



CONGRESSO
INFERMIERISTICO **AIEOP**

La fatigue in oncologia pediatrica: tra evidenze e pratica quotidiana

Dott.ssa Ft. Scandoli Naomi

SS Oncologia Pediatrica - ASST Papa Giovanni XXIII

Ospedale di Bergamo

Bologna, 2 Ottobre 2024



La sottoscritta Scandoli Naomi

ai sensi dell'art. 3.3 sul Conflitto di Interessi, pag. 17 del Reg. Applicativo dell'Accordo Stato-Regione del 5 novembre 2009,

dichiara

- ☒ *che negli ultimi due anni NON ha avuto rapporti diretti di finanziamento con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario*
- ☐ *che negli ultimi due anni ha avuto rapporti diretti di finanziamento con i seguenti soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario:*
-
 -



Cos'è la fatigue in oncoematologia

- ❑ Un'**anormale sensazione di fatica** che impedisce al bambino/ragazzo di portare a termine le attività della vita quotidiana ed effettuare attività motoria, come giocare con i compagni.

(Chamorro C. et al., POEM, 2014)

- ❑ Un senso angosciante, persistente e soggettivo di **stanchezza** (o esaurimento) fisica, emotiva e/o cognitiva, correlata al tumore o ai trattamenti antitumorali, la quale **non è proporzionale all'attività fisica recente** e interferisce con la normale vita quotidiana (funzionamento). Questa sensazione **non migliora** con il **riposo** e il sonno.

(Mook V et al., NCCN Practice Guidelines for Cancer-Related fatigue, 2000)



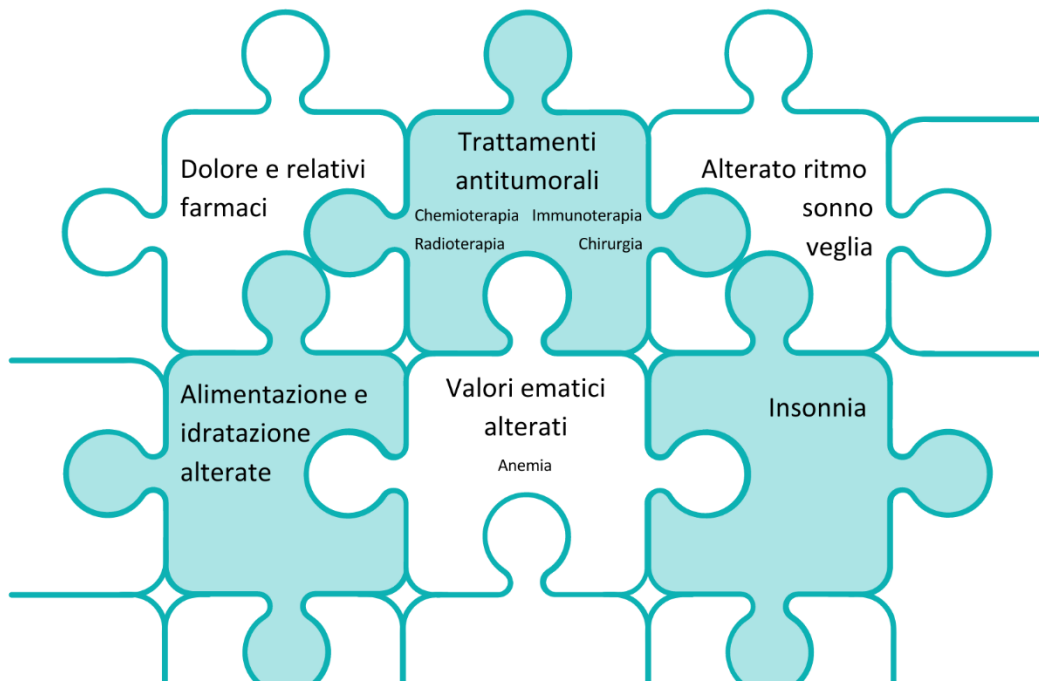
Quando la osserviamo

- ☐ Può **precedere la diagnosi**
- ☐ Può **emergere durante i trattamenti**, soprattutto in alcune **fasi** delle terapie
- ☐ Può **persistere**, anche per anni, **al termine dei trattamenti**
 - Inizialmente sembra migliorare, poi peggiora nuovamente se non trattata



Quali sono le cause

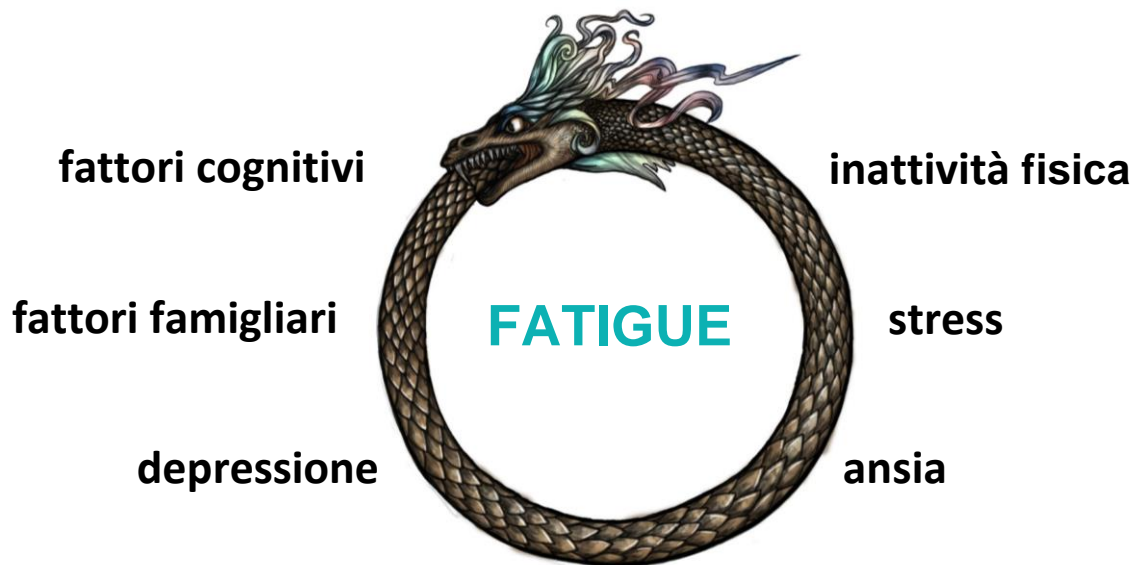
I meccanismi alla base della Fatigue non sono ancora chiari, si tratta di un fenomeno **multidimensionale, multifattoriale** ed altamente **soggettivo**. Tra le concause:





Fattori contribuenti

Alcuni fattori perpetuano la fatigue:



...e molti altri probabilmente.



Fattori predisponenti

- ☐ Il manifestarsi della fatigue **durante i trattamenti rende più probabile** averla a **seguito** di questi
- ☐ A seconda dell'**età** e del **sex** si può essere più o meno colpiti dalla fatigue
 - Gli **adolescenti** sono più predisposti rispetto ai bambini e le **femmine** lo sono più dei maschi
- ☐ Il **tipo di tumore** e i **trattamenti specifici** effettuati sono predittivi del **livello** di fatigue



Cosa suggerisce la letteratura

Nel 2018 sono state stilate le linee guida alla pratica clinica (CPG) per il trattamento della fatigue

- ❑ 462 RCT su pazienti adulti e pediatrici
 - Solo 6 specifici pediatrici

❑ Raccomandazioni:

- **Forte raccomandazione a favore dell'attività fisica, del rilassamento e del lavoro sulla consapevolezza del sé (mindfulness)**
- **Raccomandazione "condizionale"** a una terapia cognitiva o cognitivo comportamentale
- **Forte raccomandazione contro** l'approccio farmacologico sistematico per trattare la fatigue pediatrica

Management of fatigue in children and adolescents with cancer and in paediatric recipients of haemopoietic stem-cell transplants: a clinical practice guideline

Paula D Robinson¹, Sapna Oberoi¹, Deborah Tomlinson², Nathan Duong², Hailey Davis², Danielle Cataudella³, Nicole Culos-Reed⁴, Faith Gibson⁵, Miriam Götte⁶, Pamela Hinds⁷, Sanne L Nijhof⁸, Patrick van der Torre⁸, Sandra Cabral¹, L Lee Dupuis⁹, Lillian Sung¹⁰



Cosa suggerisce la letteratura

Nel 2023 le linee guida sono state aggiornate

- ☐ Includono solo studi su popolazione pediatrica: 14 nuovi studi rispetto al 2018
- ☐ Sono stati revisionati 20 articoli (RCT):

- **Durante i trattamenti: 18**
- **Attività fisica: 8**
- **Trattamenti su corpo e mente: 4**
- **Altri tipi di intervento: 8**

Guideline for the management of fatigue in children and adolescents with cancer or pediatric hematopoietic cell transplant recipients: 2023 update

Priya Patel,^{a,b} Paula D. Robinson,^a Patrick van der Torre,^c Deborah Tomlinson,^d Jennifer Seelisch,^e Sapna Oberoi,^f Jessica E. Morgan,^{g,h} Pamela S. Hinds,^{i,j} Miriam Götte,^k Faith Gibson,^{l,m} Nathan Duong,ⁿ Hailey Davis,^o S. Nicole Culos-Reed,^o Danielle Cataudella,^p Vanessa Miranda,^{q,r} L. Lee Dupuis,^{b,d,q} and Lillian Sung^{d,e,s}

- ☐ Raccomandazioni pressoché **invariate** rispetto alle CPG del 2018
 - Aggiunta raccomandazione di buona pratica: uso di una **scala di valutazione validata**



Raccomandazioni 2018

Aggiornamento 2023

Utilizzare trattamenti basati sull'**attività fisica**.
(Forte raccomandazione, evidenza di moderata qualità)

Aumentata la qualità dell'evidenza per l'incrementato numero di RCTs a riguardo, specifici sulla popolazione pediatrica

Non usare **approcci farmacologici** di routine
(Forte raccomandazione, evidenza di moderata qualità)

Nessun nuovo RCT, **mantenuta** la raccomandazione del 2018

Offrire **rilassamento, consapevolezza di sé** (mindfulness) o entrambi.
(Forte raccomandazione, evidenza di moderata qualità)

Un nuovo RCT sul rilassamento che non mostra differenza significativa dal gruppo controllo. Raccomandazione **mantenuta** per i risultati negli adulti. Rimane però evidenza di qualità moderata

Considerare una **terapia cognitiva o cognitivo comportamentale** in situazioni in cui gli approcci che sono altamente raccomandati non siano attuabili o non abbiano avuto successo.
(Raccomandazione “condizionale”, evidenza di moderata qualità)

Nessun nuovo RCT, **mantenuta** la raccomandazione del 2018



Quale scala di valutazione?

Esistono molteplici scale validate:

- **PedsQL Multidimensional Fatigue Scale**, la più usata negli studi
- **SSPedi** Symptom Screening in Pediatrics Tools
- **PROMIS** Patient Reported Outcomes Measurement Information System
- **Pediatric PROCTCAE** Pediatric Patient-reported Outcome-Common Terminology Criteria for Adverse Events, appropriata per misurare fatigue dei pazienti nei **Clinical Trial**

Per bambini più piccoli:

- **Mini-SSPedi**, per bambini dai 4 anni



Quale scala di valutazione?

Altre:

- **VAS, Visual Analogue Scale** (da 0 a 10)
- **Fatigue Scale**

No fatigue										Worst fatigue
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Mild			Moderate			Severe			



PedsQL-MFS



Dimensioni	ITEM
Fatigue generale	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Sentirsi stanchi ▪ Sentirsi fisicamente deboli ▪ Sentirsi troppo stanchi per fare qualcosa che piace ▪ Sentirsi troppo stanchi per passare del tempo con amici ▪ Difficoltà a portare a termine attività ▪ Difficoltà ad iniziare attività
Fatigue correlata al sonno e al riposo	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Dormire molto ▪ Difficoltà a dormire tutta notte ▪ Sentirsi stanchi quando ci si sveglia al mattino ▪ Riposare molto ▪ Fare molti pisolini ▪ Trascorrere molto tempo a letto
Fatigue cognitiva	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Difficoltà a mantenere l'attenzione su qualcosa ▪ Difficoltà a ricordare cosa viene detto ▪ Difficoltà a ricordare cose appena sentite ▪ Difficoltà a pensare velocemente ▪ Difficoltà a ricordare cosa si era appena pensato ▪ Difficoltà a ricordare più di una cosa alla volta



Lacune di conoscenza degli studi

- ❑ Approcci **ottimali** e **fattibili** per:
 - **Implementare** l'attività fisica, il rilassamento o la mindfulness, soprattutto nei pazienti **critici** dal punto di vista medico/clinico
 - Effettuare lo **screening** e il **monitoraggio** della fatigue durante i trattamenti e dopo il completamento della terapia

- ❑ Determinare:
 - Il **rapporto costo-efficacia** dei diversi approcci
 - Le **soglie di età minima**
 - L'**influenza** degli **adattamenti** degli ambienti di degenza per i bambini più piccoli sull'**efficacia** del trattamento per ridurre la fatigue



Nella pratica quotidiana

- ☐ Presa in carico da **équipe multidisciplinare** per integrare i differenti percorsi a partire dalla diagnosi
 - Oncologi
 - Infermieri
 - Riabilitatori: fisioterapisti e/o TNPEE
 - Psicologi
 - Dietisti e/o nutrizionisti, etc.

- ☐ Fondamentale **individuarela, misurarla e trattarla** il più precocemente possibile

- ☐ Piccoli **adattamenti** quotidiani



Adattamenti nella pratica quotidiana

- ☐ **Individuare** e **riportare** casi critici (inattività o astenia) per presa in carico multidisciplinare precoce
- ☐ Monitorare il **riposo** notturno e l'**umore**
- ☐ Stimolare a mantenere **stile di vita attivo** anche durante la degenza

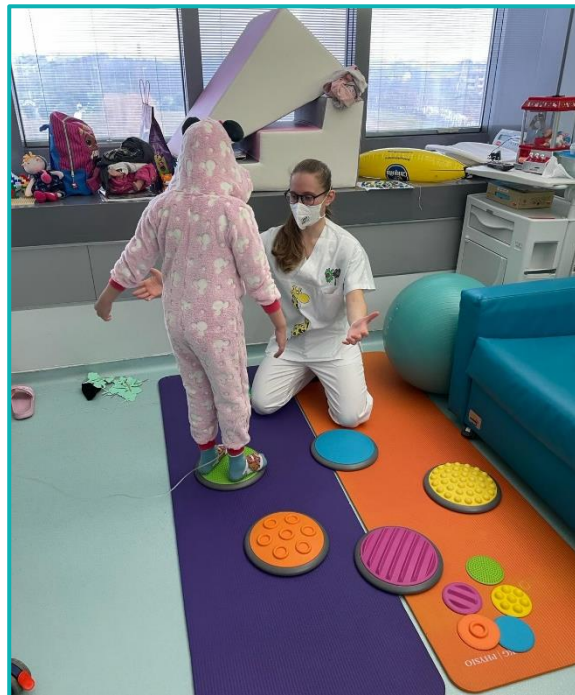
Mantenersi attivi in ospedale

- ❑ Stimolare bambini e ragazzi a mantenere le **autonomie personali: vestirsi, lavarsi e alimentarsi** in autonomia
 - No al pigiama tutto il giorno
 - No tutto il giorno a letto
- ❑ Consigliare la **poltrona** o la **sedia** in camera rispetto al letto **se le condizioni cliniche lo consentono**



Mantenersi attivi in ospedale

- ❑ Mantenere le **abitudini di casa**:
 - Mangiare al tavolo
 - Meglio evitare pannolino e pappagallo quando possibile
- ❑ Sconsigliare e monitorare l'uso prolungato di **apparecchi elettronici**
- ❑ Invitare a uscire dalla camera per **camminare** quando le **condizioni cliniche** lo consentono
- ❑ Consigliare di allestire **uno spazio** in camera unicamente **dedicato al gioco o al movimento**





Al termine delle terapie

- ❑ La fatigue può insorgere anche a **distanza di tempo** dai trattamenti
 - In particolar modo a seguito della **radioterapia**

- ❑ Importante effettuare **screening** durante i **follow-up** periodici per monitorare:
 - La **partecipazione alla vita quotidiana**
 - Le **attività motorie** svolte
 - Il relativo **livello** di fatigue

Al termine delle terapie

- ❑ **Mantenere o avviare** la presa in carico **multidisciplinare** nei casi di **fatigue**, con diversi obiettivi:

Medici Oncologi,
Cardiologi,
Pneumologi, etc.

Infermieri



Riabilitatori
Fisioterapisti e
TNPEE

Psicologi

Dietisti e/o nutrizionisti

Pedagogisti e/o docenti



Take home messages

La Fatigue:

- ☐ È **comune** durante e dopo i trattamenti antitumorali
- ☐ Ha un **impatto negativo** sulla vita del paziente e delle famiglie
- ☐ Deve essere riconosciuta, misurata e trattata il **prima possibile** da un'equipe multidisciplinare
- ☐ Esistono una grande **varietà e moltitudine di strumenti** per trattarla che vanno sfruttati a seconda del caso specifico
- ☐ Piccoli **adattamenti quotidiani** possono aiutare a prevenirla e a riconoscerla precocemente



Grazie per l'attenzione!



References

- ❑ **Pediatric Oncology Exercise Manual (POEM)**, Carolina Chamorro-Viña et al. 2014
- ❑ **NCCN Practice Guidelines for Cancer-Related fatigue**, Mook V et al. 2000
- ❑ **Severe fatigue in childhood cancer survivors**, Amilie Boonstra, Eline van Dulmen-den Broeder et al. 2017
- ❑ **Management of fatigue in children and adolescents with cancer and in paediatric recipients of haemopoietic stem-cell transplants: a clinical practice guideline**, Paula D Robinson et al. 2018
- ❑ **Guideline for the management of fatigue in children and adolescents with cancer or pediatric hematopoietic cell transplant recipients: 2023 update**, Priya Patel et al. 2023
- ❑ **Internet-based therapy for adolescents with chronic fatigue syndrome: long-term follow-up**, Sanne L Nijhof et al. 2013
- ❑ <https://www.cancer.org/cancer/managing-cancer/side-effects/fatigue-weakness-sleep/fatigue.html>