

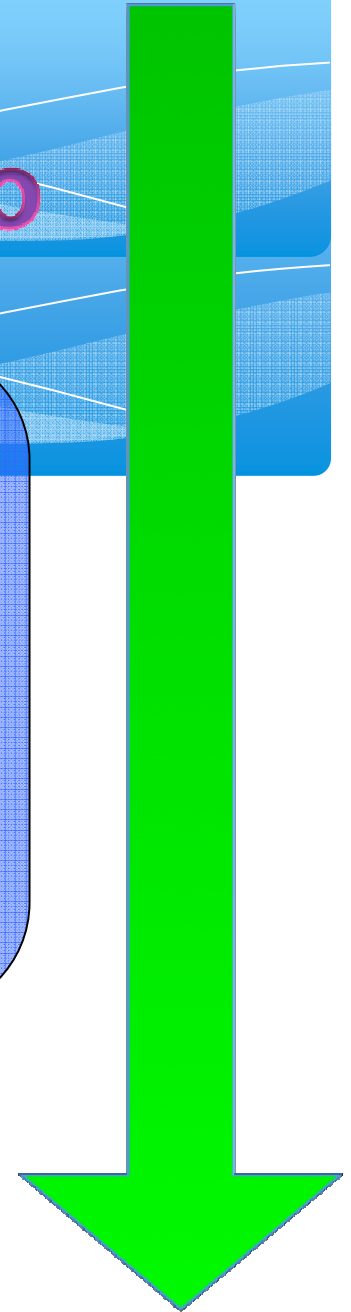
Il trapianto renale da
vivente:
tra sogno
e
realtà

Sabato 20 febbraio 2016 Aula Magna
Nuovo Arcispedale S. Anna

Fattori storici di influenza del percorso trapiantologico

- Fattori culturali e sociali
- Fattori religiosi e etici (scinto\ buddismo)
- Incidenza di malattia
- Fattori medici
- Fattori legislativi
- Fattori famigliari

Fattori comunicativi /informativi
Effetto N. Green (1994)





..... quindi l'intervento psicologico in
ambito trapiantologico deve
doverosamente nascere in ambito
pre dialitico..

Documento informativo sul TX di rene da donatore vivente



Allegato a

PROGRAMMA DI STUDIO STANDARD DEL DONATORE DI RENE

5. ESAMI STRUMENTALI E VISITE SPECIALISTICHE

- ECG, ecocardio e visita cardiologica
- Rx torace
- Ecografia addominale
- Valutazione psicologica

Allegato b

PROGRAMMA DI STUDIO DEL RICEVENTE DI RENE

4. ESAMI STRUMENTALI E VISITE SPECIALISTICHE

- Visita cardiologica con ECG
- Ecocardiogramma
- ECG sotto sforzo
- Eventuale Scintigrafia miocardica
- Rx torace, Rx addome
- Ecografia addominale
- EGDS con ricerca HP
- Pancoloscopia o clisma opaco
- Cistografia con fase minzionale o Cistomanometria
- Ecocolor doppler asse iliaco-femorale (arterioso e venoso) e ecodoppler dei vasi epicranici
- Ecografia pelvica
- RMN cranio (nei pazienti con reni policistici)
- Visita odontoiatrica con Rx panoramica arcate dentarie
- Fundus oculi
- Visita ginecologica e PAP TEST
- Ecografia mammaria ed eventuale mammografia
- Visita dermatologica
- Valutazione psicologica

MOTIVAZIONE ALLA DONAZIONE

(The will of donation)



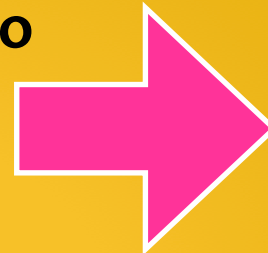
- **Sottrazione al regime dialitico del congiunto**
- **Evitare la dialisi (pre-emptive)**
- **Tempi medi di attesa del tx da cadavere**

- **Incapacità di gestire il senso di impotenza**
- **Incapacità di gestire il senso di insoddisfazione**

- **Riparazione materna**

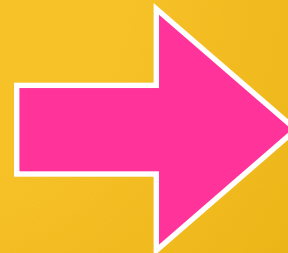
DINAMICHE SOTTOSTANTI alla MOTIVAZIONE alla DONAZIONE (Psychodynamic issues of the donation procedure)

- Principio del lascito ereditario
- Principio della reciprocità
- Principio di parentela



D. funzionali
Pensieri e
sentimenti
gratificanti

- Coercizione di ruolo
- Pressioni occulte



D. disfunzionali
Pensieri e
sentimenti
disfunzionali

- Obbligo morale
- Spinte sacrificali
- Presenza di impulsività

RESISTENZE/TIMORI CHE ACCOMPAGNANO LA DONAZIONE

DONATOR

La paura è un
emozione

- Sentirsi moralmente obbligato.
- Essere investito del ruolo di donatore.
- Induzione alla donazione impulsiva.
- Avere paura dell'intervento all'espianto.
- Avere dubbi sulla propria tenuta psicologica.
- Diventare causa di ulteriori complicazioni nel ricevente.
- Paura delle modifiche dello schema corporeo
- Avere ripensamenti

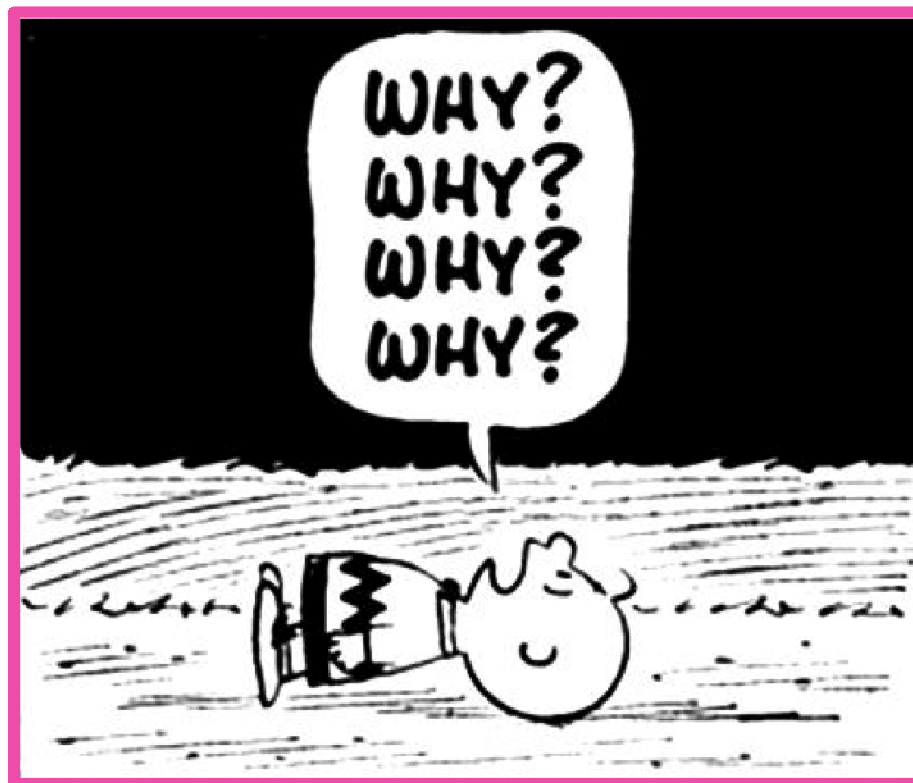
RESISTENZE\TIMORI CHE ACCOMPAGNANO LA DONAZIONE

RICEVENTE

La paura è
un'emozione

- **Timore del ricevente** che la donazione del rene possa danneggiare il donatore.
- **Timore del ricevente** di un possibile sacrificio inutile.
- **Timore del ricevente** che il donatore possa pentirsi.
- **Timore del ricevente** che il donatore si senta costretto.
- **Timore nel ricevente** che con il tx cambi in modo irreparabile la relazione
- **Timore nel ricevente** che il tx accompagni atteggiamenti coercitivi del donatore

**ACCETTARE UN ORGANO DI UN
PROPRIO CONGIUNTO PUO' ESSERE
ALTRETTANTO DIFFICILE QUANTO
LA DECISIONE DI DONARE**

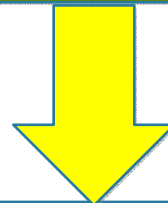




DEPRESSIONE PARADOSSALE



Presenza di sintomi depressivi non accertati in fase pre tx in completa assenza di sintomi e/o disturbi clinici rilevanti in fase post trapianto.

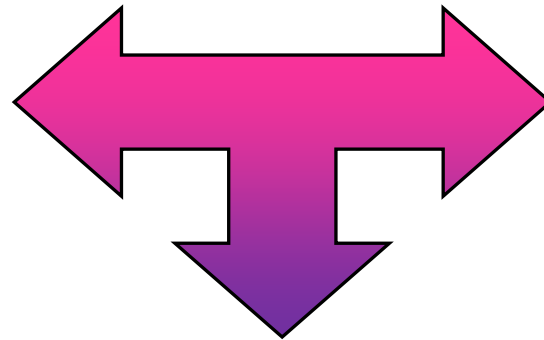


Pur essendoci una ottimale riuscita del tx
L'utente presenta
Reazioni
Psicosomatiche
Distimiche episodi depressivi maggiori

Obiettivo della Valutazione Psicologica

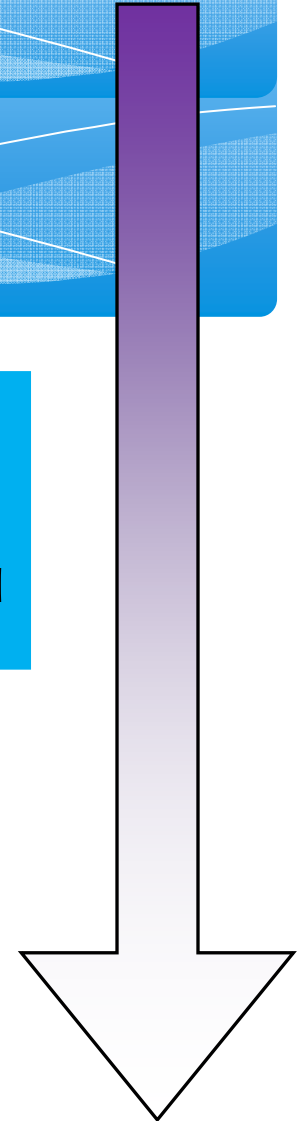
**INDIVIDUARE E/O
SUPPORTARE LE
COMPETENZE GIA' PRESENTI**

**VALUTAZIONE della
MOTIVAZIONE ALLA
DONAZIONE**

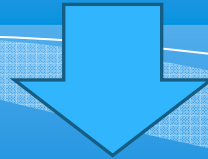


**VALUTAZIONE
TIMORI e
RASSICURAZIONI**

**VALUTAZIONE delle
DINAMICHE SOTTOSTANTI LA
LA DONAZIONE**



QUINDI

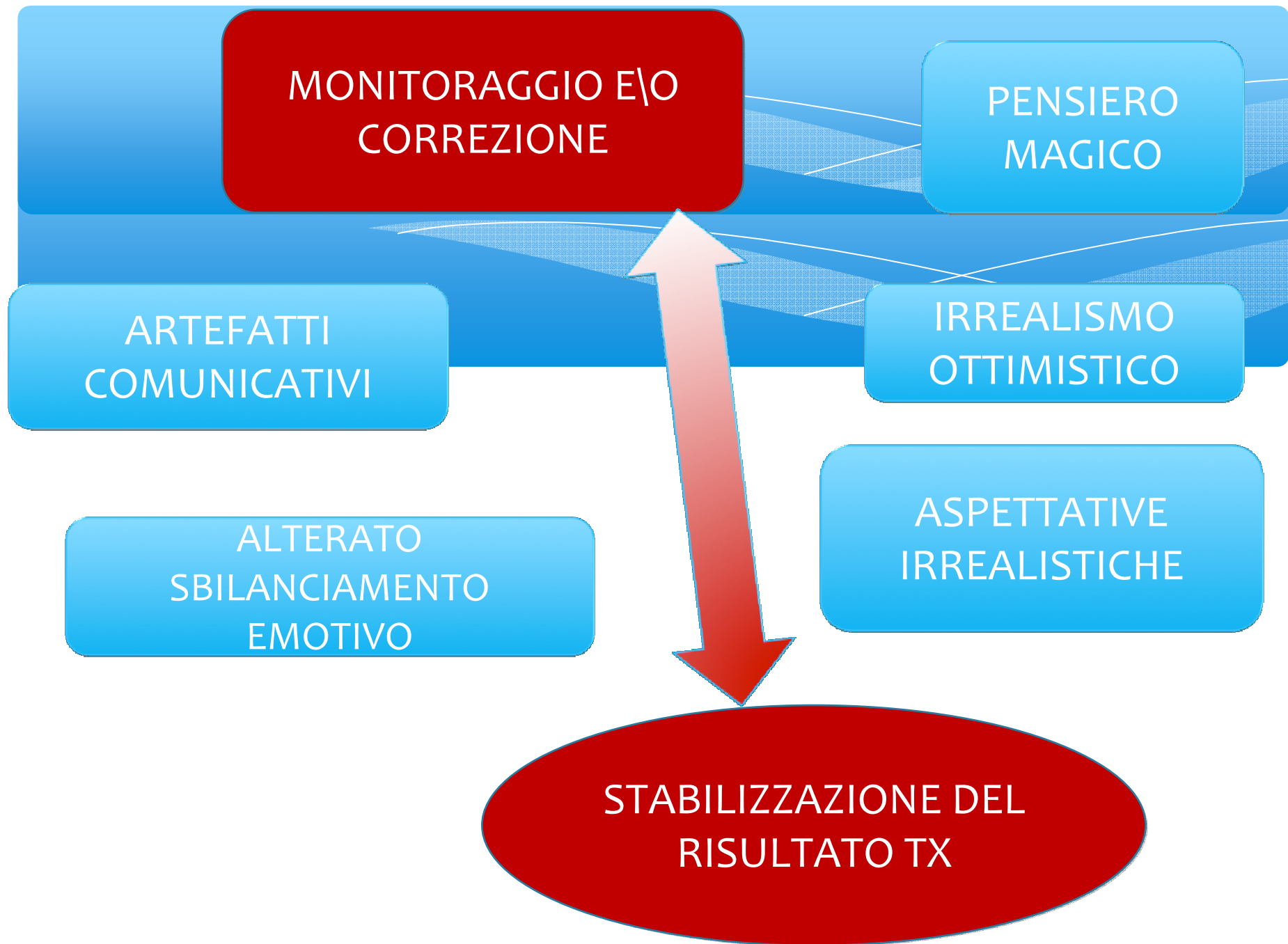


L'obiettivo della valutazione, intervento
e/o supporto,
nel trapianto di rene da vivente,
è finalizzato
al miglior esito possibile di tutto il
percorso.



GRAZIE

gabriella.cangini2@unibo.it



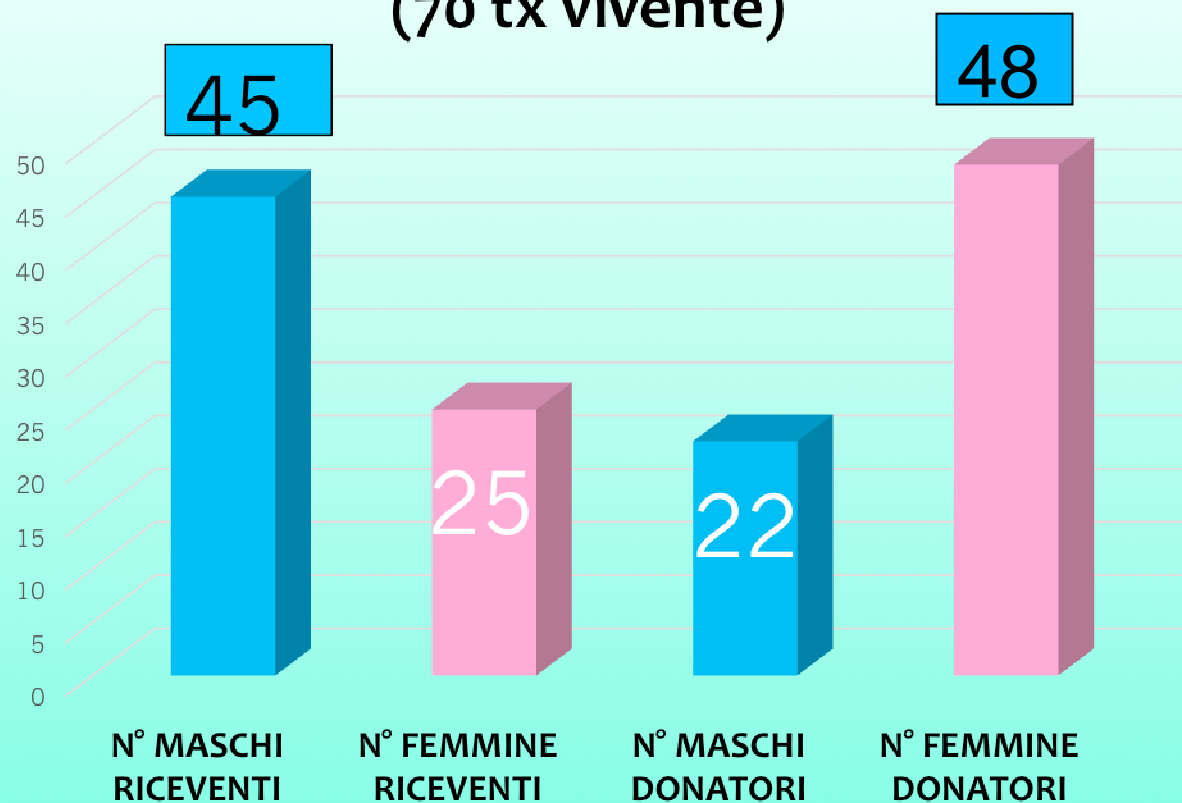
RASSICURAZIONI NEL PERCORSO TRAPIANTO DA VIVENTE: IMPORTANZA DEL LAVORO DI EQUIPE

- **Percentuale di riuscita.**
- **Supportare psicologicamente l'asse e la famiglia nel pre e post trapianto.**
- **Attivazione di un ruolo attivo dell'asse.**
- **Intervenire su eventuali controindicazioni assolute\relative.**

Dati relativi ai Trapianti di Rene da Donatore Vivente Policlinico Sant'Orsola Malpighi di Bologna

2005 - 2015

Confronto fra Donatori e Riceventi (70 tx vivente)



Perché il Trapianto da Vivente?

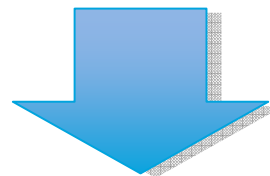
Dal punto di vista psicologico i principali benefici percepiti sono:

RICEVENTE

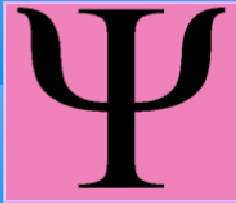
- Miglioramento delle competenze cognitive
- Miglioramento del tono dell'umore
- Miglioramento e/o ripresa delle relazioni familiari
- Miglioramento e/o ripresa delle relazioni sociali
- Miglioramento e/o ripresa delle relazioni lavorative

DONATORE

- Senso di soddisfazione all'aver contribuito al miglioramento della qualità di vita del ricevente
- Aumento dell'autostima
- Miglioramento della relazione ricevente-donatore
- Miglioramento della propria salute
- Miglioramento dello stile di vita preventivo



MIGLIORAMENTO DELLA QUALITÀ DELLA VITA



Psychological
help



THE DOCTOR
IS IN

In conclusione,

a lato dell'ottimale riuscita
del trapianto,
in termini puramente
medici,
il monitoraggio ed
intervento psicologico dei
possibili
“artefatti” relazionali
famigliari,
e la loro immediata
correzione,
migliora e stabilizza il
risultato

dell'evento trapianto.

Grazie per l'attenzione!

gabriella.cangini2@unibo.it

Dati relativi ai Trapianti di Rene da Donatore Vivente
Policlinico Sant'Orsola Malpighi di Bologna
2005 - 2015

Numero Donatori (totale 70)

