



Master in Evidence-Based Practice
e Metodologia della Ricerca Clinico-assistenziale
AA 2007-2009

"VIVERE CON LA GIROPLASTICA" Indagine sulla Qualità della Vita nei portatori di Giroplastica dall'infanzia all'età adulta.

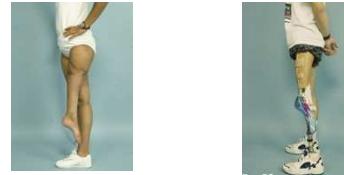
Noemi Gaudenzi - Marina Zoli
Collaboratori
Cristiana Forni - Paolo Chiari

26 ottobre 2009

1

Giroplastica

- ✓ *Tecnica di amputazione con indicazione elettiva nei bambini affetti da tumore osseo localizzato al femore distale o alla tibia prossimale.*
- ✓ *Tale intervento prevede la rimozione del tumore conservando la porzione distale della tibia ed il piede; questi vengono poi ruotati di 180°; fissati alla rimanente porzione di femore e protesizzati.*



Hilmiann A, Hoffmann C, Goshager G, Kralau H, Winkelmann W. Malignant tumor of the distal part of the femur or the proximal part of the tibia: endoprosthetic replacement or rotationplasty. Functional outcome and quality-of-life measurements. J Bone Joint Surg Am. 1999 Apr;81(4):492-6.

Master in EBP e Metodologia della Ricerca Clinico-assistenziale

2

Giroplastica

Outcome clinici e funzionali

- ✓ *Potenzialità motorie*
- ✓ *Attività di vita quotidiane*
- ✓ *Sport.*

Veenstra KM, Sprangers MA, van der Eyken JW, Taminiou AH. Quality of life in survivors with a Van Ness-Borggreve rotationplasty after bone tumour resection. J Surg Oncol 2000 Apr;73(4):192-7.
Hilmiann A, Weist R, Fromme A, Völker K, Rosenbaum D. Sports activities and endurance capacity of bone tumor patients after rotationplasty. Arch Phys Med Rehabil 2007 Jul;88(7):885-90.

Master in EBP e Metodologia della Ricerca Clinico-assistenziale

3

Qualità della vita

Indipendente dagli outcome clinici e funzionali delle terapie erogate

- ✓ *Riguarda diverse dimensioni o campi: fisica, psicologica e sociale*
- ✓ *Diversi fattori, oggettivi e soggettivi, possono influenzare queste dimensioni*

Master in EBP e Metodologia della Ricerca Clinico-assistenziale

4

Studio osservazionale quali-quantitativo

Obiettivo

Acquisire informazioni utili per i clinici e i genitori che dovranno scegliere l'opzione chirurgica più idonea

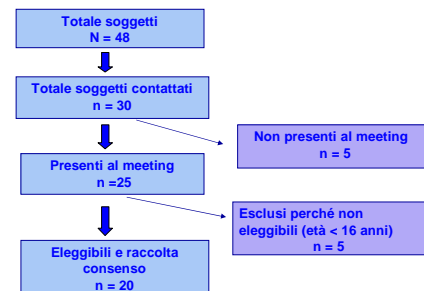
- ✓ *Valutare la Qualità della Vita attraverso il questionario SF-36 Health Survey.*
- ✓ *Indagare l'esperienza dell'essere portatore di Giroplastica secondo il metodo della ricerca qualitativa.*
- ✓ *Individuare la corrispondenza tra i valori delle aree rilevati dal questionario SF-36 e le tematiche ricorrenti delle interviste*

Master in EBP e Metodologia della Ricerca Clinico-assistenziale

5

Studio osservazionale quali-quantitativo

Popolazione dello studio



Master in EBP e Metodologia della Ricerca Clinico-assistenziale

6

Studio osservazionale quali-quantitativo

Metodologia

Indagine quantitativa

Somministrazione del questionario SF-36 Health Survey

20 soggetti di età > ai 16 anni, con integrità cognitiva, operati di Giroplastica dal 1986 al 2006

Studio osservazionale quali-quantitativo

Metodologia

Indagine qualitativa

Interviste faccia a faccia semi-strutturate e registrate

10 soggetti di età > ai 16 anni, con integrità cognitiva, che hanno dato consenso all'intervista registrata.

Studio osservazionale quali-quantitativo

Aree di indagine SF-36

- ✓ **AF : Attività Fisica**
- ✓ **RF : Ruolo e Salute fisica**
- ✓ **DF: Dolore Fisico**
- ✓ **SG: Salute in Generale**
- ✓ **VT: Vitalità**
- ✓ **AS: Attività Sociali**
- ✓ **RE: Ruolo e stato Emotivo**
- ✓ **SM: Salute Mentale**

Apolone G. Mosconi P. Ware J.E.Jr. Questionario sullo Stato di Salute SF36 Manuale d'uso e guida all'interpretazione. Milano: Guerini e Associati; 1997

Studio osservazionale quali-quantitativo

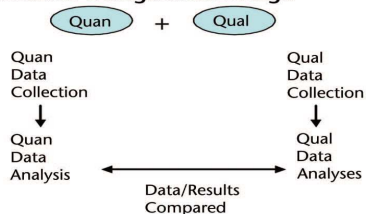
Traccia delle interviste

- ✓ Cosa significa, in generale, nella tua esperienza personale, avere subito un intervento di giroplastica da bambino?
- ✓ Pensi che la tua vita sarebbe stata diversa (meglio/peggio) se i tuoi genitori avessero scelto un intervento diverso (amputazione)?
- ✓ C'è qualche aspetto riguardo a questa esperienza che secondo te è stato di particolare ostacolo/aiuto nel crescere e affrontare la vita quotidiana (relazioni, affetti, partecipazione sociale, limitazioni, restrizioni..)?

Studio osservazionale quali-quantitativo

Metodologia

Concurrent Triangulation Design



Rauscher L, Greenfield BH. Advancements in contemporary physical therapy research: use of mixed methods designs. Phys Ther 2009 Jan;89(1):91-100. Review.

Risultati dello Studio

Campione quantitativa

maschi n=12 (60%) femmine n=8 (40%)

	Media (sd)	Mediana (Range)
Età	26.9 (5.3)	27.5 (17-38)
Distanza intervento	17.2 (4.0)	18.4 (6.7-22.4)

Campione qualitativa

maschi n=7 (70%) femmine n=3 (30%)

	Media (sd)	Mediana (Range)
Età	27.2 (6.9)	28 (17-38)
Distanza intervento	16.38 (4.6)	18.3 (6.7-17.7)

Risultati dello Studio

Tabella 2: Punteggi delle aree SF 36 rispetto al sesso e all'età.

Soggetti	Attività Fisica	Ruolo e Salute Fisica	Dolore Fisico	Salute in Generale	Vitalità	Attività Sociali	Ruolo e stato Emotivo	Salute Mentale
	Media (ds)	Media (ds)	Media (ds)	Media (ds)	Media (ds)	Media (ds)	Media (ds)	Media (ds)
Maschi n=12	90.4 (6.6)	79.2 (31.7)	90.2 (17.3)	83.5 (9.9)	74.6 (11.6)	80.2 (19.6)	86.1 (22.3)	83.0 (10.1)
Femmine n=8	87.5 (11.6)	84.4 (29.7)	85.3 (23.8)	83.8 (16.2)	67.5 (16.3)	82.8 (23.1)	91.7 (23.6)	77.5 (14.5)
Fino a 24 anni n=6	88.3 (6.8)	79.2 (33.2)	97.3 (6.5)	89.2 (5.7)	69.2 (14.3)	75.0 (30.6)	77.8 (27.2)	74.7 (15.3)
Oltre 24 anni n=14	89.6 (9.7)	82.1 (30.1)	84.3 (22.3)	81.2 (13.9)	72.9 (13.8)	83.9 (15.1)	92.9 (19.3)	83.4 (9.8)
Totale n=20	89.3 (8.8)	81.3 (30.2)	88.2 (19.7)	83.6 (12.4)	71.8 (13.7)	81.2 (20.5)	83.3 (22.4)	80.8 (12.0)

Master in EBP e Metodologia della Ricerca Clinico-assistenziale

13

Risultati dello Studio

Punteggi SF-36

soggetti portatori di Giroplastica vs popolazione generale italiana
con aggregazione classi di età 18-24 (n=193) e 25-34 (n=367).

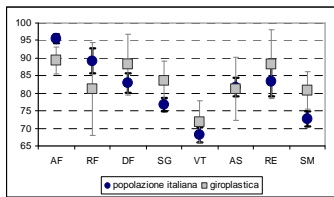
		AF	RF	DF	SG	PH	VT	AS	RE	SM	MH
Sogg. Giroplas. N = 20	Media	89.3	81.3	88.2	83.6	85.6	71.8	81.3	88.3	80.8	80.5
	Dev Stand	8.8	30.2	19.7	12.4	13.4	13.7	20.5	22.4	12.0	10.9
Pop. Gen. Italiana 18-34 a N = 560	Media	95.5	89.2	83.0	76.7	86.1	68.2	81.7	83.4	72.7	76.5
	Dev Stand	15.7	42.0	34.1	23.4	8.1	26.3	32.3	50.4	25.9	7.2

*Calcolato come media dei punteggi delle rispettive aree

Master in EBP e Metodologia della Ricerca Clinico-assistenziale

14

Risultati dello Studio



- ✓ Nell'area AF (Attività Fisica) il punteggio dei soggetti portatori di giroplastica risulta significativamente più basso rispetto alla popolazione generale italiana ($p < 0.05$).
- ✓ I punteggi delle aree RF (Ruolo e attività Fisica), DF (Dolore Fisico), VT (Vitalità), AS (Attività Sociali) e RE (Ruolo e stato Emotivo) sono sovrapponibili e contenuti negli intervalli di confidenza della popolazione generale italiana.
- ✓ I punteggi nelle aree SG (Percezione della Salute Generale) e SM (Salute Mentale) sono tendenzialmente più alti nella popolazione degli operati di Giroplastica ($p = 0.05$).

Master in EBP e Metodologia della Ricerca Clinico-assistenziale

15

Risultati dello Studio

FraSi 202 → "Etichette" 76 → Categorie 5

- ✓ Esperienza di maturazione ("Mi ha fatto crescere prima forse")
- ✓ Crisi e "cicatrici" ("La mia cicatrice si rimarginerà?")
- ✓ Cosa ha aiutato ("Sono stata fortunata ad avere due genitori come loro")
- ✓ Cosa ha ostacolato ("La gente quando non si rende conto")
- ✓ Meglio la giroplastica ("Fra questa e un pezzo di plastica che va da solo...")

Master in EBP e Metodologia della Ricerca Clinico-assistenziale

16

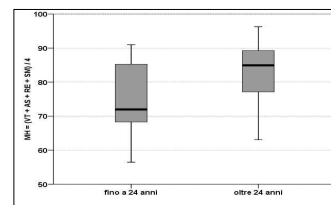
Risultati dello Studio

Esperienza di maturazione	Accettare con i propri limiti	80%
	Inconsapevolezza dell'infanzia	70%
Crisi e "cicatrici"	Esperienza di crescita	50%
	Insicurezza nel rapporto con gli altri	70%
	Insicurezza dell'adolescenza	50%
	Difficoltà ad accettare	50%
	Difficoltà a mostrarsi	50%
	Non sentirsi normali	50%
Cosa ha aiutato	Difficoltà approccio al possibile partner	50%
	Famiglia	70%
	Protesi	60%
	Funzionalità della protesi	60%
Meglio la giroplastica	Rapporto con gli operatori sanitari	50%
	Sport e fitness	50%
	Maggiore funzionalità	80%

Master in EBP e Metodologia della Ricerca Clinico-assistenziale

17

Risultati dello Studio



Triangolazione: elementi di concordanza

- ✓ Quantitativa: miglior benessere nell'accorpamento Salute Mentale (somma di VT+AS+RE+SM) nei soggetti di età sopra i 24 anni ($p = 0.05$)
- ✓ Qualitativa: difficoltà relazionale e dello stato emotivo nell'età dell'adolescenza, poi in parte superata nell'età adulta.

Master in EBP e Metodologia della Ricerca Clinico-assistenziale

18

Risultati dello Studio

Triangolazione: elementi di concordanza

✓ **Quantitativa:** nell'area Dolore Fisico, il punteggio è più alto a minore distanza dall'intervento ($p=0.03$)

✓ **Qualitativa:** "Io mi sono fatto un plantare nella scarpa destra perchè ho un po' di mal di schiena"

Conclusioni

✓ La qualità della vita dei soggetti operati di giroplastica in età infantile/adolescenziale risulta essere buona.

✓ Si nota una corrispondenza tra quanto emerso dalla ricerca quantitativa ed i contenuti delle interviste, a riprova della sensibilità del SF-36 anche per questo tipo di popolazione.

✓ La ricerca qualitativa fa però emergere elementi più specifici rispetto alle aree di difficoltà ed **utili informazioni per gli operatori sanitari e genitori.**

Grazie per l'attenzione

E grazie a

**Paolo Chiari
e
Cristiana Forni!**