**Pazienti oncologici pediatrici: screening nutrizionale e valutazione alla diagnosi**Brasini B., Mulazzani G.E.G., Barretta F., Meazza C.P., Della Valle S.

**Riassunto**

Background e obiettivi: i pazienti oncologici pediatrici presentano frequentemente uno stato nutrizionale compromesso alla diagnosi, riducendo la tolleranza al trattamento e influenzando negativamente la crescita. I dati della letteratura non sono omogenei, riportando un'ampia gamma di prevalenza della malnutrizione e una varietà di strumenti per la valutazione nutrizionale.

Metodologia: Lo studio ha coinvolto pazienti consecutivi di età 0-18 anni che hanno frequentato l’Unità di Oncologia Pediatrica della Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori di Milano da ottobre 2020 ad agosto 2021. Sono stati raccolti i dati relativi alle caratteristiche basali dei pazienti, i dati antropometrici (Grafici WHO 0-24 mesi, CDC 2-20 anni) e i risultati degli strumenti STRONGkids e SGNA. È stata valutata la correlazione (Kappa di Cohen o kappa di Cohen ponderato) tra i risultati SGNA (non moderatamente o gravemente malnutriti) e i dati antropometrici (non moderatamente o severamente malnutriti con punteggi rispettivi >-2/≤2, ≤-2/>-3, e ≤-3,).

Risultati: sono stati reclutati 32 pazienti (M 17; F 15) con differenti diagnosi (31% sarcoma osseo/tessuto molle, 69% tumore del sistema nervoso centrale) e con un'età media di 7,7 anni (intervallo 0,25-16). Lo strumento STRONGkids evidenziava esito positivo in tutti i pazienti (72% moderato, 28% alto). Secondo i dati antropometrici, il 25% dei pazienti era malnutrito (di cui il 25% gravemente malnutrito); secondo i risultati SGNA il 40,6% dei pazienti era malnutrito (7% dei quali gravemente malnutrito). Non è stata osservata alcuna correlazione tra i dati antropometrici e i dati SGNA (tutti kappa <0.4).

Conclusione: i pazienti oncologici pediatrici sono a rischio malnutrizione a causa della diagnosi di tumore secondo i risultati dello strumento STRONGkids, quindi, una valutazione nutrizionale precoce è necessaria. Nella nostra limitata dimensione del campione, lo strumento SGNA sembra essere in grado di rilevare più e/o diversi casi di malnutrizione rispetto ai dati antropometrici, probabilmente perché prende in considerazione alcuni aspetti clinici (sintomi gastrointestinali, condizione funzionale) che influenzano lo stato nutrizionale. All'inizio del trattamento oncologico, questo strumento di semplice utilizzo dovrebbe essere raccomandato per un tempestivo ed adeguato intervento.