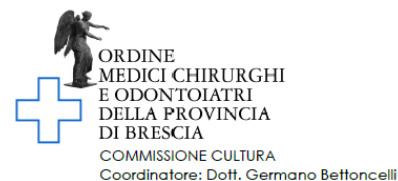


# Il fascino delle nuove terapie e la relazione con il paziente

**Alfredo Berruti**

Oncologia Medica  
Università di Brescia  
ASST-Spedali Civili



Convegno

**UMANIZZAZIONE DELLE CURE  
ED EQUIPE MULTIPROFESSIONALI:  
aspetti cruciali per un'assistenza sanitaria  
di alta qualità centrata sulla persona**

Aula Magna Facoltà di Medicina e Chirurgia - Università degli Studi di Brescia - Viale Europa 11

**sabato 16 novembre 2024 - ore 8.40**



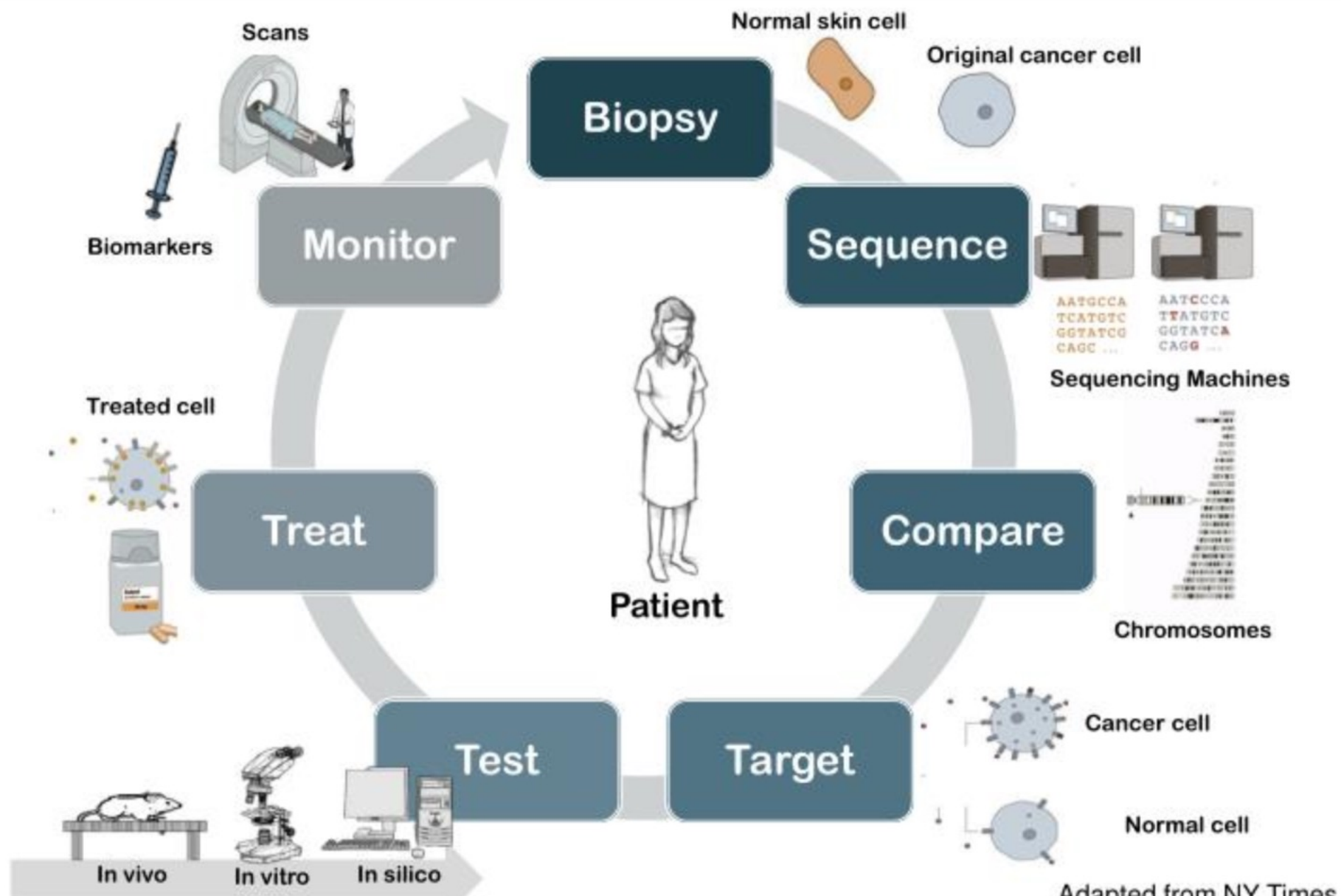
UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI BRESCIA

Sistema Socio Sanitario



ASST Spedali Civili

# Precision Oncology 2.0 (Today)



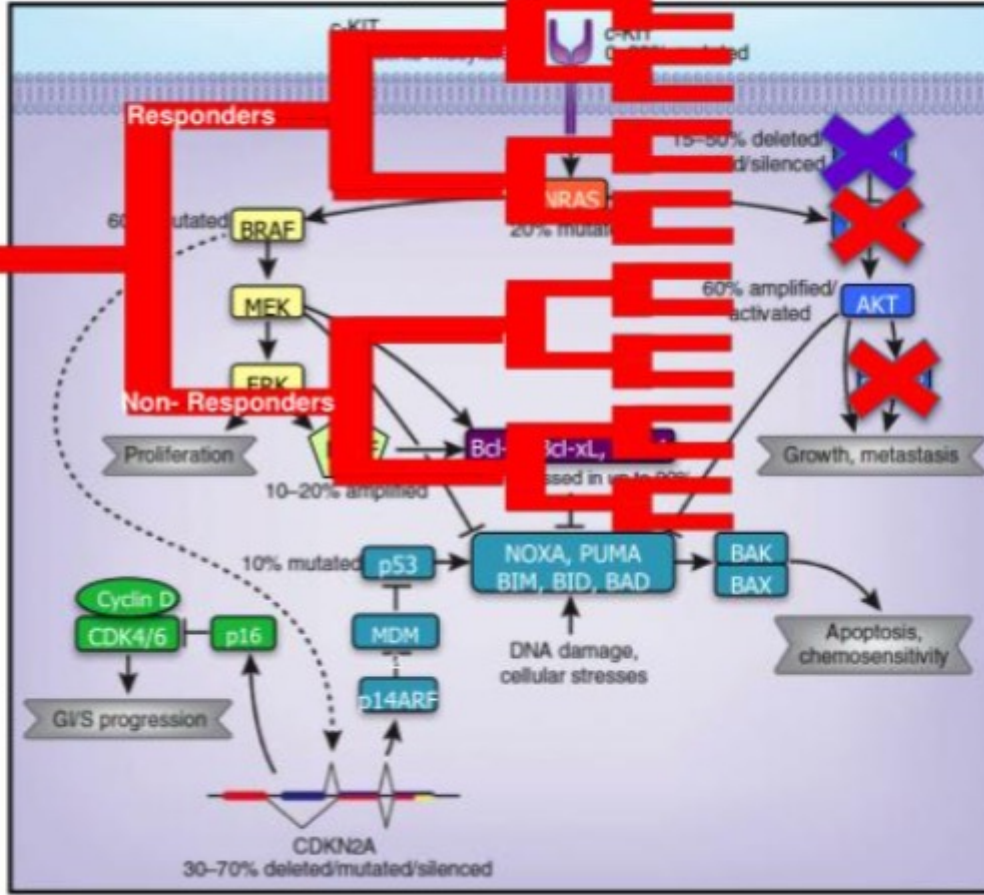
# Melanoma Molecular Subtypes



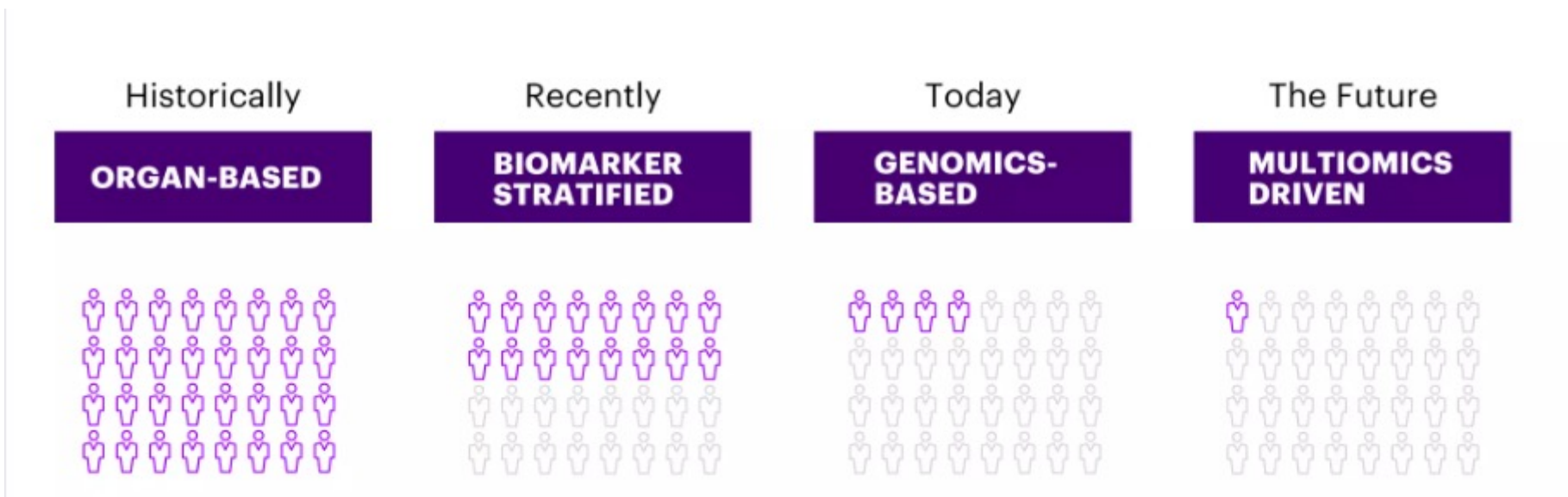
## Subtypes

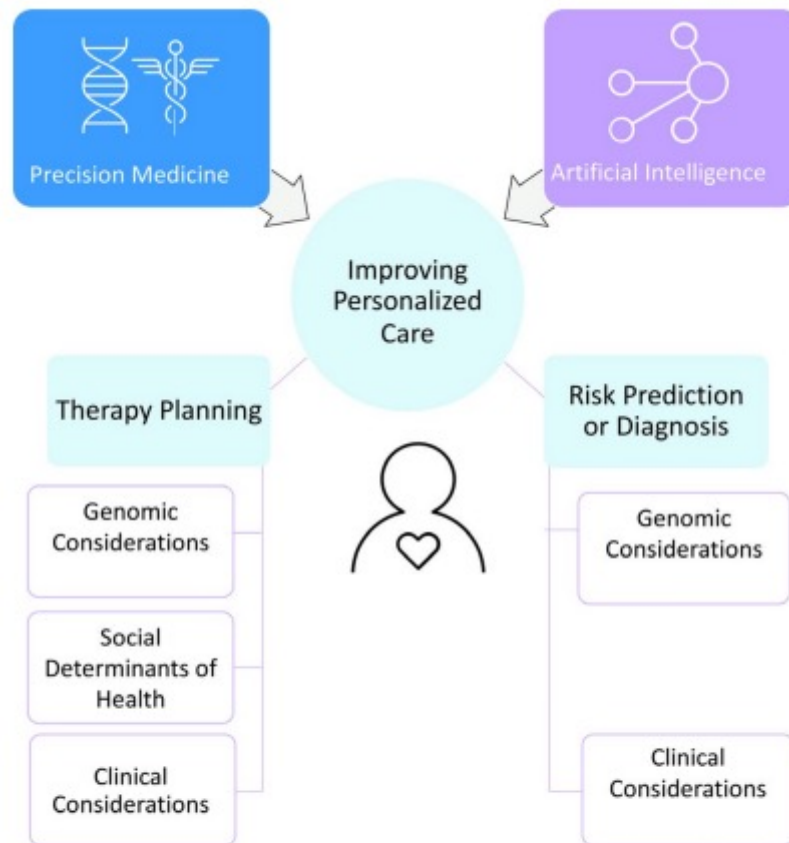
- 1 MAPK
- 2 NRAS
- 3 MITF
- 4 PI3K
- 5 CDK
- 6 c-KIT
- 7 Bcl-2
- 8 8 MAPK/PI3K
- 9 9 MAPK/CDK
- 10 10 10 NRAS/MAPK/PI3K

## Cell Signaling Pathways



# Personalizzazione delle cure: ogni patologia oncologica è diversa





**Figure 2** Dimensions of synergy between AI and precision medicine. Both precision medicine and artificial intelligence (AI) techniques impact the goal of personalizing care in five ways: therapy planning using clinical, genomic or social and behavioral determinants of health, and risk prediction/diagnosis, using genomic or other variables.

**GIANNI BONADONNA**  
CON GIANGIACOMO SCHIAVI

**MEDICI UMANI,  
PAZIENTI  
GUERRIERI**

LA CURA È QUESTA

Prefazione di don Enzo Riboldi

[... il fascino quasi feticistico esercitato dalle tecnologie e dalla potenza stessa dei farmaci ha fatto perdere di vista il malato come essere umano.]



**L'approccio multidisciplinare è fondamentale**

... capita che il medico, concentrato sulla sola patologia, si dimentichi di avere di fronte una persona e che si metta a discutere con altri colleghi del caso clinico specifico davanti al paziente, facendolo sentire un'estraneo e aggravando il suo senso di disorientamento e di esclusione.

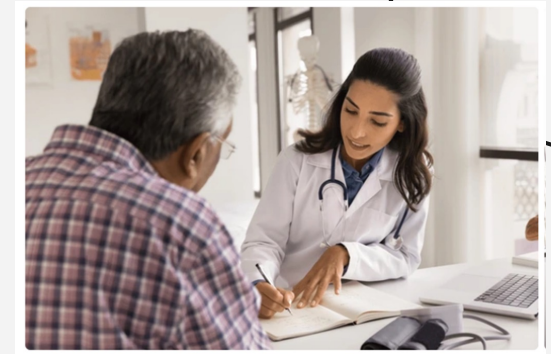






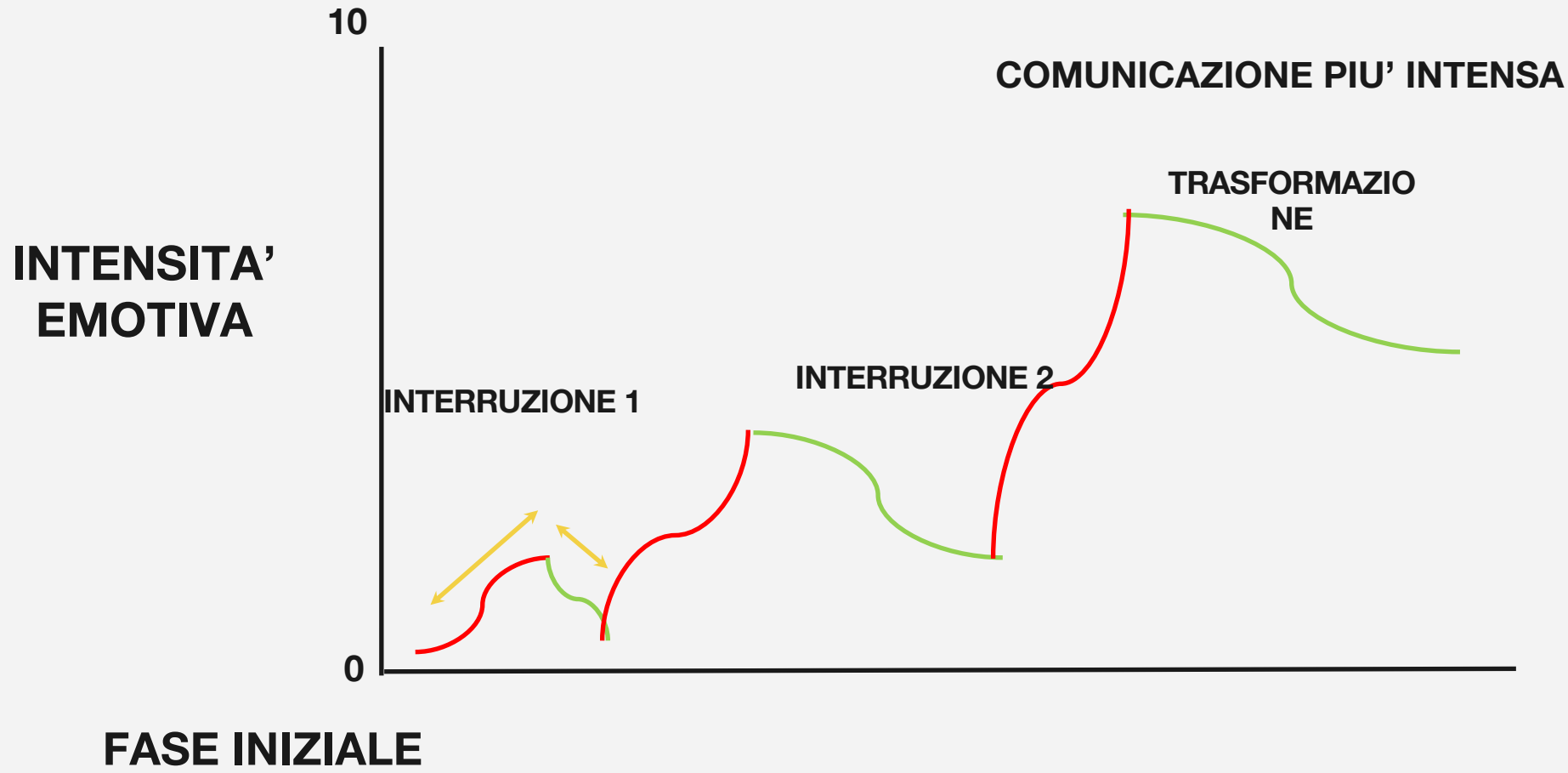
Medicina  
Tecnologica

Medicina  
Umanistica



# LA RELAZIONE NELLA VISITA COME PROCESSO

# SETTING NON PROTETTO



Mi presentano il referto dicendo “è un tumore piuttosto aggressivo, servirà un intervento chirurgico e poi radioterapia e chemioterapia. Ora la facciamo parlare con il chirurgo” e aggiunge “a me tocca dare le cattive notizie”.

*se non volevi comunicare brutte notizie dovevi fare il verduraio che la peggior notizia che ha mai comunicato è che i carciofi sono marciti.*

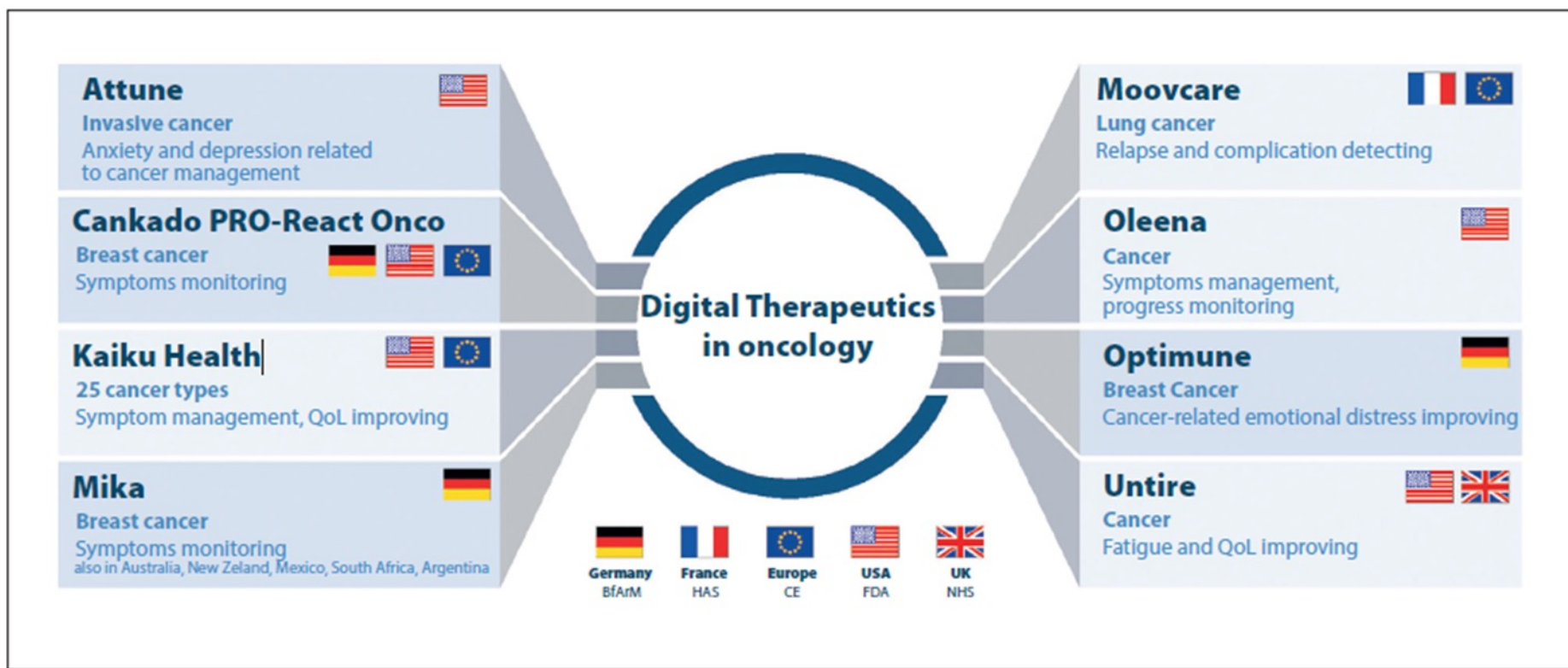
# COSA VORREI CHE MI CHIEDESSE?

- Mi fa piacere che l'oncologo mi riconosca e si ricordi di me:
- “Come stai? Come ti senti?”
- “Come va con i tuoi esami e con le tue cure? Ce la stai facendo?”.
- Che si informasse anche su cose fuori dalla malattia, tipo se ce la faccio a lavorare, qualcosa sulla famiglia, sui figli.
- Capisse le mie paure:
  - “Cos’hai provato nel momento in cui hai scoperto di avere il tumore?”
  - “Cosa pensi che possa succedere adesso?”
- Se ha paura e come questa condiziona le sue giornate

## COSA VORREI CHE MI DICESSE?

- Vorrei che mi dicessero sinceramente quello che ho, ma se va male che trovasse le parole giuste per parlare, mostrando attenzione verso di me.
- indicazioni su come condividere l'evento con gli altri, rispondendo a dubbi come:  
“Come posso dirlo a chi mi sta vicino?”  
“In che modo posso dirlo alla famiglia e ai figli?”
- “Quali parole posso utilizzare?”
- Se mi dicesse qualcosa di sé, mi farebbe sentire più vicina a lui.
- Al mio posto cosa proverebbe o farebbe?
- Se una persona a te cara avesse un tumore, come ti rivolgeresti a questa persona?”







## DIGITAL THERAPEUTICS IN ONCOLOGY: FINDINGS, BARRIERS AND PROSPECTS. A NARRATIVE REVIEW

G. Gussoni<sup>1</sup>, E. Ravot<sup>2</sup>, M. Zecchina<sup>2</sup>, G. Recchia<sup>3,4</sup>, E. Santoro<sup>5</sup>, R. Ascione<sup>2</sup>,  
F. Perrone<sup>6</sup>

Terapie digitali (DTx): tecnologie che offrono interventi terapeutici guidati da programmi software di alta qualità, basati su prove scientifiche ottenute attraverso indagini cliniche rigorose per prevenire, gestire e trattare un ampio spettro di condizioni.

il meccanismo di funzionamento delle DTx si basa sull'interazione col paziente: il coinvolgimento attivo del paziente, infatti, è il fondamento per il successo del trattamento.

il meccanismo d'azione delle DTx nelle indicazioni oncologiche è principalmente legato alla gestione cognitivo-comportamentale dello stress o alla gestione dei sintomi e degli eventi avversi dei trattamenti antitumorali.

Nella maggior parte dei casi, la qualità della di vita, il controllo della fatica e l'attività fisica/stato di performance sono stati gli endpoint primari degli studi.

# ACCREDITAMENTO Comprehensive Cancer Center ASST-Spedali Civili



Membership

## WHY JOIN THE OEI?

The benefits of being or becoming an OEI Member:

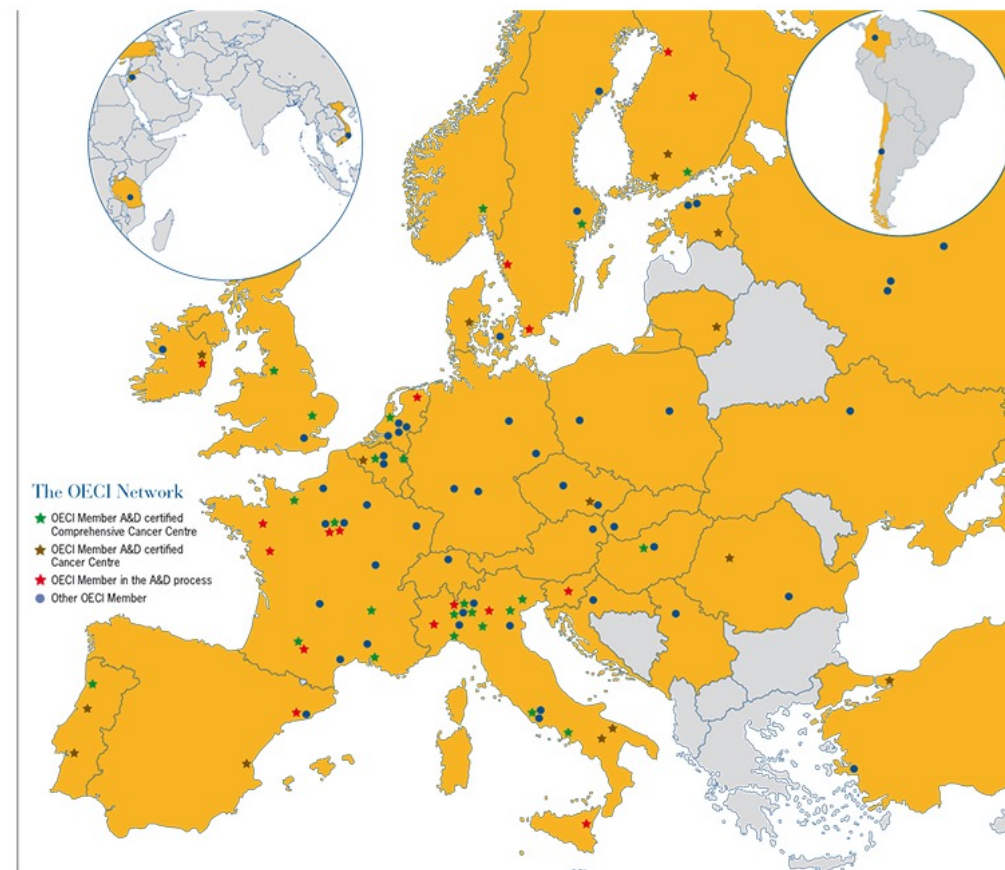
- General opportunities
- Accreditation and Designation
- EC Applications
- Congresses, training and education
- Publication and Dissemination
- OEI Cancer Prize
- 50% of reduction of UICC Membership fees for one year

## TO BECOME A MEMBER

Any European Institution active in the area of cancer, including research, prevention and care, and which fulfils the conditions provided for in Article 4 of EEC REGULATION 137/85 of 25 July, 1985 on the creation of an European Economic Interest Grouping, may become a Member.

To apply fill-in properly the application form and send it to the OEI Liaison Office at [oei@oei.eu](mailto:oei@oei.eu)

[OEI Membership Application Form](#)



# PATIENT EMPOWERMENT

- The cancer centre involves patients and patients' voluntary organisations and support groups in the planning and organisation of services.
- The standard process of introducing new practices in clinical care ensures that patients are involved
- There is a committee representing patients and serving as a link between the cancer centre and the patients for advice and consultation.



# PATIENT EDUCATION

- There are policies in place for patient education programmes where responsibilities and accountabilities of the staff are stated.
- There are patient education programmes that aim at improving patient understanding of their illness, diagnosis, including information on self-care and how to manage multiple aspects of their illness or survivorship.
- The cancer centre provides information material that is readable, up-to-date, appropriate and available in languages commonly spoken by the population served.
- The information includes information about supportive care.
- The information includes information about palliative care.
- Information on relevant patients' rights is provided to patients, and their caregivers.

# Oncologia Medica ASST-Spedali Civili

---

- 18 medici
- 31 medici in formazione specialistica
  - 2.100 nuovi pazienti all'anno
- 32 Infermieri e personale ausiliario
  - 8.000 pazienti in terapia
- 3 amministrativi
  - 100 pazienti in terapia al giorno
- 5 Data Manager 2 infermiere di ricerca
- 1 Psicologa

**TEMPO!!!**