

Il modello del Centro Komen Italia per i trattamenti integrati in oncologia della Fondazione Policlinico Gemelli

Gemelli



Stefano Magno, MD

27 Gennaio 2023



CENTER FOR
INTEGRATIVE
ONCOLOGY

**Fondazione Policlinico Universitario A. Gemelli
Università Cattolica del Sacro Cuore**



TERAPIE INTEGRATE IN ONCOLOGIA

1° Incontro
Terapie Integrate e carcinoma mammario

ROMA

27 GENNAIO 2023

Conflitti di interesse da dichiarare: nessuno

Centro Komen Italia per i trattamenti integrati in oncologia

Razionale

Attività clinica

Attività di ricerca

Attività educativa

Centro Komen Italia per i trattamenti integrati in oncologia

Razionale

Attività clinica

Attività di ricerca

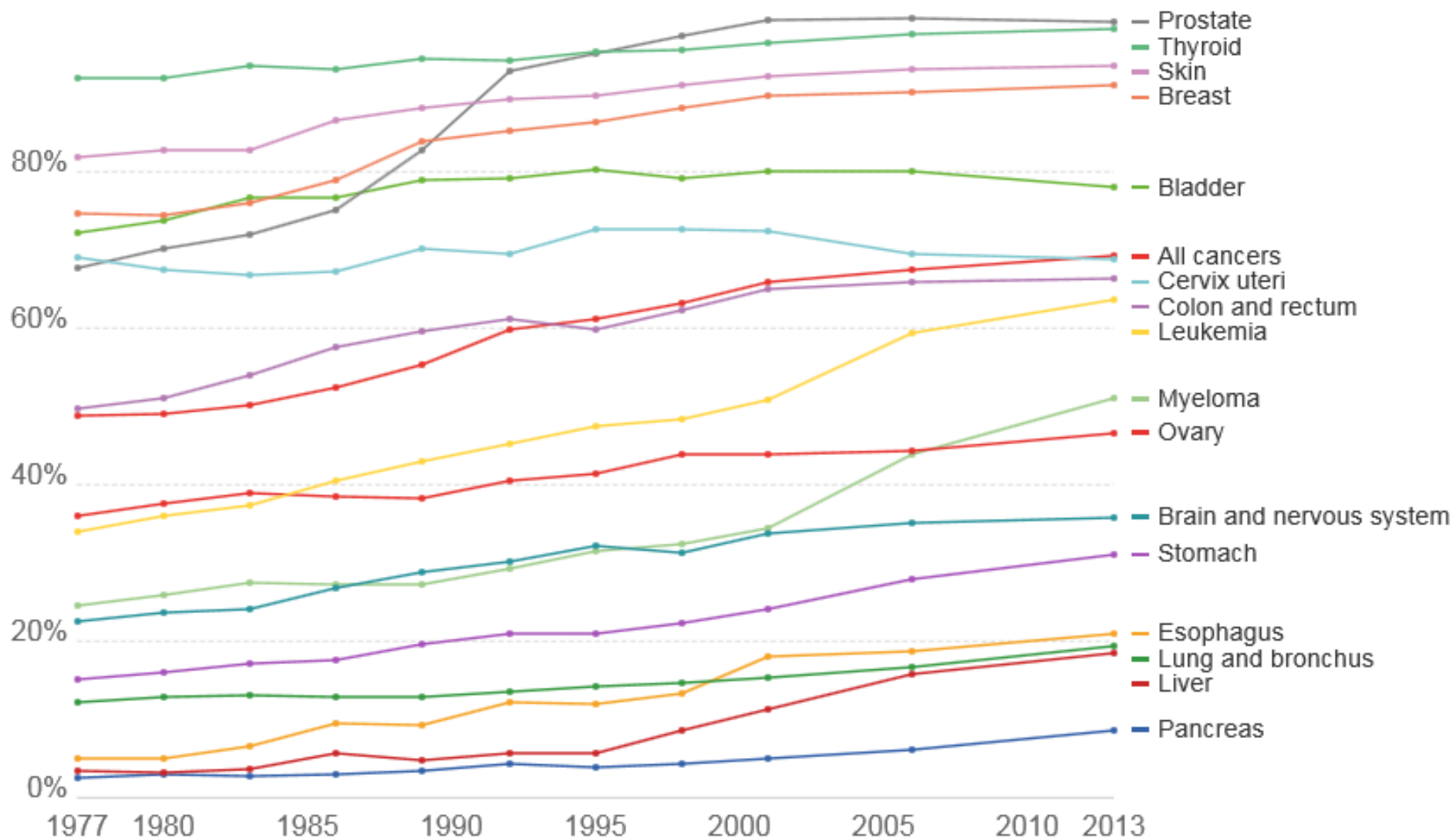
Attività educativa

Impatto delle terapie oncologiche



Five-year cancer survival rates in the USA, All races, total

Percentage of cancer patients surviving at least five years since diagnosis, by cancer type. This data is available to view by sex and race.



Source: National Cancer Institute

OurWorldInData.org • CC BY-SA

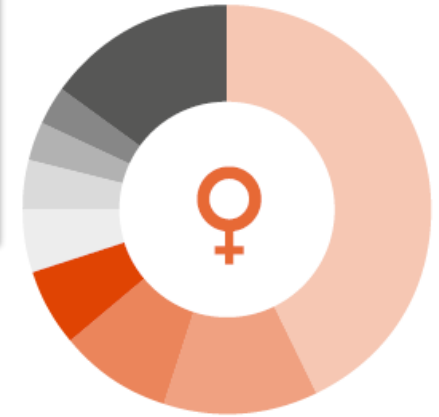
REVIEW ARTICLE

Dan L. Longo, M.D., *Editor*

Cancer Survivorship

Charles L. Shapiro, M.D.

ADVANCES IN CANCER SCREENING AND EARLY DETECTION, IMPROVEMENTS in therapeutics, and supportive care all contribute to decreasing cancer mortality. Figure 1 shows the changing demographic characteristics of the cancer population from 1975 through 2040. There will be an estimated 26 million survivors in 2040, the majority of whom will be in their 60s, 70s, or 80s.¹ Nearly every health care provider will encounter cancer survivors. This review is primarily intended for primary care physicians, obstetrician–gynecologists, midlevel providers, and subspecialists who have patients who are cancer survivors. The review also serves as a primer for surgeons, radiotherapists, and medical oncologists who may not be familiar with the broad topic of survivorship. At present, the care of cancer survivors is often an afterthought, tends to be fragmentary, and is not well integrated into the mainstream of cancer care. Also, the best models for providing survivor care remain undefined.



Tumore	n	%
Mammella	834.154	43
Colon-retto-ano	233.245	12
Tiroide	166.914	9
Utero (corpo)	122.553	6
Melanomi, cute	89.831	5
Linfomi non-Hodgkin	73.584	4
Vescica	58.608	3
Utero cervice	51.136	3
Altri	292.061	15

Stili di vita

Preabilitazione

Tossicità e tolleranza ai trattamenti

Impatto prognostico

Impatto prognostico

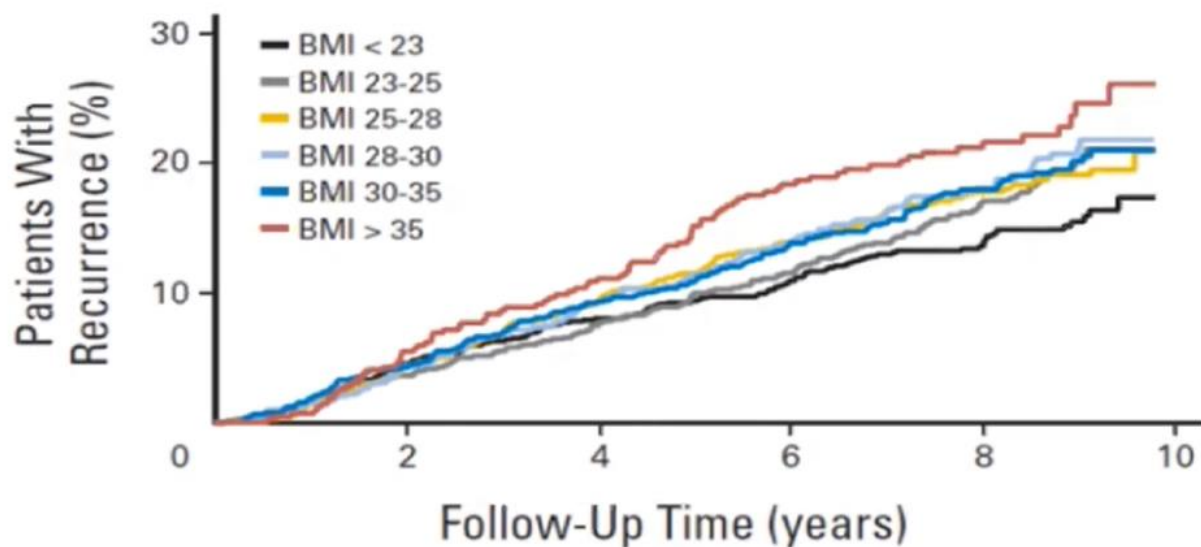
VOLUME 28 · NUMBER 21 · JULY 20 2010

JOURNAL OF CLINICAL ONCOLOGY

ORIGINAL REPORT

Effect of Body Mass Index on Recurrences in Tamoxifen and Anastrozole Treated Women: An Exploratory Analysis From the ATAC Trial

Ivana Sestak, Wolfgang Distler, John F. Forbes, Mitch Dowsett, Anthony Howell, and Jack Cuzick



REVIEW

Physical activity, risk of death and recurrence in breast cancer survivors: A systematic review and meta-analysis of epidemiological studies

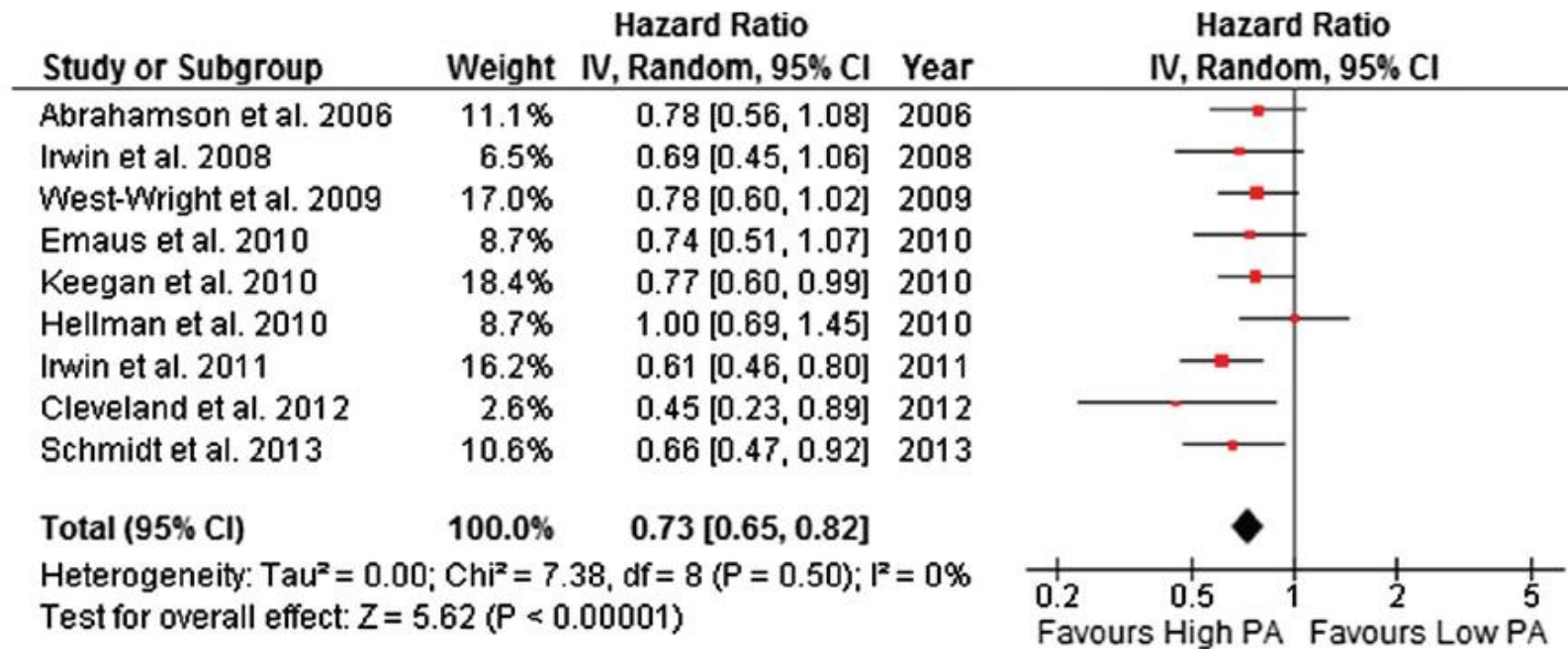
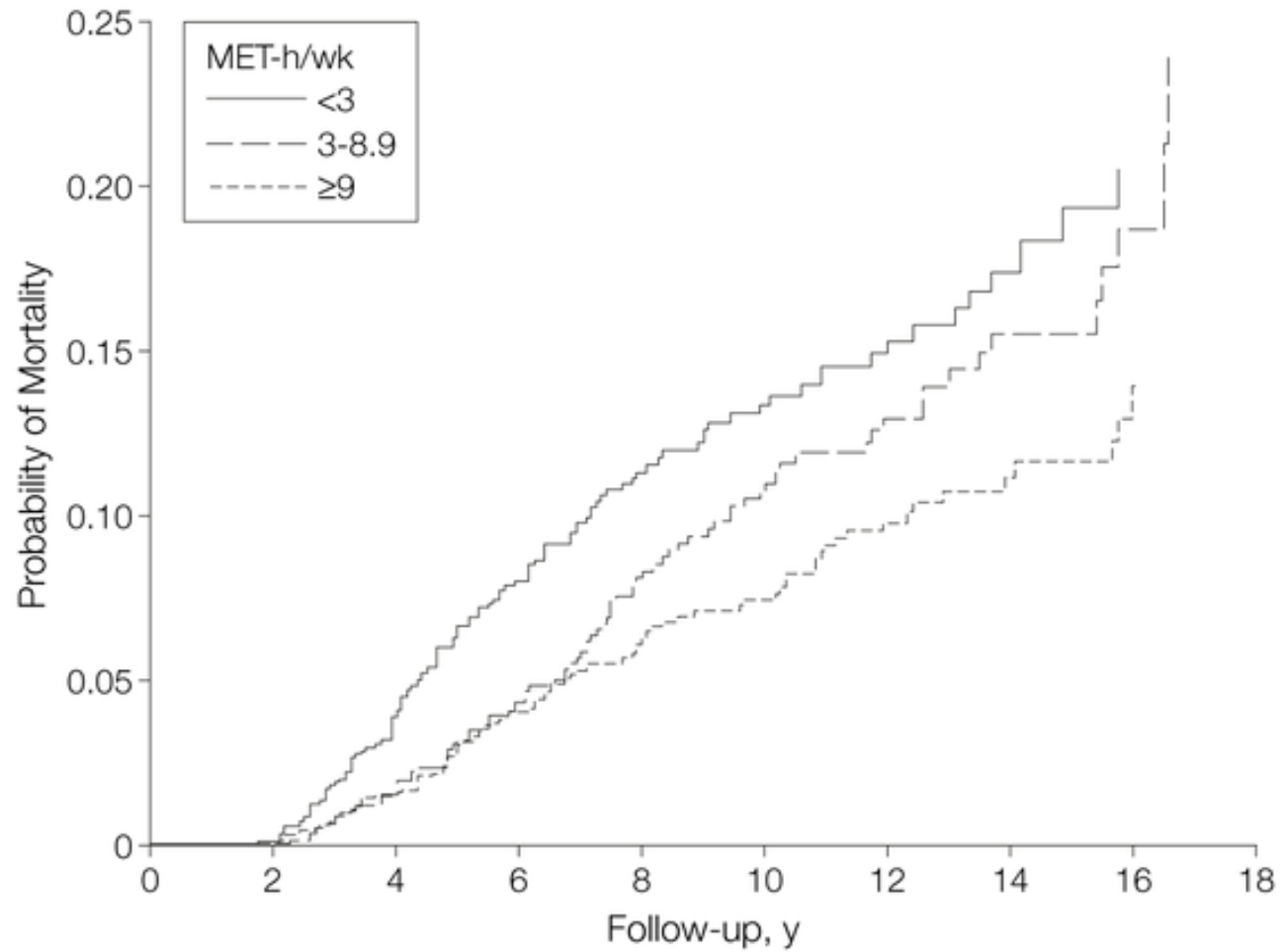


Figure 6. Forest plot with random effects overall hazard ratio for association between recent pre-diagnosis recreational physical activity (highest vs. lowest physical activity categories) and all-cause death in breast cancer survivors.



ESMO > Guidelines > Breast Cancer

CLINICAL PRACTICE GUIDELINES – EARLY BREAST CANCER

Breast Cancer

Early Breast Cancer: ESMO Clinical Practice Guidelines

Published in 2019 – Ann Oncol (2019); 30: 1194-1220.

Authors: *F. Cardoso, S. Kyriakides, S. Ohno, F. Penault-Llorca, P. Poortmans, I. T. Rubio, S. Zackrisson and E. Senkus*

Patients should be encouraged towards adopting a healthy lifestyle, including diet modification and exercise [II, A].

PHYSICAL ACTIVITY'S SCREENING IN NON METASTATIC BREAST CANCER PATIENTS UNDERGOING SURGERY AN OBSERVATIONAL STUDY



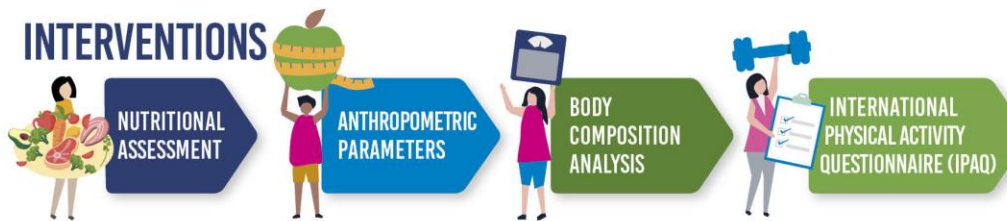
FROM FEBRUARY 2019 TO MARCH 2020

we performed a preoperative physical and nutritional screening in

504 CONSECUTIVE PATIENTS

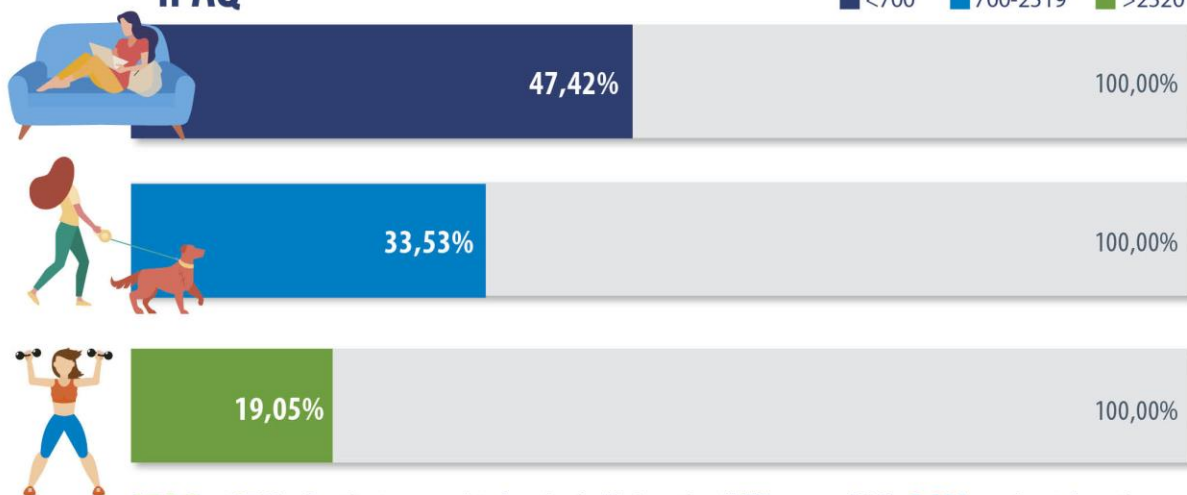
with histologically proven breast cancer waiting for surgery

INTERVENTIONS



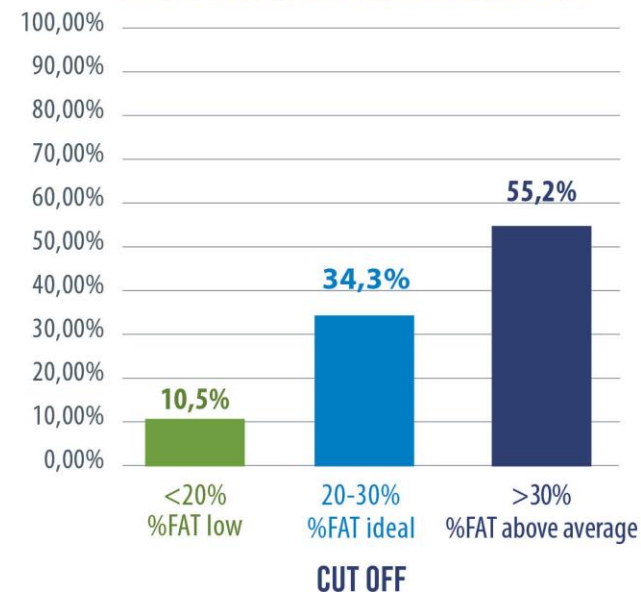
RESULTS

IPAQ

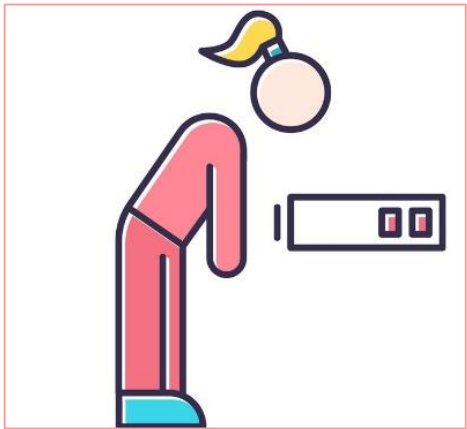
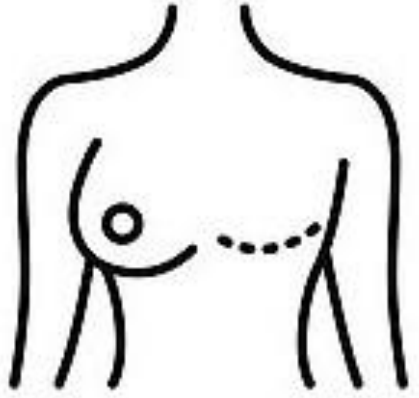


IPAQ - 47% of patients proved to be physically inactive (MET score <700), 34% moderately active (MET score 700-2520) and only 19% physically active (MET score > 2520).

BODY COMPOSITION ANALYSIS



Bisogni di salute meno ascoltati



Insonnia



Fatigue



Sedentarietà



Bisogni di salute meno ascoltati



Introduction: Complementary and Alternative Medicine (CAM) in range of products (herbs, vitamins, minerals, and probiotics) and medicine developed outside of the mainstream Western medicine. Patients will more likely to resort to CAM first or then in their disease history; the potential side effects as well as the costs of such practices are largely underestimated.

Patients and method: We conducted a descriptive survey in five Italian hospitals involving 468 patients with different malignancies. The survey consisted of a forty-two question questionnaire, patients were eligible if they were Italian-speaking and receiving an anticancer treatment at the time of the survey or had received an anticancer treatment no more than three years before participating in the survey.

Results: Of our patients, 48.9% said they use or have recently used CAM. The

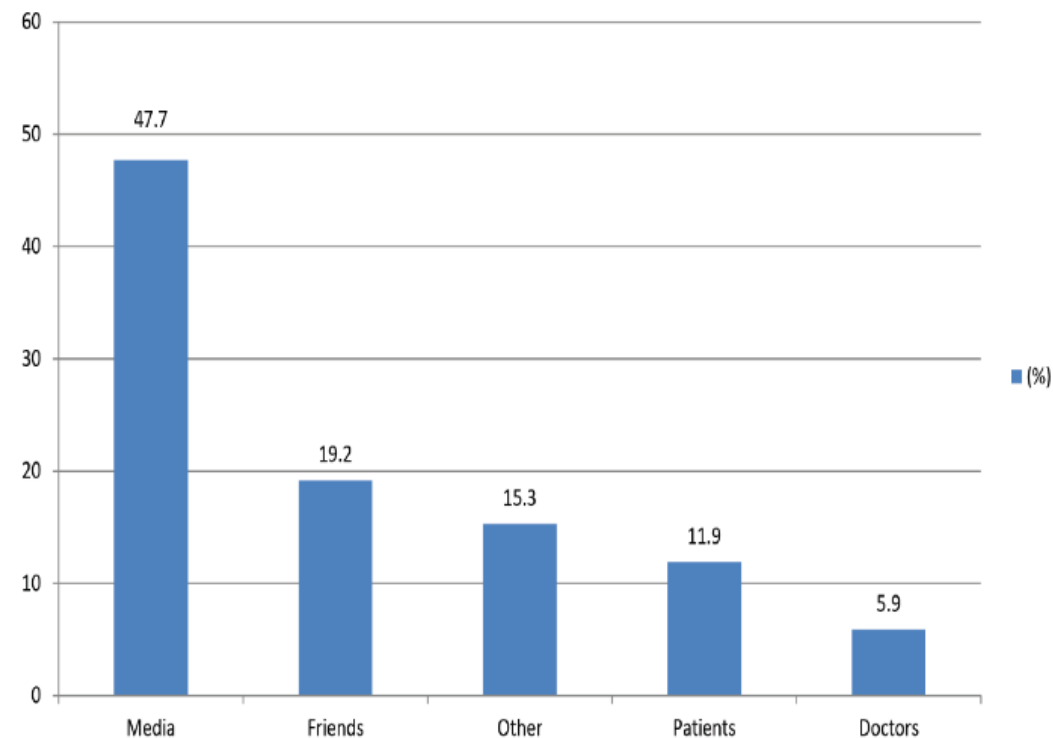


Figure 1: Source of knowledge about CAM.

ASCO

AMERICAN SOCIETY OF CLINICAL ONCOLOGY

NATIONAL CANCER OPINION SURVEY 2018 KEY FINDINGS

Nationally
representative
survey

4,887
U.S. adults

20%*
have / had cancer

Alternative Medicine: Widespread Misconceptions



A surprising number of Americans believe that cancer can be cured solely through alternative therapies

Nearly 4 in 10 Americans



38% of caregivers to cancer patients

22% of people who have/had cancer

Younger people are most likely to hold this view

47%

of people ages 18-37

21%

of people ages 72+

Terapie integrate in oncologia

Risorse terapeutiche che affiancano il percorso oncologico standard e che, attraverso il **supporto psicologico, il miglioramento dello stile di vita e l'uso di terapie complementari scientificamente validate** mirano a migliorare il benessere psico-fisico durante il percorso di cura, ridurre gli effetti collaterali e il rischio di recidiva

«Nessun giorno è paragonabile a quello in cui ho letto quella parola così cruda e incredibile su quel foglio bianco, così angosciosamente vuoto e paradossalmente luminoso: carcinoma. In quel momento ho sentito che un solco abissale si stava aprendo nel mio percorso di vita. Nulla poteva più essere come prima.

Avevo provato il sapore amaro e, in quel momento terribile, della mia finitudine.

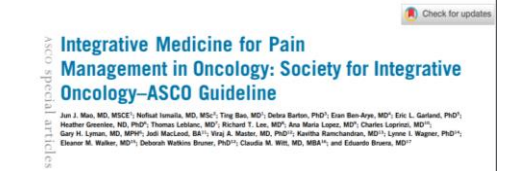
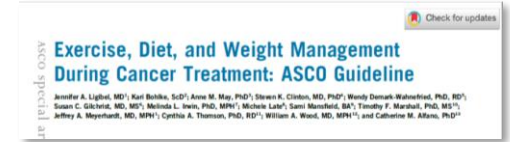
Eppure se ora ripercorro il tempo all'indietro posso finalmente vedere tutto con lenti nuove. Mi rendo conto che ogni movimento, ogni dialogo, ogni notte insonne e piangente mi hanno condotto ad un sentire diverso.

La Vita in questa incredibile frattura mi ha regalato il dono della gratitudine e il sapore del tempo.

Se ne può uscire. Se ne deve uscire. La guarigione del corpo è quella sperata e combattuta con tutte le forze. Ma la vera Scoperta è la possibilità che tutti abbiamo di cambiare direzione nel significato dato alla nostra esistenza. In ogni suo attimo. È la possibilità che possiamo donare a noi stessi di uscire dagli schemi rigidi dei nostri progetti, delle nostre proiezioni future: è in questi luoghi angusti e limitati che la paura attinge forza.

È la possibilità di stare in quello che E', di entrarci pienamente anche quando fa paura»

Evoluzione delle terapie integrate in oncologia



2002

2009

2010

2017

2018

2022

Gestione del dolore al centro della qualità della cura

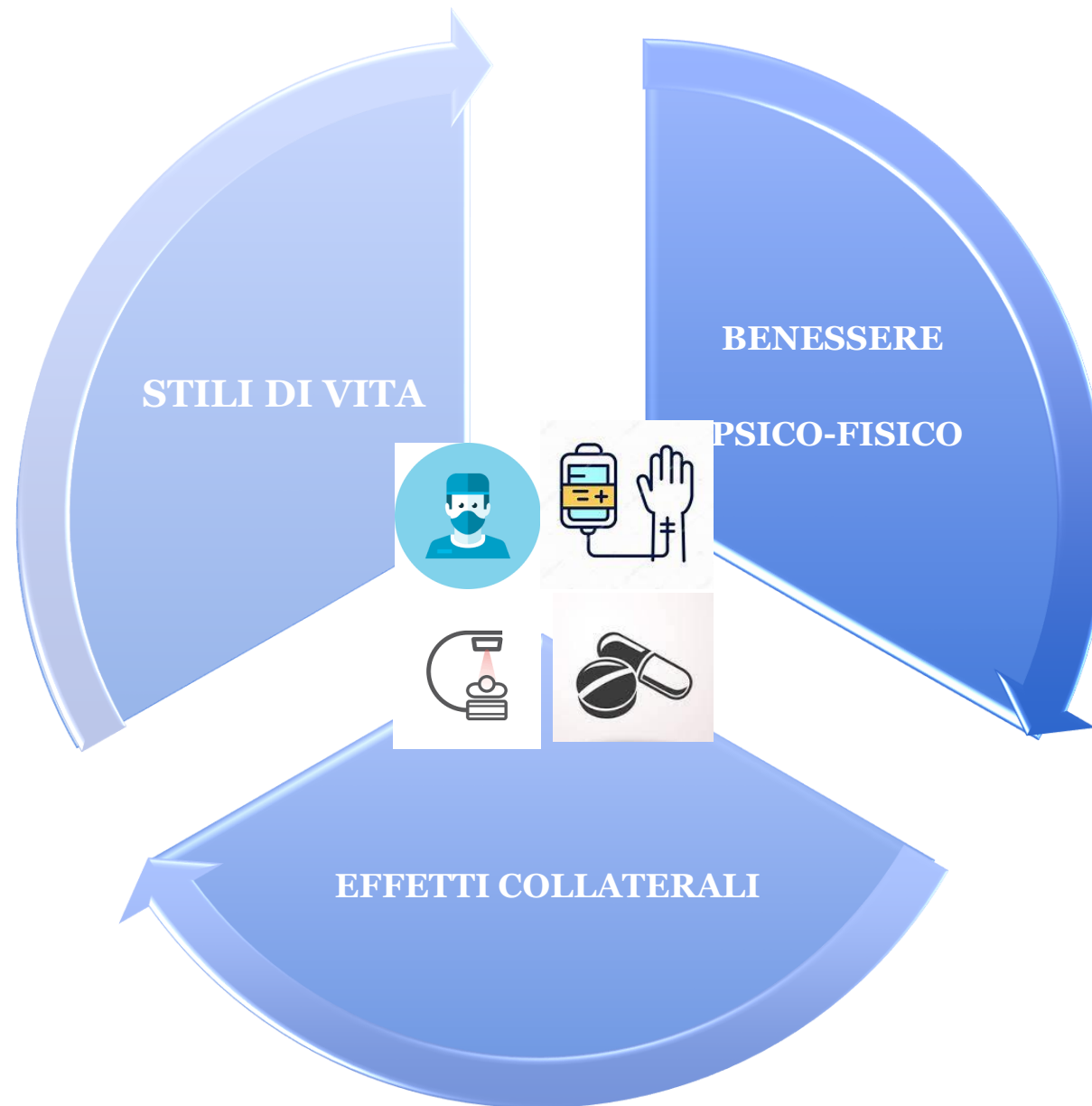
Linee guida per le Terapie Integrate in Oncologia

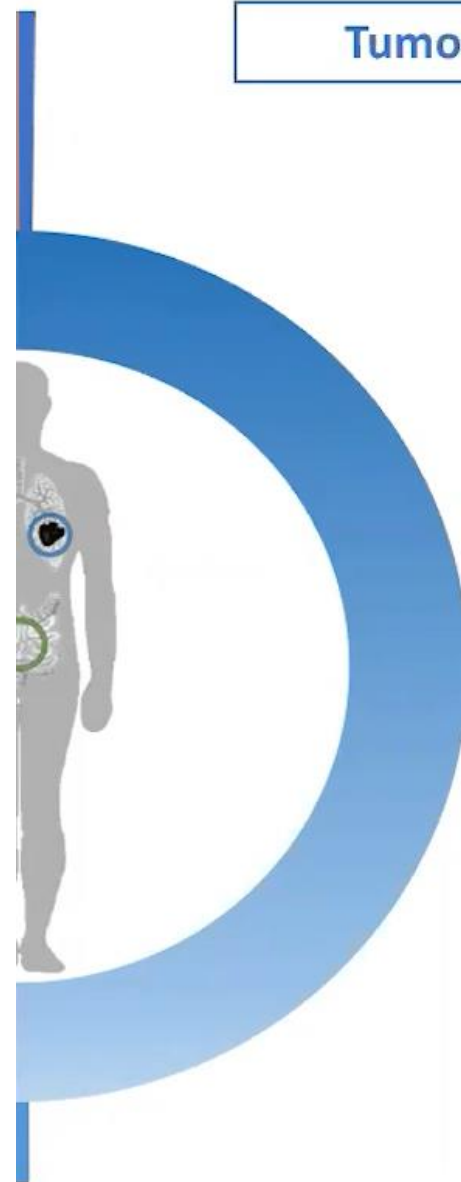
Precoce inizio dei trattamenti di supporto nel NSCLC aumenta sopravvivenza

Linee guida per le terapie Integrate nel carcinoma mammario

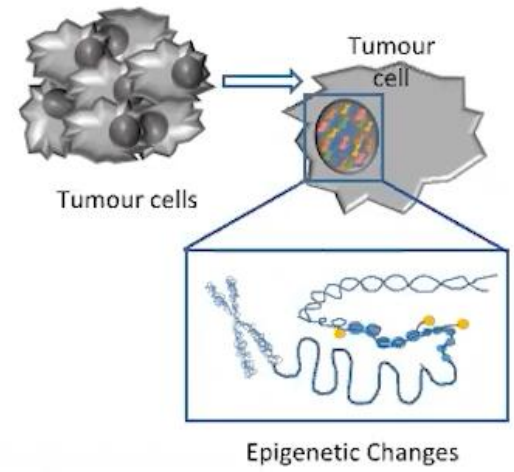
Approvazione ASCO Linee guida SIO nel tumore mammario

Linee guida ASCO - SIO
Esercizio fisico
Dolore e Terapie integrate

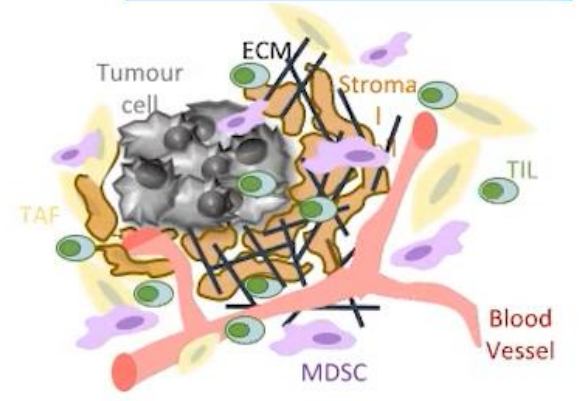




Tumour Genome and Epigenome

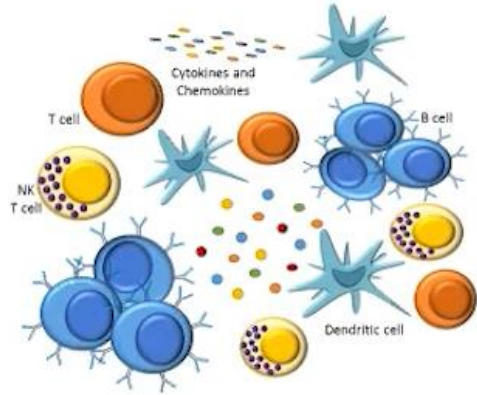


Tumour Microenvironment

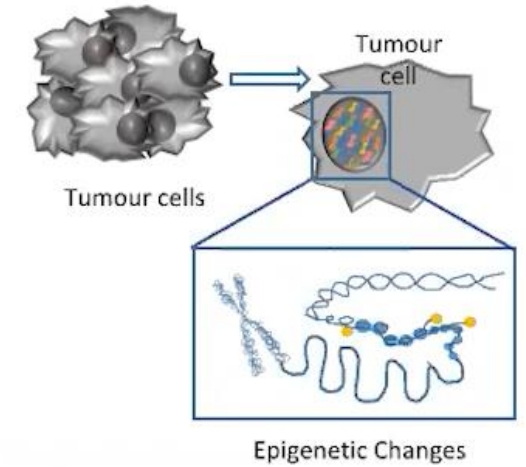


Systemic Immunity

Innate and Adaptive

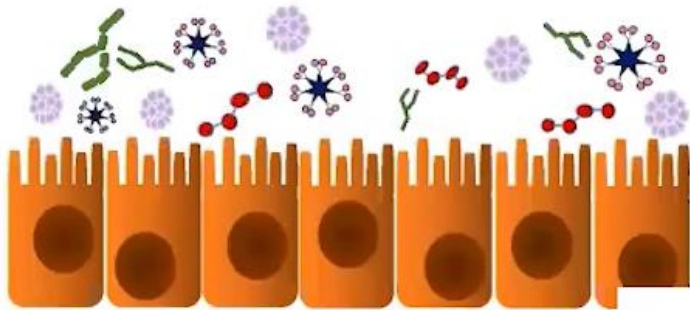


Tumour Genome and Epigenome

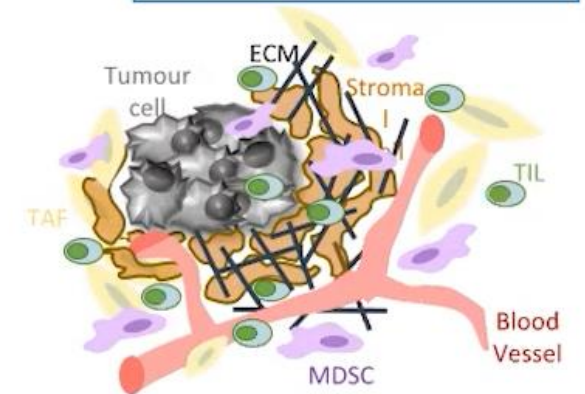


Environment

Internal / External Factors



Tumour Microenvironment



Cogdill, Andrews, Wargo - *British Journal of Cancer* 2017

Centro Komen Italia per i trattamenti integrati in oncologia

Razionale

Attività clinica

Attività di ricerca

Attività educativa

15 anni di cura integrata



2019



CENTER FOR
INTEGRATIVE
ONCOLOGY



2014

Breast Unit



Servizio di Terapie
Integrate

Nutrizione
Qigong
Fitoterapia
Mindfulness
Arte terapia
Musico terapia

2008

Agopuntura
Riflessologia
Fisioterapia

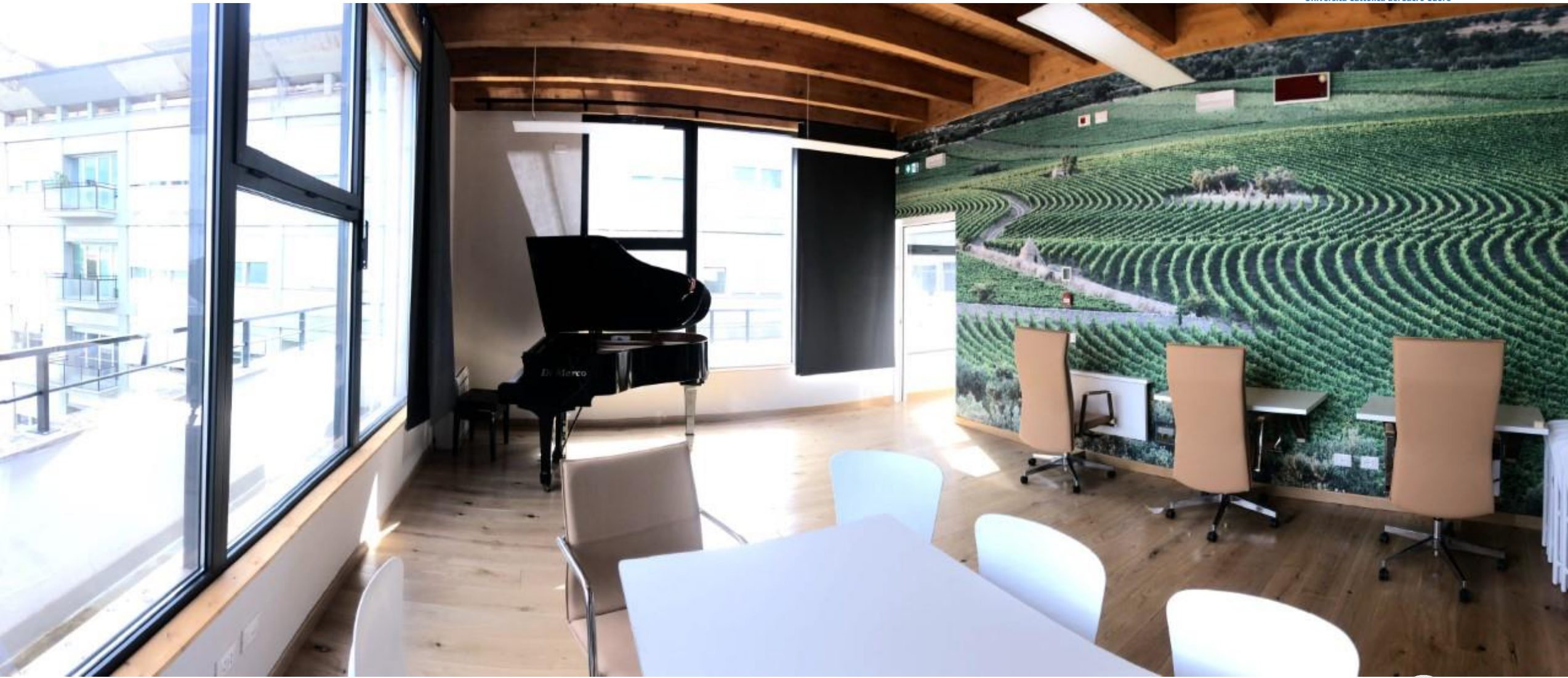


2004

Psiconcologia









Gemelli



Fondazione Policlinico Universitario Agostino Gemelli IRCCS
Università Cattolica del Sacro Cuore



CENTER FOR
INTEGRATIVE
ONCOLOGY







Integrative Therapies During and After Breast Cancer Treatment: ASCO Endorsement of the SIO Clinical Practice Guideline

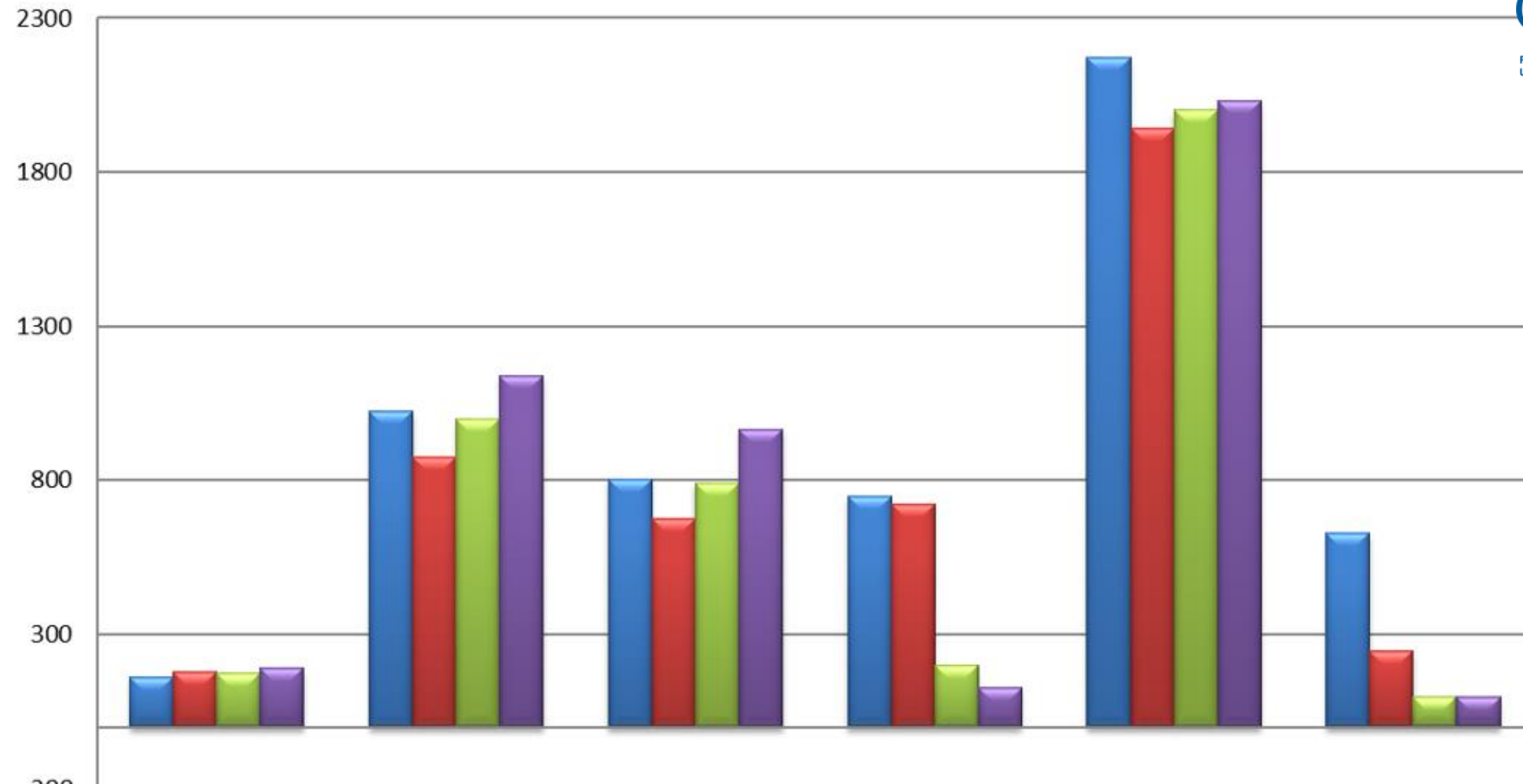
Gary H. Lyman, Heather Greenlee, Kari Bohlke, Ting Bao, Angela M. DeMichele, Gary E. Deng, Judith M. Fouladbakhsh, Brigitte Gil, Dawn L. Hershman, Sami Mansfield, Dawn M. Mussallem, Karen M. Mustian, Erin Price, Susan Rafté, and Lorenzo Cohen

Results

The ASCO Expert Panel determined that the recommendations in the SIO guideline—published in 2017—are clear, thorough, and based on the most relevant scientific evidence. ASCO endorsed the guideline with a few added discussion points.

Recommendations

Key recommendations include the following: Music therapy, meditation, stress management, and yoga are recommended for anxiety/stress reduction. Meditation, relaxation, yoga, massage, and music therapy are recommended for depression/mood disorders. Meditation and yoga are recommended to improve quality of life. Acupressure and acupuncture are recommended for reducing chemotherapy-induced nausea and vomiting. Acetyl-L-carnitine is not recommended to prevent chemotherapy-induced peripheral neuropathy because of a possibility of harm. No strong evidence supports the use of ingested dietary supplements to manage breast cancer treatment-related adverse effects. Additional information is available at: www.asco.org/supportive-care-guidelines.



	Prime Visite	Agopuntura	Stili di Vita	Riabilitazione	Psiconcologia	Mind&body
■ 2019	162	1023	804	750	2172	628
■ 2020	179	877	675	724	1942	245
■ 2021	174	997	792	200	2001	96
■ 2022	191	1140	967	128	2030	96

FASI DEL PERCORSO INTEGRATO

PREABILITAZIONE



RIABILITAZIONE



TERAPIE ADIUVANTI



FOLLOW UP & METASTATICHE



FASI DEL PERCORSO INTEGRATO

PREABILITAZIONE



RIABILITAZIONE



TERAPIE ADIUVANTI



FOLLOW UP & METASTATICHE



Preabilitazione attraverso stili di vita
e supporto psicologico


Pre-intervento
chirurgico



Pre-chemioterapia
neoadiuvante



Colloquio psicooncologico


Fondazione Policlinico Universitario Agostino Gemelli IRCCS
Università Cattolica del Sacro Cuore

Polo per la Salute della Donna e del Bambino
Centro Integrato di Senologia

**COLLOQUIO CONOSCITIVO
PSICONCOLOGICO**

PAZIENTE:
DATA DI NASCITA:
MEDICO CURANTE:

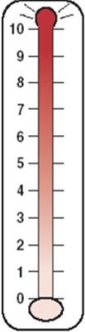
Pre-h NAD BRCA+ M+ altro (specificare)

DISTRESS CONDIZIONI DI VITA	0	1	2
DISTRESS CONDIZIONI PSICHICHE E STRUTTURA PERSONALITA'	0	1	2
DISTRESS CONDIZIONI ONCOLOGICHE	0	1	2
DISTRESS PERCORSO DIAGNOSTICO-TERAPEUTICO	0	1	2
DISTRESS VALUTAZIONE CLINICA ESAMINATORE	0	1	2

CODICE DISTRESS

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
BASSO MEDIO ALTO MOLTO ALTO MASSIMO

**10 = massimo disagio emotivo
(massimo distress)**

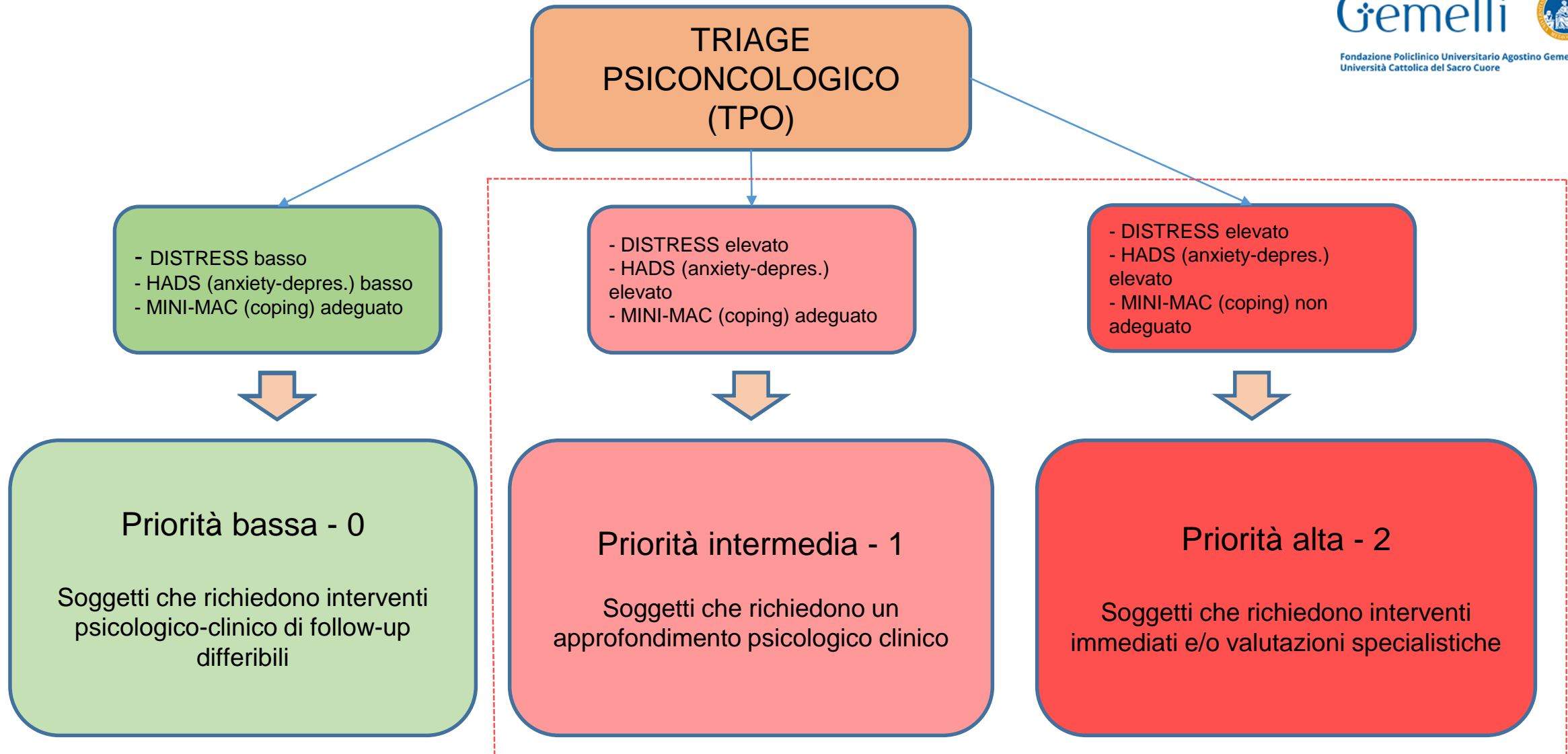


Inserire
VALORE
NUMERI
CO

**0 = nessun disagio emotivo
(minimo distress)**

Problematica psico-oncologica:

Indicazioni:



FASI DEL PERCORSO INTEGRATO

PREABILITAZIONE



RIABILITAZIONE



TERAPIE ADIUVANTI



FOLLOW UP & METASTATICHE





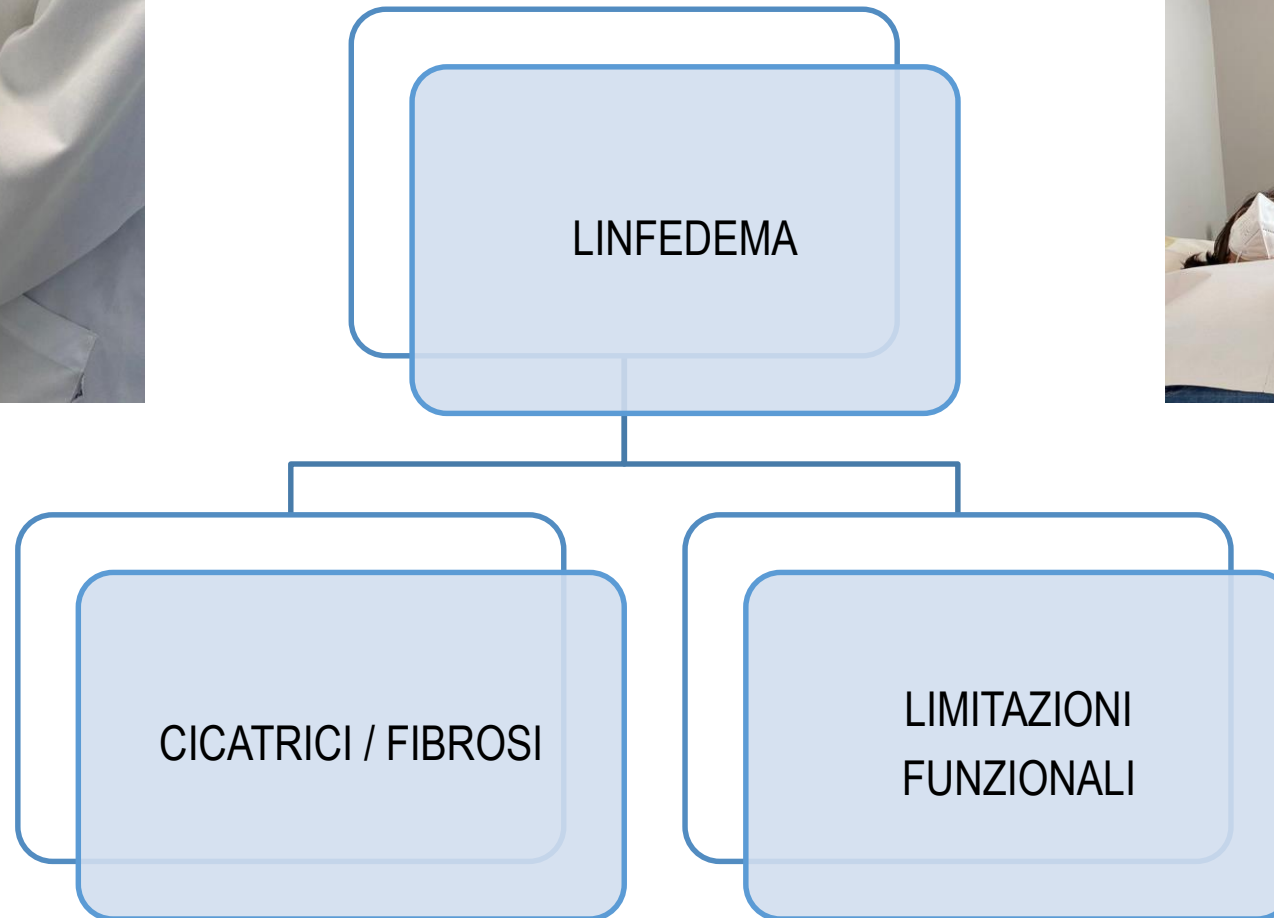
Riabilitazione



Manuale



Strumentale





FASI DEL PERCORSO INTEGRATO

PREABILITAZIONE



RIABILITAZIONE

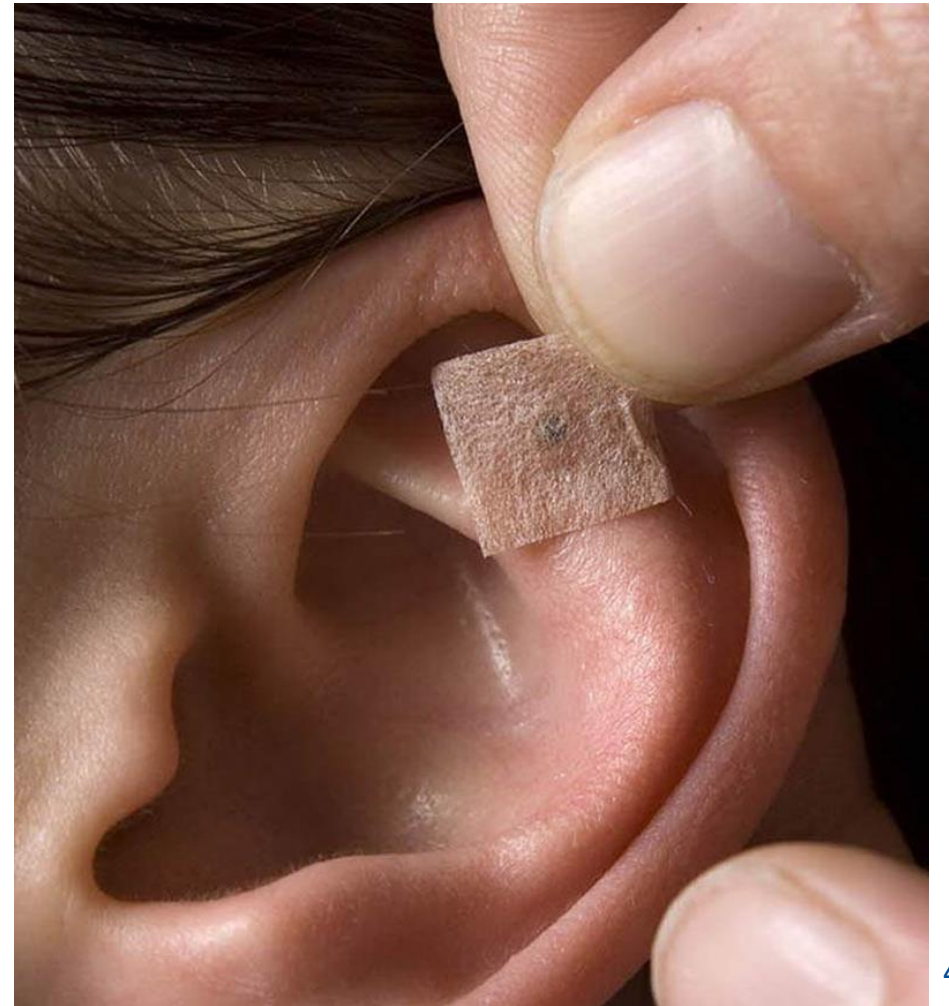


TERAPIE ADIUVANTI



FOLLOW UP & METASTATICHE







FASI DEL PERCORSO INTEGRATO

PREABILITAZIONE



RIABILITAZIONE



TERAPIE ADIUVANTI



FOLLOW UP & METASTATICHE











Matilde
D'Errico

Laboratorio di scrittura
per pazienti oncologiche





LUISS



CENTER FOR
INTEGRATIVE
ONCOLOGY



“DAL CAMPUS ALLA TAVOLA”

FESTIVAL
DELLO
SVILUPPO
SOSTENIBILE
2022

COME **PRODURRE** E **PREPARARE** UN CIBO
BUONO PER UNA **ALIMENTAZIONE SANA**
DELLE *DONNE IN ROSA*

Centro Komen Italia per i trattamenti integrati in oncologia

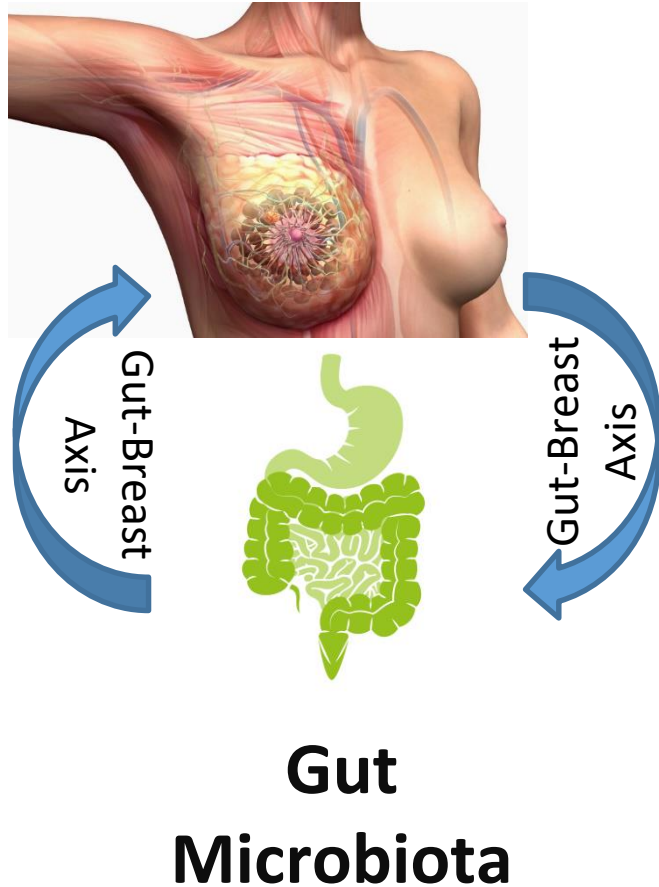
Razionale

Attività clinica

Attività di ricerca

Attività educativa

Asse intestino - mammella



www.nature.com/scientificreports

SCIENTIFIC REPORTS

OPEN

Characterization of human breast tissue microbiota from core needle biopsies through the analysis of multi hypervariable 16S-rRNA gene regions

Lara Costantini¹, Stefano Magno², Davide Albanese³, Claudio Donati³, Romina Molinari¹, Alessio Filippone², Riccardo Masetti^{2,4} & Nicolò Merendino¹

Breast microbiota compositions are not well understood, and a few recent reports have begun to explore the correlation between breast tissue dysbiosis and cancer. Given that various methods for breast microbiota detection were used, the aim of the present paper was to clarify which hypervariable region of the 16S-rRNA gene (V2, V3, V4, V6 + 7, V8, and V9) is the most informative for breast tissue microbiota. Core needle biopsies (CNBs) were compared with surgical excision biopsies (SEBs) to find

Received: 6 July 2018

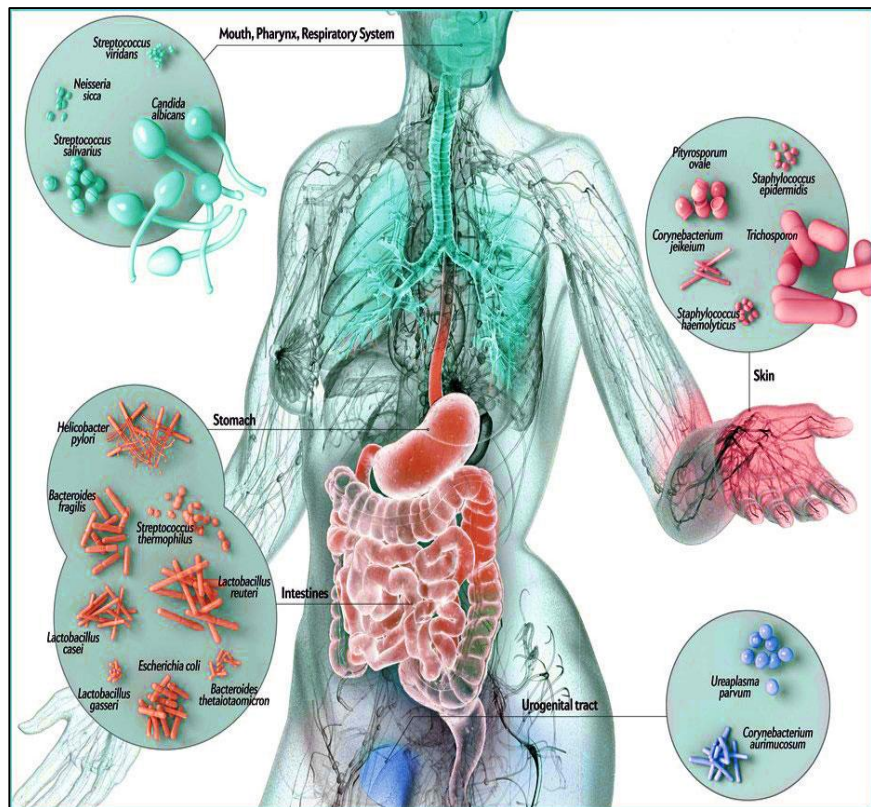
Accepted: 1 November 2018

Published online: 15 November 2018



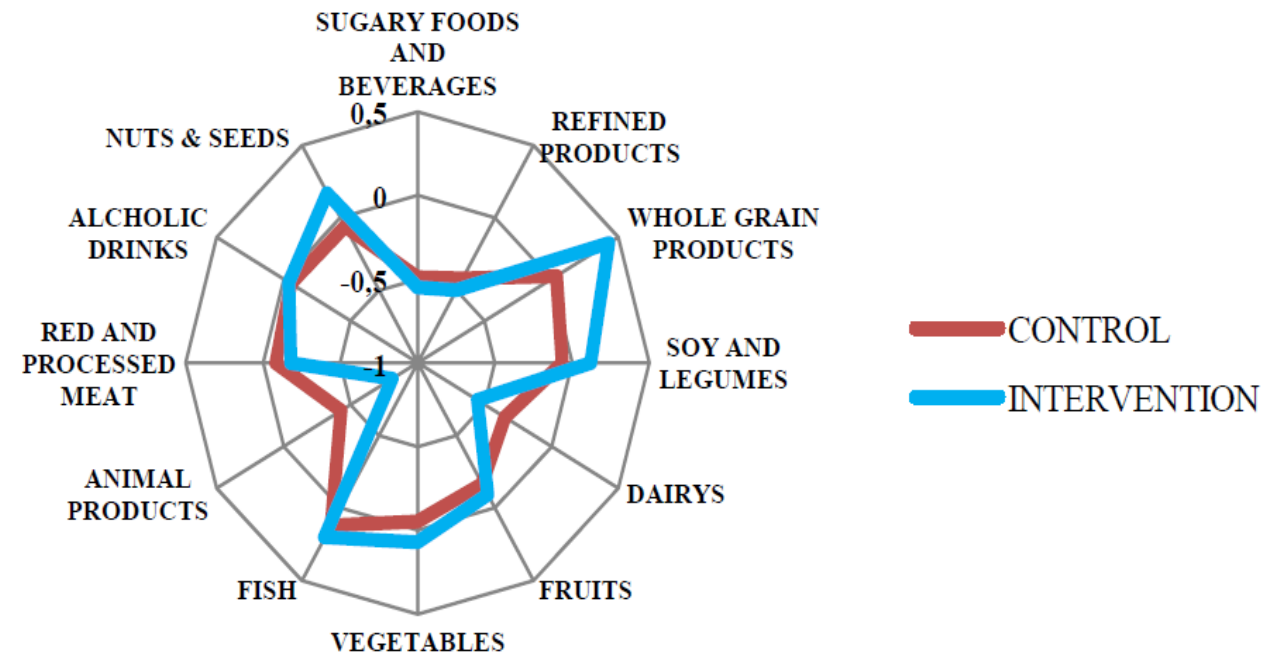
OncoBiotica

Ruolo del microbiota nella cura integrata della paziente oncologica



COS 2

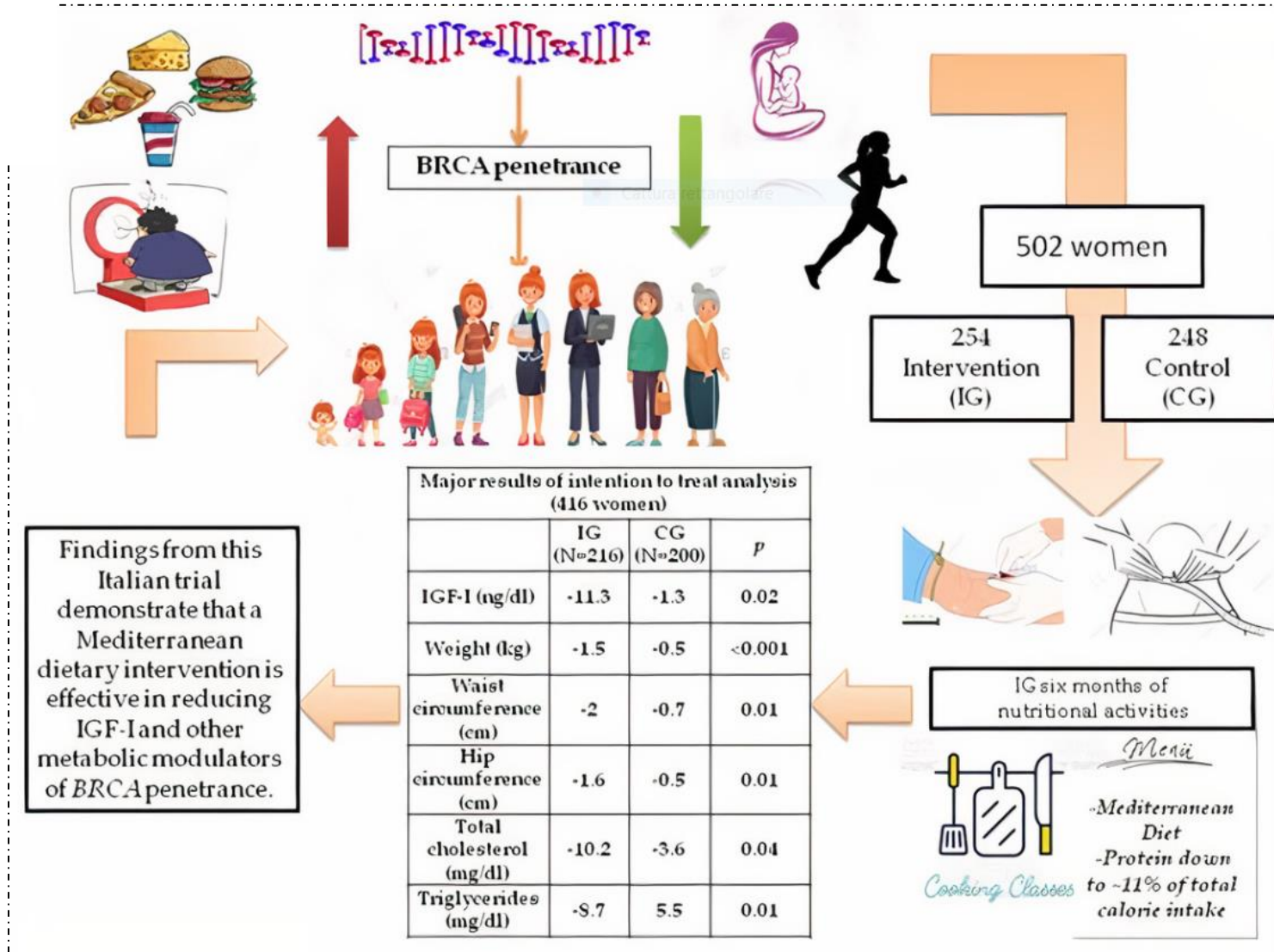
Progetto di ricerca su stile di vita, alimentazione ed attività fisica
dedicato alle donne con mutazione dei geni BRCA



Article

BRCA1/2 Variants and Metabolic Factors: Results From a Cohort of Italian Female Carriers

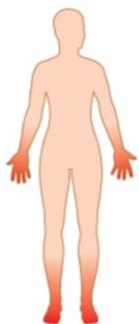
Andreina Oliverio ¹, Eleonora Bruno ¹, Mara Colombo ², Angelo Paradiso ³, Stefania Tommasi ⁴, Antonella Daniele ³, Daniela Andreina Terribile ^{5,6}, Stefano Magno ⁶, Donatella Guarino ⁵, Siranoush Manoukian ⁷, Bernard Peissel ⁷, Paolo Radice ^{2,*} and Patrizia Pasanisi ¹



ACU-HOTFLASH

Studio clinico prospettico multicentrico randomizzato e controllato di **superiorità dell'agopuntura *versus usual care*** nel trattamento/ prevenzione dei sintomi vasomotori e dei disturbi del sonno da menopausa iatrogena



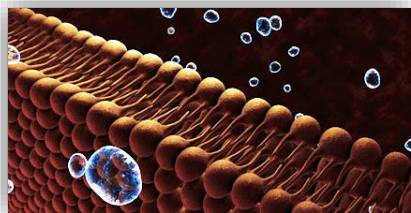


ACU – CIPN

Studio prospettico multicentrico randomizzato e controllato di superiorità dell'agopuntura *versus* la sola terapia sintomatica nel trattamento della neuropatia periferica indotta da taxani



“Caratterizzazione lipidomica in donne affette da tumore mammario in attesa di intervento chirurgico: uno studio osservazionale” BreCaLip



Endpoint



Primario: Correlazione dei seguenti **biomarcatori molecolari** (acido palmitico, acido stearico, acido oleico, acido palmitoleico e acido sapienico, acido arachidonico, acido diomogammalinolenico, EPA, DHA) in donne con diversi **BMI**



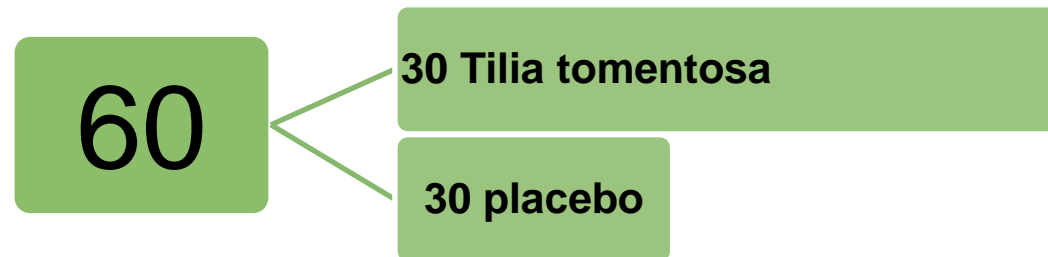
65

50 pazienti

25 controlli



Studio pilota, interventistico non farmacologico, monocentrico, randomizzato, doppio cieco.



Centro Komen Italia per i trattamenti integrati in oncologia

Razionale

Attività clinica

Attività di ricerca

Attività educativa



Terapie integrate nelle patologie oncologiche femminili



Per una sempre più efficace integrazione tra trattamenti oncologici specialistici e cure complementari

Questo Master vuole fornire agli operatori sanitari un'aggiornata formazione teorica e pratica nelle terapie integrate in Oncologia al fine di:

- ✓ potenziare i trattamenti standard attraverso risorse terapeutiche validate (Es: Agopuntura, Fitoterapia, Nutraceutica)
- ✓ favorire una migliore gestione, anche emotiva, della patologia, attraverso un percorso di cura più personalizzato
- ✓ alleviare gli effetti collaterali e favorire un pieno recupero del benessere psico-fisico della paziente durante e dopo le cure
- ✓ rimodulare lo stile di vita per una migliore prevenzione primaria e terziaria
- ✓ fornire le basi per una moderna, efficace ed empatica comunicazione tra operatore sanitario e paziente oncologico

Il Master è rivolto a laureati in Medicina e chirurgia, Farmacia, Scienze Biologiche, Scienze della nutrizione umana, Biotecnologie, Scienze infermieristiche.





UNIVERSITÀ
CATTOLICA
del Sacro Cuore



CENTER FOR
INTEGRATIVE
ONCOLOGY

Responsabile Scientifico: Prof. Luca Padua
Coordinatore Scientifico: Dott. Stefano Magno
Segreteria Scientifica: Dott.ssa Letizia Castelli, Dott.ssa Luana Forcina

La Riabilitazione Integrata in Senologia

Verso una nuova specializzazione

3-4 - 10-11 febbraio 2023

Aula 616 - Fondazione Policlinico Universitario "Agostino Gemelli" IRCCS

Programma

Venerdì 3 febbraio 2023

13:30 - 14:00 Registrazione dei partecipanti
14:00 - 14:15 Introduzione al corso
Prof. Padua, Prof. Masetti
14:15 - 17:15 **Generalità sul tumore del seno. Tecniche chirurgiche demolitive e ricostruttive**
Dott.ssa Temibile, Dott. Visconti
17:15 - 17:30 Coffe Break
17:30 - 19:00 **Radioterapia e possibili sequele**
Dott.ssa Masiello

Sabato 4 febbraio 2023

9:00 - 10:00 **Il percorso riabilitativo dopo intervento chirurgico al seno: evidenze della letteratura**
Dott.ssa Paolucci
Ore 10:00 - 13:00 **Teoria e pratica della riabilitazione manuale**
Dott.ssa Di Vittori, Dott.ssa Piva
Pranzo libero
Ore 13:00 - 14:00 **Teoria e pratica della riabilitazione manuale**
Dott.ssa Di Vittori, Dott.ssa Piva
Ore 16:30 - 16:45 Coffe Break
Ore 16:45 - 17:45 **Misure di outcome e dolore**
Prof. Padua

Venerdì 10 febbraio 2023

Ore 14:00 - 15:30 **Aspetti psicologici nel coping e nella riabilitazione**
Dott.ssa Belella
Ore 15:30 - 16:00 **Farmacologia della depressione**
Dott. Simonetti
Ore 16:00 - 17:00 **Valutazione del Sistema Nervoso Centrale e del Sistema Nervoso Autonomo**
Prof. Padua
Ore 17:00 - 17:15 Coffe Break
Ore 17:15 - 18:45 **Breast School**
Dott.ssa Di Vittori, Dott.ssa Serrecchia

Sabato 11 febbraio 2023

Ore 9:00 - 10:00 **Tempi e setting nel recupero funzionale dell'arto superiore dopo chirurgia mammaria: valutazione quantitativa e qualitativa ed implicazione riabilitative**
Dott.ssa Paolucci
Ore 10:00 - 13:00 **Teoria e pratica della riabilitazione mecano-assistita**
Dott.ssa Di Vittori, Dott.ssa Piva, Dott.ssa Puletti
Pranzo libero
Ore 13:00 - 14:00 **Alimentazione, esercizio fisico e terapie integrate**
Dott. Filippone, Dott.ssa Rossi
Ore 16:00 - 16:30 Chiusura lavori
Ore 16:30 - 17:00 Compilazione questionario ECM



SEGRETARIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER 2463
Formazione Postuniversitaria, ECM, convegni e manifestazioni
Tel. 06.30154297 - Fax 06.30517332
email: matteo.belella@unicatt.it

ECM ID EVENTO N. 370162 ed 1 - Crediti ECM assegnati N. 244
Accreditato per un numero di 30 posti per le seguenti figure professionali: Professione, Fisioterapia Discipline, Fisioterapista
obiettivo formativo n. 18.

I crediti saranno rilasciati ai soli iscritti che avranno frequentato il 100% delle lezioni e superato l'esame finale.

QUOTA DI ISCRIZIONE: €250,00
MODALITÀ DI ISCRIZIONE: Le domande di iscrizione si effettuano tramite il link:
<https://topcom.unicatt.it/topcomonline/verificallocazionedivento-9669>

La conferma di partecipazione sarà comunicata da parte della Segreteria Organizzativa successivamente alla chiusura delle iscrizioni on line.
Il termine delle iscrizioni è lunedì 23 gennaio 2023.
La segreteria si riserva di non far partire il corso se non verrà raggiunto il numero minimo di partecipanti richiesto.



Con il contributo non condizionato di





Collaborazioni



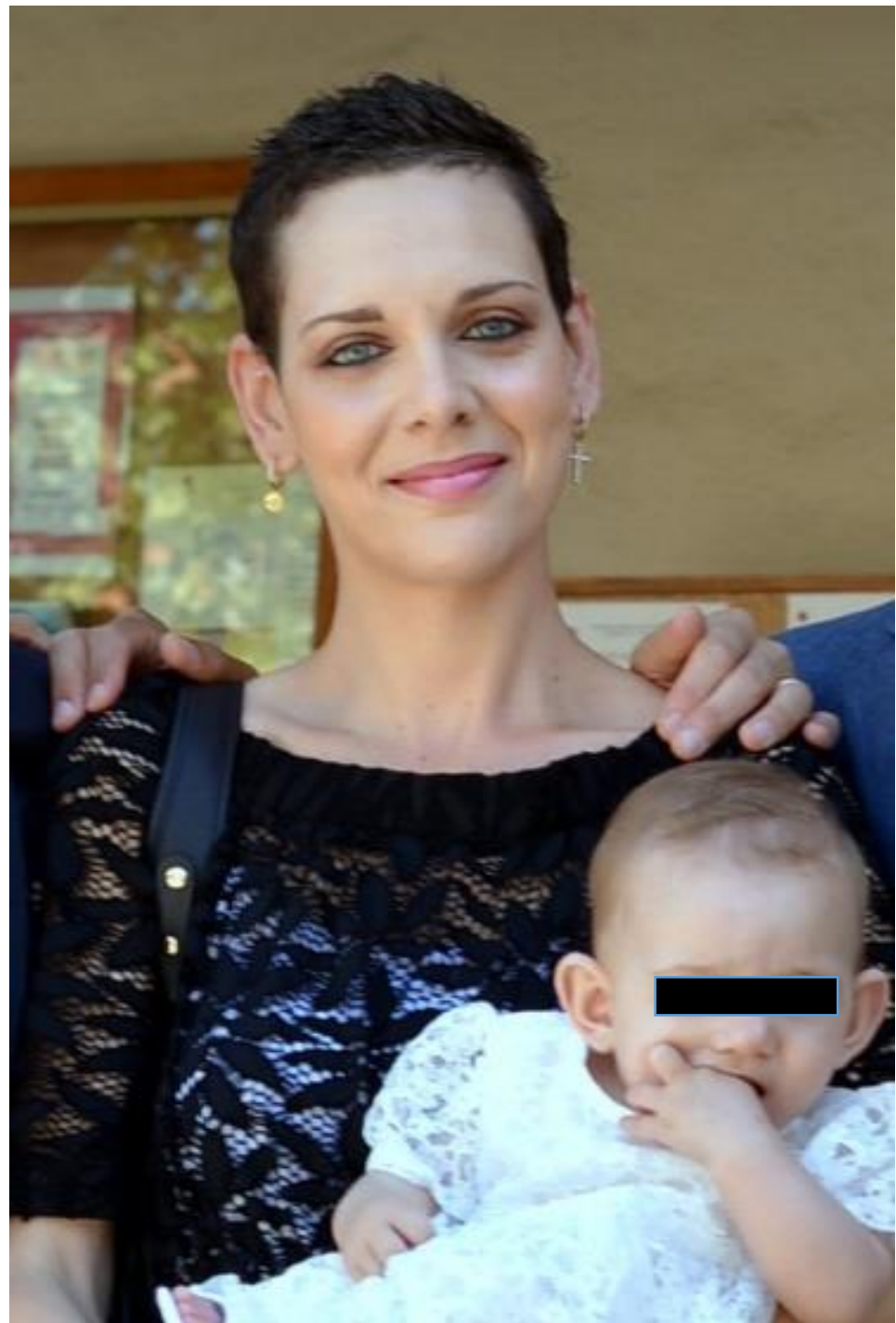
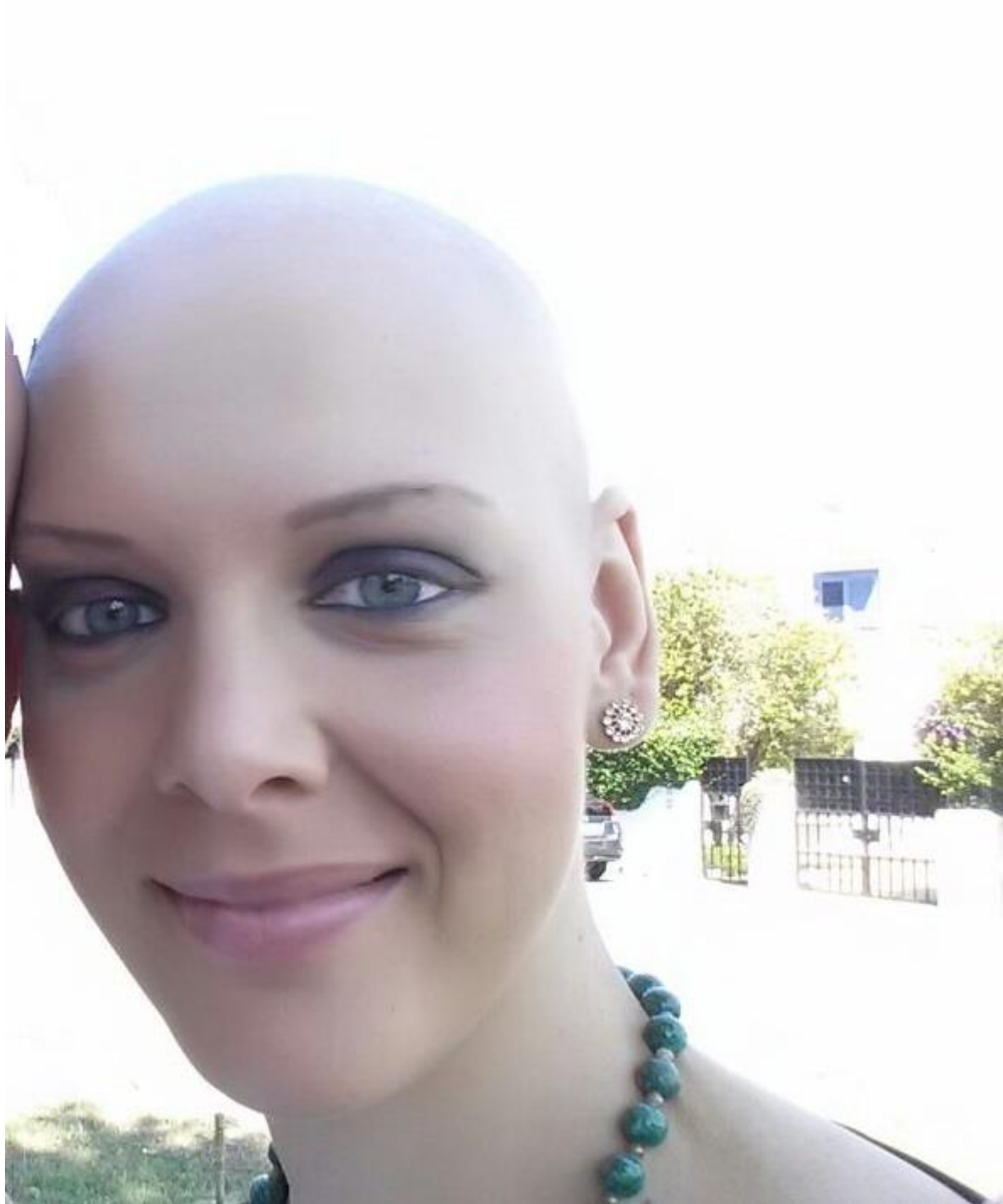
CENTER FOR
INTEGRATIVE
ONCOLOGY



RACE FOR THE CURE









CENTER FOR
INTEGRATIVE
ONCOLOGY



Gemelli



terapie.integrate@policlinicogemelli.it
06 3015 7077

Fondazione Policlinico Universitario A. Gemelli
Università Cattolica del Sacro Cuore



stemagno74