

## GUARDA I NOSTRI RISULTATI DATI OGGETTIVI e TRASPARENZA CONTANO!

La chirurgia senologica e la chirurgia plastica IEO misurano risultati clinici e qualità di vita delle proprie pazienti

Chirurgia e terapie di supporto per il  
trattamento del tumore del seno  
Quali Risultati Clinici e Qualità di Vita?

## RISULTATI CLINICI E QUALITÀ DI VITA DEI PAZIENTI

Oltre 1.500 questionari  
compilati dai pazienti

Circa 1.000 telefonate  
di follow-up



Monitoraggio paziente e mantenimento rapporto nel tempo

Prima dell'intervento  A 1 mese  A 6 mesi  A 12 mesi ▶

I risultati clinici e la qualità di vita sono stati misurati usando indicatori ottenuti con il coinvolgimento di pazienti IEO che hanno effettuato un intervento chirurgico per tumore della mammella, mediante la **compilazione di questionari** noti in letteratura scientifica, sia **prima dell'intervento** e che **dopo l'intervento** (a 30 giorni, 6 mesi e 12 mesi) e **telefonate** di controllo ad opera di personale assistenziale; nonché mediante la **verifica della documentazione clinica**. L'obiettivo è stato quello di valutare, rispetto alla situazione di partenza (prima dell'intervento) il recupero/mantenimento dei valori indicati, e in quanto tempo ciò è avvenuto.

I risultati delle risposte dei pazienti sono espressi in uno score da 0 a 100. Nelle risposte fornite alle domande che misurano **sintomi** a valori alti corrispondano situazioni negative (alta sintomatologia) ed a valori bassi situazioni positive (bassa sintomatologia). Al contrario nelle risposte fornite alle domande che misurano **aspetti funzionali** a valori alti corrispondano situazioni positive (alta funzionalità) ed a valori bassi situazioni negative (bassa funzionalità).

Di seguito la selezione dei principali indicatori misurati, riferiti ai seguenti **AMBITI**:

### STATO SALUTE COMPLESSIVO

#### SINTOMI:

- ❖ Dolore
- ❖ Stanchezza
- ❖ Sintomatologia area del seno
- ❖ Sintomatologia braccio, spalla, e mano
- ❖ Effetti collaterali dei trattamenti
- ❖ Perdita dei capelli

### FUNZIONALI:

- ❖ Percezione del proprio corpo
- ❖ Funzionalità fisica
- ❖ Funzionalità correlata al ruolo
- ❖ Funzionalità emotiva
- ❖ Funzionalità sociale

## STATO DI SALUTE / QUALITÀ DI VITA

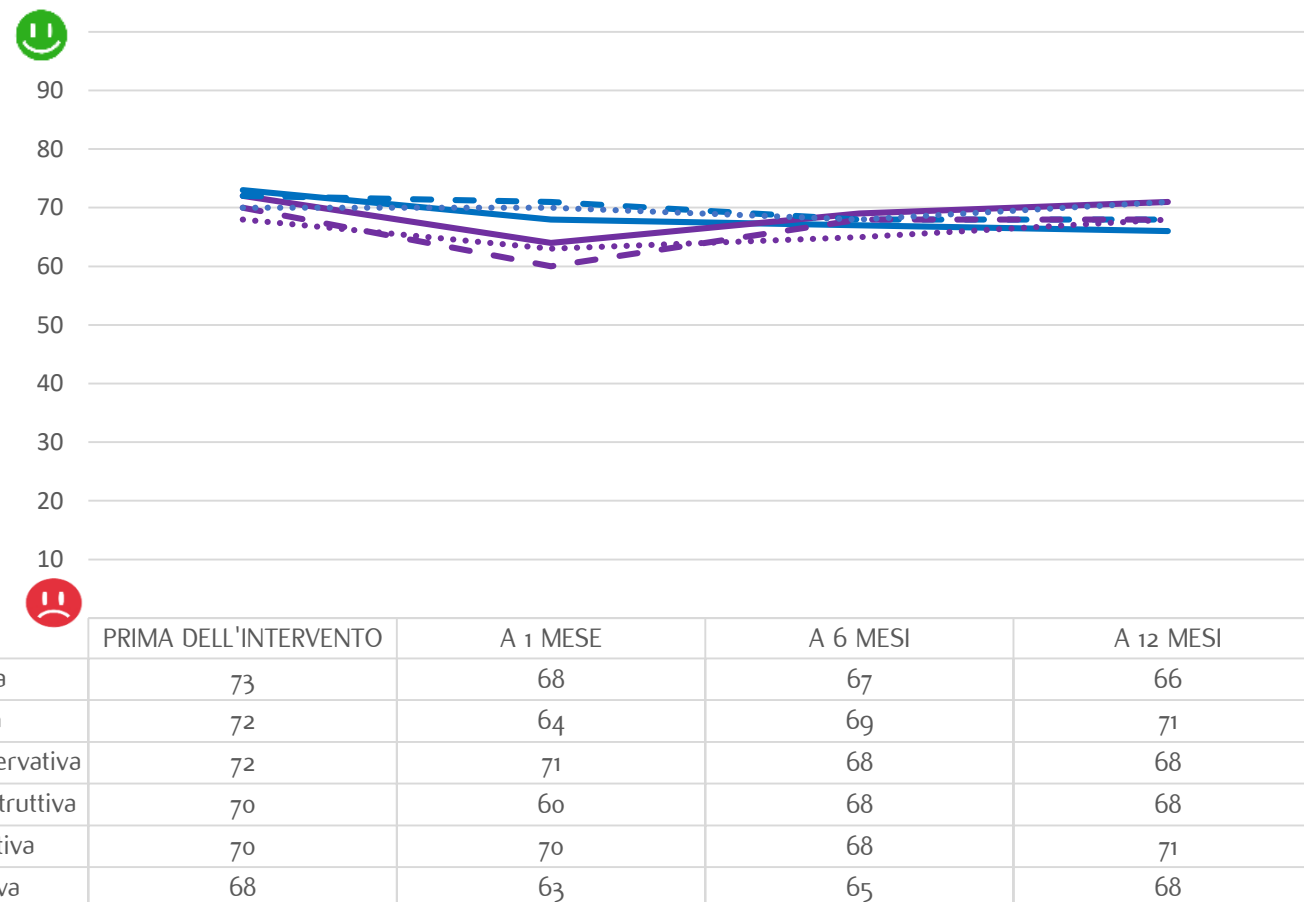
Negli ultimi sette giorni:

1. Come valuterebbe in generale la Sua salute?
2. Come valuterebbe in generale la Sua qualità di vita?

Le risposte dei pazienti vengono riportate (valori medi) utilizzando una scala da 0 = pessima a 100 = ottima



L'indicatore qui rappresenta una **sintesi complessiva dello stato di salute e della qualità di vita** riferita dai nostri pazienti. La sua rilevanza è dovuta al fatto che studi scientifici dimostrano come la percezione di una buona Qualità di Vita sia positivamente associata ad un miglior recupero post-operatorio e ad un maggior tasso di sopravvivenza in pazienti con tumore al seno. I diversi sottogruppi di pazienti sottoposte ad intervento chirurgico riportano nel complesso anche dopo l'intervento, un buon livello di qualità di vita, con valori molto simili ai quelli pre-intervento. Nelle prossime slide saranno approfonditi una serie di indicatori specifici su sintomi o aspetti funzionali



Negli ultimi sette giorni :

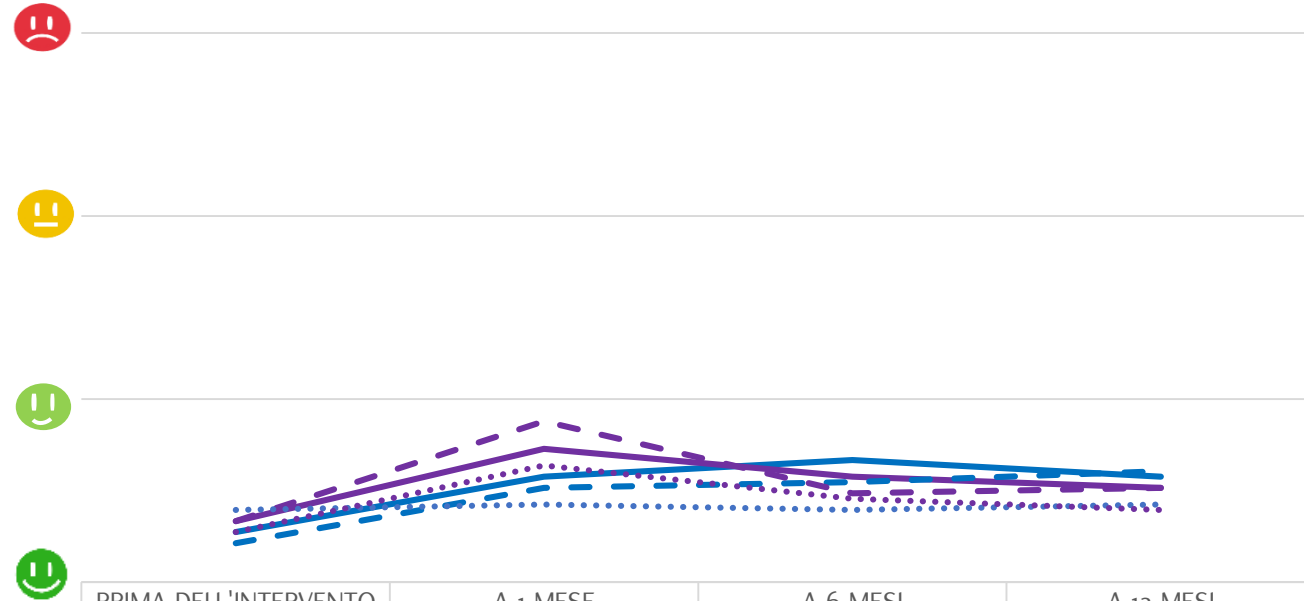
- *Ha avuto dolore?*
- *Il dolore ha interferito con le sue attività quotidiane?*

Le risposte dei pazienti vengono riportate come valori medi, utilizzando una scala da 0 a 100:

- 😊 0 = No
- 😊 33 = Un po'
- 😐 66 = Parecchio
- 😞 100 = Moltissimo



Il dolore nella chirurgia senologica può essere gestito in modo efficace sia con trattamenti nella fase antecedente l'intervento chirurgico (perioperatoria) che successivi all'intervento. La prescrizione di farmaci per via endovenosa (nell'immediato post-operatorio) e orale alla dimissione, unitamente a adeguati esercizi di riabilitazione, posso evitare la necessità di oppioidi e il ripristino delle proprie attività. I diversi sottogruppi di pazienti complessivamente si collocano tutti all'interno del range di risultato migliore.



	PRIMA DELL'INTERVENTO	A 1 MESE	A 6 MESI	A 12 MESI
— Minore di 50 anni: Chirurgia Conservativa	9	19	22	19
— Minore di 50 anni: Chirurgia Ricostruttiva	11	24	19	17
- - Età compresa tra 50 e 60: Chirurgia Conservativa	7	17	18	20
- - Età compresa tra 50 e 60: Chirurgia Ricostruttiva	11	29	16	17
..... Maggiore di 60 anni: Chirurgia Conservativa	13	14	13	14
..... Maggiore di 60 anni: Chirurgia Ricostruttiva	9	21	15	13

Negli ultimi sette giorni :

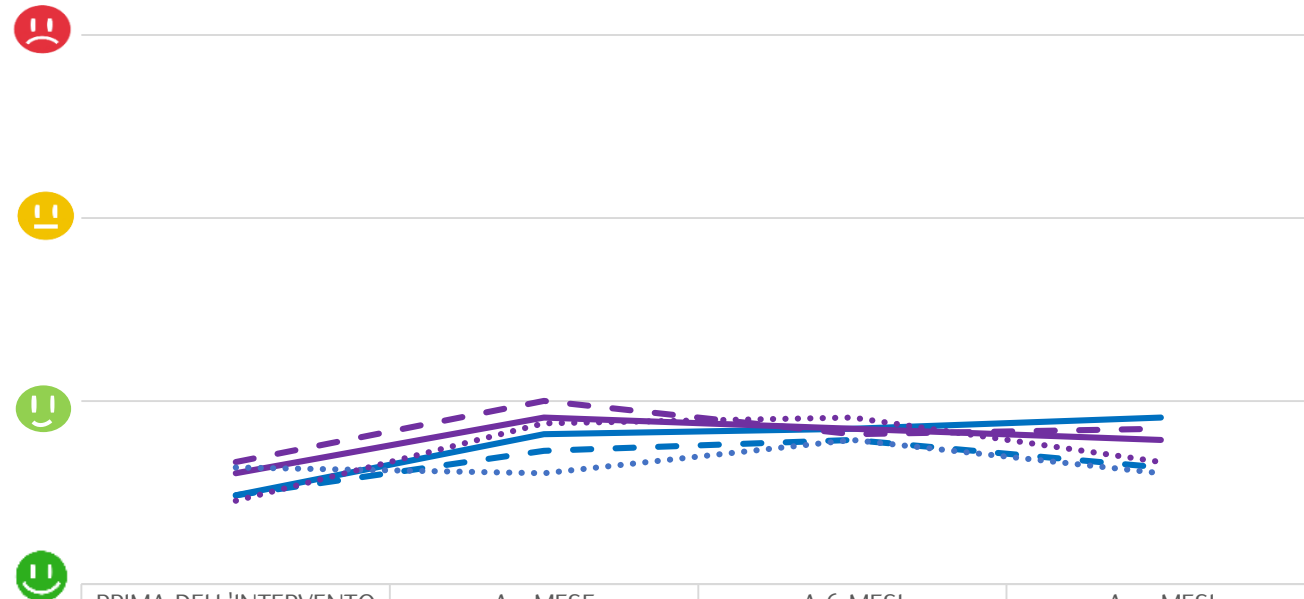
- *Ha avuto bisogno di riposo?*
- *Ha sentito debolezza?*
- *Ha sentito stanchezza?*

Le risposte dei pazienti vengono riportate come valori medi, utilizzando una scala da 0 a 100:

- 😊 0 = No
- 😊 33 = Un pò
- 😊 66 = Parecchio
- 😞 100 = Moltissimo



La sensazione soggettiva di stanchezza, è un fenomeno che si può sviluppare nel tempo e può influire, negativamente sullo stato psicologico delle pazienti. La consapevolezza del piano di cura da affrontare così come il supporto da parte del personale dedicato e di riferimento per ogni fase della cura, permettono all'organismo di attivare meccanismi di recupero, che consentono di reintegrare le energie necessarie per il ripristino del proprio equilibrio psico-fisico.



	PRIMA DELL'INTERVENTO	A 1 MESE	A 6 MESI	A 12 MESI
— Minore di 50 anni: Chirurgia Conservativa	16	27	28	30
— Minore di 50 anni: Chirurgia Ricostruttiva	20	30	28	26
- - Età compresa tra 50 e 60: Chirurgia Conservativa	16	24	26	21
- - Età compresa tra 50 e 60: Chirurgia Ricostruttiva	22	33	27	28
..... Maggiore di 60 anni: Chirurgia Conservativa	21	20	26	20
..... Maggiore di 60 anni: Chirurgia Ricostruttiva	15	29	30	22

Negli ultimi sette giorni :

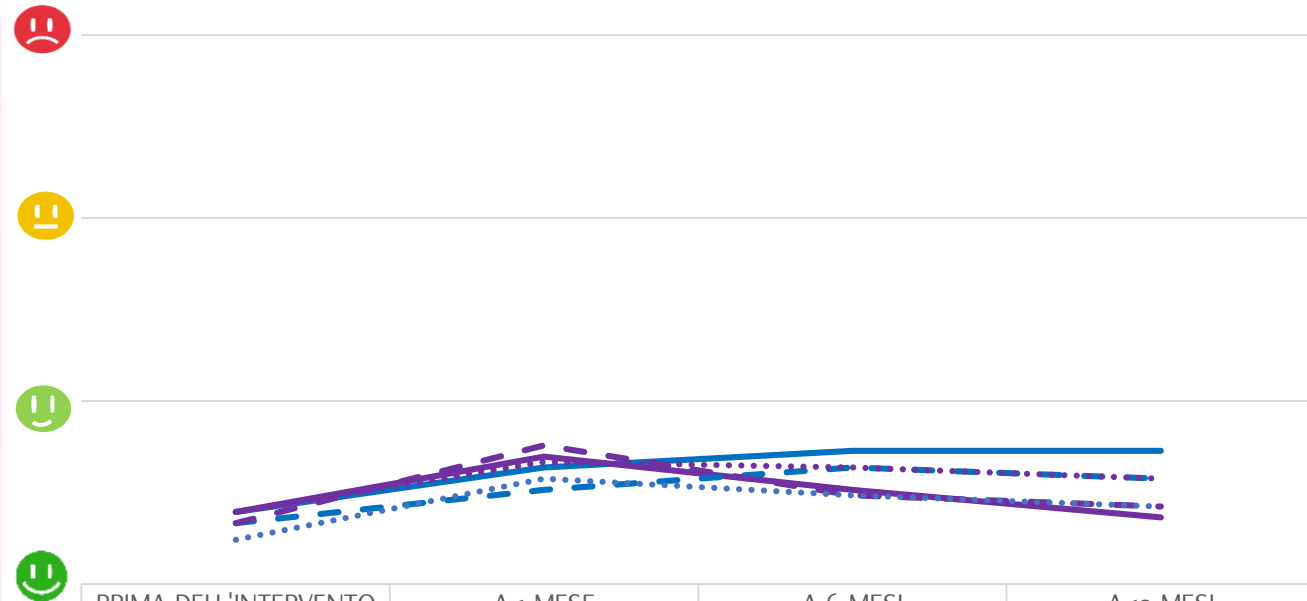
- *Ha avuto dolore nell'area del seno malato?*
- *L'area del seno malato è stata gonfia?*
- *L'area del seno malato è stata ipersensibile?*
- *Ha avuto problemi dermatologici nell'area del seno malato?*  
(ad esempio: prurito, pelle secca, pelle che si squama)

Le risposte dei pazienti vengono riportate come valori medi, utilizzando una scala da 0 a 100:

- 😊 0 = No
- 😐 33 = Un pò
- 😞 66 = Parecchio
- 😡 100 = Moltissimo



L'indicatore «sintomatologia area del seno» evidenzia che la sintomatologia locale monitorata influisce in modo lieve sulla qualità di vita delle pazienti nei diversi sotto gruppi di pazienti nel corso del tempo. Di particolare rilievo l'andamento dei risultati raggiunti per le pazienti sottoposte a chirurgia non conservativa.



	PRIMA DELL'INTERVENTO	A 1 MESE	A 6 MESI	A 12 MESI
— Minore di 50 anni: Chirurgia Conservativa	13	21	24	24
— Minore di 50 anni: Chirurgia Ricostruttiva	13	23	17	12
- - Età compresa tra 50 e 60: Chirurgia Conservativa	11	17	21	19
- - Età compresa tra 50 e 60: Chirurgia Ricostruttiva	11	25	16	14
..... Maggiore di 60 anni: Chirurgia Conservativa	8	19	16	14
..... Maggiore di 60 anni: Chirurgia Ricostruttiva	13	22	21	19

Negli ultimi sette giorni :

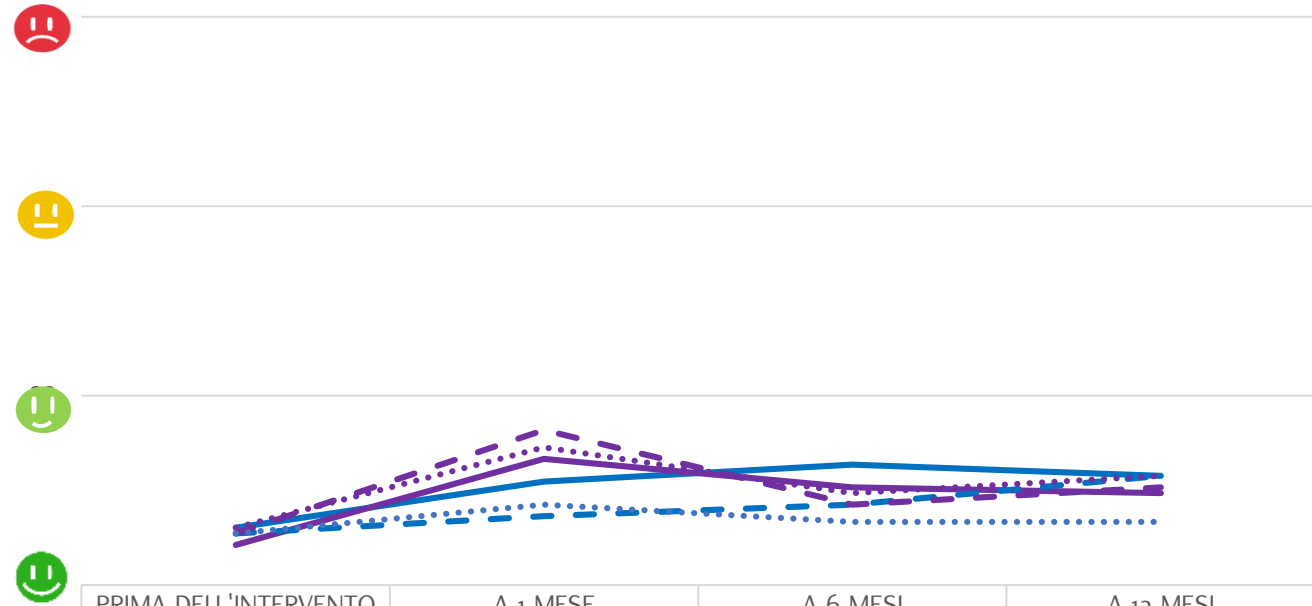
- *Ha avuto dolori al braccio o alla spalla?*
- *Ha avuto il braccio o la mano gonfi?*
- *Ha avuto difficoltà ad alzare il braccio o a muoverlo lateralmente?*

Le risposte dei pazienti vengono riportate come valori medi, utilizzando una scala da 0 a 100:

- 😊 0 = No
- 😊 33 = Un pò
- 😐 66 = Parecchio
- 😞 100 = Moltissimo



I sintomi considerati nell'indicatore riguardano maggiormente paziente che vengono sottoposte a chirurgia non conservativa. I risultati evidenziano nel complesso un impatto lieve nei diversi sottogruppi di pazienti nel corso del tempo. L'insorgenza di tale sintomatologia viene gestita anche mediante riabilitazione motoria e l'educazione circa i corretti stili di vita da adottare.



	PRIMA DELL'INTERVENTO	A 1 MESE	A 6 MESI	A 12 MESI
— Minore di 50 anni: Chirurgia Conservativa	10	18	21	19
— Minore di 50 anni: Chirurgia Ricostruttiva	7	22	17	16
- - Età compresa tra 50 e 60: Chirurgia Conservativa	9	12	14	19
- - Età compresa tra 50 e 60: Chirurgia Ricostruttiva	9	27	14	17
..... Maggiore di 60 anni: Chirurgia Conservativa	9	14	11	11
..... Maggiore di 60 anni: Chirurgia Ricostruttiva	10	24	16	19

## EFFETTI COLLATERALI DEI TRATTAMENTI

Negli ultimi sette giorni :

- *Ha avuto la bocca asciutta?*
- *Il cibo e le bevande hanno avuto un sapore diverso dal solito?*
- *I suoi occhi sono stati dolenti, irritati o hanno lacrimato?*
- *Si è sentita male o poco bene?*
- *Ha avuto vampate di calore?*
- *Ha avuto mal di testa?*

Le risposte dei pazienti vengono riportate come valori medi utilizzando una scala da 0 a 100:

- 😊 0 = No
- 😐 33 = Un pò
- 😞 66 = Parecchio
- 😡 100 = Moltissimo



Una serie di sintomi considerati all'interno dell'indicatore «effetti collaterali dei trattamenti» possono influire sulla qualità di vita dei pazienti. I risultati dei diversi gruppi di pazienti mostrano mediamente un impatto molto lieve durante il percorso di cura, con andamenti sovrapponibili e tendenzialmente costanti nel tempo, indipendentemente quindi dall'età e dalla tipologia di chirurgia effettuata.

	PRIMA DELL'INTERVENTO	A 1 MESE	A 6 MESI	A 12 MESI
— Minore di 50 anni: Chirurgia Conservativa	12	15	19	18
— Minore di 50 anni: Chirurgia Ricostruttiva	11	14	18	16
- - Età compresa tra 50 e 60: Chirurgia Conservativa	10	12	14	14
- - Età compresa tra 50 e 60: Chirurgia Ricostruttiva	12	12	21	14
..... Maggiore di 60 anni: Chirurgia Conservativa	9	11	12	10
..... Maggiore di 60 anni: Chirurgia Ricostruttiva	10	17	18	17



Negli ultimi sette giorni:

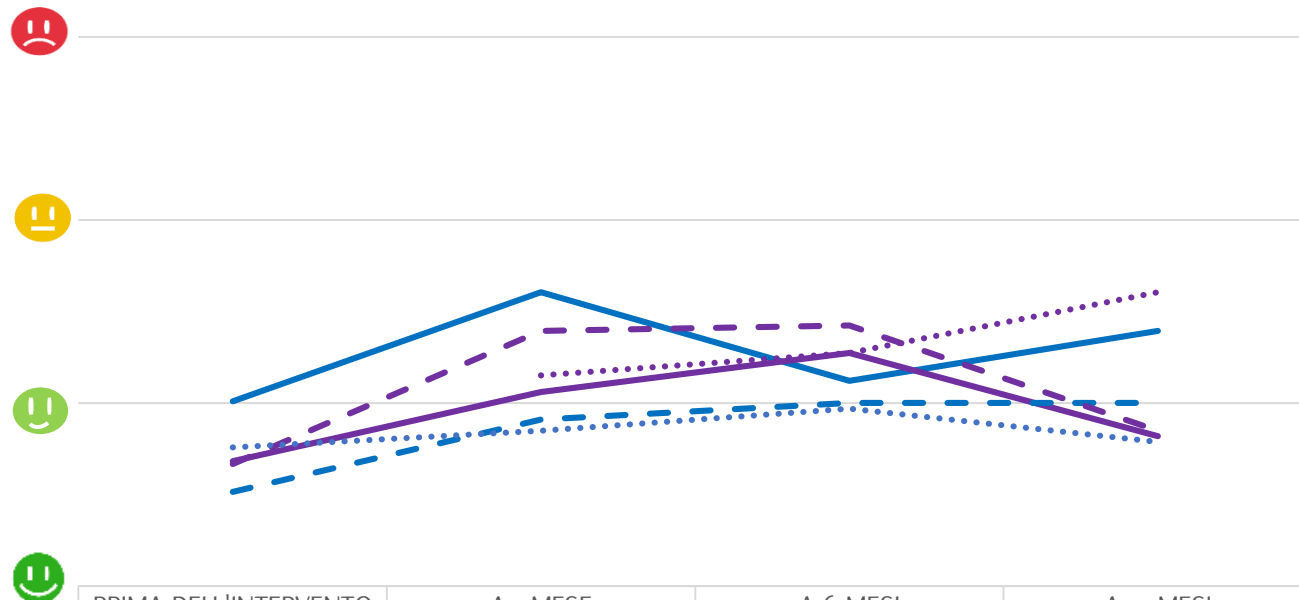
- *La caduta dei capelli l'ha turbata?*

E' stato chiesto di rispondere a questa domanda solo alle pazienti che hanno effettivamente avuto la caduta dei capelli come conseguenza de trattamenti. Le risposte dei pazienti vengono riportate come valori medi,utilizzando una scala da 0 a 100:

- 😊 0 = No
- 😐 33 = Un pò
- 😞 66 = Parecchio
- 😡 100 = Moltissimo



La perdita dei capelli è tra gli effetti collaterali più comuni e frequenti riportati dalle donne che effettuano trattamenti per la cura del tumore al seno. E' un evento che potenzialmente può causare uno stato di disagio ed influire anche la percezione del proprio corpo e delle femminilità; necessita pertanto di attenzione e studio. Le evidenze mostrano che nel complesso nei diversi gruppo di pazienti i valori non raggiungono soglie di alta criticità ed oscillano tra valori lievi e medi di disagio. Le pazienti più giovani in generale e quelle che effettuano trattamenti chirurgici più invasivi palesano tendenzialmente maggiori livelli di disagio, soprattutto nel corso dei primi sei mesi post intervento.



—	Minore di 50 anni: Chirurgia Conservativa
—	Minore di 50 anni: Chirurgia Ricostruttiva
- -	Età compresa tra 50 e 60: Chirugia Conservativa
- -	Età compresa tra 50 e 60: Chirugia Ricostruttiva
.....	Maggiore di 60 anni: Chirurgia Conservativa
.....	Maggiore di 60 anni: Chirugia Ricostruttiva

Negli ultimi sette giorni :

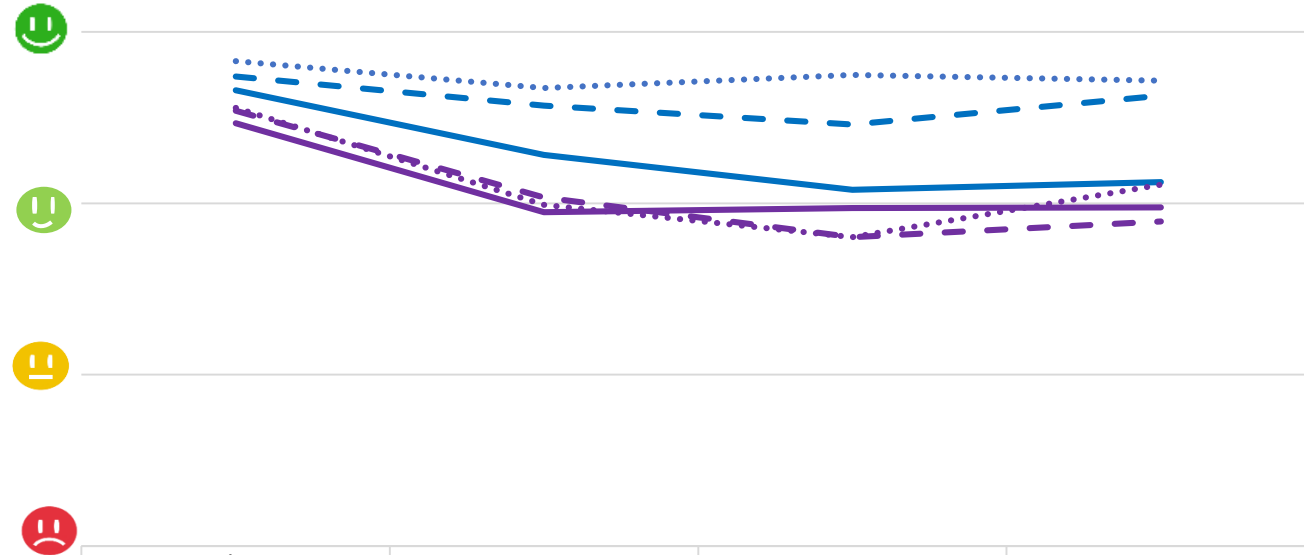
- *Si è sentita fisicamente meno attraente come conseguenza della sua malattia o del trattamento?*
- *Si è sentita fisicamente meno femminile come conseguenza della sua malattia o del trattamento?*
- *Ha trovato difficoltà a guardarsi nuda?*
- *Si è sentita insoddisfatta del suo corpo?*

Le risposte dei pazienti vengono riportate come valori medi utilizzando una scala da 0 a 100:

- 😊 100 = No
- 😐 66 = Un pò
- 😞 33 = Parecchio
- 😡 0 = Moltissimo



La percezione del proprio corpo è un indicatore che riveste particolare soprattutto nell'ambito specifico della chirurgia senologica. I risultati evidenziano che tutti i gruppi di pazienti si collocano prevalentemente all'interno del range migliore di risultati possibili. Anche le pazienti che hanno effettuato un intervento di mastectomia con contestuale ricostruzione (espansore o protesi) mostrano risultati non molto distanti da coloro che invece hanno effettuato un intervento conservativo quale la quadrantectomia; ciò significa che la ricostruzione contestuale unitamente alle tecniche di mantenimento capezzolo, consentono di mantenere una buona percezione del proprio corpo.



	PRIMA DELL'INTERVENTO	A 1 MESE	A 6 MESI	A 12 MESI
— Minore di 50 anni: Chirurgia Conservativa	88	75	69	70
— Minore di 50 anni: Chirurgia Ricostruttiva	81	64	65	65
- - Età compresa tra 50 e 60: Chirurgia Conservativa	90	85	81	87
- - Età compresa tra 50 e 60: Chirurgia Ricostruttiva	84	67	60	63
..... Maggiore di 60 anni: Chirurgia Conservativa	93	88	91	90
..... Maggiore di 60 anni: Chirurgia Ricostruttiva	84	66	60	70

Negli ultimi sette giorni :

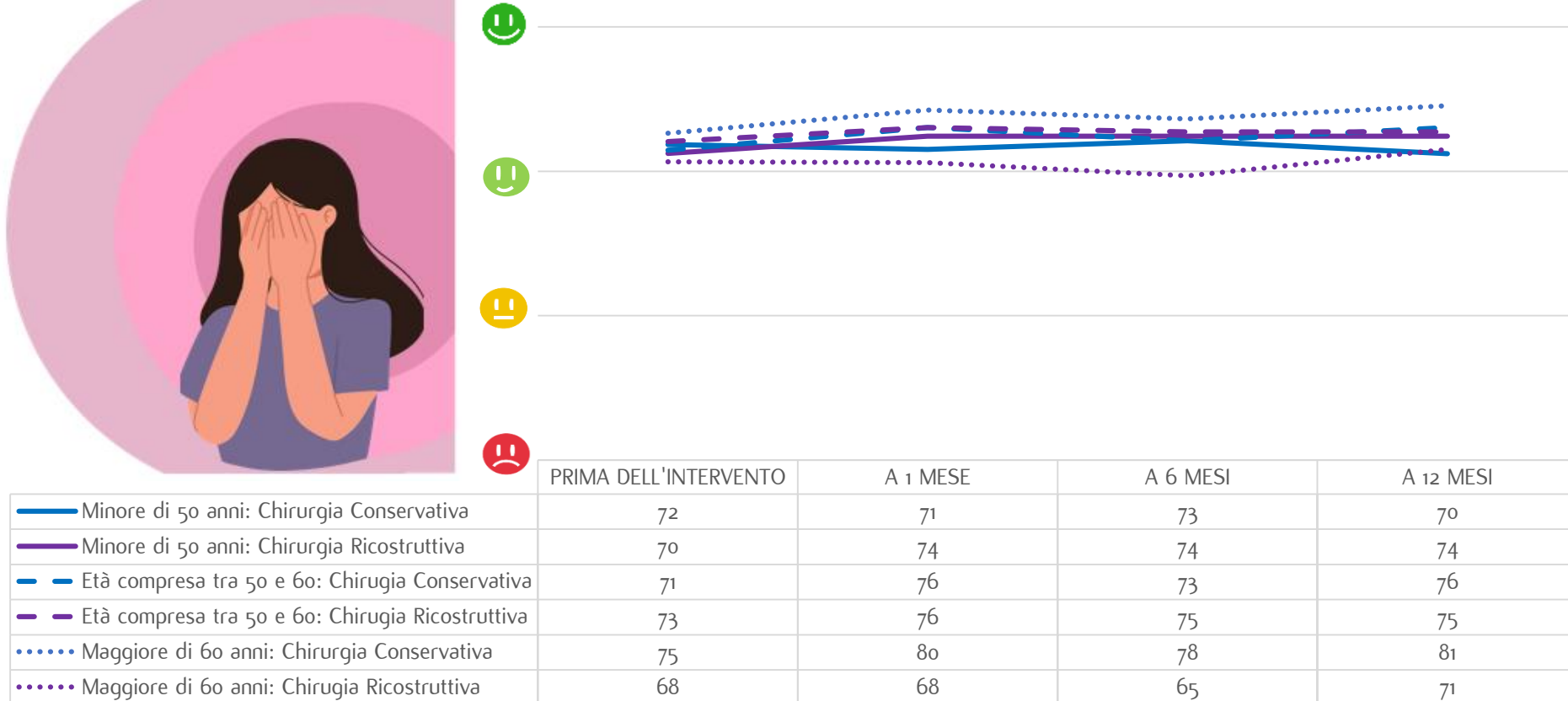
- *Si è sentita tesa?*
- *Ha avuto preoccupazioni?*
- *Ha avuto manifestazioni di irritabilità?*
- *Ha avvertito uno stato di depressione?*

Le risposte dei pazienti vengono riportate come valori medi, utilizzando una scala da 0 a 100

- 😊 100 = No
- 😊 66 = Un pò
- 😐 33 = Parecchio
- 😞 0 = Moltissimo



La componente emotiva caratterizza il percorso di cura di ogni paziente, impattando sul recupero post-operatorio e sulla percezione di malattia. Studi scientifici mostrano come sintomi ansioso-depressivi e distress possano impattare negativamente sui tempi di recupero post-operatorio e sulla percezione della Qualità di Vita. I risultati evidenziano come nel corso del primo anno post-chirurgico le donne mantengono un buon equilibrio psico-emotivo, riportando sintomi lievi di preoccupazione, tensione ed irritabilità.



Negli ultimi sette giorni, le sue condizioni fisiche o il suo trattamento medico:

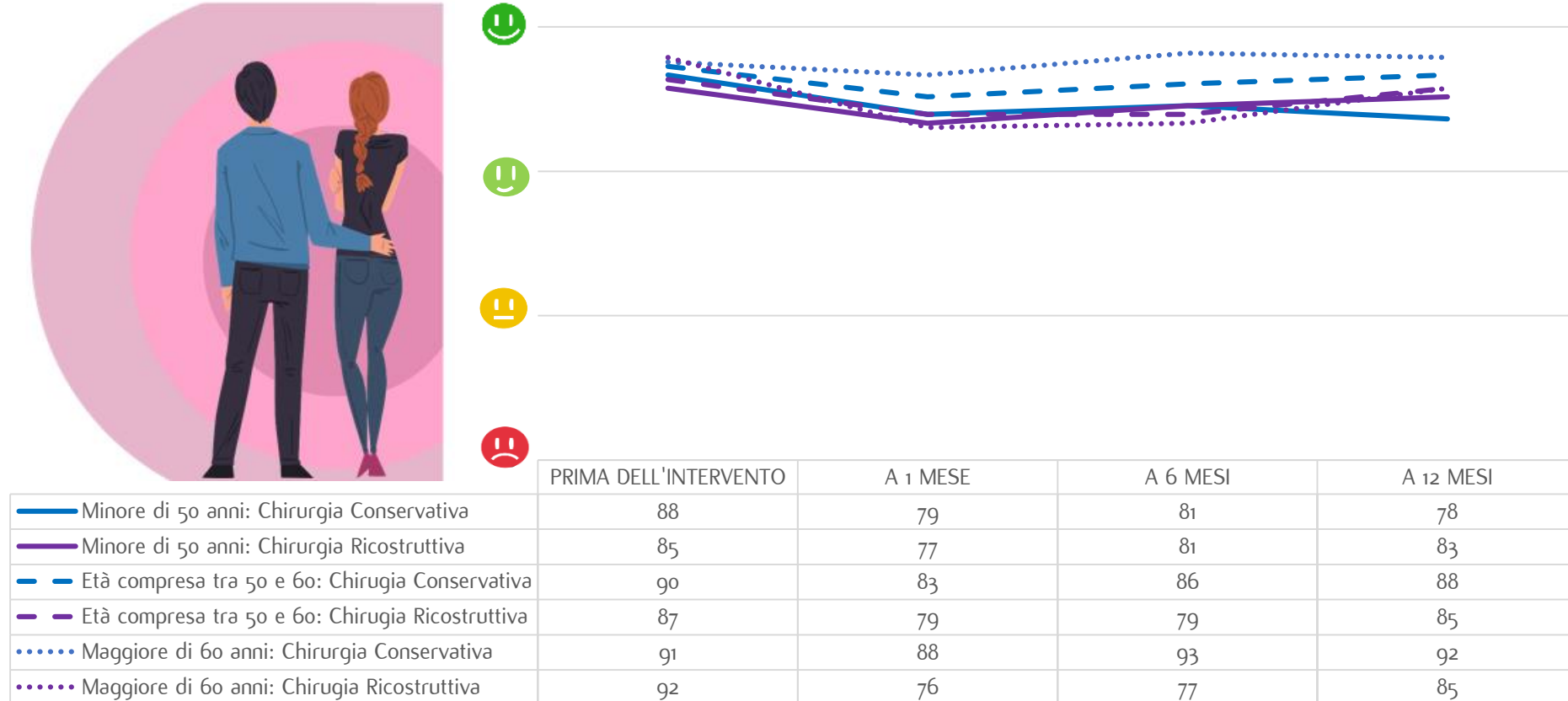
- *Interferiscono con la sua vita familiare?*
- *Interferiscono con le sue attività sociali?*

Le risposte dei pazienti vengono riportate come valori medi, utilizzando una scala da 0 a 100:

- 😊 100 = No
- 😐 66 = Un pò
- 😞 33 = Parecchio
- 😡 0 = Moltissimo



I trattamenti effettuati sembrano non intervenire se non in modo molto lieve nella vita familiare e sociale nel corso di tutto il percorso di cura per tutti i gruppi di pazienti, indipendentemente quindi dai fattori età e tipologia di chirurgia.

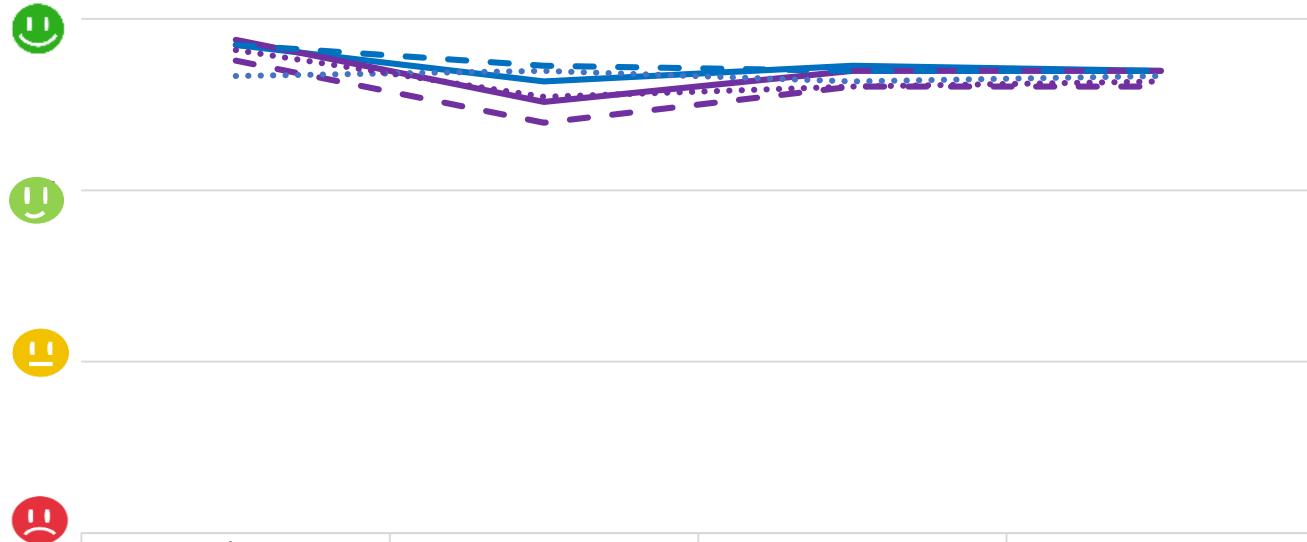


Negli ultimi sette giorni ha avuto

- Difficoltà nel fare lavori faticosi, sollevare una borsa della spesa o una valigia?
- Difficoltà nel fare una lunga passeggiata?
- Difficoltà nel fare una breve passeggiata fuori casa?
- Bisogno di stare a letto o su una sedia durante il giorno?
- Bisogno di aiuto per mangiare, vestirsi, lavarsi o andare in bagno?

Le risposte dei pazienti vengono riportate come valori medi, utilizzando una scala da 0 a 100:

- 😊 100 = No
- 😐 66 = Un pò
- 😞 33 = Parecchio
- 😡 0 = Moltissimo



	PRIMA DELL'INTERVENTO	A 1 MESE	A 6 MESI	A 12 MESI
— Minore di 50 anni: Chirurgia Conservativa	94	87	90	89
— Minore di 50 anni: Chirurgia Ricostruttiva	95	83	89	89
- - Età compresa tra 50 e 60: Chirurgia Conservativa	94	90	89	89
- - Età compresa tra 50 e 60: Chirurgia Ricostruttiva	91	79	86	86
..... Maggiore di 60 anni: Chirurgia Conservativa	88	89	87	88
..... Maggiore di 60 anni: Chirurgia Ricostruttiva	93	84	86	87

Numerosi studi scientifici mostrano come il recupero post-operatorio delle proprie abilità motorie e fisiche possa condizionare lo stato psicologico ed emotivo della persona. I risultati riportati mostrano per tutti i gruppi di pazienti un sostanziale mantenimento di tali funzioni durante l'iter di cura: i pazienti riferiscono di aver mantenuto nel corso del primo anno post-intervento le proprie attività quotidiane e di esser in grado di svolgerle autonomamente.

Negli ultimi sette giorni ha avuto

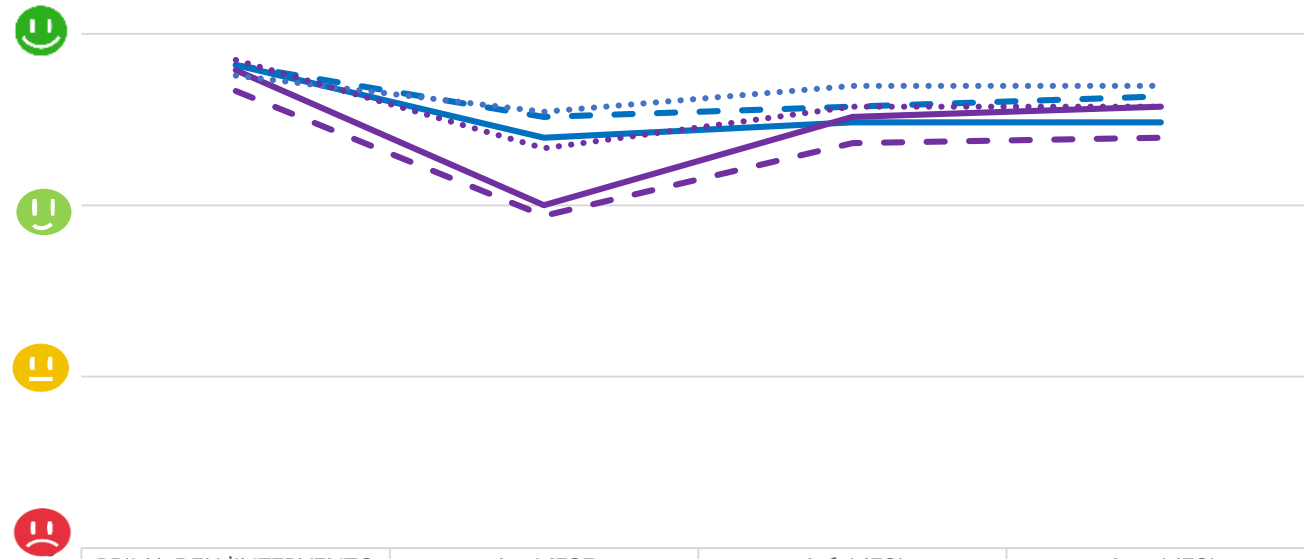
- *Limitazioni nel fare il Suo lavoro o i lavori di casa?*
- *Limitazioni nel praticare i Suoi passatempi, hobby o altre attività di divertimento o svago?*

Le risposte dei pazienti vengono riportate come valori medi, utilizzando una scala da 0 a 100:

- 😊 100 = No
- 😐 66 = Un pò
- 😞 33 = Parecchio
- 😡 0 = Moltissimo



Un aspetto fondante nella definizione della persona, è il mantenimento del proprio ruolo. Poter continuare a svolgere la propria attività lavorativa, nonché partecipare ad attività sociali e ricreative contribuisce fortemente al benessere generale dell'individuo. I risultati dei diversi gruppi di pazienti mostrano come nel complesso le difficoltà riferite al mantenimento del proprio ruolo sono state lievi nel corso del percorso di cura. Anche le pazienti più giovani che effettuano interventi meno conservativi e che vedono ad un mese dall'intervento, difficoltà lievemente maggiori, vedono a 6 mesi dalla dimissione un recupero dei livelli pre-intervento.



	PRIMA DELL'INTERVENTO	A 1 MESE	A 6 MESI	A 12 MESI
— Minore di 50 anni: Chirurgia Conservativa	93	79	82	82
— Minore di 50 anni: Chirurgia Ricostruttiva	92	66	83	85
- - Età compresa tra 50 e 60: Chirurgia Conservativa	93	83	85	87
- - Età compresa tra 50 e 60: Chirurgia Ricostruttiva	88	64	78	79
..... Maggiore di 60 anni: Chirurgia Conservativa	91	84	89	89
..... Maggiore di 60 anni: Chirurgia Ricostruttiva	94	77	85	85

# Trasformazione dei risultati in servizi innovativi per i pazienti

La misurazione dei risultati favorisce:

- miglior inquadramento dei pazienti
- maggior personalizzazione delle cure
- maggiore trasparenza
- maggiore consapevolezza

Alle nuove pazienti con tumore primitivo della mammella potrà essere offerta la **definizione di un profilo clinico-funzionale**, utile per stimare in anticipo quali saranno in termini probabilistici i risultati delle cure nel tempo rispetto a diversi indicatori che possono influenzare la qualità di vita. Ciò favorisce una maggiore consapevolezza della paziente e consente di meglio personalizzare il percorso di cura.

## Profilo Clinico-Funzionale



### SINTOMI:

- ❖ Dolore
- ❖ Stanchezza
- ❖ Sintomatologia area del seno
- ❖ Sintomatologia braccio, spalla, e mano
- ❖ Effetti collaterali dei trattamenti
- ❖ Perdita dei capelli

### FUNZIONI:

- ❖ Percezione del proprio corpo
- ❖ Funzionalità fisica
- ❖ Funzionalità correlata al ruolo
- ❖ Funzionalità emotiva
- ❖ Funzionalità sociale

# Perché scegliere IEO?

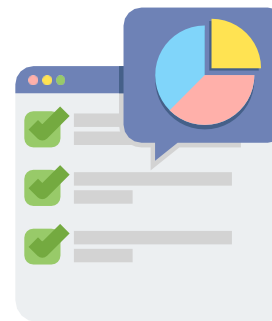
*Gli indicatori sono stati acquisiti nell'ambito dello studio osservazionale prospettico IEO R935-19 - IEO 987 autorizzato dal Comitato Etico.*

*Sono stati utilizzati i questionari\* validati scientificamente dell'EORTC (European Organisation for Research and Treatment of Cancer - Organizzazione Europea per la Ricerca e Cura del Cancro) un'organizzazione no profit internazionale che ha lo scopo di promuovere, coordinare, analizzare e pubblicare la ricerca clinica sul cancro da parte di gruppi co-operativi e multidisciplinari, composti da diversi specialisti: radioterapisti, chirurghi, medici oncologi, patologi, immunologi, ecc., per migliorare il trattamento, e quindi la sopravvivenza e la qualità della vita, di tutti i pazienti affetti da cancro.*

*Questionari utilizzati:*

- ✓ EORTC QLQ C30\* specifico per la multidimensionalità del concetto di qualità di vita;
- ✓ EORTC QLQ B23\* specifico per pazienti con tumore al seno che possono variare nello stadio della malattia e nel trattamento: chirurgia, chemioterapia, radioterapia e trattamento ormonale.

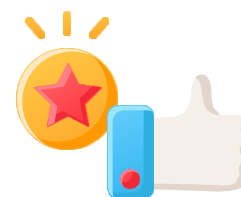
*Per la gestione dei questionari è stato utilizzato il sistema elettronico REDCAP (Research Electronic Data Capture) che consente la tracciabilità e la verificabilità dei risultati.*



Risultati clinici funzionali e qualità di vita sulla base di profili di rischio individuali.



Mantenimento del contatto con il paziente per almeno un anno post dimissione



Percorso cura disegnato per garantire la qualità dei risultati e minimizzare spostamenti e disagi