

Torino, Italy

L'impatto psicologico del counselling nello screening del cervicocarcinoma



Eleonora Robba

Obstetrics and Gynecology
University of Turin, Italy
No conflict of interest

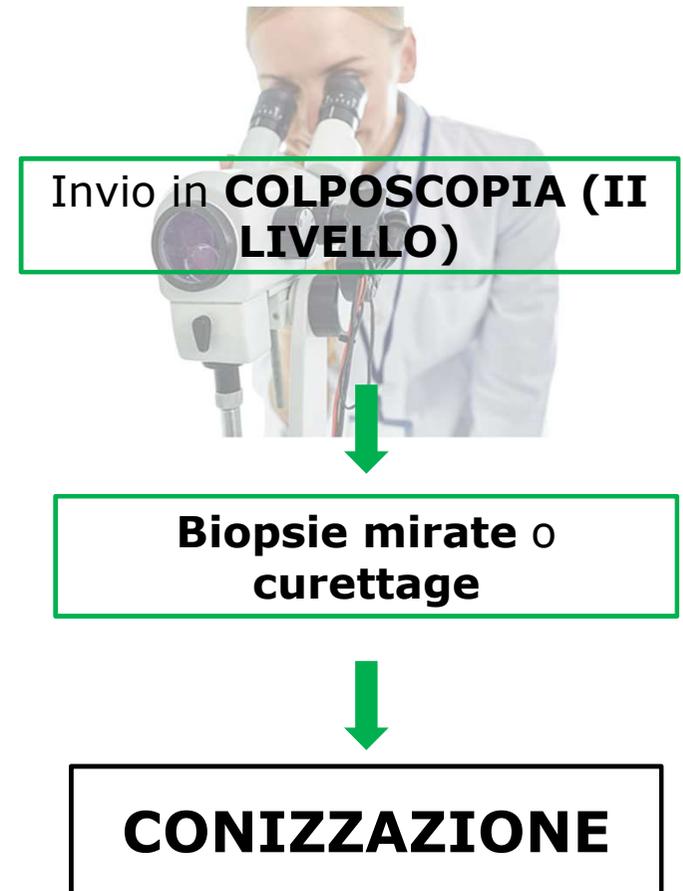
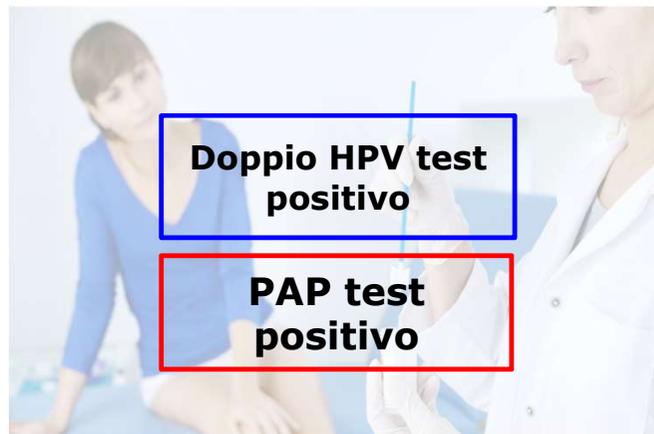
Mario Preti, Ilaria Barbierato, Federica Bevilacqua, Niccolò Gallio, Giorgia Pasquero, Benedetta Pollano, Pierluigi Tondo, Chiara Benedetto

Contenuti



- 1) Il percorso di screening
- 2) L'impatto psicologico e la pandemia
- 3) Razionale dello studio e flowchart
- 4) Risultati preliminari e conclusioni

Il programma di screening



Contenuti



- 1) Il percorso di screening
- 2) L'impatto psicologico e la pandemia
- 3) Razionale dello studio e flowchart
- 4) Risultati preliminari e conclusioni

L'impatto psicologico sulle pazienti

Adverse psychological outcomes following colposcopy and related procedures: a systematic review

M O'Connor,^a P Gallagher,^b J Waller,^c CM Martin,^d JJ O'Leary,^d L Sharp,^e on behalf of the Irish Cervical Screening Research Consortium (CERVIVA)

Swedish women's awareness of human papillomavirus, and health-related quality of life, anxiety, and depression after a notification of an abnormal Pap smear result: a cross-sectional study

Marie Rask, Katarina Swahnberg and Marie Oscarsson

Patients' psychological reactions to colposcopy and LLETZ treatment for cervical intraepithelial neoplasia

Susanna Kola^{*}, Jane C. Walsh

Anxiety and distress following receipt of results from routine HPV primary testing in cervical screening: The psychological impact of primary screening (PIPS) study

Emily McBride¹, Laura A.V. Marlow¹, Alice S. Forster¹, Deborah Ridout², Henry Kitchener³, Julietta Patnick⁴ and Jo Waller¹



Comunicazione di **un Pap test alterato o di HPV test positivo**

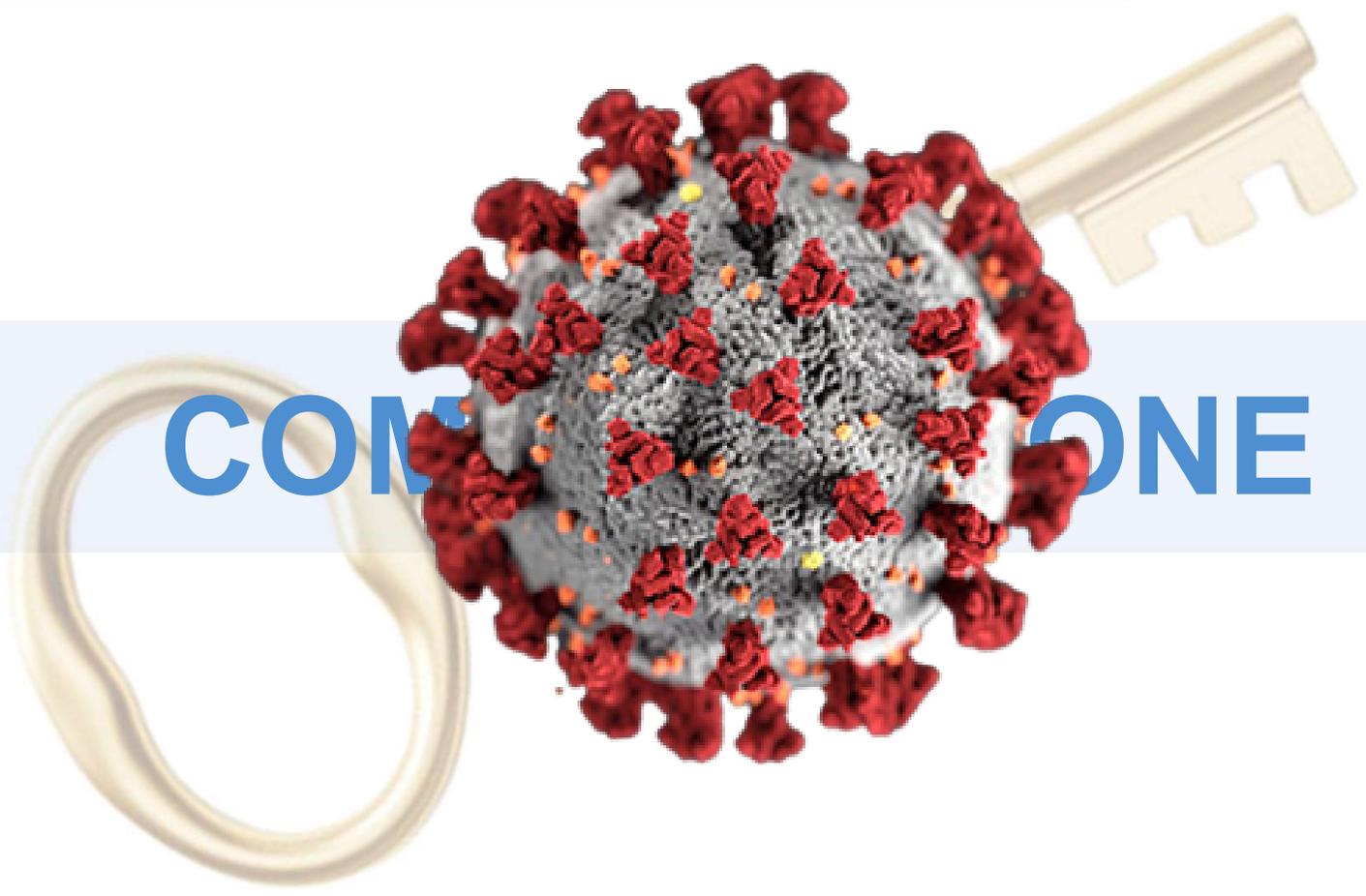
ANSIA

DEPRESSIONE

**Effetti sulle
RELAZIONI**

**Effetti sulla
VITA
SESSUALE**





COM ONE

COMUNICAZIONE **PRE** **PANDEMIA**

1. Contatto telefonico per concordare appuntamento in Ambulatorio

2. Colloquio personale con la paziente riguardo:

- Esito della biopsia
- Necessità di intervento
- Dettagli sulla conizzazione
- Decorso post-operatorio e complicazione
- Ripercussioni sulla procreazione
- Vaccinazione anti-HPV



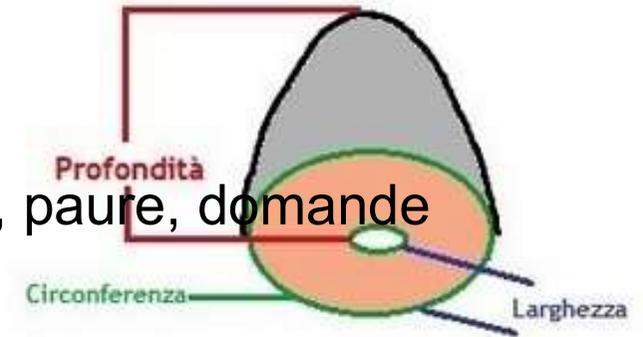
PRO

➤ Possibilità di mostrare la scheda colposcopica e illustrare alla paziente visivamente la sua condizione clinica

➤ Possibilità di disegni schematici per spiegare la procedura di conizzazione

➤ Spazio dedicato alla paziente per eventuali dubbi, paure, domande

➤ Possibilità di spiegare l'informativa ufficiale sulla vaccinazione peri-conizzazione





Ma se faccio
l'operazione poi
l'infezione passa?

Che senso ha
vaccinarmi se ho già
contratto l'infezione?

Ma a un anno
dall'operazione posso
cercare una
gravidanza?

Se ho una relazione
stabile da anni
significa che il mio
compagno mi
tradisce?

Posso avere rapporti
con il mio compagno?

Ma sarà doloroso?



Contenuti



- 1) Il percorso di screening
- 2) L'impatto psicologico e la pandemia
- 3) Razionale dello studio e flowchart
- 4) Risultati preliminari e conclusioni

Lo studio del counselling

Ambulatorio di Patologia del Basso Tratto Genitale – Clinica Universitaria SCDU 1

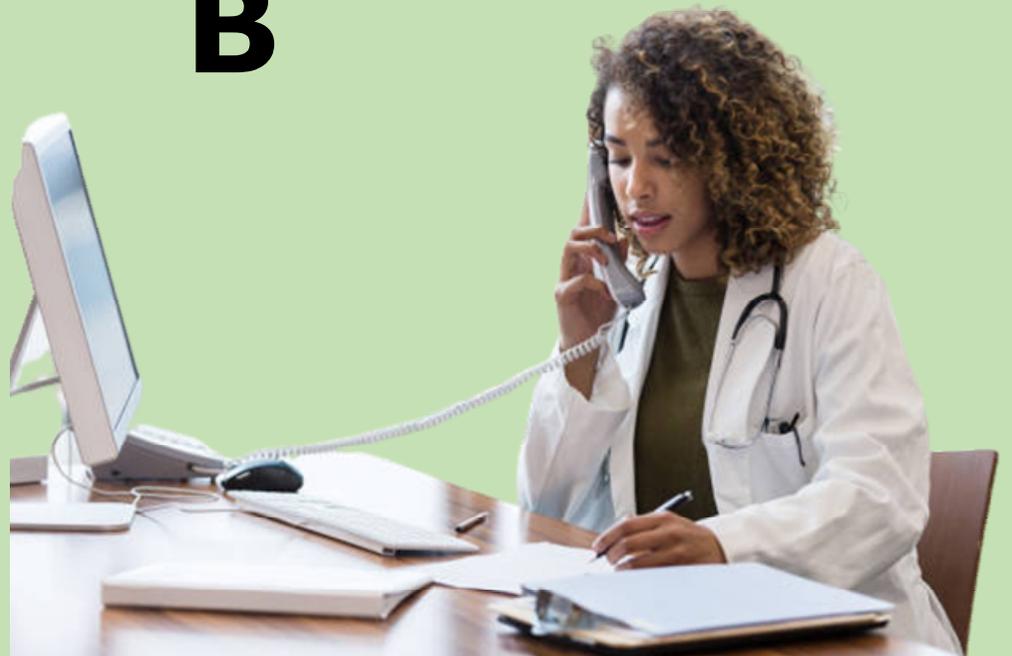




A



B



Obiettivi



Valutare l'**impatto psicologico** della comunicazione di un risultato alterato e dell'eventuale necessità di trattamento

1

Stabilire il **metodo comunicativo** più appropriato attraverso due differenti modalità (**chiamata telefonica o colloquio in presenza**)

2

Valutare il **grado di consapevolezza** delle donne riguardo la propria condizione patologica prima dell'intervento chirurgico

3

Metodi



Popolazione di studio

CRITERI DI INCLUSIONE

PREVENZIONE
SERENA

Donne inviate **esclusivamente** da «Prevenzione Serena» per una **prima colposcopia** in seguito a Pap-test o HPV test positivi



Donne capaci di compilare questionari online tramite e-mail personale

CRITERI DI ESCLUSIONE



Donne con pregresso accesso all'ambulatorio di Colposcopia



Donne con gravidanza in atto o presunta



Donne con una barriera linguistica



**Doppio HPV test
positivo**

**PAP test
alterato**



In sala d'attesa



Firma del consenso di
partecipazione allo studio



Tramite Qrcode risposta a due
questionari **pre-colposcopia:**

- **DASS-21** (Depression Anxiety Stress Scales)
- **DTS** (Dyadic Trust Scale)

Raccolta dati



Crea ID

Returning:

AAA



Buongiorno! Le chiediamo di creare un codice ID per rendere anonima la richiesta dei questionari.

Grazie per la collaborazione!

- 1) **Scriva qui sotto un codice composto dalle prime due lettere del suo nome, dalle ultime due lettere del suo cognome, dal giorno della sua nascita, e l'iniziale del mese di nascita**
(es. MARIA ROSSI 17/3/1965 = masi17m)

* must provide value

- 2) **email**

* must provide value

Submit

Valutare l'**impatto psicologico** della comunicazione di un risultato alterato

1

**Colposcopia
biopsie/curettaggio**



Negative



Analisi dei risultati dei questionari pre-colposcopia
Conclusione e uscita dallo studio



**Colposcopia
biopsie/curettaggio**



**Positive per lesioni di alto
grado (HSIL-AIS)**

COUNSELLING per la CONIZZAZIONE

Stabilire il **metodo comunicativo** più appropriato attraverso due differenti modalità

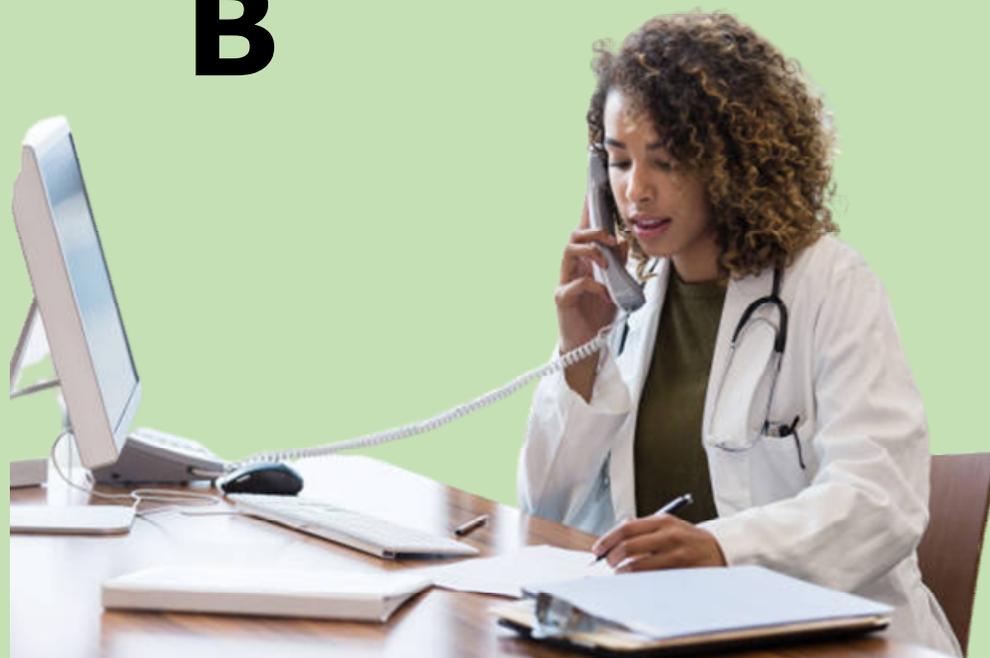
2

COUNSELLING per la **CONIZZAZIONE**

A



B





Contestualmente al counselling



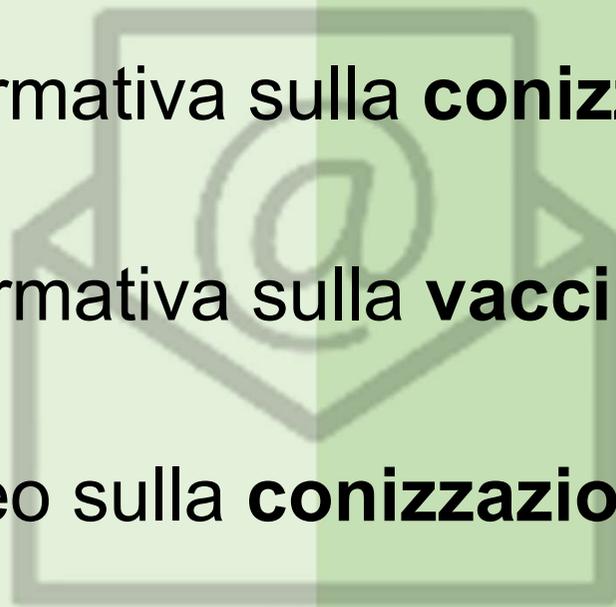
Informativa sulla **conizzazione**



Informativa sulla **vaccinazione**



Video sulla **conizzazione**



Video sulla conizzazione

Sito Intranet dell'AOU Città della Salute e della Scienza di Torino

Canale YouTube di Cittadellasalute

<https://www.youtube.com/watch?v=WS2z2Wg7hbk>

QR Code



Valutare il **grado di consapevolezza** delle donne sulla propria condizione patologica prima dell'intervento chirurgico

3

Tre giorni dopo il counselling

DASS-21 (Depression Anxiety Stress Scales)

MPI (Match Patient Inventory)

CDDQ (Cervical Dysplasia Distress Questionnaire)

Questionario ad hoc pre-conizzazione

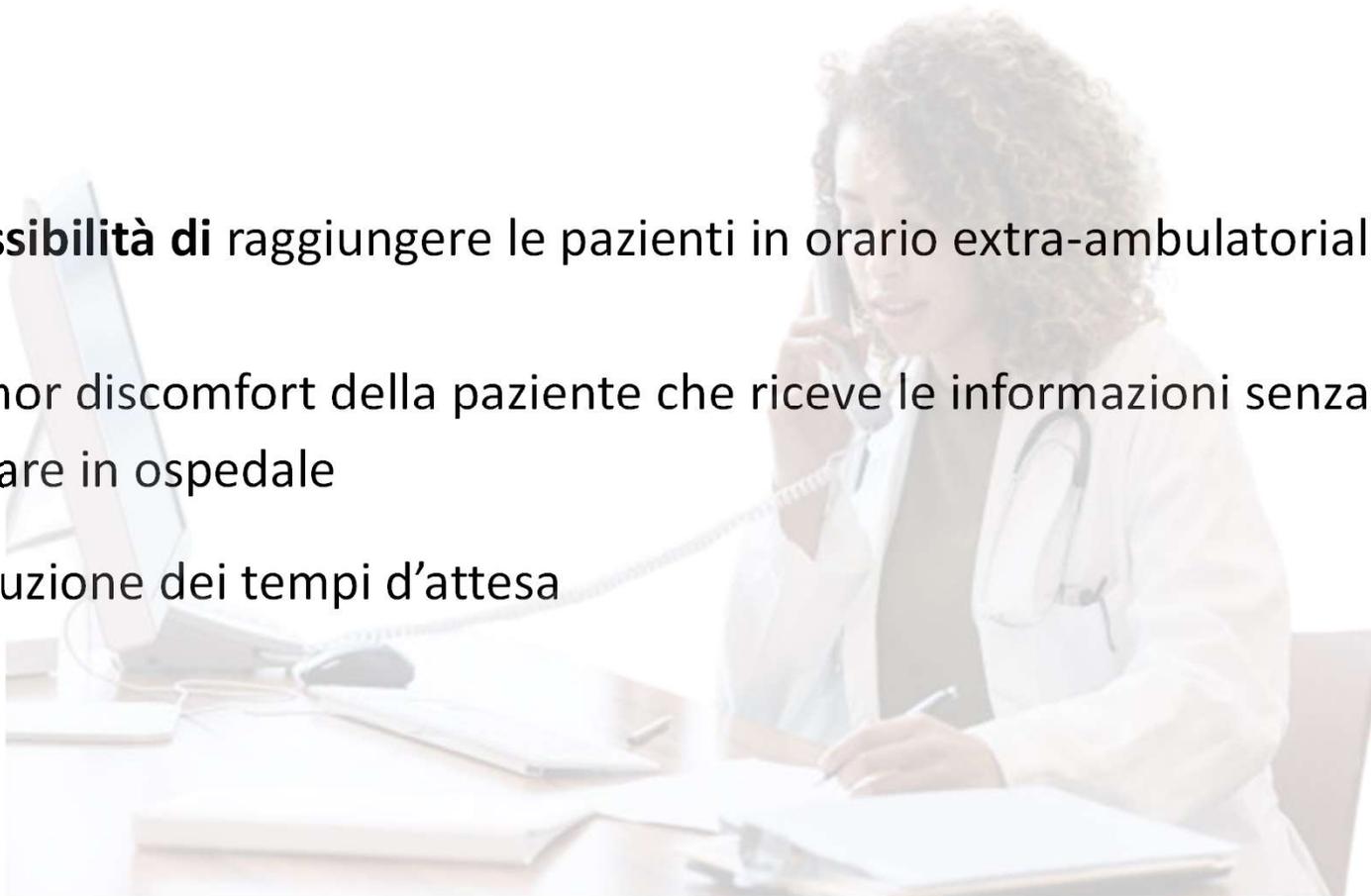
Questionario pre conizzazione

La lesione che ha sul collo dell'utero è causata da un virus? <small>* must provide value</small>	<input checked="" type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
La lesione che ha sul collo dell'utero è un tumore invasivo? <small>* must provide value</small>	<input type="radio"/> Sì <input checked="" type="radio"/> No
L'intervento asporta: <small>* must provide value</small>	<input checked="" type="radio"/> un pezzetto del collo dell'utero <input type="radio"/> tutto il collo dell'utero <input type="radio"/> tutto l'utero
L'intervento è doloroso? <small>* must provide value</small>	<input type="radio"/> Sì <input checked="" type="radio"/> No
La diagnosi definitiva è sulla biopsia o sul pezzetto asportato durante l'intervento? <small>* must provide value</small>	<input checked="" type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
Che rischio c'è che la lesione ritorni? <small>* must provide value</small>	<input type="radio"/> 5% <input checked="" type="radio"/> 30% <input type="radio"/> 70%
E' pericoloso avere qualche perdita di sangue nei 20 giorni dopo la conizzazione? <small>* must provide value</small>	<input type="radio"/> Sì <input checked="" type="radio"/> No
E' prudente affrontare una gravidanza nel primo anno dopo la conizzazione? <small>* must provide value</small>	<input type="radio"/> Sì <input checked="" type="radio"/> No
E' raccomandata la vaccinazione anti-HPV anche dopo il trattamento? <small>* must provide value</small>	<input checked="" type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No

COMUNICAZIONE DURANTE / POST PANDEMIA

PRO

- **Possibilità di** raggiungere le pazienti in orario extra-ambulatoriale
- Minor discomfort della paziente che riceve le informazioni senza doversi recare in ospedale
- Riduzione dei tempi d'attesa

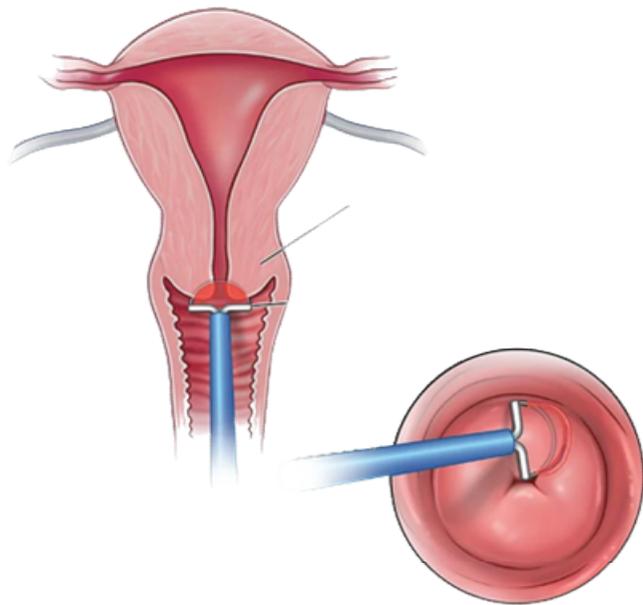


Le regole per una buona comunicazione telefonica



- Assicurarsi di avere l'attenzione della paziente durante la telefonata
- Utilizzare un tono di voce calmo, scandire bene le parole, evitare parole come «tumore», «operazione chirurgica», «sanguinamento»
- Prevenire le domande della paziente con un discorso organico, ben strutturato, che sia il più possibile standardizzato al fine di evitare dimenticanze

Disegno dello studio: fase 3



CONIZZAZIONE AMBULATORIALE

Un mese dopo la conizzazione

DASS-21 (Depression Anxiety Stress Scales)

DTS (Dyadic Trust Scale)

PCL-5 (Posttraumatic Stress Disorder Checklist)

Contenuti



- 1) Il percorso di screening
- 2) L'impatto psicologico e la pandemia
- 3) Razionale dello studio e flowchart
- 4) Risultati preliminari e conclusioni

A che punto siamo?

97 pazienti hanno
aderito allo studio



Cosa ci aspettiamo?

Comunicazione di qualità



Riduzione dei livelli di stress e ansia

Maggiore conoscenza da parte della donna



Maggiore consapevolezza

Video e informativa



Supporto al colloquio e ai dubbi delle pazienti

Relazione medico-paziente positiva



Maggior adesione ai programmi di screening

Torino, Italy

L'impatto psicologico del counselling nello screening del cervicocarcinoma



Eleonora Robba

Obstetrics and Gynecology
University of Torino, Italy
No conflict of interest

Mario Preti, Ilaria Barbierato, Federica Bevilacqua, Niccolò Gallio, Giorgia Pasquero, Benedetta Pollano, Pierluigi Tondo



L'ISPEZIONE VULVARE
nell'ambito dei programmi di
SCREENING

GRAZIE!