



## **IL RUOLO DEL LOGOPEDISTA NELLA RETE ONCOLOGICA**

### **Ai responsabili dei GIC tumore testa-collo del Piemonte e della Valle d'Aosta**

L'importanza della presa in carico interdisciplinare della persona con tumore è uno dei capisaldi dei Gruppi Interdisciplinare Cure (GIC), che garantiscono il più efficace percorso assistenziale grazie all'intervento coordinato e condiviso dei vari specialisti. Il GIC, fin dalle primissime fasi dell'iter diagnostico-terapeutico, discute in modo collegiale per applicare protocolli terapeutici univoci e conformi alle linee guida e agli standard di settore.

Dall'indagine condotta con il supporto della Rete Oncologica Piemonte-Valle d'Aosta è emerso che il logopedista è quasi sempre coinvolto all'interno dei GIC e partecipa attivamente alla gestione del paziente con tumore cervico- cefalico, in particolare durante la degenza ospedaliera e dopo le dimissioni. La presenza del logopedista all'interno dell'equipe che si prende carico della persona con tumore cervico-cefalico, in ogni fase del suo percorso di cura, dal pre-intervento alla riabilitazione post-dimissioni, è raccomandata infatti dalle evidenze presenti in letteratura. A livello internazionale infatti sono numerosi i documenti che sottolineano il ruolo centrale del logopedista nella gestione del paziente con tumore cervico-cefalico in tutte le fasi di malattia (ASHA, SIGN 2006, NICE 2016).

*“Il coinvolgimento del logopedista è decisivo per la gestione di una riabilitazione adeguata della disfagia”* (Livello di evidenze 2+, SIGN 2006).

*“I pazienti con tumore testa-collo con disfagia dovrebbero ricevere un'adeguata terapia logopedica per ottimizzare le funzioni deglutitorie residue e ridurre il rischio di aspirazione”* (Raccomandazioni di grado C, SIGN 2006).

*“Tutti i pazienti sottoposti a chemioradioterapia dovrebbero avere accesso alla terapia logopedica prima, durante e dopo il trattamento”* (Raccomandazioni di grado C, SIGN 2006).

*“Là dove si ipotizza l'insorgenza di problemi comunicativi i pazienti dovrebbero essere seguiti dal logopedista specializzato precocemente dopo la diagnosi e prima del trattamento”* (Raccomandazioni di grado C, SIGN 2006).

Le raccomandazioni sottolineano dunque l'importanza dell'intervento logopedico precoce per i pazienti che verranno sottoposti all'intervento chirurgico o al trattamento radiochemioterapico con una conseguente difficoltà deglutitoria e/o comunicativa. Tali considerazioni fanno auspicare il proseguo della collaborazione fra gli specialisti in ogni fase del percorso di cura al fine di realizzare un intervento completo, efficace e appropriato alla persona.

**Vi ringraziamo per l'attenzione e la collaborazione**

**I logopedisti del Gruppo di Studio della Rete Oncologica**