



TERAPIE INTEGRATE ONCOLOGICHE : STRUMENTI INNOVATIVI PER LA VITA DURANTE E DOPO IL CANCRO

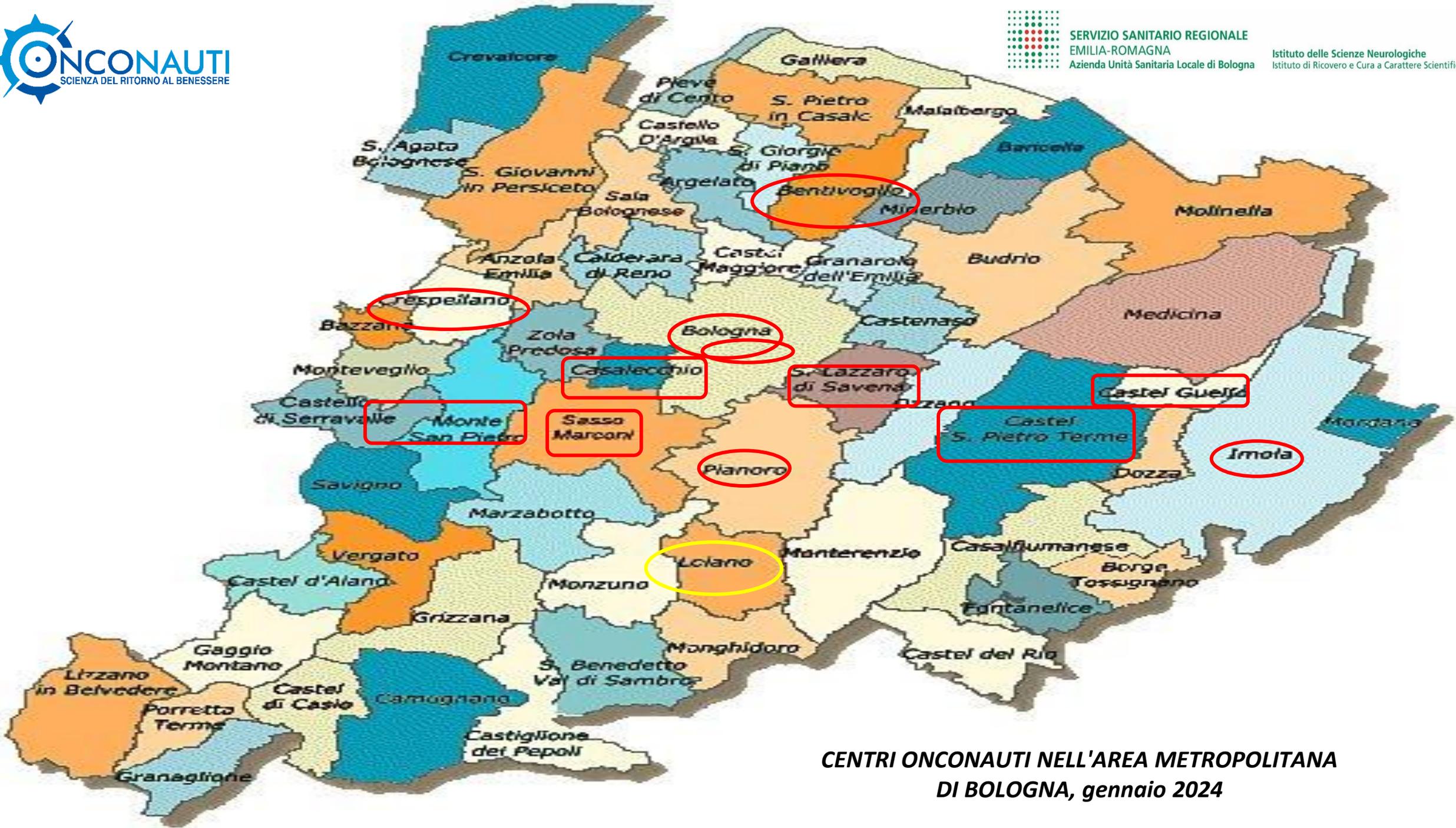


VERONA, 29 Marzo 2025
**ALIMENTAZIONE, SESSUALITÀ E TRATTAMENTI ANTITUMORALI NELLE PAZIENTI CON
CARCINOMA MAMMARIO: COME CAMBIARE L'ASSISTENZA ONCOLOGICA**
Sessione dedicata alle Associazioni Pazienti e alle Pazienti

Dr. Stefano Giordani
Territorial Oncology AUSL Bologna
Scientific Director Onconauti Association
Scientific Board Telemedicine Italian Society- SIT
Secretary of ROPI (Oncological Network of Italian Patients)
Master in Integrative Oncology- Catania University

AGENDA

- 1. ATTIVITA' FISICA, ALIMENTAZIONE E YOGA: COSA SONO LE TERAPIE INTEGRATE ONCOLOGICHE**
- 2. I BISOGNI DEI PAZIENTI: CHI SONO GLI ONCONAUTI**
- 3. LA SALUTE SESSUALE NELLE DONNE OPERATE AL SENO: UN PROBLEMA DI BENESSERE**
- 4. IL METODO DI RIABILITAZIONE INTEGRATA ONCOLOGICA DELL'ASSOCIAZIONE ONCONAUTI**
- 5. CONCLUSIONI**



**CENTRI ONCONAUTI NELL'AREA METROPOLITANA
DI BOLOGNA, gennaio 2024**

Centri Integrati Onconauti

Bologna (Centro Nazionale)

Alcamo

Caltanissetta

Imola-C.S.Pietro

Ferrara

Faenza

Melpignano-Lecce

Milan

Mirto-Cosenza

Piacenza

Rome

Rome Etruria (2)

S.Canziano Isonzo

Settimo Torinese



BISOGNI NELLE DIVERSE ETA' DELLA VITA DURANTE IL FOLLOW UP ONCOLOGICO: IL RUOLO DELLE TERAPIE INTEGRATE



- 1) LIMITAZ FUNZIONALI
- 2) TRATTAMENTO SINTOMI
- 3) RIDUZIONE DEL RISCHIO
- 4- NUOVE SKILLS

ADOLESCENT & YOUNG (Fertilita', lungosopravvivenza)

SINTOMI E QUALITA DI VITA

OLDER (Orientamento nei PDTA, accesso ai servizi)

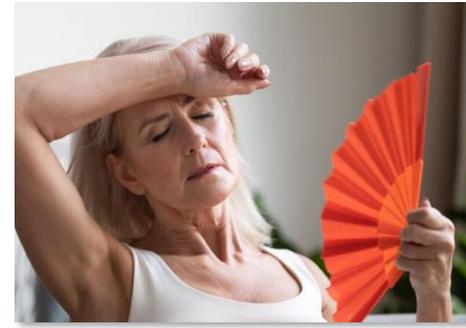
MIDDLE AGED ADULTS (Distress, vita sessuale, equilibrio tra responsabilita', ruoli e cure)

RISCHIO DI RECIDIVA E SECONDI TUMORI

OLD OLDERS (> 85 aa) ?

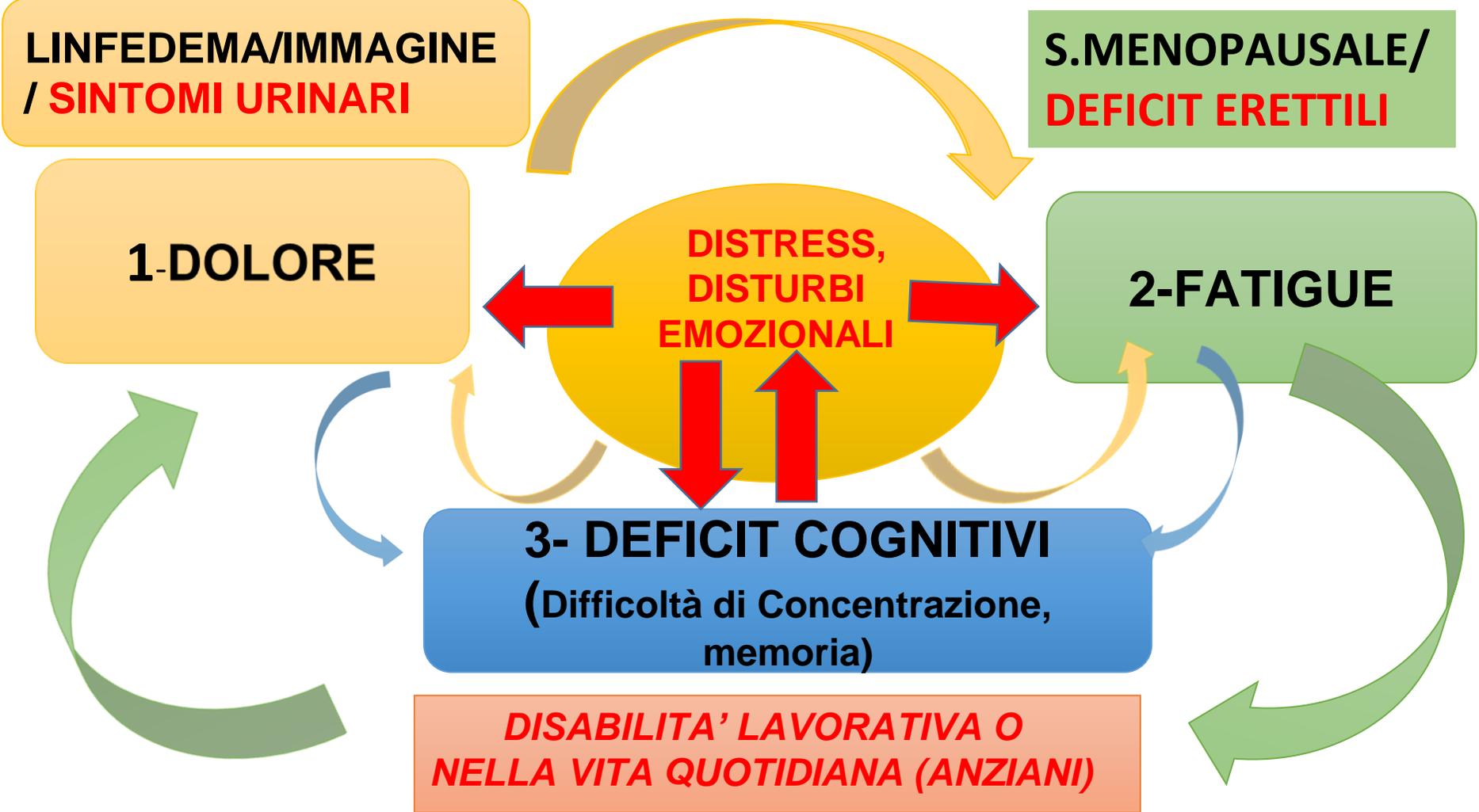
Sharthak Singh, Linda E. Carlson et al,
A Phenomenological Qualitative Exploration of Mind-Body Therapy Use and Effectiveness Among Young, Middle and Older Cancer Survivors; in Integrative Cancer Therapies, 23 (1-14), 2024

QUALI SONO I BISOGNI DEGLI «ONCONAUTI»?



IL «CLUSTER» DI SINTOMI NELLE DONNE OPERATE AL SENO /UOMINI CON K PROSTATA

SQUILIBRI NELLA RETE RELAZIONALE



PREVALENZA DELLE DISFUNZIONI SESSUALI NELLE DONNE OPERATE AL SENO LUNGOSOPRAVVIVENTI

- **60-90% delle donne sessualmente attive** riportano disfunzioni
- Tra il 37 e il 51% rientra nei criteri diagnostici.
- La “Body satisfaction” risulta compromessa, mentre lo stress correlato ai cambiamenti del corpo è nella media.
- I principali fattori predittivi risultano la mastectomia, e **l’aumento di peso post-trattamento, che risulta predittivo sia di una minor soddisfazione del proprio corpo sia di un maggior grado di stress correlato.**



FATTORI PREDITTIVI DELLE DISFUNZIONI SESSUALI NELLE DONNE OPERATE AL SENO

- Età giovane (Tumori al seno e ginecologici)
- Mastectomia con o senza ricostruzione (Riduzione del desiderio e della percezione di attrattività) .
- Trattamento con chemioterapia (Danni riproduttivi, menopausa, aumento di peso) – Sovrappeso e aumento ponderale riducono la soddisfazione per il proprio aspetto fisico e l'autostima
- Induzione iatrogena della menopausa (Riduzione del desiderio sessuale)
- Fattori Psico-Sociali: Supporto del partner e distress relazionale (associazione bidirezionale)
- Mancanza di comunicazione con il Partner



UN PO' DI CHIAREZZA: COSA E' LA SALUTE SESSUALE?

“ Indeed, sexuality is a complex interplay of biological, psychological, and social factors, and current front-line interventions fail to address the broader scope of factors that contribute to a fulfilling intimate life”

Jennifer A. Bossio, PhD,¹ et al, Preliminary Development of a Mindfulness-Based Group Therapy to Expand Couples' Sexual Intimacy after Prostate Cancer: A Mixed Methods Approach Published online 2021 Jan 30.
doi: 10.1016/j.esxm.2020.100310

COSA INTENDIAMO PER «RECUPERO DELLA SALUTE SESSUALE»?

“Sexual inactivity could have multiple reasons, such as the absence of a partner.”

Suvaal, I., Hummel, S.B., Mens, J.W.M. *et al.* A sexual rehabilitation intervention for women with gynaecological cancer receiving radiotherapy (SPARC study): design of a multicentre randomized controlled trial. *BMC Cancer* **21**, 1295 (2021). <https://doi.org/10.1186/s12885-021-08991-2>



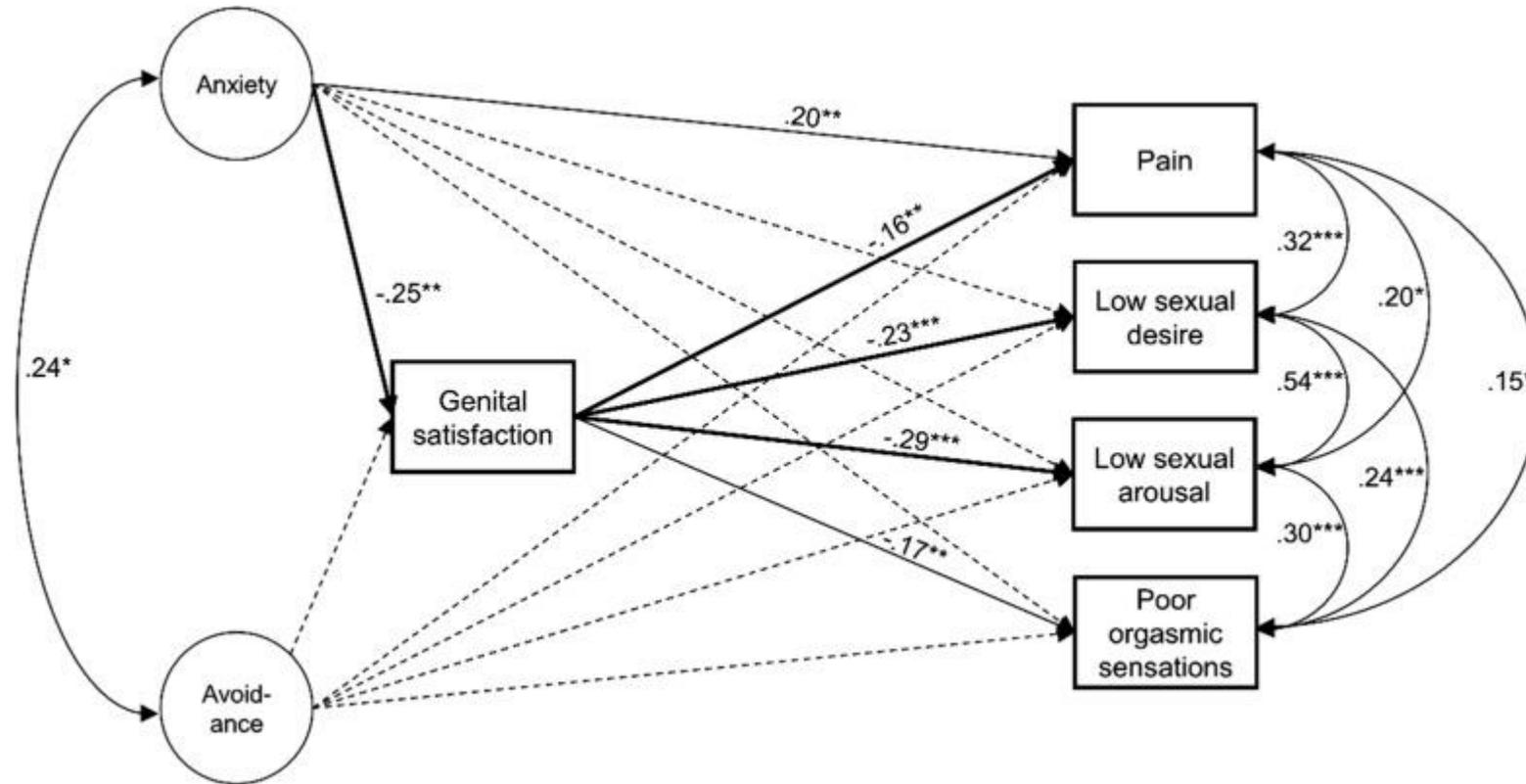
QUALE E' LA STRATEGIA CHE PUO' GARANTIRE IL MAGGIOR BENEFICIO AL MINOR COSTO?

Sexual dysfunctions in women are classified into disorders of desire, arousal, orgasm, and pain (including dyspareunia and vaginismus) «little is known about which of the treatment components are most effective»

ter Kuile MM, Both S, van Lankveld JJ. Cognitive behavioral therapy for sexual dysfunctions in women. Psychiatr Clin North Am. 2010 Sep;33(3):595-610. doi: 10.1016/j.psc.2010.04.010. PMID: 20599135.



Quali sono i rapporti tra disturbi dell'umore e sessualità femminile? La Teoria «Relational and Bodily Experience»



Komlenac, Nikola, and Margarethe Hochleitner. "Attachment-related anxiety is associated with poor genital satisfaction and sexual problems in women." *BMC women's health* vol. 20,1 264. 30 Nov. 2020, doi:10.1186/s12905-020-01110-6

GENETICS

- Mutazioni Germline
- Mutazioni Somatiche
- Epigenetica
- Familiarieta'

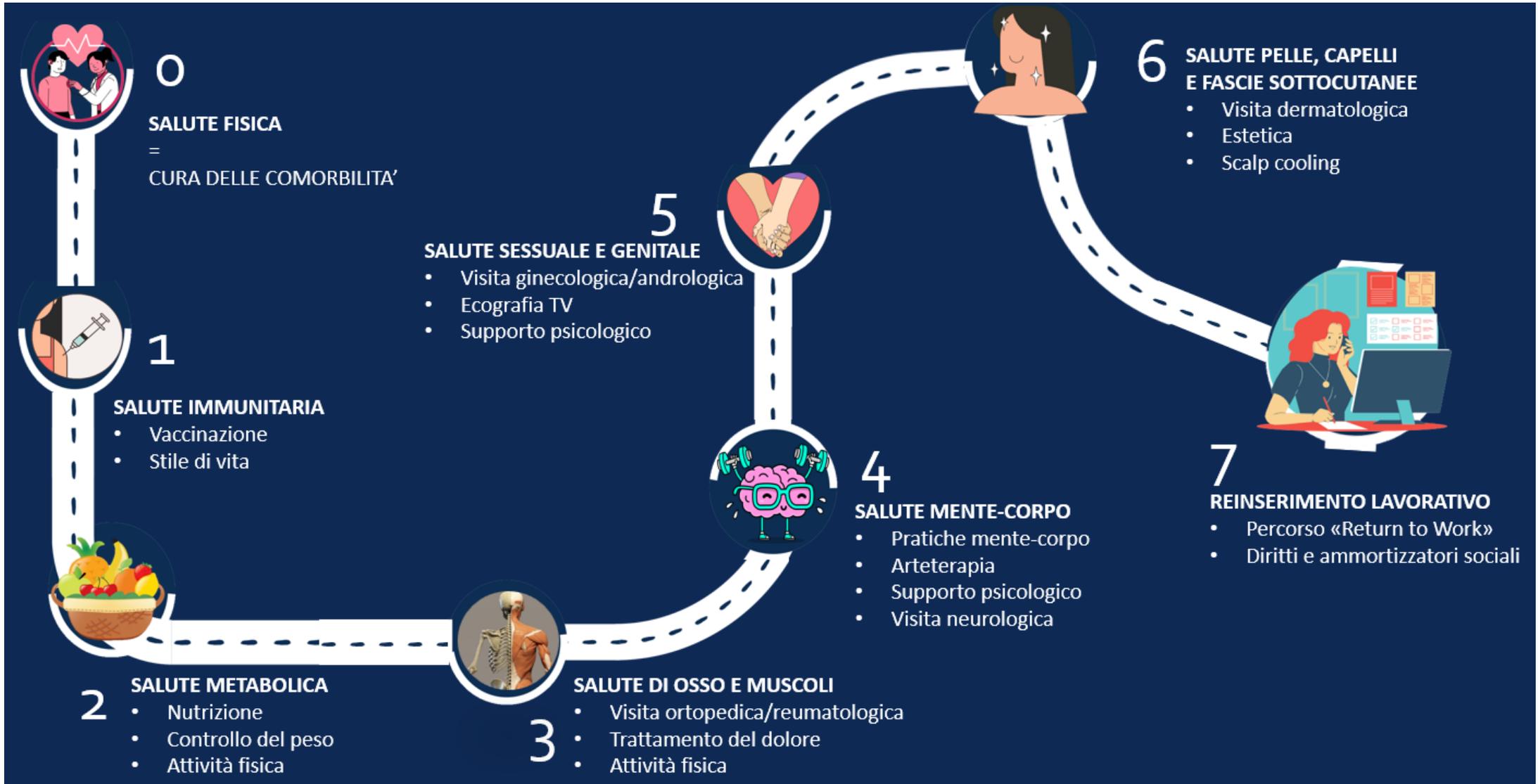
CLINICS

- Età, sesso, etnia....
- Istologia/biol.molec
- Stadio del tumore
- Storia clinica/es.Ob
- lab & diagnostica
- Trattamento

LIFE STYLE

- Fumo
- alcolici
- Peso
- Alimentazione
- **Attività fisica**
- **Benessere e controllo emozioni**

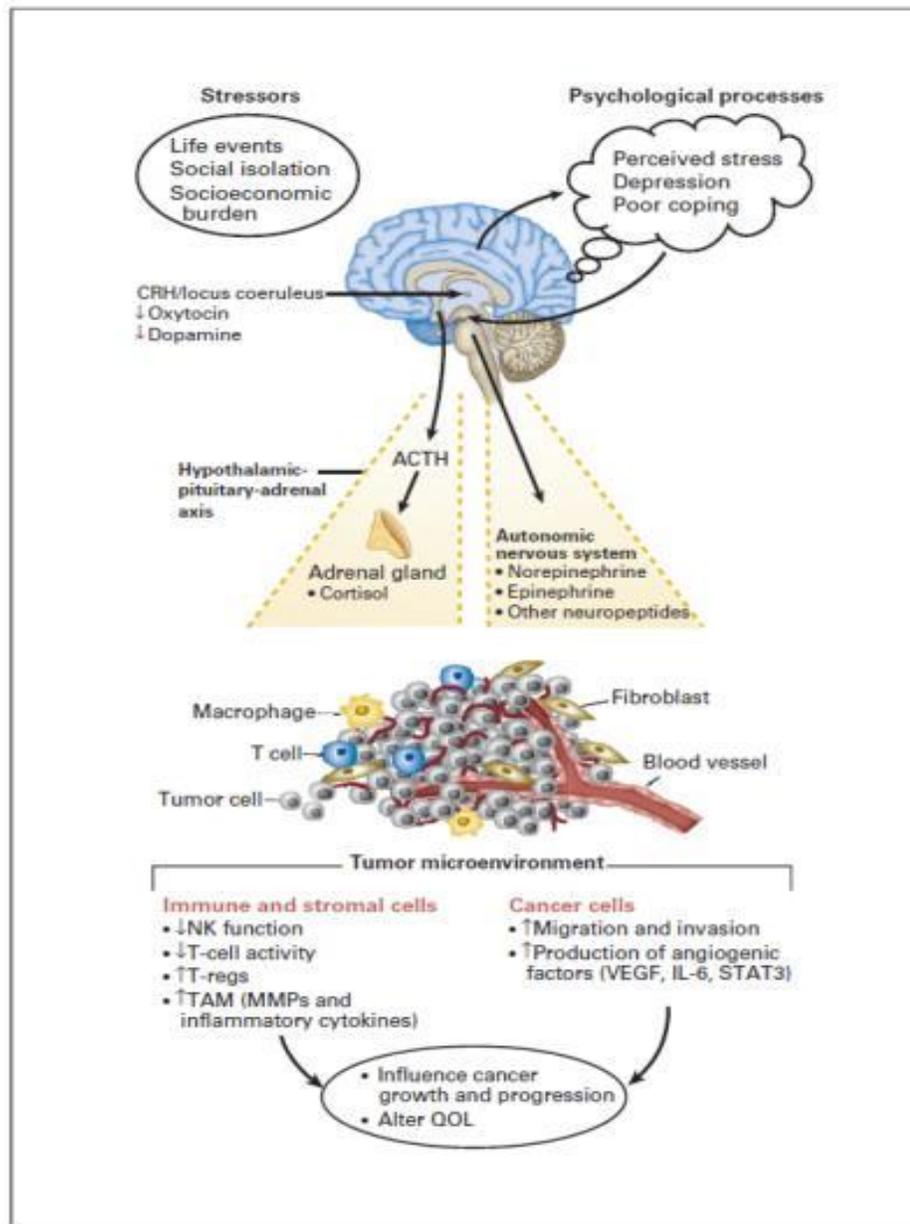
PRECISION CANCER CARE: RISK ASSESSMENT



IL RUOLO DELLE TERAPIE INTEGRATE

Biobehavioral Factors and Cancer Progression: Physiological Pathways and Mechanisms

Lutgendorf SK, Sood AK. Biobehavioral factors and cancer progression: physiological pathways and mechanisms. *Psychosom Med.* 2011 Nov-Dec;73(9):724-30.





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



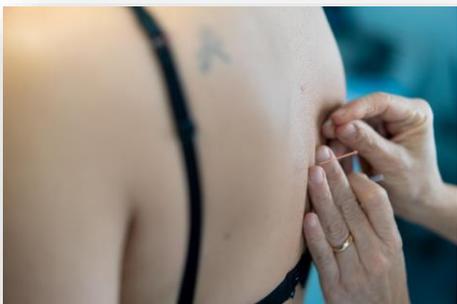
Results

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.

J Clin Oncol 36:2647-2655. © 2018 by American Society of Clinical Oncology

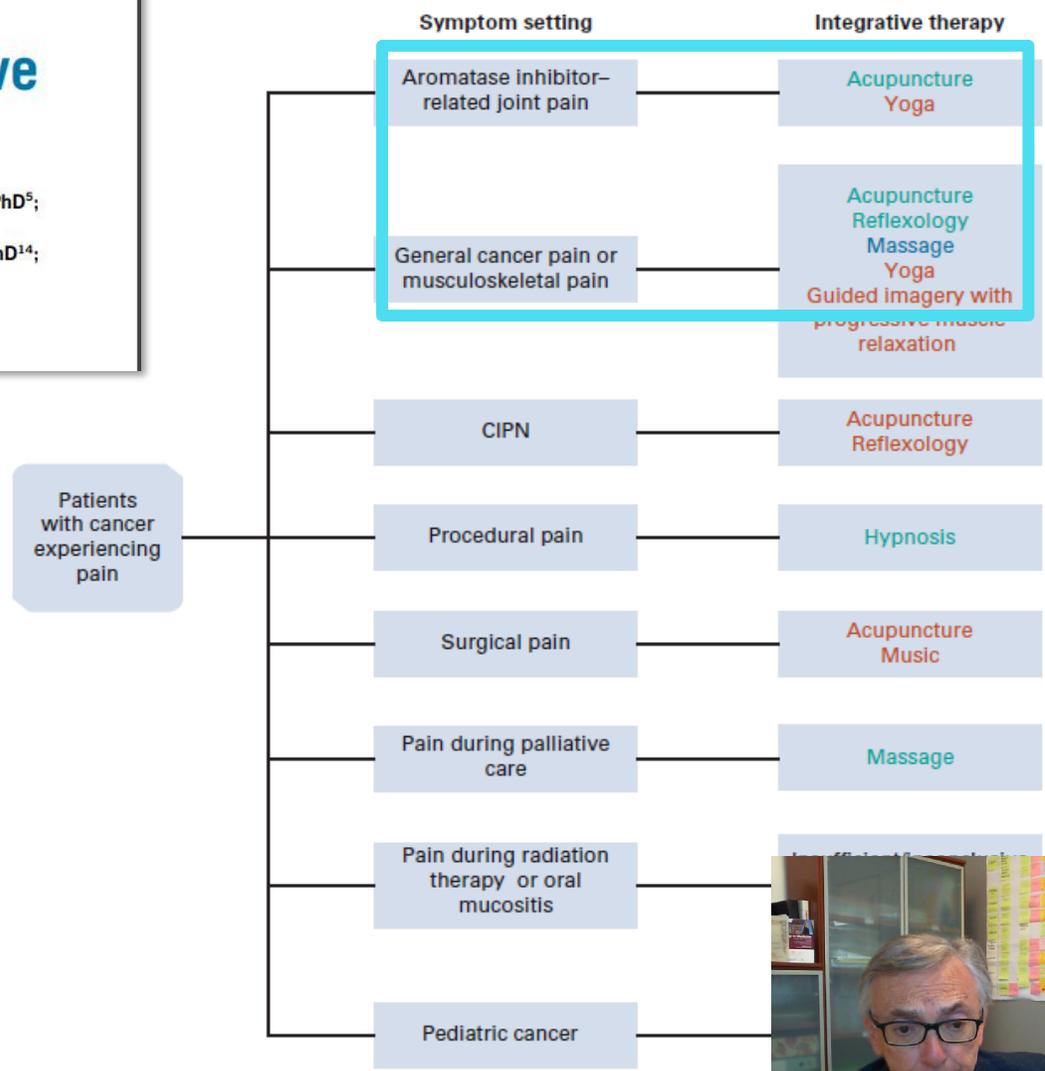
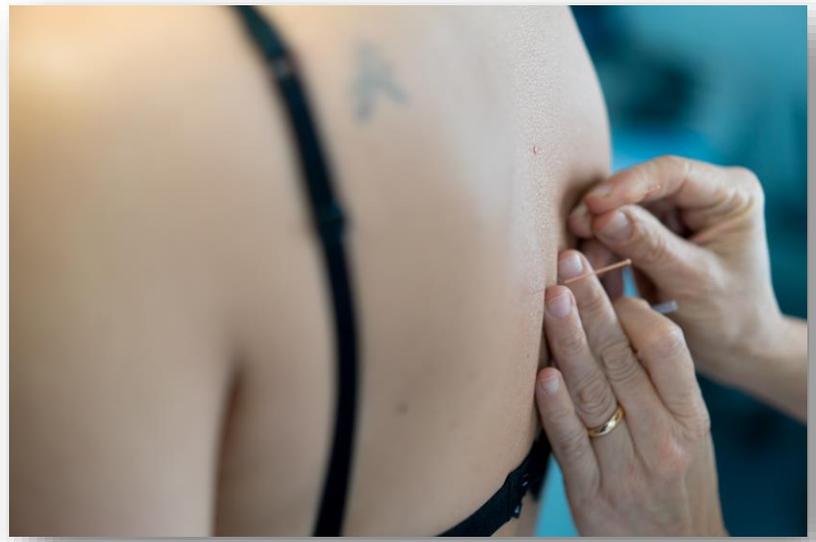




ASCO special articles

Integrative Medicine for Pain Management in Oncology: Society for Integrative Oncology–ASCO Guideline

Jun J. Mao, MD, MSCE¹; Nofisat Ismaila, MD, MSc²; Ting Bao, MD¹; Debra Barton, PhD³; Eran Ben-Arye, MD⁴; Eric L. Garland, PhD⁵; Heather Greenlee, ND, PhD⁶; Thomas Leblanc, MD⁷; Richard T. Lee, MD⁸; Ana Maria Lopez, MD⁹; Charles Loprinzi, MD¹⁰; Gary H. Lyman, MD, MPH⁶; Jodi MacLeod, BA¹¹; Viraj A. Master, MD, PhD¹²; Kavitha Ramchandran, MD¹³; Lynne I. Wagner, PhD¹⁴; Eleanor M. Walker, MD¹⁵; Deborah Watkins Bruner, PhD¹²; Claudia M. Witt, MD, MBA¹⁶; and Eduardo Bruera, MD¹⁷



ASCO Special Articles

 Check for updates

Integrative Oncology Care of Symptoms of Anxiety and Depression in Adults With Cancer: Society for Integrative Oncology–ASCO Guideline



SIO Society for Integrative Oncology | **ASCO** Guidelines

INTEGRATIVE ONCOLOGY CARE OF SYMPTOMS OF ANXIETY AND DEPRESSION IN ADULT PATIENTS WITH CANCER

GUIDELINE AT-A-GLANCE RECOMMENDED INTERVENTIONS

Anxiety

During Active Treatment | Post-Treatment

- Mindfulness-based interventions
- Yoga
- Hypnosis
- Relaxation therapy
- Music therapy or music-based interventions
- Reflexology
- Lavender essential oil inhalation

- Mindfulness-based interventions
- Yoga
- Acupuncture
- Tai chi and/or qigong
- Reflexology

Depression

During Active Treatment | Post-Treatment

- Mindfulness-based interventions
- Yoga
- Relaxation therapy
- Music therapy or music-based interventions
- Reflexology

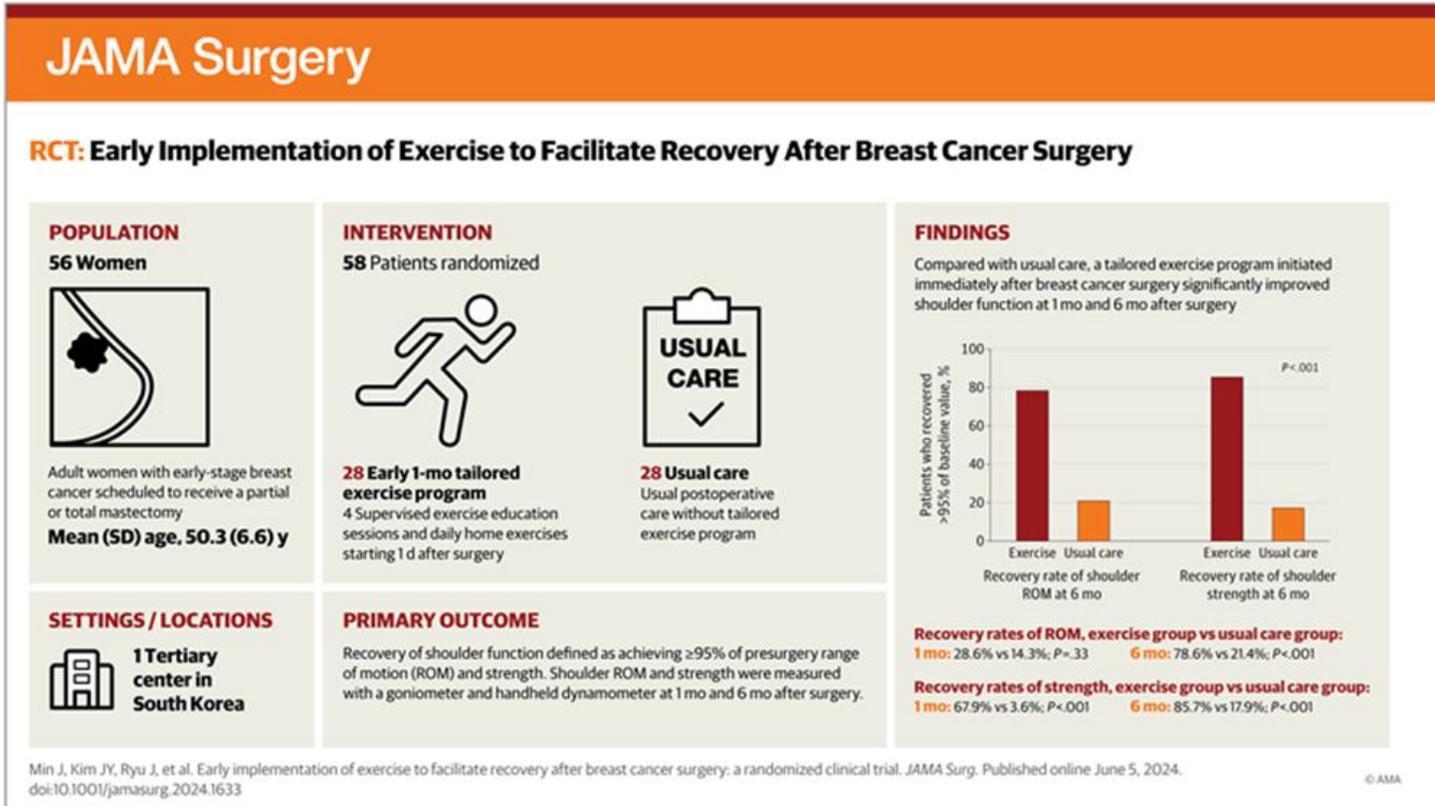
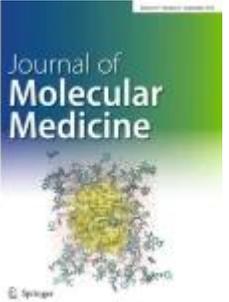
- Mindfulness-based interventions
- Yoga
- Tai chi and/or qigong

Carlson et al *J Clin Oncol* 2023
[ascopubs.org/survivorship-guidelines](https://ascopubs.org/doi/10.1200/JCO.2023.41.15.2237)

Note. Evidence quality and strength of recommendations are



Un programma precoce di esercizio fisico facilita il recupero dopo un intervento al seno



Riduzione dei sintomi

Migliora la funzionalità globale

Migliora la Qualità di vita, facilita il Return to Work

Riabilitazione Oncologica

Non solo riabilitazione d'organo, ma una **presa in carico globale**



La riabilitazione oncologica consiste nell'aiutare una persona affetta da cancro ad ottenere il **massimo recupero** della **condizione fisica, sociale, psicologica e lavorativa**, nei limiti imposti dalla dal suo trattamento



IL METODO RIABILITATIVO INTEGRATO DELL'ASSOCIAZIONE «ONCONAUTI»

Integrazione tra interventi evidence-based come:

- Pratiche Corpo-Mente,
- coaching su uno stile di vita sano e interventi nutrizionali
- Supporto Psicologico

Prima, durante e dopo i trattamenti il periodo di follow-up, con l'obiettivo di rendere le persone proattive nel migliorare il proprio benessere, ridurre il rischio di recidiva/secondi tumori e facilitare il Ritorno al Lavoro

- **Integrated Approach**
- **Territorial**
- **Return to Work**
- **Home based for Old People**



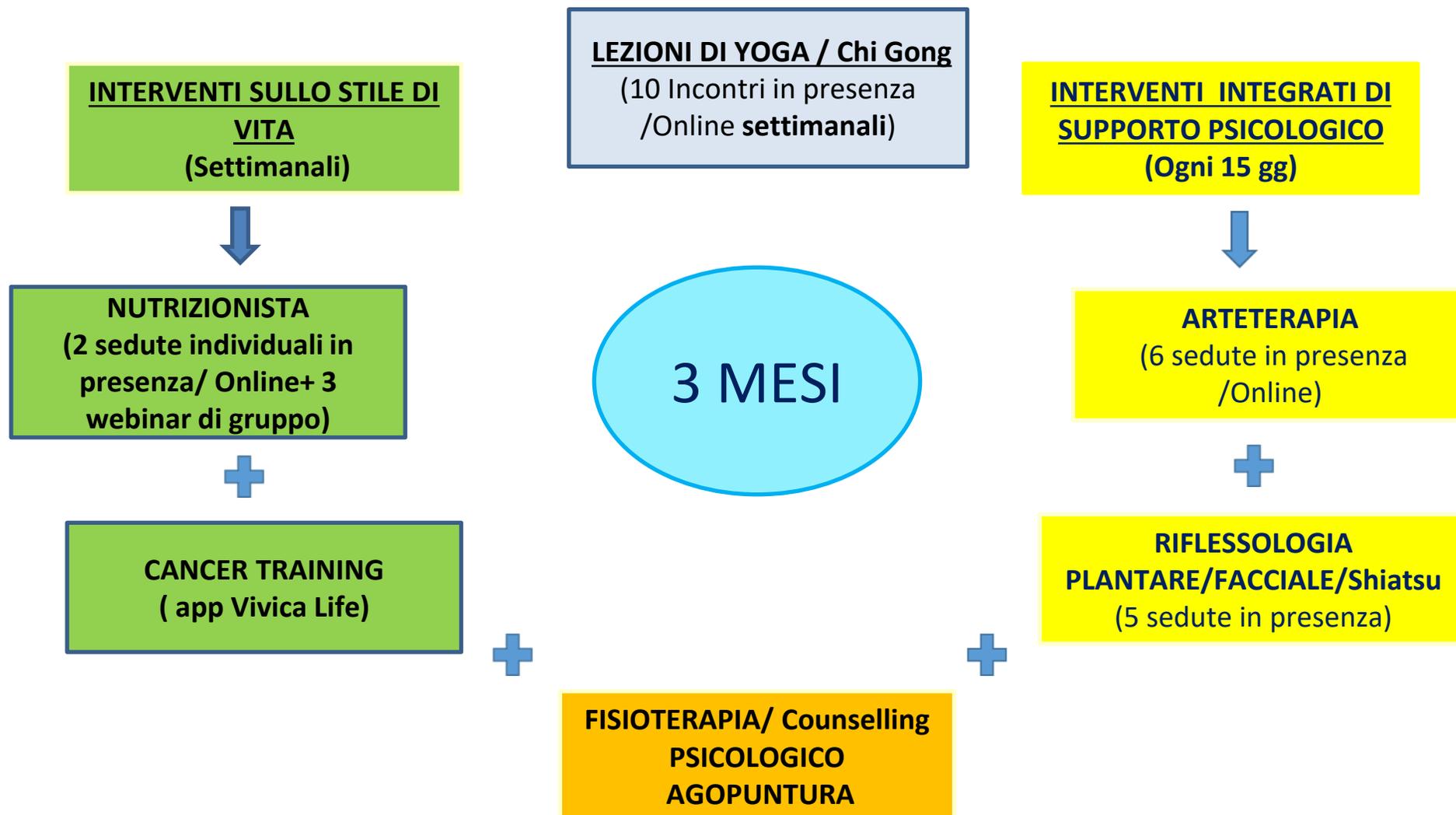
PRATICHE MENTE-CORPO: ANTICHI SAPERI RIVALUTATI CON IL METODO SCIENTIFICO (come la dieta mediterranea)

LE PRATICHE CORPO-MENTE HANNO UN MECCANISMO COMUNE



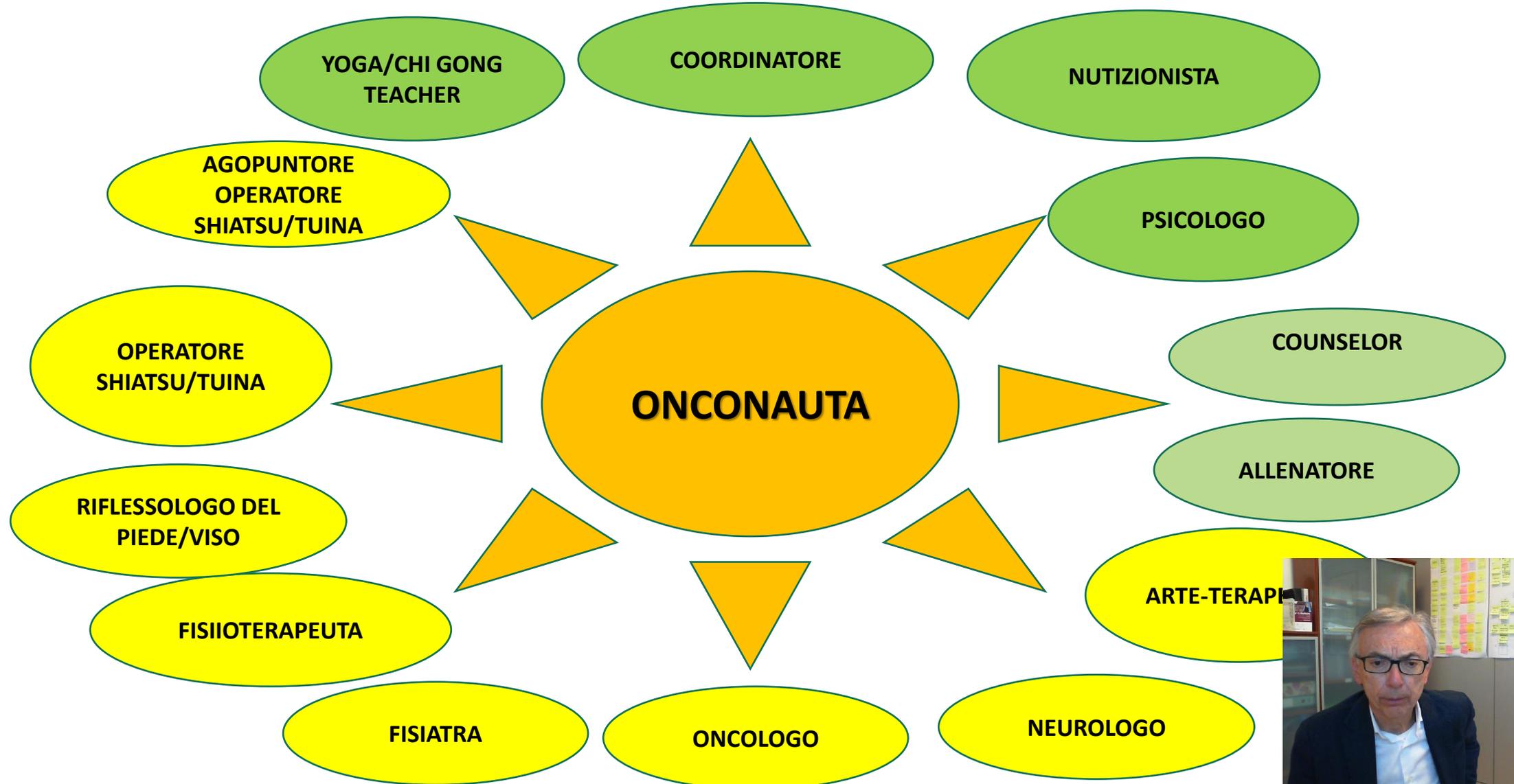
PERCORSO DI RIABILITAZIONE INTEGRATA ASSOCIAZIONE ONCONAUTI

(COMBINAZIONE DI INTERVENTI IN PRESENZA/DIGITALE)

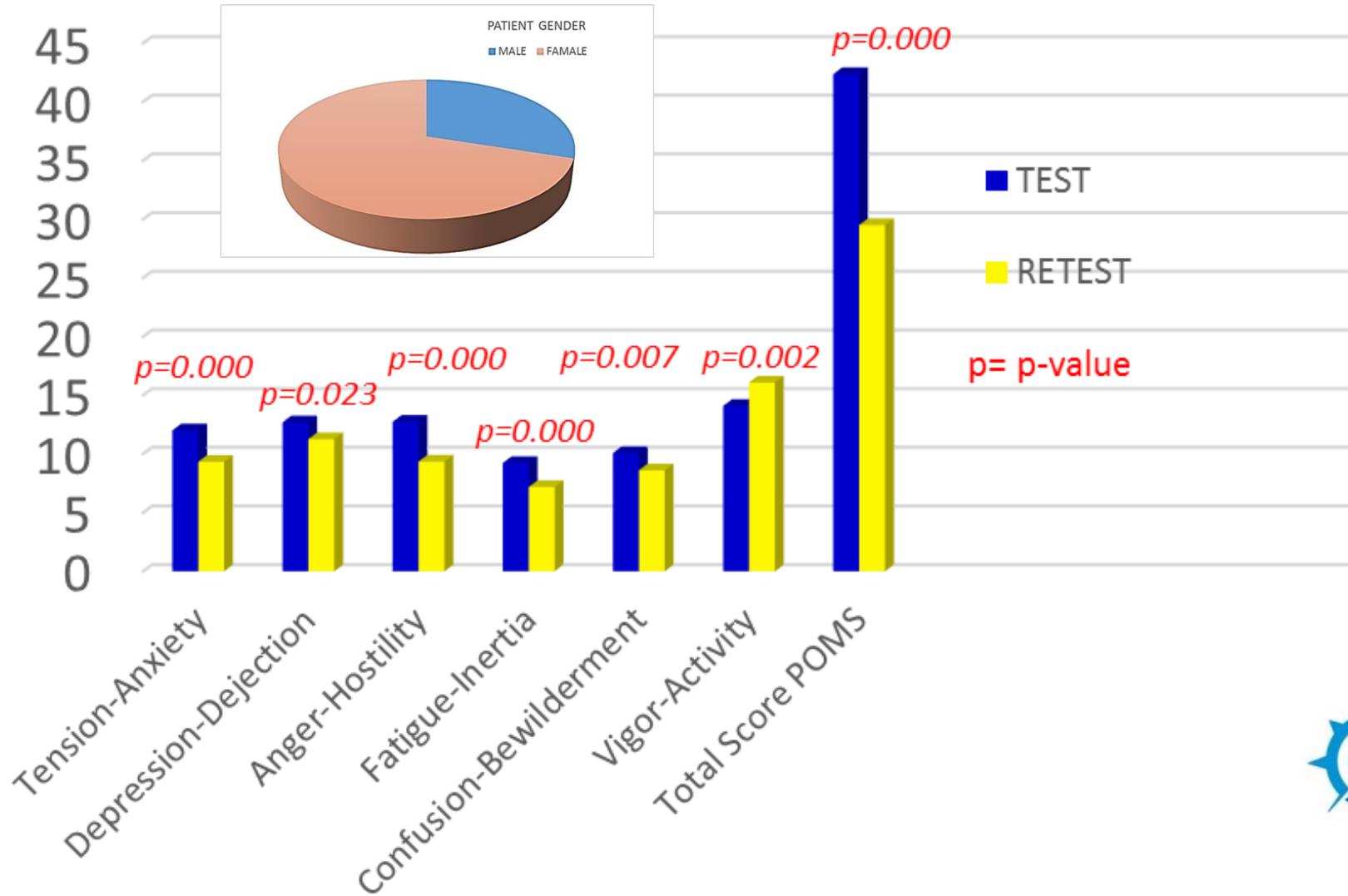


ASSOCIAZIONE ONCONAUTI

TEAM OF INTEGRATED CENTER OF ONCOLOGICAL REHAB



POMS (Profile of Mood States)



RISULTATI DOPO 3 MESI DI PERCORSO DI RIABILITAZIONE INTEGRATA: Miglioramento nell'87% dei casi



Stanchezza e Benessere ($p < 0,01$)



Ansia, depressione e qualità della vita ($p < 0,02$, 87%)



Miglioramento o completamento del dolore remission (25%)



Strategie positive, Return to Work



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



VIVENTI: 68/77 (88%)

DECEDUTI PER PROGRESSIONE: 7 ; MALATTIE CV: 1 COVID 19: 1

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



CONCLUSIONI

- E' aumentata la nostra consapevolezza delle conseguenze di questa malattia, non solo fisiche ma anche emotive, cognitive, sociali, economiche...
Le testimonianze delle donne operate al seno e degli uomini operati di tumore alla prostata (Colon, Polmone...) ci insegnano che **serve un cambio di paradigma nell'assistenza oncologica: focalizzato non solo sulla «sopravvivenza» ma sulla «vita dopo il cancro», per massimizzare il recupero funzionale, la "durata della salute" dei pazienti, e la capacità di reinserirsi socialmente.**
- Le Terapie Integrate (Attività fisica, dieta, pratiche mente-corpo, Arteterapia) sono efficaci sia nel controllo dei sintomi, della salute sessuale e della QV, sia nel ridurre il rischio oncologico
- La Telemedicina può dare un contributo rilevante



ASSOCIAZIONE ONCONAUTI: UN MODELLO ITALIANO DI ONCOLOGIA INTEGRATA



YOGA STUDIO



THE UNIVERSITY OF TEXAS
**MD Anderson
Cancer Center**



GRAZIE !

Il Follow Up Oncologico di prossimità nelle Case di Comunità



info@onconauti.it



+39 348-4053658

onconauti
Bologna

Grazie alla
**RIABILITAZIONE
ONCOLOGICA
INTEGRATA**
**IO
RITORNO
IN
UFFICIO**

WWW.ONCONAUTI.IT

UNA MALATTIA CI CAMBIA IL PRESENTE,
MA INSIEME POSSIAMO CAMBIARE IL FUTURO.

patrocinio di
Regione Emilia-Romagna

ASSOCIAZIONE
ONCONAUTI
Return to work

Con il contributo di
GRUPPO
HERA

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

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