

L'ESPERIENZA DEL PROGETTO EMILI: PREVENZIONE NELLE DONNE CON TUMORE MAMMARIO ATTRAVERSO L'EDUCAZIONE ALIMENTARE E AL MOVIMENTO



Latina, 26 Maggio 2012



Dott.ssa Federica Sebastiani

Dipartimento di Oncologia. Università di Modena e Reggio Emilia

Il caso clinico di una paziente...



Donna di 57 anni operata al seno per tumore mammario ormonoresponsivo

- La paziente viene sottoposta a CHEMIOTERAPIA e a TERAPIA ORMONALE con Tamoxifene (farmaco antiestrogenico)
- Dopo 4 mesi, alla visita di controllo, la paziente riferisce dolori articolari diffusi, debolezza, sudorazioni e malessere generale. Soprattutto lamenta preoccupazione per il riscontro di un aumento di peso corporeo di 3-4 Kg



Il caso clinico di una paziente...



LA PAZIENTE RIFERISCE DI AVER SOSPESO SPONTANEAMENTE DA CIRCA UN MESE LA TERAPIA CON TAMOXIFENE

- Si consiglia di riprendere il trattamento ormonale con Tamoxifene
- I dosaggi ormonali accertano lo stato menopausale. Viene proposta alla paziente una terapia con un farmaco Inibitore dell'Aromatasi

LA PAZIENTE RIFIUTA NUOVAMENTE IL TRATTAMENTO ORMONALE



Aumento di peso dopo la diagnosi di tumore della mammella

Possibili cause:

DIETA ('food cravings')

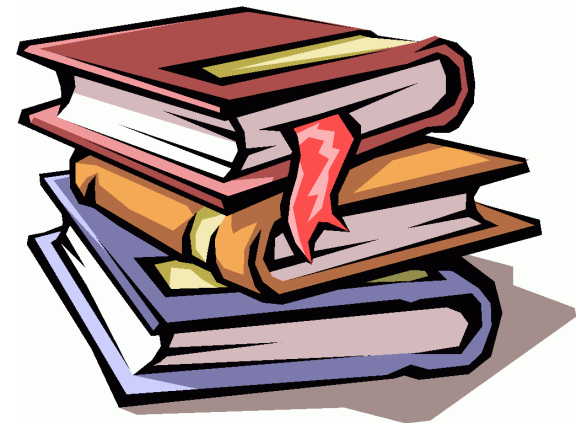
RIDOTTA ATTIVITÀ FISICA

TERAPIE ADIUVANTI



Terapie adiuvanti

*Cosa ci dice la
letteratura?*



«L'aumento di peso è un effetto collaterale riconosciuto della chemioterapia per tumore mammario»



«I risultati degli studi sull'effetto della terapia ormonale sul peso corporeo restano contrastanti»



UN AUMENTO DI PESO DURANTE E DOPO IL TRATTAMENTO ADIUVANTE È DI **FREQUENTE OSSERVAZIONE**

L'aumento medio è pari a 2,5-6,2 kg nel primo anno dopo la diagnosi



Aumento di peso dopo la diagnosi di tumore della mammella

Possibili conseguenze:

AUMENTATO RISCHIO DI RECIDIVE

RIDOTTA SOPRAVVIVENZA

AUMENTATO RISCHIO DI ALTRE PATOLOGIE (diabete, malattie cardiovascolari)

IMPATTO NEGATIVO SULLA PERCEZIONE DELLA PROPRIA IMMAGINE CORPOREA E SULLA QUALITÀ DI VITA



Inoltre...



«La terapia ormonale per tumore
mammario nelle pazienti obese sembra
avere una minore efficacia
a lungo termine»

J Clin Oncol 2010

«Le pazienti obese in trattamento
ormonale presentano con maggior
frequenza disturbi articolari»

Lancet Oncol 2008



Progetto EMILI

L'educazione alimentare e al movimento può migliorare la qualità di vita delle pazienti con carcinoma della mammella



Versione 2 del 9 Ottobre 2009



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MODENA E REGGIO EMILIA
CATTEDRA DI ONCOLOGIA MEDICA II
Responsabile Prof. Massimo Federico

STUDIO EMILI-1



Education May Influence quality of Life and Improve outcome of patients with
hormonoresponsive breast cancer

L'educazione alimentare e al movimento può migliorare la qualità di
vita e la prognosi delle pazienti con carcinoma della mammella
ormonosensibile

Sperimentatore Principale:

Massimo Federico, MD
Cattedra di Oncologia Medica II
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena, Policlinico
Via del Pozzo 71, 41124, Modena, Italia

Firma.....

1



LISTA DEGLI INVESTIGATORI

Sperimentatore principale
Massimo Federico¹

Co-sperimentatore di riferimento
Federica Sebastiani¹

Co-sperimentatori e collaboratori
Nino Battistini², Silvia Toni²

¹ Cattedra di Oncologia Medica II,
Azienda Ospedaliero-Universitaria di
Modena, Policlinico

² Dipartimento di Scienze di Sanità
Pubblica, Scienze Tecniche e Dietetiche
Applicate, Università di Modena e
Reggio Emilia





OBIETTIVI

Valutare efficacia del percorso di consulenza su:

- parametri antropometrici
(Body Mass Index, peso corporeo)
- modificazione dello stile di vita
(livello di attività fisica)



AMBULATORIO DI CONSULENZA SULLO STILE DI VITA

PRIMO STEP

Esame clinico

Consegna
questionario sullo
stato di salute (SF-36)

Prescrizione/richiesta
analisi di laboratorio

Indagine
anamnestica
sullo stile di vita

Valutazione plico
antropometrica

PESO

ALTEZZA

CIRCONFERENZE Braccio/Vita/Fianchi

PLICHE Tricipitale/Bicipitale/Sottoscapolare/Sovrailiaca



SECONDA VISITA

Valutazione analisi di laboratorio

Consegna del programma alimentare e di attività fisica

schema dietetico personalizzato

prescrizione motoria



VISITE DI CONTROLLO

Rivalutazione
antropometrica

Esami di laboratorio
(ogni 6-12 mesi)

PESO

CIRCONFERENZE

PLICHE





RISULTATI PRELIMINARI

Valori medi di Body Mass Index (BMI) e attività fisica nel campione di donne alla PRIMA VISITA
(N = 106)

BMI kg/m ²	ATT FIS ore/sett
29.83	1



INDICE DI MASSA CORPOREA
(*Body Mass Index, BMI*)

$$\frac{\text{Peso corporeo (Kg)}}{\text{Altezza (m)}^2}$$

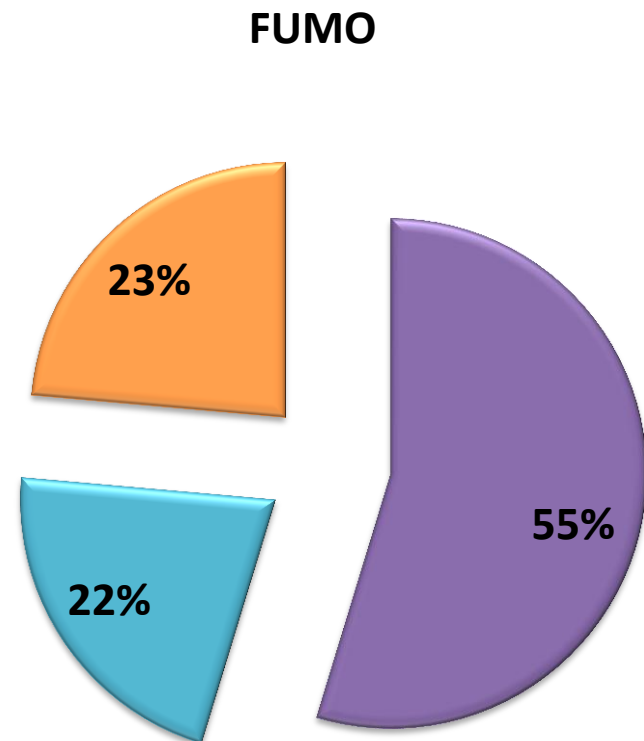
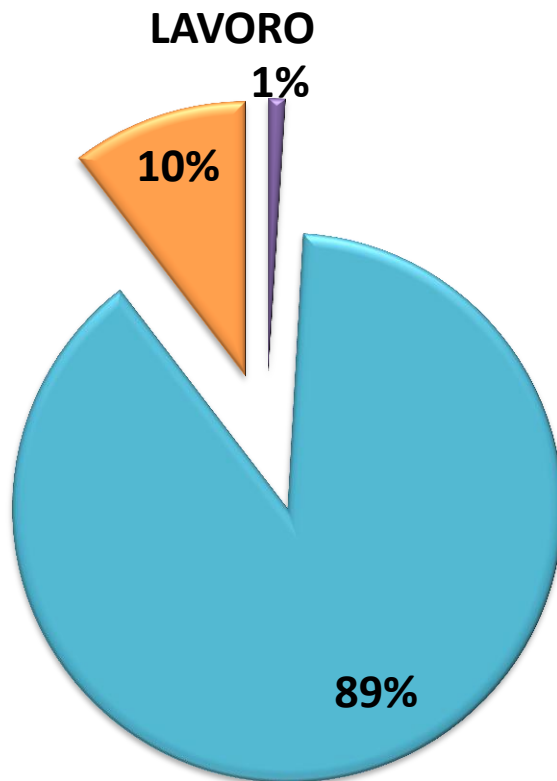
Sottopeso	$\leq 18,5$
Normopeso	18,6 – 24,9
Sovrappeso	25,0 – 29,9
Obesità moderata	30,0 – 34,9
Obesità grave	35,0 – 39,9
Obesità patologica	$\geq 40,0$





Caratteristiche del campione di donne (N = 106)

alla 1° visita



■ leggero ■ moderato ■ moderato-pesante

■ no ■ ex-fumatrice ■ si

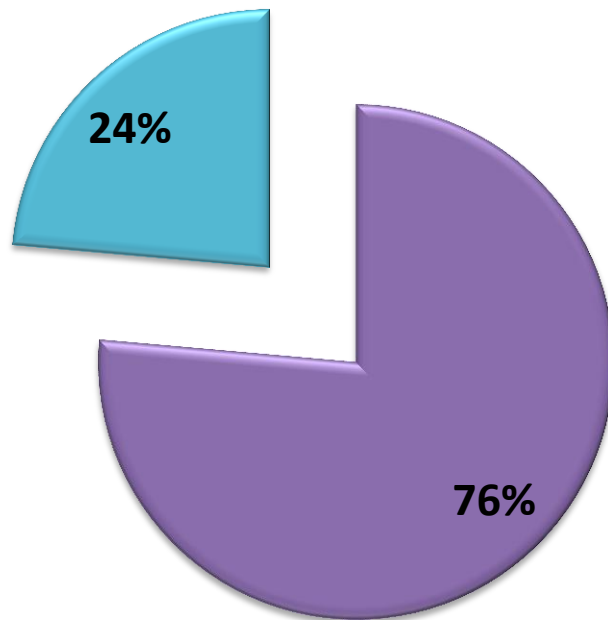




Caratteristiche del campione di donne (N = 106)

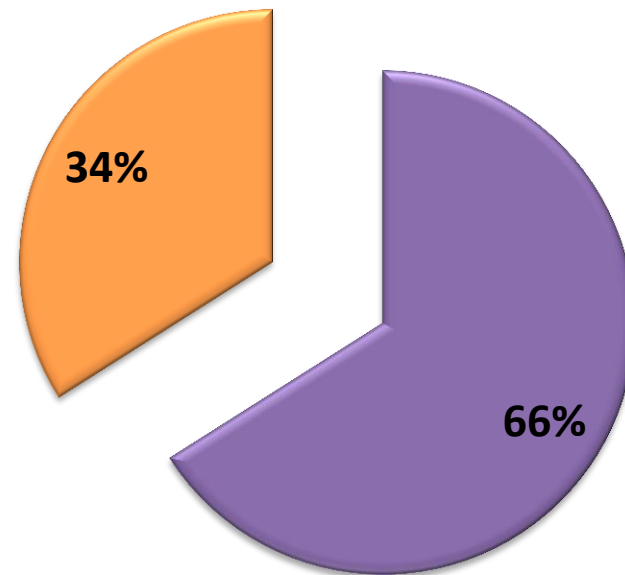
alla 1° visita

ALCOOL



■ si ■ no

MENOPAUSA



■ si ■ no

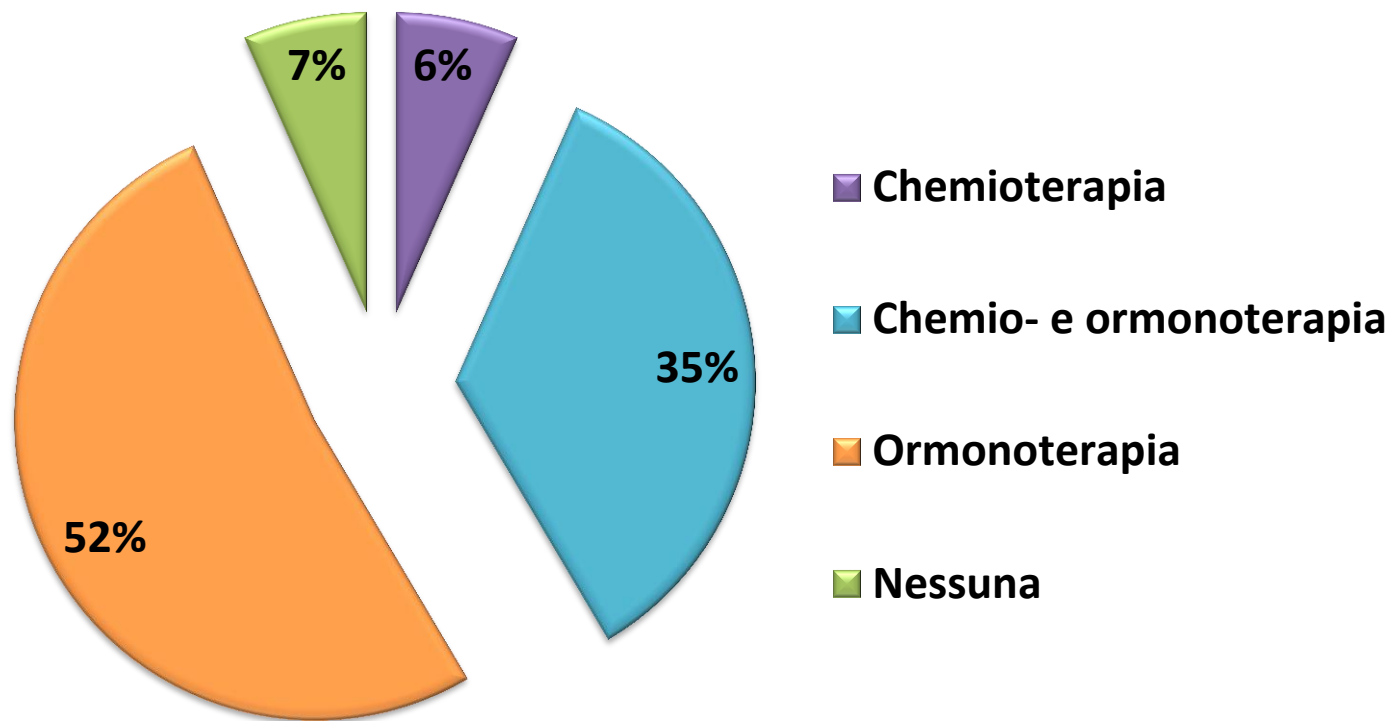




Caratteristiche del campione di donne (N = 106)

alla 1° visita

TERAPIA ADIUVANTE

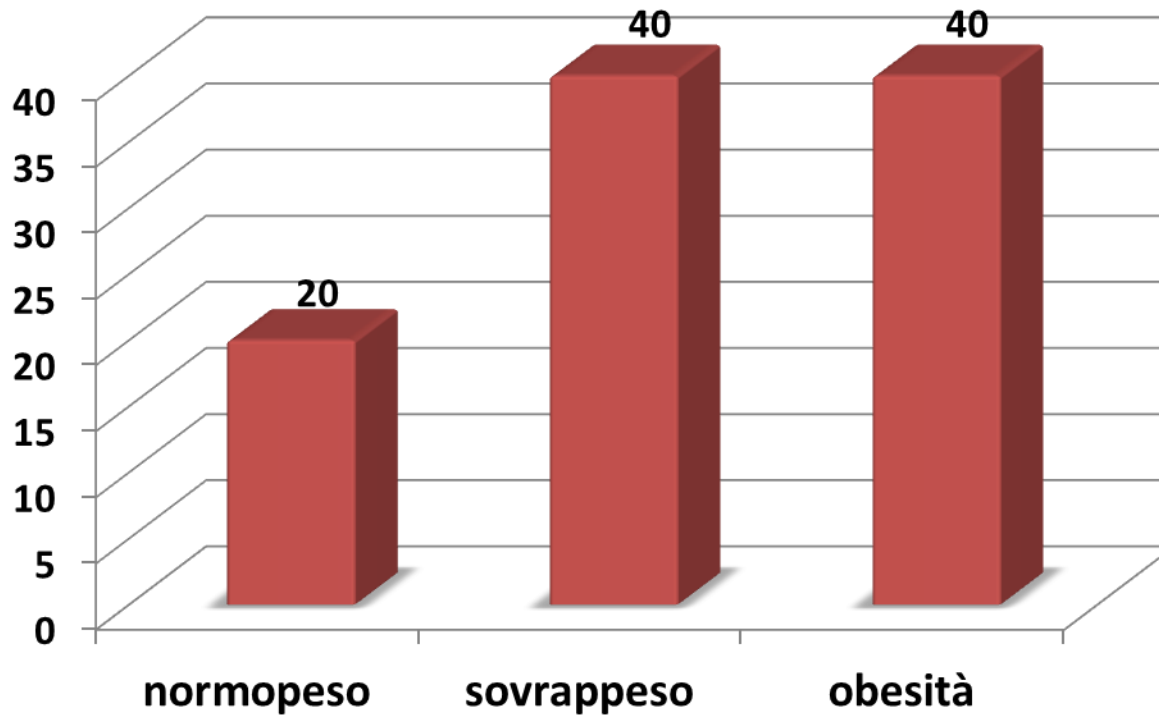




Caratteristiche del campione di donne (N = 106)

alla 1° visita

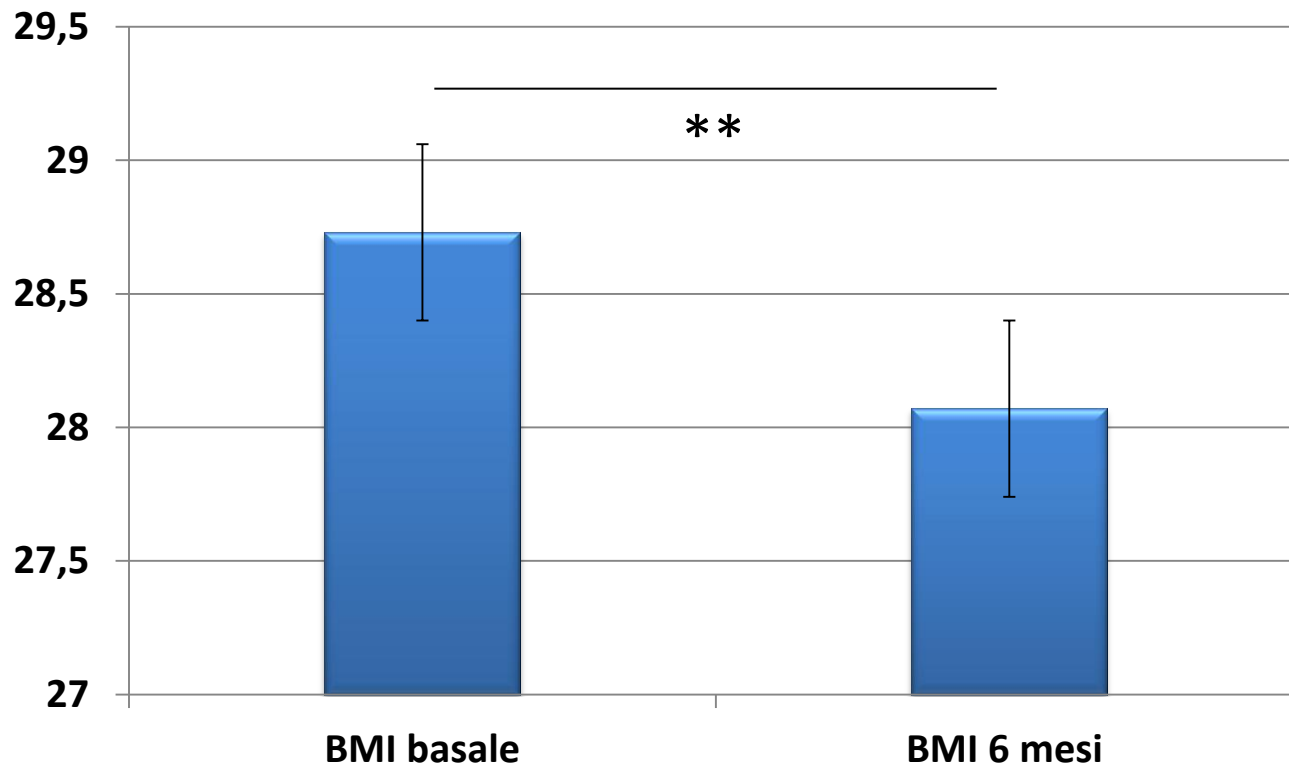
Distribuzione percentuale in base alle categorie di BMI





Campione: donne (n=58) con un controllo a distanza di

6 mesi



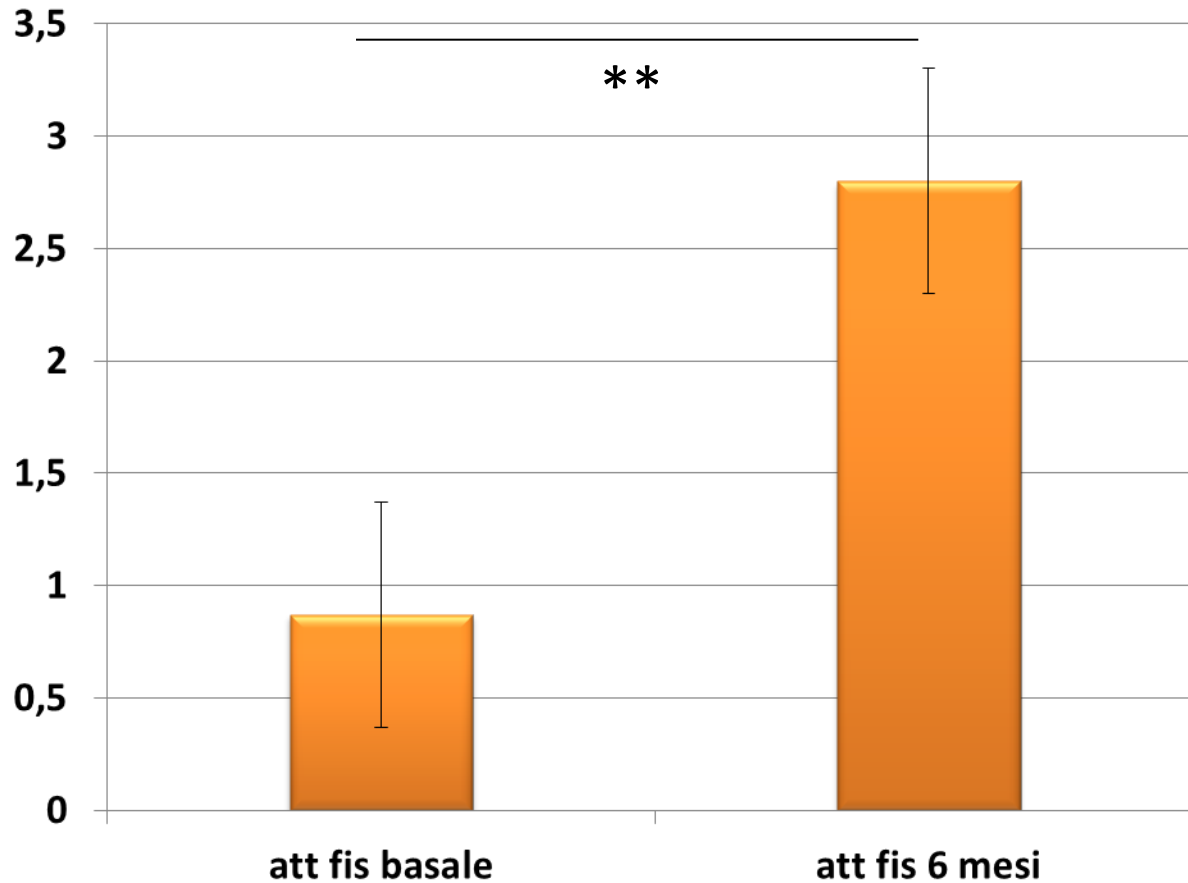
** differenza statistica con $p < 0.001$





Campione: donne (n=58) con un controllo a distanza di

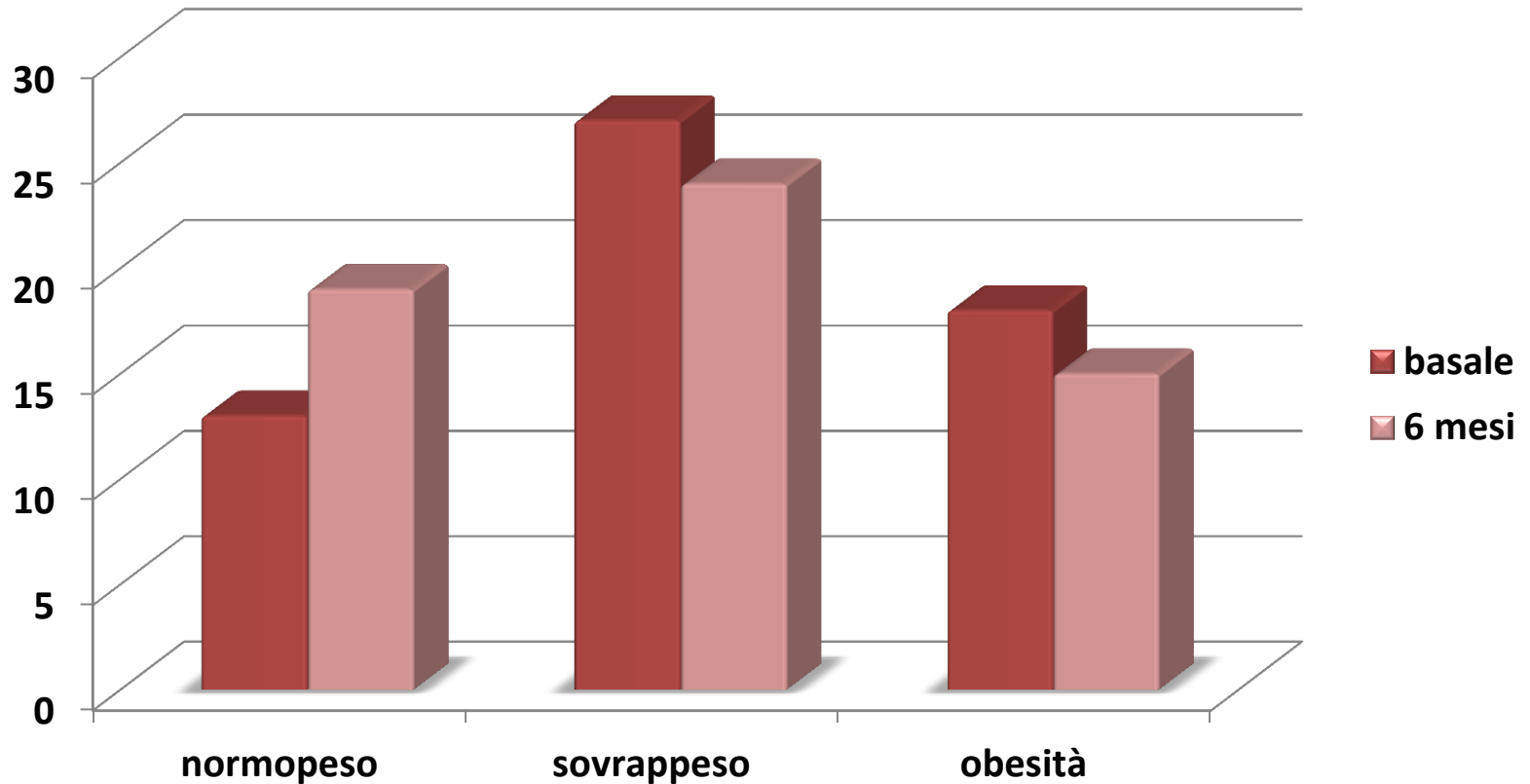
6 mesi



** differenza statistica con $p < 0.001$



Distribuzione del campione di donne (N=58) in base alle categorie di BMI alla prima visita e a 6 mesi



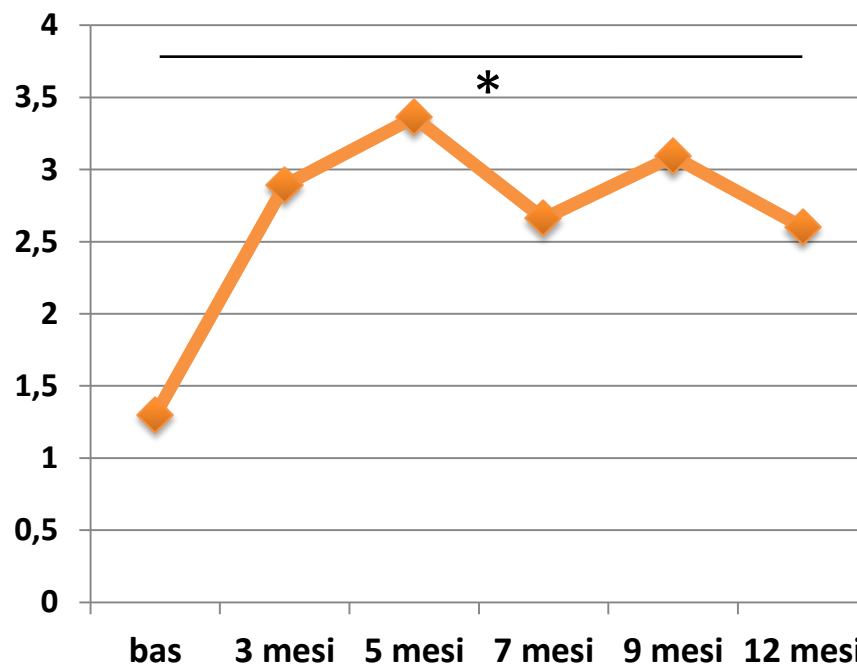
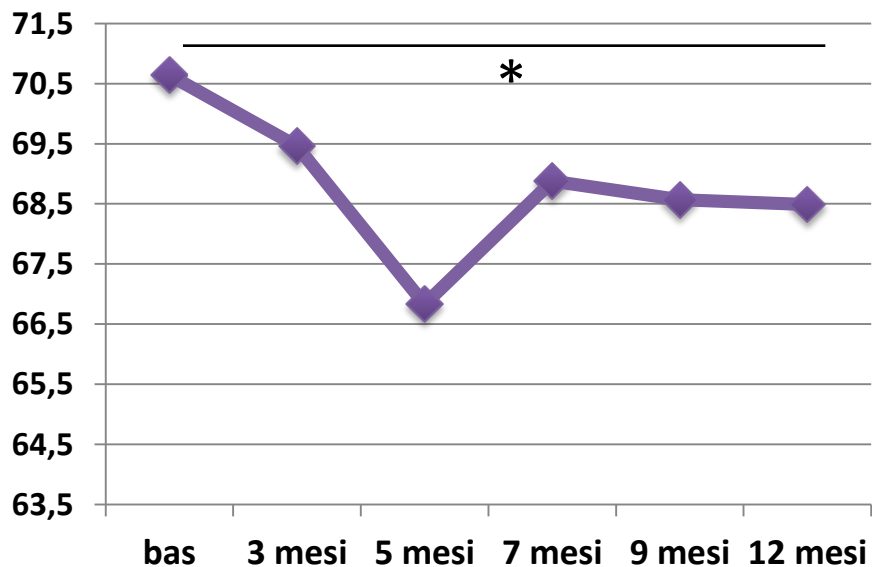
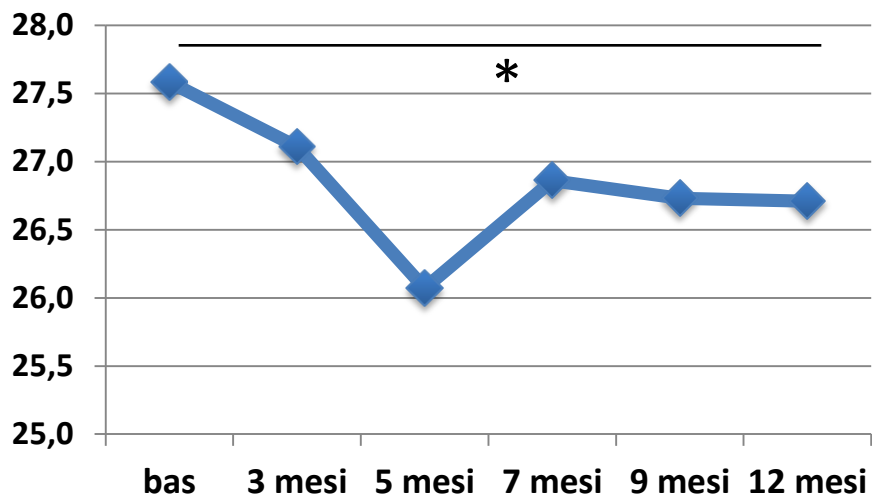
	Normopeso (N)	Sovrappeso (N)	Obesità (N)
PRIMA VISITA	13	27	18
6 MESI	19	24	15





Campione: donne (n=26) con un controllo a distanza di

12 mesi



* differenza statistica con $p < 0.05$



Il caso clinico di una NOSTRA paziente...



Donna di 63 anni

- Nel 2004 operata al seno per tumore mammario
- Dal 2004 al 2009 sottoposta a terapia ormonale, prima con Tamoxifene, poi con Inibitore dell'Aromatasi
- Nell'aprile del 2011 aderisce al Progetto Emili



Il caso clinico di una NOSTRA paziente...



Dati all'ingresso

- Peso corporeo **74,5** kg
- Esami di laboratorio (maggio 2011)
 - Glicemia* **169** mg/dl
 - Trigliceridi **192** mg/dl

Dopo 6 mesi di percorso educazionale

- Peso corporeo **61,1** kg (-8,4 kg)
- Esami di laboratorio (marzo 2012)
 - Glicemia **95** mg/dl (-44%)
 - Trigliceridi **85** mg/dl (-55%)

*Glicemia ripetuta a distanza di 1 mese: 142 mg/dl



Conclusioni (1)



- L'analisi preliminare dei dati raccolti nei primi 18 mesi di attività dimostra come una corretta alimentazione ed un regolare esercizio fisico possono favorire una significativa riduzione del peso corporeo



Conclusioni (2)



- Il controllo del peso e del livello di attività fisica attraverso strategie di intervento sullo stile di vita dovrebbe rappresentare parte integrante del follow up delle pazienti con tumore della mammella



SITO INTERNET

www.emili.unimore.it



Emili

L'EDUCAZIONE ALIMENTARE E AL MOVIMENTO PUÒ MIGLIORARE LA QUALITÀ DI VITA DELLE DONNE CON PREGRESSO TUMORE DELLA MAMMELLA

Home	Chi siamo	Il progetto EMILI	Il tumore della mammella	Come scatenarsi	Area riservata
------	-----------	-------------------	--------------------------	-----------------	----------------



CENTRI PARTECIPANTI



NEWS ED EVENTI

Nasce il sito Web del Progetto EMILI
Dal 2 Novembre 2011 il Progetto EMILI arriva sul Web, con notizie e curiosità accessibili a tutti. 29 Ago 2011

Convegno "Tumori della mammella: curare con stile...(di vita)". 9 Settembre 2011, Modena.
Il Convegno rappresenta il primo tentativo di focalizzare l'attenzione sulla correlazione tra tumori della mammella e stile di vita. 29 Ago 2011

Le evidenze scientifiche mostrano come una sana alimentazione e lo svolgimento di un regolare esercizio fisico possano migliorare la prognosi delle pazienti con tumore della mammella. Sulla base di tali evidenze nasce il progetto EMILI: un servizio di consulenza sullo stile di vita rivolto alle donne con pregresso carcinoma mammario.



Home Chi siamo Il progetto EMILI Il tumore della mammella Come scatenarsi Area riservata

[AREA RISERVATA](#)

www.emili.unimore.it - Copyright © 2011 - info@emili.unimore.it



Emili

ovvero...

*imparare a
volersi bene!*



Alimentazione



Attività fisica



Prevenzione



Stile di vita



Salute

