick J, Mishra A. The international index of erectile function (IIEF): a multidimensional scale for assessment of erectile dysfunction. Urology. 1997 Jun;49(6):822-30. doi: 10.1016/s0090-4295(97)00238-0. PMID: 9187685.

RESEARCH POSTER PRESENTATION DESIGN © 2015
www.PosterPresentations.com