

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



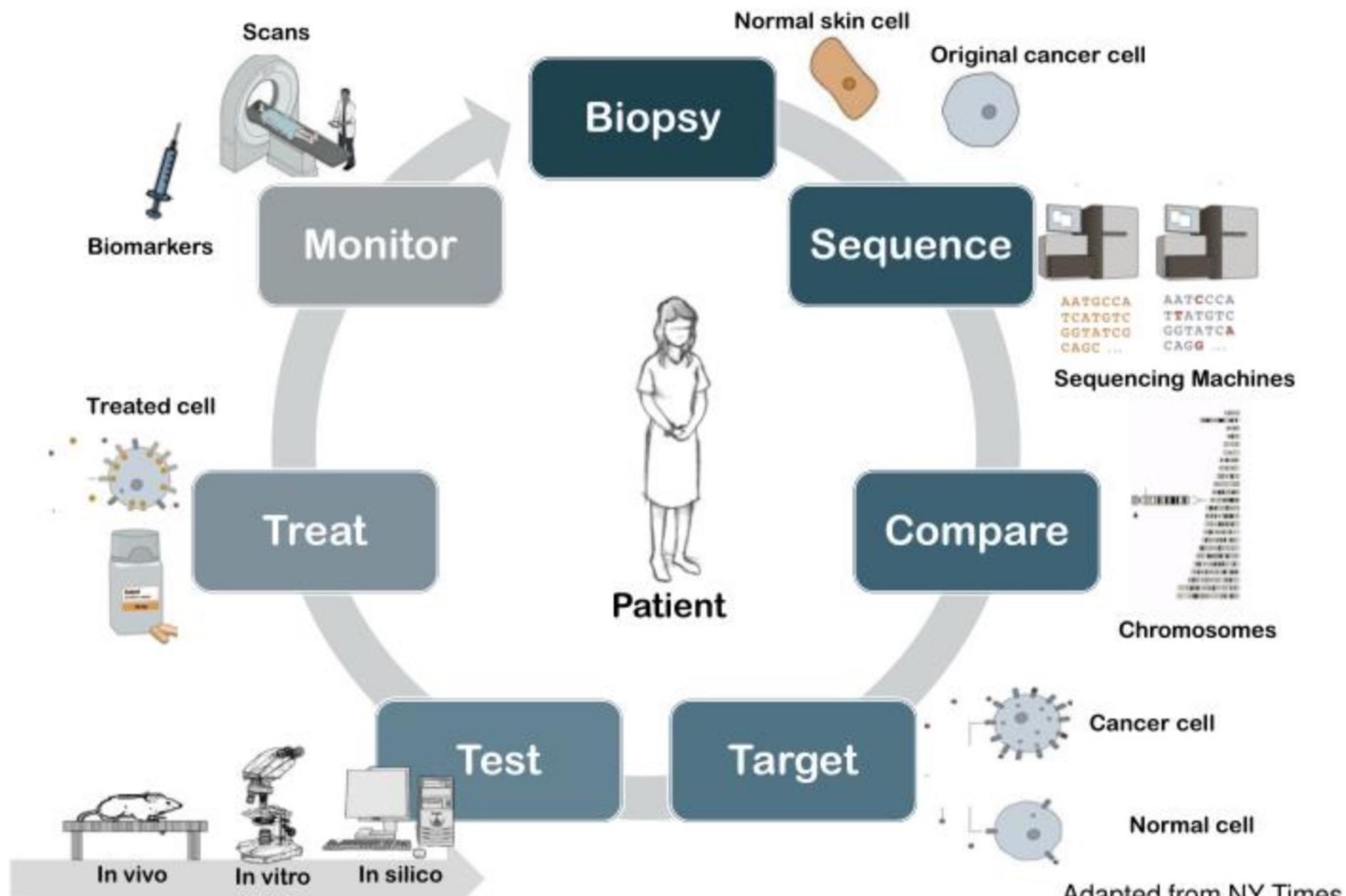
UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI BRESCIA

Sistema Socio Sanitario

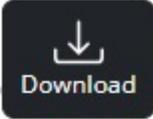


ASST Spedali Civili

Precision Oncology 2.0 (Today)



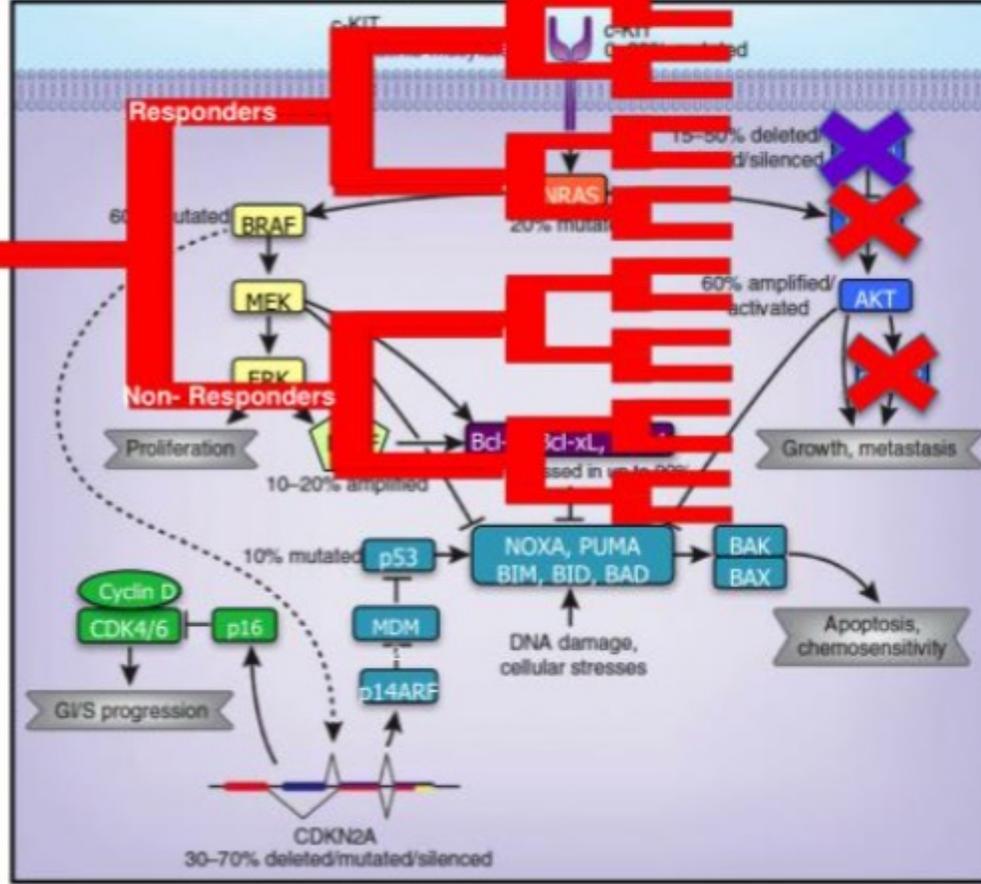
Melanoma Molecular Subtypes



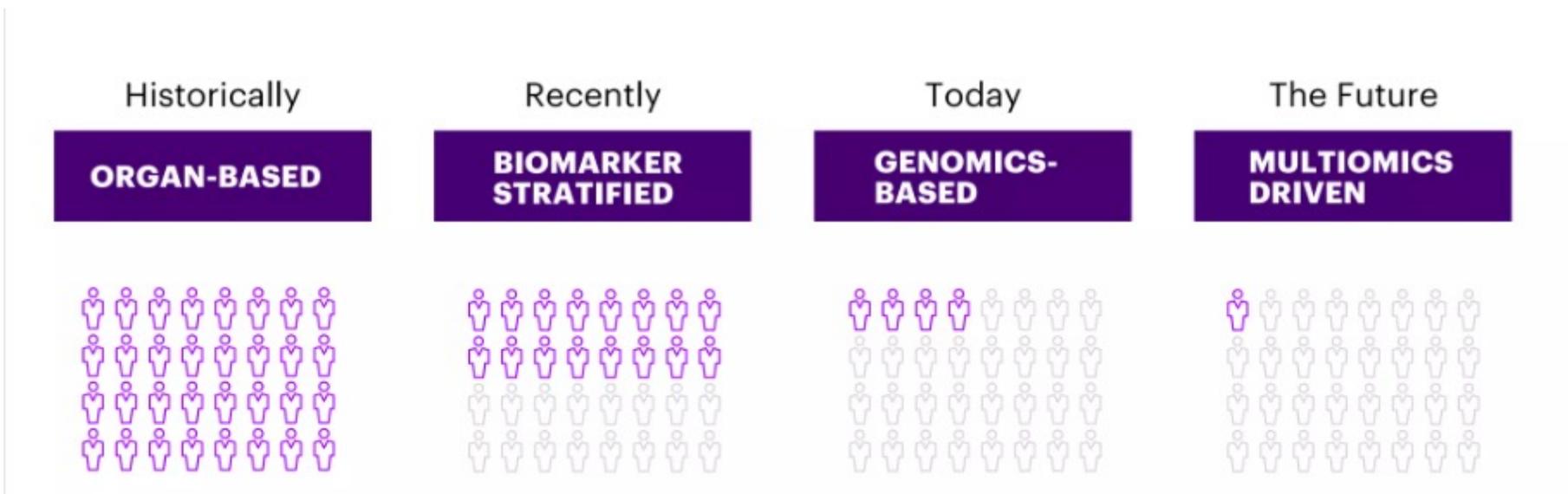
Subtypes

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



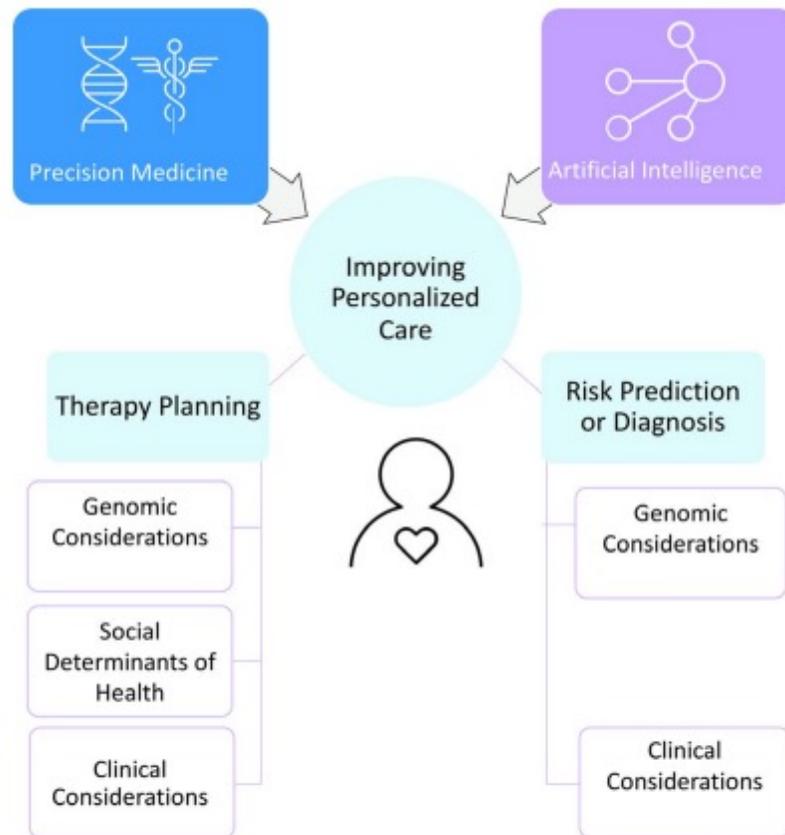


Figure 2 Dimensions of synergy between AI and precision medicine. Both precision medicine and artificial intelligence (AI) techniques impact the goal of personalizing care in five ways: therapy planning using clinical, genomic or social and behavioral determinants of health, and risk prediction/diagnosis,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





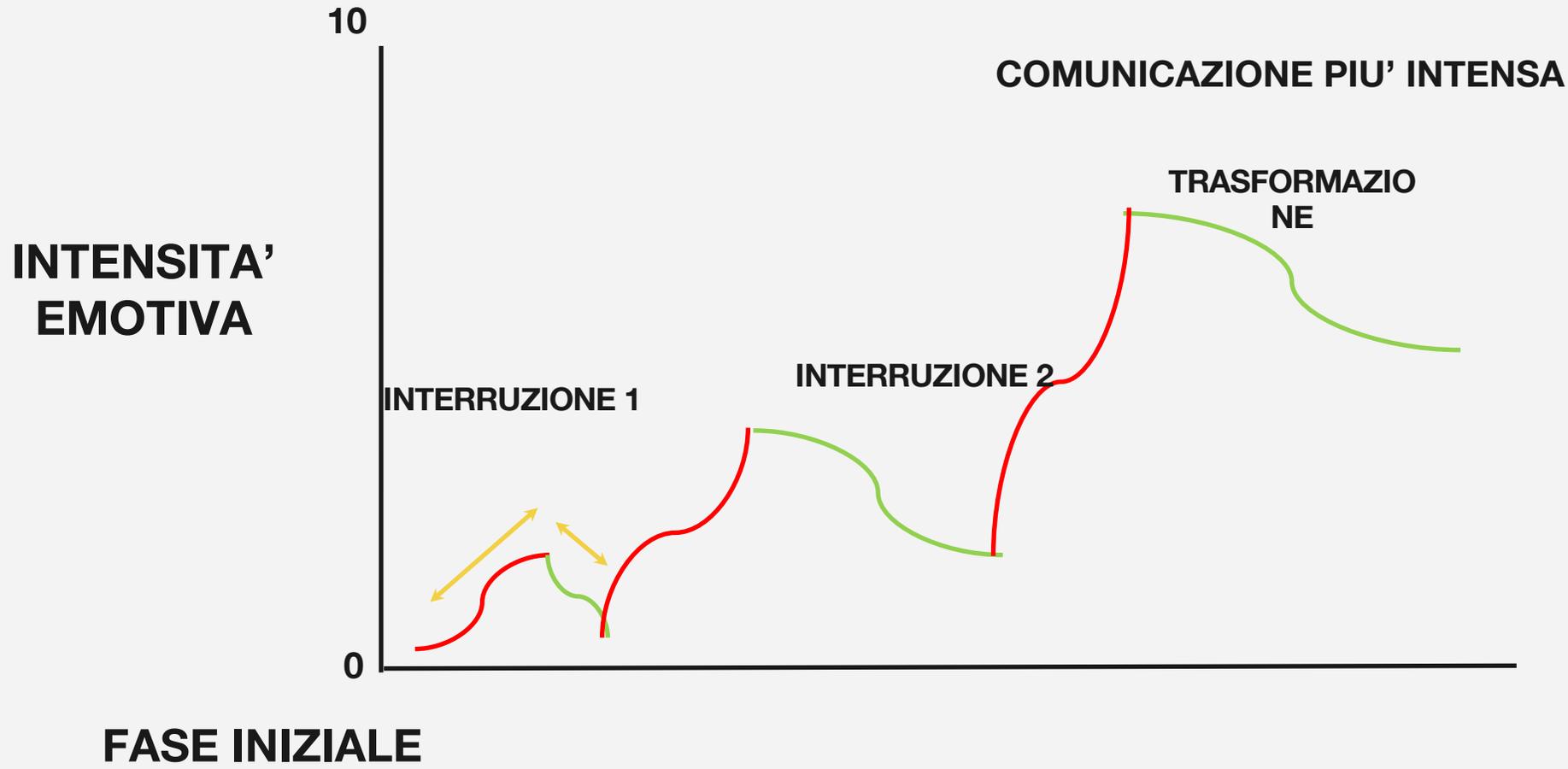
Medicina
Tecnologica

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.

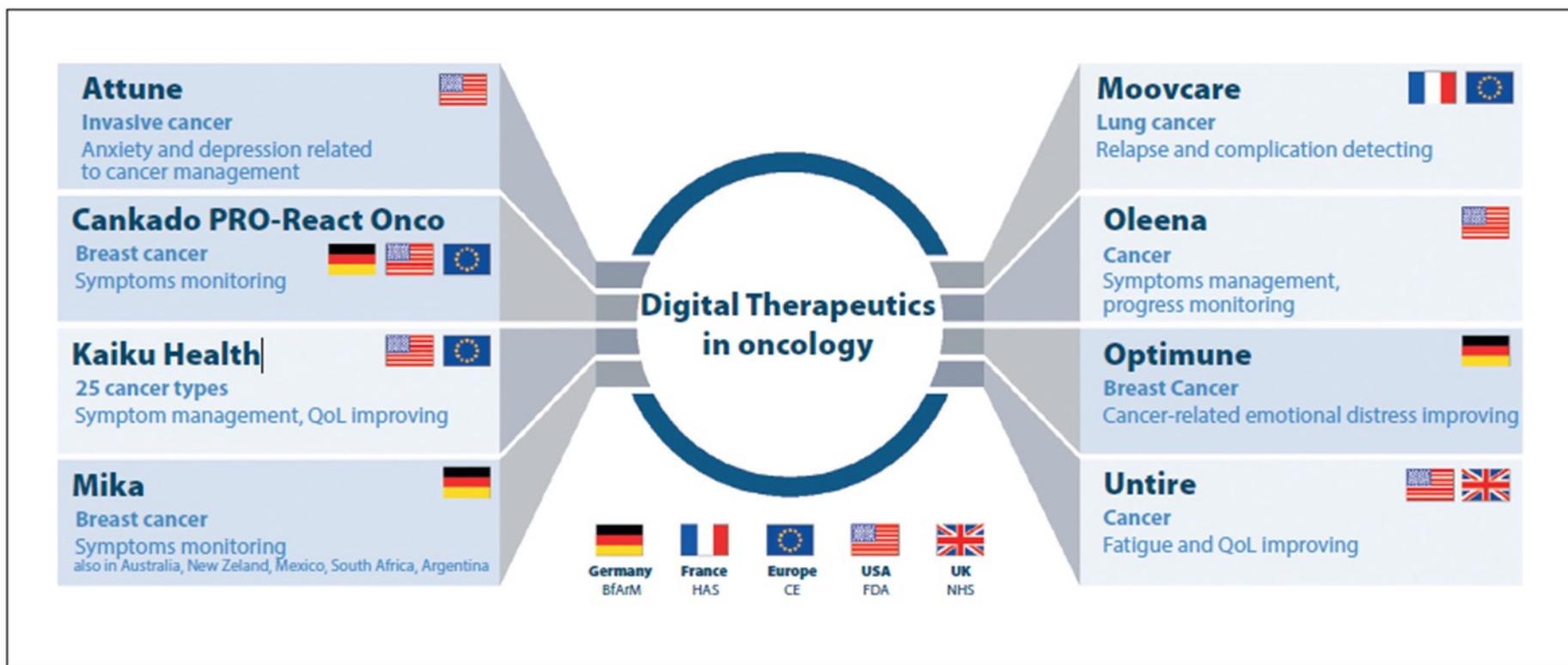
COSA VORREI CHE MI CHIEDESSE?

- 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. Gussoni¹, E. Ravot², M. Zecchina², G. Recchia^{3,4}, E. Santoro⁵, R. Ascione²,
F. Perrone⁶

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:

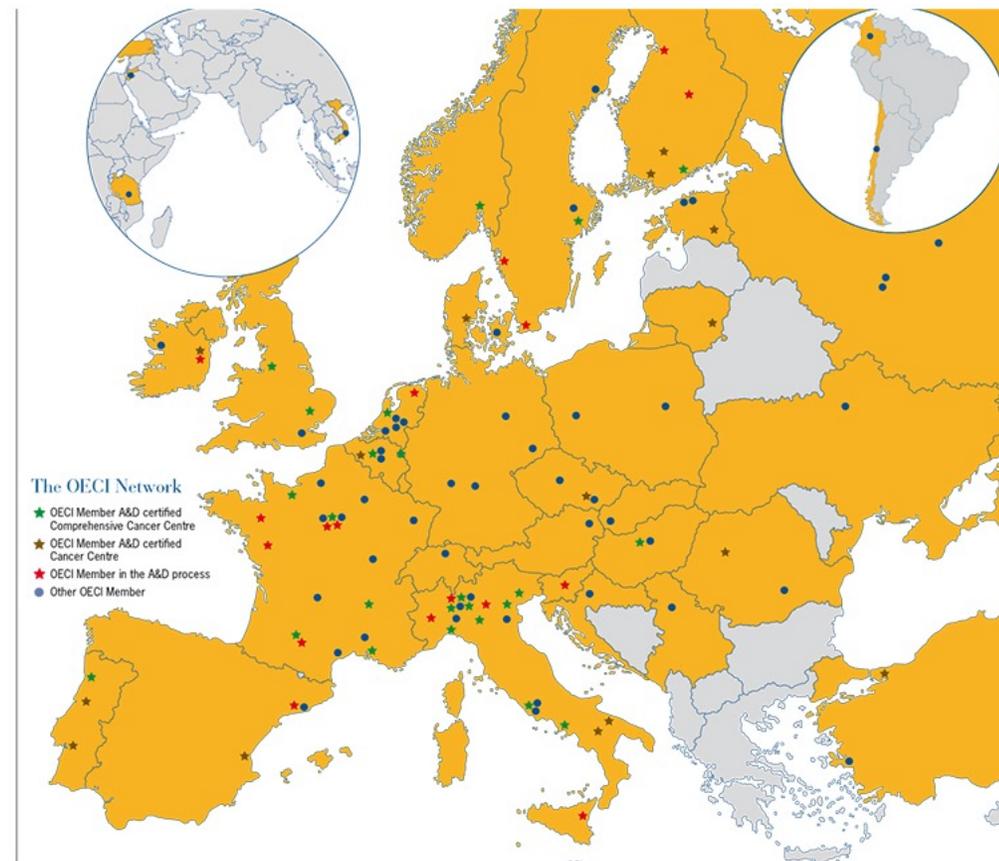
- General opportunities
- Accreditation and Designation
- EC Applications
- Congresses, training and education
- Publication and Dissemination
- OEI Cancer Prize
- 50% of reduction of UICC Membership fees for one year

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

[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!!!