

Valutazione del rischio psicopatologico e dell'autostima in pazienti operati per ipospadia

Psychopathologic risk assessment and self-esteem in patients undergoing hypospadias surgery

A. Marte,² L. Pintozi,² M. Prezioso,² M. Borrelli,² S. Pisano¹

Key words: Hypospadias, Psychology, Psychosexual, Outcome

Abstract

Aims: Although the long-term outcomes of hypospadias surgery are considered important for psychosexual development, only a few attempts have been made to evaluate patient psico-pathology.

Material and Methods: 20 out of 40 patients who received under sealed cover two envelopes - the first containing the assessment tools, the other empty and pre-paid for the answer - joined the study. The results came from the analysis of anamnestic interview specially created in order to gather information on how to access to surgery and the degree of information that the parents had from the surgeon, from the analysis of the CBCL (Child Behavior Checklist 2001:4-16 years) and TMA (Multidimensional self-esteem Test: the Italian version of the MSCS Multidimensional Self-Concept Scale).

Of the 20 patients recruited, 15, aged from 9 to 18 years (mean age 12.5), age at operation between 2 and 5 years (mean age 3.3 yrs), have returned the questionnaires correctly compiled. Patient data were compared with those of a control group not suffering from genital pathology.

Results: From the CBCL: the area of the identification of the problems showed no significant differences between the study group and the control. The area of competence, altered in both groups, did not show statistically significant differences. From the analysis of

TMA: there were no statistically significant differences between the two groups in sub-domains: Social, Competence, Affect, Family and Physical. Within the sub-domain school the two groups differed significantly for low self-esteem in the group of surgical patients.

Conclusion: The MST test indicate that hypospadias surgery does not change the global self-esteem but, surprisingly, at least in this patient population, only a lower self-esteem in school performance in the age group considered. This study may indicate the importance of psychological support during the transition from adolescence to adulthood.

Introduzione

Esiste un rischio psicopatologico in un bambino affetto ed operato di ipospadia? L'argomento viene spesso discusso, ma è poco rappresentato in Letteratura. Questo deriva anche dal fatto che i genitori ed il paziente stesso tendono a rimuovere altri eventuali problemi che potrebbero essere connessi a questa malformazione. Alcuni studi ipotizzano la possibilità che il paziente sviluppi in futuro un disturbo psico-patologico^{1,2,3,4} quale ansia, depressione, disturbi del comportamento; inoltre sulla lunga distanza - parliamo della sessualità - sembra accertato che molti pazienti pur avendo una vita sessuale normale non sono molto soddisfatti delle dimensioni del loro pene.^{5,6} Il nostro studio ha avuto come scopo, invece, quello di valutare l'eventuale rischio psicopatologico ed il livello di autostima in pazienti operati di ipospadia.

Il Child Behavior Checklist (CBCL)⁷ è un questionario standardizzato di 118 quesiti, che viene fornito ai genitori e da essi stessi completato per la registrazione di problemi comportamentali e capacità in bambini dai 4 ai 16 anni di età. I 118 articoli sui problemi comportamentali sono aggregati in otto sottodomini diversi (isolato, distur-

¹ Neuropsichiatria Infantile Seconda Università di Napoli.

Dir. Prof. A. Pascotto.

² CHIRURGIA PEDIATRICA SECONDA UNIVERSITA' DI NAPOLI. Dir. Prof. P. Parmeggiani

bi somatici, problemi di ansia/depressione, problemi sociali, pensiero, attenzione, comportamento delinquenziale, comportamento aggressivo), connessi sia ai domini di internalizzazione che a quelli di esternalizzazione. Ogni elemento è segnato su una scala 3-step di risposta.

Il TMA è la versione italiana del MSCS (Multidimensional Self-Concept Scale).⁸ Ideato, creato e standardizzato negli Stati Uniti è stato validato e tarato anche su una popolazione italiana di più di 1000 ragazzi tra i 9 e i 19 anni.⁹ Tale test consiste in 150 item tipo Likert¹⁰ ed è stato progettato per la somministrazione individuale o di gruppo. Il TMA riflette un modello di immagine del sé multidimensionale e contesto-dipendente. Esso valuta la percezione di sé in ognuno dei sei seguenti sottodomini: Sociale, Competenze, Affetti, Scuola, Familiare e Fisico.

Materiali e metodi

L'indagine è stata condotta contattando telefonicamente 40 pazienti operati dal 1990 al 2000. Sono stati reclutati pazienti operati in un solo tempo, indipendentemente dal grado di ipospadia, con età attuale compresa tra i 9 e 18 anni, operati tra i 12 mesi e i 5 anni. Hanno partecipato allo studio 20/40 pazienti ai quali sono stati inviati in plico sigillato due buste: la prima contenente gli strumenti di valutazione, l'altra vuota e già affrancata per la risposta. I risultati del lavoro sono scaturiti dall'analisi di un'intervista anamnestica appositamente creata allo scopo di raccogliere informazioni sulla modalità di accesso all'intervento chirurgico e sul grado di informazione che i genitori avevano sullo stesso; dall'analisi del CBCL (Child Behavior Checklist 2001:4-18 anni) e del TMA (Test Multidimensionale dell'autostima: versione italiana del MSCS Multidimensional Self-Concept Scale).

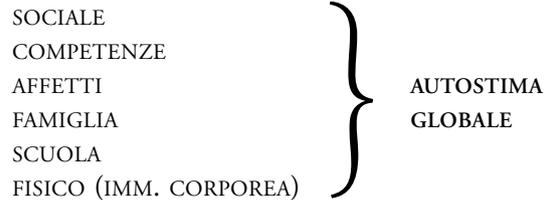
Dei 20 pazienti reclutati, 15, di età compresa tra 9 e 18 anni (età media 12,5), ed età all'intervento compresa tra 2 e 5 anni (età media 3,3), hanno restituito i questionari correttamente compilati. I dati dei pazienti sono stati, poi, confrontati con quelli di un gruppo controllo non affetto da patologia genitale.

INTERVISTA ANAMNESTICA: Appositamente creata per lo studio; contiene informazioni sulla modalità di accesso all'intervento chirurgico e sul grado di informazione che i genitori avevano sullo stesso.

CBCL (Child Behavior Checklist, 4 pagine; 118 domande): Test Standardizzato che valuta i problemi comportamentali ed emotivi tra i 4 e i 16 anni.

TMA (Test multidimensionale dell'autostima, 7 pagine; 150 domande): Scala standardizzata rivolta al bam-

bino, atta a valutare il proprio livello di autostima nei sottodomini:



Risultati

Dallo studio dei dati ricavati dal CBCL: l'area relativa all'identificazione dei problemi totali non ha mostrato differenze significative tra il gruppo studio e quello controllo. L'area delle competenze, alterata in entrambi i gruppi, non mostra differenze statisticamente significative (Figura 1).

Dall'analisi del TMA non sono state riscontrate differenze statisticamente significative tra i due gruppi nei sottodomini: Sociale, Competenze, Affetti, Famiglia e Fisico. Nell'ambito del sottodominio Scuola i due gruppi differivano significativamente per una scarsa autostima nel gruppo dei pazienti operati (Figura 2).

Discussione

Da una ricerca effettuata su uno dei principali motori di ricerca - pub-med - utilizzando le parole chiave *hypospadias/psychology* si ricavano solo 69 pubblicazioni sull'argomento a partire dal 1979; peraltro buona parte di essi non prevede la somministrazione di questionari validati. Se invece si fa riferimento a "*hypospadias/surgery*" si rilevano dal 1945 ben 3065 "reports".

Questo dato di per sé indica una minore considerazione per i risvolti psicologici di una malformazione che per le sue implicazioni - urinare seduti, pene piccolo etc. - influisce notevolmente sulla immagine corporea del paziente.

Il progresso tecnico, l'abbassamento dell'età all'intervento, i migliori risultati estetici e funzionali, peraltro ottenuti con un solo intervento, incidono decisamente sul profilo psicologico del paziente.

La casistica riportata nel nostro studio si riferisce a quei pazienti che hanno completato il questionario e sottoposti ad intervento chirurgico tra 2 e 5 anni (età media 3,3), quasi tutti con tecnica di Snodgrass e con bassa incidenza di complicanze. Tale dato andrebbe tenuto nella giusta considerazione quando si attua una valutazione psicopatologica, in quanto differente è il coinvolgimento del paziente e della famiglia quando l'intervento consegue risultati rapidamente e senza una lunga sequela di procedure.¹¹

Analisi del CBCL

	NORMALE n (%)		BORDERLINE n (%)		PATOLOGICO n (%)	
	IPO	CTRL	IPO	CTRL	IPO	CTRL
INTERNAZZIONE	12 (80)	15 (75)	1 (6.6)	2 (10)	2 (13.3)	3 (15)
ESTERNAZZIONE	11 (73.3)	16 (80)	2 (13.3)	2 (10)	2 (13.3)	2 (10)
PROBLEMI TOTALI	8 (53.3)	10 (50)	6 (40)	8 (40)	1 (6.6)	1 (5)
	Normale < 60		Borderline 60-65		Patologico > 65	

IPD = IPSPADIA DI PRIMA ETÀ - CONTROLLI DI PRIMA ETÀ

Lo studio dei dati non ha evidenziato nessuna differenza statisticamente significativa tra il gruppo studio e il gruppo controllo.

Figura 1.

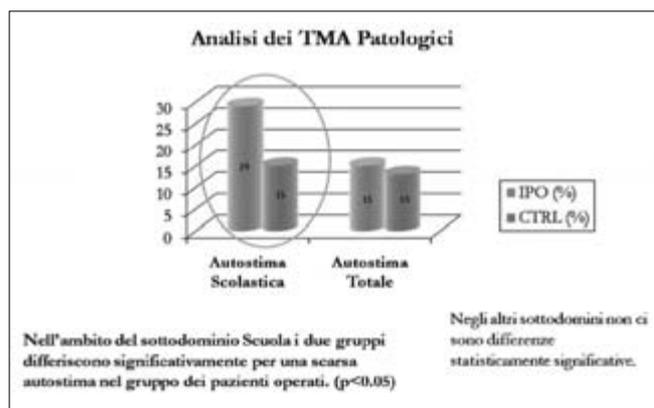


Figura 2.

In una recente meta analisi condotta da Rynja e coll.,¹² solo 20 studi sulle ricadute psicologiche della chirurgia della ipospadia sono stati considerati attendibili ed hanno dimostrato che:

- pazienti operati di ipospadia segnalano persistenza di disturbi minzionali;
- presentano alla flussometria un Q_{max} inferiore rispetto ai controlli;
- sono meno soddisfatti per l'apparenza del proprio pene rispetto ai controlli;
- presentano buoni risultati estetici valutati oggettivamente;
- sessualmente, i pazienti sono attivi come i controlli, ma sono meno soddisfatti;
- hanno relazioni intime meno spesso rispetto ai controlli.

Questi test sono stati somministrati mediamente a pazienti di età maggiore (> 18 anni) rispetto al nostro studio, ove l'età media dei pazienti è di 12,5aa.

Dall'esame dei risultati degli studi presenti in letteratura, inoltre, si evince complessivamente una problematica legata agli aspetti psico-sessuali.

I disturbi dell'autostima evidenziati nel sottodominio scuola sono, perciò, un aspetto meno noto, e rappresenta un elemento di novità in quanto presente in una fase precoce delle tappe dello sviluppo del paziente ipospadico.

Conclusioni

I risultati del test CBCL confermano che l'intervento di ipospadia non comporta nel bambino un aumento del rischio psicopatologico.

La validità del TMA e il suo modello multidimensionale e contesto-dipendente sono stati studiati tra gli adolescenti con riguardo all'età, alla razza e al genere, dato che il modello ed il test si correlano allo status sociale dei bambini sociometricamente determinato.

I risultati del test TMA indicano che l'intervento di ipospadia non modifica l'autostima globale, tuttavia, e questo è il dato inaspettato -almeno in questa fascia di età - lo studio dei dati mostra una minore autostima nelle performance scolastiche.

Questo studio potrebbe indicare l'importanza di un supporto psicologico nella fase di transizione dall'età adolescenziale a quella adulta.

In questo senso il nostro lavoro può rappresentare un utile contributo alla comprensione dei fenomeni adolescenziali del paziente operato di ipospadia. Ulteriori studi, tuttavia, saranno necessari per approfondire questo aspetto.

Bibliografia

- 1 Kipikasa A, Longauer F, Urbanová E. Hypospadias in relation to some clinical and psychosocial problems in adulthood. *Acta Chir Plast.* 1979;21:228-235.
- 2 Mieuisset R, Soulie M. Hypospadias: psychosocial, sexual, and reproductive consequences in adult life. *J Androl* 2005;26:163e8.
- 3 Moriya K, Kakizaki H, Tanaka H, et al. Long-term cosmetic and sexual outcome of hypospadias surgery: norm related study in adolescence. *J Urol.* 2006;176:1889-1892; discussion 1892-1893.
- 4 Schönbacher VB, Weber DM, Landolt MA. Psychosocial adjustment, health-related quality of life, and psychosexual development of boys with hypospadias: a systematic review. *J Pediatr Psychol.* 2008;33:520-535.
- 5 Bracka A. Sexuality after hypospadias repair. *BJU Int* 1999;83:29-33.
- 6 Kiss A, Sulya B, Szász AM, et al. Long-term psychological and sexual outcomes of severe penile hypospadias repair. *J Sex Med.* 2011;8:1529-39.
- 7 Achenbach T. 1991. Manual for the Child Behavior Checklist/4 - 18 and 1991 Profile. Burlington, VT: University of Vermont Department of Psychiatry. Italian version by M. Molteni, A. Frigerio, G. Gidini, Milano, 2001.
- 8 Bracken BA. Multidimensional Self Concept Scale. Austin, TX: PRO-ED Inc.1992.
- 9 Bergamini L, Pedrabissi L. Validazione e taratura italiana del TMA - Test di valutazione multidimensionale dell'autostima (Bracken, B. A). Trento, Erickson. 2003:91-193.
- 10 Likert R. Technique for the measure of attitudes. *Arch. Psycho.* 1932;22.
- 11 Wang WW, Deng CH, Chen LW et al. Psychosexual adjustment and age factors in 130 men undergone hypospadias surgery in a Chinese hospital. *Andrologia.* 2010;42:384-388.
- 12 Rynja SP, de Jong TP, Bosch JL, et al. Functional, cosmetic and psychosexual results in adult men who underwent hypospadias correction in childhood. *J Pediatr Urol.* 2011;7:504-515.