

Su iniziativa della Senatrice Tilde Minasi

SCREENING PRECOCE E SUPPORTO NUTRIZIONALE DEL PAZIENTE ONCOLOGICO: A CHE PUNTO SIAMO?

Associazioni Pazienti e Società Scientifiche
manifestano l'urgenza dell'integrazione
dei Supplementi Nutrizionali Orali
nei percorsi di cura oncologici

ROMA
28
settembre

2 0 2 3

Sala Capitolare
del Senato
ore 15.00



RAZIONALE

Il tema della nutrizione medica riveste un aspetto molto importante nella gestione dei pazienti che, per diverse ragioni, hanno difficoltà ad alimentarsi in modo corretto e adeguato. Infatti, **la malnutrizione per difetto**, intesa come depauperamento delle riserve energetiche proteiche e di altri elementi nutritivi dell'organismo, colpisce anche i Paesi ad alto reddito, Italia compresa. In particolare, la malnutrizione **nei pazienti oncologici**, causata sia dal tumore stesso che dal suo trattamento, **è un problema clinico e di salute pubblica che colpisce frequentemente i pazienti**.

Numerosi studi scientifici supportano l'allarme lanciato da Società Scientifiche, Clinici e da Associazioni Pazienti: **la malnutrizione nel paziente affetto da tumore, riscontrata già alla diagnosi nel 30% circa dei casi, è una "malattia nella malattia"**, che porta a ripercussioni negative tanto sull'efficacia delle cure quanto sui costi a carico del nostro Sistema Sanitario Nazionale, dovuti all'aumento delle complicanze, a ritardo nei tempi di dimissione e a ricoveri ripetuti.¹

Nel dettaglio, la malnutrizione per difetto nei pazienti oncologici, **aumenta di 2,6 volte il tasso di mortalità, di 3 volte il tasso di complicanze e del 30% la durata della degenza^{2,3}** rispetto ai pazienti con uno stato nutrizionale nella norma, senza dimenticare che esiti clinici e qualità della vita dipendono spesso da un appropriato percorso nutrizionale.^{4,5,6}

Nonostante le evidenti implicazioni cliniche ed economiche, la malnutrizione correlata a malattia oncologica è ancora troppo spesso sottostimata: infatti la valutazione dello stato nutrizionale in Italia non viene effettuata sistematicamente e in modo omogeneo in tutti gli ospedali e in tutti i reparti.

Da qui l'esigenza di un confronto diretto tra Esponenti Parlamentari, Istituzioni, Clinici, Società Scientifiche e Associazioni Pazienti volto a realizzare un percorso comune e condiviso, con azioni concrete e mirate per rendere lo screening e il supporto nutrizionale omogenei ed accessibili ai pazienti in tutto il territorio nazionale.

Giovedì 28 settembre

Benvenuto e introduzione

Senatrice Tilde Minasi

Malnutrizione e prognosi del malato oncologico

Prof. Maurizio Muscaritoli

Il percorso nutrizionale appropriato: lo screening precoce, il monitoraggio e il supporto nutrizionale

Prof.ssa Michela Zanetti

La Carta dei diritti: un manifesto disatteso

Dr.ssa Laura Del Campo

Le richieste dell'Associazione in merito alla erogazione gratuita degli ONS su tutto il territorio italiano

Dott.ssa Claudia Santangelo

Lo stato dell'arte del percorso nutrizionale in oncologia in Italia

Prof. Paolo Pedrazzoli

La risposta di una regione ai bisogni nutrizionali del paziente oncologico

Dr. Riccardo Caccialanza

Nuove prospettive per la nutrizione clinica del paziente oncologico: dialogo tra Istituzioni e Parlamentari, alla presenza del Sottosegretario al Ministero della Salute On. Marcello Gemmato (Invited)



Referenze:

1. Supportive Care in Cancer <https://doi.org/10.1007/s00520-022-07269-y>.
2. Sorensen J et al. Clin Nutr 2008;27(3):340-349.
3. Elia M. Redditch: BAPEN & NIHR Southampton BMC. 2015.
4. National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE). Clinical guideline 32. London: NICE, 2006.
5. Milne AC et al. Cochrane Database Syst Rev 2009; CD003288.
6. Jommi et al. I supplementi nutrizionali orali e la nutrizione clinica: evidenze sul loro impatto, le politiche pubbliche e modelli di gestione. Cergas Bocconi.

