

Con il Patrocinio di

Istituto Superiore di Sanità (ISS)



Patrocinio richiesto a

Ministero della Salute

SIGU

Europa Donna

CONVEGNO ECM



FOLLOW UP OF EARLY BREAST CANCER: WORKING FOR A 2023 CONSENSUS

ROMA
31 Marzo 2023
Bettoja Hotel Mediterraneo

Responsabile scientifico
STEFANIA GORI



IL MODELLO DI FOLLOW-UP TERRITORIALE ONCOLOGIA TERRITORIALE AUSL BOLOGNA - ASSOCIAZIONE ONCONAUTI



Dr Stefano Giordani

Oncologia territoriale AUSL Bologna - Direttore Scientifico Ass. Onconauti -
Coordinatore Gruppo Teleoncologia SIT - Segretario ROPI



Istituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

*Per la prima volta, si mette
l'accento sulla vita dopo il
cancro, e non solo sulla
«sopravvivenza»*

*Il Follow up viene identificato
come intervento di
prossimità, personalizzato ed
evidence based*

PIANO ONCOLOGICO NAZIONALE

ALCUNI PUNTI ESSENZIALI

- ✓ ESENZIONE DAL TICKET ANCHE NELLE FASI DI INDAGINE
- ✓ ABBASSATA L'ETÀ PER GLI SCREENING
- ✓ SUPPORTO NUTRIZIONALE E PSICOLOGICO PER TUTTI I MALATI
- ✓ DIGITALIZZAZIONE
- ✓ FORMAZIONE DEGLI OPERATORI SANITARI
- ✓ CURE PALLIATIVE A DOMICILIO

IL MODELLO DI FOLLOW UP ONCOLOGICO AUSL BOLOGNA-ASSOCIAZIONE ONCONAUTI (2001-2023)

LA PRESA IN CARICO
ONCOLOGICA TERRITORIALE
(Distretti Area Ovest Bologna)

LA RIABILITAZIONE INTEGRATA
ONCOLOGICA

IL PROGETTO
RETURN TO WORK

*-Dal 2001: Inizio attività di Oncologia Territoriale nel Distretto di Casalecchio Di Reno:-AUSL Bo
Attori: Oncologo Territoriale, MMG, Infermiere Territoriale, Medici di Organizzazione DCP, Specialisti Ambulatoriali SUMAI Bo
-Dal 2022: Integrazione nella Rete Oncologica Metropolitana
- Continuità Ospedale- Territorio: UO Oncologia Ospedale Bellaria-AUSL Bologna*



*Dal 2011: An Italian, open access
Model of
Integrative Oncology & Return To
Work*

Stefano Giordani

Vita Mutri

Ferruccio Marraffa

Direttore Scientifico Ass. Onconauti

UO Oncologia Territoriale, Ausl Bologna- Area Ovest

Team Ass. Onconauti

Silvia Gheorghita

Simona D'Amico

Claudia Sacchetti

Fabrizio Fontana

Mattia Pirani

Emanuele Rondina

Federica Badiali

Laura Patrucco

Edmond Aliaj

Francesca Venturoli

Roberta Monari

Fosco Foglietta

Marco Praticò

La rete di sedi Onconauti nella città Metropolitana di Bologna:

Bologna Est

Bologna Ovest

Casalecchio (c/o Casa della Salute)

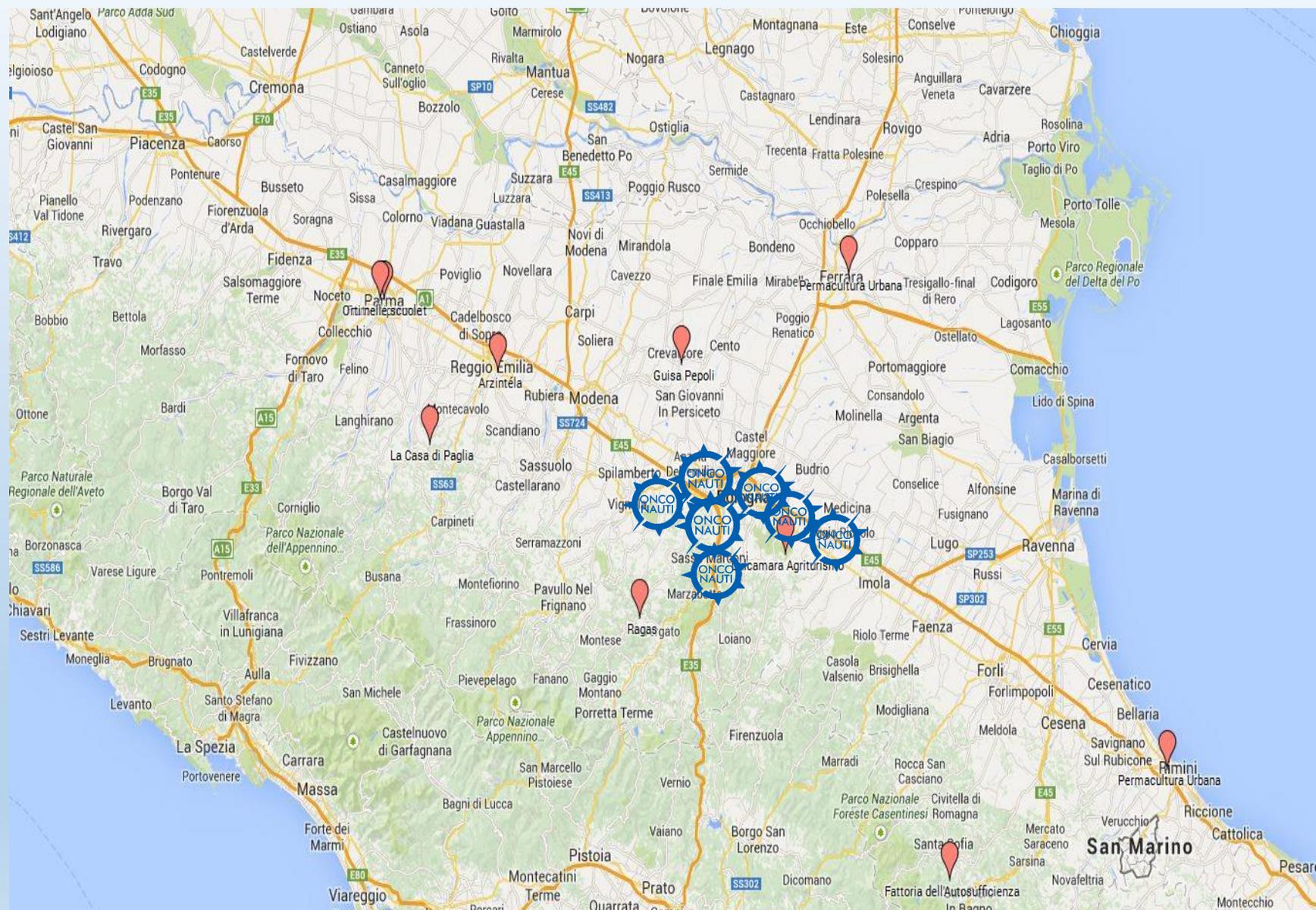
Castel San Pietro

Crespellano

Pad. H Ospedale Bellaria

c/o Spazio Donne al Centro di S. Komen

Sasso Marconi



Sedi Onconauti in Italia

Alcamo

Brindisi

Caltanissetta

Ferrara

Milano

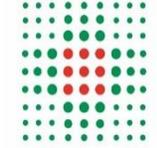
Monfalcone

Piacenza

Roma

Roma Etruria (2)

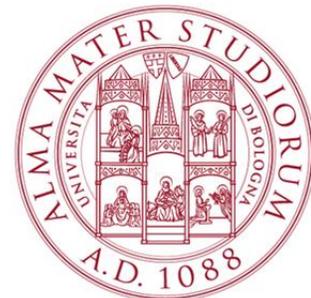
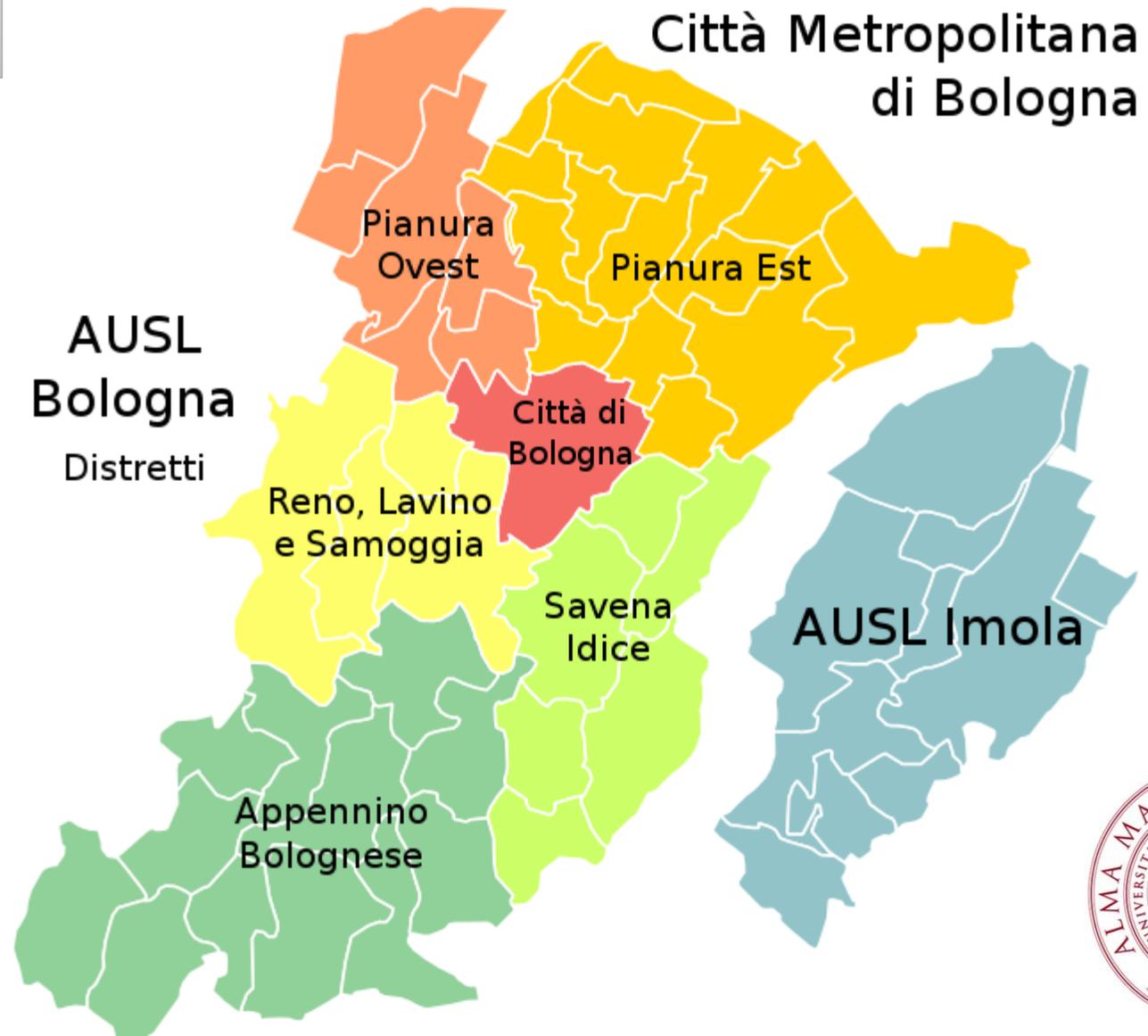




Epidemiologia dei tumori al seno nelle
AUSL Bologna-Imola

- 8500 nuove diagnosi di tumore
- 45-50.000 casi prevalenti
- 1200 interventi per tumori al seno: (800 Osp. Bellaria)
- Casi in Follow up: circa 30.000
- **Casi in follow up per tumori al seno (1-10 anni dalla diagnosi):**
Circa 12.000 pazienti

DA «Documento Rete Oncologica Interaziendale
Metropolitana della Area vasta di Bologna»



IL DECALOGO DELL'ASSOCIAZIONE ONCONAUTI

Le Finalità

4- Lo sviluppo di una Community solidale di Onconauti, caregivers, operatori sanitari e olistici, con il supporto di una rete capillare di "Onconauti Center" sul territorio italiano rappresenta il nostro esplicito programma sociale e politico, mentre **l'Advocacy nei confronti delle Istituzioni sanitarie e pubbliche, la creazione di reti collaborative con altre Associazioni**, il found raising, la ricerca e la formazione rappresentano gli strumenti attraverso cui ci proponiamo di raggiungerlo.

5- Riteniamo che **stimolare la proattività nel miglioramento dello stile di vita, inteso come insieme dei comportamenti e delle abitudini** in grado sia di migliorare la qualità di vita delle persone, sia di contribuire alla prevenzione dell'aggravamento e alla cura delle malattie, debba divenire un fattore chiave dei percorsi di cura e di follow up oncologico e della vita di ogni individuo.

6- Sosteniamo a questo scopo **la più ampia diffusione delle pratiche mente corpo e dei trattamenti integrati e complementari e la ricerca sui loro effetti sull'equilibrio dei sistemi biologici e sulla salute dei pazienti oncologici.**

7- ~~L'Associazione si impegna ad offrire ai propri~~ **Soci solo trattamenti e pratiche integrati basati sulle evidenze scientifiche**, come quelle contenute nel Codice Europeo contro il cancro e nelle linee guida scientifiche internazionali ed europee.

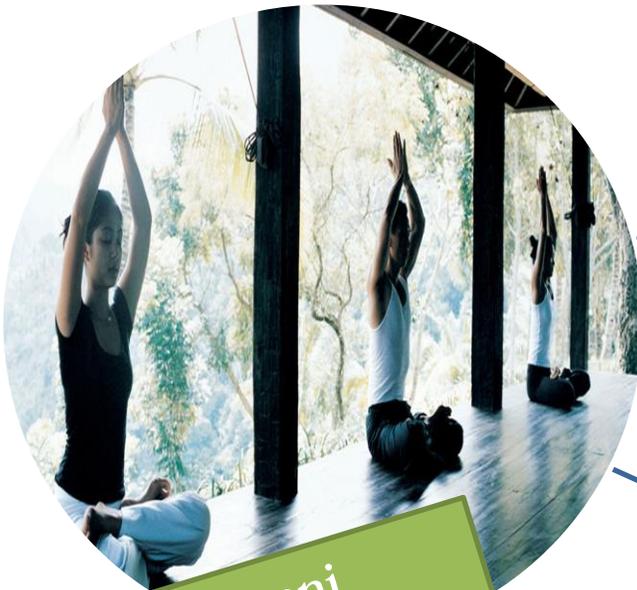
8- **La Telemedicina, l'intelligenza artificiale e le nuove tecnologie** di informazione e comunicazione rappresentano lo strumento attraverso cui sarà possibile far giungere i messaggi di benessere in tutti i contesti di vita e di lavoro dei pazienti oncologici e delle persone con malattie croniche.

CHI SONO GLI ONCONAUTI?

3.609.000 (AIRTUM2021)

5,7% della popolazione = 1/17

+37% in 10 anni



Pazienti oncologici in follow up

Da 1 a 5 anni dalla diagnosi :

Sopravviv. 77-80%

Pazienti oncologici > 10 anni dalla diagnosi

(Guariti?)

-Paz. in trattamento adiuvante (PDTA)

-Paz. avanzati in remissione (cronicizzati)

-Paz con malattia a lenta evolutività, (es: prostata in sorveglianza attiva, LMC, ecc)

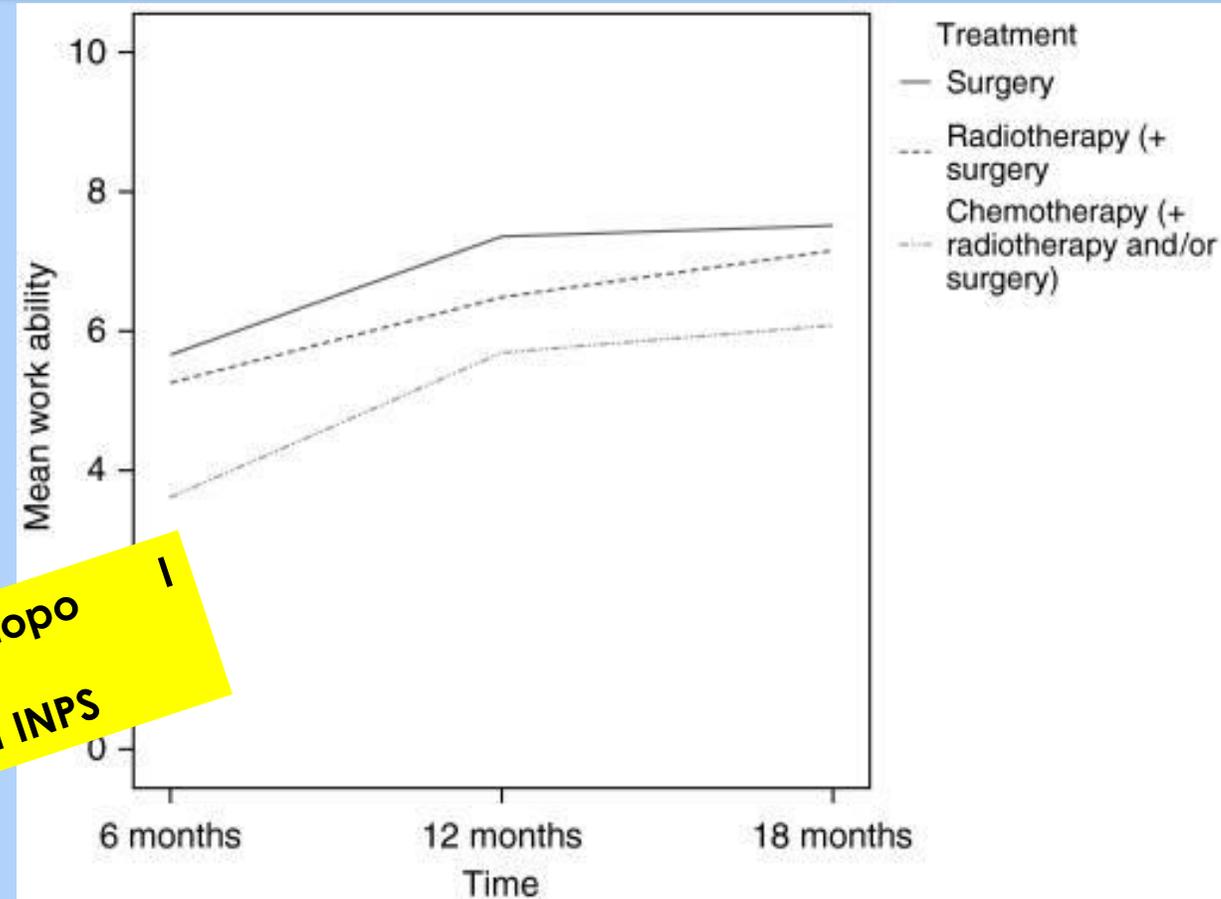
-(Famigliari/ Caregivers)
-Persone ad alto rischio (Mutaz. Ereditarie, stili di vita a rischio)

ALERT:
Anziani >75:
Sopravviv.
a 5 aa: 42%

Sopravvivenza a 5 anni
dal 39% nel 1990-1992
al 57% nel 2005-2007,
al 64% del 2019

Serve una "Precision Survey"

WORK ABILITY AND RETURN TO WORK IN CANCER PATIENTS FOR THE THREE TREATMENT COMBINATIONS: (N=195).



Il recupero dopo
trattamenti:
33% invalidità INPS

Range 0–10; 10 indicating best work ability ever.

^bWork ability score change over time: $P < 0.01$.

^cDifference between groups: $P < 0.01$.

A G E M de Boer,

Br J Cancer. 2008 Apr 22; 98(8): 1342–1347.

Published online 2008 Mar 18

From: Long-term Trajectories of Physical Function Decline in Women With and Without Cancer

JAMA Oncol. 2023;9(3):395-403. doi:10.1001/jamaoncol.2022.6881

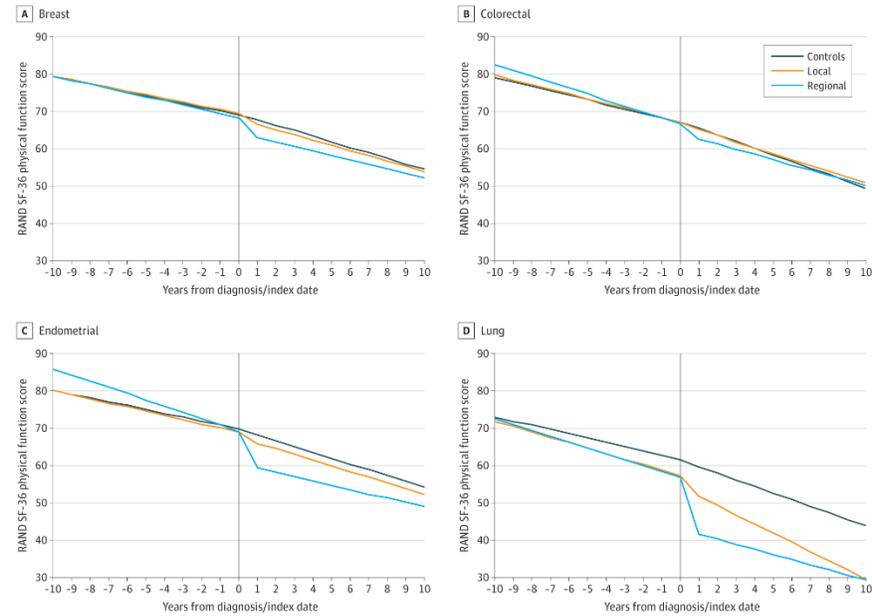
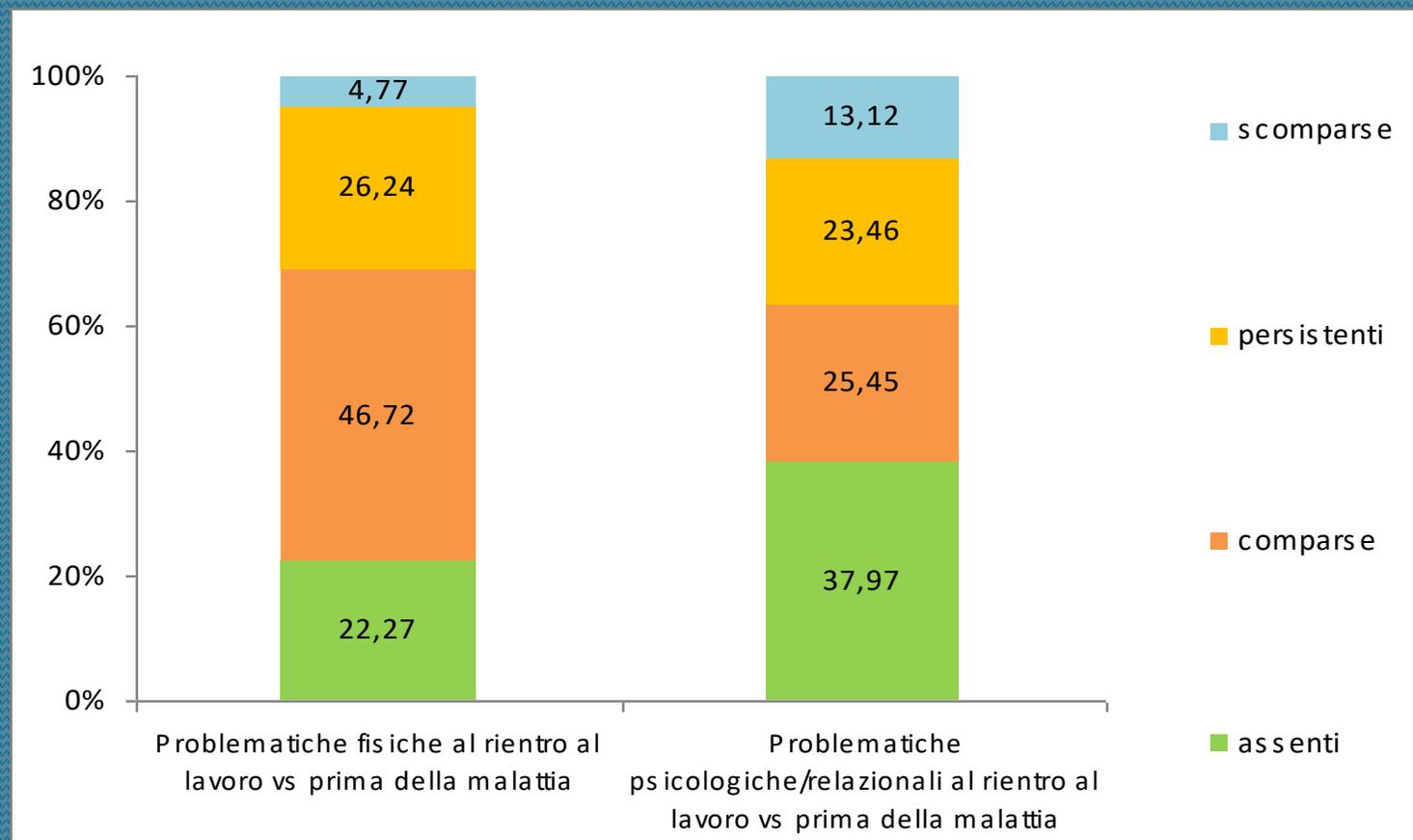


Figure Legend:

Long-term Trajectories of Physical Function From Prediagnosis to Postdiagnosis in Women With Cancer and Cancer-Free Controls by Cancer Type and Stage

VALUTAZIONE DELLE DIFFICOLTA' AL REINSERIMENTO LAVORATIVO
DELLE DONNE TRATTATE PER NEOPASIA DELLA MAMMELLA
(AUSL Bologna, Ass. Onconauti, 2015) N. 1541 donne, 841 Resp, 540 età lavorativa



LA «**TRIADE**» DI SINTOMI NELLE DONNE OPERATE AL SENO

SQUILIBRI NELLA RETE RELAZIONALE

LINFEDEMA/IMMAGINE

S.MENOPAUSALE

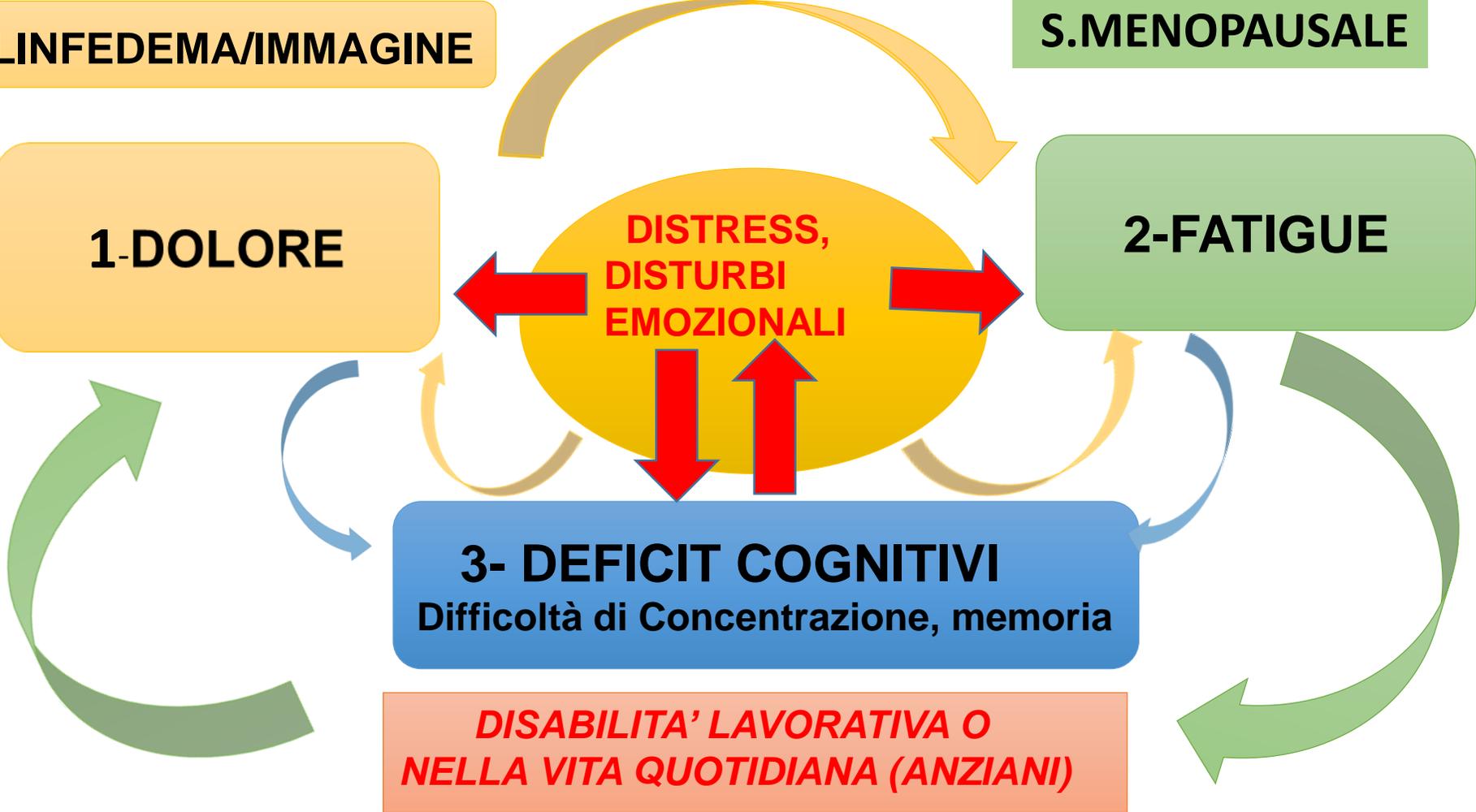
1-DOLORE

**DISTRESS,
DISTURBI
EMOZIONALI**

2-FATIGUE

3- DEFICIT COGNITIVI
Difficoltà di Concentrazione, memoria

*DISABILITA' LAVORATIVA O
NELLA VITA QUOTIDIANA (ANZIANI)*



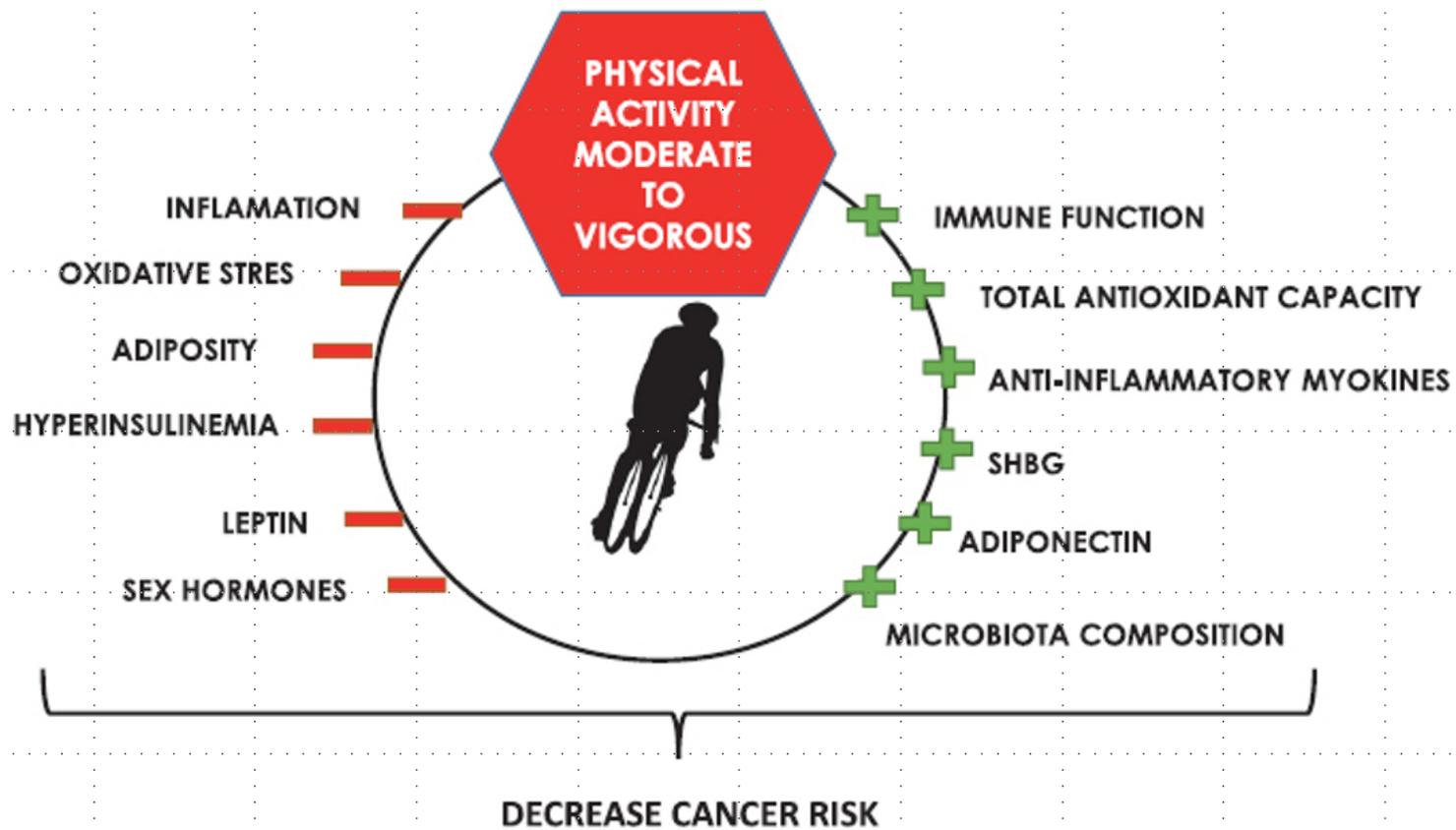
DEFINIZIONE E OBIETTIVI FOLLOW UP ONCOLOGICO : LA «PRECISION SURVEY»

Un intervento interdisciplinare, evidence-based, ad impronta riabilitativa basato sulla valutazione accurata dei rischi di ricaduta oncologica, disturbi e disabilità fisiche e psichiche della persona, con i seguenti obiettivi:

- Diagnosi precoce dei secondi tumori e delle recidive trattabili
- Prevenzione dei secondi tumori, delle recidive e delle complicanze
- Favorire il mantenimento o il recupero funzionale (anziani)
- Prescrizione degli interventi sullo stile di vita (stress, attività fisica, alimentazione)
- Ridurre il carico dei sintomi tardivi legati ai trattamenti
- Migliorare la Qualità di Vita (Prossimità-Pianificazione-Lavoro-Relazione)

INTERVENTI SULLO STILE DI VITA NEI LUNGOSOPRAVVIVENTI





SHBG = sex hormone-binding globulin

Trends in Obesity Prevalence in Adults With a History of Cancer: Results From the US National Health Interview Survey, 1997 to 2014

Heather Greenlee, Zaixing Shi, Christine L. Sardo Molmenti, Andrew Rundle, and Wei Yann Tsai

Il Paradosso del Follow up Oncologico



Physical Activity and Cancer Prognosis: Survival and Recurrence

- Cancer survivors are significantly less physically active after breast cancer diagnosis.
- Reduced risk of death was associated with higher levels of activity in three studies.
- There is a greater decrease in sports activity among women treated with radiation and chemotherapy (50% decrease) than women treated with surgery alone (24% decrease) or those treated with radiation alone (23% decrease).

ASCO



Stile di vita: Riduzione del 30-50% del rischio di morte in pazienti trattati per le neoplasie di: Mammella, Colon prostata

- [Chongya Niu](#) Lifestyle Behaviors in Elderly Cancer Survivors: A Comparison With Middle-Age Cancer Survivors. Journal of Oncology Practice, 2018

Qual è la miglior strategia per promuovere Uno Stile di Vita Salutare nei Pazienti Oncologici?



Ma se non trasliamo anche il metodo di presa in carico adottato nei trial i risultati saranno poco riproducibili

LA STRATEGIA «ONCONAUTI»: BASATA SU PRATICHE MENTE-CORPO E RIDUZIONE DELLO STRESS

- Gli Onconauti devono convivere con un distress cronico, che può avere un impatto negativo sullo stile di vita (Come nella popolazione generale)
- Le pratiche mente-corpo (Yoga, Chigong, mindfulness, ecc) hanno una documentata efficacia nella riduzione dei livelli di stress e QV
- -Numerosi studi hanno dimostrato che associare le pratiche mente-corpo al training su alimentazione ed attività fisica può facilitare l'adozione di comportamenti più salutari nei pazienti oncologici in follow up, ed in particolare nelle donne operate al seno)

DEFINIZIONE E OBIETTIVI FOLLOW UP ONCOLOGICO: LA «PRECISION SURVEY»

Un intervento interdisciplinare, evidence-based, ad impronta riabilitativa basato sulla valutazione accurata dei rischi di ricaduta oncologica, disturbi e disabilità fisiche e psichiche della persona, con i seguenti obiettivi:

- Diagnosi precoce dei secondi tumori e delle recidive trattabili
- Prevenzione dei secondi tumori, delle recidive e delle complicanze
- Favorire il mantenimento o il recupero funzionale (anziani)
- **Facilitazione degli interventi sullo stile di vita (stress, attività fisica, alimentazione, empowerment, resilienza, isolamento sociale)**
- **Ridurre il carico dei sintomi tardivi legati ai trattamenti**
- **Migliorare la Qualità di Vita (Prossimità-Pianificazione-Lavoro-Relazione)**

TRATTAMENTI INTEGRATI NEI LUNGOSOPRAVVIVENTI



IL METODO DI RIABILITAZIONE INTEGRATA DELL'ASSOCIAZIONE ONCONAUTI



IL MODELLO DI FOLLOW UP DELL'ASSOCIAZIONE ONCONAUTI- ONCOLOGIA TERRITORIALE AUSL BOLOGNA



-4/500 Pazienti /anno (50% dei nuovi casi)
-Pazienti anziane

COLLOQUIO MEDICO SUGLI STILI DI VITA



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Istituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

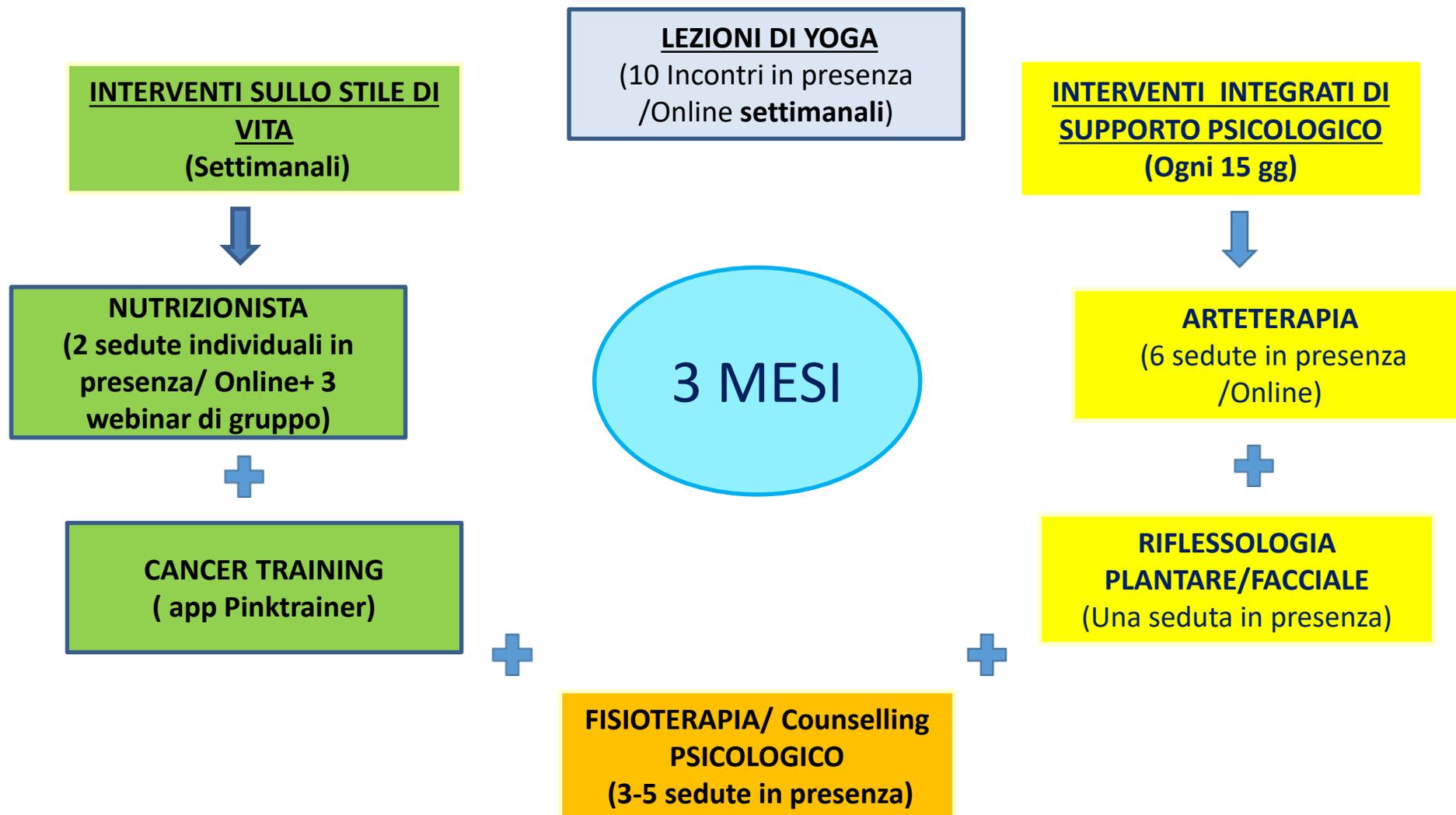
- **Compilazione questionari:**
 - Scheda Integrata di Valutazione anamnestica
 - Scheda Stili di vita (Fumo di sigaretta)
 - Questionari per dolore (BPI) e fatigue (FI)
- **Piano personalizzato, prenotazioni appuntam. informazioni pratiche**
- **Visita Antropometrica e analisi composizione corporea (BIA)**
- **Raccomandazioni nutrizionali e prescrizione attività fisica con suggerimenti per gestire al meglio gli eventuali effetti collaterali, coinvolgendo il caregiver/coniuge**
- **Supporto psicologico, arteterapia, gruppi /individuali yoga, Shiatsu/agopuntura, Reflessologia, Fisioterapia**
- **Formazione sull'uso della Piattaforma Vivica Life**
- **(Invio video tutorial, ricezione PRO)**



Journal of Clinical Oncology®
An American Society of Clinical Oncology Journal

PERCORSO DI RIABILITAZIONE INTEGRATA ASSOCIAZIONE ONCONAUTI

(COMBINAZIONE DI INTERVENTI IN PRESENZA/DIGITALE)



Struttura del corso Yoga

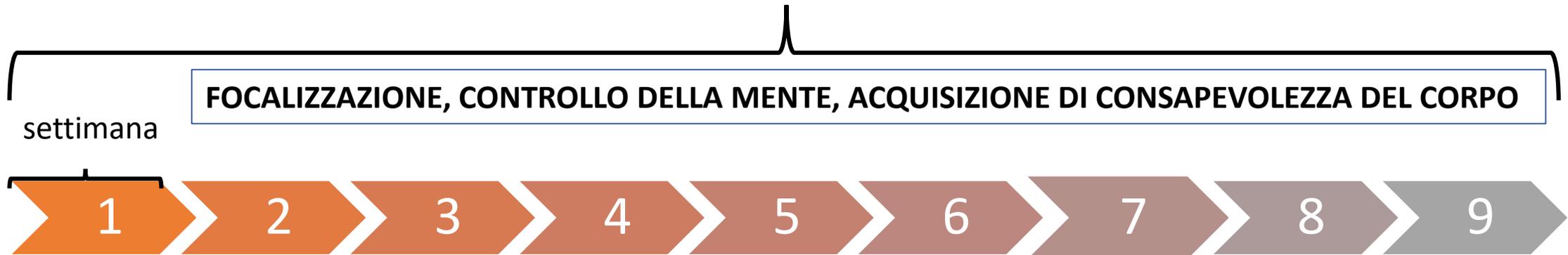


12-15 partecipanti



3 mesi

10 incontri di 2 ore una volta a settimana (+ 1 lezione di prova individuale)



settimana

FOCALIZZAZIONE, CONTROLLO DELLA MENTE, ACQUISIZIONE DI CONSAPEVOLEZZA DEL CORPO

1

2

3

4

5

6

7

8

9

Posture

Respiro

Meditazione, Positività, condivisione delle emozioni

pratica yoga quotidiana a casa

POSTURE E TECNICHE DI MEDITAZIONE ADATTATE ALLE CAPACITA' DEL SINGOLO

Convegno AIOM 2016



PROMOTING HEALTHY LIFESTYLES. ADDITIONAL RESULTS OF AN EXPERIMENTAL STUDY ABOUT THE BENEFIT OF MIND-BODY PRACTICE FOR CANCER SURVIVORS.

S. Giordani,* C. Teneggi,** S. D'Amico,** G. Nicoletti,** P. Pandolfi***, M.A. Musti***, A. Arizzoni****

E 09



*Territorial Oncology, Dept. Primary Care AUSL Bologna, **Gli Onconauti Association, ***Dept. Hygiene and Health Promotion AUSL Bologna, **** Polyclinic Medical Oncology Center S.Orsola

Introduction

A diagnosis of cancer, treatment side effects and consecutive follow up cause negative emotional responses including anxiety, depression, fatigue, fear and insomnia that affect the healing process. Hence, for a fruitful cancer care, it is logical to put emphasis on both physical and emotional well-being. Scientific evidence supports the utilization of integrative mind-body interventions in rehabilitation programs and encourage the promotion of a whole-person approach to health. Specifically, meditation and yoga programs have applicability in areas of decreasing anxiety and mood disorders. Taking account of international and national guidelines, we designed a program of integrative rehabilitation based on 3 months yoga lessons and nutritional counselling. The purpose of this study is to prove the efficacy of yoga training (breathing exercises, gentle yoga poses and relaxation techniques) in the area of supportive cancer care.



Fig. 1- Yoga class of cancer patients (Onconauti)

Materials

A group of 70 cancer survivors that, in the follow-up phase, suffered from psycho-physic symptoms not curable by a pharmacological approach. Average Age: 61 (range:36-83); 77% of patients presented comorbidities.

TYPES OF CANCER	%	THERAPY DONE	%
Breast	49.28	Chemo	27.54
Colorectal	13.05	Radio	18.84
Prostate	7.25	Hormone treatment	33.33
Ovarian Uterus	7.25		
Renal	4.35		
Other	20.3		

Tab. 1 e 2 – Patients characteristic and therapies

Methods

Administration of Profile of Moods States (POMS). A rapid method of assessing transient, fluctuating active mood state. It is an ideal instrument for measuring and monitoring treatment change in clinical, medical, and addiction counselling centres. POMS was administered at beginning (TEST) and at the end (RETEST) of the 3 month rehabilitation program. Wilcoxon-Signed Rank Sum Test is used to compare POMS scores before and after the mind-body program.

Results

The statistical assessment shows a significant improvement in each mood dimension and in the total mood disturbance ($p < 0.05$), although there is much variability within group. Surprisingly, pain perception disappears in 25% of cancer patients that felt it. Moreover, the patient satisfaction questionnaires suggest that several symptoms improved with yoga (enhancement in the quality of sleep and strength of body, decrease in symptoms of anxiety, ecc).

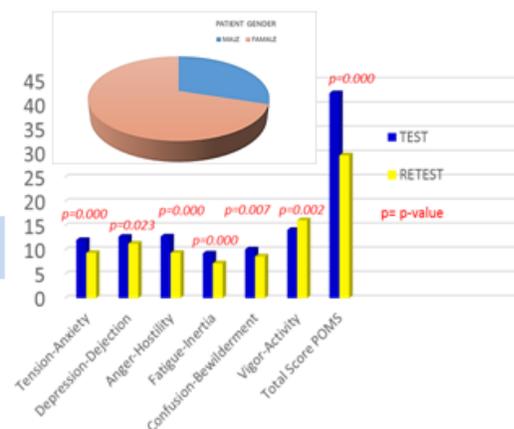


Fig. 2 – Patient Gender and Average of POMS Score reporting p-value for a one-way ANOVA.

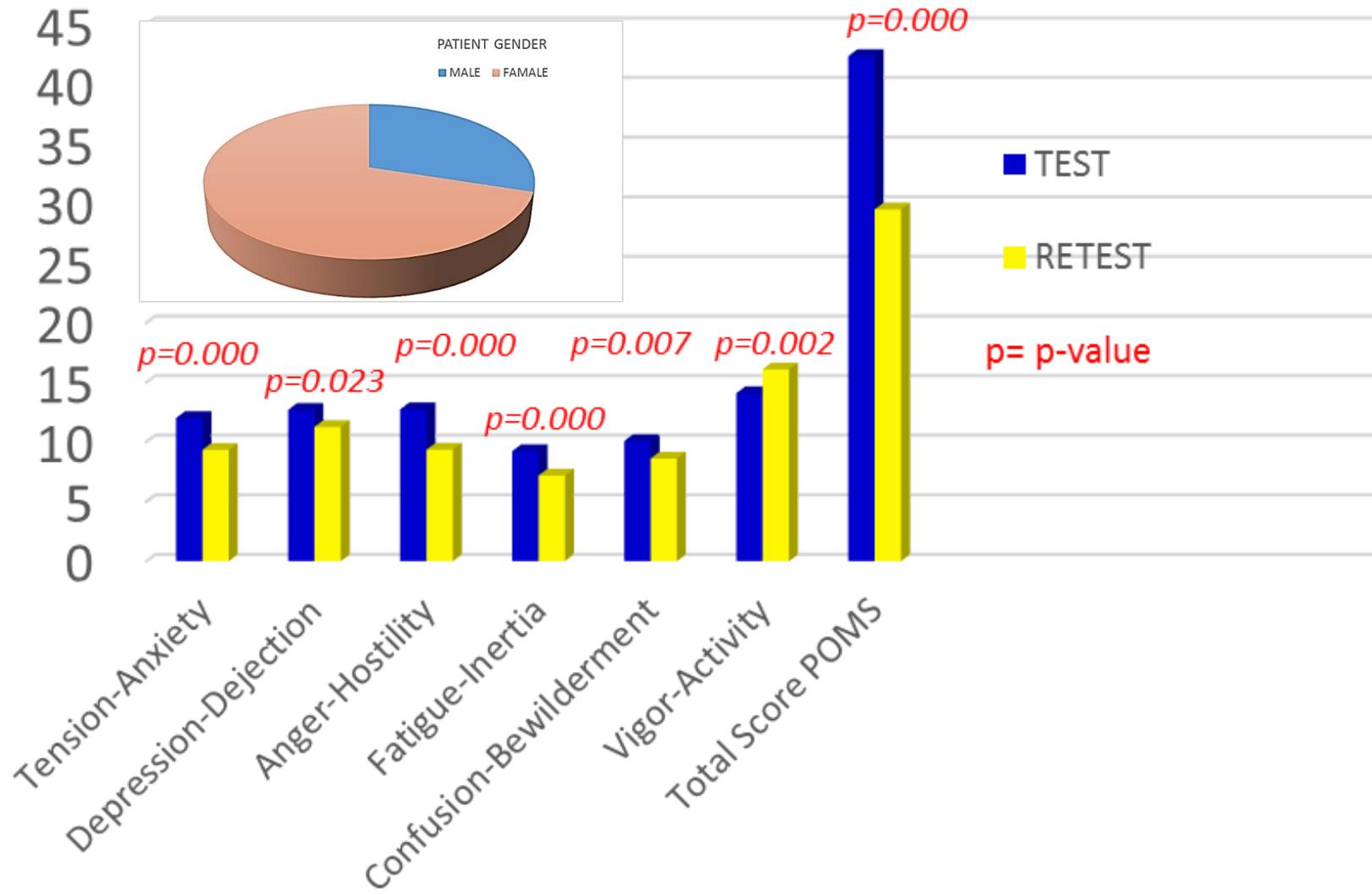
Conclusions

Our study confirm that yoga practice can enhance physical and emotional well-being of cancer survivors. We hope that such type of integrative intervention, quite inexpensive and with international scientific evidence of efficacy, will soon become a standard for oncological follow up. In the area of oncology rehabilitation as in Palliative Care, the integration between Public Health Service and No Profit Organization could become a sustainable and cost effective model of intervention.

WE PROVE THE EFFICACY OF OUR INTEGRATIVE REHABILITATION PROGRAM IN THE TREATMENT OF MOOD DISTURBANCE.

Bibliography

- Greenlee H et al, JNCI. Inst Monogr, 2014; (50): 346-35841
- Chandwani KD et al, JCO, 2014, Apr (1): 1040-1049.
- Bower EG et al, JCO, ASCO 2014 (32): 1840-1850
- V Libro Bianco AIOM, 2012
- S. Giordani et al., SUMAI 2015 (1): 14-17
- POMS, McNair et al. 1981



RISULTATI DEI PERCORSI DELLA ASSOCIAZIONE ONCONAUTI



Miglioramento
dello stato di vigore
e benessere dei
partecipanti ($p < 0,01$)



Miglioramento dei
sintomi, ansia/
depressione e qualità
della vita ($p < 0,02$, 87%)



Miglioramento (o
scomparsa, 25%)
del dolore



Elevato
gradimento
(100%)



UNA COORTE DI ONCONAUTI: RISULTATI DEL FOLLOW UP A 7 ANNI (RANGE 5-9)



VIVENTI: 68/77 (88%)

MALATTIE CV: 1 COVID -19: 1

RECIDIVE INOPERABILI: 2 /68 (3%) SECONDI TUMORI: 4 /68 (6%)

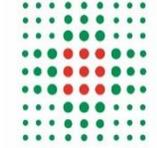
PINKTRAINER

Software gestionale per la presa in carico digitale

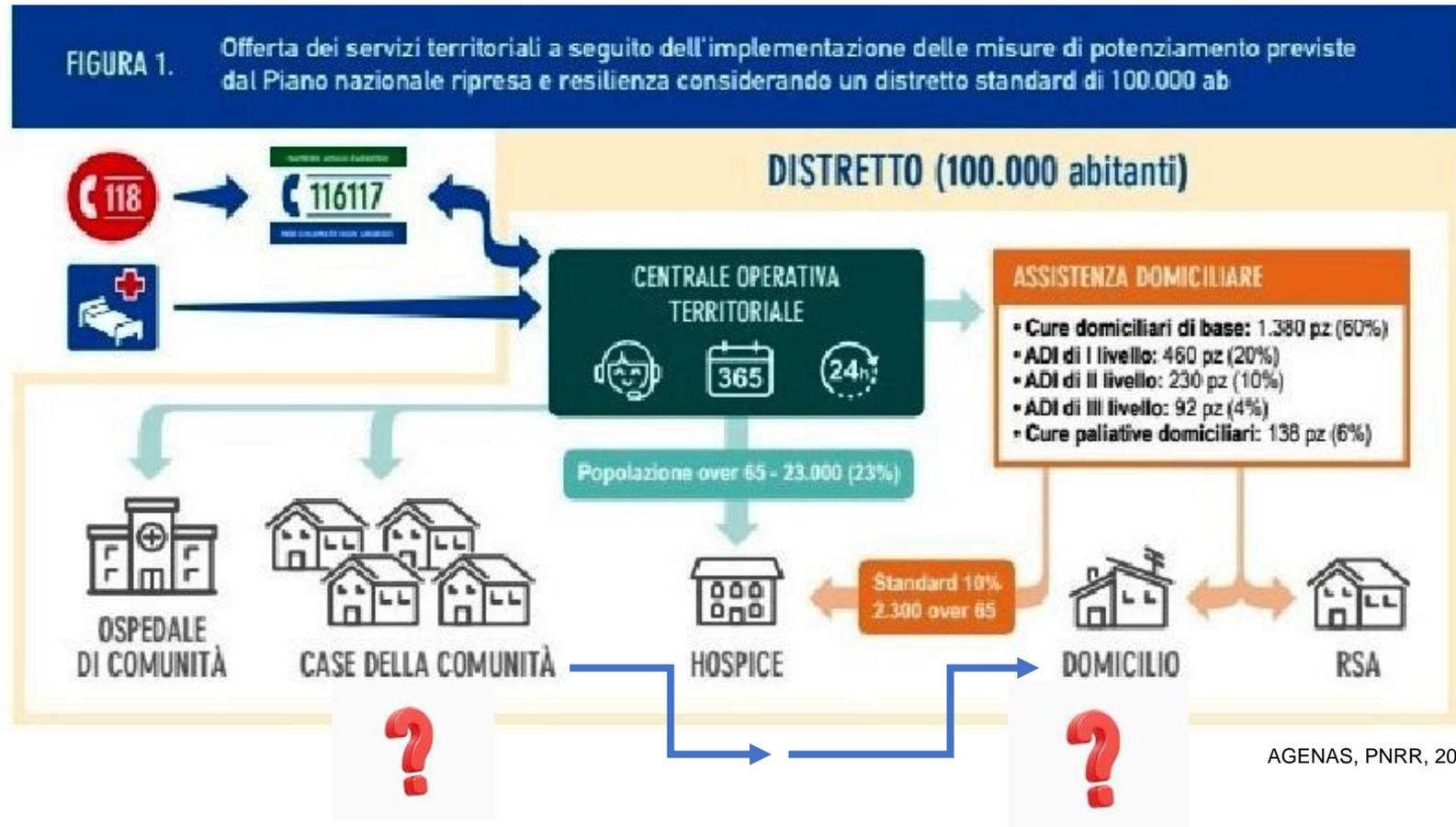


- **Monitoraggio "real-time"** di effetti collaterali e punteggi del dolore con strumenti validati (PRO-CTCAE e VAS Scale).
- Creazione di un **programma di esercizio fisico, di nutrizione e di esercizi yoga personalizzato** video supportato, con report su aderenza ed intensità percepita.
- **Funzione "Calendario"**, in cui pianificare tutte le sessioni di esercizio e le task del paziente (questionari, attività fisica, reports).





LA RIORGANIZZAZIONE DELLA SANITA' TERRITORIALE NELLA AUSL BOLOGNA: IL PROGETTO DI TELECONSULTO AI MMG PER LA PRESA IN CARICO DEI PAZIENTI FRAGILI



AGENAS, PNRR, 2022



IL PROGETTO «RETURN TO WORK» PER LAVORATORI «FRAGILI» E CON PATOLOGIE CRONICHE



Plusimple

Search bar with magnifying glass icon

Mattia Pirani | GALLIA | Esc



Mattia Pirani



INVITA

CORONAVIRUS

STRUTTURE

Barco - Assistenza e Cancro

Onconauti - Return to work

COMMUNITY

CARDO ITALIA

Community...for the Cure

Visit later

ASSOCIAZIONI

PROFESSIONISTI



Onconauti - Return to work

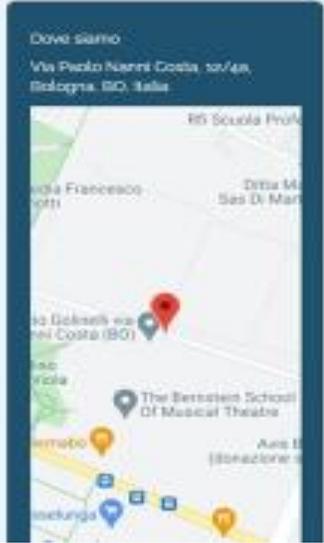
WEBSITE

- PAGINA
- MODIFICA
- MESSAGGI
- PAZIENTI
- SERVIZI
- REFERTI

INTERVENTI SULLO STILE DI VITA



TRATTAMENTI INTEGRATI



La ricezione di richieste di prescrizioni è **disattivata**. Puoi modificare questa preferenza nella pagina delle impostazioni.

CHE SIAMO

Attraverso questa piattaforma l'Associazione Onconauti fornisce un intervento di Welfare Aziendale dedicato al supporto dei Lavoratori Fragili del gruppo HERA.

IL NOSTRO STAFF



Mattia Pirani
Cancer Trainer
Cancer Trainer



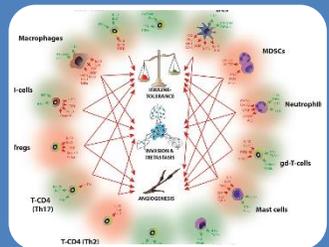
Stefano Giordani
Oncologo
Direttore Scientifico
Associaz



IL FOLLOW UP ONCOLOGICO CHE VORREI



Presa in carico di prossimità: (Oncologia territoriale Integrata), Teleconsulto ai MMG , presa in carico dei pazienti fragili e anziani, Riabilitazione Integrata nei PDTA



Precision Survey: Appropriatelyzza dei controlli (Screening Personalizzato in base al rischio) e interventi di precisione sullo stile di vita (Analisi microbiota e biomarcatori genetici)



Ricerca: su Test non solo Predittivi (Oncotype-DX) ma anche Prognostici (Algoritmi IA, Screening genetico?) Studi real World

#nonchiamiamolipiùisopravvissuti



IL FOLLOW UP ONCOLOGICO CHE VORREI

AMBULATORI DI ONCOLOGIA INTEGRATA :



- Nutrizione
- Supporto Psicologico
- Trattamenti Integrati
- Corsi di Pratiche Mente-Corpo



CONTINUITA' OSPEDALE-TERRITORIO:

Supportare il MMG nella presa in carico, istituire MTB per i pazienti sul territorio, condividere protocolli per gli anziani



TECNOLOGIA Piattaforme interconnesse di Telemedicina, Intelligenza Artificiale, Centrali Operative, FORMAZIONE DEGLI OPERATORI, PAZIENTI E CAREGIVER

#nonchiamiamolipiùsopravvissuti



GRAZIE !

«Cambiare il Follow up?
Non è una Mission Impossible, se, con le Terapie Integrate riusciamo ad aiutare i pazienti a trovare un senso



info@onconauti.it



+39 348-4053658

Advertisement for ONCONAUTI Bologna. The top left corner shows the ONCONAUTI logo and "onconauti Bologna". The main image is a portrait of a woman with dark curly hair, wearing a black top and a necklace. To the right of the portrait, the text reads: "Grazie alla RIABILITAZIONE ONCOLOGICA INTEGRATA IO RITORNO IN UFFICIO". At the bottom, there is a dark blue banner with "WWW.ONCONAUTI.IT" in white. Below the banner, the text says: "UNA MALATTIA CI CAMBIA IL PRESENTE, MA INSIEME POSSIAMO CAMBIARE IL FUTURO." At the very bottom, there are logos for "patrocinio di Regione Emilia-Romagna", "ASSOCIAZIONE ONCONAUTI Return to work", and "Con il contributo di HERA".