CPO
Centro di Riferimento per l'Epidemiologia e la Prevenzione Oncologica in Piemonte

REGIONE PIEMONTE

28.11.2016

"PROGRAMMA REGIONALE DI SCREENING COLORETTALE PREVENZIONE SERENA"

Workshop 2016

Lo studio FUCSAM

Oscar Bertetto

Direttore Dipartimento Rete Oncologica Piemonte e Valle d'Aosta

rete oncologica
PIEMONTE | VALLE D'AOSTA
si prende cura di te

FUCSAM

Follow Up e
Cambiamento
Stile
Alimentare e
Motorio

Background e razionale

Il Fondo Mondiale per la Ricerca sul Cancro (WCRF) ha concluso nel 2007 un lavoro di revisione di studi clinici sullo stile di vita. Dei fattori analizzati, quello più solidamente associato a un maggior rischio di tumore è **L'OBESITÀ**: le persone obese si ammalano di più di tumori della mammella (post-menopausa), dell'intestino, dell'endometrio, del rene, dell'esofago, del pancreas e della cistifellea.

rete oncologica
PIEMONTE | VALLE D'AOSTA
si prende cura di te

FUCSAM

Follow **U**p e
Cambiamento
Stile
Alimentare e
Motorio

Background e razionale

L'ATTIVITÀ FISICA emerge come fattore di protezione convincente per i tumori del colon e probabile per mammella, endometrio e altri tumori. Questi risultati sono stati confermati da numerosi studi, tra cui lo studio EPIC che segue prospetticamente oltre 500.000 persone reclutate in 10 paesi europei con abitudini alimentari molto diverse.

rete oncologica
PIEMONTE | VALLE D'AOSTA
si prende cura di te

Il movimento riduce:

- Mortalità per tutte le cause
- Malattie cardiovascolari
- Ipertensione
- Ictus
- Sindrome metabolica
- Diabete di tipo II
- Tumore al seno
- **Tumore al colon**
- Depressione
- Cadute

Movimento è salute

I-Min Lee, Eric J Shiroma, Felipe Lobelo, Pekka Puska, Steven N Blair, Peter T Katzmarzyk, for the Lancet Physical Activity Series Working Group, *Effect of physical inactivity on major non-communicable diseases worldwide: an analysis of burden of disease and life expectancy*, The Lancet, Volume 380, Issue 9838, Pages 219 - 229, 21 July 2012. U.S.Department of Health and Human Services (2008): Physical Activity Guidelines Advisory Committee Report.

Attività fisica e tumori- Possibili meccanismi biologici

Meccanismo	Effetto	Tipo di tumore
Metabolismo energetico	Riduzione dei depositi adiposi dove elementi cancerogenici vengono accumulati/metabolizzati	**Tutti i tipi**
Tempo di transito stomaco-intestino	Riduzione del tempo di passaggio del cibo nell'apparato digerente e conseguente riduzione dell'esposizione ad elementi cancerogenici	**Tratto digerente**
Ormoni sessuali	Riduzione dei livelli ormonali che hanno un impatto sulla crescita cellulare	**Mammella, utero, prostata**
Infiammazione	Riduzione infiammazione (riduce l'abilità della cellula di riparare se stessa)	**Tutti i tipi**

Inger Thune, Cancer, in: Physical Activity in the Prevention and Treatment of Disease, Professional Associations for Physical Activity, Sweden, 2010

E' importante per:

Rafforzamento osseo.

Miglioramento funzioni cognitive.

Perdita di peso, soprattutto se associato alla riduzione di calorie.

Miglioramento della fitness cardiovascolare e muscolare.

I-Min Lee, Eric J Shiroma, Felipe Lobelo, Pekka Puska, Steven N Blair, Peter T Katzmarzyk, for the Lancet Physical Activity Series Working Group, *Effect of physical inactivity on major non-communicable diseases worldwide: an analysis of burden of disease and life expectancy*, The Lancet, Volume 380, Issue 9838, Pages 219 - 229, 21 July 2012. U.S.Department of Health and Human Services (2008): Physical Activity Guidelines Advisory Committee Report.

Gli aspetti dell'alimentazione che favoriscono le alterazioni ormonali associate al tumore della mammella e del colon-retto sono gli stessi che favoriscono la sindrome metabolica.

rete oncologica
PIEMONTE | VALLE D'AOSTA
si prende cura di te

FUCSAM

Follow **U**p e
Cambiamento
Stile
Alimentare e
Motorio

Un adeguato stile di vita emerge sempre più come strumento di prevenzione delle recidive che integra le terapie adiuvanti

rete oncologica
PIEMONTE | VALLE D'AOSTA
si prende cura di te

Weight Loss Interventions and Breast Cancer Survival: The Time Is Now

Melinda L. Irwin,
Yale School of Public Health, New Haven, CT

MAMMELLA

Consistent observational evidence has shown that women who are obese at breast cancer diagnosis have an approximate 33% higher risk of recurrence and mortality compared with normal-weight women.

Being physically active after a breast cancer diagnosis is associated with a 30% to 40% lower risk of breast cancer recurrence and mortality.

Journal of Clinical Oncology, Vol 32, 2014

Physiother Can. 2010 Winter; 62(1): 25-34.

Effects of Physical Activity on Cancer Survival: A Systematic Review

Barbaric M, Brooks E, Moore L, Cheifetz O.

COLON RETTO

Meyerhardt et al. demonstrated that disease-free colon-cancer survival improved with increasing levels of PA (p trend <0.01) - ≥18 total MET-hr/wk. The results of the study supported the role of **post-diagnosis PA in decreasing cancer-specific mortality (p=0.008) and overall mortality (p=0.003).**

Haydon et al. demonstrated that persons who exercised **at least once a week had improved disease-specific survival (HR=0.73;** 95% CI: 0.54–1.00, p=0.05). **The benefit of PA was largely confined to stage II–III tumours (HR=0.49;** 95% CI: 0.30–0.79, p=0.01), while no association was seen in stage I (least severe) or stage IV (most severe) tumours.

FUCSAM - Follow Up e Cambiamento nello Stile Alimentare e Motorio -

La Rete Oncologica del Piemonte e della Valle d'Aosta,

si è fatta promotrice

di un progetto articolato in diverse fasi...

per valutare l'impatto di un *intervento mirante a*

modificare lo stile di vita dei

pazienti in follow-up...

rete oncologica
PIEMONTE | VALLE D'AOSTA
si prende cura di te

...dopo il trattamento di tumori del colon-retto e della mammella seguiti presso i diversi GIC

(Gruppi Interdisciplinari e Cure)

della Rete Oncologica.

rete oncologica
PIEMONTE | VALLE D'AOSTA
si prende cura di te

I FASE: Corsi di formazione

«COME MOTIVARE IL CAMBIAMENTO:

IL RUOLO DELL'OPERATORE DEL GIC E DEL VOLONTARIO»

Un nuovo modo di organizzare il follow up:

un'occasione per il cambiamento degli stili di vita

Ediz. 1: 16-23-30 novembre 2012

Ediz. 2: 7-14-21 dicembre 2012

tumore della mammella

Ediz. 1: 7-21-28 novembre 2012

Ediz. 2: 5-12-19 dicembre 2012

tumore del colon-retto

FUCSAM - Follow Up e Cambiamento nello Stile Alimentare e Motorio -

Obiettivo primario del progetto

Verificare la fattibilità di un intervento di counselling sullo stile di vita, in occasione delle visite di follow up, condotto da parte di operatori formati.

- Valutare l'incidenza di sindrome metabolica

rete oncologica
PIEMONTE | VALLE D'AOSTA
si prende cura di te

FUCSAM - Follow Up e Cambiamento nello Stile Alimentare e Motorio -

Obiettivi secondari del progetto

- variazioni dei parametri individuati e misurati
- n° di pazienti che hanno aderito ai progetti consigliati
- valutazione dell'impatto della formazione sull'adesione ai progetti
- valutazione della percentuale di recidive, comorbilità, secondi tumori.

rete oncologica
PIEMONTE | VALLE D'AOSTA
si prende cura di te

FUCSAM - Follow Up e Cambiamento nello Stile Alimentare e Motorio -

Criteri di inclusione:

- Tutti i casi di pazienti con nuova diagnosi istologicamente confermata di tumore della mammella e del colon-retto che abbiano effettuato il trattamento chirurgico e terminato il trattamento chemioterapico e/o radioterapico adiuvante, ove indicato.
- Pazienti liberi da malattia alla prima visita di follow up
- Pazienti in grado di accedere agli ambulatori di visita,
- Firma del consenso informato

rete oncologica
PIEMONTE | VALLE D'AOSTA
si prende cura di te

FUCSAM - Follow Up e Cambiamento nello Stile Alimentare e Motorio -

Criteri di esclusione:

- Pazienti affetti da tumore inoperabile o metastatico della mammella o del colon-retto,
- Pazienti non deambulanti.

rete oncologica
PIEMONTE | VALLE D'AOSTA
si prende cura di te

DATI da REGISTRARE	T0	DA T1
DATI SOCIO ANAGRAFICI	X	-
VARIAZIONI DATI SOCIO-ANAGRAFICI	-	X
TERAPIE IN ATTO	X	X
ALTRE PATOLOGIE INSORTE	-	X
SEDE E STADIO ALLA DIAGNOSI	X	-
RECIDIVA/II TUMORE	-	X
Parametri clinici: - MISURAZIONE altezza (vedi allegato) - VALUTAZIONE peso pre-diagnosi (1 anno)	X	-
Parametri clinici: - RILEVAZIONE peso - MISURAZIONE giro vita (vedi allegato) - RILEVAZIONE PAO	X	X
Parametri SIEROLOGICI: - GLICEMIA - COLESTEROLO TOT/HDL - TRIGLICERIDI	X	X
Indicazione a programmi di cambiamento stili di vita	X	-
Adesione a programmi di cambiamento sugli stili di vita	-	X
Tabella sulle variazioni alimentari/motorie	-	X

MATERIALE INFORMATIVO DA CONSEGNARE ALLA PRIMA VISITA DI FOLLOW UP

Consigli per corrette abitudini alimentari

Consigli per un'adeguata attività fisica

"Per trasformare il follow up in un'occasione per promuovere la nostra salute un gruppo di esperti ha elaborato queste guide in cui può trovare i risultati delle più recenti acquisizioni scientifiche sul ruolo dell'alimentazione e dell'attività fisica.
Altri chiarimenti o risposte alle Sue domande potranno venire dagli operatori sanitari dell'equipe che La segue durante il follow up".

HA MODIFICATO LE SUE ABITUDINI MOTORIE ED ALIMENTARI?

	RIDOTTO	AUMENTATO	INVARIATO/ NON VALUTABILE
Salire le scale			
Utilizzo dell'automobile			
Utilizzo della bicicletta			
Passeggiate/ Escursioni			
Giardinaggio			
Altro			

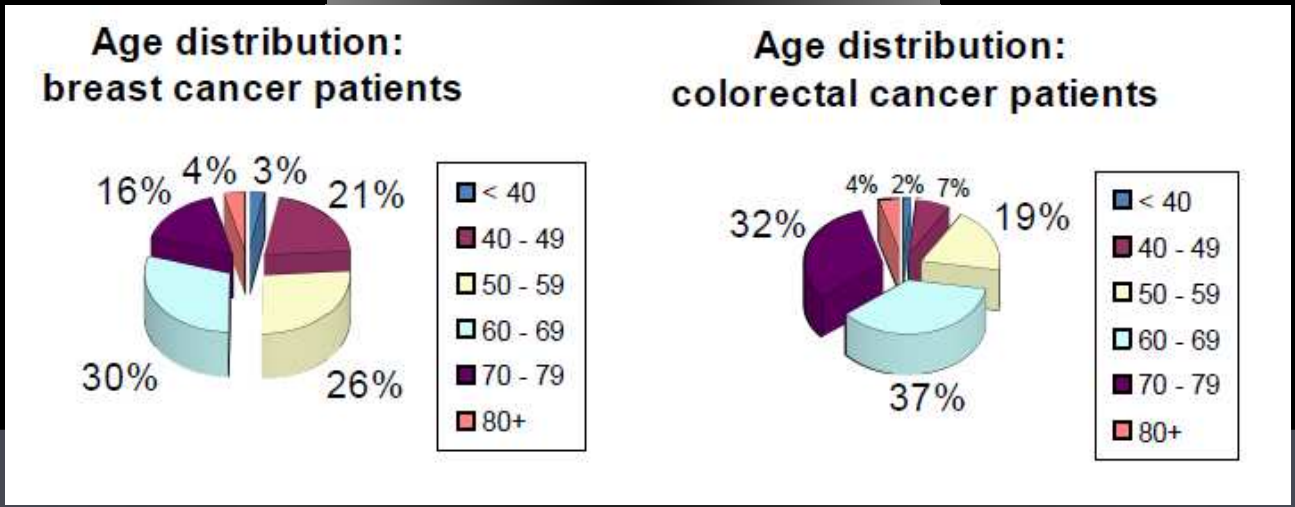
	RIDOTTO	AUMENTATO	INVARIATO/ NON VALUTABILE
Insaccati e salumi			
Verdure escluse le patate			
Frutta			
Frutta secca			
Dolci - gelati – cioccolato			
Bibite gassate e succhi di frutta			
Alcolici			
Grassi come olio e burro			
Sale			
Formaggi			
Pasta e/o riso – cereali integrali			
Legumi			
Carni rosse			
Carni bianche			
Pesce			

FUCSAM: risultati al 09/2016

Pazienti arruolati: 1211

- 257 con pregresso tumore colorettale
- 954 con pregresso tumore mammario

- 77% di età <70 anni



FUCSAM: risultati al 09/2016.

DIAGNOSI DI TUMORE CON IL PROGRAMMA DI SCREENING:

- 414/954 donne con pregresso tumore mammario (43%),
- 61/257 pazienti con pregresso tumore del colonretto (23% donne - 24% uomini).

FUCSAM: risultati al 09/2016.

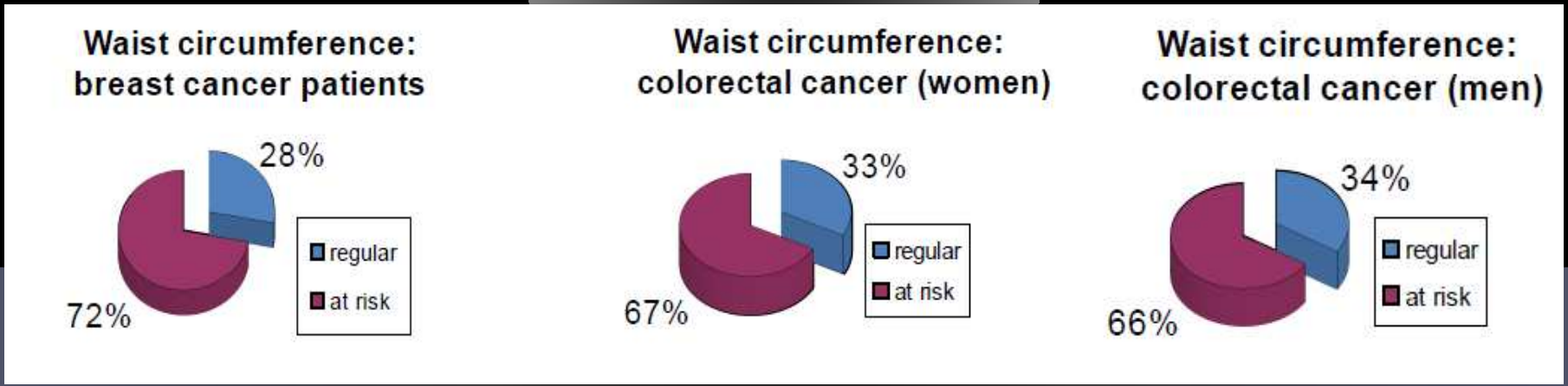
MISURAZIONE CIRCONFERENZA ADDOMINALE

CIRCONFERENZA ADDOMINALE > 80 cm:

- nel 72% delle donne con pregresso tumore della mammella
- nel 67% delle donne con pregresso tumore del colonretto,

CIRCONFERENZA ADDOMINALE > 90 cm:

- nel 66% degli uomini.



FUCSAM: risultati al 09/2016.

DIAGNOSI DI SINDROME METABOLICA:

- 18% delle donne (18% con pregresso tumore della mammella)
- 17% degli uomini.

FUCSAM - Follow Up e Cambiamento nello Stile Alimentare e Motorio -

Sviluppi futuri

Fase 2: sulla base dei risultati ottenuti sarà possibile definire la popolazione bersaglio e gli obiettivi di un eventuale intervento mirato alla valutazione dell'impatto di specifici protocolli di intervento di modifica dello stile di vita nel follow-up dei pazienti con tumore della mammella e del colon-retto.

FUCSAM

stato di avanzamento protocollo al 24.11.2016

Centri attivati per l'arruolamento dei pazienti: 19

Inizio arruolamento pazienti: 5/5/2014

Termine arruolamento pazienti: 17/6/2017

Pazienti arruolati nel protocollo e inseriti su supporto informatico:

1329

wwww.epiclin.it

CPO
Centro di Riferimento per l'Epidemiologia e la Prevenzione Oncologica in Piemonte

rete oncologica
PIEMONTE | VALLE D'AOSTA
si prende cura di te