# La malattia oncologica e il malato in cure attive

Dr. Gianfranco FERRERO
Rete Oncologica Piemonte/VdA
1 giugno 2018







## Tumore chi sei? (Pianifichiamo il nostro viaggio ma talvolta c'e' un' interruzione)



- Massa abnorme di tessuto
- Crescita indipendente dallo stimolo
- ✓ Accrescimento autonomo ossia Indipendente dai tessuti circostanti
- ✓ Afinalistico ossia Senza attitudini difensive o riparative

## Eziologia dei tumori



#### **CAUSE ESTRINSECHE**

- Fisiche
- Chimiche
- Biologiche (parassiti, virus)

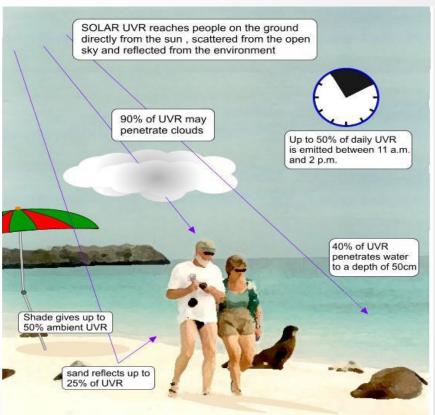
#### **CAUSE INTRINSECHE**

- Ormoni
- Cause genetiche

#### Cause fisiche



- ✓ Traumi meccanici (osteosarcoma dei cani +++ negli arti inferiori, carcinoma cutaneo)
- ✓ Radiazioni ultraviolette
- ✓ Raggi X



#### Cause chimiche



#### 1) Composti chimici inorganici:

- arsenico: tumori cutanei
- cromo: sarcomi

#### 2) Composti chimici organici:

- idrocarburi policiclici aromatici
- fumo di tabacco: neoplasie broncopolmonari, del cavo orale, del faringe, del laringe, dell'esofago e della vescica
- amine aromatiche (tumori vescicali)
- cloruro di vinile (angiosarcoma epatico)
- sostanze oncogene naturali: aflatossina B1, felce aquilina, cloramfenicolo, griseofulvina



### Cause biologiche



#### Metazoi parassiti:

- Spirocerca lupi (cane): sarcomi in esofago
- Cysticercus fasciolaris (ratti): sarcomi epatici
- Clonorchis sinensis (gatti): carcinoma dei dotti biliari
- Schistosoma haematobium (uomo): carcinoma dell'epitelio vescicale

Batteri (raro): Correlazione tra gastrite cronica da Helicobacter pylori e comparsa di carcinomi e linfomi gastrici

#### Virus:

- Papillomavirus: papillomi
- Poxvirus: mollusco contagioso dell'uomo-simil-tumorale, fibroma di Shope del coniglio
- Herpesvirus: malattia di Marek nei polli, carcinoma renale della rana, linfoma di Burkitt dell'uomo, carcinoma della cervice delle donne
- Retrovirus: leucemia felina, leucemia bovina, virus del tumore mammario del topo

-



# Prevenzione miglior cura?





 Farina di frumento, friarielli campani a crudo, pomodorini di Corbara o San Marzano, olive di Caiazzo, olio extra vergine d'oliva del Cilento, aglio e peperoncino, questi gli ingredienti perfetti emersa dallo studio dei ricercatori per comporre la pizza che risulta protettiva nel ridurre il rischio di

malattie cardiovascolari e alcuni tipi di tumori dell'apparato digestivo, incluso il tumore al colon.

 Istituto dei Tumori di Napoli Fondazione Pascale

## Impatto sul soggetto



Relazioni sociali, lavoro, guadagno.

Tra i sottosistemi familiari la relazione di coppia e' quella che sembra piu' risentire della malattia.

(Given, Sherwood, 2009; Meyerowitz, 2009)

# Coppia e sessualita'

La sessualita' nella coppia, in presenza di malattia neoplastica, puo' subire pesanti contraccolpi.

A fronte di un' emergenza fisica e psichica,l' attenzione ed il coinvolgimento emozionale sono diretti altrove, in particolare verso la sopravvivenza.

Schover, 1997

## L'oncologo medico



.....ha dovuto acquisire **nuove conoscenze e competenze** in ambito di genetica, biologia molecolare.

...NON può essere considerato un consulente internista.

Ha un ruolo decisivo nella gestione terapeutica in tutte le fasi, e anche negli aspetti preclinici e di salute pubblica.

### I quesiti in Sanità Pubblica nel 2018



- ✓ Quale è l'impatto della patologia neoplastica in Italia ?
- ✓ Come si è modificato l'andamento per le diverse neoplasie in termini di incidenza e di mortalità ?
- ✓ Come si è modificata la sopravvivenza per tumore ?
- Quanti sono gli italiani che hanno avuto una diagnosi di tumore ?
- Quanti sono gli italiani guariti da tumore ?
- ✓ Quale è il bilancio per il SSN delle strategie di controllo dei tumori ?

# Motivazione dell' incremento del numero di pazienti



#### L'attività oncologica è in forte espansione

- ✓ Aumento età media della popolazione
- ✓ Incremento numero di pazienti sottoposti a trattamenti (chir/ med/ RT)
- ✓ Cronicizzazione della malattia

Da AlOM-AIRTUM, I numeri del cancro Italia 2017

#### Nuove diagnosi di tumore

✓ Stimati 369.000 nuovi cash

192.000 negli uomini = 52%

177.000 nelle donne = 48%

- ✓ 2.400 casi in meno tra gli uomini rispetto al 2015
- √ 7.100 casi in più tra le donne rispetto al 2015
- √ 6-7 nuovi casi ogni 1.000 uomini
- √ 5 nuovi casi ogni 1.000 donne
- Ogni giorno 1.000 nuove diagnosi in Italia
- √ 30 nuove diagnosi al giorno sotto i 40 anni di età

### Mortalità per tumore



donne = 44%



- ✓ 29% delle 600.000 morti (seconda causa di morte dopo le malattie) cardiovascolari pari al 37%)
- ✓ negli uomini mortalità per tumore = mortalità malattie cardiovascolari (34% delle cause di morte)
- ✓ nelle donne mortalità per tumore 25% vs mortalità per malattie cardiovascolari 40%
- √ 3,5 decessi ogni 1.000 uomini, 2,5 decessi ogni 1.000 donne
- ✓ ogni giorno 485 decessi per tumore in Italia.



#### Tumori più frequentemente causa di morte ISTAT-2014



Rango	Maschi	Femmine	Tutta la popolazione
1°	Polmone (27%)	Mammella (17%)	Polmone (20%)
2°	Colon-retto (11%)	Colon-retto (12%)	Colon-retto (11%)
3°	Prostata (8%)	Polmone (11%)	Mammella (8%)
4°	Fegato (7%)	Pancreas (7%)	Stomaco (6%)
5°	Stomaco (6%)	Stomaco (6%)	Pancreas (6%)



# Fattori che impattano sull'andamento dell'incidenza e della mortalità



- ✓ Prevenzione primaria in particolare per i tumori fumo-correlati e per gli stili di vita
- Programmi di screening (mammella, cervice uterina, colon-retto)
- Miglioramenti diagnostici
- Miglioramento dei programmi terapeutici
- ✓ Nuovi farmaci (chemioterapia, ormonoterapia, terapie biologiche, terapie target, immunoterapia)
- ✓ Terapia chirurgica
- Radioterapia

## Miglioramento della sopravvivenza, "guariti" e nuovi bisogni

rete
oncologica

PIEMONTE I WALE D'AOSTA
si prende cura di te

- ✓ Uguale accesso per tutti i pazienti alle migliori cure
- ✓ Passaggio dal follow up al "survivorship care"
- ✓ Gestione delle nuove tossicità
- ✓ Gestione degli effetti collaterali a lungo termine
- ✓ Valutazione dei costi sociali
- ✓ Riabilitazione oncologica
- ✓ Riabilitazione psico-sociale
- Reinserimento lavorativo
- ✓ Riabilitazione nei diritti

# Numeri del cancro in Italia 2017 come valutazione del SSN per l'Oncologia



- ✓ Riduzione dell'incidenza per tumore (>1% per anno) come risultato delle campagne di prevenzione e dell'impatto dei programmi di screening
- ✓ Plateau nel numero assoluto dei morti per tumori e trend in diminuzione come risultato dei programmi di prevenzione, miglioramenti diagnostici e dei progressi terapeutici
- ✓ Miglioramento delle percentuali di sopravvivenza a 5 anni che raggiungono i valori più alti nei paesi industrializzati (con la più bassa spesa sanitaria del PIL pari al 9,1% vs il 10,4%)
- ✓ Aumento progressivo negli anni dei pazienti che vivono dopo una diagnosi di tumore (5,4% della popolazione italiana) e dei pazienti guariti

## Metanoia oncologica - 1



Da studi su singolo farmaco ed attività



A strategia terapeutica, strategia assistenziale, efficacia, tossicità economica (costo/efficacia)

•

•

Da Ricerca medica



A ricerca infermieristica, multidisciplinare,

## Metanoia oncologica - 2



Da gruppi di pazienti altamente selezionati



A gruppi di popolazione (il lavoro quotidiano)

Da Cure attive



A Cure palliative

Da Quantità di vita



A Qualità di vita

### Problemi degli operatori sul campo



- ✓ Comunicazione tra servizi e MMG
- Servizi territoriali eterogenei: pubblico, convenzionato, privato/volontaristico
- ✓ Tempi di attesa per attivazione ADI\_UOCP\_HOSPICE

#### L'assistenza domiciliare



Assistere a casa un malato alla fine della vita significa discutere insieme alla persona malata dove e come vuole essere assistita, valutando insieme se la propria casa sia il luogo adatto: molto spesso lo è, perché permette di rimanere nel proprio ambiente, di mantenere le proprie abitudini e comodità e di utilizzare gli spazi con un minimo adattamento per il massimo comfort della persona malata.

Quello che può intimorire il familiare è l'idea di non essere capace a fornire l'assistenza adeguata o di dover affrontare la morte.

#### Considerato che ...

Con la logica si va da

A a B

e con la progettualità si può andare nell' infinito

(A. Einstein)

