

L'ANALISI CLINICA DEL PROFILO PSICO-SPIRITUALE COME PREDITTORE DELL'EFFICACIA DELLA CHEMIOTERAPIA E DELL'IMMUNOTERAPIA NEI PAZIENTI ONCOLOGICI

Giusy Messina*, Fernando Brivio**, Paolo Lissoni***

*Clinica Psichiatrica, Ospedale Policlinico, Milano; **Divisione di Chirurgia, Ospedale Bassini, Cinisello Balsamo, Milano; ***Istituto di Medicina Biologica, Milano, Italia.

INTRODUZIONE: In accordo alle recenti scoperte nel campo della Psiconeuroendocrinoimmunologia (PNEI), è stato dimostrato che la prognosi della malattia neoplastica dipende non solo dall'istologia tumorale e dall'estensione di malattia ma anche dalla specifica immunità antitumorale. Inoltre, lo stato immunitario è fisiologicamente regolato dal sistema psiconeuroendocrino, pertanto la risposta immunitaria dipende dalla sua regolazione psiconeuroendocrina (1,2). Quindi, la prognosi del cancro è influenzata dalle condizioni psiconeuroendocrinoimmunologiche del paziente. Come dimostrato dalla PNEI, lo stato psiconeuroendocrinoimmunologico rappresenta la mediazione chimica dello stato psicologici e spirituale. Pertanto, se è vero che lo stato psiconeuroimmunologici possa influenzare la prognosi del tumour è probabile che la condizione psicospirituale possa avere effetti sulla prognosi della malattia e sull'efficacia dei differenti trattamenti antitumorali convenzionali (3-5). Su queste basi è stato messo a punto uno studio per analizzare la relazione tra il profilo psicospirituale e la risposta alla chemioterapia e all'immunoterapia nei paziente oncologici. **MATERIALI AND METODI:** il profilo psicologici è stato analizzato mediante il test di Rorschach. Lo stato spirituale è stato valutato in termini di fede spirituale da uno specifico test costituito da cinque criteri, attribuendo un punteggio di 20 punti per ogni singolo parametro: 1) adeguata e consapevole conoscenza della diagnosi e prognosi della malattia; 2) assenza di un'ansia eccessiva; 3) assenza di una tendenza analitica a comprendere i meccanismi dell'efficacia dei trattamenti e della progressione di malattia; 4) nessuna illusione riguarda alle abilità professionali dei medici; 5) percezione della malattia non solo come un problema personale ma come segno della condizione della sofferenza umana. Abbiamo valutato 30 pazienti affetti da tumore al polmone non a piccole cellule metastatico trattati con chemioterapia and 30 pazienti con tumore renale metastatico trattati con immunoterapia. La chemioterapia consiste di cisplatino più gemcitabina. L'immunoterapia consiste di basse dosi sottocutanee di IL-2. **RISULTATI:** la tabella I e II riportano rispettivamente la risposta al test di Rorschach e il punteggio alla fede in relazione all'efficacia dell'immunoterapia con IL-2. La percentuale di risposta tumorale

(CR+ PR) ottenuta nei paziente con un punteggio spirituale uguali o maggiore del 60% era significativamente più alta di quella ottenuta nei paziente con un punteggio spirituale minore del 60% ($p<0.01$). La percentuale di risposta tumorale (CR+ PR) ottenuta nei paziente con il mantenimento di un'identità psicospirituale al test di Rorschach era significativamente più alta rispetto a quella osservata nei pazienti che non hanno mantenuto la propria identità psicospirituale ($p<0.01$). La tabella III e IV riportano rispettivamente la risposta al test di Rorschach e il punteggio alla fede in relazione all'efficacia della chemioterapia in pazienti con tumore al polmone non a piccolo cellule metastatico. La percentuale di risposta tumorale (CR+ PR) ottenuta nei paziente con un punteggio spirituale uguali o maggiore del 60% era significativamente più alta di quella ottenuta nei paziente con un punteggio spirituale minore del 60% ($p<0.01$). Allo stesso modo la percentuale di risposta tumorale (CR+ PR) ottenuta nei paziente con il mantenimento di un'identità psicospirituale al test di Rorschach era significativamente più alta rispetto a quella osservata nei pazienti che non hanno mantenuto la propria identità psicospirituale.

CONCLUSIONI: questo studio psicologico preliminare sembrerebbe suggerire che l'analisi pre-trattamento dello stato psicologico e spirituale possa predire l'efficacia sia della chemioterapia sia dell'immunoterapia in pazienti con cancro avanzato. Pertanto, se successivi studi confermeranno questi risultati l'indagine psicospirituale prima dei trattamenti convenzionali antitumorali dovrebbe essere inclusa nel comune esame clinico medico oncologico.

BIBLIOGRAFIA

- 1 Ursin H. *The psychology in psychoneuroendocrinoly*. Psychoneuroendocrinology 23: 555-570, 1998.
- 2 Antoni MH. *Psychoneuroimmunology of cancer*. Brain Behav Immun 17: 84-91, 2003.
- 3 Messina G., Lissoni P. et al. *Efficacy of IL-2 immunotherapy in metastatic renal cell carcinoma in relation to the psychic profile as evaluated using the Rorschach Test*. Anticancer Research 27: 2985-2988, 2007.
- 4 Lissoni P., Messina G. et al. *A spiritual approach in the treatment of cancer: relation between faith score and response to chemotherapy in advanced non-small cell lung cancer patients*. In Vivo 22: 577-582, 2008.
- 5 Lissoni P., Messina G. et al. *Efficacy of cancer chemotherapy in relation to synchronization of cortisol rhythm, immune status and psychospiritual profile in metastatic non-small cell lung cancer*. In Vivo 22: 257-262, 2008

Tabella I. Risposta clinica (WHO criteria) all'immunoterapia con IL-2 in relazione al punteggio spirituale in 30 pazienti metastatici con tumore renale.

| Punteggio spirituale % | n | Risposta clinica (%) | | | | | |
|------------------------|----|----------------------|---------|----------|---------|----------|-----------|
| | | CR | PR | CR+PR | SD | DC | PD |
| < 60% | 12 | 1 (10%) | 4 (33%) | 5 (42%) | 6 (50%) | 11 (92%) | 1 (10%) |
| ≥ 60 % | 18 | 0 (0%) | 2 (11%) | 2 (11%)* | 5 (27%) | 7 (38%)* | 11 (61%)* |

CR: risposta completa; PR: risposta parziale; SD: malattia stabile; DC: controllo di malattia; PD: malattia in progressione.

* p<0.01 vs. punteggio spirituale < 60%

Tabella II. Risposta clinica (WHO criteria) all'immunoterapia con IL-2 in relazione alla risposta al test di Rorschach in 30 pazienti metastatici con tumore renale.

| Risultato al test di Rorschach | n | Risposta clinica n (%) | | | | | |
|--------------------------------|----|------------------------|----------|----------|----------|-----------|----------|
| | | CR | PR | CR+PR | SD | DC | PD |
| Identità psicospirituale | 7 | 1 (14%) | 3 (43%) | 4 (57%) | 3 (43%) | 7 (100%) | 0 (0%) |
| No identità psicospirituale | 23 | 0 (0%) | 3 (13%)* | 3 (13%)* | 11 (48%) | 14 (60%)* | 9 (39%)* |

CR: risposta completa; PR: risposta parziale; SD: malattia stabile; DC: controllo di malattia; PD: malattia in progressione.

* p<0.01 vs. identità psicospirituale

Tabella III. Risposta clinica alla chemioterapia in relazione al punteggio spirituale in 30 pazienti con tumore al polmone non a piccole cellule metastatico.

| Punteggio spirituale % | n | Risposta clinica n (%) | | | | | |
|------------------------|----|------------------------|---------|----------|---------|-----------|----------|
| | | CR | PR | CR+PR | SD | DC | PD |
| < 60% | 12 | 2 (17%) | 5 (42%) | 7 (59%) | 4 (33%) | 11 (92%) | 1 (10%) |
| > 60 % | 18 | 0 (0%) | 4 (22%) | 4 (22%)* | 6 (33%) | 10 (55%)* | 8 (44%)* |

CR: risposta completa; PR: risposta parziale; SD: malattia stabile; DC: controllo di malattia; PD: malattia in progressione.

* $p < 0.01$ vs. punteggio spirituale < 60%

Tabella IV. Risposta clinica alla chemioterapia in relazione alla risposta al test di Rorschach in 30 pazienti con tumore al polmone non a piccole cellule metastatico.

| Risultato al test di Rorschach | n | Risposta clinica n (%) | | | | | |
|--------------------------------|----|------------------------|---------|----------|---------|----------|---------|
| | | CR | PR | CR+PR | SD | DC | PD |
| Identità psicospirituale | 16 | 2 (12%) | 6 (38%) | 8 (50%) | 5 (31%) | 13 (81%) | 6 (38%) |
| No identità psicospirituale | 14 | 0 (0%) | 3 (21%) | 3 (21%)* | 4 (29%) | 7 (50%)* | 7 (50%) |

CR: risposta completa; PR: risposta parziale; SD: malattia stabile; DC: controllo di malattia; PD: malattia in progressione.

* $p < 0.01$ vs. identità psicospirituale