

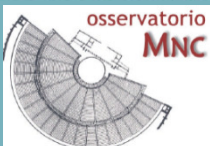


SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

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

**La medicina integrata nel percorso di salute
delle donne operate al seno**

7 novembre 2014 Bologna



Medicina integrata in oncologia nella Regione Emilia-Romagna M.I.O-RER

Sperimentazione di percorsi di cura integrati, per il controllo degli effetti collaterali della chemioterapia, con uso di Viscum Album o Agopuntura in pazienti oncologici

Grazia Lesi*, Anna Maria Marata**

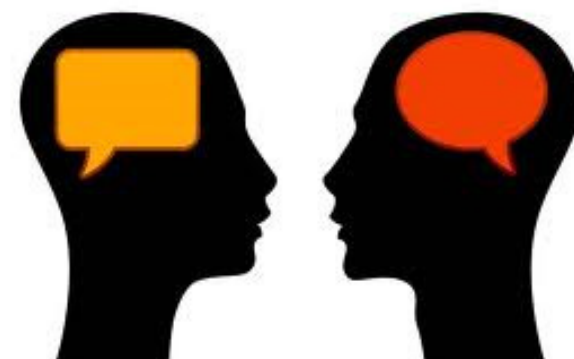
**Gruppo di lavoro
del Tavolo oncologico RER**



*Referente per l'integrazione delle MnC nell'ambito Salute donna e Oncologia,

**Area valutazione del farmaco ASSR

“Integrazione”...



- ...NON significa aggiungere un tot (poco o tanto) di “non convenzionale” ad un sistema “convenzionale”...
- ...Ma **progettare e testare modelli di cura “confezionati” (tailored) sui concreti bisogni dei pazienti, che includano tutti gli approcci appropriati (siano essi convenzionali o non-conv.)**



Tre livelli-problema dell'integrazione

1. **livello clinico micro-sociale:** *come cambia il lavoro clinico del medico? quali effetti sulla relazione medico-paziente?*
2. **livello organizzativo meso-sociale:** *come cambia la tradizionale divisione del lavoro sanitario di tipo gerarchico-professionale?*
3. **livello strutturale macrosociale:** *che tipo di sistema sanitario delinea la possibile legittimazione della medicina integrata?*

Il 3° programma: come si è lavorato

Identificate 3 aree di interesse clinico

Attivati tre gruppi di lavoro

Fatta una ricerca approfondita della letteratura

Definite le problematiche cliniche di cui occuparsi

Individuate le tecniche di MNC che presentavano prove di efficacia

Valutata la quantità e qualità delle prove di efficacia



Ogni tavolo ha:

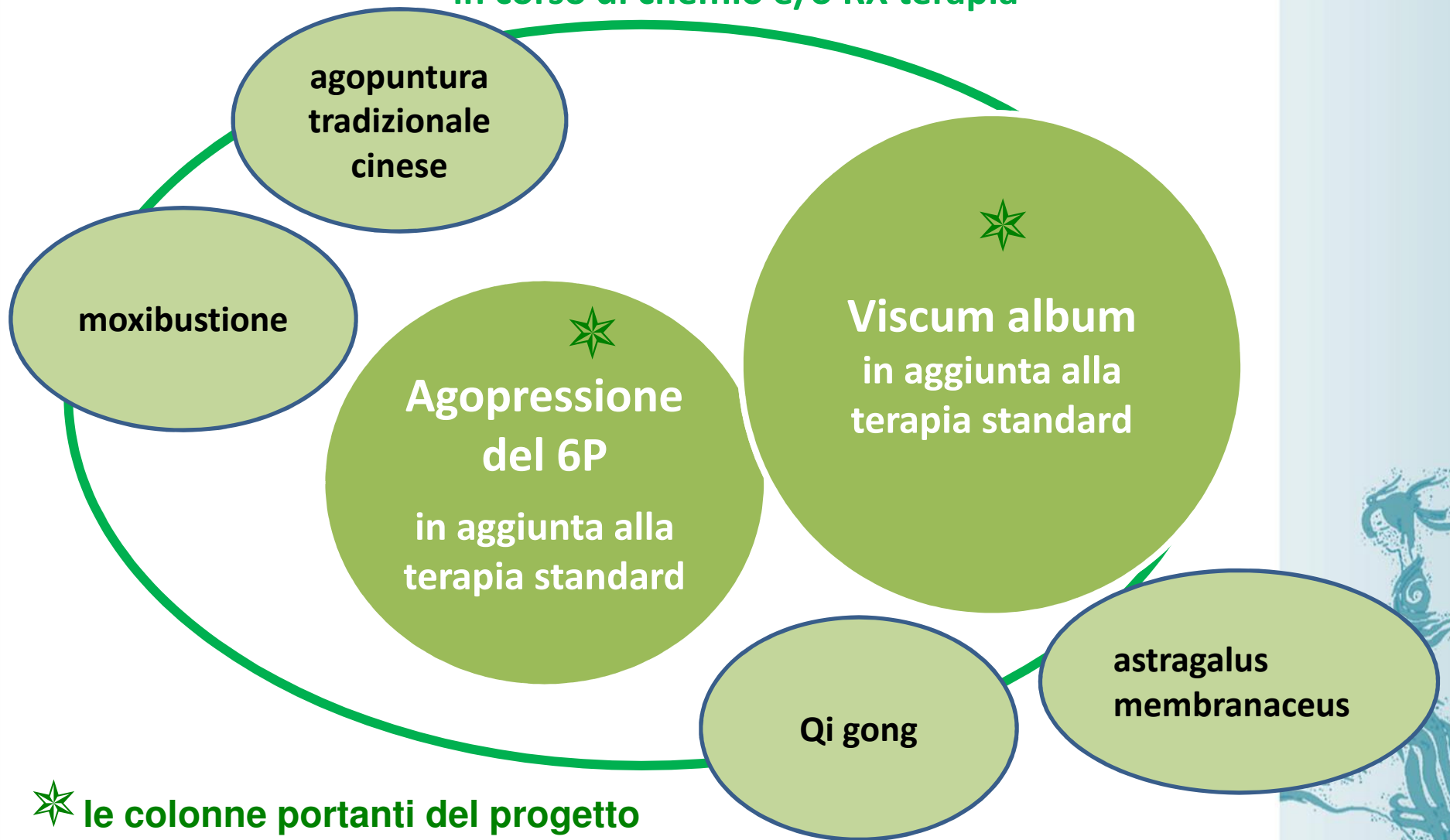


- Eseguito una analisi della letteratura disponibile
- Identificato le tecniche di MNC per le quali erano disponibili prove di efficacia (più solide, meno solide)



Pazienti con problemi oncologici

Oggetto di ricerca: prevenzione/riduzione degli EA,
miglioramento qualità di vita
in corso di chemio e/o RX terapia



Pazienti con problemi oncologici

Oggetto di ricerca :
miglioramento della qualità di vita in
donne con menopausa non fisiologica affette da neoplasie

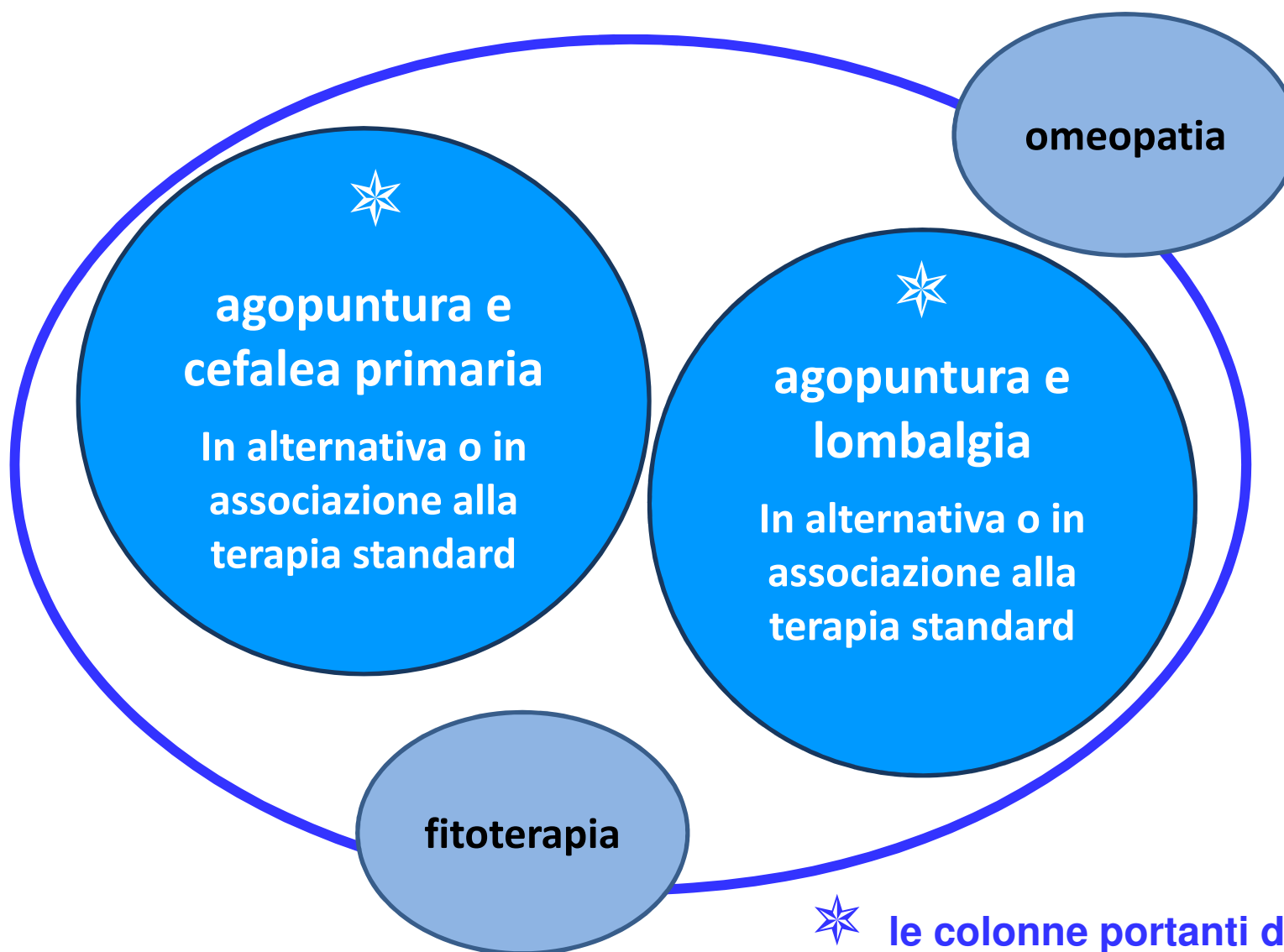


✧ le colonne portanti del progetto



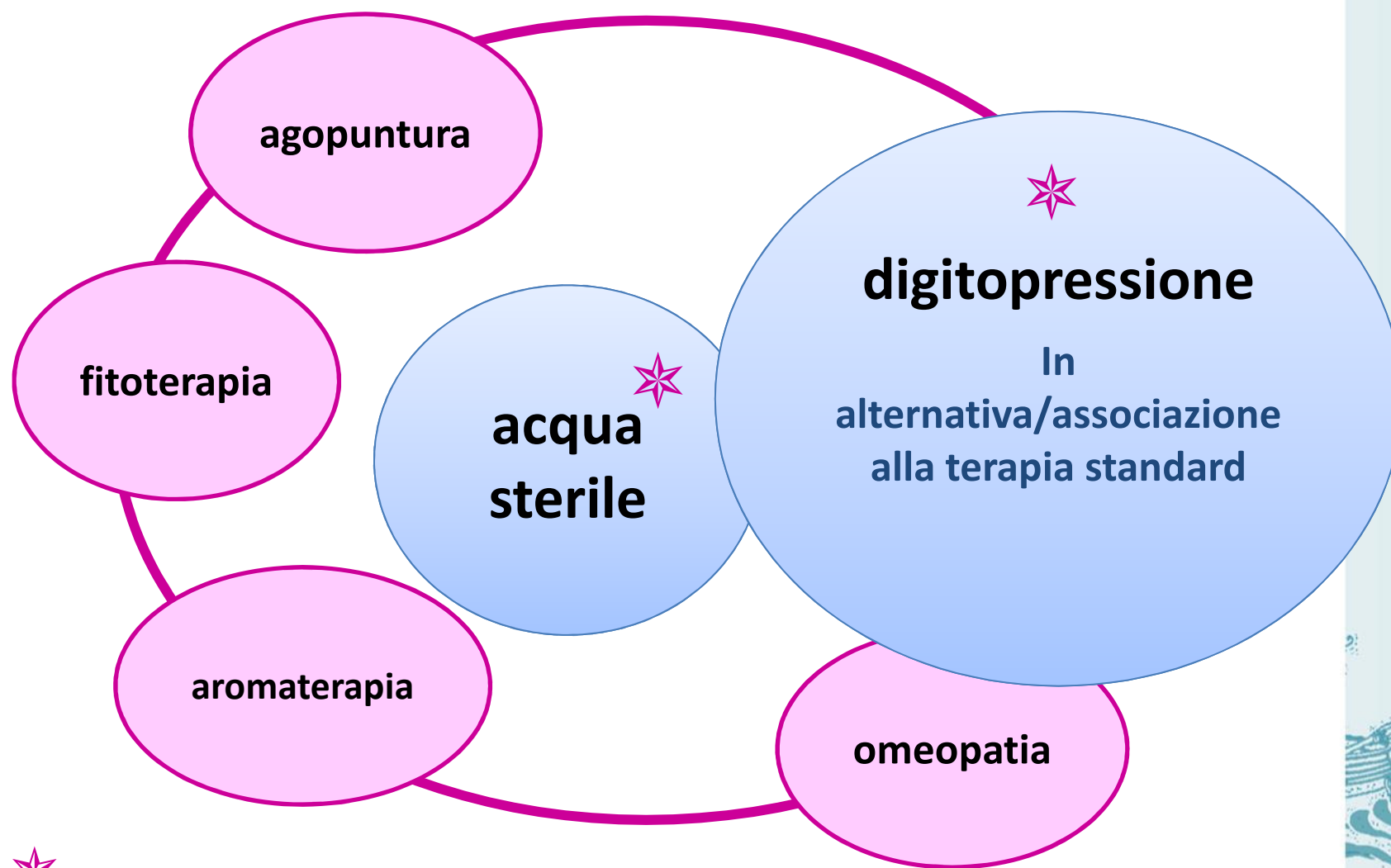
Dolore cronico non oncologico

oggetto di ricerca: prevenzione della cefalea primaria,
trattamento della lombalgia



Salute donna

oggetto di ricerca: dolore del travaglio – parto.



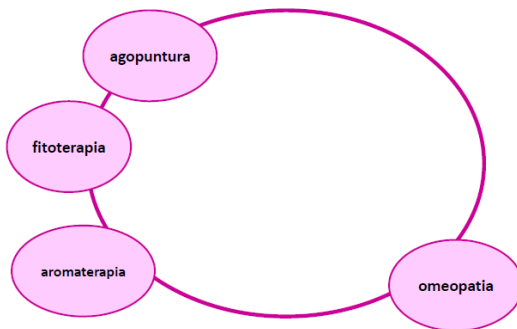
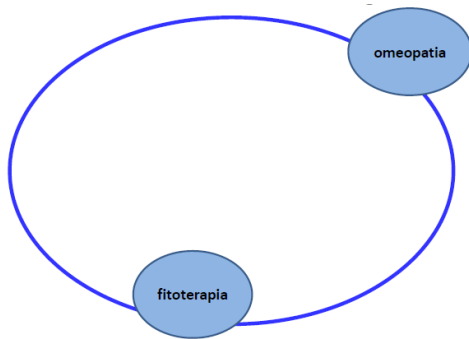
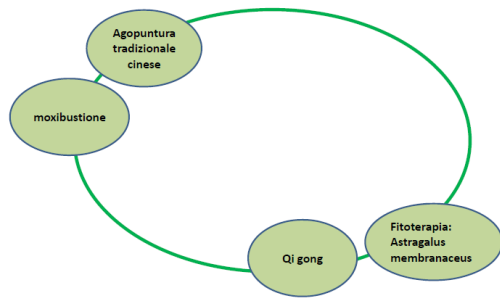
✧ le colonne portanti del progetto



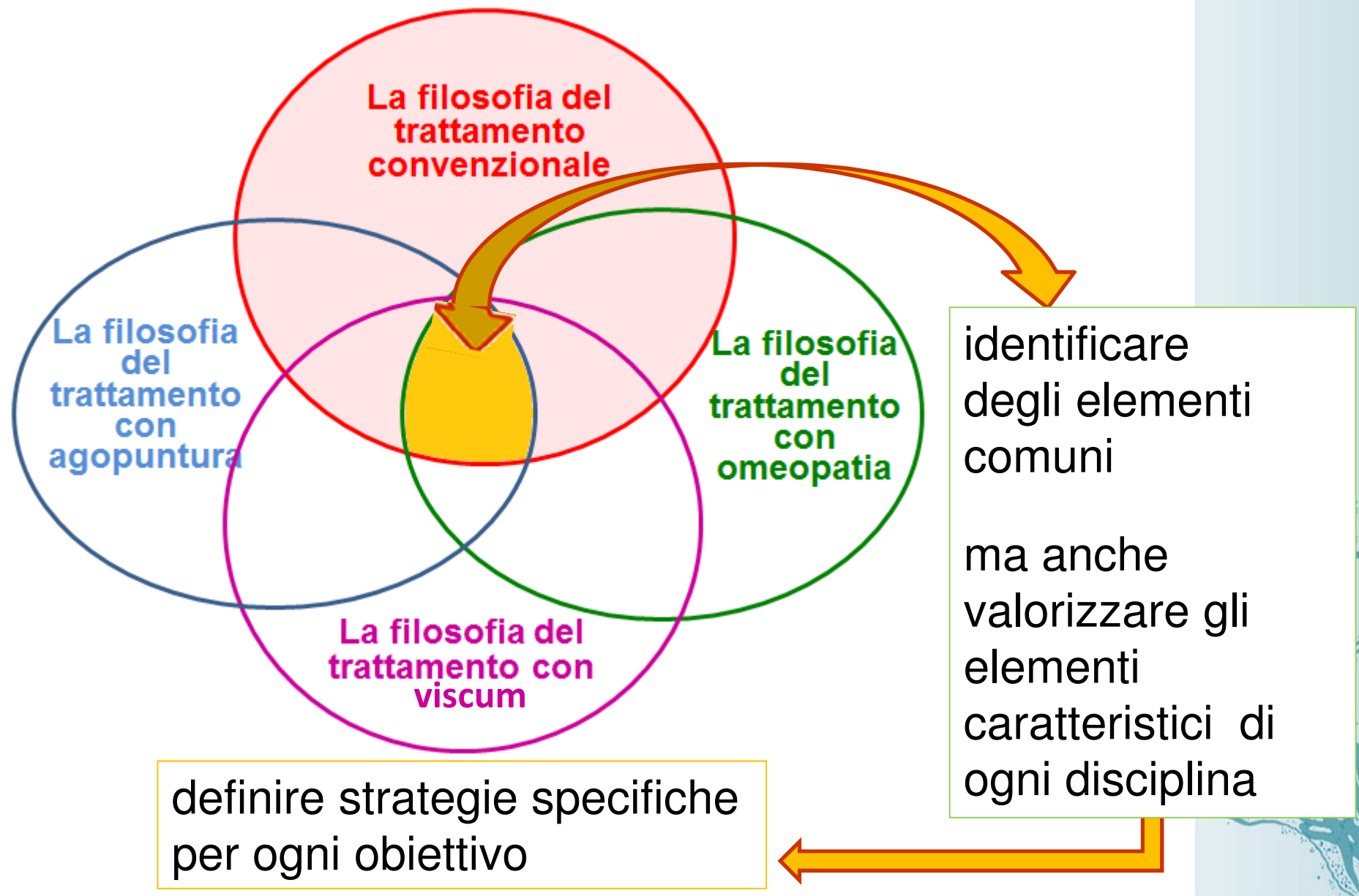
Gli studi satelliti

con prove di efficacia meno solide o assenti

- da studi randomizzati controllati (RCT) di piccole dimensioni (<100 paz.) o scarsa qualità metodologica
- piccoli studi osservazionali
- su patologie di interesse clinico
- di ampio ricorso a CAM



Come definire un modello di integrazione





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

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

La medicina integrata nel percorso di salute
delle donne operate al seno

7 novembre 2014 Bologna

Tavolo Oncologico

**Sperimentazione di percorsi di cura integrati per il
controllo degli effetti collaterali della chemioterapia
con uso di
Viscum Album o Agopuntura in pazienti oncologici**

F. Desiderio, G. Lesi, G. Razzini, S. Salvagni,
E. Rondini, M. Impallomeni, A. Longhi,
F. Artioli, A.M. Marata



III° Programma Sperimentale Medicine non Convenzionali della Regione Emilia Romagna Lettera di intenti – M.I.O_RER - Partecipanti

- Azienda AUSL Bologna, Dipartimento Oncologico, Dipartimento Cure primarie
- Azienda USL Rimini: UOC Oncologia di Rimini, Cattolica e Novafeltria; UOC Terapia Antalgica Cure Palliative-Hospice, Servizio di Senologia e Prevenzione
- Azienda Ospedaliera Parma. U.O.C. Oncologia Medica
- Azienda Usl di Modena, UO Medicina Oncologica Ospedale di Carpi
- Azienda Ospedaliera Arcispedale Santa Maria Nuova IRCCS Reggio Emilia- UO ONCOLOGIA
- Istituto Ortopedico Rizzoli Bologna, Dipartimento Oncologia Muscoloscheletrica
- Azienda Usl di Parma, DH Oncologico di Fidenza, Dipartimento di Sanità Pubblica.
- Azienda Ospedaliera Universitaria di Ferrara, Radioterapia
- Azienda Usl di Piacenza, UO di Oncologia, Day Hospital oncologico.
- Azienda Usl di Reggio Emilia, DH Oncologico di Guastalla



Premesse

- Il piano oncologico nazionale 2010-2012 sottolinea la necessita di una presa in carico globale del malato fin dall'inizio del percorso terapeutico, attraverso un approccio multidimensionale
- Che garantisca da un lato il miglior trattamento antitumorale e dall'altro
- un precoce riconoscimento di eventuali altri bisogni del malato (fisici, funzionali, psicologici, spirituali, sociali, riabilitativi).



Premesse

- La maggior parte dei modelli integrativi per le medicine non convenzionali, presentati in letteratura internazionale, suggeriscono la presenza, nell'ambito dell'equipe sanitaria, di spazi e personale dedicato
- Nell'esercizio di questo tipo di medicina sono necessarie competenze specifiche unitamente a capacità di accoglienza.
- Un PERCORSO/AMBULATORIO integrato, di medicine non convenzionali può rispondere ad una duplice necessita delle persone assistite nei nostri ospedali: informativa e terapeutica.



Viscum Album

- Sono stati pubblicati lavori scientifici internazionali in merito all'utilizzo di *Viscum Album* allo scopo di ridurre l'incidenza degli effetti collaterali da chemioterapia
- Tutti questi studi hanno inoltre sottolineato la sicurezza del prodotto

(Horneber MA et al, 2008- Kienle GS et al, 2009,- Bock PR et al, 2004
- Dold U et al, 1990 - Heini BM et al, 1998)



Agopuntura

- Evidenze in termini di efficacia risultano essere disponibili anche per l'utilizzo di agopuntura
- nella gestione degli effetti collaterali in pazienti oncologici
- L'agopuntura può essere una delle opzioni in grado di ridurre la sindrome climaterica (spontanea o iatrogena) in donne affette da tumore al seno

(Bordealau et al., 2007; Borud et al., 1997; Hervik et al., Mialand 2009; Rada et al,2010) (Garcia MK et al, JCO 2013 Review)



Agopuntura

- E' noto dalla letteratura che circa il 60-70% delle donne in terapia adiuvante soffre di disturbi climaterici
- il 40% di queste riferisce sintomi vasomotori tra gli effetti collaterali più frequenti e severi della chemioterapia e/o ormonoterapia.
- Tale sintomatologia influenza pesantemente la qualità della vita, in particolare nelle pazienti in età fertile, ancora attive nel lavoro e in famiglia.




Non partiamo da zero...

AUSL di Bologna: Ambulatorio sperimentale di
medicina integrata per la salute della donna

- Aperto dal 2002
- Sei ore la settimana
- Ha trattato prevalentemente donne con effetti collaterali da farmaci nel post intervento da neoplasia del seno
- Nato in origine come offerta duplice: omeopatia e Agopuntura
- Nato su sollecitazione del gruppo di auto-aiuto Delle donne operate al seno



Non partiamo da zero...

- L'esperienza del **progetto pilota** conclusasi in AUSL di Bologna nel 2006 e quella positiva del **progetto Regionale AcCliMaT**, di cui presentiamo i dati nel pomeriggio
- Delineano un ipotesi di modello di medicina integrata nel percorso di sostegno alle donne operate di tumore al seno
- AcCliMaT  **offerta e confronto di due opzioni di trattamento** (*self care*+agopuntura verso solo *selfcare*) e una rete strutturata di collaborazioni a livello aziendale e regionale.
- Tre Precedenti eventi formativi 2005-2009
- 2010 Medicina integrata per la qualità di vita della donne
<http://www.ausl.bologna.it/eventi/archivio/auslevent.2010>



MIO-RER: OBIETTIVI

- Implementazione di un Percorso di Medicina Integrata in oncologia (M.I.O.)
- Valutazione dell'impatto organizzativo presso le oncologie della RER che aderiscono al progetto
- Valutazione dei bisogni, delle aspettative e della soddisfazione dei pazienti che afferiscono al percorso/ambulatorio di M.I.O.
- Qualità di Vita
- Sicurezza dei trattamenti di medicina complementare
- Valutazione dei costi



OFFERTE TERAPEUTICHE

Progetto Pilastro

- ❖ **MEDICINA INTEGRATA
IN ONCOLOGIA IN
REGIONE EMILIA
ROMAGNA - M.I.O.RER**
- ❖ Sperimentazione di percorsi
di cura integrati
- ❖ per il controllo degli effetti
collaterali della
chemioterapia con uso di
- ❖ Viscum Album e Agopuntura
in pazienti oncologici

Progetti satelliti: temi

- ❖ Qi gong
- ❖ Omeopatia
- ❖ Astragalus
membranaceus
- ❖ MTC
- ❖ Dietetica
Energetica
- ❖ Meditazione
- ❖ altro.....?



E passo dopo passo mettendo
insieme le forze e le competenze:
è possibile arrivare anche alla
cima di una montagna sacra



Grazie!

La montagna sacra

