onda
Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere

Tumore al seno, il valore del tempo nella vita delle pazienti

CONFERENZA STAMPA
Milano, 5 luglio 2018 – dalle ore 11.30
c/o Sala Gonfalone, Palazzo Pirelli, Via Fabio Filzi, 22– Milano

RASSEGNA STAMPA

Aggiornamento: 17 Luglio 2018

HealthCom Consulting

Rassegna Stampa:

Tumore al seno, il valore del tempo nella vita delle pazienti

Testata	Audience*	Titolo	Data	Giornalista
Agenzie				
Radiocor		**SANITA': GLI AVVENIMENTI DI GIOVEDI' 5 LUGLIO**	29 giugno	
AdnKronos Salute		**Gli appuntamenti di oggi**	05 luglio	
Agir		**Tumore al seno: il 92% delle donne si sente "meno malata" con la terapia sottocutanea**	05 luglio	C.Barnini
Radiocor		**SANITA': GLI AVVENIMENTI DI GIOVEDI' 5 LUGLIO**	05 luglio	
Askanews		**Tumore seno: 92% donne si sente meno malata con terapia sottocute**	05 luglio	
AdnKronos Salute		**Tumori: Onda, 92% si sente meno malata con terapia sottocutanea cancro seno**	05 luglio	
Primapaginanews		**Salute, tumore seno. Donne si sentono meno "malate" con terapia sottocutanea**	05 luglio	
Quotidiani e quotidiani on line				
Quotidianodiragusa.it		**Indagine sul tumore al seno e terapia endovena**	22 giugno	
Libero quotidiano	196.000	**Milano, 5 luglio – Il tempo nel tumore del seno**	01 luglio	
Laprovinciacr.it		**L'Asst centro di riferimento per la patologia oncologica mammaria**	05 luglio	
Giornaledicremona.it		**Asst Cremona: riferimento per il tumore al seno**	05 luglio	
Cremonaoggi.it		**Ospedale di Cremona centro di riferimento per la patologia oncologica mammaria**	05 luglio	

La Provincia (di Cremona)	40.830	**Sanità Cremona riferimento per l'oncologia mammaria**	06 luglio	
Quasimezzogiorno.org		**Salute – Nuove terapie sottocutanee nella cura del tumore al seno**	06 luglio	
Liberoquotidiano.it	225.722	**Se con la terapia sottocutanea la donna si sente meno malata**	06 luglio	F.Maselli
audience	**462.552**			

Professionali

Quotidianosanita.it	37.000	**Tumore al seno. Terapia sottocutanea promossa dal 92% delle donne. L'indagine di Onda**	05 luglio	
Quotidianosanita.it - Newsletter	360.000	**Tumore al seno. Terapia sottocutanea promossa dal 92% delle donne. L'indagine di Onda**	05 luglio	
Dottnet.it	250.000	**Tumore al seno: sentirsi "meno malata" con la terapia sottocutanea**	05 luglio	
Ilfarmacistaonline.it	15.000	**Tumore al seno. Terapia sottocutanea promossa dal 92% delle donne. L'indagine di Onda**	05 luglio	
PharmaKronos	5.500	**Sentirsi meno malate con terapia sottocutanea cancro seno**	09 luglio	
Doctor33.it	2.326	**Tumore al seno Her2+, Onda: con la terapia sottocutanea migliore qualità di vita**	09 luglio	
Medlinetv.org		**Videonews di Medline Tv : il programma della settimana - Osservatorio ONDA: tumore al seno, il 92% delle donne si sente "meno malata" con la terapia sottocutanea.**	09 luglio	F.Vitali
Doctornews33	160.000	**Tumore al seno Her2+, Onda: con la terapia sottocutanea migliore qualità di vita**	10 luglio	
Ifarma.net	18.000	**Tumore al seno: la terapia sottocutanea fa**	11 luglio	

		sentire le donne “meno malate”		
Doctornews33	160.000	**Tumore al seno Her2+, Onda: con la terapia sottocutanea migliore qualità di vita**	16 luglio	
Medlinetv.org		**Osservatorio ONDA: tumore al seno, il 92% delle donne si sente “meno malata” con la terapia sottocutanea.**	13 luglio	F.Vitali
Medlinetv.org		**Videonews di Medline Tv sistesi della settimana - Osservatorio ONDA: tumore al seno, il 92% delle donne si sente “meno malata” con la terapia sottocutanea.**	09 luglio	F.Vitali
audience	**1.007.826**			

Radio, Tv, Canali on line

Medlifetv.it		**La ricerca tecnologica aiuta: la nuova terapia sottocutanea per le donne con tumore al seno**	06 luglio	F.Vitali
You Tube - Medlifetv.it		**La ricerca tecnologica aiuta: la nuova terapia sottocutanea per le donne con tumore al seno**	06 luglio	F.Vitali
Telereporter	39.750	**Tumore al seno: con cure sottocutanee le donne si sentono “meno malate”**	10 luglio	
audience	**39.750**			

Social Network

Facebook - Trendynet	261	**Tumore seno: 92% donne si sente meno malata con terapia sottocute**	05 luglio	
Facebook – Cremona Oggi	26.581	**Ospedale di Cremona centro di riferimento per la patologia oncologica mammaria**	05 luglio	
Facebook – Giornale di Cremona	3.007	**Asst Cremona: riferimento per il tumore al seno**	05 luglio	

Facebook - Salutedomani.com	7.667	**TUMORE AL SENO: IL 92% DELLE DONNE SI SENTE “MENO MALATA” CON LA TERAPIA SOTTOCUTANEA**	05 luglio	
Facebook - Sardegna Medicina	2.219	**Tumore al seno: con la terapia sottocutanea il 92 per cento si sente "meno malata"**	05 luglio	
Twitter – Sardegna Medicina	1.239	**Tweet**	05 luglio	
Twitter – Cremona Oggi	3.204	**Ospedale di Cremona centro di riferimento per la patologia oncologica mammaria**	05 luglio	
Facebook - Quasimezzogiorno Agenzia Di Stampa	4.022	**Salute – Nuove terapie sottocutanee nella cura del tumore al seno**	06 luglio	
Twitter – Luigi Lamma	72	**Tumore al seno. Terapia sottocutanea promossa dal 92% delle donne. L’indagine di Onda**	06 luglio	
Twitter – bls-d.com	147	**Tumore al seno. Terapia sottocutanea promossa dal 92% delle donne. L’indagine di Onda**	06 luglio	
Facebook - Doctornews	20.084	**Tumore al seno Her2+, Onda: con la terapia sottocutanea migliore qualità di vita**	09 luglio	
Twitter – Nicola Miglino	1.988	**Tumore al seno. Terapia sottocutanea promossa dal 92% delle donne. L’indagine di Onda**	09 luglio	
Facebook - iFarma	1.022	**Tumore al seno: la terapia sottocutanea fa sentire le donne “meno malate”**	12 luglio	
audience	**71.513**			

Portali ed E-zine

Borsaitaliana.it		**NOTIZIE RADIOCOR - FINANZA SANITA': GLI AVVENIMENTI DI GIOVEDI' 5 LUGLIO**	29 giugno	
Whin.media		**Tumore al seno, il valore del tempo nella vita delle pazienti**	04 luglio	

Okmedicina.it		**Tumore al seno terapia sottocutanea associata a migliore qualità della vita**	05 luglio	
Puglialive.net		**Milano - TUMORE AL SENO: IL 92% DELLE DONNE SI SENTE “MENO MALATA” CON LA TERAPIA SOTTOCUTANEA**	05 luglio	
Gessate.virgilio.it - Puglialive.net	136.931	**Milano - TUMORE AL SENO: IL 92% DELLE DONNE SI SENTE "MENO MALATA" CON LA TERAPIA SOTTOCUTANEA**	05 luglio	
It.notizie.yahoo.com	1.992.008	**Tumore seno: 92% donne si sente meno malata con terapia sottocute Askanews Red-Mpd**	05 luglio	
It.geosnews.com - laprovinciacr.it		**Sanità Cremona riferimento per l’oncologia mammaria**	05 luglio	
Askanews.it		**Tumore seno: 92% donne si sente meno malata con terapia sottocute**	05 luglio	
Globalmedianews.info		**Tumore al seno: il 92% delle donne si sente “meno malata” con la terapia sottocutanea**	05 luglio	G.Acerbi
Saluteh24.com		**TUMORE AL SENO: IL 92% DELLE DONNE SI SENTE “MENO MALATA” CON LA TERAPIA SOTTOCUTANEA**	05 luglio	A.Caperna
Welfarenetwork.it		**ASST DI CREMONA CENTRO DI RIFERIMENTO PER LA PATOLOGIA ONCOLOGICA MAMMARIA**	05 luglio	
Imalatiinvisibili.it		**TUMORE AL SENO HER2 POSITIVO – TERAPIA SOTTOCUTANEA PROMOSSA DAL 92% DELLE DONNE**	05 luglio	
247.libero.it - Quotidianosanita.it	147.000	**Tumore al seno. Terapia sottocutanea promossa dal 92% delle donne. L’indagine di Onda**	05 luglio	
Salutedomani.com	9.000	**TUMORE AL SENO: IL 92% DELLE DONNE SI**	05 luglio	A.Caperna

		SENTE “MENO MALATA” CON LA TERAPIA SOTTOCUTANEA		
Salute Domani – newsletter		**TUMORE AL SENO: IL 92% DELLE DONNE SI SENTE “MENO MALATA” CON LA TERAPIA SOTTOCUTANEA**	05 luglio	A.Caperna
Ospedale.cremona.it		**Presentati i risultati della ricerca nazionale di ONDA**	05 luglio	
Trendynet.it		**Tumore seno: 92% donne si sente meno malata con terapia sottocute**	05 luglio	
Medlifetv.it		**La ricerca tecnologica aiuta: la nuova terapia sottocutanea per le donne con tumore al seno**	05 luglio	
Mondomedicina.it		**Tumore al seno. Terapia sottocutanea promossa dal 92% delle donne. L’indagine di Onda**	05 luglio	
Mondopressingsalute.com		**La terapia sottocutanea del tumore al seno costringe le pazienti a meno rinunce, secondo un’indagine Onda**	05 luglio	A.De Martini
Fattorek.org		**TUMORE AL SENO: CON LA TERAPIA SOTTOCUTANEA IL 92 PER CENTO SI SENTE "MENO MALATA"**	05 luglio	
Sardegnamedicina.it		**Tumore al seno: con la terapia sottocutanea il 92 per cento si sente "meno malata"**	05 luglio	
247.libero.it – Quasimezzogiorno.org	147.000	**Salute Nuove terapie sottocutanee nella cura del tumore al seno**	06 luglio	
Adessonews.it		**Salute – Nuove terapie sottocutanee nella cura del tumore al seno**	06 luglio	
Notizieoggi.com		**Se con la terapia sottocutanea la donna si sente meno malata**	06 luglio	
Tuttasalutenews.blogspot.com		**TUMORE AL SENO: IL 92% DELLE DONNE SI SENTE “MENO MALATA” CON LA TERAPIA SOTTOCUTANEA**	06 luglio	S.Bortolotti

Intopic.it - saluteh24.com		**TUMORE AL SENO: IL 92% DELLE DONNE SI SENTE "MENO MALATA" CON LA TERAPIA SOTTOCUTANEA**	06 luglio	
Salute Domani - Newsletter		**TUMORE AL SENO: IL 92% DELLE DONNE SI SENTE "MENO MALATA" CON LA TERAPIA SOTTOCUTANEA**	09 luglio	A. Caperna
Salute Domani - Newsletter		**TUMORE AL SENO: IL 92% DELLE DONNE SI SENTE "MENO MALATA" CON LA TERAPIA SOTTOCUTANEA**	09 luglio	A. Caperna
Galileonet.it		**Seno, le donne si sentono meno malate se la terapia è sottocute**	09 luglio	T.Moriconi
Telecolor.net		**Tumore al seno: con cure sottocutanee le donne si sentono "meno malate"**	10 luglio	
Notizieoggi.com		**Se con la terapia sottocutanea la donna si sente meno malata**	10 luglio	
Donnainsalute.it		**Le donne con tumore al seno preferiscono la chemio sottocute**	10 luglio	F.Morelli
audience	**2.431.939**			

Audience Totale	**4.017.580**			

* **Fonte**: per quotidiani e periodici: audipress; per siti web: audiweb (utenti unici giornalieri); per radio e tv: auditel e radiomonitor

AGENZIE

26 giugno 2018	Radiocor AGENZIA D'INFORMAZIONE	

EVENTI E CONFERENZE STAMPA - Milano: incontro stampa di Omar OsservatorioMalattieRare 'Le terapie avanzate nell'ambito delle malattie rare: Lombardia Regione-pilota nella gestione 'Value Based'. Ore 9,00. Universita' degli Studi di Milano, via Sant'Antonio, 12

- Milano: conferenza stampa 'Tumore al seno, il valore del tempo nella vita delle pazienti', organizzata da Onda - Osservatorio nazionale sulla salute della donna e d genere. Ore 11,30. Palazzo Pirelli, via F.Filzi, 22

- Roma: Analisi civica della determina AIFA su Farmaci Innovativi. Ore 10,00. Via Marsala, 29h.

Red

(RADIOCOR) 29-06-18 18:55:18 (0536)SAN 5 NNNN

GLI APPUNTAMENTI DI OGGI

- CONVEGNO OMAR 'LE TERAPIE AVANZATE NELL'AMBITO DELLE MALATTIE RARE: LOMBARDIA REGIONE-PILOTA NELLA GESTIONE 'VALUE BASED''. Sala Napoleonica - Università degli Studi di Milano, via Sant'Antonio 12, ore 9, MILANO

- ANALISI CIVICA DELLA DETERMINA AIFA SUI FARMACI INNOVATIVI. Luiss EnLabs, via Marsala 29H, ore 10, ROMA

- SAVE THE CHILDREN PRESENTA UN EVENTO ESPERIENZIALE PER VIVERE DIRETTAMENTE L'ESPERIENZA DI UN BAMBINO CHE ASSISTE ALLA VIOLENZA IN CASA NEI CONFRONTI DELLA MAMMA. Palazzo Merulana, via Merulana 121, ore 10.30, ROMA

- PRESENTAZIONE DEL VOLUME 'SENOLOGIA - DIAGNOSI, TERAPIA E GESTIONE'. Sala Pirelli Palazzo Pirelli, ore 11, MILANO

- INCONTRO DI RIFLESSIONI IN VISTA DEL DISABILITY PRIDE ITALIA. Sala Caduti di Nassirya del Senato, ore 11, ROMA

- CONFERENZA STAMPA 'TUMORE AL SENO, IL VALORE DEL TEMPO NELLA VITA DELLE PAZIENTI'. Palazzo Pirelli - Sala Gonfalone, via Fabio Filzi 22, ore 11.30, MILANO

- CONFERENZA STAMPA DEI MINISTRI GIULIA GRILLO (SALUTE) E MARCO BUSSETTI (ISTRUZIONE) SUL TEMA DELLE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE. Ministero della Salute, via Lungotevere Ripa 1, ore 12, ROMA

- CONVEGNO 'LA MEDICINA LEGALE E L'ACCERTAMENTO DELLA VERITA'' (5-7 LUGLIO). Aula Gerin CU023 - Edificio di Medicina legale, viale Regina Elena 336, ore 13.30, ROMA

05 luglio 2018

Tumore al seno: il 92% delle donne si sente “meno malata” con la terapia sottocutanea

“Le recenti innovazioni che prevedono l’utilizzo di nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore al seno consentono un notevole miglioramento dell’esperienza di cura per le donne che possono dimezzare il tempo trascorso in ospedale per sottoporsi alle terapie”, afferma **Francesca Merzagora,** Presidente Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere. “Questo consente di ridurre l’impatto della cura sulle abitudini di vita e di non sottrarre tempo alle relazioni sociali, familiari e lavorative”. Sono le stesse pazienti a sostenerlo attraverso le testimonianze raccolte nella recente indagine di Onda volta a fotografare il percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale con particolare focus sull’impatto che la malattia e la terapia endovena o sottocute hanno sulla qualità di vita delle donne con tumore al seno HER2+. L’indagine, condotta da Elma Research con il contributo incondizionato di Roche, è stata svolta su un campione di 101 donne a cui è stato asportato il tumore in

uno degli 11 Centri di Senologia selezionati in tutta Italia. A seguito dell'intervento il 91% ha dichiarato di essersi sottoposta ad almeno una terapia endovenosa e il 73% ad almeno una terapia sottocutanea nella propria storia di malattia. Dall'indagine emerge che solo 1 donna su 10 che si reca in ospedale per la somministrazione della terapia endovenosa lo fa in autonomia, mentre chi si sottopone a terapia sottocutanea, nel 39% dei casi è indipendente; questo si traduce in un impatto più limitato della malattia della donna sui caregiver. Anche il tempo trascorso in day-hospital con le due modalità di somministrazione è molto diverso: per chi è in terapia endovenosa è in media di 5 ore, addirittura il 38% delle donne vi permane anche 6-10 ore; per chi si sottopone alla terapia sottocutanea è invece in media di 2-3 ore, il 50% persino entro le 2 ore. La differenza principale è data dal tempo di somministrazione della terapia che per l'endovenosa è in media di 145 minuti mentre per la sottocutanea bastano 12 minuti; per tutte le pazienti è invece molto elevato il tempo trascorso in sala d'attesa, ben più di 2 ore. La percezione della terapia sottocutanea per chi l'ha fatta è ottima: viene considerata meno invasiva, più favorevole per una buona qualità di vita, utile per risparmiare tempo, comoda per l'ospedale e il personale sanitario e il 92% delle intervistate ritiene di sentirsi "meno malata". Dal punto di visto sociale, familiare e lavorativo, infatti, le donne sottoposte a terapia sottocutanea ritengono che il tempo ad essa dedicato abbia imposto meno rinunce rispetto a chi ha fatto la terapia endovenosa: solo il 23% dice di aver trascurato aspetti della vita familiare e il 20% lati della vita relazionale e sociale, rispetto al 42% e al 33% delle pazienti che hanno fatto cure per via endovenosa; con la terapia sottocutanea solo il 12% ha dovuto compromettere lavoro o studio, contro il 28% dell'endovenosa, e il 57% di loro ritiene di non aver dovuto fare alcun tipo di rinuncia. 1 donna intervistata su 5 ha dichiarato di aver dovuto rinunciare al lavoro a causa della malattia e ben il 38% di queste ha preso questa decisione proprio a causa del tempo richiesto dalla

terapia endovenosa. “Soprattutto per le donne, che si devono giostrare contemporaneamente tra i diversi ruoli di madre, casalinga e lavoratrice”, continua Merzagora, “è importante avere a disposizione un’innovazione terapeutica che possa permettere loro di fare meno rinunce e al tempo stesso essere efficace”. “Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti”, dichiara **Daniele Generali**, Direttore UO Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale, ASST Cremona, “le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico”. Queste conferme arrivano dal progetto SCuBA (SubCutaneous Benefit Analysis), realizzato da Bip, Business Integration Partners con il sostegno di Roche, che mira ad analizzare tutti i benefici e i costi differenziali relativi alle diverse formulazioni, sottocutanea e endovena, dei farmaci trastuzumab e rituximab rispettivamente indicati per il carcinoma mammario HER2+ adiuvante e metastatico e il linfoma diffuso a grandi cellule B e il linfoma follicolare. “Dallo studio, che ha coinvolto 49 Enti per un totale di 69 Day-Hospital in tutta Italia”, continua Generali, “è emerso che con l’attuale quota di utilizzo di trastuzumab sottocutaneo al 51%, il risparmio ottenuto in Italia rispetto all’era della sola terapia endovena è di 9 milioni di euro, che potrebbero arrivare a 14,7 milioni con l’aumento della quota di somministrazione di trastuzumab sottocute al tasso massimo di pazienti trattabili dell’84% del totale. Inoltre, l’uso delle nuove formulazioni genera una diminuzione complessiva dell’indice di rischio clinico del 70%. In particolare il loro utilizzo porta all’eliminazione di attività rischiose come il calcolo del dosaggio e la preparazione e la gestione delle sacche e vengono inoltre a mancare i possibili effetti avversi da infusione come le occlusioni dell’accesso venoso e le infezioni del sito di accesso”. “Andare oltre la malattia significa dotarsi di un orizzonte nuovo, affinché le esigenze della persona entrino organicamente nella gestione della malattia.”, conclude **Davide Petruzzelli,** Presidente Associazione

La Lampada di Aladino. “È necessario sforzarsi per superare difficoltà organizzative e resistenze per mandare a regime pieno e nel modo migliore l'utilizzo delle terapie sottocutanee, non solo per i benefici economici e per gli aspetti della sicurezza, ma soprattutto per la qualità di vita dei malati, un tema che conta molti predicatori ma assai meno praticanti”.

05 luglio 2018

Tumore seno: 92% donne si sente meno malata con terapia sottocute

549 words

5 July 2018

18:23

Askanews

ASCANG

Italian

Copyright © 2018 askanews

Indagine Osservatorio Nazionale Salute Donna (askanews) - Roma, 5 lug 2018 - "Le recenti innovazioni che prevedono l'utilizzo di nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore al seno consentono un notevole miglioramento dell'esperienza di cura per le donne che possono dimezzare il tempo trascorso in ospedale per sottoporsi alle terapie. Questo consente di ridurre l'impatto della cura sulle abitudini di vita e di non sottrarre tempo alle relazioni sociali, familiari e lavorative". Lo afferma Francesca Merzagora, Presidente Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere. Sono le stesse pazienti a sostenerlo attraverso le testimonianze raccolte nella recente indagine di Onda volta a fotografare il percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale con particolare focus sull'impatto che la malattia e la terapia endovena o sottocute hanno sulla qualita' di vita delle donne con tumore al seno HER2+.

Dall'indagine emerge che solo 1 donna su 10 che si reca in ospedale per la somministrazione della terapia endovenosa lo fa in autonomia, mentre chi si sottopone a terapia sottocutanea, nel 39% dei casi e' indipendente; questo si traduce in un impatto piu' limitato della malattia della donna sui caregiver. Anche il tempo trascorso in day-hospital con le due modalita' di somministrazione e' molto diverso: per chi e' in terapia endovenosa la media e' di 5 ore, addirittura il 38% delle donne vi permane anche 6-10 ore; per chi si sottopone alla terapia sottocutanea e' invece in media di 2-3 ore, il 50% persino entro le 2 ore. La differenza principale e' data dal tempo di somministrazione della terapia che per l'endovenosa e' in media di 145 minuti mentre per la sottocutanea bastano 12 minuti; per tutte le pazienti e' invece molto elevato il tempo trascorso in sala d'attesa, ben piu' di 2 ore. La percezione della terapia sottocutanea per chi l'ha fatta e' ottima: viene considerata meno invasiva, piu' favorevole per una buona qualita' di vita, utile per risparmiare tempo, comoda per l'ospedale e il personale sanitario e il 92% delle intervistate ritiene di sentirsi "meno malata": solo il 23% dice di aver trascurato aspetti della vita familiare e il 20% lati della vita relazionale e sociale, rispetto al 42% e al 33% delle pazienti che hanno fatto cure per via endovenosa; con la terapia sottocutanea solo il 12% ha dovuto compromettere lavoro o studio, contro il 28% dell'endovenosa, e il

57% di loro ritiene di non aver dovuto fare alcun tipo di rinuncia. Una donna intervistata su 5 ha dichiarato di aver dovuto rinunciare al lavoro a causa della malattia e ben il 38% di queste ha preso questa decisione proprio a causa del tempo richiesto dalla terapia endovenosa. "Soprattutto per le donne, che si devono giostrare contemporaneamente tra i diversi ruoli di madre, casalinga e lavoratrice", continua Merzagora, "e' importante avere a disposizione un'innovazione terapeutica che possa permettere loro di fare meno rinunce e al tempo stesso essere efficace". "Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti", dichiara Daniele Generali, Direttore UO Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale, ASST Cremona, "le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico". Red-Mpd

05 luglio 2018

Tumori: Onda, 92% si sente meno malata con terapia sottocutanea cancro seno

402 words

5 July 2018

17:00

Adnkronos - Health News

HEANEW

Italian

Copyright 2018 Adnkronos Salute.

Roma, 5 lug. (AdnKronos Salute) - La terapia sottocutanea per la cura del **tumore al seno** Her2+ fa sentire le donne "meno malate". E' quanto emerge da una recente indagine Onda (Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere), condotta da Elma Research con il contributo incondizionato di Roche, svolta in 11 Centri di senologia selezionati in tutta Italia su un campione di 101 donne a cui è stato asportato il tumore. I risultati sono stati presentati oggi a Milano.

A seguito dell'intervento, il 91% delle intervistate ha dichiarato di essersi sottoposta ad almeno una terapia endovenosa e il 73% ad almeno una terapia sottocutanea nella propria storia di malattia, e per chi ha provato quest'ultima la percezione è ottima: viene considerata meno invasiva, più favorevole per una buona qualità di vita, utile per risparmiare tempo, comoda per l'ospedale e il personale sanitario. La terapia sottocutanea permette alle donne meno rinunce dal punto di vista sociale, familiare e lavorativo, trascorrendo in Day hospital la metà del tempo rispetto alle pazienti in terapia endovenosa (2-3 ore contro una media di 5 per l'endovenosa). I tempi di somministrazione della terapia si riducono ancora più drasticamente: 12 minuti per la sottocutanea, contro i 145 per l'endovenosa.

Dall'indagine emerge poi che solo una donna su 10 che si reca in ospedale per la somministrazione della terapia endovenosa lo fa in autonomia, mentre chi si sottopone a terapia sottocutanea nel 39% dei casi è indipendente; questo si traduce in un impatto più limitato della malattia della donna sui caregiver. Le donne sottoposte a terapia sottocutanea ritengono che il tempo dedicato al trattamento abbia imposto meno rinunce, rispetto a chi ha fatto la terapia endovenosa: solo il 23% dice di aver trascurato aspetti della vita familiare e il 20% lati della vita relazionale e sociale, rispetto al 42% e al 33% delle pazienti che hanno fatto cure per via endovenosa; con la terapia sottocutanea solo il 12% ha dovuto compromettere lavoro o studio, contro il 28% dell'endovenosa, e il 57% di loro ritiene di non aver dovuto fare alcun tipo di rinuncia. Una donna su 5 ha dichiarato di aver dovuto rinunciare al lavoro a causa della malattia, e il 38% di queste ha

preso questa decisione proprio a causa del tempo richiesto dalla terapia endovenosa.

Conferme dei benefici della terapia sottocutanea arrivano anche dal progetto 'Scuba' (Subcutaneous Benefit Analysis), realizzato da Bip (Business Integration Partners) con il sostegno di Roche, che mira ad analizzare tutti i benefici e i costi differenziali relativi alle diverse formulazioni, sottocutanea e endovena, dei farmaci trastuzumab e rituximab rispettivamente indicati per il carcinoma mammario Her2+ adiuvante e metastatico e il linfoma diffuso a grandi cellule B e il linfoma follicolare.

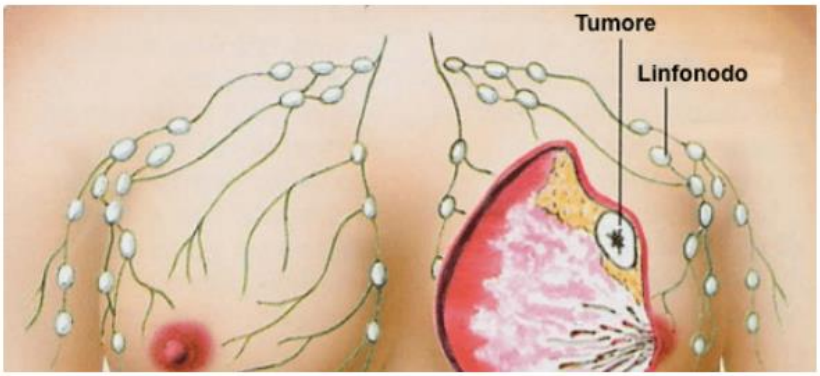
"Dallo studio, che ha coinvolto 49 enti per un totale di 69 Day-Hospital in tutta Italia - spiega Daniele Generali, direttore Uo multidisciplinare di Patologia mammaria e Ricerca traslazionale, Asst Cremona - è emerso che, con l'attuale quota di utilizzo di trastuzumab sottocutaneo al 51%, il risparmio ottenuto in Italia rispetto all'era della sola terapia endovena è di 9 milioni di euro, che potrebbero arrivare a 14,7 milioni con l'aumento della quota di somministrazione di trastuzumab sottocute al tasso massimo di pazienti trattabili dell'84% del totale".

"Inoltre - conclude l'esperto - l'uso delle nuove formulazioni genera una diminuzione complessiva dell'indice di rischio clinico del 70%. In particolare, il loro utilizzo porta all'eliminazione di attività rischiose come il calcolo del dosaggio e la preparazione e la gestione delle sacche e vengono inoltre a mancare i possibili effetti avversi da infusione, come le occlusioni dell'accesso venoso e le infezioni del sito di accesso".

Salute, tumore seno. Donne si sentono 'meno malate' con terapia sottocutanea

Secondo l'indagine di Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere, le donne con tumore al seno HER2+ in terapia sottocutanea sono costrette a meno rinunce dal punto di vista sociale, familiare e lavorativo trascorrendo in day-hospital la metà del tempo rispetto alle donne in terapia endovenosa - solo 12 minuti per la somministrazione della terapia sottocutanea contro le oltre 2 ore per l'endovenosa Risparmio per il Sistema Sanitario Nazionale di 9 milioni di euro con l'utilizzo di trastuzumab sottocutaneo, che potrebbe arrivare a 14,7 milioni aumentando la quota di somministrazione alla massima eleggibilità, secondo il progetto SCuBA.

(Prima Pagina News) | Giovedì 05 Luglio 2018



05 lug 2018 (Prima Pagina News)

Secondo l'indagine di Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere, le donne con tumore al seno HER2+ in terapia sottocutanea sono costrette a meno rinunce dal punto di vista sociale, familiare e lavorativo trascorrendo in day-hospital la metà del tempo rispetto alle donne in terapia endovenosa - solo 12 minuti per la somministrazione della terapia sottocutanea contro le oltre 2 ore per l'endovenosa Risparmio per il Sistema Sanitario Nazionale di 9 milioni di euro con l'utilizzo di trastuzumab sottocutaneo, che potrebbe arrivare a 14,7 milioni aumentando la quota di somministrazione alla massima eleggibilità, secondo il progetto SCuBA.

QUOTIDIANI E QUOTIDIANI ON LINE

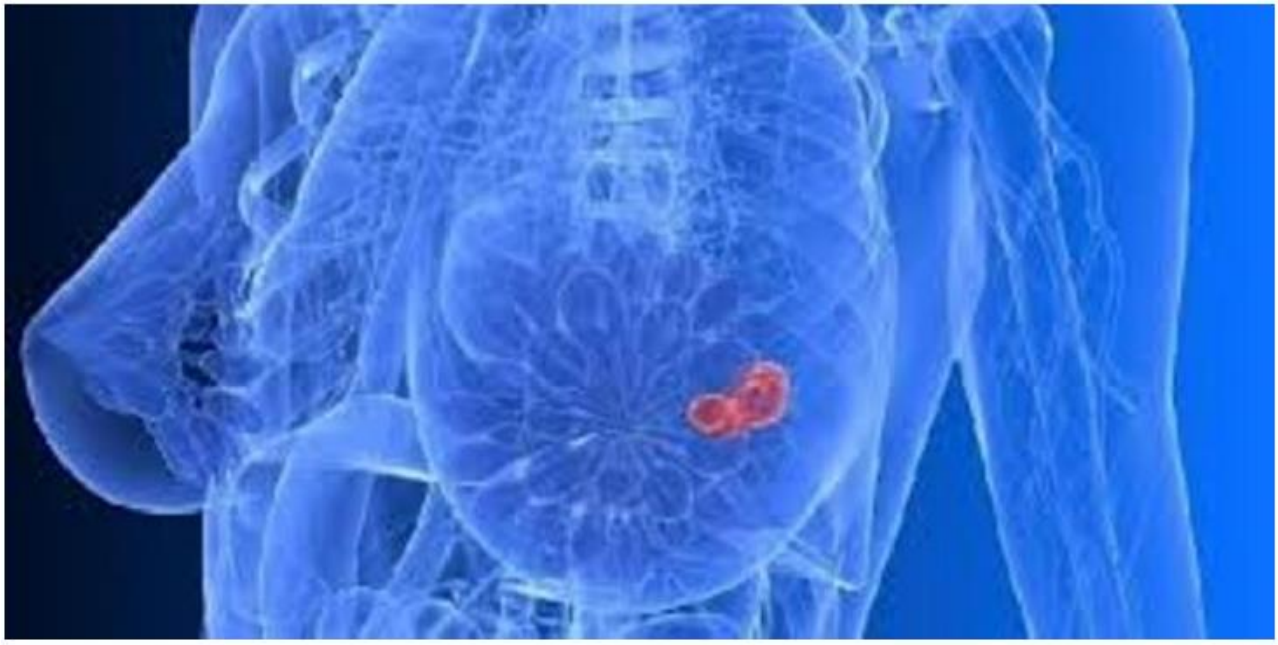
22 giugno 2018

Quotidiano di Ragusa

Indagine sul tumore al seno e terapia endovena

Da Onda

REDAZIONE 22/06/2018 - 05:10



Le recenti innovazioni nella cura del tumore al seno consentono un notevole miglioramento dell'esperienza complessiva di cura per le pazienti e portano importanti benefici sulle abitudini di vita e sulle relazioni sociali, familiari e lavorative.

Saranno illustrati dall'Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere durante la conferenza stampa, in programma a Milano il 5 luglio alle ore 11,30 a Palazzo Pirelli. In particolare verranno presentati i risultati di un'indagine conoscitiva volta a esplorare a livello nazionale il vissuto delle donne affette da tumore alla mammella HER2+ e l'impatto della terapia endovena o sottocute in Day Hospital sulla loro qualità di vita, con particolare focus sul fattore 'tempo'. Intervengono : Sara Carloni, Quantitative Research Director, Elma Research; Daniele Generali, Responsabile UO Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale, ASST Cremona; Francesca Merzagora, Presidente Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere; Davide Petruzzelli, Presidente Associazione Lampada di Aladino.

01 luglio 2018

Libero Salute

Milano, 5 luglio – Il tempo nel tumore del seno

Conferenza riservata alla stampa alle ore 11,30 alla sala Gonfalone di Palazzo Pirelli, in via F. Filzi, 22 su 'Tumore del seno, il valore del tempo nella vita dei pazienti' organizzata da Onda con il contributo incondizionato al progetto di Roche

Milano, 2 luglio – Tour 'Prevenzione possibile'

Milano, 5 luglio – Il tempo nel tumore del seno

Milano, 6 luglio – Endocrinologia e metabolismo

Libero Salute

Il farmaco di Celgene ha ottenuto la rimborsabilità in Italia per questa indicazione

Sì AIFa al 1° immunomodulante orale dopo il trapianto nel mieloma multiplo

Oltre 2 anni in più di sopravvivenza libera da progressione e di sopravvivenza globale

Un nuovo tier per un disagio sottovalutato

Accordo Stato/Regioni in tema d'incontinenza «Ecco i primi risultati»

Secondo uno studio americano non c'è rapporto causa-effetto

Zucchero assolto: non causa diabete e cardiovascolopatie

Convegno a Spoleto promosso dalla Sifo

Cannabis terapeutica, sì o no?

Sarà presentato gli esiti dello studio

'Bright', ecco i risultati

05 luglio 2018

La Provincia

Sanità Cremona riferimento per l'oncologia mammaria

Lo dicono Onda e assessorato al Welfare della Regione: Generali relatore ieri a Milano Presentati i risultati dell'indagine conoscitiva sul percorso assistenziale delle pazienti

Ieri a Palazzo Pirelli, a Milano, si è tenuta la conferenza 'Tumore al seno, il valore del tempo nella vita delle pazienti', presieduta da **Francesca Merzagora**, presidente di ONDA – Osservatorio Nazionale sulla Salute della Donna e di Genere, durante la quale sono stati presentati i risultati dell'indagine nazionale sul vissuto delle donne affette da tumore al seno HER2+ e l'impatto della terapia endovena o sottocute in Day Hospital sulla loro qualità di vita, con particolare focus sul fattore 'tempo'.

A rappresentare l'Asst di Cremona, quale ente selezionato per l'indagine, **Daniele Generali** (responsabile multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale) con l'intervento dal titolo 'Formulazioni sottocutanee: un'innovazione importante per pazienti e SSN'. Alla conferenza ha partecipato **Giulio Gallera** (assessore al Welfare di Regione Lombardia) che ha sottolineato l'importanza dell'Asst di Cremona «quale centro di riferimento per la salute delle donne in tema di patologia oncologica mammaria».

Obiettivo dell'indagine è stata l'esplorazione nelle pazienti con tumore alla mammella HER2+, afferenti a Centri di Senologia italiani, i momenti più significativi del percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale, le modalità orga-

Daniele Generali ieri mattina alla conferenza a Milano

nizzative che lo hanno caratterizzato e la percezione di umanizzazione dell'assistenza e di efficienza dei servizi, con focus sull'impatto che la patologia e la terapia hanno sulla loro qualità di vita in generale.

Secondo l'indagine dell'Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere, le donne con tumore al seno HER2- in terapia sottocutanea sono costrette a meno rinunce dal punto di vista sociale, familiare e lavorativo trascorrendo in day-hospital la metà del tempo rispetto alle donne in terapia endovenosa - solo 12 minuti per la somministrazione della terapia sottocutanea contro le oltre due ore per l'endovenosa.

«Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti – ha dichiarato Daniele Generali – le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico».

Conferme arrivano dal progetto SCuBA (SubCutaneous Benefit Analysis), realizzato da Bip, Business Integration Partners con il sostegno di Roche, che mira ad analizzare tutti i benefici e i costi differenziali relativi alle diverse formulazioni, sottocutanea e endovena, dei farmaci trastuzumab e rituximab rispettivamente indicati per il carcinoma mammario HER2+ adiuvante e metastatico e il linfoma diffuso a grandi cellule B e il linfoma follicolare.

«Dallo studio, che ha coinvolto 49 enti per un totale di 69 Day-Hospital in tutta Italia – ha continuato Generali – è emerso che con l'attuale quota di utilizzo di trastuzumab sottocutaneo al 51%, il risparmio ottenuto in Italia rispetto all'era della sola terapia endovena è di 9 milioni di euro, che potrebbero arrivare a 14,7 milioni con l'aumento della quota di somministrazione di trastuzumab sottocute al tasso massimo di pazienti trattabili dell'84% del totale. Inoltre, l'uso delle nuove formulazioni genera una diminuzione complessiva dell'indice di rischio clinico del 70%. In particolare il loro utilizzo porta all'eliminazione di attività rischiose come il calcolo del dosaggio e la preparazione e la gestione delle sacche e vengono inoltre a mancare i possibili effetti avversi da infusione come le occlusioni dell'accesso venoso e le infezioni del sito di accesso».

© RIPRODUZIONE RISERVATA

05 luglio 2018

La Provincia di Cremona.it

L'Asst centro di riferimento per la patologia oncologica mammaria

Il riconoscimento dall'osservatorio nazionale e la Regione Lombardia

MILANO - Questa mattina (giovedì 5 luglio 2018) a Palazzo Pirelli si è tenuta la conferenza stampa 'Tumore al seno, il valore del tempo nella vita delle pazienti', presieduta da **Francesca Merzagora** (Presidente ONDA – Osservatorio Nazionale sulla Salute della Donna e di Genere), durante la quale sono stati presentati i risultati dell'indagine nazionale sul vissuto delle donne affette da tumore al seno HER2+ e l'impatto della terapia endovena o sottocute in Day Hospital sulla loro qualità di vita, con particolare focus sul fattore 'tempo'.

A rappresentare l'ASST di Cremona, quale ente selezionato per l'indagine,**Daniele Generali** (Responsabile Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale) con l'intervento dal titolo 'Formulazioni sottocutanee: un'innovazione importante per pazienti e SSN'. Alla conferenza ha partecipato **Giulio Gallera** (assessore al Welfare di Regione Lombardia) che ha sottolineato l'importanza dell'ASST di Cremona quale centro di riferimento per la salute delle donne in tema di patologia oncologica mammaria.

Obiettivo dell'indagine è stata l'esplorazione nelle pazienti con tumore alla mammella HER2+, afferenti a Centri di Senologia italiani, i momenti più significativi del percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale, le modalità organizzative che lo hanno caratterizzato e la percezione di umanizzazione

dell'assistenza e di efficienza dei servizi, con focus sull'impatto che la patologia e la terapia hanno sulla loro qualità di vita in generale.

Secondo l'indagine di ONDA (Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere), le donne con tumore al seno HER2+ in terapia sottocutanea sono costrette a meno rinunce dal punto di vista sociale, familiare e lavorativo trascorrendo in day-hospital la metà del tempo rispetto alle donne in terapia endovenosa - solo 12 minuti per la somministrazione della terapia sottocutanea contro le oltre 2 ore per l'endovenosa.

"Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti", ha dichiarato Generali, "le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico".

Queste conferme arrivano dal progetto SCuBA (SubCutaneous Benefit Analysis), realizzato da Bip, Business Integration Partners con il sostegno di Roche, che mira ad analizzare tutti i benefici e i costi differenziali relativi alle diverse formulazioni, sottocutanea e endovena, dei farmaci trastuzumab e rituximab rispettivamente indicati per il carcinoma mammario HER2+ adiuvante e metastatico e il linfoma diffuso a grandi cellule B e il linfoma follicolare.

"Dallo studio, che ha coinvolto 49 Enti per un totale di 69 Day-Hospital in tutta Italia", ha continuato Generali, "è emerso che con l'attuale quota di utilizzo di trastuzumab sottocutaneo al 51%, il risparmio ottenuto in Italia rispetto all'era della sola terapia endovena è di 9 milioni di euro, che potrebbero arrivare a 14,7 milioni con l'aumento della quota di somministrazione di trastuzumab sottocute al tasso massimo di pazienti trattabili dell'84% del totale. Inoltre, l'uso delle nuove formulazioni genera una diminuzione complessiva dell'indice di rischio clinico del 70%. In particolare il loro utilizzo porta all'eliminazione di attività rischiose come il calcolo del dosaggio e la preparazione e la gestione delle sacche e vengono inoltre a mancare i possibili effetti avversi da infusione come le occlusioni dell'accesso venoso e le infezioni del sito di accesso".

05 luglio 2018

GiornalediCremona.it e provincia

Asst Cremona: riferimento per il tumore al seno

Presentati i risultati dell'indagine conoscitiva promossa da ONDA sul percorso assistenziale delle pazienti con patologia oncologica mammaria

14Shares

Asst Cremona: un riconoscimento importante da Regione Lombardia.

Asst Cremona

Questa mattina a Palazzo Pirelli (Milano) si è tenuta la conferenza stampa "*Tumore al seno, il valore del tempo nella vita delle pazienti",* presieduta da **Francesca Merzagora** (Presidente ONDA – Osservatorio Nazionale sulla Salute della Donna e di Genere), durante la quale sono stati presentati i risultati dell'indagine nazionale sul vissuto delle donne affette da tumore al seno HER2+ e l'impatto

della terapia endovena o sottocute in Day Hospital sulla loro qualità di vita, con particolare focus sul fattore 'tempo'. A rappresentare l'ASST di Cremona, quale ente selezionato per l'indagine, **Daniele Generali** (Responsabile Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale) con l'intervento dal titolo *"Formulazioni sottocutanee: un'innovazione importante per pazienti e SSN".* Alla conferenza ha partecipato **Giulio Gallera** (Assessore al Welfare di Regione Lombardia) che ha sottolineato l'importanza dell'ASST di Cremona quale centro di riferimento per la salute delle donne in tema di patologia oncologica mammaria.

Terapia sottocutanea

Obiettivo dell'indagine è stata l'esplorazione nelle pazienti con tumore alla mammella HER2+, afferenti a Centri di Senologia italiani, i momenti più significativi del percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale, le modalità organizzative che lo hanno caratterizzato e la percezione di umanizzazione dell'assistenza e di efficienza dei servizi, con focus sull'impatto che la patologia e la terapia hanno sulla loro qualità di vita in generale. Secondo l'indagine di ONDA (Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere), le donne con tumore al seno HER2+ in terapia sottocutanea sono costrette a meno rinunce dal punto di vista sociale, familiare e lavorativo trascorrendo in day-hospital la metà del tempo rispetto alle donne in terapia endovenosa – solo 12 minuti per la somministrazione della terapia sottocutanea contro le oltre 2 ore per l'endovenosa. "Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti", ha dichiarato Daniele Generali, "le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico".

Gli studi

Queste conferme arrivano dal progetto SCuBA (SubCutaneous Benefit Analysis), realizzato da Bip, Business Integration Partners con il sostegno di Roche, che mira ad analizzare tutti i benefici e i costi differenziali relativi alle diverse formulazioni, sottocutanea e endovena, dei farmaci *trastuzumab* e *rituximab* rispettivamente indicati per il carcinoma mammario HER2+ adiuvante

e metastatico e il linfoma diffuso a grandi cellule B e il linfoma follicolare. “Dallo studio, che ha coinvolto 49 Enti per un totale di 69 Day-Hospital in tutta Italia”, ha continuato Generali, “è emerso che con l’attuale quota di utilizzo di*trastuzumab* sottocutaneo al 51%, il risparmio ottenuto in Italia rispetto all’era della sola terapia endovena è di 9 milioni di euro, che potrebbero arrivare a 14,7 milioni con l’aumento della quota di somministrazione di *trastuzumab* sottocute al tasso massimo di pazienti trattabili dell’84% del totale. Inoltre, l’uso delle nuove formulazioni genera una diminuzione complessiva dell’indice di rischio clinico del 70%. In particolare il loro utilizzo porta all’eliminazione di attività rischiose come il calcolo del dosaggio e la preparazione e la gestione delle sacche e vengono inoltre a mancare i possibili effetti avversi da infusione come le occlusioni dell’accesso venoso e le infezioni del sito di accesso”.

05 luglio 2018

CremonaOggi
Il quotidiano online di Cremona

Ospedale di Cremona centro di riferimento per la patologia oncologica mammaria

Questa mattina a Palazzo Pirelli a Milano si è tenuta la conferenza stampa “Tumore al seno, il valore del tempo nella vita delle pazienti”, presieduta da Francesca Merzagora (Presidente ONDA – Osservatorio Nazionale sulla Salute della Donna e di Genere), durante la quale sono stati presentati i risultati dell’indagine nazionale sul vissuto delle donne affette da tumore al seno HER2+ e l’impatto della terapia endovena o sottocute in Day Hospital sulla loro qualità di vita, con particolare focus sul fattore ‘tempo’.

A rappresentare l’ASST di Cremona, quale ente selezionato per l’indagine, Daniele Generali (Responsabile Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale) con l’intervento dal titolo “Formulazioni sottocutanee: un’innovazione importante per pazienti e SSN”.

Alla conferenza ha partecipato Giulio Gallera (Assessore al Welfare di Regione Lombardia) che ha sottolineato l'importanza dell'ASST di Cremona quale centro di riferimento per la salute delle donne in tema di patologia oncologica mammaria.

Tumore al seno: il 92% delle donne si sente 'meno malata' con la terapia sottocutanea

Obiettivo dell'indagine è stata l'esplorazione nelle pazienti con tumore alla mammella HER2+, afferenti a Centri di Senologia italiani, i momenti più significativi del percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale, le modalità organizzative che lo hanno caratterizzato e la percezione di umanizzazione dell'assistenza e di efficienza dei servizi, con focus sull'impatto che la patologia e la terapia hanno sulla loro qualità di vita in generale.

Secondo l'indagine di ONDA (Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere), le donne con tumore al seno HER2+ in terapia sottocutanea sono costrette a meno rinunce dal punto di vista sociale, familiare e lavorativo trascorrendo in day-hospital la metà del tempo rispetto alle donne in terapia endovenosa – solo 12 minuti per la somministrazione della terapia sottocutanea contro le oltre 2 ore per l'endovenosa.

"Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti", ha dichiarato Daniele Generali, "le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico".

Queste conferme arrivano dal progetto SCuBA (SubCutaneous Benefit Analysis), realizzato da Bip, Business Integration Partners con il sostegno di Roche, che mira ad analizzare tutti i benefici e i costi differenziali relativi alle diverse formulazioni, sottocutanea e endovena, dei farmaci trastuzumab e rituximab rispettivamente indicati per il carcinoma mammario HER2+ adiuvante e metastatico e il linfoma diffuso a grandi cellule B e il linfoma follicolare.

"Dallo studio, che ha coinvolto 49 Enti per un totale di 69 Day-Hospital in tutta Italia", ha continuato Generali, "è emerso che con l'attuale quota di utilizzo di trastuzumab sottocutaneo al 51%, il risparmio ottenuto in Italia rispetto all'era della sola terapia endovena è di 9 milioni di euro, che potrebbero arrivare a 14,7 milioni

con l’aumento della quota di somministrazione di trastuzumab sottocute al tasso massimo di pazienti trattabili dell’84% del totale. Inoltre, l’uso delle nuove formulazioni genera una diminuzione complessiva dell’indice di rischio clinico del 70%. In particolare il loro utilizzo porta all’eliminazione di attività rischiose come il calcolo del dosaggio e la preparazione e la gestione delle sacche e vengono inoltre a mancare i possibili effetti avversi da infusione come le occlusioni dell’accesso venoso e le infezioni del sito di accesso”.

06 luglio 2018

Quasimezzogiorno

Salute – Nuove terapie sottocutanee nella cura del tumore al seno

redazione

in News, Salute 6 luglio 2018 44 Visite

"Le recenti innovazioni che prevedono l'utilizzo di nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore al seno consentono un notevole miglioramento dell'esperienza di cura per le donne che possono dimezzare il tempo trascorso in ospedale per sottoporsi alle terapie. Questo consente di ridurre l'impatto della cura sulle abitudini di vita e di non sottrarre tempo alle relazioni sociali, familiari e lavorative". Lo afferma Francesca Merzagora, Presidente Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere. Sono le stesse pazienti a sostenerlo attraverso le testimonianze raccolte nella recente indagine di Onda volta a fotografare il percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale con particolare focus sull'impatto che la malattia e la terapia endovena o sottocute hanno sulla qualità di vita delle donne con tumore al seno HER2+.
Dall'indagine emerge che solo 1 donna su 10 che si reca in ospedale per la somministrazione della terapia endovenosa lo fa in autonomia, mentre chi si sottopone a terapia sottocutanea, nel 39% dei casi è indipendente; questo si traduce in un impatto più limitato della malattia della donna sui caregiver. Anche il tempo trascorso in day-hospital con le due modalità di somministrazione è molto diverso: per chi è in terapia endovenosa la media è di 5 ore, addirittura il 38% delle donne vi permane anche 6-10 ore; per chi si sottopone alla terapia sottocutanea è invece in media di 2-3 ore, il 50% persino entro le 2 ore. La differenza principale è data dal tempo di somministrazione della terapia che per l'endovenosa è in media di 145 minuti mentre per la sottocutanea bastano 12 minuti; per tutte le pazienti è invece molto elevato il tempo trascorso in sala d'attesa, ben più di 2 ore. La percezione della terapia sottocutanea per chi l'ha fatta è ottima: viene considerata meno invasiva, più favorevole per una buona qualità di vita, utile per risparmiare tempo, comoda per l'ospedale e il personale sanitario e il 92% delle intervistate ritiene di sentirsi "meno malata": solo il 23% dice di aver trascurato aspetti della vita familiare e il 20% lati della vita relazionale e sociale, rispetto al 42% e al 33% delle pazienti che hanno fatto cure per via endovenosa; con la terapia sottocutanea solo il 12% ha dovuto compromettere lavoro o studio, contro il 28% dell'endovenosa, e il 57% di loro ritiene di non aver dovuto fare alcun tipo di rinuncia. Una donna intervistata su 5 ha dichiarato di aver dovuto rinunciare al lavoro a causa della malattia e ben il 38% di queste ha preso questa decisione proprio a causa del tempo richiesto dalla terapia endovenosa. "Soprattutto per le donne, che si devono giostrare contemporaneamente tra i diversi ruoli di madre, casalinga e lavoratrice", continua Merzagora, "è importante avere a disposizione un'innovazione terapeutica che possa permettere loro di fare meno rinunce e al tempo stesso essere efficace". "Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti", dichiara Daniele Generali, Direttore UO Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale, ASST Cremona, "le nuove formulazioni portano benefici sia sul

piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico".

TUMORE DEL SENO

Se con la terapia sottocutanea la donna si sente meno malata

Secondo l'indagine di Onda le donne con tumore del seno HER2+ in terapia sottocutanea sono costrette a meno rinunce trascorrendo in day-hospital la metà del tempo rispetto alle donne in terapia endovenosa

6 Luglio 2018

"Le recenti innovazioni che prevedono l'utilizzo di nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore del seno consentono un notevole miglioramento dell'esperienza di cura per le donne che possono dimezzare il tempo trascorso in ospedale per sottoporsi alle terapie - afferma **Francesca Merzagora**, presidente dell'Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere (Onda) - Questo consente di ridurre l'impatto della cura sulle abitudini di vita e di non sottrarre tempo alle relazioni sociali, familiari e lavorative".

Sono le stesse pazienti a sostenerlo attraverso le testimonianze raccolte nella recente indagine di Onda volta a fotografare il percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale con particolare *focus* sull'impatto che la malattia e la terapia endovena o sottocute hanno sulla qualità di vita delle donne con tumore al seno HER2+. L'indagine, condotta da Elma *Research* con il contributo incondizionato di Roche, è stata svolta su un campione di 101 donne a cui è stato asportato il tumore in uno degli 11 Centri di Senologia selezionati in tutta Italia. A seguito dell'intervento il 91 per cento ha dichiarato di essersi sottoposta ad almeno una terapia endovenosa e il 73 per cento ad almeno una terapia sottocutanea nella propria storia di malattia.

Dall'indagine emerge che solo 1 donna su 10 che si reca in ospedale per la somministrazione della terapia endovenosa lo fa in autonomia, mentre chi si sottopone a terapia sottocutanea, nel 39 per cento dei casi è indipendente; questo si traduce in un impatto più limitato della malattia della donna sui *caregiver*. Anche il tempo trascorso in *day-hospital* con le due modalità di somministrazione è molto diverso: per chi è in terapia endovenosa è in media di 5 ore, addirittura il 38 per cento delle donne vi permane anche 6-10 ore; per chi si sottopone alla terapia sottocutanea è invece in media di 2-3 ore, il 50 per cento persino entro le 2 ore. La differenza principale è data dal tempo di somministrazione della terapia che per l'endovenosa è in media di 145 minuti mentre per la sottocutanea bastano 12 minuti; per tutte le pazienti è invece molto elevato il tempo trascorso in sala d'attesa, ben più di 2 ore. La percezione della terapia sottocutanea per chi l'ha fatta è ottima: viene considerata meno invasiva, più favorevole per una buona qualità di vita, utile per risparmiare tempo, comoda per l'ospedale e il personale sanitario e il 92 per cento delle intervistate ritiene di sentirsi 'meno malata'.

Dal punto di visto sociale, familiare e lavorativo, infatti, le donne sottoposte a terapia sottocutanea ritengono che il tempo ad essa dedicato abbia imposto meno rinunce rispetto a chi ha fatto la terapia endovenosa: solo il 23 per cento dice di aver trascurato aspetti della vita familiare e il 20 per cento lati della vita relazionale e sociale, rispetto al 42 per cento e al 33 per cento delle pazienti che hanno fatto cure per via endovenosa; con la terapia sottocutanea solo il 12 per cento ha dovuto compromettere lavoro o studio, contro il 28 per cento dell'endovenosa, e il 57 per cento di loro ritiene di non aver dovuto fare alcun tipo di rinuncia. 1 donna intervistata su 5 ha dichiarato di aver dovuto rinunciare al lavoro a causa della malattia e ben il 38 per cento di queste ha preso questa decisione proprio a causa del tempo richiesto dalla terapia endovenosa. "Soprattutto per le donne, che si devono giostrare contemporaneamente tra i diversi ruoli di madre, casalinga e lavoratrice - continua Merzagora - è importante avere a disposizione un'innovazione terapeutica che possa permettere loro di fare meno rinunce e al tempo stesso essere efficace".

“Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti - dichiara **Daniele Generali**, direttore dell'UO Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale dell'ASST Cremona - le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico”. Queste conferme arrivano dal progetto *Sub Cutaneous Benefit Analysis* (SCuBA), realizzato da *Business Integration Partners* (Bip) con il sostegno di Roche, che mira ad analizzare tutti i benefici e i costi differenziali relativi alle diverse formulazioni, sottocutanea e endovena, dei farmaci trastuzumab e rituximab rispettivamente indicati per il carcinoma mammario HER2+ adiuvante e metastatico e il linfoma diffuso a grandi cellule B e il linfoma follicolare. “Dallo studio, che ha coinvolto 49 Enti per un totale di 69 *Day-Hospital* in tutta Italia - continua Generali - è emerso che con l’attuale quota di utilizzo di trastuzumab sottocutaneo al 51 per cento, il risparmio ottenuto in Italia rispetto all’era della sola terapia endovena è di 9 milioni di euro, che potrebbero arrivare a 14,7 milioni con l’aumento della quota di somministrazione di trastuzumab sottocute al tasso massimo di pazienti trattabili dell’84 per cento del totale. Inoltre, l’uso delle nuove formulazioni genera una diminuzione complessiva dell’indice di rischio clinico del 70 per cento. In particolare il loro utilizzo porta all’eliminazione di attività rischiose come il calcolo del dosaggio e la preparazione e la gestione delle sacche e vengono inoltre a mancare i possibili effetti avversi da infusione come le occlusioni dell’accesso venoso e le infezioni del sito di accesso”.

“Andare oltre la malattia significa dotarsi di un orizzonte nuovo, affinché le esigenze della persona entrino organicamente nella gestione della malattia - conclude **Davide Petruzzelli**, presidente dell'Associazione 'La Lampada di Aladino' - È necessario sforzarsi per superare difficoltà organizzative e resistenze per mandare a regime pieno e nel modo migliore l'utilizzo delle terapie sottocutanee, non solo per i benefici economici e per gli aspetti della sicurezza, ma soprattutto per la qualità di vita dei malati, un tema che conta molti predicatori ma assai meno praticanti”. (**FABRIZIA MASELLI**)

PROFESSIONALI

05 luglio 2018

quotidianosanità.it

Tumore al seno. Terapia sottocutanea promossa dal 92% delle donne. L'indagine di Onda

Secondo l'indagine le donne con tumore al seno HER2+ in terapia sottocutanea sono costrette a meno rinunce dal punto di vista sociale, familiare e lavorativo trascorrendo in day-hospital la metà del tempo rispetto alle donne in terapia endovenosa. Risparmio per il Ssn di 9 mln con l'utilizzo di trastuzumab sottocutaneo, che potrebbe arrivare a 14,7 mln aumentando la quota di somministrazione alla massima eleggibilità, secondo il progetto SCuBA.

05 LUG - "Le recenti innovazioni che prevedono l'utilizzo di nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore al seno consentono un notevole miglioramento dell'esperienza di cura per le donne che possono dimezzare il tempo trascorso in ospedale per sottoporsi alle terapie. Questo consente di ridurre l'impatto della cura sulle abitudini di vita e di non sottrarre tempo alle relazioni sociali, familiari e lavorative". Così **Francesca Merzagora**, Presidente Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere.

Sono le stesse pazienti a sostenerlo attraverso le testimonianze raccolte nella recente indagine di Onda volta a fotografare il percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale con particolare focus sull'impatto che la malattia e la terapia endovena o sottocute hanno sulla qualità di vita delle donne con tumore al seno HER2+. L'indagine, condotta da Elma Research con il contributo incondizionato di Roche, è stata svolta su un campione di 101 donne a cui è stato asportato il tumore in uno degli 11 Centri di Senologia selezionati in tutta Italia. A seguito dell'intervento il 91% ha dichiarato di essersi sottoposta ad almeno una terapia endovenosa e il 73% ad almeno una terapia sottocutanea nella propria storia di malattia.

Dall'indagine emerge che solo 1 donna su 10 che si reca in ospedale per la somministrazione della terapia endovenosa lo fa in autonomia, mentre chi si sottopone a terapia sottocutanea, nel 39% dei casi è indipendente; questo si traduce in un impatto più limitato della malattia della donna sui caregiver. Anche il tempo trascorso in day-hospital con le due modalità di somministrazione è molto diverso: per chi è in terapia endovenosa è in media di 5 ore, addirittura il 38% delle donne vi permane anche 6-10 ore; per chi si sottopone alla terapia sottocutanea è invece in media di 2-3 ore, il 50% persino entro le 2 ore. La differenza principale è data dal tempo di somministrazione della terapia che per l'endovenosa è in media di 145 minuti mentre per la sottocutanea bastano 12 minuti; per tutte le pazienti è invece molto elevato il tempo trascorso in sala d'attesa, ben più di 2 ore.

La percezione della terapia sottocutanea per chi l'ha fatta è ottima: viene considerata meno invasiva, più favorevole per una buona qualità di vita, utile per risparmiare tempo, comoda per l'ospedale e il personale sanitario e il 92% delle intervistate ritiene di sentirsi "meno malata".

Dal punto di visto sociale, familiare e lavorativo, infatti, le donne sottoposte a terapia sottocutanea ritengono che il tempo ad essa dedicato abbia imposto meno rinunce rispetto a chi ha fatto la terapia endovenosa: solo il 23% dice di aver trascurato aspetti della vita familiare e il 20% lati della vita

relazionale e sociale, rispetto al 42% e al 33% delle pazienti che hanno fatto cure per via endovenosa; con la terapia sottocutanea solo il 12% ha dovuto compromettere lavoro o studio, contro il 28% dell'endovenosa, e il 57% di loro ritiene di non aver dovuto fare alcun tipo di rinuncia. 1 donna intervistata su 5 ha dichiarato di aver dovuto rinunciare al lavoro a causa della malattia e ben il 38% di queste ha preso questa decisione proprio a causa del tempo richiesto dalla terapia endovenosa.

"Soprattutto per le donne, che si devono giostrare contemporaneamente tra i diversi ruoli di madre, casalinga e lavoratrice - continua Merzagora - è importante avere a disposizione un'innovazione terapeutica che possa permettere loro di fare meno rinunce e al tempo stesso essere efficace".

"Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti - dichiara **Daniele Generali**, Direttore UO Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale, ASST Cremona - le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico".

Queste conferme arrivano dal progetto SCuBA (SubCutaneous Benefit Analysis), realizzato da Bip, Business Integration Partners con il sostegno di Roche, che mira ad analizzare tutti i benefici e i costi differenziali relativi alle diverse formulazioni, sottocutanea e endovena, dei farmaci trastuzumab e rituximab rispettivamente indicati per il carcinoma mammario HER2+ adiuvante e metastatico e il linfoma diffuso a grandi cellule B e il linfoma follicolare.

"Dallo studio, che ha coinvolto 49 Enti per un totale di 69 Day-Hospital in tutta Italia - continua Generali - è emerso che con l'attuale quota di utilizzo di trastuzumab sottocutaneo al 51%, il risparmio ottenuto in Italia rispetto all'era della sola terapia endovena è di 9 milioni di euro, che potrebbero arrivare a 14,7 milioni con l'aumento della quota di somministrazione di trastuzumab sottocute al tasso massimo di pazienti trattabili dell'84% del totale. Inoltre, l'uso delle nuove formulazioni genera una diminuzione complessiva dell'indice di rischio clinico del 70%. In particolare il loro utilizzo porta all'eliminazione di attività rischiose come il calcolo del dosaggio e la preparazione e la gestione delle sacche e vengono inoltre a mancare i possibili effetti avversi da infusione come le occlusioni dell'accesso venoso e le infezioni del sito di accesso".

"Andare oltre la malattia significa dotarsi di un orizzonte nuovo, affinché le esigenze della persona entrino organicamente nella gestione della malattia -conclude **Davide Petruzzelli**, Presidente Associazione La Lampada di Aladino -. È necessario sforzarsi per superare difficoltà organizzative e resistenze per mandare a regime pieno e nel modo migliore l'utilizzo delle terapie sottocutanee, non solo per i benefici economici e per gli aspetti della sicurezza, ma soprattutto per la qualità di vita dei malati, un tema che conta molti predicatori ma assai meno praticanti".

05 luglio 2018

quotidianosanità.it

Newsletter

Scienza e Farmaci

Tumore al seno. Terapia sottocutanea promossa dal 92% delle donne. L'indagine di Onda

05 LUG - Secondo l'indagine le donne con tumore al seno HER2+ in terapia sottocutanea sono costrette a meno rinunce dal punto di vista sociale, familiare e lavorativo trascorrendo in day-hospital la metà del tempo rispetto alle donne in terapia endovenosa. Risparmio per il Ssn di 9 mln con l'utilizzo di trastuzumab sottocutaneo, che potrebbe arrivare a 14,7 mln aumentando la quota di somministrazione alla massima eleggibilità, secondo il progetto SCuBA. Leggi >

Tumore al seno. Terapia sottocutanea promossa dal 92% delle donne. L'indagine di Onda

Secondo l'indagine le donne con tumore al seno HER2+ in terapia sottocutanea sono costrette a meno rinunce dal punto di vista sociale, familiare e lavorativo trascorrendo in day-hospital la metà del tempo rispetto alle donne in terapia endovenosa. Risparmio per il Ssn di 9 mln con l'utilizzo di trastuzumab sottocutaneo, che potrebbe arrivare a 14,7 mln aumentando la quota di somministrazione alla massima eleggibilità, secondo il progetto SCuBA.

05 LUG - "Le recenti innovazioni che prevedono l'utilizzo di nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore al seno consentono un notevole miglioramento dell'esperienza di cura per le donne che possono dimezzare il tempo trascorso in ospedale per sottoporsi alle terapie. Questo consente di ridurre l'impatto della cura sulle abitudini di vita e di non sottrarre tempo alle relazioni sociali, familiari e lavorative". Così **Francesca Merzagora**, Presidente Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere.

Sono le stesse pazienti a sostenerlo attraverso le testimonianze raccolte nella recente indagine di Onda volta a fotografare il percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale con particolare focus sull'impatto che la malattia e la terapia endovena o sottocute hanno sulla qualità di vita delle donne con tumore al seno HER2+. L'indagine, condotta da Elma Research con il contributo incondizionato di Roche, è stata svolta su un campione di 101 donne a cui è stato asportato il tumore in uno degli 11 Centri di Senologia selezionati in tutta Italia. A seguito dell'intervento il 91% ha dichiarato di essersi sottoposta ad almeno una terapia endovenosa e il 73% ad almeno una terapia sottocutanea nella propria storia di malattia.

Dall'indagine emerge che solo 1 donna su 10 che si reca in ospedale per la somministrazione della terapia endovenosa lo fa in autonomia, mentre chi si sottopone a terapia sottocutanea, nel 39% dei casi è indipendente; questo si traduce in un impatto più limitato della malattia della donna sui caregiver. Anche il tempo trascorso in day-hospital con le due modalità di somministrazione è molto diverso: per chi è in terapia endovenosa è in media di 5 ore, addirittura il 38% delle donne vi permane anche 6-10

ore; per chi si sottopone alla terapia sottocutanea è invece in media di 2-3 ore, il 50% persino entro le 2 ore. La differenza principale è data dal tempo di somministrazione della terapia che per l'endovenosa è in media di 145 minuti mentre per la sottocutanea bastano 12 minuti; per tutte le pazienti è invece molto elevato il tempo trascorso in sala d'attesa, ben più di 2 ore.

La percezione della terapia sottocutanea per chi l'ha fatta è ottima: viene considerata meno invasiva, più favorevole per una buona qualità di vita, utile per risparmiare tempo, comoda per l'ospedale e il personale sanitario e il 92% delle intervistate ritiene di sentirsi "meno malata".

Dal punto di visto sociale, familiare e lavorativo, infatti, le donne sottoposte a terapia sottocutanea ritengono che il tempo ad essa dedicato abbia imposto meno rinunce rispetto a chi ha fatto la terapia endovenosa: solo il 23% dice di aver trascurato aspetti della vita familiare e il 20% lati della vita relazionale e sociale, rispetto al 42% e al 33% delle pazienti che hanno fatto cure per via endovenosa; con la terapia sottocutanea solo il 12% ha dovuto compromettere lavoro o studio, contro il 28% dell'endovenosa, e il 57% di loro ritiene di non aver dovuto fare alcun tipo di rinuncia. 1 donna intervistata su 5 ha dichiarato di aver dovuto rinunciare al lavoro a causa della malattia e ben il 38% di queste ha preso questa decisione proprio a causa del tempo richiesto dalla terapia endovenosa.

"Soprattutto per le donne, che si devono giostrare contemporaneamente tra i diversi ruoli di madre, casalinga e lavoratrice - continua Merzagora - è importante avere a disposizione un'innovazione terapeutica che possa permettere loro di fare meno rinunce e al tempo stesso essere efficace".

"Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti - dichiara **Daniele Generali**, Direttore UO Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale, ASST Cremona - le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico".

Queste conferme arrivano dal progetto SCuBA (SubCutaneous Benefit Analysis), realizzato da Bip, Business Integration Partners con il sostegno di Roche, che mira ad analizzare tutti i benefici e i costi differenziali relativi alle diverse formulazioni, sottocutanea e endovena, dei farmaci trastuzumab e rituximab rispettivamente indicati per il carcinoma mammario HER2+ adiuvante e metastatico e il linfoma diffuso a grandi cellule B e il linfoma follicolare.

"Dallo studio, che ha coinvolto 49 Enti per un totale di 69 Day-Hospital in tutta Italia - continua Generali - è emerso che con l'attuale quota di utilizzo di trastuzumab sottocutaneo al 51%, il risparmio ottenuto in Italia rispetto all'era della sola terapia endovena è di 9 milioni di euro, che potrebbero arrivare a 14,7 milioni con l'aumento della quota di somministrazione di trastuzumab sottocute al tasso massimo di pazienti trattabili dell'84% del totale. Inoltre, l'uso delle nuove formulazioni genera una diminuzione complessiva dell'indice di rischio clinico del 70%. In particolare il loro utilizzo porta all'eliminazione di attività rischiose come il calcolo del dosaggio e la preparazione e la gestione delle sacche e vengono inoltre a mancare i possibili effetti avversi da infusione come le occlusioni dell'accesso venoso e le infezioni del sito di accesso".

"Andare oltre la malattia significa dotarsi di un orizzonte nuovo, affinché le esigenze della persona entrino organicamente nella gestione della malattia -conclude **Davide Petruzzelli**, Presidente Associazione La Lampada di Aladino -. È necessario sforzarsi per superare difficoltà organizzative e resistenze per mandare a regime pieno e nel modo migliore l'utilizzo delle terapie sottocutanee, non solo per i benefici economici e per gli aspetti della sicurezza, ma soprattutto per la qualità di vita dei malati, un tema che conta molti predicatori ma assai meno praticanti".

05 luglio 2018

DottNet

Tumore al seno: sentirsi "meno malata" con la terapia sottocutanea

ONCOLOGIA | REDAZIONE DOTTNET | 05/07/2018 13:31

Secondo l'indagine di Onda, le donne con tumore al seno HER2+ in terapia sottocutanea sono costrette a meno rinunce dal punto di vista sociale, familiare e lavorativo trascorrendo in day-hospital la metà del tempo.

Secondo l'indagine di Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere, le donne con tumore al seno HER2+ in terapia sottocutanea sono costrette a meno rinunce dal punto di vista sociale, familiare e lavorativo trascorrendo in day-hospital la metà del tempo rispetto alle donne in terapia

endovenosa - solo 12 minuti per la somministrazione della terapia sottocutanea contro le oltre 2 ore per l'endovenosa

Risparmio per il Sistema Sanitario Nazionale di 9 milioni di euro con l'utilizzo di trastuzumab sottocutaneo, che potrebbe arrivare a 14,7 milioni aumentando la quota di somministrazione alla massima eleggibilità, secondo il progetto SCuBA (SubCutaneous Benefit Analysis)

Milano, 5 luglio 2018 – "*Le recenti innovazioni che prevedono l'utilizzo di nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore al seno consentono un notevole miglioramento dell'esperienza di cura per le donne che possono dimezzare il tempo trascorso in ospedale per sottoporsi alle terapie*", afferma **Francesca Merzagora**, Presidente Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere. "*Questo consente di ridurre l'impatto della cura sulle abitudini di vita e di non sottrarre tempo alle relazioni sociali, familiari e lavorative*".

Sono le stesse pazienti a sostenerlo attraverso le testimonianze raccolte nella recente indagine di Onda volta a fotografare il percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale con particolare focus sull'impatto che la malattia e la terapia endovena o sottocute hanno sulla qualità di vita delle donne con tumore al seno HER2+. L'indagine, condotta da Elma Research con il contributo incondizionato di Roche, è stata svolta su un campione di 101 donne a cui è stato asportato il tumore in uno degli 11 Centri di Senologia selezionati in tutta Italia. A seguito dell'intervento il 91% ha dichiarato di essersi sottoposta ad almeno una terapia endovenosa e il 73% ad almeno una terapia sottocutanea nella propria storia di malattia.

Dall'indagine emerge che solo 1 donna su 10 che si reca in ospedale per la somministrazione della terapia endovenosa lo fa in autonomia, mentre chi si sottopone a terapia sottocutanea, nel 39% dei casi è indipendente; questo si traduce in un impatto più limitato della malattia della donna sui caregiver. Anche il tempo trascorso in day-hospital con le due modalità di somministrazione è molto diverso: per chi è in terapia endovenosa è in media di 5 ore, addirittura il 38% delle donne vi permane anche 6-10 ore; per chi si sottopone alla terapia sottocutanea è invece in media di 2-3 ore, il 50% persino entro le 2 ore. La differenza principale è data dal tempo di somministrazione della terapia che per l'endovenosa è in media di 145 minuti mentre per la sottocutanea bastano 12 minuti; per tutte le pazienti è invece molto elevato il tempo trascorso in sala d'attesa, ben più di 2 ore.

La percezione della terapia sottocutanea per chi l'ha fatta è ottima: viene considerata meno invasiva, più favorevole per una buona qualità di vita, utile per risparmiare tempo, comoda per l'ospedale e il personale sanitario e il 92% delle intervistate ritiene di sentirsi "meno malata".
Dal punto di visto sociale, familiare e lavorativo, infatti, le donne sottoposte a terapia sottocutanea ritengono che il tempo ad essa dedicato abbia imposto meno rinunce rispetto a chi ha fatto la terapia endovenosa: solo il 23% dice di aver trascurato aspetti della vita familiare e il 20% lati della vita relazionale e sociale, rispetto al 42% e al 33% delle pazienti che hanno fatto cure per via endovenosa;

con la terapia sottocutanea solo il 12% ha dovuto compromettere lavoro o studio, contro il 28% dell'endovenosa, e il 57% di loro ritiene di non aver dovuto fare alcun tipo di rinuncia. 1 donna intervistata su 5 ha dichiarato di aver dovuto rinunciare al lavoro a causa della malattia e ben il 38% di queste ha preso questa decisione proprio a causa del tempo richiesto dalla terapia endovenosa.

"Soprattutto per le donne, che si devono giostrare contemporaneamente tra i diversi ruoli di madre, casalinga e lavoratrice", continua Merzagora, "*è importante avere a disposizione un'innovazione terapeutica che possa permettere loro di fare meno rinunce e al tempo stesso essere efficace".*

"*Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti*", dichiara **Daniele Generali**, Direttore UO Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale, ASST Cremona, "*le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico"*.

Queste conferme arrivano dal progetto SCuBA (SubCutaneous Benefit Analysis), realizzato da Bip, Business Integration Partners con il sostegno di Roche, che mira ad analizzare tutti i benefici e i costi differenziali relativi alle diverse formulazioni, sottocutanea e endovena, dei farmaci trastuzumab e rituximab rispettivamente indicati per il carcinoma mammario HER2+ adiuvante e metastatico e il linfoma diffuso a grandi cellule B e il linfoma follicolare.

"*Dallo studio, che ha coinvolto 49 Enti per un totale di 69 Day-Hospital in tutta Italia*", continua Generali, *"è emerso che con l'attuale quota di utilizzo di trastuzumab sottocutaneo al 51%, il risparmio ottenuto in Italia rispetto all'era della sola terapia endovena è di 9 milioni di euro, che potrebbero arrivare a 14,7 milioni con l'aumento della quota di somministrazione di trastuzumab sottocute al tasso massimo di pazienti trattabili dell'84% del totale. Inoltre, l'uso delle nuove formulazioni genera una diminuzione complessiva dell'indice di rischio clinico del 70%. In particolare il loro utilizzo porta all'eliminazione di attività rischiose come il calcolo del dosaggio e la preparazione e la gestione delle sacche e vengono inoltre a mancare i possibili effetti avversi da infusione come le occlusioni dell'accesso venoso e le infezioni del sito di accesso".*

"Andare oltre la malattia significa dotarsi di un orizzonte nuovo, affinché le esigenze della persona entrino organicamente nella gestione della malattia.", conclude **Davide Petruzzelli**, Presidente Associazione La Lampada di Aladino*. "È necessario sforzarsi per superare difficoltà organizzative e resistenze per mandare a regime pieno e nel modo migliore l'utilizzo delle terapie sottocutanee, non solo per i benefici economici e per gli aspetti della sicurezza, ma soprattutto per la qualità di vita dei malati, un tema che conta molti predicatori ma assai meno praticanti".*

05 luglio 2018

ilFarmacista online.it

Tumore al seno. Terapia sottocutanea promossa dal 92% delle donne. L'indagine di Onda

Secondo l'indagine le donne con tumore al seno HER2+ in terapia sottocutanea sono costrette a meno rinunce dal punto di vista sociale, familiare e lavorativo trascorrendo in day-hospital la metà del tempo rispetto alle donne in terapia endovenosa. Risparmio per il Ssn di 9 mln con l'utilizzo di trastuzumab sottocutaneo, che potrebbe arrivare a 14,7 mln aumentando la quota di somministrazione alla massima eleggibilità, secondo il progetto SCuBA.

05 LUG - "Le recenti innovazioni che prevedono l'utilizzo di nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore al seno consentono un notevole miglioramento dell'esperienza di cura per le donne che possono dimezzare il tempo trascorso in ospedale per sottoporsi alle terapie. Questo consente di ridurre l'impatto della cura sulle abitudini di vita e di non sottrarre tempo alle relazioni sociali, familiari e lavorative".
Così **Francesca Merzagora**, Presidente Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere.

Sono le stesse pazienti a sostenerlo attraverso le testimonianze raccolte nella recente indagine di Onda volta a fotografare il percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale con particolare focus sull'impatto che la malattia e la terapia endovena o sottocute hanno sulla qualità di vita delle donne con tumore al seno HER2+. L'indagine, condotta da Elma Research con il contributo incondizionato di Roche, è stata svolta su un campione di 101 donne a cui è stato asportato il tumore in uno degli 11 Centri di Senologia selezionati in tutta Italia. A seguito dell'intervento il 91% ha dichiarato di essersi sottoposta ad almeno una terapia endovenosa e il 73% ad almeno una terapia sottocutanea nella propria storia di malattia.

Dall'indagine emerge che solo 1 donna su 10 che si reca in ospedale per la somministrazione della terapia endovenosa lo fa in autonomia, mentre chi si sottopone a terapia sottocutanea, nel 39% dei casi è indipendente;

questo si traduce in un impatto più limitato della malattia della donna sui caregiver. Anche il tempo trascorso in day-hospital con le due modalità di somministrazione è molto diverso: per chi è in terapia endovenosa è in media di 5 ore, addirittura il 38% delle donne vi permane anche 6-10 ore; per chi si sottopone alla terapia sottocutanea è invece in media di 2-3 ore, il 50% persino entro le 2 ore. La differenza principale è data dal tempo di somministrazione della terapia che per l'endovenosa è in media di 145 minuti mentre per la sottocutanea bastano 12 minuti; per tutte le pazienti è invece molto elevato il tempo trascorso in sala d'attesa, ben più di 2 ore.

La percezione della terapia sottocutanea per chi l'ha fatta è ottima: viene considerata meno invasiva, più favorevole per una buona qualità di vita, utile per risparmiare tempo, comoda per l'ospedale e il personale sanitario e il 92% delle intervistate ritiene di sentirsi "meno malata".

Dal punto di visto sociale, familiare e lavorativo, infatti, le donne sottoposte a terapia sottocutanea ritengono che il tempo ad essa dedicato abbia imposto meno rinunce rispetto a chi ha fatto la terapia endovenosa: solo il 23% dice di aver trascurato aspetti della vita familiare e il 20% lati della vita relazionale e sociale, rispetto al 42% e al 33% delle pazienti che hanno fatto cure per via endovenosa; con la terapia sottocutanea solo il 12% ha dovuto compromettere lavoro o studio, contro il 28% dell'endovenosa, e il 57% di loro ritiene di non aver dovuto fare alcun tipo di rinuncia. 1 donna intervistata su 5 ha dichiarato di aver dovuto rinunciare al lavoro a causa della malattia e ben il 38% di queste ha preso questa decisione proprio a causa del tempo richiesto dalla terapia endovenosa.

"Soprattutto per le donne, che si devono giostrare contemporaneamente tra i diversi ruoli di madre, casalinga e lavoratrice - continua Merzagora - è importante avere a disposizione un'innovazione terapeutica che possa permettere loro di fare meno rinunce e al tempo stesso essere efficace".

"Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti - dichiara **Daniele Generali**, Direttore UO Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale, ASST Cremona - le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico".

Queste conferme arrivano dal progetto SCuBA (SubCutaneous Benefit Analysis), realizzato da Bip, Business Integration Partners con il sostegno di Roche, che mira ad analizzare tutti i benefici e i costi differenziali relativi alle diverse formulazioni, sottocutanea e endovena, dei farmaci trastuzumab e rituximab rispettivamente indicati per il

carcinoma mammario HER2+ adiuvante e metastatico e il linfoma diffuso a grandi cellule B e il linfoma follicolare.

"Dallo studio, che ha coinvolto 49 Enti per un totale di 69 Day-Hospital in tutta Italia - continua Generali - è emerso che con l'attuale quota di utilizzo di trastuzumab sottocutaneo al 51%, il risparmio ottenuto in Italia rispetto all'era della sola terapia endovena è di 9 milioni di euro, che potrebbero arrivare a 14,7 milioni con l'aumento della quota di somministrazione di trastuzumab sottocute al tasso massimo di pazienti trattabili dell'84% del totale. Inoltre, l'uso delle nuove formulazioni genera una diminuzione complessiva dell'indice di rischio clinico del 70%. In particolare il loro utilizzo porta all'eliminazione di attività rischiose come il calcolo del dosaggio e la preparazione e la gestione delle sacche e vengono inoltre a mancare i possibili effetti avversi da infusione come le occlusioni dell'accesso venoso e le infezioni del sito di accesso".

"Andare oltre la malattia significa dotarsi di un orizzonte nuovo, affinché le esigenze della persona entrino organicamente nella gestione della malattia -conclude **Davide Petruzzelli**, Presidente Associazione La Lampada di Aladino -. È necessario sforzarsi per superare difficoltà organizzative e resistenze per mandare a regime pieno e nel modo migliore l'utilizzo delle terapie sottocutanee, non solo per i benefici economici e per gli aspetti della sicurezza, ma soprattutto per la qualità di vita dei malati, un tema che conta molti predicatori ma assai meno praticanti".

06 luglio 2018

Pharmakronos

Indagine Onda (Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere)

Sentirsi meno malate con terapia sottocutanea cancro seno

» TERAPIA SOTTOCUTE

La terapia sottocutanea per la cura del tumore al seno Her2+ fa sentire le donne "meno malate". E' quanto emerge da una recente indagine Onda (Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere), condotta da Elma Research con il contributo incondizionato di Roche, svolta in 11 Centri di senologia selezionati in tutta Italia su un campione di 101 donne a cui è stato asportato il tumore. I risultati sono stati presentati a Milano. A seguito dell'intervento, il 91% delle intervistate ha dichiarato di essersi sottoposta ad almeno una terapia endovenosa e il 73% ad almeno una terapia sottocutanea nella propria storia di malattia, e per chi ha provato quest'ultima la percezione è ottima: viene considerata meno invasiva, più favorevole per una buona qualità di vita, utile per risparmiare tempo, comoda per l'ospedale e il personale sanitario. La terapia sottocutanea permette alle donne meno rinunce dal punto di vista sociale, familiare e lavorativo, trascorrendo in Day hospital la metà del tempo rispetto alle pazienti in terapia endovenosa (2-3 ore contro una media di 5 per l'endovenosa). I tempi di somministrazione della terapia si riducono ancora più drasticamente: 12 minuti per la sottocutanea, contro i 145 per l'endovenosa.

09 luglio 2018

Doctor33

Tumore al seno Her2+, Onda: con la terapia sottocutanea migliore qualità di vita

TAGS: NEOPLASIE DELLA MAMMELLA, QUALITÀ DELLA VITA, INIEZIONI SOTTOCUTANEE, CA MAMMARIO HER2 POSITIVO, OSSERVATORIO NAZIONALE SULLA SALUTE DELLA DONNA (ONDA)

Le donne con tumore al seno Her2+ in terapia sottocutanea (sc) sono costrette a minori rinunce dal punto di vista sociale, familiare e lavorativo, trascorrendo in day-hospital la metà del tempo rispetto alle donne in terapia endovenosa (ev). È uno dei concetti fondamentali emersi da un'indagine - presentata a Milano - commissionata dall'Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere (Onda) allo scopo di fotografare il percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale e l'impatto della malattia e delle diverse vie di somministrazione dei trattamenti sulla qualità di vita in questa popolazione di pazienti. La survey - condotta da Elma Research con il contributo incondizionato di Roche - è stata condotta su un campione di 101 donne a cui è stato asportato il tumore in uno degli 11 Centri di Senologia selezionati in tutta Italia. «A seguito dell'intervento il 91% ha dichiarato di essersi sottoposta ad almeno una terapia ev e il 73% ad almeno una terapia sc nella propria storia di malattia» afferma **Sara Carloni**, quantitative research director di Elma Research. «Solo 1 donna su 10 che si reca in ospedale per la somministrazione della terapia ev lo fa in autonomia» prosegue «mentre chi si sottopone a terapia sc nel 39% dei casi è indipendente: questo si traduce in un impatto più limitato della patologia della donna sui caregiver». Anche il tempo trascorso in day-hospital con le due modalità di somministrazione è molto diverso: per chi è in terapia ev è in media di 5 ore, per chi si sottopone alla terapia sc è invece in media di 2-3 ore. «La differenza principale» specifica Carloni «è data dal tempo di somministrazione della terapia che per l'ev è in media di 145 minuti mentre per la sc bastano 12 minuti».

La percezione della terapia sc, per chi l'ha fatta, è ottima. «È considerata meno invasiva, più favorevole per una buona qualità di vita, utile per risparmiare tempo, comoda per l'ospedale e il personale sanitario e il 92% delle intervistate ritiene di sentirsi "meno malata"» prosegue Carloni. Le donne sottoposte a terapia sc, in particolare, ritengono che il tempo a essa dedicato abbia imposto meno rinunce - rispetto a chi ha fatto la terapia ev - sotto il profilo della vita relazionale e sociale (20% vs 33%, rispettivamente), familiare (23% vs 42%) e lavorativo o di studio (12% vs 28%). Dunque «le recenti innovazioni che prevedono l'uso di nuove formulazioni sottocutanee nella

cura del tumore al seno consentono un notevole miglioramento dell'esperienza di cura per le donne che possono dimezzare il tempo trascorso in ospedale per sottoporsi alle terapie» commenta **Francesca Merzagora**, presidente Onda. «Soprattutto per le donne, che si devono giostrare contemporaneamente tra i diversi ruoli di madre, casalinga e lavoratrice, è importante avere a disposizione un'innovazione terapeutica che possa permettere loro di fare meno rinunce e che al tempo stesso sia efficace». **Daniele Generali**, direttore Uo multidisciplinare di Patologia mammaria e Ricerca traslazionale - Asst Cremona, aggiunge che «oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti, le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico».

Le conferme giungono dal progetto Scuba (Subcutaneous benefit analysis), realizzato da Bip (Business Integration Partners) con il sostegno di Roche, che analizza i benefici e i costi differenziali relativi alle diverse formulazioni, sc ed ev, dei farmaci trastuzumab e rituximab, indicati rispettivamente per il carcinoma mammario Her2+ adiuvante e metastatico e per il linfoma diffuso a grandi cellule B e il linfoma follicolare. «Dallo studio, che ha coinvolto 49 enti per un totale di 69 day-hospital in tutta Italia» spiega Generali «è emerso che, con l'attuale quota di utilizzo di trastuzumab sc al 51%, il risparmio ottenuto in Italia rispetto all'era della sola terapia ev è di 9 milioni di euro, che potrebbero arrivare a 14,7 milioni con l'aumento della quota di somministrazione di trastuzumab sc al tasso massimo di pazienti trattabili dell'84% del totale. Inoltre, l'uso delle nuove formulazioni [disponibili da circa un anno] genera una diminuzione complessiva dell'indice di rischio clinico del 70%. In particolare il loro utilizzo porta all'eliminazione di attività rischiose come il calcolo del dosaggio e la preparazione e la gestione delle sacche e vengono inoltre a mancare i possibili effetti avversi da infusione come le occlusioni dell'accesso venoso e le infezioni del sito di accesso». È necessario che«le esigenze della persona entrino organicamente nella gestione della malattia» afferma**Davide Petruzzelli**, presidente dell'Associazione "La lampada di Aladino". Occorre sforzarsi «di superare difficoltà organizzative e resistenze per far entrare a pieno regime e nel modo migliore l'uso delle terapie sc, non solo per i benefici economici e per gli aspetti legati alla sicurezza, ma soprattutto per la qualità di vita dei malati».

ONCOLOGIA

Venerdì 13 Luglio

Osservatorio ONDA: tumore al seno, il 92% delle donne si sente "meno malata" con la terapia sottocutanea.

Secondo l'indagine di *Onda*, "Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere", le donne con tumore al seno HER2+ in terapia sottocutanea sono costrette a meno rinunce dal punto di vista sociale, familiare e lavorativo trascorrendo in day-hospital la metà del tempo rispetto alle donne in terapia endovenosa - solo 12 minuti per la somministrazione della terapia sottocutanea contro le oltre 2 ore per l'endovenosa. "Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti", dichiara il prof. **Daniele Generali**, Direttore UO Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale, ASST Cremona, "le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico". Un risparmio per il Sistema Sanitario Nazionale di 9 milioni di euro con l'utilizzo di trastuzumab sottocutaneo, che potrebbe arrivare a 14,7 milioni aumentando la quota di somministrazione alla massima eleggibilità, secondo il progetto SCuBA (SubCutaneous Benefit Analysis).

prof. Daniele Generali, Direttore UO Multidisciplinare Patologia Mammaria – ASST Cremona

10 luglio 2018

DoctorNews33
IL QUOTIDIANO ONLINE DEL MEDICO ITALIANO

Tumore al seno Her2+, Onda: con la terapia sottocutanea migliore qualità di vita

Le donne con tumore al seno Her2+ in terapia sottocutanea (sc) sono costrette a minori rinunce dal punto di vista sociale, familiare e lavorativo, trascorrendo in day-hospital la metà del tempo rispetto alle donne in terapia endovenosa [continua...]

Leggi l'articolo su Doctor33 »

Tumore al seno Her2+, Onda: con la terapia sottocutanea migliore qualità di vita

TAGS: NEOPLASIE DELLA MAMMELLA, QUALITÀ DELLA VITA, INIEZIONI SOTTOCUTANEE, CA MAMMARIO HER2 POSITIVO, OSSERVATORIO NAZIONALE SULLA SALUTE DELLA DONNA (ONDA)

Le donne con tumore al seno Her2+ in terapia sottocutanea (sc) sono costrette a minori rinunce dal punto di vista sociale, familiare e lavorativo, trascorrendo in day-hospital la metà del tempo rispetto alle donne in terapia endovenosa (ev). È uno dei concetti fondamentali emersi da un'indagine - presentata a Milano - commissionata dall'Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere (Onda) allo scopo di fotografare il percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale e l'impatto della malattia e delle diverse vie di somministrazione dei trattamenti sulla qualità di vita in questa popolazione di pazienti. La survey - condotta da Elma Research con il contributo incondizionato di Roche - è stata condotta su un campione di 101 donne a cui è stato asportato il tumore in uno degli 11 Centri di Senologia selezionati in tutta Italia. «A seguito dell'intervento il 91% ha dichiarato di essersi sottoposta ad almeno una terapia ev e il 73% ad almeno una terapia sc nella propria storia di malattia» afferma **Sara Carloni**, quantitative research director di Elma Research. «Solo 1 donna su 10 che si reca in ospedale per la somministrazione della terapia ev lo fa in autonomia» prosegue «mentre chi si sottopone a terapia sc nel 39% dei casi è indipendente: questo si traduce in un impatto più limitato della patologia della donna sui caregiver». Anche il tempo trascorso in day-hospital con le due modalità di somministrazione è molto diverso: per chi è in terapia ev è in media di 5

ore, per chi si sottopone alla terapia sc è invece in media di 2-3 ore. «La differenza principale» specifica Carloni «è data dal tempo di somministrazione della terapia che per l'ev è in media di 145 minuti mentre per la sc bastano 12 minuti».

La percezione della terapia sc, per chi l'ha fatta, è ottima. «È considerata meno invasiva, più favorevole per una buona qualità di vita, utile per risparmiare tempo, comoda per l'ospedale e il personale sanitario e il 92% delle intervistate ritiene di sentirsi "meno malata"» prosegue Carloni. Le donne sottoposte a terapia sc, in particolare, ritengono che il tempo a essa dedicato abbia imposto meno rinunce - rispetto a chi ha fatto la terapia ev - sotto il profilo della vita relazionale e sociale (20% vs 33%, rispettivamente), familiare (23% vs 42%) e lavorativo o di studio (12% vs 28%). Dunque «le recenti innovazioni che prevedono l'uso di nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore al seno consentono un notevole miglioramento dell'esperienza di cura per le donne che possono dimezzare il tempo trascorso in ospedale per sottoporsi alle terapie» commenta **Francesca Merzagora**, presidente Onda. «Soprattutto per le donne, che si devono giostrare contemporaneamente tra i diversi ruoli di madre, casalinga e lavoratrice, è importante avere a disposizione un'innovazione terapeutica che possa permettere loro di fare meno rinunce e che al tempo stesso sia efficace». **Daniele Generali**, direttore Uo multidisciplinare di Patologia mammaria e Ricerca traslazionale - Asst Cremona, aggiunge che «oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti, le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico».

Le conferme giungono dal progetto Scuba (Subcutaneous benefit analysis), realizzato da Bip (Business Integration Partners) con il sostegno di Roche, che analizza i benefici e i costi differenziali relativi alle diverse formulazioni, sc ed ev, dei farmaci trastuzumab e rituximab, indicati rispettivamente per il carcinoma mammario Her2+ adiuvante e metastatico e per il linfoma diffuso a grandi cellule B e il linfoma follicolare. «Dallo studio, che ha coinvolto 49 enti per un totale di 69 day-hospital in tutta Italia» spiega Generali «è emerso che, con l'attuale quota di utilizzo di trastuzumab sc al 51%, il risparmio ottenuto in Italia rispetto all'era della sola terapia ev è di 9 milioni di euro, che potrebbero arrivare a 14,7 milioni con l'aumento della quota di somministrazione di trastuzumab sc al tasso massimo di pazienti trattabili dell'84% del totale. Inoltre, l'uso delle nuove formulazioni [disponibili da circa un anno] genera una diminuzione complessiva dell'indice di rischio clinico del 70%. In particolare il loro utilizzo porta all'eliminazione di attività rischiose come il calcolo del dosaggio e la preparazione e la gestione delle sacche e vengono inoltre a mancare i possibili effetti avversi da infusione come le occlusioni dell'accesso venoso e le infezioni del sito di accesso». È necessario che«le esigenze della persona entrino organicamente nella gestione della malattia» afferma**Davide Petruzzelli**, presidente dell'Associazione "La lampada di Aladino". Occorre sforzarsi «di superare difficoltà organizzative e resistenze per far entrare a pieno regime e nel modo migliore l'uso delle terapie sc, non solo per i benefici economici e per gli aspetti legati alla sicurezza, ma soprattutto per la qualità di vita dei malati».

Tumore al seno: la terapia sottocutanea fa sentire le donne “meno malate”

Indagine ONDA: le donne che possono seguire la terapia sottocutanea per il trattamento del tumore al seno si sentono meno malate rispetto a coloro che devono seguire alla terapia endovenosa

11 luglio 2018
di Redazione
Le donne che seguono la terapia sottocutanea per la cura del tumore al seno sono costrette a meno rinunce rispetto a quante devono assumere il farmaco per via endovenosa. Ciò anche perché la somministrazione della terapia sottocutanea dura dodici minuti, contro le oltre due ore previste per quella endovenosa. A dirlo è un’indagine dell’Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere (Onda) con il supporto di Roche, che ha raccolto le testimonianze delle donne che seguono il percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale per la cura del tumore al seno HER2+, pazienti che possono beneficiare della somministrazione dei medicinali per via sottocutanea.

Secondo l’indagine solo una donna su dieci che si reca in ospedale per la somministrazione della terapia endovenosa lo fa in autonomia, mentre chi si sottopone a terapia sottocutanea, nel 39% dei casi è indipendente. In più chi è in terapia endovenosa resta in ospedale in media

di 5 ore, con punte di 6-10 ore, mentre il tempo di permanenza per chi si sottopone alla terapia sottocutanea è invece in media di 2-3 ore.

Questo basta – si fa per dire – a far percepire molto diversamente i due tipi di percorsi sanitari alle pazienti: la terapia sottocutanea viene considerata meno invasiva, più favorevole per una buona qualità di vita, utile per risparmiare tempo, comoda per l'ospedale e il personale sanitario e il 92% delle intervistate ritiene di sentirsi "meno malata". Infatti, le donne sottoposte a questa terapia ritengono di aver effettuato meno rinunce rispetto a chi ha fatto la terapia endovenosa.

"Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti", dice Daniele Generali, Direttore UO Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale, ASST Cremona, "le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico".

Conferme che arrivano dal progetto SCuBA (SubCutaneous Benefit Analysis), realizzato da Bip, Business Integration Partners con il sostegno di Roche, che ha analizzato i benefici e i costi differenziali relativi alle diverse formulazioni, sottocutanea e endovena, dei farmaci trastuzumab e rituximab rispettivamente indicati per il carcinoma mammario HER2+ adiuvante e metastatico e il linfoma diffuso a grandi cellule B e il linfoma follicolare.

Il progetto SCuBA evidenzia inoltre che il Sistema Sanitario Nazionale risparmia circa nove milioni di euro con l'utilizzo di trastuzumab sottocutaneo. Cifra che potrebbe raggiungere i 14,7 milioni se la quota di somministrazione arrivasse alla massima eleggibilità.

16 luglio 2018

DoctorNews33
IL QUOTIDIANO ONLINE DEL MEDICO ITALIANO

Tumore al seno Her2+, Onda: con la terapia sottocutanea migliore qualità di vita

Le donne con tumore al seno Her2+ in terapia sottocutanea (sc) sono costrette a minori rinunce dal punto di vista sociale, familiare e lavorativo, trascorrendo in day-hospital la metà del tempo rispetto alle donne in terapia endovenosa [continua...]

Leggi l'articolo su Doctor33 »

Tumore al seno Her2+, Onda: con la terapia sottocutanea migliore qualità di vita

TAGS: NEOPLASIE DELLA MAMMELLA, QUALITÀ DELLA VITA, INIEZIONI SOTTOCUTANEE, CA MAMMARIO HER2 POSITIVO, OSSERVATORIO NAZIONALE SULLA SALUTE DELLA DONNA (ONDA)

Le donne con tumore al seno Her2+ in terapia sottocutanea (sc) sono costrette a minori rinunce dal punto di vista sociale, familiare e lavorativo, trascorrendo in day-hospital la metà del tempo rispetto alle donne in terapia endovenosa (ev). È uno dei concetti fondamentali emersi da un'indagine - presentata a Milano - commissionata dall'Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere (Onda) allo scopo di fotografare il percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale e l'impatto della malattia e delle diverse vie di somministrazione dei trattamenti sulla qualità di vita in questa popolazione di pazienti. La survey - condotta da Elma Research con il contributo incondizionato di Roche - è stata condotta su un campione di 101 donne a cui è stato asportato il tumore in uno degli 11 Centri di Senologia selezionati in tutta Italia. «A seguito dell'intervento il 91% ha dichiarato di essersi sottoposta ad almeno una terapia ev e il 73% ad almeno una terapia sc nella propria storia di malattia» afferma **Sara Carloni**, quantitative research director di Elma Research. «Solo 1 donna su 10 che si reca in ospedale per la somministrazione della terapia ev lo fa in autonomia» prosegue «mentre chi si sottopone a terapia sc nel 39% dei casi è indipendente: questo si traduce in un impatto più limitato della patologia della donna sui caregiver». Anche il tempo trascorso in day-hospital con le due modalità di somministrazione è molto diverso: per chi è in terapia ev è in media di 5

ore, per chi si sottopone alla terapia sc è invece in media di 2-3 ore. «La differenza principale» specifica Carloni «è data dal tempo di somministrazione della terapia che per l'ev è in media di 145 minuti mentre per la sc bastano 12 minuti».

La percezione della terapia sc, per chi l'ha fatta, è ottima. «È considerata meno invasiva, più favorevole per una buona qualità di vita, utile per risparmiare tempo, comoda per l'ospedale e il personale sanitario e il 92% delle intervistate ritiene di sentirsi "meno malata"» prosegue Carloni. Le donne sottoposte a terapia sc, in particolare, ritengono che il tempo a essa dedicato abbia imposto meno rinunce - rispetto a chi ha fatto la terapia ev - sotto il profilo della vita relazionale e sociale (20% vs 33%, rispettivamente), familiare (23% vs 42%) e lavorativo o di studio (12% vs 28%). Dunque «le recenti innovazioni che prevedono l'uso di nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore al seno consentono un notevole miglioramento dell'esperienza di cura per le donne che possono dimezzare il tempo trascorso in ospedale per sottoporsi alle terapie» commenta **Francesca Merzagora**, presidente Onda. «Soprattutto per le donne, che si devono giostrare contemporaneamente tra i diversi ruoli di madre, casalinga e lavoratrice, è importante avere a disposizione un'innovazione terapeutica che possa permettere loro di fare meno rinunce e che al tempo stesso sia efficace». **Daniele Generali**, direttore Uo multidisciplinare di Patologia mammaria e Ricerca traslazionale - Asst Cremona, aggiunge che «oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti, le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico».

Le conferme giungono dal progetto Scuba (Subcutaneous benefit analysis), realizzato da Bip (Business Integration Partners) con il sostegno di Roche, che analizza i benefici e i costi differenziali relativi alle diverse formulazioni, sc ed ev, dei farmaci trastuzumab e rituximab, indicati rispettivamente per il carcinoma mammario Her2+ adiuvante e metastatico e per il linfoma diffuso a grandi cellule B e il linfoma follicolare. «Dallo studio, che ha coinvolto 49 enti per un totale di 69 day-hospital in tutta Italia» spiega Generali «è emerso che, con l'attuale quota di utilizzo di trastuzumab sc al 51%, il risparmio ottenuto in Italia rispetto all'era della sola terapia ev è di 9 milioni di euro, che potrebbero arrivare a 14,7 milioni con l'aumento della quota di somministrazione di trastuzumab sc al tasso massimo di pazienti trattabili dell'84% del totale. Inoltre, l'uso delle nuove formulazioni [disponibili da circa un anno] genera una diminuzione complessiva dell'indice di rischio clinico del 70%. In particolare il loro utilizzo porta all'eliminazione di attività rischiose come il calcolo del dosaggio e la preparazione e la gestione delle sacche e vengono inoltre a mancare i possibili effetti avversi da infusione come le occlusioni dell'accesso venoso e le infezioni del sito di accesso». È necessario che«le esigenze della persona entrino organicamente nella gestione della malattia» afferma**Davide Petruzzelli**, presidente dell'Associazione "La lampada di Aladino". Occorre sforzarsi «di superare difficoltà organizzative e resistenze per far entrare a pieno regime e nel modo migliore l'uso delle terapie sc, non solo per i benefici economici e per gli aspetti legati alla sicurezza, ma soprattutto per la qualità di vita dei malati».

13 luglio 2018	medline.tv	

DOSSIER ONCOLOGIA - PROF. DANIELE GENERALI, DIRETTORE UO MULTIDISCIPLINARE PATOLOGIA MAMMARIA – ASST CREMONA

Link al video: http://www.medlinetv.org/home/images/stories/09-07_2018/Daniele_Generali.mp4?tmpl=component

Nome Utente : Carlotta.Freri
Password : mp8h53v3

OSSERVATORIO ONDA: TUMORE AL SENO, IL 92% DELLE DONNE SI SENTE "MENO MALATA" CON LA TERAPIA SOTTOCUTANEA.

LUG 13

Secondo l'indagine di Onda, "Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere", le donne con tumore al seno HER2+ in terapia sottocutanea sono costrette a meno rinunce dal punto di vista sociale, familiare e lavorativo trascorrendo in day-hospital la metà del tempo rispetto alle donne in terapia endovenosa - solo 12 minuti per la somministrazione della terapia sottocutanea contro le oltre 2 ore per l'endovenosa. "Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti", dichiara il prof. **Daniele Generali**, Direttore UO Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale, ASST Cremona, "le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico". Un risparmio per il Sistema Sanitario Nazionale di 9 milioni di euro con l'utilizzo di trastuzumab sottocutaneo, che potrebbe arrivare a 14,7 milioni aumentando la quota di somministrazione alla massima eleggibilità, secondo il progetto SCuBA (SubCutaneous Benefit Analysis).
prof. **Daniele Generali**, Direttore UO Multidisciplinare Patologia Mammaria – ASST Cremona

13 luglio 2018	**Newsletter**	

ONCOLOGIA

Osservatorio ONDA: tumore al seno, il 92% delle donne si sente "meno malata" con la terapia sottocutanea.

Secondo l'indagine di *Onda*, "Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere", le donne con tumore al seno HER2+ in terapia sottocutanea sono costrette a meno rinunce dal punto di vista sociale, familiare e lavorativo trascorrendo in day-hospital la metà del tempo rispetto alle donne in terapia endovenosa - solo 12 minuti per la somministrazione della terapia sottocutanea contro le oltre 2 ore per l'endovenosa. "Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti", dichiara il prof. **Daniele Generali**, Direttore UO Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale, ASST Cremona, "le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico". Un risparmio per il Sistema Sanitario Nazionale di 9 milioni di euro con l'utilizzo di trastuzumab sottocutaneo, che potrebbe arrivare a 14,7 milioni aumentando la quota di somministrazione alla massima eleggibilità, secondo il progetto SCuBA (SubCutaneous Benefit Analysis).
prof. Daniele Generali, Direttore UO Multidisciplinare Patologia Mammaria – ASST Cremona

→ VAI AL SERVIZIO

DOSSIER ONCOLOGIA - PROF. DANIELE GENERALI, DIRETTORE UO MULTIDISCIPLINARE PATOLOGIA MAMMARIA – ASST CREMONA

Link al video: http://www.medlinetv.org/home/images/stories/09-07_2018/Daniele_Generali.mp4?tmpl=component

Nome Utente : Carlotta.Freri
Password : mp8h53v3

OSSERVATORIO ONDA: TUMORE AL SENO, IL 92% DELLE DONNE SI SENTE “MENO MALATA” CON LA TERAPIA SOTTOCUTANEA.

LUG 13

Secondo l’indagine di Onda, “Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere”, le donne con tumore al seno HER2+ in terapia sottocutanea sono costrette a meno rinunce dal punto di vista sociale, familiare e lavorativo trascorrendo in day-hospital la metà del tempo rispetto alle donne in terapia endovenosa - solo 12 minuti per la somministrazione della terapia sottocutanea contro le oltre 2 ore per l’endovenosa. “Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti”, dichiara il prof. **Daniele Generali**, Direttore UO Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale, ASST Cremona, “le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico”. Un risparmio per il Sistema Sanitario Nazionale di 9 milioni di euro con l’utilizzo di trastuzumab sottocutaneo, che potrebbe arrivare a 14,7 milioni aumentando la quota di somministrazione alla massima eleggibilità, secondo il progetto SCuBA (SubCutaneous Benefit Analysis).

prof. **Daniele Generali**, Direttore UO Multidisciplinare Patologia Mammaria – ASST Cremona

RADIO, TV, CANALI ON LINE

06 luglio 2018	medlifetv	

Linl al video: https://youtu.be/WCPU60WJcRI

La ricerca tecnologica aiuta: la nuova terapia sottocutanea per le donne con tumore al seno

D.Ssa Francesca Merzagora 06/07/2018 0

Il 92% delle donne con tumore al seno si sente "meno malata" con la nuova terapia sottocutanea; il commento della Presidente Onda Francesca Merzagora.

Secondo l'indagine di **Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna** e di genere, le donne con **tumore al seno** HER2+ con la nuova terapia sottocutanea sono costrette a meno rinunce dal punto di vista sociale, familiare e lavorativo trascorrendo in **day-hospital** la metà del tempo rispetto alle donne in terapia endovenosa afferma **Francesca Merzagora**, Presidente Onda. Sono le stesse pazienti a sostenerlo attraverso le testimonianze raccolte nella **recente indagine di Onda** volta a fotografare il percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale con particolare focus sull'impatto che la **malattia e la terapia**

endovena o sottocute. L’indagine è stata svolta su un campione di 101 donne a cui è stato asportato il tumore in uno degli 11 Centri di Senologia selezionati in tutta Italia. A seguito dell’intervento il 91% ha dichiarato di essersi sottoposta ad almeno una terapia endovenosa e il 73% ad almeno una terapia sottocutanea nella propria storia di malattia. Il tempo trascorso in day-hospital è molto diverso: per chi è in terapia endovenosa è in media di 5 ore, addirittura il 38% delle donne vi permane anche 6-10 ore; per chi si sottopone alla terapia sottocutanea (12 minuti di somministrazione) è invece in media di 2-3 ore, con il 50% persino entro le 2 ore.

06 luglio 2018	YouTube IT **Medlifetv**	

Link al video: https://youtu.be/WCPU60WJcRI

La ricerca tecnologica aiuta: la nuova terapia sottocutanea per le donne con tumore al seno

“Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna” presenta uno studio sulla percezione della nuova terapia sottocutanea per il tumore al seno HER2+ . Viene considerata meno invasiva, più favorevole per una buona qualità di vita, utile per risparmiare tempo, comoda per l’ospedale e il personale sanitario e il 92% delle intervistate ritiene di sentirsi meglio.

10 luglio 2018	TELE REPORTER	

Tumore al seno: con cure sottocutanee le donne si sentono “meno malate”

Link al video: http://www.telecolor.net/2018/07/tumore-al-seno-cure-sottocutanee-le-donne-si-sentono-meno-malate/

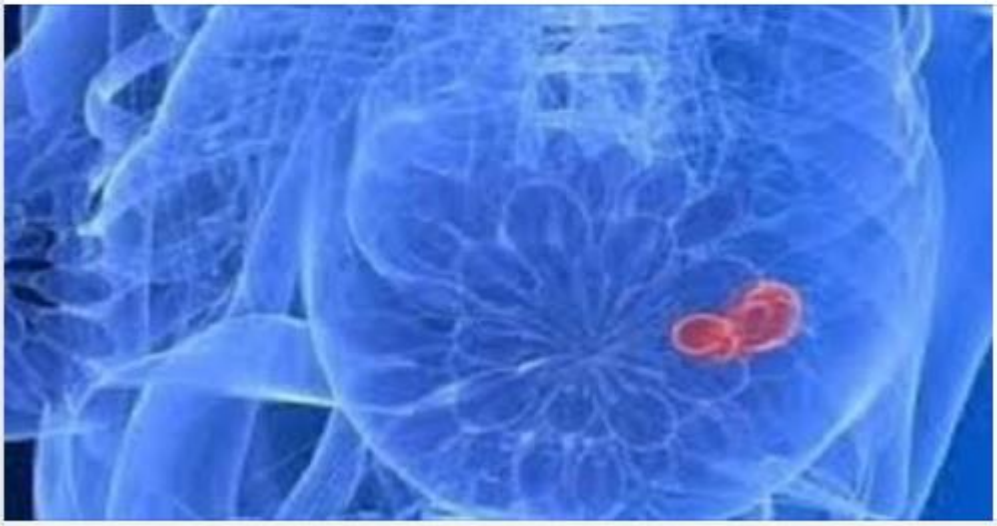
SOCIAL NETWORK

05 luglio 2018	**Trendynet**	

Trendynet
5 luglio alle ore 23:38 ·

Mi piace

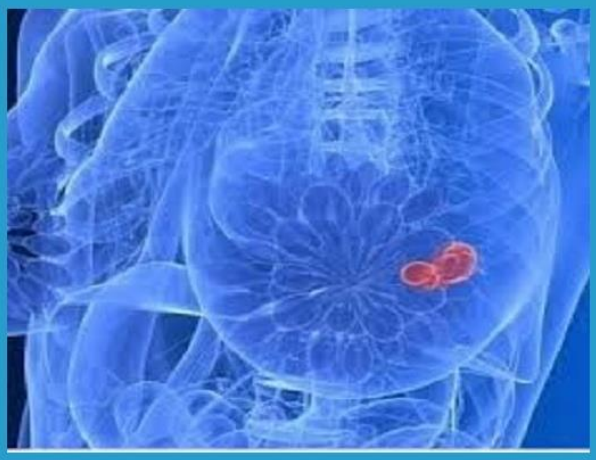
Roma, 5 lug. (askanews) – "Le recenti innovazioni che prevedono l'utilizzo di nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore al seno consentono un notevole miglioramento dell'esperienza di cura per le donne che possono dimezzare il tempo trascorso in ospedale per sottoporsi alle terapie. Questo consente di ridurre l'impatto della cura sulle abitudini di vita e [...] Sorgente: Tumore seno: 92% donne si sente meno malata con terapia sottocute https://www.trendynet.it/tumore-seno-92-donne-si-sente-men.../



TRENDYNET.IT

Tumore seno: 92% donne si sente meno malata con terapia sottocute | Trendynet

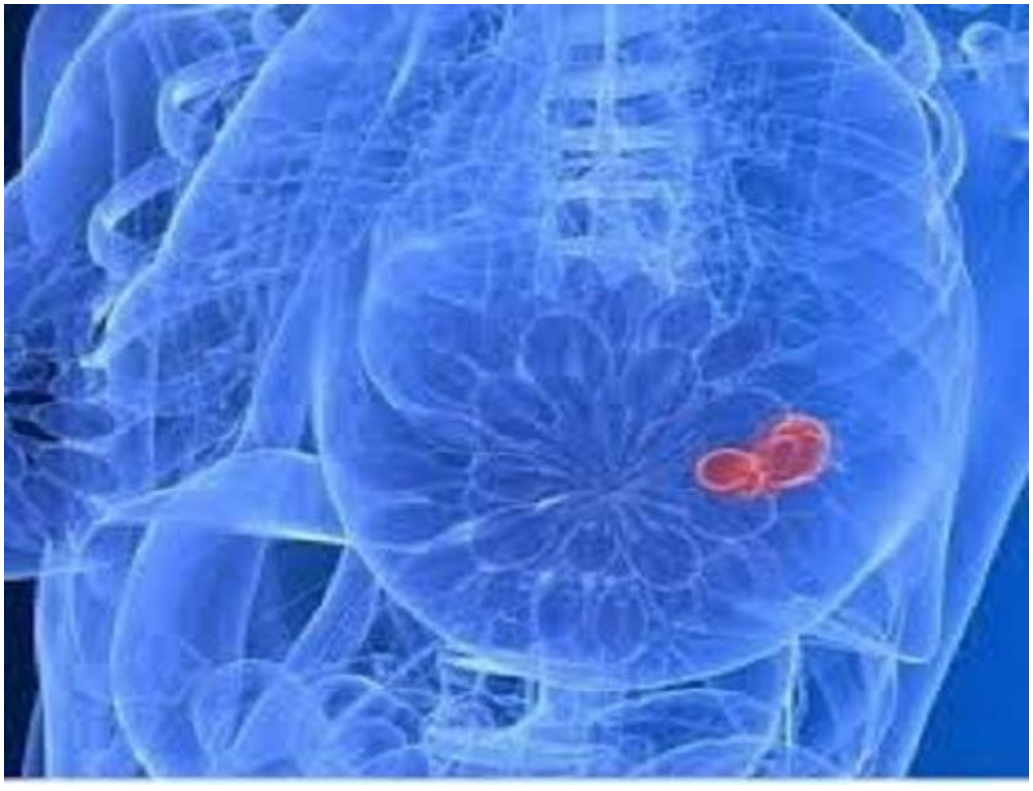
> Roma, 5 lug. (askanews) – "Le recenti innovazioni che prevedono l'utilizzo di nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore al seno consentono un notevole miglioramento dell'esperienza di cura per le donne che possono dimezzare il tempo trascorso in ospedale per sottoporsi alle terapie. Questo consente di ridurre l'impatto della cura sulle abitudini di vita e [...]



Sorgente: *Tumore seno: 92% donne si sente meno malata con terapia sottocute*

Tumore seno: 92% donne si sente meno malata con terapia sottocute

Indagine Osservatorio Nazionale Salute Donna



Roma, 5 lug. (askanews) – “Le recenti innovazioni che prevedono l’utilizzo di nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore al seno consentono un notevole miglioramento dell’esperienza di cura per le donne che possono dimezzare il tempo trascorso in ospedale per sottoporsi alle terapie. Questo consente di ridurre l’impatto della cura sulle abitudini di vita e di non sottrarre tempo alle relazioni sociali, familiari e lavorative”. Lo afferma Francesca Merzagora, Presidente Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere. Sono le stesse pazienti a sostenerlo attraverso le testimonianze raccolte nella recente indagine di Onda volta a fotografare il percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale con particolare focus sull’impatto che la malattia e la terapia endovena o sottocute hanno sulla qualità di vita delle donne con tumore al seno HER2+.

Dall’indagine emerge che solo 1 donna su 10 che si reca in ospedale per la somministrazione della terapia endovenosa lo fa in autonomia, mentre chi si sottopone a terapia sottocutanea, nel 39% dei casi è indipendente; questo si traduce in un impatto più limitato della malattia della donna sui caregiver. Anche il tempo trascorso in day-hospital con le due modalità di somministrazione è molto diverso: per chi è in terapia endovenosa la media è di 5 ore, addirittura il 38% delle donne vi permane anche 6-10 ore; per chi si sottopone alla terapia sottocutanea è invece in media di 2-3 ore, il 50% persino entro le 2 ore. La differenza principale è data dal tempo di somministrazione della terapia che per l’endovenosa è in media di 145 minuti mentre per la sottocutanea bastano 12 minuti; per tutte le pazienti è invece molto elevato il tempo trascorso in sala d’attesa, ben più di 2 ore.

La percezione della terapia sottocutanea per chi l’ha fatta è ottima: viene considerata meno invasiva, più favorevole per una buona qualità di vita, utile per risparmiare tempo, comoda per l’ospedale e il personale sanitario e il 92% delle intervistate ritiene di sentirsi “meno malata”: solo il 23% dice di aver trascurato aspetti della vita familiare e il 20% lati della vita relazionale e sociale, rispetto al 42% e al 33% delle pazienti che hanno fatto cure per via endovenosa; con la terapia sottocutanea solo il 12% ha dovuto compromettere lavoro o studio, contro il 28% dell’endovenosa, e il 57% di loro ritiene di non aver dovuto fare alcun tipo di rinuncia. Una donna intervistata su 5 ha dichiarato di aver dovuto rinunciare al lavoro a causa della malattia e ben il 38% di queste ha preso

questa decisione proprio a causa del tempo richiesto dalla terapia endovenosa. “Soprattutto per le donne, che si devono giostrare contemporaneamente tra i diversi ruoli di madre, casalinga e lavoratrice”, continua Merzagora, “è importante avere a disposizione un’innovazione terapeutica che possa permettere loro di fare meno rinunce e al tempo stesso essere efficace”. “Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti”, dichiara Daniele Generali, Direttore UO Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale, ASST Cremona, “le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico”.

05 luglio 2018	**Cremona Oggi**	

Questa mattina a Palazzo Pirelli a Milano si è tenuta la conferenza stampa “Tumore al seno, il valore del tempo nella vita delle pazienti”, presieduta da Francesca

Merzagora (Presidente ONDA – Osservatorio Nazionale sulla Salute della Donna e di Genere), durante la quale sono stati presentati i risultati dell'indagine nazionale sul vissuto delle donne affette da tumore al seno HER2+ e l'impatto della terapia endovena o sottocute in Day Hospital sulla loro qualità di vita, con particolare focus sul fattore 'tempo'.

A rappresentare l'ASST di Cremona, quale ente selezionato per l'indagine, Daniele Generali (Responsabile Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale) con l'intervento dal titolo "Formulazioni sottocutanee: un'innovazione importante per pazienti e SSN".

Alla conferenza ha partecipato Giulio Gallera (Assessore al Welfare di Regione Lombardia) che ha sottolineato l'importanza dell'ASST di Cremona quale centro di riferimento per la salute delle donne in tema di patologia oncologica mammaria.

Tumore al seno: il 92% delle donne si sente 'meno malata' con la terapia sottocutanea

Obiettivo dell'indagine è stata l'esplorazione nelle pazienti con tumore alla mammella HER2+, afferenti a Centri di Senologia italiani, i momenti più significativi del percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale, le modalità organizzative che lo hanno caratterizzato e la percezione di umanizzazione dell'assistenza e di efficienza dei servizi, con focus sull'impatto che la patologia e la terapia hanno sulla loro qualità di vita in generale.

Secondo l'indagine di ONDA (Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere), le donne con tumore al seno HER2+ in terapia sottocutanea sono costrette a meno rinunce dal punto di vista sociale, familiare e lavorativo trascorrendo in day-hospital la metà del tempo rispetto alle donne in terapia endovenosa – solo 12 minuti per la somministrazione della terapia sottocutanea contro le oltre 2 ore per l'endovenosa.

"Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti", ha dichiarato Daniele Generali, "le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-

organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico".

Queste conferme arrivano dal progetto SCuBA (SubCutaneous Benefit Analysis), realizzato da Bip, Business Integration Partners con il sostegno di Roche, che mira ad analizzare tutti i benefici e i costi differenziali relativi alle diverse formulazioni, sottocutanea e endovena, dei farmaci trastuzumab e rituximab rispettivamente indicati per il carcinoma mammario HER2+ adiuvante e metastatico e il linfoma diffuso a grandi cellule B e il linfoma follicolare.

"Dallo studio, che ha coinvolto 49 Enti per un totale di 69 Day-Hospital in tutta Italia", ha continuato Generali, "è emerso che con l'attuale quota di utilizzo di trastuzumab sottocutaneo al 51%, il risparmio ottenuto in Italia rispetto all'era della sola terapia endovena è di 9 milioni di euro, che potrebbero arrivare a 14,7 milioni con l'aumento della quota di somministrazione di trastuzumab sottocute al tasso massimo di pazienti trattabili dell'84% del totale. Inoltre, l'uso delle nuove formulazioni genera una diminuzione complessiva dell'indice di rischio clinico del 70%. In particolare il loro utilizzo porta all'eliminazione di attività rischiose come il calcolo del dosaggio e la preparazione e la gestione delle sacche e vengono inoltre a mancare i possibili effetti avversi da infusione come le occlusioni dell'accesso venoso e le infezioni del sito di accesso".

05 luglio 2018

Giornaledicremona.it

Asst Cremona: riferimento per il tumore al seno

Presentati i risultati dell'indagine conoscitiva promossa da ONDA sul percorso assistenziale delle pazienti con patologia oncologica mammaria

15Shares

Asst Cremona: un riconoscimento importante da Regione Lombardia.

Asst Cremona

Questa mattina a Palazzo Pirelli (Milano) si è tenuta la conferenza stampa "*Tumore al seno, il valore del tempo nella vita delle pazienti",* presieduta da **Francesca Merzagora** (Presidente ONDA – Osservatorio Nazionale sulla Salute della Donna e di Genere), durante la quale sono stati presentati i risultati dell'indagine nazionale sul vissuto delle donne affette da tumore al seno HER2+ e l'impatto della terapia endovena o sottocute in Day Hospital sulla loro qualità di vita, con particolare focus sul fattore 'tempo'. A rappresentare l'ASST di Cremona, quale ente selezionato per l'indagine, **Daniele Generali** (Responsabile Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale) con l'intervento dal titolo *"Formulazioni sottocutanee: un'innovazione importante per pazienti e SSN".* Alla conferenza ha partecipato **Giulio Gallera** (Assessore al Welfare di Regione Lombardia) che ha sottolineato l'importanza dell'ASST di Cremona quale centro di riferimento per la salute delle donne in tema di patologia oncologica mammaria.

Terapia sottocutanea

Obiettivo dell'indagine è stata l'esplorazione nelle pazienti con tumore alla mammella HER2+, afferenti a Centri di Senologia italiani, i momenti più significativi del percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale, le modalità organizzative che lo hanno caratterizzato e la percezione di umanizzazione dell'assistenza e di efficienza dei servizi, con focus sull'impatto che la patologia e la terapia hanno sulla loro qualità di vita in generale. Secondo l'indagine di ONDA (Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere), le donne con tumore al seno HER2+ in terapia sottocutanea sono costrette a meno rinunce dal punto di vista sociale, familiare e lavorativo trascorrendo in day-hospital la metà del tempo rispetto alle donne in terapia endovenosa – solo 12 minuti per la somministrazione della terapia sottocutanea contro le oltre 2 ore per l'endovenosa. "Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti", ha dichiarato Daniele Generali, "le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico".

Gli studi

Queste conferme arrivano dal progetto SCuBA (SubCutaneous Benefit Analysis), realizzato da Bip, Business Integration Partners con il sostegno di Roche, che mira ad analizzare tutti i benefici e i costi differenziali relativi alle diverse formulazioni, sottocutanea e endovena, dei farmaci *trastuzumab* e *rituximab* rispettivamente indicati per il carcinoma mammario HER2+ adiuvante e metastatico e il linfoma diffuso a grandi cellule B e il linfoma follicolare. "Dallo studio, che ha coinvolto 49 Enti per un totale di 69 Day-Hospital in tutta Italia", ha continuato Generali, "è emerso che con l'attuale quota di utilizzo di*trastuzumab* sottocutaneo al 51%, il risparmio ottenuto in Italia rispetto all'era della sola terapia endovena è di 9 milioni di euro, che potrebbero arrivare a 14,7 milioni con l'aumento della quota di somministrazione di *trastuzumab* sottocute al tasso massimo di pazienti trattabili dell'84% del totale. Inoltre, l'uso delle nuove formulazioni genera una diminuzione complessiva dell'indice di

rischio clinico del 70%. In particolare il loro utilizzo porta all'eliminazione di attività rischiose come il calcolo del dosaggio e la preparazione e la gestione delle sacche e vengono inoltre a mancare i possibili effetti avversi da infusione come le occlusioni dell'accesso venoso e le infezioni del sito di accesso".

05 luglio 2018	**Salutedomani.com**	

TUMORE AL SENO: IL 92% DELLE DONNE SI SENTE "MENO MALATA" CON LA TERAPIA SOTTOCUTANEA

"*Le recenti innovazioni che prevedono l'utilizzo di nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore al seno consentono un notevole miglioramento dell'esperienza di cura per le donne che possono dimezzare il tempo trascorso in ospedale per sottoporsi alle terapie*", afferma **Francesca Merzagora**, Presidente Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere. "*Questo consente di ridurre l'impatto della cura sulle abitudini di vita e di non sottrarre tempo alle relazioni sociali, familiari e lavorative*".

Sono le stesse pazienti a sostenerlo attraverso le testimonianze raccolte nella recente indagine di Onda volta a fotografare il percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale con particolare focus sull'impatto che la malattia e la terapia endovena o sottocute hanno sulla qualità di vita delle donne con tumore al seno HER2+. L'indagine, condotta da Elma Research con il contributo incondizionato di Roche, è stata svolta su un campione di 101 donne a cui è stato asportato il tumore in uno degli 11 Centri di Senologia selezionati in tutta Italia. A seguito dell'intervento il 91% ha dichiarato di essersi sottoposta ad almeno una terapia endovenosa e il 73% ad almeno una terapia sottocutanea nella propria storia di malattia.

Dall'indagine emerge che solo 1 donna su 10 che si reca in ospedale per la somministrazione della terapia endovenosa lo fa in autonomia, mentre chi si sottopone a terapia sottocutanea, nel 39% dei casi è indipendente; questo si traduce in un impatto più limitato della malattia della donna sui caregiver. Anche il tempo trascorso in day-hospital con le due modalità di somministrazione è molto diverso: per chi è in terapia endovenosa è in media di 5 ore, addirittura il 38% delle donne vi permane anche 6-10 ore; per chi si sottopone alla terapia sottocutanea è invece in media di 2-3 ore, il 50% persino entro le 2 ore. La differenza principale è data dal tempo di somministrazione della terapia che per l'endovenosa è in media di 145 minuti mentre per la sottocutanea bastano 12 minuti; per tutte le pazienti è invece molto elevato il tempo trascorso in sala d'attesa, ben più di 2 ore.

La percezione della terapia sottocutanea per chi l'ha fatta è ottima: viene considerata meno invasiva, più favorevole per una buona qualità di vita, utile per risparmiare tempo, comoda per l'ospedale e il personale sanitario e il 92% delle intervistate ritiene di sentirsi "meno malata".
Dal punto di visto sociale, familiare e lavorativo, infatti, le donne sottoposte a terapia sottocutanea ritengono che il tempo ad essa dedicato abbia imposto meno rinunce rispetto a chi ha fatto la terapia endovenosa: solo il 23% dice di aver trascurato aspetti della vita familiare e il 20% lati della vita relazionale e sociale, rispetto al 42% e al 33% delle pazienti che hanno fatto cure per via endovenosa; con la terapia sottocutanea solo il 12% ha dovuto compromettere lavoro o studio, contro il 28% dell'endovenosa, e il 57% di loro ritiene di non aver dovuto fare alcun tipo di rinuncia. 1 donna intervistata su 5 ha dichiarato di aver dovuto rinunciare al lavoro a causa della malattia e ben il 38% di queste ha preso questa decisione proprio a causa del tempo richiesto dalla terapia endovenosa.

"Soprattutto per le donne, che si devono giostrare contemporaneamente tra i diversi ruoli di madre, casalinga e lavoratrice", continua Merzagora, "*è importante avere a disposizione un'innovazione terapeutica che possa permettere loro di fare meno rinunce e al tempo stesso essere efficace".*

"*Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti*", dichiara **Daniele Generali**, Direttore UO Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale, ASST Cremona, "*le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico"*.

Queste conferme arrivano dal progetto SCuBA (SubCutaneous Benefit Analysis), realizzato da Bip, Business Integration Partners con il sostegno di Roche, che mira ad analizzare tutti i benefici e i costi differenziali relativi alle diverse formulazioni, sottocutanea e endovena, dei farmaci trastuzumab e rituximab rispettivamente indicati per il carcinoma mammario HER2+ adiuvante e metastatico e il linfoma diffuso a grandi cellule B e il linfoma follicolare.

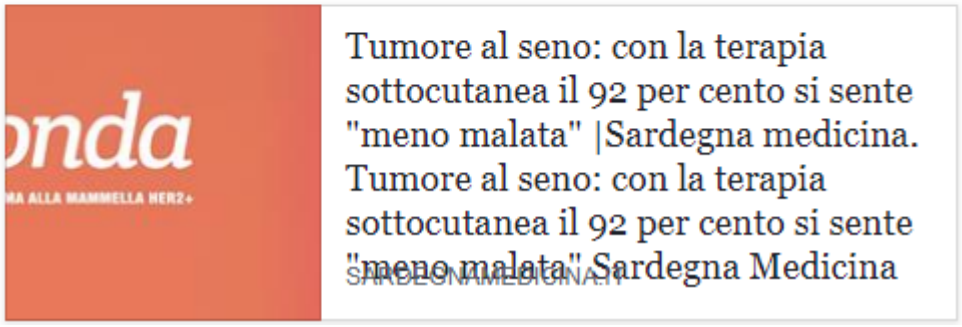
"*Dallo studio, che ha coinvolto 49 Enti per un totale di 69 Day-Hospital in tutta Italia*", continua Generali, "*è emerso che con l'attuale quota di utilizzo di trastuzumab sottocutaneo al 51%, il risparmio ottenuto in Italia rispetto all'era della sola terapia endovena è di 9 milioni di euro, che potrebbero arrivare a 14,7 milioni con l'aumento della quota di somministrazione di trastuzumab sottocute al tasso massimo di pazienti trattabili dell'84% del totale. Inoltre, l'uso delle nuove formulazioni genera una diminuzione complessiva dell'indice di rischio clinico del 70%. In particolare il loro utilizzo porta all'eliminazione di attività rischiose come il calcolo del dosaggio e la preparazione e la gestione delle sacche e vengono inoltre a mancare i possibili effetti avversi da infusione come le occlusioni dell'accesso venoso e le infezioni del sito di accesso".*

"Andare oltre la malattia significa dotarsi di un orizzonte nuovo, affinché le esigenze della persona entrino organicamente nella gestione della malattia.", conclude **Davide Petruzzelli**, Presidente Associazione La Lampada di Aladino*. "È necessario sforzarsi per superare difficoltà organizzative e resistenze per mandare a regime pieno e nel modo migliore l'utilizzo delle terapie sottocutanee, non solo per i benefici economici e per gli aspetti della sicurezza, ma soprattutto per la qualità di vita dei malati, un tema che conta molti predicatori ma assai meno praticanti".*

05 luglio 2018	**Sardegna Medicina**	

Sardegna Medicina ha condiviso una citazione.
5 luglio alle ore 16:17 ·

Onda
l'Osservatorio Nazionale sulla salute della Donna
tumore al seno
terapia sottocutanea
HER2+



Tumore al seno: con la terapia sottocutanea il 92 per cento si sente "meno malata"

- Gio, 05/07/2018 - 15:15

"*Le recenti innovazioni che prevedono l'utilizzo di nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore al seno consentono un notevole miglioramento dell'esperienza di cura per le donne che possono dimezzare il tempo trascorso in ospedale per sottoporsi alle terapie*", afferma **Francesca Merzagora**, Presidente Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere. "*Questo consente di ridurre*

l'impatto della cura sulle abitudini di vita e di non sottrarre tempo alle relazioni sociali, familiari e lavorative".

Sono le stesse pazienti a sostenerlo attraverso le testimonianze raccolte nella recente indagine di Onda volta a fotografare il percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale con particolare focus sull'impatto che la malattia e la terapia endovena o sottocute hanno sulla qualità di vita delle donne con tumore al seno HER2+. L'indagine, condotta da Elma Research con il contributo incondizionato di Roche, è stata svolta su un campione di 101 donne a cui è stato asportato il tumore in uno degli 11 Centri di Senologia selezionati in tutta Italia. A seguito dell'intervento il 91% ha dichiarato di essersi sottoposta ad almeno una terapia endovenosa e il 73% ad almeno una terapia sottocutanea nella propria storia di malattia.

Dall'indagine emerge che solo 1 donna su 10 che si reca in ospedale per la somministrazione della terapia endovenosa lo fa in autonomia, mentre chi si sottopone a terapia sottocutanea, nel 39% dei casi è indipendente; questo si traduce in un impatto più limitato della malattia della donna sui caregiver. Anche il tempo trascorso in day-hospital con le due modalità di somministrazione è molto diverso: per chi è in terapia endovenosa è in media di 5 ore, addirittura il 38% delle donne vi permane anche 6-10 ore; per chi si sottopone alla terapia sottocutanea è invece in media di 2-3 ore, il 50% persino entro le 2 ore. La differenza principale è data dal tempo di somministrazione della terapia che per l'endovenosa è in media di 145 minuti mentre per la sottocutanea bastano 12 minuti; per tutte le pazienti è invece molto elevato il tempo trascorso in sala d'attesa, ben più di 2 ore.

La percezione della terapia sottocutanea per chi l'ha fatta è ottima: viene considerata meno invasiva, più favorevole per una buona qualità di vita, utile per risparmiare tempo, comoda per l'ospedale e il personale sanitario e il 92% delle intervistate ritiene di sentirsi "meno malata".
Dal punto di visto sociale, familiare e lavorativo, infatti, le donne sottoposte a terapia sottocutanea ritengono che il tempo ad essa dedicato abbia imposto meno rinunce rispetto a chi ha fatto la terapia endovenosa: solo il 23% dice di aver trascurato aspetti della vita familiare e il 20% lati della vita relazionale e sociale, rispetto al 42% e al 33% delle pazienti che hanno fatto cure per via endovenosa; con la terapia sottocutanea solo il 12% ha dovuto compromettere lavoro o studio, contro il 28% dell'endovenosa, e il 57% di loro ritiene di non aver dovuto fare alcun tipo di rinuncia. 1 donna intervistata su 5 ha dichiarato di aver dovuto rinunciare al lavoro a causa della malattia e ben il 38% di queste ha preso questa decisione proprio a causa del tempo richiesto dalla terapia endovenosa.

"*Soprattutto per le donne, che si devono giostrare contemporaneamente tra i diversi ruoli di madre, casalinga e lavoratrice*", continua Merzagora, "*è importante avere a disposizione un'innovazione terapeutica che possa permettere loro di fare meno rinunce e al tempo stesso essere efficace".*

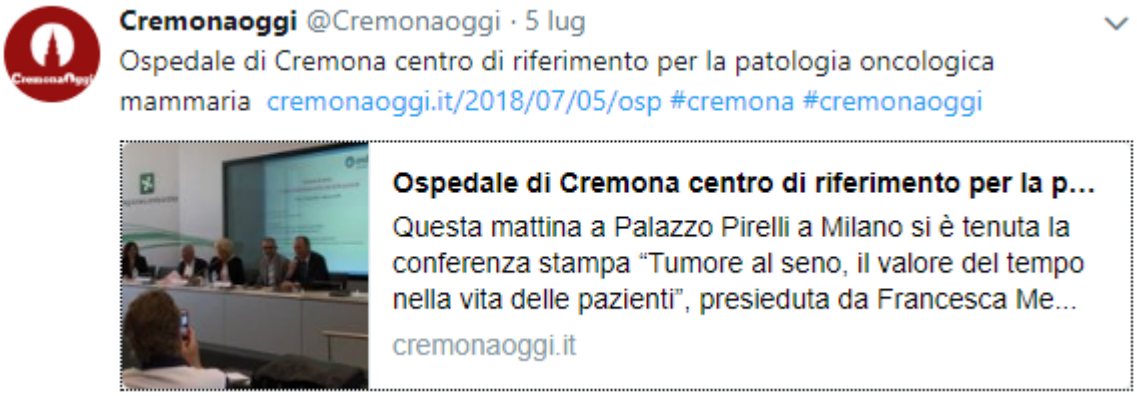
"*Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti*", dichiara **Daniele Generali**, Direttore UO Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale, ASST Cremona, "*le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico"*.

Queste conferme arrivano dal progetto SCuBA (SubCutaneous Benefit Analysis), realizzato da Bip, Business Integration Partners con il sostegno di Roche, che mira ad analizzare tutti i benefici e i costi differenziali relativi alle diverse formulazioni, sottocutanea e endovena, dei farmaci trastuzumab e rituximab rispettivamente indicati per il carcinoma mammario HER2+ adiuvante e metastatico e il linfoma diffuso a grandi cellule B e il linfoma follicolare.

"*Dallo studio, che ha coinvolto 49 Enti per un totale di 69 Day-Hospital in tutta Italia*", continua Generali, "*è emerso che con l'attuale quota di utilizzo di trastuzumab sottocutaneo al 51%, il risparmio ottenuto in Italia rispetto all'era della sola terapia endovena è di 9 milioni di euro, che potrebbero arrivare a 14,7 milioni con l'aumento della quota di somministrazione di trastuzumab sottocute al tasso massimo di pazienti trattabili dell'84% del totale. Inoltre, l'uso delle nuove formulazioni genera una diminuzione complessiva dell'indice di rischio clinico del 70%. In particolare il loro utilizzo porta all'eliminazione di attività rischiose come il calcolo del dosaggio e la preparazione e la gestione delle sacche e vengono inoltre a mancare i possibili effetti avversi da infusione come le occlusioni dell'accesso venoso e le infezioni del sito di accesso".*

"Andare oltre la malattia significa dotarsi di un orizzonte nuovo, affinché le esigenze della persona entrino organicamente nella gestione della malattia.", conclude **Davide Petruzzelli**, Presidente Associazione La Lampada di Aladino*. "È necessario sforzarsi per superare difficoltà organizzative e resistenze per mandare a regime pieno e nel modo migliore l'utilizzo delle terapie sottocutanee, non solo per i benefici economici e per gli aspetti della sicurezza, ma soprattutto per la qualità di vita dei malati, un tema che conta molti predicatori ma assai meno praticanti".*

06 luglio 2018	Cremona Oggi	



Ospedale di Cremona centro di riferimento per la patologia oncologica mammaria

Questa mattina a Palazzo Pirelli a Milano si è tenuta la conferenza stampa "Tumore al seno, il valore del tempo nella vita delle pazienti", presieduta da Francesca

Merzagora (Presidente ONDA – Osservatorio Nazionale sulla Salute della Donna e di Genere), durante la quale sono stati presentati i risultati dell'indagine nazionale sul vissuto delle donne affette da tumore al seno HER2+ e l'impatto della terapia endovena o sottocute in Day Hospital sulla loro qualità di vita, con particolare focus sul fattore 'tempo'.

A rappresentare l'ASST di Cremona, quale ente selezionato per l'indagine, Daniele Generali (Responsabile Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale) con l'intervento dal titolo "Formulazioni sottocutanee: un'innovazione importante per pazienti e SSN".

Alla conferenza ha partecipato Giulio Gallera (Assessore al Welfare di Regione Lombardia) che ha sottolineato l'importanza dell'ASST di Cremona quale centro di riferimento per la salute delle donne in tema di patologia oncologica mammaria.

Tumore al seno: il 92% delle donne si sente 'meno malata' con la terapia sottocutanea

Obiettivo dell'indagine è stata l'esplorazione nelle pazienti con tumore alla mammella HER2+, afferenti a Centri di Senologia italiani, i momenti più significativi del percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale, le modalità organizzative che lo hanno caratterizzato e la percezione di umanizzazione dell'assistenza e di efficienza dei servizi, con focus sull'impatto che la patologia e la terapia hanno sulla loro qualità di vita in generale.

Secondo l'indagine di ONDA (Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere), le donne con tumore al seno HER2+ in terapia sottocutanea sono costrette a meno rinunce dal punto di vista sociale, familiare e lavorativo trascorrendo in day-hospital la metà del tempo rispetto alle donne in terapia endovenosa – solo 12 minuti per la somministrazione della terapia sottocutanea contro le oltre 2 ore per l'endovenosa.

"Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti", ha dichiarato Daniele Generali, "le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico".

Queste conferme arrivano dal progetto SCuBA (SubCutaneous Benefit Analysis), realizzato da Bip, Business Integration Partners con il sostegno di Roche, che mira ad analizzare tutti i benefici e i costi differenziali relativi alle diverse formulazioni, sottocutanea e endovena, dei farmaci trastuzumab e rituximab rispettivamente indicati per il carcinoma mammario HER2+ adiuvante e metastatico e il linfoma diffuso a grandi cellule B e il linfoma follicolare.

“Dallo studio, che ha coinvolto 49 Enti per un totale di 69 Day-Hospital in tutta Italia”, ha continuato Generali, “è emerso che con l’attuale quota di utilizzo di trastuzumab sottocutaneo al 51%, il risparmio ottenuto in Italia rispetto all’era della sola terapia endovena è di 9 milioni di euro, che potrebbero arrivare a 14,7 milioni con l’aumento della quota di somministrazione di trastuzumab sottocute al tasso massimo di pazienti trattabili dell’84% del totale. Inoltre, l’uso delle nuove formulazioni genera una diminuzione complessiva dell’indice di rischio clinico del 70%. In particolare il loro utilizzo porta all’eliminazione di attività rischiose come il calcolo del dosaggio e la preparazione e la gestione delle sacche e vengono inoltre a mancare i possibili effetti avversi da infusione come le occlusioni dell’accesso venoso e le infezioni del sito di accesso”.

06 luglio 2018	**Sardegna Medicina**	

Sardegna Medicina @SardegnaMedicin · 5 lug

Tumore al seno: con la terapia sottocutanea il 92 per cento delle donne si sente "meno malata".

#tumorealseno #breastcancer #terapiasottocutanea @ONDaSaluteDonna

sardegnamedicina.it/content/tumore...

06 luglio 2018	**Quasimezzogiorno Agenzia Di Stampa**	

Salute – Nuove terapie sottocutanee nella cura del tumore al seno

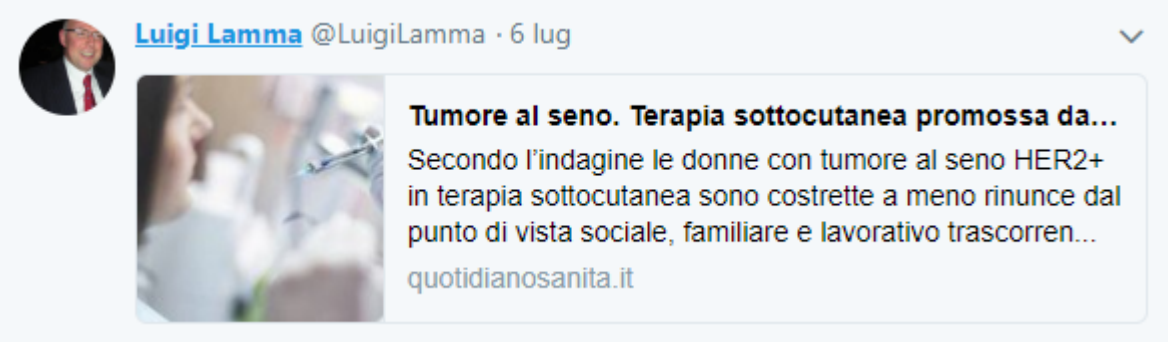
redazione

in News, Salute 6 luglio 2018 71 Visite

"Le recenti innovazioni che prevedono l'utilizzo di nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore al seno consentono un notevole miglioramento dell'esperienza di cura per le donne che possono dimezzare il tempo trascorso in ospedale per sottoporsi alle terapie. Questo consente di ridurre l'impatto della cura sulle abitudini di vita e di non sottrarre tempo alle relazioni sociali, familiari e lavorative". Lo afferma Francesca Merzagora, Presidente Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere. Sono le stesse pazienti a sostenerlo attraverso le testimonianze raccolte nella recente indagine di Onda volta a fotografare il percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale con particolare focus sull'impatto che la malattia e la terapia endovena o sottocute hanno sulla qualità di vita delle donne con tumore al seno HER2+.
Dall'indagine emerge che solo 1 donna su 10 che si reca in ospedale per la somministrazione della terapia endovenosa lo fa in autonomia, mentre chi si sottopone a terapia sottocutanea, nel 39% dei casi è indipendente; questo si traduce in un impatto più limitato della malattia della donna sui caregiver. Anche il tempo trascorso in day-hospital con le due modalità di somministrazione è molto diverso: per chi è in terapia endovenosa la media è di 5 ore, addirittura il 38% delle donne vi permane anche 6-10 ore; per chi si sottopone alla terapia sottocutanea è invece in media di 2-3 ore, il 50% persino entro le 2 ore. La differenza principale è

data dal tempo di somministrazione della terapia che per l'endovenosa è in media di 145 minuti mentre per la sottocutanea bastano 12 minuti; per tutte le pazienti è invece molto elevato il tempo trascorso in sala d'attesa, ben più di 2 ore. La percezione della terapia sottocutanea per chi l'ha fatta è ottima: viene considerata meno invasiva, più favorevole per una buona qualità di vita, utile per risparmiare tempo, comoda per l'ospedale e il personale sanitario e il 92% delle intervistate ritiene di sentirsi "meno malata": solo il 23% dice di aver trascurato aspetti della vita familiare e il 20% lati della vita relazionale e sociale, rispetto al 42% e al 33% delle pazienti che hanno fatto cure per via endovenosa; con la terapia sottocutanea solo il 12% ha dovuto compromettere lavoro o studio, contro il 28% dell'endovenosa, e il 57% di loro ritiene di non aver dovuto fare alcun tipo di rinuncia. Una donna intervistata su 5 ha dichiarato di aver dovuto rinunciare al lavoro a causa della malattia e ben il 38% di queste ha preso questa decisione proprio a causa del tempo richiesto dalla terapia endovenosa. "Soprattutto per le donne, che si devono giostrare contemporaneamente tra i diversi ruoli di madre, casalinga e lavoratrice", continua Merzagora, "è importante avere a disposizione un'innovazione terapeutica che possa permettere loro di fare meno rinunce e al tempo stesso essere efficace". "Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti", dichiara Daniele Generali, Direttore UO Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale, ASST Cremona, "le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico".

06 luglio 2018	**Luigi Lamma**	



Tumore al seno. Terapia sottocutanea promossa dal 92% delle donne. L'indagine di Onda

Secondo l'indagine le donne con tumore al seno HER2+ in terapia sottocutanea sono costrette a meno rinunce dal punto di vista sociale, familiare e lavorativo trascorrendo in day-hospital la metà del tempo rispetto alle donne in terapia endovenosa. Risparmio per il Ssn di 9 mln con l'utilizzo di trastuzumab sottocutaneo, che potrebbe arrivare a 14,7 mln aumentando la quota di somministrazione alla massima eleggibilità, secondo il progetto SCuBA.

05 LUG - "Le recenti innovazioni che prevedono l'utilizzo di nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore al seno consentono un notevole miglioramento dell'esperienza di cura per le donne che possono dimezzare il tempo trascorso in ospedale per sottoporsi alle terapie. Questo consente di ridurre l'impatto della cura sulle abitudini di vita e di non sottrarre tempo alle relazioni sociali, familiari e lavorative". Così **Francesca Merzagora**, Presidente Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere.

Sono le stesse pazienti a sostenerlo attraverso le testimonianze raccolte nella recente indagine di Onda volta a fotografare il percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale con particolare focus sull'impatto che la malattia e la terapia endovena o sottocute hanno sulla qualità di vita delle donne con tumore al seno HER2+. L'indagine, condotta da Elma Research con il contributo incondizionato di Roche, è stata svolta su un campione di 101 donne a cui è stato asportato il tumore in uno degli 11 Centri di Senologia selezionati in tutta Italia. A seguito dell'intervento il 91% ha dichiarato di essersi sottoposta ad almeno una terapia endovenosa e il 73% ad almeno una terapia sottocutanea nella propria storia di malattia.

Dall'indagine emerge che solo 1 donna su 10 che si reca in ospedale per la somministrazione della terapia endovenosa lo fa in autonomia, mentre chi si sottopone a terapia sottocutanea, nel 39% dei casi è indipendente; questo si traduce in un impatto più limitato della malattia della donna sui caregiver. Anche il tempo trascorso in day-hospital con le due modalità di somministrazione è molto diverso: per chi è in terapia endovenosa è in media di 5 ore, addirittura il 38% delle donne vi permane anche 6-10 ore; per chi si sottopone alla terapia sottocutanea è invece in media di 2-3 ore, il 50% persino entro le 2

ore. La differenza principale è data dal tempo di somministrazione della terapia che per l'endovenosa è in media di 145 minuti mentre per la sottocutanea bastano 12 minuti; per tutte le pazienti è invece molto elevato il tempo trascorso in sala d'attesa, ben più di 2 ore.

La percezione della terapia sottocutanea per chi l'ha fatta è ottima: viene considerata meno invasiva, più favorevole per una buona qualità di vita, utile per risparmiare tempo, comoda per l'ospedale e il personale sanitario e il 92% delle intervistate ritiene di sentirsi "meno malata".

Dal punto di visto sociale, familiare e lavorativo, infatti, le donne sottoposte a terapia sottocutanea ritengono che il tempo ad essa dedicato abbia imposto meno rinunce rispetto a chi ha fatto la terapia endovenosa: solo il 23% dice di aver trascurato aspetti della vita familiare e il 20% lati della vita relazionale e sociale, rispetto al 42% e al 33% delle pazienti che hanno fatto cure per via endovenosa; con la terapia sottocutanea solo il 12% ha dovuto compromettere lavoro o studio, contro il 28% dell'endovenosa, e il 57% di loro ritiene di non aver dovuto fare alcun tipo di rinuncia. 1 donna intervistata su 5 ha dichiarato di aver dovuto rinunciare al lavoro a causa della malattia e ben il 38% di queste ha preso questa decisione proprio a causa del tempo richiesto dalla terapia endovenosa.

"Soprattutto per le donne, che si devono giostrare contemporaneamente tra i diversi ruoli di madre, casalinga e lavoratrice - continua Merzagora - è importante avere a disposizione un'innovazione terapeutica che possa permettere loro di fare meno rinunce e al tempo stesso essere efficace".

"Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti - dichiara **Daniele Generali**, Direttore UO Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale, ASST Cremona - le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico".

Queste conferme arrivano dal progetto SCuBA (SubCutaneous Benefit Analysis), realizzato da Bip, Business Integration Partners con il sostegno di Roche, che mira ad analizzare tutti i benefici e i costi differenziali relativi alle diverse formulazioni, sottocutanea e endovena, dei farmaci trastuzumab e rituximab rispettivamente indicati per il carcinoma mammario HER2+ adiuvante e metastatico e il linfoma diffuso a grandi cellule B e il linfoma follicolare.

"Dallo studio, che ha coinvolto 49 Enti per un totale di 69 Day-Hospital in tutta Italia - continua Generali - è emerso che con l'attuale quota di utilizzo di trastuzumab sottocutaneo al 51%, il risparmio ottenuto in Italia rispetto all'era della sola terapia endovena è di 9 milioni di euro, che potrebbero arrivare a 14,7 milioni con l'aumento della quota di somministrazione di trastuzumab sottocute al tasso massimo di pazienti trattabili dell'84% del totale. Inoltre, l'uso delle nuove formulazioni genera una diminuzione complessiva dell'indice di rischio clinico del 70%. In particolare il loro utilizzo porta all'eliminazione di attività rischiose come il calcolo del dosaggio e la preparazione e la gestione delle sacche e vengono inoltre a mancare i possibili effetti avversi da infusione come le occlusioni dell'accesso venoso e le infezioni del sito di accesso".

"Andare oltre la malattia significa dotarsi di un orizzonte nuovo, affinché le esigenze della persona entrino organicamente nella gestione della malattia -conclude **Davide Petruzzelli**, Presidente Associazione La Lampada di Aladino -. È necessario sforzarsi per superare difficoltà organizzative e resistenze per mandare a regime pieno e nel modo migliore l'utilizzo delle terapie sottocutanee, non solo per i benefici economici e per gli aspetti della sicurezza, ma soprattutto per la qualità di vita dei malati, un tema che conta molti predicatori ma assai meno praticanti".

06 luglio 2018	Bls-d.com	

Tumore al seno. Terapia sottocutanea promossa dal 92% delle donne. L'indagine di Onda

Secondo l'indagine le donne con tumore al seno HER2+ in terapia sottocutanea sono costrette a meno rinunce dal punto di vista sociale, familiare e lavorativo trascorrendo in day-hospital la metà del tempo rispetto alle donne in terapia endovenosa. Risparmio per il Ssn di 9 mln con l'utilizzo di trastuzumab sottocutaneo, che potrebbe arrivare a 14,7 mln aumentando la quota di somministrazione alla massima eleggibilità, secondo il progetto SCuBA.

05 LUG - "Le recenti innovazioni che prevedono l'utilizzo di nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore al seno consentono un notevole miglioramento dell'esperienza di cura per le donne che possono dimezzare il tempo trascorso in ospedale per sottoporsi alle terapie. Questo consente di ridurre l'impatto della cura sulle abitudini di vita e di non sottrarre tempo alle relazioni sociali, familiari e lavorative". Così **Francesca Merzagora**, Presidente Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere.

Sono le stesse pazienti a sostenerlo attraverso le testimonianze raccolte nella recente indagine di Onda volta a fotografare il percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale con particolare focus sull'impatto che la malattia e la terapia endovena o sottocute hanno sulla qualità di vita delle donne con tumore al seno HER2+. L'indagine, condotta da Elma Research con il contributo incondizionato di Roche, è stata svolta su un campione di 101 donne a cui è stato asportato il tumore in uno degli 11 Centri di Senologia selezionati in tutta Italia. A seguito dell'intervento il 91% ha dichiarato di essersi sottoposta ad almeno una terapia endovenosa e il 73% ad almeno una terapia sottocutanea nella propria storia di malattia.

Dall'indagine emerge che solo 1 donna su 10 che si reca in ospedale per la somministrazione della terapia endovenosa lo fa in autonomia, mentre chi si sottopone a terapia sottocutanea, nel 39% dei casi è indipendente; questo si traduce in un impatto più limitato della malattia della donna sui caregiver. Anche il tempo trascorso in day-hospital con le due modalità di somministrazione è molto diverso: per chi è in terapia endovenosa è in media di 5 ore, addirittura il 38% delle donne vi permane anche 6-10 ore; per chi si sottopone alla terapia sottocutanea è invece in media di 2-3 ore, il 50% persino entro le 2 ore. La differenza principale è data dal tempo di somministrazione della terapia che per l'endovenosa è in media di 145 minuti mentre per la sottocutanea bastano 12 minuti; per tutte le pazienti è invece molto elevato il tempo trascorso in sala d'attesa, ben più di 2 ore.

La percezione della terapia sottocutanea per chi l'ha fatta è ottima: viene considerata meno invasiva, più favorevole per una buona qualità di vita, utile per risparmiare tempo, comoda per l'ospedale e il personale sanitario e il 92% delle intervistate ritiene di sentirsi "meno malata".

Dal punto di visto sociale, familiare e lavorativo, infatti, le donne sottoposte a terapia sottocutanea ritengono che il tempo ad essa dedicato abbia imposto meno rinunce rispetto a chi ha fatto la terapia endovenosa: solo il 23% dice di aver trascurato aspetti della vita familiare e il 20% lati della vita relazionale e sociale, rispetto al 42% e al 33% delle pazienti che hanno fatto cure per via endovenosa; con la terapia sottocutanea solo il 12% ha dovuto compromettere lavoro o studio, contro il 28% dell'endovenosa, e il 57% di loro ritiene di non aver dovuto fare alcun tipo di rinuncia. 1 donna intervistata su 5 ha dichiarato di aver dovuto rinunciare al lavoro a causa della malattia e ben il 38% di queste ha preso questa decisione proprio a causa del tempo richiesto dalla terapia endovenosa.

"Soprattutto per le donne, che si devono giostrare contemporaneamente tra i diversi ruoli di madre, casalinga e lavoratrice - continua Merzagora - è importante avere a disposizione un'innovazione terapeutica che possa permettere loro di fare meno rinunce e al tempo stesso essere efficace".

"Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti - dichiara **Daniele Generali**, Direttore UO Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale, ASST Cremona - le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico".

Queste conferme arrivano dal progetto SCuBA (SubCutaneous Benefit Analysis), realizzato da Bip, Business Integration Partners con il sostegno di Roche, che mira ad analizzare tutti i benefici e i costi differenziali relativi alle diverse formulazioni, sottocutanea e endovena, dei farmaci trastuzumab e rituximab rispettivamente indicati per il carcinoma mammario HER2+ adiuvante e metastatico e il linfoma diffuso a grandi cellule B e il linfoma follicolare.

"Dallo studio, che ha coinvolto 49 Enti per un totale di 69 Day-Hospital in tutta Italia - continua Generali - è emerso che con l'attuale quota di utilizzo di trastuzumab sottocutaneo al 51%, il risparmio ottenuto in Italia rispetto all'era della sola terapia endovena è di 9 milioni di euro, che potrebbero arrivare a 14,7 milioni con l'aumento della quota di somministrazione di trastuzumab sottocute al tasso massimo di pazienti trattabili dell'84% del totale. Inoltre, l'uso delle nuove formulazioni genera una diminuzione complessiva dell'indice di rischio clinico del 70%. In particolare il loro utilizzo porta all'eliminazione di attività rischiose come il calcolo del dosaggio e la preparazione e la gestione delle sacche e vengono inoltre a mancare i possibili effetti avversi da infusione come le occlusioni dell'accesso venoso e le infezioni del sito di accesso".

"Andare oltre la malattia significa dotarsi di un orizzonte nuovo, affinché le esigenze della persona entrino organicamente nella gestione della malattia -conclude **Davide Petruzzelli**, Presidente Associazione La Lampada di Aladino -. È necessario sforzarsi per superare difficoltà organizzative e resistenze per mandare a regime pieno e nel modo migliore l'utilizzo delle terapie sottocutanee, non solo per i benefici economici e per gli aspetti della sicurezza, ma soprattutto per la qualità di vita dei malati, un tema che conta molti predicatori ma assai meno praticanti".

09 luglio 2018	**Doctornews**	

Tumore al seno Her2+, Onda: con la terapia sottocutanea migliore qualità di vita

TAGS: NEOPLASIE DELLA MAMMELLA, QUALITÀ DELLA VITA, INIEZIONI SOTTOCUTANEE, CA MAMMARIO HER2 POSITIVO, OSSERVATORIO NAZIONALE SULLA SALUTE DELLA DONNA (ONDA)

Le donne con tumore al seno Her2+ in terapia sottocutanea (sc) sono costrette a minori rinunce dal punto di vista sociale, familiare e lavorativo, trascorrendo in day-hospital la metà del tempo rispetto alle donne in terapia endovenosa (ev). È uno dei concetti fondamentali emersi da un'indagine - presentata a Milano - commissionata dall'Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere (Onda) allo scopo di fotografare il percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale e l'impatto della malattia e delle diverse vie di somministrazione dei trattamenti sulla qualità di vita in questa popolazione di pazienti. La survey - condotta da Elma Research con il contributo incondizionato di Roche - è stata condotta su un campione di 101 donne a cui è stato asportato il tumore in uno degli 11 Centri di Senologia selezionati in tutta Italia. «A seguito dell'intervento il 91% ha dichiarato di essersi sottoposta ad almeno una terapia ev e il 73% ad almeno una terapia sc nella propria storia di malattia» afferma **Sara Carloni**, quantitative research director di Elma Research. «Solo 1 donna su 10 che si reca in ospedale per la somministrazione della terapia ev lo fa in autonomia» prosegue «mentre chi si sottopone a terapia sc nel 39% dei casi è indipendente: questo si traduce in un impatto più limitato della patologia della donna sui caregiver». Anche il tempo trascorso in day-hospital con le due modalità di somministrazione è molto diverso: per chi è in terapia ev è in media di 5 ore, per chi si sottopone alla terapia sc è invece in media di 2-3 ore. «La differenza principale» specifica Carloni «è data dal tempo di somministrazione della terapia che per l'ev è in media di 145 minuti mentre per la sc bastano 12 minuti».

La percezione della terapia sc, per chi l'ha fatta, è ottima. «È considerata meno invasiva, più favorevole per una buona qualità di vita, utile per risparmiare tempo, comoda per l'ospedale e il personale sanitario e il 92% delle intervistate ritiene di sentirsi "meno malata"» prosegue Carloni. Le donne sottoposte a terapia sc, in particolare, ritengono che il tempo a essa dedicato abbia imposto meno rinunce - rispetto a chi ha fatto la terapia ev - sotto il profilo della vita relazionale e sociale (20% vs 33%, rispettivamente), familiare (23% vs 42%) e lavorativo o di studio (12% vs 28%). Dunque «le recenti innovazioni che prevedono l'uso di nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore al seno consentono un notevole miglioramento dell'esperienza di cura per le donne che possono dimezzare il tempo trascorso in ospedale per sottoporsi alle terapie» commenta **Francesca Merzagora**, presidente Onda. «Soprattutto per le donne, che si devono giostrare contemporaneamente tra i diversi ruoli di madre, casalinga e lavoratrice, è importante avere a disposizione un'innovazione terapeutica che possa permettere loro di fare meno rinunce e che al tempo stesso sia efficace». **Daniele Generali**, direttore Uo multidisciplinare di Patologia mammaria e Ricerca traslazionale - Asst Cremona, aggiunge che «oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti, le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico».

Le conferme giungono dal progetto Scuba (Subcutaneous benefit analysis), realizzato da Bip (Business Integration Partners) con il sostegno di Roche, che analizza i benefici e i costi differenziali relativi alle diverse formulazioni, sc ed ev, dei farmaci trastuzumab e rituximab, indicati rispettivamente per il carcinoma mammario Her2+ adiuvante e metastatico e per il linfoma diffuso a grandi cellule B e il linfoma follicolare. «Dallo studio, che ha coinvolto 49 enti per un totale di 69 day-hospital in tutta Italia» spiega Generali «è emerso che, con l'attuale quota di utilizzo di trastuzumab sc al 51%, il risparmio ottenuto in Italia rispetto all'era della sola terapia ev è di 9 milioni di euro, che potrebbero arrivare a 14,7 milioni con l'aumento della quota di somministrazione di trastuzumab sc al tasso massimo di pazienti trattabili dell'84% del totale. Inoltre, l'uso delle nuove formulazioni [disponibili da circa un anno] genera una diminuzione

complessiva dell'indice di rischio clinico del 70%. In particolare il loro utilizzo porta all'eliminazione di attività rischiose come il calcolo del dosaggio e la preparazione e la gestione delle sacche e vengono inoltre a mancare i possibili effetti avversi da infusione come le occlusioni dell'accesso venoso e le infezioni del sito di accesso». È necessario che«le esigenze della persona entrino organicamente nella gestione della malattia» afferma**Davide Petruzzelli**, presidente dell'Associazione "La lampada di Aladino". Occorre sforzarsi «di superare difficoltà organizzative e resistenze per far entrare a pieno regime e nel modo migliore l'uso delle terapie sc, non solo per i benefici economici e per gli aspetti legati alla sicurezza, ma soprattutto per la qualità di vita dei malati».

09 luglio 2018	**Nicola Miglino**	

Tumore al seno Her2+, Onda: con la terapia sottocutanea migliore qualità di vita

TAGS: NEOPLASIE DELLA MAMMELLA, QUALITÀ DELLA VITA, INIEZIONI SOTTOCUTANEE, CA MAMMARIO HER2 POSITIVO, OSSERVATORIO NAZIONALE SULLA SALUTE DELLA DONNA (ONDA)

Le donne con tumore al seno Her2+ in terapia sottocutanea (sc) sono costrette a minori rinunce dal punto di vista sociale, familiare e lavorativo, trascorrendo in day-hospital la metà del tempo rispetto alle donne in terapia endovenosa (ev). È uno dei concetti fondamentali emersi da un'indagine - presentata a Milano - commissionata dall'Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere (Onda) allo scopo di fotografare il percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale e l'impatto della malattia e delle diverse vie di somministrazione dei trattamenti sulla qualità di vita in questa popolazione di pazienti. La survey - condotta da Elma Research con il contributo incondizionato di Roche - è stata condotta su un campione di 101 donne a cui è stato asportato il tumore in uno degli 11 Centri di Senologia selezionati in tutta Italia. «A seguito dell'intervento il 91% ha dichiarato di essersi sottoposta ad almeno una terapia ev e il 73% ad almeno una terapia sc nella propria storia di malattia» afferma **Sara Carloni**, quantitative research director di Elma Research. «Solo 1 donna su 10 che si reca in ospedale per la somministrazione della terapia ev lo fa in autonomia» prosegue «mentre chi si sottopone a terapia sc nel 39% dei casi è indipendente: questo si traduce in un impatto più limitato della patologia della donna sui caregiver». Anche il tempo trascorso in day-hospital con le due modalità di somministrazione è molto diverso: per chi è in terapia ev è in media di 5 ore, per chi si sottopone alla terapia sc è invece in media di 2-3 ore. «La differenza principale» specifica

Carloni «è data dal tempo di somministrazione della terapia che per l'ev è in media di 145 minuti mentre per la sc bastano 12 minuti».

La percezione della terapia sc, per chi l'ha fatta, è ottima. «È considerata meno invasiva, più favorevole per una buona qualità di vita, utile per risparmiare tempo, comoda per l'ospedale e il personale sanitario e il 92% delle intervistate ritiene di sentirsi "meno malata"» prosegue Carloni. Le donne sottoposte a terapia sc, in particolare, ritengono che il tempo a essa dedicato abbia imposto meno rinunce - rispetto a chi ha fatto la terapia ev - sotto il profilo della vita relazionale e sociale (20% vs 33%, rispettivamente), familiare (23% vs 42%) e lavorativo o di studio (12% vs 28%). Dunque «le recenti innovazioni che prevedono l'uso di nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore al seno consentono un notevole miglioramento dell'esperienza di cura per le donne che possono dimezzare il tempo trascorso in ospedale per sottoporsi alle terapie» commenta **Francesca Merzagora**, presidente Onda. «Soprattutto per le donne, che si devono giostrare contemporaneamente tra i diversi ruoli di madre, casalinga e lavoratrice, è importante avere a disposizione un'innovazione terapeutica che possa permettere loro di fare meno rinunce e che al tempo stesso sia efficace». **Daniele Generali**, direttore Uo multidisciplinare di Patologia mammaria e Ricerca traslazionale - Asst Cremona, aggiunge che «oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti, le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico».

Le conferme giungono dal progetto Scuba (Subcutaneous benefit analysis), realizzato da Bip (Business Integration Partners) con il sostegno di Roche, che analizza i benefici e i costi differenziali relativi alle diverse formulazioni, sc ed ev, dei farmaci trastuzumab e rituximab, indicati rispettivamente per il carcinoma mammario Her2+ adiuvante e metastatico e per il linfoma diffuso a grandi cellule B e il linfoma follicolare. «Dallo studio, che ha coinvolto 49 enti per un totale di 69 day-hospital in tutta Italia» spiega Generali «è emerso che, con l'attuale quota di utilizzo di trastuzumab sc al 51%, il risparmio ottenuto in Italia rispetto all'era della sola terapia ev è di 9 milioni di euro, che potrebbero arrivare a 14,7 milioni con l'aumento della quota di somministrazione di trastuzumab sc al tasso massimo di pazienti trattabili dell'84% del totale. Inoltre, l'uso delle nuove formulazioni [disponibili da circa un anno] genera una diminuzione complessiva dell'indice di rischio clinico del 70%. In particolare il loro utilizzo porta all'eliminazione di attività rischiose come il calcolo del dosaggio e la preparazione e la gestione delle sacche e vengono inoltre a mancare i possibili effetti avversi da infusione come le occlusioni dell'accesso venoso e le infezioni del sito di accesso». È necessario che«le esigenze della persona entrino organicamente nella gestione della malattia» afferma**Davide Petruzzelli**, presidente dell'Associazione "La lampada di Aladino". Occorre sforzarsi «di superare difficoltà organizzative e resistenze per far entrare a pieno regime e nel modo migliore l'uso delle terapie sc, non solo per i benefici economici e per gli aspetti legati alla sicurezza, ma soprattutto per la qualità di vita dei malati».

11 luglio 2018	**iFarma**	

iFarma
12 luglio alle ore 14:05 ·

Mi piace

Indagine Onda - Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere: le #donne che possono seguire la #terapia sottocutanea per il trattamento del #tumore al #seno si sentono meno malate rispetto a coloro che devono seguire la terapia endovenosa. #iFarma

IFARMA.NET

Tumore al seno: la terapia sottocutanea fa sentire le donne "meno malate" - iFarma

Tumore al seno: la terapia sottocutanea fa sentire le donne “meno malate”

Indagine ONDA: le donne che possono seguire la terapia sottocutanea per il trattamento del tumore al seno si sentono meno malate rispetto a coloro che devono seguire alla terapia endovenosa

11 luglio 2018
di Redazione
Le donne che seguono la terapia sottocutanea per la cura del tumore al seno sono costrette a meno rinunce rispetto a quante devono assumere il farmaco per via endovenosa. Ciò anche perché la somministrazione della terapia sottocutanea dura dodici minuti, contro le oltre due ore previste per quella endovenosa. A dirlo è un’indagine dell’Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere (Onda) con il supporto di Roche, che ha raccolto le testimonianze delle donne che seguono il percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale per la cura del tumore al seno HER2+, pazienti che possono beneficiare della somministrazione dei medicinali per via sottocutanea.

Secondo l’indagine solo una donna su dieci che si reca in ospedale per la somministrazione della terapia endovenosa lo fa in autonomia, mentre chi si sottopone a terapia sottocutanea, nel 39% dei casi è indipendente. In più chi è in terapia endovenosa resta in ospedale in media di 5 ore, con punte di 6-10 ore, mentre il tempo di permanenza per chi si sottopone alla terapia sottocutanea è invece in media di 2-3 ore.

Questo basta – si fa per dire – a far percepire molto diversamente i due tipi di percorsi sanitari alle pazienti: la terapia sottocutanea viene considerata meno invasiva, più favorevole per una buona qualità di vita, utile per risparmiare tempo, comoda per l’ospedale e il personale sanitario e il 92% delle intervistate ritiene di sentirsi “meno malata”. Infatti, le donne

sottoposte a questa terapia ritengono di aver effettuato meno rinunce rispetto a chi ha fatto la terapia endovenosa.

“Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti”, dice Daniele Generali, Direttore UO Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale, ASST Cremona, “le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico”.

Conferme che arrivano dal progetto SCuBA (SubCutaneous Benefit Analysis), realizzato da Bip, Business Integration Partners con il sostegno di Roche, che ha analizzato i benefici e i costi differenziali relativi alle diverse formulazioni, sottocutanea e endovena, dei farmaci trastuzumab e rituximab rispettivamente indicati per il carcinoma mammario HER2+ adiuvante e metastatico e il linfoma diffuso a grandi cellule B e il linfoma follicolare.

Il progetto SCuBA evidenzia inoltre che il Sistema Sanitario Nazionale risparmia circa nove milioni di euro con l’utilizzo di trastuzumab sottocutaneo. Cifra che potrebbe raggiungere i 14,7 milioni se la quota di somministrazione arrivasse alla massima eleggibilità.

PORTALI ED E-ZINE

NOTIZIE RADIOCOR - FINANZA

Radiocor
AGENZIA D'INFORMAZIONE

SANITA': GLI AVVENIMENTI DI GIOVEDI' 5 LUGLIO

EVENTI E CONFERENZE STAMPA - Milano: incontro stampa di Omar OsservatorioMalattieRare 'Le terapie avanzate nell'ambito delle malattie rare: Lombardia Regione-pilota nella gestione 'Value Based'. Ore 9,00. Universita' degli Studi di Milano, via Sant'Antonio, 12

- Milano: conferenza stampa 'Tumore al seno, il valore del tempo nella vita delle pazienti', organizzata da Onda - Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere. Ore 11,30. Palazzo Pirelli, via F.Filzi, 22

- Roma: Analisi civica della determina AIFA su Farmaci Innovativi. Ore 10,00. Via Marsala, 29h.

Red

(RADIOCOR) 29-06-18 18:55:18 (0536)SAN 5 NNNN

04 luglio 2018

Tumore al seno, il valore del tempo nella vita delle pazienti

Le recenti innovazioni nella cura del tumore al seno consentono un notevole miglioramento dell'esperienza complessiva di cura per le pazienti e portano importanti benefici sulle abitudini di vita e sulle relazioni sociali, familiari e lavorative. Durante la conferenza stampa verranno presentati i risultati di un'indagine conoscitiva volta a esplorare a livello nazionale il vissuto delle donne affette da tumore alla mammella HER2+ e l'impatto della terapia endovena o sottocute in Day Hospital sulla loro qualità di vita, con particolare focus sul fattore 'tempo'.

Intervengono

Sara Carloni, Quantitative Research Director, Elma Research
Daniele Generali, Responsabile UO Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale, ASST Cremona
Francesca Merzagora, Presidente Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere
Davide Petruzzelli, Presidente Associazione Lampada di Aladino

Condividi

GIOVEDÌ, 05 LUGLIO 2018

La terapia sottocutanea per il tumore al seno è associata a una migliore qualità di vita, secondo un'indagine resa pubblica da Onda, l'Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere. "Le recenti innovazioni che prevedono l'utilizzo di nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore al seno consentono un notevole miglioramento dell'esperienza di cura per le donne che possono dimezzare il tempo trascorso in ospedale per sottoporsi alle terapie", afferma Francesca Merzagora, Presidente Onda. "Questo consente di ridurre l'impatto della cura sulle abitudini di vita e di non sottrarre tempo alle relazioni sociali, familiari e lavorative".

Sono le stesse pazienti a sostenerlo attraverso le testimonianze raccolte nella recente indagine di Onda volta a fotografare il percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale con particolare focus sull'impatto che la malattia e la terapia endovena o sottocute hanno sulla qualità di vita delle donne con tumore al seno HER2+. L'indagine, condotta da Elma Research con il contributo incondizionato di Roche, è stata svolta su un campione di 101 donne a cui è stato asportato il tumore in uno degli 11 Centri di Senologia selezionati in tutta Italia. A seguito dell'intervento il 91% ha dichiarato di essersi sottoposta ad almeno una terapia endovenosa e il 73% ad almeno una terapia sottocutanea nella propria storia di malattia. Dall'indagine emerge che solo 1 donna su 10 che si reca in ospedale per la somministrazione della terapia endovenosa lo fa in autonomia, mentre chi si sottopone a terapia sottocutanea, nel 39% dei casi è indipendente; questo si traduce in un impatto più limitato della malattia della donna sui caregiver. Anche il tempo trascorso in day-hospital con le due modalità di somministrazione è molto diverso: per chi è in terapia endovenosa è in media di 5 ore, addirittura il 38% delle donne vi permane anche 6-10 ore; per chi si sottopone alla terapia sottocutanea è invece in media di 2-3 ore, il 50% persino entro le 2 ore. La differenza principale è data dal tempo di somministrazione della terapia che per l'endovenosa è in media di 145 minuti mentre per la sottocutanea bastano 12 minuti; per tutte le pazienti è invece molto elevato il tempo trascorso in sala d'attesa, ben più di 2 ore.
La percezione della terapia sottocutanea per chi l'ha fatta è ottima: viene considerata meno invasiva, più favorevole per una buona qualità di vita, utile per risparmiare tempo, comoda per l'ospedale e il personale sanitario e il 92% delle intervistate ritiene di sentirsi "meno malata".
Dal punto di visto sociale, familiare e lavorativo, infatti, le donne sottoposte a terapia sottocutanea ritengono che il tempo ad essa dedicato abbia imposto meno rinunce rispetto a chi ha fatto la terapia endovenosa: solo il 23% dice di aver trascurato aspetti della vita familiare e il 20% lati della vita relazionale e sociale, rispetto al 42% e al 33% delle pazienti che hanno fatto cure per via endovenosa; con la terapia sottocutanea solo il 12% ha dovuto compromettere lavoro o studio, contro il 28% dell'endovenosa, e il 57% di loro ritiene di non aver dovuto fare alcun tipo di rinuncia. 1 donna intervistata su 5 ha dichiarato di aver dovuto rinunciare al lavoro a causa della malattia e ben il 38% di queste ha preso questa decisione proprio a causa del tempo richiesto dalla terapia endovenosa.

“Soprattutto per le donne, che si devono giostrare contemporaneamente tra i diversi ruoli di madre, casalinga e lavoratrice”, continua Merzagora, “è importante avere a disposizione un’innovazione terapeutica che possa permettere loro di fare meno rinunce e al tempo stesso essere efficace”.
“Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti”, dichiara Daniele Generali, Direttore UO Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale, ASST Cremona, “le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico”.
Queste conferme arrivano dal progetto SCuBA (SubCutaneous Benefit Analysis), realizzato da Bip, Business Integration Partners con il sostegno di Roche, che mira ad analizzare tutti i benefici e i costi differenziali relativi alle diverse formulazioni, sottocutanea e endovena, dei farmaci trastuzumab e rituximab rispettivamente indicati per il carcinoma mammario HER2+ adiuvante e metastatico e il linfoma diffuso a grandi cellule B e il linfoma follicolare.
“Dallo studio, che ha coinvolto 49 Enti per un totale di 69 Day-Hospital in tutta Italia”, continua Generali, “è emerso che con l’attuale quota di utilizzo di trastuzumab sottocutaneo al 51%, il risparmio ottenuto in Italia rispetto all’era della sola terapia endovena è di 9 milioni di euro, che potrebbero arrivare a 14,7 milioni con l’aumento della quota di somministrazione di trastuzumab sottocute al tasso massimo di pazienti trattabili dell’84% del totale. Inoltre, l’uso delle nuove formulazioni genera una diminuzione complessiva dell’indice di rischio clinico del 70%. In particolare il loro utilizzo porta all’eliminazione di attività rischiose come il calcolo del dosaggio e la preparazione e la gestione delle sacche e vengono inoltre a mancare i possibili effetti avversi da infusione come le occlusioni dell’accesso venoso e le infezioni del sito di accesso”.
“Andare oltre la malattia significa dotarsi di un orizzonte nuovo, affinché le esigenze della persona entrino organicamente nella gestione della malattia.”, conclude Davide Petruzzelli, Presidente Associazione La Lampada di Aladino. “È necessario sforzarsi per superare difficoltà organizzative e resistenze per mandare a regime pieno e nel modo migliore l'utilizzo delle terapie sottocutanee, non solo per i benefici economici e per gli aspetti della sicurezza, ma soprattutto per la qualità di vita dei malati, un tema che conta molti predicatori ma assai meno praticanti”.

05 luglio 2018

Puglialive

Milano - TUMORE AL SENO: IL 92% DELLE DONNE SI SENTE "MENO MALATA" CON LA TERAPIA SOTTOCUTANEA

05/07/2018

Secondo l'indagine di Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere, le donne con tumore al seno HER2+ in terapia sottocutanea sono costrette a meno rinunce dal punto di vista sociale, familiare e lavorativo trascorrendo in day-hospital la metà del tempo rispetto alle donne in terapia endovenosa - solo 12 minuti per la somministrazione della terapia sottocutanea contro le oltre 2 ore per l'endovenosa
Risparmio per il Sistema Sanitario Nazionale di 9 milioni di euro con l'utilizzo di trastuzumab sottocutaneo, che potrebbe arrivare a 14,7 milioni aumentando la quota di somministrazione alla massima eleggibilità, secondo il progetto SCuBA (SubCutaneous Benefit Analysis)
Milano, 5 luglio 2018 – "Le recenti innovazioni che prevedono l'utilizzo di nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore al seno consentono un notevole miglioramento dell'esperienza di cura per le donne che possono dimezzare il tempo trascorso in ospedale per sottoporsi alle terapie", afferma Francesca Merzagora, Presidente Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere. "Questo consente di ridurre l'impatto della cura sulle abitudini di vita e di non sottrarre tempo alle relazioni sociali, familiari e lavorative".
Sono le stesse pazienti a sostenerlo attraverso le testimonianze raccolte nella recente indagine di Onda volta a fotografare il percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale con particolare focus sull'impatto che la malattia e la terapia endovena o sottocute hanno sulla qualità di vita delle donne con tumore al seno HER2+. L'indagine, condotta da Elma Research con il contributo incondizionato di Roche, è stata svolta su un campione di 101 donne a cui è stato asportato il tumore in uno degli 11 Centri di Senologia selezionati in tutta Italia. A seguito dell'intervento il 91% ha dichiarato di essersi sottoposta ad almeno una terapia endovenosa e il 73% ad almeno una terapia sottocutanea nella propria storia di malattia.
Dall'indagine emerge che solo 1 donna su 10 che si reca in ospedale per la somministrazione della terapia endovenosa lo fa in autonomia, mentre chi si sottopone a terapia sottocutanea, nel 39% dei casi è indipendente; questo si traduce in un impatto più limitato della malattia della donna sui caregiver. Anche il tempo trascorso in day-hospital con le due modalità di somministrazione è molto diverso: per chi è in terapia endovenosa è in media di 5 ore, addirittura il 38% delle donne vi permane anche 6-10 ore; per chi si sottopone alla terapia sottocutanea è invece in media di 2-3 ore, il 50% persino entro le 2 ore. La differenza principale è data dal tempo di somministrazione della terapia che per l'endovenosa è in media di 145 minuti mentre per la sottocutanea bastano 12 minuti; per tutte le pazienti è invece molto elevato il tempo trascorso in sala d'attesa, ben più di 2 ore.
La percezione della terapia sottocutanea per chi l'ha fatta è ottima: viene considerata meno invasiva, più favorevole per una buona qualità di vita, utile per risparmiare tempo, comoda per l'ospedale e il personale sanitario e il 92% delle intervistate ritiene di sentirsi "meno malata".
Dal punto di visto sociale, familiare e lavorativo, infatti, le donne sottoposte a terapia sottocutanea ritengono che il tempo ad essa dedicato abbia imposto meno rinunce rispetto a chi ha fatto la terapia endovenosa: solo il 23% dice di aver trascurato aspetti della vita familiare e il 20% lati della vita relazionale e sociale, rispetto al 42% e al 33% delle pazienti che hanno fatto cure per via endovenosa; con la terapia sottocutanea solo il 12% ha dovuto compromettere lavoro o studio, contro il 28% dell'endovenosa, e il 57% di loro ritiene di non aver dovuto fare alcun tipo di rinuncia. 1 donna intervistata su 5 ha dichiarato di aver dovuto rinunciare al lavoro a causa della malattia e ben il 38% di

queste ha preso questa decisione proprio a causa del tempo richiesto dalla terapia endovenosa.
"Soprattutto per le donne, che si devono giostrare contemporaneamente tra i diversi ruoli di madre, casalinga e lavoratrice", continua Merzagora, "è importante avere a disposizione un'innovazione terapeutica che possa permettere loro di fare meno rinunce e al tempo stesso essere efficace".
"Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti", dichiara Daniele Generali, Direttore UO Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale, ASST Cremona, "le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico".
Queste conferme arrivano dal progetto SCuBA (SubCutaneous Benefit Analysis), realizzato da Bip, Business Integration Partners con il sostegno di Roche, che mira ad analizzare tutti i benefici e i costi differenziali relativi alle diverse formulazioni, sottocutanea e endovena, dei farmaci trastuzumab e rituximab rispettivamente indicati per il carcinoma mammario HER2+ adiuvante e metastatico e il linfoma diffuso a grandi cellule B e il linfoma follicolare.
"Dallo studio, che ha coinvolto 49 Enti per un totale di 69 Day-Hospital in tutta Italia", continua Generali, "è emerso che con l'attuale quota di utilizzo di trastuzumab sottocutaneo al 51%, il risparmio ottenuto in Italia rispetto all'era della sola terapia endovena è di 9 milioni di euro, che potrebbero arrivare a 14,7 milioni con l'aumento della quota di somministrazione di trastuzumab sottocute al tasso massimo di pazienti trattabili dell'84% del totale. Inoltre, l'uso delle nuove formulazioni genera una diminuzione complessiva dell'indice di rischio clinico del 70%. In particolare il loro utilizzo porta all'eliminazione di attività rischiose come il calcolo del dosaggio e la preparazione e la gestione delle sacche e vengono inoltre a mancare i possibili effetti avversi da infusione come le occlusioni dell'accesso venoso e le infezioni del sito di accesso".
"Andare oltre la malattia significa dotarsi di un orizzonte nuovo, affinché le esigenze della persona entrino organicamente nella gestione della malattia.", conclude Davide Petruzzelli, Presidente Associazione La Lampada di Aladino. "È necessario sforzarsi per superare difficoltà organizzative e resistenze per mandare a regime pieno e nel modo migliore l'utilizzo delle terapie sottocutanee, non solo per i benefici economici e per gli aspetti della sicurezza, ma soprattutto per la qualità di vita dei malati, un tema che conta molti predicatori ma assai meno praticanti".

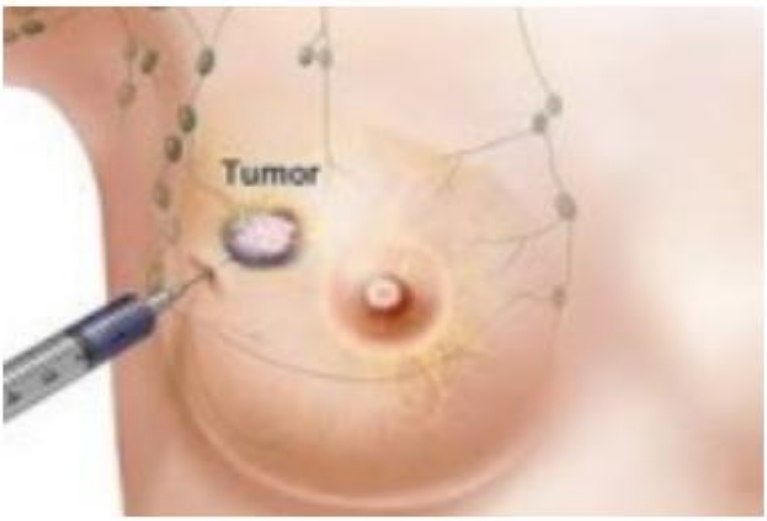
05 luglio 2018

V:RGILIO

Gessate

Milano - TUMORE AL SENO: IL 92% DELLE DONNE SI SENTE "MENO MALATA" CON LA TERAPIA SOTTOCUTANEA

Condividi Invia



05/07/2018 Secondo l'indagine di Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere, le donne con tumore al seno HER2+ in terapia sottocutanea sono costrette a meno rinunce dal punto di...

Leggi tutta la notizia

Milano - TUMORE AL SENO: IL 92% DELLE DONNE SI SENTE "MENO MALATA" CON LA TERAPIA SOTTOCUTANEA

05/07/2018

Secondo l'indagine di Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere, le donne con tumore al seno HER2+ in terapia sottocutanea sono costrette a meno rinunce dal punto di vista sociale, familiare e lavorativo trascorrendo in day-hospital la metà del tempo rispetto alle donne in terapia endovenosa - solo 12 minuti per la somministrazione della terapia sottocutanea contro le oltre 2 ore per l'endovenosa
Risparmio per il Sistema Sanitario Nazionale di 9 milioni di euro con l'utilizzo di trastuzumab sottocutaneo, che potrebbe arrivare a 14,7 milioni aumentando la quota di somministrazione alla massima eleggibilità, secondo il progetto SCuBA (SubCutaneous Benefit Analysis)
Milano, 5 luglio 2018 – "Le recenti innovazioni che prevedono l'utilizzo di nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore al seno consentono un notevole miglioramento dell'esperienza di cura per le donne che possono dimezzare il tempo trascorso in ospedale per sottoporsi alle terapie", afferma Francesca Merzagora, Presidente Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere. "Questo consente di ridurre l'impatto della cura sulle abitudini di vita e di non sottrarre tempo alle relazioni sociali, familiari e lavorative".
Sono le stesse pazienti a sostenerlo attraverso le testimonianze raccolte nella recente indagine di Onda volta a fotografare il percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale con particolare focus sull'impatto che la malattia e la terapia endovena o sottocute hanno sulla qualità di vita delle donne con tumore al seno HER2+. L'indagine, condotta da Elma Research con il contributo incondizionato di Roche, è stata svolta su un campione di 101 donne a cui è stato asportato il tumore in uno degli 11 Centri di Senologia selezionati in tutta Italia. A seguito dell'intervento il 91% ha dichiarato di essersi sottoposta ad almeno una terapia endovenosa e il 73% ad almeno una terapia sottocutanea nella propria storia di malattia.
Dall'indagine emerge che solo 1 donna su 10 che si reca in ospedale per la somministrazione della terapia endovenosa lo fa in autonomia, mentre chi si sottopone a terapia sottocutanea, nel 39% dei casi è indipendente; questo si traduce in un impatto più limitato della malattia della donna sui caregiver. Anche il tempo trascorso in day-hospital con le due modalità di somministrazione è molto diverso: per chi è in terapia endovenosa è in media di 5 ore, addirittura il 38% delle donne vi permane anche 6-10 ore; per chi si sottopone alla terapia sottocutanea è invece in media di 2-3 ore, il 50% persino entro le 2 ore. La differenza principale è data dal tempo di somministrazione della terapia che per l'endovenosa è in media di 145 minuti mentre per la sottocutanea bastano 12 minuti; per tutte le pazienti è invece molto elevato il tempo trascorso in sala d'attesa, ben più di 2 ore.
La percezione della terapia sottocutanea per chi l'ha fatta è ottima: viene considerata meno invasiva, più favorevole per una buona qualità di vita, utile per risparmiare tempo, comoda per l'ospedale e il personale sanitario e il 92% delle intervistate ritiene di sentirsi "meno malata".
Dal punto di visto sociale, familiare e lavorativo, infatti, le donne sottoposte a terapia sottocutanea ritengono che il tempo ad essa dedicato abbia imposto meno rinunce rispetto a chi ha fatto la terapia endovenosa: solo il 23% dice di aver trascurato aspetti della vita familiare e il 20% lati della vita relazionale e sociale, rispetto al 42% e al 33% delle pazienti che hanno fatto cure per via endovenosa; con la terapia sottocutanea solo il 12% ha dovuto compromettere lavoro o studio, contro il 28% dell'endovenosa, e il 57% di loro ritiene di non aver dovuto fare alcun tipo di rinuncia. 1 donna intervistata su 5 ha dichiarato di aver dovuto rinunciare al lavoro a causa della malattia e ben il 38% di queste ha preso questa decisione proprio a causa del tempo richiesto dalla terapia endovenosa.
"Soprattutto per le donne, che si devono giostrare contemporaneamente tra i diversi ruoli di madre, casalinga e lavoratrice", continua Merzagora, "è importante avere a disposizione un'innovazione terapeutica che possa permettere loro di fare meno rinunce e al tempo stesso essere efficace".
"Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti", dichiara Daniele Generali, Direttore UO Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale, ASST Cremona, "le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del

trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico".
Queste conferme arrivano dal progetto SCuBA (SubCutaneous Benefit Analysis), realizzato da Bip, Business Integration Partners con il sostegno di Roche, che mira ad analizzare tutti i benefici e i costi differenziali relativi alle diverse formulazioni, sottocutanea e endovena, dei farmaci trastuzumab e rituximab rispettivamente indicati per il carcinoma mammario HER2+ adiuvante e metastatico e il linfoma diffuso a grandi cellule B e il linfoma follicolare.
"Dallo studio, che ha coinvolto 49 Enti per un totale di 69 Day-Hospital in tutta Italia", continua Generali, "è emerso che con l'attuale quota di utilizzo di trastuzumab sottocutaneo al 51%, il risparmio ottenuto in Italia rispetto all'era della sola terapia endovena è di 9 milioni di euro, che potrebbero arrivare a 14,7 milioni con l'aumento della quota di somministrazione di trastuzumab sottocute al tasso massimo di pazienti trattabili dell'84% del totale. Inoltre, l'uso delle nuove formulazioni genera una diminuzione complessiva dell'indice di rischio clinico del 70%. In particolare il loro utilizzo porta all'eliminazione di attività rischiose come il calcolo del dosaggio e la preparazione e la gestione delle sacche e vengono inoltre a mancare i possibili effetti avversi da infusione come le occlusioni dell'accesso venoso e le infezioni del sito di accesso".
"Andare oltre la malattia significa dotarsi di un orizzonte nuovo, affinché le esigenze della persona entrino organicamente nella gestione della malattia.", conclude Davide Petruzzelli, Presidente Associazione La Lampada di Aladino. "È necessario sforzarsi per superare difficoltà organizzative e resistenze per mandare a regime pieno e nel modo migliore l'utilizzo delle terapie sottocutanee, non solo per i benefici economici e per gli aspetti della sicurezza, ma soprattutto per la qualità di vita dei malati, un tema che conta molti predicatori ma assai meno praticanti".

05 luglio 2018

GEOS NEWS

laprovinciacr.it

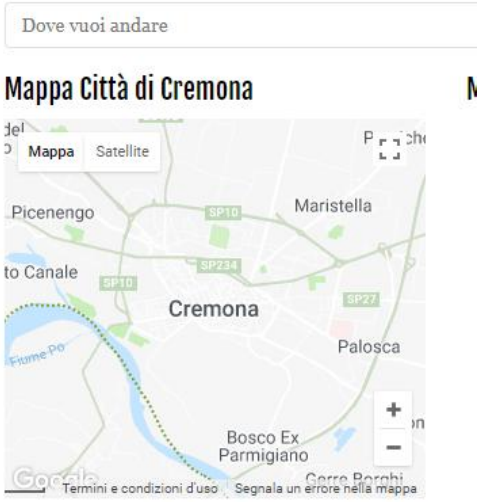
L'Asst centro di riferimento per la patologia oncologica mammaria

La Provincia 18 ore fa Notizie da: Città di Cremona

Fonte immagine: La Provincia - link

MILANO - Questa mattina (giovedì 5 luglio 2018) a Palazzo Pirelli si è tenuta la conferenza stampa 'Tumore al seno, il valore del tempo nella vita delle pazienti', presieduta da Francesca Merzagora (Presidente ONDA – Osservatorio Nazionale sulla Salute della Donna e di Genere), durante la quale sono

Leggi la notizia integrale su: La Provincia



Città di Cremona

L'Asst centro di riferimento per la patologia oncologica mammaria

Il riconoscimento dall'osservatorio nazionale e la Regione Lombardia

la conferenza stampa 'Tumore al seno, il valore del tempo nella vita delle pazienti', presieduta da **Francesca Merzagora** (Presidente ONDA – Osservatorio Nazionale sulla Salute della Donna e di Genere), durante la quale sono stati presentati i risultati dell'indagine nazionale sul vissuto delle donne affette da tumore al seno HER2+ e l'impatto della terapia endovena o sottocute in Day Hospital sulla loro qualità di vita, con particolare focus sul fattore 'tempo'.

A rappresentare l'ASST di Cremona, quale ente selezionato per l'indagine,**Daniele Generali** (Responsabile Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale) con l'intervento dal titolo 'Formulazioni sottocutanee: un'innovazione importante per pazienti e SSN'. Alla conferenza ha partecipato **Giulio Gallera** (assessore al Welfare di Regione Lombardia) che ha sottolineato l'importanza dell'ASST di Cremona quale centro di riferimento per la salute delle donne in tema di patologia oncologica mammaria.

Obiettivo dell'indagine è stata l'esplorazione nelle pazienti con tumore alla mammella HER2+, afferenti a Centri di Senologia italiani, i momenti più significativi del percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale, le modalità organizzative che lo hanno caratterizzato e la percezione di umanizzazione dell'assistenza e di efficienza dei servizi, con focus sull'impatto che la patologia e la terapia hanno sulla loro qualità di vita in generale.

Secondo l'indagine di ONDA (Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere), le donne con tumore al seno HER2+ in terapia sottocutanea sono costrette a meno rinunce dal punto di vista sociale, familiare e lavorativo trascorrendo in day-hospital la metà del tempo rispetto alle donne in terapia

endovenosa - solo 12 minuti per la somministrazione della terapia sottocutanea contro le oltre 2 ore per l'endovenosa.

"Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti", ha dichiarato Generali, "le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico".

Queste conferme arrivano dal progetto SCuBA (SubCutaneous Benefit Analysis), realizzato da Bip, Business Integration Partners con il sostegno di Roche, che mira ad analizzare tutti i benefici e i costi differenziali relativi alle diverse formulazioni, sottocutanea e endovena, dei farmaci trastuzumab e rituximab rispettivamente indicati per il carcinoma mammario HER2+ adiuvante e metastatico e il linfoma diffuso a grandi cellule B e il linfoma follicolare.

"Dallo studio, che ha coinvolto 49 Enti per un totale di 69 Day-Hospital in tutta Italia", ha continuato Generali, "è emerso che con l'attuale quota di utilizzo di trastuzumab sottocutaneo al 51%, il risparmio ottenuto in Italia rispetto all'era della sola terapia endovena è di 9 milioni di euro, che potrebbero arrivare a 14,7 milioni con l'aumento della quota di somministrazione di trastuzumab sottocute al tasso massimo di pazienti trattabili dell'84% del totale. Inoltre, l'uso delle nuove formulazioni genera una diminuzione complessiva dell'indice di rischio clinico del 70%. In particolare il loro utilizzo porta all'eliminazione di attività rischiose come il calcolo del dosaggio e la preparazione e la gestione delle sacche e vengono inoltre a mancare i possibili effetti avversi da infusione come le occlusioni dell'accesso venoso e le infezioni del sito di accesso".

05 luglio 2018

askanews

Tumore seno: 92% donne si sente meno malata con terapia sottocute

Indagine Osservatorio Nazionale Salute Donna

Roma, 5 lug. (askanews) – “Le recenti innovazioni che prevedono l’utilizzo di nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore al seno consentono un notevole miglioramento dell’esperienza di cura per le donne che possono dimezzare il tempo trascorso in ospedale per sottoporsi alle terapie. Questo consente di ridurre l’impatto della cura sulle abitudini di vita e di non sottrarre tempo alle relazioni sociali, familiari e lavorative”. Lo afferma Francesca Merzagora, Presidente Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere. Sono le stesse pazienti a sostenerlo attraverso le testimonianze raccolte nella recente indagine di Onda volta a fotografare il percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale con particolare focus sull’impatto che la malattia e la terapia endovena o sottocute hanno sulla qualità di vita delle donne con tumore al seno HER2+.

Dall’indagine emerge che solo 1 donna su 10 che si reca in ospedale per la somministrazione della terapia endovenosa lo fa in autonomia, mentre chi si sottopone a terapia sottocutanea, nel 39% dei casi è indipendente; questo si traduce in un impatto più limitato della malattia della donna sui caregiver. Anche il tempo trascorso in day-hospital con le due modalità di somministrazione è molto diverso: per chi è in terapia endovenosa la media è di 5 ore, addirittura il 38% delle donne vi permane anche 6-10 ore; per chi si sottopone alla terapia sottocutanea è invece in media di 2-3 ore, il 50% persino entro le 2 ore. La differenza principale è data dal tempo di somministrazione della terapia che per l’endovenosa è in media di 145 minuti mentre per la sottocutanea bastano 12 minuti; per tutte le pazienti è invece molto elevato il tempo trascorso in sala d’attesa, ben più di 2 ore.

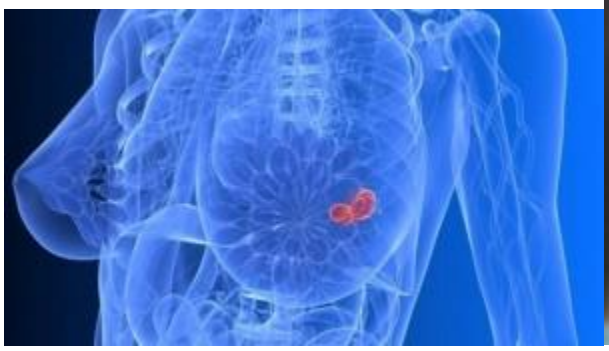
La percezione della terapia sottocutanea per chi l’ha fatta è ottima: viene considerata meno invasiva, più favorevole per una buona qualità di vita, utile per risparmiare tempo, comoda per l’ospedale e il personale sanitario e il 92% delle intervistate ritiene di sentirsi “meno malata”: solo il 23% dice di aver trascurato aspetti della vita familiare e il 20% lati della vita relazionale e sociale, rispetto al 42% e al 33% delle pazienti che hanno fatto cure per via endovenosa; con la terapia sottocutanea solo il 12% ha dovuto compromettere lavoro o studio, contro il 28% dell’endovenosa, e il 57% di loro ritiene di non aver dovuto fare alcun tipo di rinuncia. Una donna intervistata su 5 ha dichiarato di aver dovuto rinunciare al lavoro a causa della malattia e ben il 38% di queste ha preso questa decisione proprio a causa del tempo richiesto dalla terapia endovenosa. “Soprattutto per le donne, che si devono giostrare contemporaneamente tra i diversi ruoli di madre, casalinga e lavoratrice”, continua Merzagora, “è importante avere a disposizione un’innovazione terapeutica che possa permettere loro di fare meno rinunce e al tempo stesso essere efficace”. “Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti”, dichiara Daniele Generali, Direttore UO Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale, ASST Cremona, “le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico”.

05 luglio 2018

GlobalMediaNews.info

Tumore al seno: il 92% delle donne si sente “meno malata” con la terapia sottocutanea

luglio 5, 2018 (12.19)



Secondo l’indagine di Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere, le donne con tumore al seno HER2+ in terapia sottocutanea sono costrette a meno rinunce dal punto di vista sociale, familiare e lavorativo trascorrendo in day-hospital la metà del tempo rispetto alle donne in terapia endovenosa – solo 12 minuti per la somministrazione della terapia sottocutanea contro le oltre 2 ore per l’endovenosa

Risparmio per il Sistema Sanitario Nazionale di 9 milioni di euro con l’utilizzo di trastuzumab sottocutaneo, che potrebbe arrivare a 14,7 milioni aumentando la quota di somministrazione alla massima eleggibilità, secondo il progetto SCuBA (SubCutaneous Benefit Analysis)

“Le recenti innovazioni che prevedono l’utilizzo di nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore al seno consentono un notevole miglioramento dell’esperienza di cura per le donne che possono dimezzare il tempo trascorso in ospedale per sottoporsi alle terapie”, afferma Francesca Merzagora, Presidente Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere. “Questo consente di ridurre l’impatto della cura sulle abitudini di vita e di non sottrarre tempo alle relazioni sociali, familiari e lavorative”.

Sono le stesse pazienti a sostenerlo attraverso le testimonianze raccolte nella recente indagine di Onda volta a fotografare il percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale con particolare focus sull’impatto che la malattia e la terapia endovena o sottocute hanno sulla qualità di vita delle donne con tumore al seno HER2+. L’indagine, condotta da Elma Research con il contributo incondizionato di Roche, è stata svolta su un campione di 101 donne a cui è stato asportato il tumore in uno degli 11 Centri di Senologia selezionati in tutta Italia. A seguito dell’intervento il 91% ha dichiarato di essersi sottoposta ad almeno una terapia endovenosa e il 73% ad almeno una terapia sottocutanea nella propria storia di malattia.

Dall’indagine emerge che solo 1 donna su 10 che si reca in ospedale per la somministrazione della terapia endovenosa lo fa in autonomia, mentre chi si sottopone a terapia sottocutanea, nel 39% dei casi è indipendente; questo si traduce in un impatto più limitato della malattia della donna sui caregiver. Anche il tempo trascorso in day-hospital con le due modalità di somministrazione è molto diverso: per chi è in terapia endovenosa è in media di 5 ore, addirittura il 38% delle donne vi permane anche 6-10 ore; per chi si sottopone alla terapia sottocutanea è invece in media di 2-3 ore, il 50% persino entro le 2 ore. La differenza principale è data dal tempo di somministrazione della terapia che per l’endovenosa è in media di 145

minuti mentre per la sottocutanea bastano 12 minuti; per tutte le pazienti è invece molto elevato il tempo trascorso in sala d'attesa, ben più di 2 ore.

La percezione della terapia sottocutanea per chi l'ha fatta è ottima: viene considerata meno invasiva, più favorevole per una buona qualità di vita, utile per risparmiare tempo, comoda per l'ospedale e il personale sanitario e il 92% delle intervistate ritiene di sentirsi "meno malata".
Dal punto di visto sociale, familiare e lavorativo, infatti, le donne sottoposte a terapia sottocutanea ritengono che il tempo ad essa dedicato abbia imposto meno rinunce rispetto a chi ha fatto la terapia endovenosa: solo il 23% dice di aver trascurato aspetti della vita familiare e il 20% lati della vita relazionale e sociale, rispetto al 42% e al 33% delle pazienti che hanno fatto cure per via endovenosa; con la terapia sottocutanea solo il 12% ha dovuto compromettere lavoro o studio, contro il 28% dell'endovenosa, e il 57% di loro ritiene di non aver dovuto fare alcun tipo di rinuncia. 1 donna intervistata su 5 ha dichiarato di aver dovuto rinunciare al lavoro a causa della malattia e ben il 38% di queste ha preso questa decisione proprio a causa del tempo richiesto dalla terapia endovenosa.

"Soprattutto per le donne, che si devono giostrare contemporaneamente tra i diversi ruoli di madre, casalinga e lavoratrice", continua Merzagora, "è importante avere a disposizione un'innovazione terapeutica che possa permettere loro di fare meno rinunce e al tempo stesso essere efficace".

"Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti", dichiara Daniele Generali, Direttore UO Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale, ASST Cremona, "le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico".

Queste conferme arrivano dal progetto SCuBA (SubCutaneous Benefit Analysis), realizzato da Bip, Business Integration Partners con il sostegno di Roche, che mira ad analizzare tutti i benefici e i costi differenziali relativi alle diverse formulazioni, sottocutanea e endovena, dei farmaci trastuzumab e rituximab rispettivamente indicati per il carcinoma mammario HER2+ adiuvante e metastatico e il linfoma diffuso a grandi cellule B e il linfoma follicolare.

"Dallo studio, che ha coinvolto 49 Enti per un totale di 69 Day-Hospital in tutta Italia", continua Generali, "è emerso che con l'attuale quota di utilizzo di trastuzumab sottocutaneo al 51%, il risparmio ottenuto in Italia rispetto all'era della sola terapia endovena è di 9 milioni di euro, che potrebbero arrivare a 14,7 milioni con l'aumento della quota di somministrazione di trastuzumab sottocute al tasso massimo di pazienti trattabili dell'84% del totale. Inoltre, l'uso delle nuove formulazioni genera una diminuzione complessiva dell'indice di rischio clinico del 70%. In particolare il loro utilizzo porta all'eliminazione di attività rischiose come il calcolo del dosaggio e la preparazione e la gestione delle sacche e vengono inoltre a mancare i possibili effetti avversi da infusione come le occlusioni dell'accesso venoso e le infezioni del sito di accesso".

"Andare oltre la malattia significa dotarsi di un orizzonte nuovo, affinché le esigenze della persona entrino organicamente nella gestione della malattia.", conclude Davide Petruzzelli, Presidente Associazione La Lampada di Aladino. "È necessario sforzarsi per superare difficoltà organizzative e resistenze per mandare a regime pieno e nel modo migliore l'utilizzo delle terapie sottocutanee, non solo per i benefici economici e per gli aspetti della sicurezza, ma soprattutto per la qualità di vita dei malati, un tema che conta molti predicatori ma assai meno praticanti

05 luglio 2018

Salute H24

TUMORE AL SENO: IL 92% DELLE DONNE SI SENTE "MENO MALATA" CON LA TERAPIA SOTTOCUTANEA

"*Le recenti innovazioni che prevedono l'utilizzo di nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore al seno consentono un notevole miglioramento dell'esperienza di cura per le donne che possono dimezzare il tempo trascorso in ospedale per sottoporsi alle terapie*", afferma **Francesca Merzagora**, Presidente Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere. "*Questo consente di ridurre l'impatto della cura sulle abitudini di vita e di non sottrarre tempo alle relazioni sociali, familiari e lavorative*".

Sono le stesse pazienti a sostenerlo attraverso le testimonianze raccolte nella recente indagine di Onda volta a fotografare il percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale con particolare focus sull'impatto che la malattia e la terapia endovena o sottocute hanno sulla qualità di vita delle donne con tumore al seno HER2+. L'indagine, condotta da Elma Research con il contributo incondizionato di Roche, è stata svolta su un campione di 101 donne a cui è stato asportato il tumore in uno degli 11 Centri di Senologia selezionati in tutta Italia. A seguito dell'intervento il 91% ha dichiarato di essersi sottoposta ad almeno una terapia endovenosa e il 73% ad almeno una terapia sottocutanea nella propria storia di malattia.

Dall'indagine emerge che solo 1 donna su 10 che si reca in ospedale per la somministrazione della terapia endovenosa lo fa in autonomia, mentre chi si sottopone a terapia sottocutanea, nel 39% dei casi è indipendente; questo si traduce in un impatto più limitato della malattia della donna sui caregiver. Anche il tempo trascorso in day-hospital con le due modalità di somministrazione è molto diverso: per chi è in terapia endovenosa è in media di 5 ore, addirittura il 38% delle donne vi permane anche 6-10 ore; per chi si sottopone alla terapia sottocutanea è invece in media di 2-3 ore, il 50% persino entro le 2 ore. La differenza principale è data dal tempo di somministrazione

della terapia che per l'endovenosa è in media di 145 minuti mentre per la sottocutanea bastano 12 minuti; per tutte le pazienti è invece molto elevato il tempo trascorso in sala d'attesa, ben più di 2 ore.

La percezione della terapia sottocutanea per chi l'ha fatta è ottima: viene considerata meno invasiva, più favorevole per una buona qualità di vita, utile per risparmiare tempo, comoda per l'ospedale e il personale sanitario e il 92% delle intervistate ritiene di sentirsi "meno malata".
Dal punto di visto sociale, familiare e lavorativo, infatti, le donne sottoposte a terapia sottocutanea ritengono che il tempo ad essa dedicato abbia imposto meno rinunce rispetto a chi ha fatto la terapia endovenosa: solo il 23% dice di aver trascurato aspetti della vita familiare e il 20% lati della vita relazionale e sociale, rispetto al 42% e al 33% delle pazienti che hanno fatto cure per via endovenosa; con la terapia sottocutanea solo il 12% ha dovuto compromettere lavoro o studio, contro il 28% dell'endovenosa, e il 57% di loro ritiene di non aver dovuto fare alcun tipo di rinuncia. 1 donna intervistata su 5 ha dichiarato di aver dovuto rinunciare al lavoro a causa della malattia e ben il 38% di queste ha preso questa decisione proprio a causa del tempo richiesto dalla terapia endovenosa.

"Soprattutto per le donne, che si devono giostrare contemporaneamente tra i diversi ruoli di madre, casalinga e lavoratrice", continua Merzagora, "*è importante avere a disposizione un'innovazione terapeutica che possa permettere loro di fare meno rinunce e al tempo stesso essere efficace".*

"*Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti*", dichiara **Daniele Generali**, Direttore UO Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale, ASST Cremona, "*le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico"*.

Queste conferme arrivano dal progetto SCuBA (SubCutaneous Benefit Analysis), realizzato da Bip, Business Integration Partners con il sostegno di Roche, che mira ad analizzare tutti i benefici e i costi differenziali relativi alle diverse formulazioni, sottocutanea e endovena, dei farmaci trastuzumab e rituximab rispettivamente indicati per il carcinoma mammario HER2+ adiuvante e metastatico e il linfoma diffuso a grandi cellule B e il linfoma follicolare.

"*Dallo studio, che ha coinvolto 49 Enti per un totale di 69 Day-Hospital in tutta Italia*", continua Generali, "*è emerso che con l'attuale quota di utilizzo di trastuzumab sottocutaneo al 51%, il risparmio ottenuto in Italia rispetto all'era della sola terapia endovena è di 9 milioni di euro, che potrebbero arrivare a 14,7 milioni con l'aumento della quota di somministrazione di trastuzumab sottocute al tasso massimo di pazienti trattabili dell'84% del totale. Inoltre, l'uso delle nuove formulazioni genera una diminuzione complessiva dell'indice di rischio clinico del 70%. In particolare il loro utilizzo porta all'eliminazione di attività rischiose come il calcolo del dosaggio e la preparazione e la gestione delle sacche e vengono inoltre a mancare i possibili effetti avversi da infusione come le occlusioni dell'accesso venoso e le infezioni del sito di accesso".*

"Andare oltre la malattia significa dotarsi di un orizzonte nuovo, affinché le esigenze della persona entrino organicamente nella gestione della malattia.", conclude **Davide Petruzzelli**, Presidente Associazione La Lampada di Aladino. *"È necessario sforzarsi per superare difficoltà organizzative e resistenze per mandare a regime pieno e nel modo migliore l'utilizzo delle terapie sottocutanee, non solo per i benefici economici e per gli aspetti della sicurezza, ma soprattutto per la qualità di vita dei malati, un tema che conta molti predicatori ma assai meno praticanti".*

ASST DI CREMONA CENTRO DI RIFERIMENTO PER LA PATOLOGIA ONCOLOGICA MAMMARIA.

LO DICONO ONDA E ASSESSORATO AL WELFARE DI REGIONE LOMBARDIA

Giovedì 05 Luglio 2018 | Scritto da Redazione

InviaStampa

ASST DI CREMONA CENTRO DI RIFERIMENTO PER LA PATOLOGIA ONCOLOGICA MAMMARIA.

LO DICONO ONDA E ASSESSORATO AL WELFARE DI REGIONE LOMBARDIA

Presentati i risultati dell'indagine conoscitiva promossa da ONDA sul percorso assistenziale delle pazienti con patologia oncologica mammaria

Questa mattina a Palazzo Pirelli (Milano) si è tenuta la conferenza stampa "Tumore al seno, il valore del tempo nella vita delle pazienti", presieduta da Francesca Merzagora (Presidente ONDA – Osservatorio Nazionale sulla Salute della Donna e di Genere), durante la quale sono stati presentati i risultati dell'indagine nazionale sul vissuto delle donne affette da tumore al seno HER2+ e l'impatto della terapia endovena o sottocute in Day Hospital sulla loro qualità di vita, con particolare focus sul fattore 'tempo'.

A rappresentare l'ASST di Cremona, quale ente selezionato per l'indagine, Daniele Generali (Responsabile Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale) con l'intervento dal titolo "Formulazioni sottocutanee: un'innovazione importante per pazienti e SSN".

Alla conferenza ha partecipato Giulio Gallera (Assessore al Welfare di Regione Lombardia) che ha sottolineato l'importanza dell'ASST di Cremona quale centro di riferimento per la salute delle donne in tema di patologia oncologica mammaria.

TUMORE AL SENO: IL 92% DELLE DONNE SI SENTE "MENO MALATA" CON LA TERAPIA SOTTOCUTANEA

Obiettivo dell'indagine è stata l'esplorazione nelle pazienti con tumore alla mammella HER2+, afferenti a Centri di Senologia italiani, i momenti più significativi del percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale, le modalità organizzative che lo hanno caratterizzato e la percezione di umanizzazione dell'assistenza e di efficienza dei servizi, con focus sull'impatto che la patologia e la terapia hanno sulla loro qualità di vita in generale.

Secondo l'indagine di ONDA (Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere), le donne con tumore al seno HER2+ in terapia sottocutanea sono costrette a meno rinunce dal punto di vista sociale, familiare e lavorativo trascorrendo in day-hospital la

metà del tempo rispetto alle donne in terapia endovenosa - solo 12 minuti per la somministrazione della terapia sottocutanea contro le oltre 2 ore per l'endovenosa.

"Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti", ha dichiarato Daniele Generali, "le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico".

Queste conferme arrivano dal progetto SCuBA (SubCutaneous Benefit Analysis), realizzato da Bip, Business Integration Partners con il sostegno di Roche, che mira ad analizzare tutti i benefici e i costi differenziali relativi alle diverse formulazioni, sottocutanea e endovena, dei farmaci trastuzumab e rituximab rispettivamente indicati per il carcinoma mammario HER2+ adiuvante e metastatico e il linfoma diffuso a grandi cellule B e il linfoma follicolare.

"Dallo studio, che ha coinvolto 49 Enti per un totale di 69 Day-Hospital in tutta Italia", ha continuato Generali, "è emerso che con l'attuale quota di utilizzo di trastuzumab sottocutaneo al 51%, il risparmio ottenuto in Italia rispetto all'era della sola terapia endovena è di 9 milioni di euro, che potrebbero arrivare a 14,7 milioni con l'aumento della quota di somministrazione di trastuzumab sottocute al tasso massimo di pazienti trattabili dell'84% del totale. Inoltre, l'uso delle nuove formulazioni genera una diminuzione complessiva dell'indice di rischio clinico del 70%. In particolare il loro utilizzo porta all'eliminazione di attività rischiose come il calcolo del dosaggio e la preparazione e la gestione delle sacche e vengono inoltre a mancare i possibili effetti avversi da infusione come le occlusioni dell'accesso venoso e le infezioni del sito di accesso".

In allegato: foto dei relatori della conferenza, tra cui Merzagora, Generali e Gallera

05 luglio 2018		

TUMORE AL SENO HER2 POSITIVO – TERAPIA SOTTOCUTANEA PROMOSSA DAL 92% DELLE DONNE

"Secondo l'indagine le donne con tumore al seno HER2+ in terapia sottocutanea sono costrette a meno rinunce dal punto di vista sociale, familiare e lavorativo trascorrendo in day-hospital la metà del tempo rispetto alle donne in terapia endovenosa. Risparmio per il Ssn di 9 mln con l'utilizzo di trastuzumab sottocutaneo, che potrebbe arrivare a 14,7 mln aumentando la quota di somministrazione alla massima eleggibilità, secondo il progetto SCuBA

05 LUG – "Le recenti innovazioni che prevedono l'utilizzo di nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore al seno consentono un notevole miglioramento dell'esperienza di cura per le donne che possono dimezzare il tempo trascorso in ospedale per sottoporsi alle terapie.
Questo consente di ridurre l'impatto della cura sulle abitudini di vita e di non sottrarre tempo alle relazioni sociali, familiari e lavorative". Così **Francesca Merzagora**, Presidente Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere.

Sono le stesse pazienti a sostenerlo attraverso le testimonianze raccolte nella recente indagine di Onda volta a fotografare il percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale con particolare focus sull'impatto che la malattia e la terapia endovena o sottocute hanno sulla qualità di vita delle donne con tumore al seno HER2+. L'indagine, condotta da Elma Research con il contributo incondizionato di Roche, è stata svolta su un campione di 101 donne a cui è stato asportato il tumore in uno degli 11 Centri di Senologia selezionati in tutta Italia. A seguito dell'intervento il 91% ha dichiarato di essersi sottoposta ad almeno una terapia endovenosa e il 73% ad almeno una terapia sottocutanea nella propria storia di malattia.

Dall'indagine emerge che solo 1 donna su 10 che si reca in ospedale per la somministrazione della terapia endovenosa lo fa in autonomia, mentre chi si sottopone a terapia sottocutanea, nel 39% dei casi è indipendente; questo si traduce in un impatto più limitato della malattia della donna sui caregiver. Anche il tempo trascorso in day-hospital con le due modalità di somministrazione è molto diverso: per chi è in terapia endovenosa è in media di 5 ore, addirittura il 38% delle donne vi permane anche 6-10 ore; per chi si sottopone alla terapia sottocutanea è invece in media di 2-3 ore, il 50% persino entro le 2 ore. La differenza principale è data dal tempo di somministrazione della terapia che per l'endovenosa è in media di 145 minuti mentre per la sottocutanea bastano 12 minuti; per tutte le pazienti è invece molto elevato il tempo trascorso in sala d'attesa, ben più di 2 ore…"

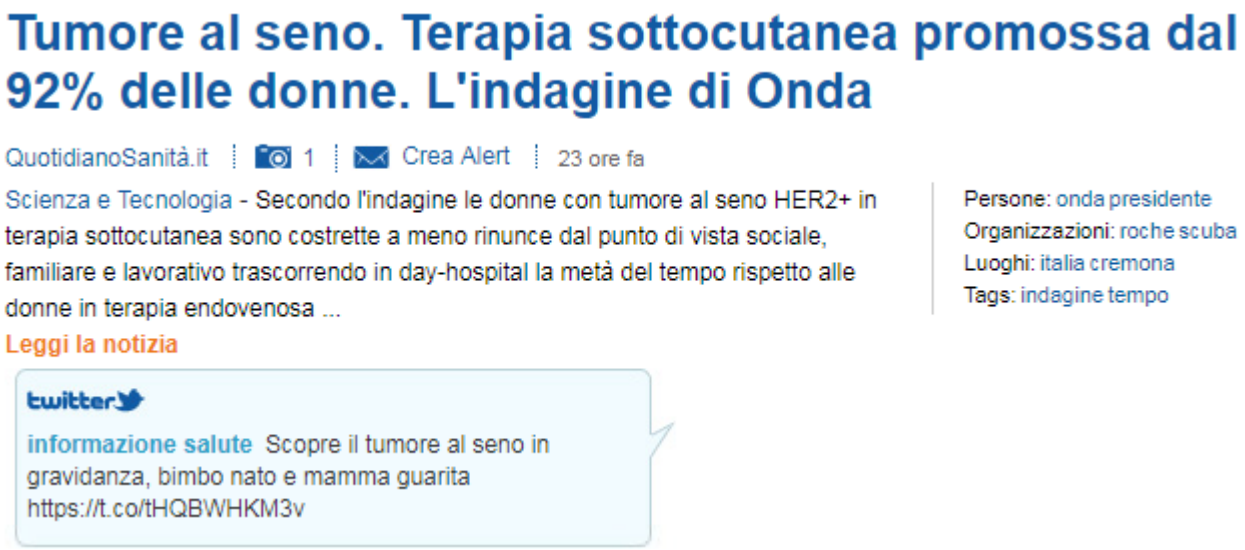
Per continuare a leggere la news originale:

Fonte: "Tumore al seno. Terapia sottocutanea promossa dal 92% delle donne. L'indagine di Onda", Quotidiano sanità
Tratto da: http://www.quotidianosanita.it/scienza-e-farmaci/articolo.php?articolo_id=63591

05 luglio 2018

LIBERO 24x7

Quotidianosanita.it



Tumore al seno. Terapia sottocutanea promossa dal 92% delle donne. L'indagine di Onda

Secondo l'indagine le donne con tumore al seno HER2+ in terapia sottocutanea sono costrette a meno rinunce dal punto di vista sociale, familiare e lavorativo trascorrendo in day-hospital la metà del tempo rispetto alle donne in terapia endovenosa. Risparmio per il Ssn di 9 mln con l'utilizzo di trastuzumab sottocutaneo, che potrebbe arrivare a 14,7 mln aumentando la quota di somministrazione alla massima eleggibilità, secondo il progetto SCuBA.

05 LUG - "Le recenti innovazioni che prevedono l'utilizzo di nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore al seno consentono un notevole miglioramento dell'esperienza di cura per le donne che possono dimezzare il tempo trascorso in ospedale per sottoporsi alle terapie. Questo consente di ridurre l'impatto della cura sulle abitudini di vita e di non sottrarre tempo alle relazioni sociali, familiari e lavorative". Così **Francesca Merzagora**, Presidente Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere.

Sono le stesse pazienti a sostenerlo attraverso le testimonianze raccolte nella recente indagine di Onda volta a fotografare il percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale con particolare focus sull'impatto che la malattia e la terapia endovena o sottocute hanno sulla qualità di vita delle donne con tumore al seno HER2+. L'indagine, condotta da Elma Research con il contributo incondizionato di Roche, è stata svolta su un campione di 101 donne a cui è stato asportato il tumore in uno degli 11 Centri di Senologia selezionati in tutta Italia. A seguito dell'intervento il 91% ha dichiarato di essersi sottoposta ad almeno una terapia endovenosa e il 73% ad almeno una terapia sottocutanea nella propria storia di malattia.

Dall'indagine emerge che solo 1 donna su 10 che si reca in ospedale per la somministrazione della

terapia endovenosa lo fa in autonomia, mentre chi si sottopone a terapia sottocutanea, nel 39% dei casi è indipendente; questo si traduce in un impatto più limitato della malattia della donna sui caregiver. Anche il tempo trascorso in day-hospital con le due modalità di somministrazione è molto diverso: per chi è in terapia endovenosa è in media di 5 ore, addirittura il 38% delle donne vi permane anche 6-10 ore; per chi si sottopone alla terapia sottocutanea è invece in media di 2-3 ore, il 50% persino entro le 2 ore. La differenza principale è data dal tempo di somministrazione della terapia che per l'endovenosa è in media di 145 minuti mentre per la sottocutanea bastano 12 minuti; per tutte le pazienti è invece molto elevato il tempo trascorso in sala d'attesa, ben più di 2 ore.

La percezione della terapia sottocutanea per chi l'ha fatta è ottima: viene considerata meno invasiva, più favorevole per una buona qualità di vita, utile per risparmiare tempo, comoda per l'ospedale e il personale sanitario e il 92% delle intervistate ritiene di sentirsi "meno malata".

Dal punto di visto sociale, familiare e lavorativo, infatti, le donne sottoposte a terapia sottocutanea ritengono che il tempo ad essa dedicato abbia imposto meno rinunce rispetto a chi ha fatto la terapia endovenosa: solo il 23% dice di aver trascurato aspetti della vita familiare e il 20% lati della vita relazionale e sociale, rispetto al 42% e al 33% delle pazienti che hanno fatto cure per via endovenosa; con la terapia sottocutanea solo il 12% ha dovuto compromettere lavoro o studio, contro il 28% dell'endovenosa, e il 57% di loro ritiene di non aver dovuto fare alcun tipo di rinuncia. 1 donna intervistata su 5 ha dichiarato di aver dovuto rinunciare al lavoro a causa della malattia e ben il 38% di queste ha preso questa decisione proprio a causa del tempo richiesto dalla terapia endovenosa.

"Soprattutto per le donne, che si devono giostrare contemporaneamente tra i diversi ruoli di madre, casalinga e lavoratrice - continua Merzagora - è importante avere a disposizione un'innovazione terapeutica che possa permettere loro di fare meno rinunce e al tempo stesso essere efficace".

"Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti - dichiara **Daniele Generali**, Direttore UO Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale, ASST Cremona - le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico".

Queste conferme arrivano dal progetto SCuBA (SubCutaneous Benefit Analysis), realizzato da Bip, Business Integration Partners con il sostegno di Roche, che mira ad analizzare tutti i benefici e i costi differenziali relativi alle diverse formulazioni, sottocutanea e endovena, dei farmaci trastuzumab e rituximab rispettivamente indicati per il carcinoma mammario HER2+ adiuvante e metastatico e il linfoma diffuso a grandi cellule B e il linfoma follicolare.

"Dallo studio, che ha coinvolto 49 Enti per un totale di 69 Day-Hospital in tutta Italia - continua Generali - è emerso che con l'attuale quota di utilizzo di trastuzumab sottocutaneo al 51%, il risparmio ottenuto in Italia rispetto all'era della sola terapia endovena è di 9 milioni di euro, che potrebbero arrivare a 14,7 milioni con l'aumento della quota di somministrazione di trastuzumab sottocute al tasso massimo di pazienti trattabili dell'84% del totale. Inoltre, l'uso delle nuove formulazioni genera una diminuzione complessiva dell'indice di rischio clinico del 70%. In particolare il loro utilizzo porta all'eliminazione di attività rischiose come il calcolo del dosaggio e la preparazione e la gestione delle sacche e vengono inoltre a mancare i possibili effetti avversi da infusione come le occlusioni dell'accesso venoso e le infezioni del sito di accesso".

"Andare oltre la malattia significa dotarsi di un orizzonte nuovo, affinché le esigenze della persona entrino organicamente nella gestione della malattia -conclude **Davide Petruzzelli**, Presidente Associazione La Lampada di Aladino -. È necessario sforzarsi per superare difficoltà organizzative e resistenze per mandare a regime pieno e nel modo migliore l'utilizzo delle terapie sottocutanee, non

solo per i benefici economici e per gli aspetti della sicurezza, ma soprattutto per la qualità di vita dei malati, un tema che conta molti predicatori ma assai meno praticanti”.

05 luglio 2018

© Riproduzione riservata

05 luglio 2018

Salute Domani
Il portale del benessere

TUMORE AL SENO: IL 92% DELLE DONNE SI SENTE "MENO MALATA" CON LA TERAPIA SOTTOCUTANEA

- - Oncologia - Ricerca
- 05-07-2018

"*Le recenti innovazioni che prevedono l'utilizzo di nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore al seno consentono un notevole miglioramento dell'esperienza di cura per le donne che possono dimezzare il tempo trascorso in ospedale per sottoporsi alle terapie*", afferma **Francesca Merzagora**, Presidente Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere. "*Questo consente di ridurre l'impatto della cura sulle abitudini di vita e di non sottrarre tempo alle relazioni sociali, familiari e lavorative*".

Sono le stesse pazienti a sostenerlo attraverso le testimonianze raccolte nella recente indagine di Onda volta a fotografare il percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale con particolare focus sull'impatto che la malattia e la terapia endovena o sottocute hanno sulla qualità di vita delle donne con tumore al seno HER2+. L'indagine, condotta da Elma Research con il contributo incondizionato di Roche, è stata svolta su un campione di 101 donne a cui è stato asportato il tumore in uno degli 11 Centri di Senologia selezionati in tutta Italia. A seguito dell'intervento il 91% ha dichiarato di essersi sottoposta ad almeno una terapia endovenosa e il 73% ad almeno una terapia sottocutanea nella propria storia di malattia.

Dall'indagine emerge che solo 1 donna su 10 che si reca in ospedale per la somministrazione della terapia endovenosa lo fa in autonomia, mentre chi si sottopone a terapia sottocutanea, nel 39% dei casi è indipendente; questo si traduce

in un impatto più limitato della malattia della donna sui caregiver. Anche il tempo trascorso in day-hospital con le due modalità di somministrazione è molto diverso: per chi è in terapia endovenosa è in media di 5 ore, addirittura il 38% delle donne vi permane anche 6-10 ore; per chi si sottopone alla terapia sottocutanea è invece in media di 2-3 ore, il 50% persino entro le 2 ore. La differenza principale è data dal tempo di somministrazione della terapia che per l'endovenosa è in media di 145 minuti mentre per la sottocutanea bastano 12 minuti; per tutte le pazienti è invece molto elevato il tempo trascorso in sala d'attesa, ben più di 2 ore.

La percezione della terapia sottocutanea per chi l'ha fatta è ottima: viene considerata meno invasiva, più favorevole per una buona qualità di vita, utile per risparmiare tempo, comoda per l'ospedale e il personale sanitario e il 92% delle intervistate ritiene di sentirsi "meno malata".
Dal punto di visto sociale, familiare e lavorativo, infatti, le donne sottoposte a terapia sottocutanea ritengono che il tempo ad essa dedicato abbia imposto meno rinunce rispetto a chi ha fatto la terapia endovenosa: solo il 23% dice di aver trascurato aspetti della vita familiare e il 20% lati della vita relazionale e sociale, rispetto al 42% e al 33% delle pazienti che hanno fatto cure per via endovenosa; con la terapia sottocutanea solo il 12% ha dovuto compromettere lavoro o studio, contro il 28% dell'endovenosa, e il 57% di loro ritiene di non aver dovuto fare alcun tipo di rinuncia. 1 donna intervistata su 5 ha dichiarato di aver dovuto rinunciare al lavoro a causa della malattia e ben il 38% di queste ha preso questa decisione proprio a causa del tempo richiesto dalla terapia endovenosa.

"Soprattutto per le donne, che si devono giostrare contemporaneamente tra i diversi ruoli di madre, casalinga e lavoratrice", continua Merzagora, "*è importante avere a disposizione un'innovazione terapeutica che possa permettere loro di fare meno rinunce e al tempo stesso essere efficace".*

"*Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti*", dichiara **Daniele Generali**, Direttore UO Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale, ASST Cremona, "*le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico"*.

Queste conferme arrivano dal progetto SCuBA (SubCutaneous Benefit Analysis), realizzato da Bip, Business Integration Partners con il sostegno di Roche, che mira ad analizzare tutti i benefici e i costi differenziali relativi alle diverse formulazioni, sottocutanea e endovena, dei farmaci trastuzumab e rituximab rispettivamente indicati per il carcinoma mammario HER2+ adiuvante e metastatico e il linfoma diffuso a grandi cellule B e il linfoma follicolare.

"*Dallo studio, che ha coinvolto 49 Enti per un totale di 69 Day-Hospital in tutta Italia*", continua Generali, "*è emerso che con l'attuale quota di utilizzo di trastuzumab sottocutaneo al 51%, il risparmio ottenuto in Italia rispetto all'era della sola terapia endovena è di 9 milioni di euro, che potrebbero arrivare a 14,7 milioni con l'aumento della quota di somministrazione di trastuzumab sottocute al tasso massimo di pazienti trattabili dell'84% del totale. Inoltre, l'uso delle nuove formulazioni genera una diminuzione complessiva dell'indice di rischio clinico del 70%. In particolare il loro utilizzo porta all'eliminazione di attività rischiose come il calcolo del dosaggio e la preparazione e la gestione delle sacche e vengono inoltre a mancare i possibili effetti avversi da infusione come le occlusioni dell'accesso venoso e le infezioni del sito di accesso".*

"Andare oltre la malattia significa dotarsi di un orizzonte nuovo, affinché le esigenze della persona entrino organicamente nella gestione della malattia.", conclude **Davide**

Petruzzelli, Presidente Associazione La Lampada di Aladino. *"È necessario sforzarsi per superare difficoltà organizzative e resistenze per mandare a regime pieno e nel modo migliore l'utilizzo delle terapie sottocutanee, non solo per i benefici economici e per gli aspetti della sicurezza, ma soprattutto per la qualità di vita dei malati, un tema che conta molti predicatori ma assai meno praticanti".*

05-07-2018 13:15

TUMORE AL SENO: IL 92% DELLE DONNE SI SENTE "MENO MALATA" CON LA TERAPIA SOTTOCUTANEA

"Le recenti innovazioni che prevedono l'utilizzo di nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore al seno consentono un notevole miglioramento dell'esperienza di cura per le donne...

LEGGI

TUMORE AL SENO: IL 92% DELLE DONNE SI SENTE "MENO MALATA" CON LA TERAPIA SOTTOCUTANEA

- - Oncologia - Ricerca
- 05-07-2018

"*Le recenti innovazioni che prevedono l'utilizzo di nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore al seno consentono un notevole miglioramento dell'esperienza di cura per le donne che possono dimezzare il tempo trascorso in ospedale per sottoporsi alle terapie*", afferma **Francesca Merzagora**, Presidente Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere. "*Questo consente di ridurre l'impatto della cura sulle abitudini di vita e di non sottrarre tempo alle relazioni sociali, familiari e lavorative*".

Sono le stesse pazienti a sostenerlo attraverso le testimonianze raccolte nella recente indagine di Onda volta a fotografare il percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale con particolare focus sull'impatto che la malattia e la terapia endovena o sottocute hanno sulla qualità di vita delle donne con tumore al seno HER2+.
L'indagine, condotta da Elma Research con il contributo incondizionato di Roche, è stata svolta su un campione di 101 donne a cui è stato asportato il tumore in uno degli 11 Centri di Senologia selezionati in tutta Italia. A seguito dell'intervento il 91% ha dichiarato di essersi sottoposta ad almeno una terapia endovenosa e il 73% ad almeno una terapia sottocutanea nella propria storia di malattia.

Dall'indagine emerge che solo 1 donna su 10 che si reca in ospedale per la somministrazione della terapia endovenosa lo fa in autonomia, mentre chi si sottopone a terapia sottocutanea, nel 39% dei casi è indipendente; questo si traduce in un impatto più limitato della malattia della donna sui caregiver. Anche il tempo trascorso in day-hospital con le due modalità di somministrazione è molto diverso: per chi è in terapia endovenosa è in media di 5 ore, addirittura il 38% delle donne vi permane anche 6-10 ore; per chi si sottopone alla terapia sottocutanea è invece in media di 2-3 ore, il 50% persino entro le 2 ore. La differenza principale è data dal tempo di somministrazione della terapia che per l'endovenosa è in media di 145 minuti mentre per la sottocutanea bastano 12 minuti; per tutte le pazienti è invece molto elevato il tempo trascorso in sala d'attesa, ben più di 2 ore.

La percezione della terapia sottocutanea per chi l'ha fatta è ottima: viene considerata meno invasiva, più favorevole per una buona qualità di vita, utile per risparmiare tempo, comoda per l'ospedale e il personale sanitario e il 92% delle intervistate ritiene di sentirsi "meno malata".
Dal punto di visto sociale, familiare e lavorativo, infatti, le donne sottoposte a terapia sottocutanea ritengono che il tempo ad essa dedicato abbia imposto meno rinunce

rispetto a chi ha fatto la terapia endovenosa: solo il 23% dice di aver trascurato aspetti della vita familiare e il 20% lati della vita relazionale e sociale, rispetto al 42% e al 33% delle pazienti che hanno fatto cure per via endovenosa; con la terapia sottocutanea solo il 12% ha dovuto compromettere lavoro o studio, contro il 28% dell'endovenosa, e il 57% di loro ritiene di non aver dovuto fare alcun tipo di rinuncia. 1 donna intervistata su 5 ha dichiarato di aver dovuto rinunciare al lavoro a causa della malattia e ben il 38% di queste ha preso questa decisione proprio a causa del tempo richiesto dalla terapia endovenosa.

"*Soprattutto per le donne, che si devono giostrare contemporaneamente tra i diversi ruoli di madre, casalinga e lavoratrice*", continua Merzagora, "*è importante avere a disposizione un'innovazione terapeutica che possa permettere loro di fare meno rinunce e al tempo stesso essere efficace".*

"*Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti*", dichiara **Daniele Generali**, Direttore UO Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale, ASST Cremona, "*le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico"*.

Queste conferme arrivano dal progetto SCuBA (SubCutaneous Benefit Analysis), realizzato da Bip, Business Integration Partners con il sostegno di Roche, che mira ad analizzare tutti i benefici e i costi differenziali relativi alle diverse formulazioni, sottocutanea e endovena, dei farmaci trastuzumab e rituximab rispettivamente indicati per il carcinoma mammario HER2+ adiuvante e metastatico e il linfoma diffuso a grandi cellule B e il linfoma follicolare.

"*Dallo studio, che ha coinvolto 49 Enti per un totale di 69 Day-Hospital in tutta Italia*", continua Generali, "*è emerso che con l'attuale quota di utilizzo di trastuzumab sottocutaneo al 51%, il risparmio ottenuto in Italia rispetto all'era della sola terapia endovena è di 9 milioni di euro, che potrebbero arrivare a 14,7 milioni con l'aumento della quota di somministrazione di trastuzumab sottocute al tasso massimo di pazienti trattabili dell'84% del totale. Inoltre, l'uso delle nuove formulazioni genera una diminuzione complessiva dell'indice di rischio clinico del 70%. In particolare il loro utilizzo porta all'eliminazione di attività rischiose come il calcolo del dosaggio e la preparazione e la gestione delle sacche e vengono inoltre a mancare i possibili effetti avversi da infusione come le occlusioni dell'accesso venoso e le infezioni del sito di accesso".*

"Andare oltre la malattia significa dotarsi di un orizzonte nuovo, affinché le esigenze della persona entrino organicamente nella gestione della malattia.", conclude **Davide Petruzzelli**, Presidente Associazione La Lampada di Aladino. *"È necessario sforzarsi per superare difficoltà organizzative e resistenze per mandare a regime pieno e nel modo migliore l'utilizzo delle terapie sottocutanee, non solo per i benefici economici e per gli aspetti della sicurezza, ma soprattutto per la qualità di vita dei malati, un tema che conta molti predicatori ma assai meno praticanti".*

05 luglio 2018	Azienda Socio-Sanitaria Territoriale di Cremona	

Presentati i risultati della ricerca nazionale di ONDA

ASST DI CREMONA CENTRO DI RIFERIMENTO PER LA PATOLOGIA ONCOLOGICA MAMMARIA. LO DICONO ONDA E ASSESSORATO AL WELFARE DI REGIONE LOMBARDIA

Presentati i risultati dell'indagine conoscitiva promossa da ONDA sul percorso assistenziale delle pazienti con patologia oncologica mammaria

Questa mattina a Palazzo Pirelli (Milano) si è tenuta la conferenza stampa "*Tumore al seno, il valore del tempo nella vita delle pazienti",* presieduta da **Francesca Merzagora** (Presidente ONDA – Osservatorio Nazionale sulla Salute della Donna e di Genere), durante la quale sono stati presentati i risultati dell'indagine nazionale sul vissuto delle donne affette da tumore al seno HER2+ e l'impatto della terapia endovena o sottocute in Day Hospital sulla loro qualità di vita, con particolare focus sul fattore 'tempo'.

A rappresentare l'ASST di Cremona, quale ente selezionato per l'indagine, **Daniele Generali** (Responsabile Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale) con l'intervento dal titolo "*Formulazioni sottocutanee: un'innovazione importante per pazienti e SSN".*

Alla conferenza ha partecipato **Giulio Gallera** (Assessore al Welfare di Regione Lombardia) che ha sottolineato l'importanza dell'ASST di Cremona quale centro di riferimento per la salute delle donne in tema di patologia oncologica mammaria.

TUMORE AL SENO: IL 92% DELLE DONNE SI SENTE "MENO MALATA" CON LA TERAPIA SOTTOCUTANEA

Obiettivo dell'indagine è stata l'esplorazione nelle pazienti con tumore alla mammella HER2+, afferenti a Centri di Senologia italiani, i momenti più significativi del percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale, le modalità organizzative che lo hanno caratterizzato e la percezione di umanizzazione dell'assistenza e di efficienza dei servizi, con focus sull'impatto che la patologia e la terapia hanno sulla loro qualità di vita in generale.

Secondo l'indagine di ONDA (Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere), le donne con tumore al seno HER2+ in terapia sottocutanea sono costrette a meno rinunce dal punto di vista sociale, familiare e lavorativo trascorrendo in day-hospital la metà del tempo rispetto alle donne in terapia endovenosa - solo 12 minuti per la somministrazione della terapia sottocutanea contro le oltre 2 ore per l'endovenosa.

"Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti", ha dichiarato Daniele Generali, "le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico".

Queste conferme arrivano dal progetto SCuBA (SubCutaneous Benefit Analysis), realizzato da Bip, Business Integration Partners con il sostegno di Roche, che mira ad analizzare tutti i benefici e i costi differenziali relativi alle diverse formulazioni, sottocutanea e endovena, dei farmaci trastuzumab e rituximab rispettivamente indicati per il carcinoma mammario HER2+ adiuvante e metastatico e il linfoma diffuso a grandi cellule B e il linfoma follicolare.

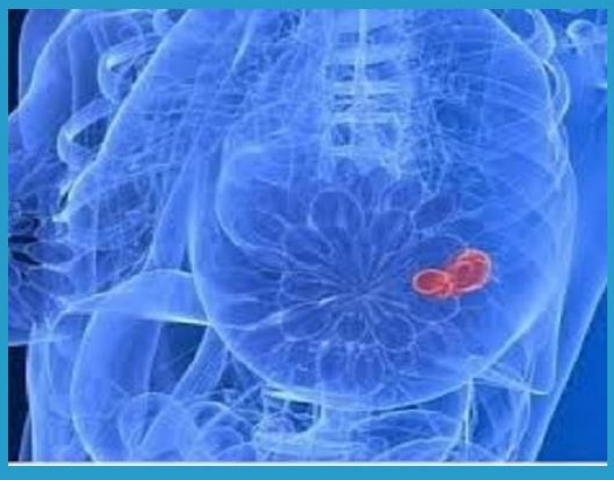
"Dallo studio, che ha coinvolto 49 Enti per un totale di 69 Day-Hospital in tutta Italia", ha continuato Generali, "è emerso che con l'attuale quota di utilizzo di trastuzumab sottocutaneo al 51%, il risparmio ottenuto in Italia rispetto all'era della sola terapia endovena è di 9 milioni di euro, che potrebbero arrivare a 14,7 milioni con l'aumento della quota di somministrazione di trastuzumab sottocute al tasso massimo di pazienti trattabili dell'84% del totale. Inoltre, l'uso delle nuove formulazioni genera una diminuzione complessiva dell'indice di rischio clinico del 70%. In particolare il loro utilizzo porta all'eliminazione di attività rischiose come il calcolo del dosaggio e la preparazione e la gestione delle sacche e vengono inoltre a mancare i possibili effetti avversi da infusione come le occlusioni dell'accesso venoso e le infezioni del sito di accesso".

Cremona, 05/07/2018

05 luglio 2018

Trendynet

Roma, 5 lug. (askanews) – "Le recenti innovazioni che prevedono l'utilizzo di nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore al seno consentono un notevole miglioramento dell'esperienza di cura per le donne che possono dimezzare il tempo trascorso in ospedale per sottoporsi alle terapie. Questo consente di ridurre l'impatto della cura sulle abitudini di vita e [...]



Tumore seno: 92% donne si sente meno malata con terapia sottocute

Indagine Osservatorio Nazionale Salute Donna

Roma, 5 lug. (askanews) – “Le recenti innovazioni che prevedono l’utilizzo di nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore al seno consentono un notevole miglioramento dell’esperienza di cura per le donne che possono dimezzare il tempo trascorso in ospedale per sottoporsi alle terapie. Questo consente di ridurre l’impatto della cura sulle abitudini di vita e di non sottrarre tempo alle relazioni sociali, familiari e lavorative”. Lo afferma Francesca Merzagora, Presidente Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere. Sono le stesse pazienti a sostenerlo attraverso le testimonianze raccolte nella recente indagine di Onda volta a fotografare il percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale con particolare focus sull’impatto che la malattia e la terapia endovena o sottocute hanno sulla qualità di vita delle donne con tumore al seno HER2+.

Dall’indagine emerge che solo 1 donna su 10 che si reca in ospedale per la somministrazione della terapia endovenosa lo fa in autonomia, mentre chi si sottopone a terapia sottocutanea, nel 39% dei casi è indipendente; questo si traduce in un impatto più limitato della malattia della donna sui caregiver. Anche il tempo trascorso in day-hospital con le due modalità di somministrazione è molto diverso: per chi è in terapia endovenosa la media è di 5 ore, addirittura il 38% delle donne vi permane anche 6-10 ore; per chi si sottopone alla terapia

sottocutanea è invece in media di 2-3 ore, il 50% persino entro le 2 ore. La differenza principale è data dal tempo di somministrazione della terapia che per l'endovenosa è in media di 145 minuti mentre per la sottocutanea bastano 12 minuti; per tutte le pazienti è invece molto elevato il tempo trascorso in sala d'attesa, ben più di 2 ore.

La percezione della terapia sottocutanea per chi l'ha fatta è ottima: viene considerata meno invasiva, più favorevole per una buona qualità di vita, utile per risparmiare tempo, comoda per l'ospedale e il personale sanitario e il 92% delle intervistate ritiene di sentirsi "meno malata": solo il 23% dice di aver trascurato aspetti della vita familiare e il 20% lati della vita relazionale e sociale, rispetto al 42% e al 33% delle pazienti che hanno fatto cure per via endovenosa; con la terapia sottocutanea solo il 12% ha dovuto compromettere lavoro o studio, contro il 28% dell'endovenosa, e il 57% di loro ritiene di non aver dovuto fare alcun tipo di rinuncia. Una donna intervistata su 5 ha dichiarato di aver dovuto rinunciare al lavoro a causa della malattia e ben il 38% di queste ha preso questa decisione proprio a causa del tempo richiesto dalla terapia endovenosa. "Soprattutto per le donne, che si devono giostrare contemporaneamente tra i diversi ruoli di madre, casalinga e lavoratrice", continua Merzagora, "è importante avere a disposizione un'innovazione terapeutica che possa permettere loro di fare meno rinunce e al tempo stesso essere efficace". "Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti", dichiara Daniele Generali, Direttore UO Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale, ASST Cremona, "le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico".

05 luglio 2018

La ricerca tecnologica aiuta: la nuova terapia sottocutanea per le donne con tumore al seno

D.Ssa Francesca Merzagora 06/07/2018 0

Il 92% delle donne con tumore al seno si sente "meno malata" con la nuova terapia sottocutanea; il commento della Presidente Onda Francesca Merzagora

.

Secondo l'indagine di **Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna** e di genere, le donne con **tumore al seno** HER2+ con la nuova terapia sottocutanea sono costrette a meno rinunce dal punto di vista sociale, familiare e lavorativo trascorrendo in **day-hospital** la metà del tempo rispetto alle donne in terapia endovenosa afferma **Francesca Merzagora**, Presidente Onda. Sono le stesse pazienti a sostenerlo attraverso le testimonianze raccolte nella **recente indagine di Onda** volta a fotografare il percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale con particolare focus sull'impatto che la **malattia e la terapia endovena o sottocute**. L'indagine è stata svolta su un campione di 101 donne a cui è stato asportato il tumore

in uno degli 11 Centri di Senologia selezionati in tutta Italia. A seguito dell'intervento il 91% ha dichiarato di essersi sottoposta ad almeno una terapia endovenosa e il 73% ad almeno una terapia sottocutanea nella propria storia di malattia. Il tempo trascorso in day-hospital è molto diverso: per chi è in terapia endovenosa è in media di 5 ore, addirittura il 38% delle donne vi permane anche 6-10 ore; per chi si sottopone alla terapia sottocutanea (12 minuti di somministrazione) è invece in media di 2-3 ore, con il 50% persino entro le 2 ore.

05 luglio 2018

MondoMedicina

Tumore al seno. Terapia sottocutanea promossa dal 92% delle donne. L'indagine di Onda

Secondo l'indagine le donne con tumore al seno HER2+ in terapia sottocutanea sono costrette a meno rinunce dal punto di vista sociale, familiare e lavorativo trascorrendo in day-hospital la metà del tempo rispetto alle donne in terapia endovenosa. Risparmio per il Ssn di 9 mln con l'utilizzo di trastuzumab sottocutaneo, che potrebbe arrivare a 14,7 mln aumentando la quota di somministrazione alla massima eleggibilità, secondo il progetto SCuBA.

Tumore al seno. Terapia sottocutanea promossa dal 92% delle donne. L'indagine di Onda

Secondo l'indagine le donne con tumore al seno HER2+ in terapia sottocutanea sono costrette a meno rinunce dal punto di vista sociale, familiare e lavorativo trascorrendo in day-hospital la metà del tempo rispetto alle donne in terapia endovenosa. Risparmio per il Ssn di 9 mln con l'utilizzo di trastuzumab sottocutaneo, che potrebbe arrivare a 14,7 mln aumentando la quota di somministrazione alla massima eleggibilità, secondo il progetto SCuBA.

05 LUG - "Le recenti innovazioni che prevedono l'utilizzo di nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore al seno consentono un notevole miglioramento dell'esperienza di cura per le donne che possono dimezzare il tempo trascorso in ospedale per sottoporsi alle terapie. Questo consente di ridurre l'impatto della cura sulle abitudini di vita e di non sottrarre tempo alle relazioni sociali, familiari e lavorative". Così **Francesca Merzagora**, Presidente Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere.

Sono le stesse pazienti a sostenerlo attraverso le testimonianze raccolte nella recente indagine di Onda volta a fotografare il percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale con particolare focus sull'impatto che la malattia e la terapia endovena o sottocute hanno sulla qualità di vita delle donne con tumore al seno HER2+. L'indagine, condotta da Elma Research con il contributo incondizionato di Roche, è stata svolta su un campione di 101 donne a cui è stato asportato il tumore in uno degli 11 Centri di Senologia selezionati in tutta Italia. A seguito dell'intervento il 91% ha dichiarato di essersi sottoposta ad almeno una terapia endovenosa e il 73% ad almeno una terapia sottocutanea nella propria storia di malattia.

Dall'indagine emerge che solo 1 donna su 10 che si reca in ospedale per la somministrazione della terapia endovenosa lo fa in autonomia, mentre chi si sottopone a terapia sottocutanea, nel 39% dei casi è indipendente; questo si traduce in un impatto più limitato della malattia della donna sui caregiver. Anche il tempo trascorso in day-hospital con le due modalità di somministrazione è molto diverso: per chi è in terapia endovenosa è in media di 5 ore, addirittura il 38% delle donne vi permane anche 6-10

ore; per chi si sottopone alla terapia sottocutanea è invece in media di 2-3 ore, il 50% persino entro le 2 ore. La differenza principale è data dal tempo di somministrazione della terapia che per l'endovenosa è in media di 145 minuti mentre per la sottocutanea bastano 12 minuti; per tutte le pazienti è invece molto elevato il tempo trascorso in sala d'attesa, ben più di 2 ore.

La percezione della terapia sottocutanea per chi l'ha fatta è ottima: viene considerata meno invasiva, più favorevole per una buona qualità di vita, utile per risparmiare tempo, comoda per l'ospedale e il personale sanitario e il 92% delle intervistate ritiene di sentirsi "meno malata".

Dal punto di visto sociale, familiare e lavorativo, infatti, le donne sottoposte a terapia sottocutanea ritengono che il tempo ad essa dedicato abbia imposto meno rinunce rispetto a chi ha fatto la terapia endovenosa: solo il 23% dice di aver trascurato aspetti della vita familiare e il 20% lati della vita relazionale e sociale, rispetto al 42% e al 33% delle pazienti che hanno fatto cure per via endovenosa; con la terapia sottocutanea solo il 12% ha dovuto compromettere lavoro o studio, contro il 28% dell'endovenosa, e il 57% di loro ritiene di non aver dovuto fare alcun tipo di rinuncia. 1 donna intervistata su 5 ha dichiarato di aver dovuto rinunciare al lavoro a causa della malattia e ben il 38% di queste ha preso questa decisione proprio a causa del tempo richiesto dalla terapia endovenosa.

"Soprattutto per le donne, che si devono giostrare contemporaneamente tra i diversi ruoli di madre, casalinga e lavoratrice - continua Merzagora - è importante avere a disposizione un'innovazione terapeutica che possa permettere loro di fare meno rinunce e al tempo stesso essere efficace".

"Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti - dichiara **Daniele Generali**, Direttore UO Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale, ASST Cremona - le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico".

Queste conferme arrivano dal progetto SCuBA (SubCutaneous Benefit Analysis), realizzato da Bip, Business Integration Partners con il sostegno di Roche, che mira ad analizzare tutti i benefici e i costi differenziali relativi alle diverse formulazioni, sottocutanea e endovena, dei farmaci trastuzumab e rituximab rispettivamente indicati per il carcinoma mammario HER2+ adiuvante e metastatico e il linfoma diffuso a grandi cellule B e il linfoma follicolare.

"Dallo studio, che ha coinvolto 49 Enti per un totale di 69 Day-Hospital in tutta Italia - continua Generali - è emerso che con l'attuale quota di utilizzo di trastuzumab sottocutaneo al 51%, il risparmio ottenuto in Italia rispetto all'era della sola terapia endovena è di 9 milioni di euro, che potrebbero arrivare a 14,7 milioni con l'aumento della quota di somministrazione di trastuzumab sottocute al tasso massimo di pazienti trattabili dell'84% del totale. Inoltre, l'uso delle nuove formulazioni genera una diminuzione complessiva dell'indice di rischio clinico del 70%. In particolare il loro utilizzo porta all'eliminazione di attività rischiose come il calcolo del dosaggio e la preparazione e la gestione delle sacche e vengono inoltre a mancare i possibili effetti avversi da infusione come le occlusioni dell'accesso venoso e le infezioni del sito di accesso".

"Andare oltre la malattia significa dotarsi di un orizzonte nuovo, affinché le esigenze della persona entrino organicamente nella gestione della malattia -conclude **Davide Petruzzelli**, Presidente Associazione La Lampada di Aladino -. È necessario sforzarsi per superare difficoltà organizzative e resistenze per mandare a regime pieno e nel modo migliore l'utilizzo delle terapie sottocutanee, non solo per i benefici economici e per gli aspetti della sicurezza, ma soprattutto per la qualità di vita dei malati, un tema che conta molti predicatori ma assai meno praticanti".

05 luglio 2018

MONDO PRESSING SALUTE

La terapia sottocutanea del tumore al seno costringe le pazienti a meno rinunce, secondo un'indagine Onda

POSTED ON5 LUGLIO 2018 AuthorAnnamaria Demartini

Secondo l'indagine di Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere, le donne con tumore al seno HER2+ in terapia sottocutanea sono costrette a meno rinunce dal punto di vista sociale, familiare e lavorativo trascorrendo in day-hospital la metà del tempo rispetto alle donne in terapia endovenosa – solo 12 minuti per la somministrazione della terapia sottocutanea contro le oltre 2 ore per l'endovenosa

Risparmio per il Sistema Sanitario Nazionale di 9 milioni di euro con l'utilizzo di trastuzumab sottocutaneo, che potrebbe arrivare a 14,7 milioni aumentando la quota di somministrazione alla massima eleggibilità, secondo il progetto SCuBA (SubCutaneous Benefit Analysis)

"Le recenti innovazioni che prevedono l'utilizzo di nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore al seno consentono un notevole miglioramento dell'esperienza di cura per le donne che possono dimezzare il tempo trascorso in ospedale per sottoporsi alle terapie", afferma Francesca Merzagora, Presidente Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere. "Questo consente di ridurre l'impatto della cura sulle abitudini di vita e di non sottrarre tempo alle relazioni sociali, familiari e lavorative".

Sono le stesse pazienti a sostenerlo attraverso le testimonianze raccolte nella recente indagine di Onda volta a fotografare il percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale con particolare focus sull'impatto che la malattia e la terapia endovena o sottocute hanno sulla qualità di vita delle donne con tumore al seno HER2+. L'indagine, condotta da Elma Research con il contributo incondizionato di Roche, è stata svolta su un campione di 101 donne a cui è stato asportato il tumore in uno degli 11 Centri di Senologia selezionati in tutta Italia. A seguito dell'intervento il 91% ha dichiarato di essersi sottoposta ad almeno una terapia endovenosa e il 73% ad almeno una terapia sottocutanea nella propria storia di malattia.

Dall'indagine emerge che solo 1 donna su 10 che si reca in ospedale per la somministrazione della terapia endovenosa lo fa in autonomia, mentre chi si sottopone a terapia sottocutanea, nel 39% dei casi è indipendente; questo si traduce in un impatto più limitato della malattia della donna sui caregiver. Anche il tempo trascorso in day-hospital con le due modalità di somministrazione è molto diverso: per chi è in terapia endovenosa è in media di 5 ore, addirittura il 38% delle donne vi permane anche 6-10 ore; per chi si

sottopone alla terapia sottocutanea è invece in media di 2-3 ore, il 50% persino entro le 2 ore. La differenza principale è data dal tempo di somministrazione della terapia che per l'endovenosa è in media di 145 minuti mentre per la sottocutanea bastano 12 minuti; per tutte le pazienti è invece molto elevato il tempo trascorso in sala d'attesa, ben più di 2 ore.

La percezione della terapia sottocutanea per chi l'ha fatta è ottima: viene considerata meno invasiva, più favorevole per una buona qualità di vita, utile per risparmiare tempo, comoda per l'ospedale e il personale sanitario e il 92% delle intervistate ritiene di sentirsi "meno malata".
Dal punto di visto sociale, familiare e lavorativo, infatti, le donne sottoposte a terapia sottocutanea ritengono che il tempo ad essa dedicato abbia imposto meno rinunce rispetto a chi ha fatto la terapia endovenosa: solo il 23% dice di aver trascurato aspetti della vita familiare e il 20% lati della vita relazionale e sociale, rispetto al 42% e al 33% delle pazienti che hanno fatto cure per via endovenosa; con la terapia sottocutanea solo il 12% ha dovuto compromettere lavoro o studio, contro il 28% dell'endovenosa, e il 57% di loro ritiene di non aver dovuto fare alcun tipo di rinuncia. 1 donna intervistata su 5 ha dichiarato di aver dovuto rinunciare al lavoro a causa della malattia e ben il 38% di queste ha preso questa decisione proprio a causa del tempo richiesto dalla terapia endovenosa.

"Soprattutto per le donne, che si devono giostrare contemporaneamente tra i diversi ruoli di madre, casalinga e lavoratrice", continua Merzagora, "è importante avere a disposizione un'innovazione terapeutica che possa permettere loro di fare meno rinunce e al tempo stesso essere efficace".

"Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti", dichiara Daniele Generali, Direttore UO Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale, ASST Cremona, "le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico".

Queste conferme arrivano dal progetto SCuBA (SubCutaneous Benefit Analysis), realizzato da Bip, Business Integration Partners con il sostegno di Roche, che mira ad analizzare tutti i benefici e i costi differenziali relativi alle diverse formulazioni, sottocutanea e endovena, dei farmaci trastuzumab e rituximab rispettivamente indicati per il carcinoma mammario HER2+ adiuvante e metastatico e il linfoma diffuso a grandi cellule B e il linfoma follicolare.

"Dallo studio, che ha coinvolto 49 Enti per un totale di 69 Day-Hospital in tutta Italia", continua Generali, "è emerso che con l'attuale quota di utilizzo di trastuzumab sottocutaneo al 51%, il risparmio ottenuto in Italia rispetto all'era della sola terapia endovena è di 9 milioni di euro, che potrebbero arrivare a 14,7 milioni con l'aumento della quota di somministrazione di trastuzumab sottocute al tasso massimo di pazienti trattabili dell'84% del totale. Inoltre, l'uso delle nuove formulazioni genera una diminuzione complessiva dell'indice di rischio clinico del 70%. In particolare il loro utilizzo porta all'eliminazione di attività rischiose come il calcolo del dosaggio e la preparazione e la gestione delle sacche e vengono inoltre a mancare i possibili effetti avversi da infusione come le occlusioni dell'accesso venoso e le infezioni del sito di accesso".

"Andare oltre la malattia significa dotarsi di un orizzonte nuovo, affinché le esigenze della persona entrino organicamente nella gestione della malattia.", conclude Davide Petruzzelli, Presidente Associazione La Lampada di Aladino. "È necessario sforzarsi per superare difficoltà organizzative e resistenze per mandare a regime pieno e nel modo

migliore l’utilizzo delle terapie sottocutanee, non solo per i benefici economici e per gli aspetti della sicurezza, ma soprattutto per la qualità di vita dei malati, un tema che conta molti predicatori ma assai meno praticanti

05 luglio 2018

FATTORE

TUMORE AL SENO: CON LA TERAPIA SOTTOCUTANEA IL 92 PER CENTO SI SENTE "MENO MALATA"

"*Le recenti innovazioni che prevedono l'utilizzo di nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore al seno consentono un notevole miglioramento dell'esperienza di cura per le donne che possono dimezzare il tempo trascorso in ospedale per sottoporsi alle terapie*", afferma **Francesca Merzagora**, Presidente Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere. "*Questo consente di ridurre l'impatto della cura sulle abitudini di vita e di non sottrarre tempo alle relazioni sociali, familiari e lavorative*".
Sono le stesse pazienti a sostenerlo attraverso le testimonianze raccolte nella recente indagine di Onda volta a fotografare il percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale con particolare focus sull'impatto che la malattia e la terapia endovena o sottocute hanno sulla qualità di vita delle donne con tumore al seno HER2+. L'indagine, condotta da Elma Research con il contributo incondizionato di Roche, è stata svolta su un campione di 101 donne a cui è stato asportato il tumore in uno degli 11 Centri di Senologia selezionati in tutta Italia. A seguito dell'intervento il 91% ha dichiarato di essersi sottoposta ad almeno una terapia endovenosa e il 73% ad almeno una terapia sottocutanea nella propria storia di malattia.
Dall'indagine emerge che solo 1 donna su 10 che si reca in ospedale per la somministrazione della terapia endovenosa lo fa in autonomia, mentre chi si sottopone a terapia sottocutanea, nel 39% dei casi è indipendente; questo si traduce in un impatto più limitato della malattia della donna sui caregiver.
Anche il tempo trascorso in day-hospital con le due modalità di somministrazione è molto diverso: per chi è in terapia endovenosa è in media di 5 ore, addirittura il 38% delle donne vi permane anche 6-10 ore; per chi si sottopone alla terapia sottocutanea è invece in media di 2-3 ore, il 50% persino entro le 2 ore. La differenza principale è data dal tempo di somministrazione della terapia che per l'endovenosa è in media di 145 minuti mentre per la sottocutanea bastano 12 minuti; per tutte le pazienti è invece molto elevato il tempo trascorso in sala d'attesa, ben più di 2 ore.
La percezione della terapia sottocutanea per chi l'ha fatta è ottima: viene considerata meno invasiva, più favorevole per una buona qualità di vita, utile per risparmiare tempo, comoda per l'ospedale e il personale sanitario e il 92% delle intervistate ritiene di sentirsi "meno malata".
Dal punto di visto sociale, familiare e lavorativo, infatti, le donne sottoposte a terapia sottocutanea

ritengono che il tempo ad essa dedicato abbia imposto meno rinunce rispetto a chi ha fatto la terapia endovenosa: solo il 23% dice di aver trascurato aspetti della vita familiare e il 20% lati della vita relazionale e sociale, rispetto al 42% e al 33% delle pazienti che hanno fatto cure per via endovenosa; con la terapia sottocutanea solo il 12% ha dovuto compromettere lavoro o studio, contro il 28% dell'endovenosa, e il 57% di loro ritiene di non aver dovuto fare alcun tipo di rinuncia. 1 donna intervistata su 5 ha dichiarato di aver dovuto rinunciare al lavoro a causa della malattia e ben il 38% di queste ha preso questa decisione proprio a causa del tempo richiesto dalla terapia endovenosa.
"Soprattutto per le donne, che si devono giostrare contemporaneamente tra i diversi ruoli di madre, casalinga e lavoratrice", continua Merzagora, "*è importante avere a disposizione un'innovazione terapeutica che possa permettere loro di fare meno rinunce e al tempo stesso essere efficace".*
"*Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti*", dichiara **Daniele Generali**, Direttore UO Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale, ASST Cremona, "*le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico"*.
Queste conferme arrivano dal progetto SCuBA (SubCutaneous Benefit Analysis), realizzato da Bip, Business Integration Partners con il sostegno di Roche, che mira ad analizzare tutti i benefici e i costi differenziali relativi alle diverse formulazioni, sottocutanea e endovena, dei farmaci trastuzumab e rituximab rispettivamente indicati per il carcinoma mammario HER2+ adiuvante e metastatico e il linfoma diffuso a grandi cellule B e il linfoma follicolare.
"*Dallo studio, che ha coinvolto 49 Enti per un totale di 69 Day-Hospital in tutta Italia*", continua Generali, *"è emerso che con l'attuale quota di utilizzo di trastuzumab sottocutaneo al 51%, il risparmio ottenuto in Italia rispetto all'era della sola terapia endovena è di 9 milioni di euro, che potrebbero arrivare a 14,7 milioni con l'aumento della quota di somministrazione di trastuzumab sottocute al tasso massimo di pazienti trattabili dell'84% del totale. Inoltre, l'uso delle nuove formulazioni genera una diminuzione complessiva dell'indice di rischio clinico del 70%. In particolare il loro utilizzo porta all'eliminazione di attività rischiose come il calcolo del dosaggio e la preparazione e la gestione delle sacche e vengono inoltre a mancare i possibili effetti avversi da infusione come le occlusioni dell'accesso venoso e le infezioni del sito di accesso".*
"Andare oltre la malattia significa dotarsi di un orizzonte nuovo, affinché le esigenze della persona entrino organicamente nella gestione della malattia.", conclude **Davide Petruzzelli**, Presidente Associazione La Lampada di Aladino. *"È necessario sforzarsi per superare difficoltà organizzative e resistenze per mandare a regime pieno e nel modo migliore l'utilizzo delle terapie sottocutanee, non solo per i benefici economici e per gli aspetti della sicurezza, ma soprattutto per la qualità di vita dei malati, un tema che conta molti predicatori ma assai meno praticanti".*

05 luglio 2018

Sardegna Medicina

Tumore al seno: con la terapia sottocutanea il 92 per cento si sente "meno malata"

- Gio, 05/07/2018 - 15:15

"*Le recenti innovazioni che prevedono l'utilizzo di nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore al seno consentono un notevole miglioramento dell'esperienza di cura per le donne che possono dimezzare il tempo trascorso in ospedale per sottoporsi alle terapie*", afferma **Francesca Merzagora**, Presidente Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere. "*Questo consente di ridurre l'impatto della cura sulle abitudini di vita e di non sottrarre tempo alle relazioni sociali, familiari e lavorative*".

Sono le stesse pazienti a sostenerlo attraverso le testimonianze raccolte nella recente indagine di Onda volta a fotografare il percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale con particolare focus sull'impatto che la malattia e la terapia endovena o sottocute hanno sulla qualità di vita delle donne con tumore al seno HER2+. L'indagine, condotta da Elma Research con il contributo incondizionato di Roche, è stata svolta su un campione di 101 donne a cui è stato asportato il tumore in uno degli 11 Centri di Senologia selezionati in tutta Italia. A seguito dell'intervento il 91% ha dichiarato di essersi sottoposta ad almeno una terapia endovenosa e il 73% ad almeno una terapia sottocutanea nella propria storia di malattia.

Dall'indagine emerge che solo 1 donna su 10 che si reca in ospedale per la somministrazione della terapia endovenosa lo fa in autonomia, mentre chi si sottopone a terapia sottocutanea, nel 39% dei casi è indipendente; questo si traduce in un impatto più limitato della malattia della donna sui caregiver. Anche il tempo trascorso in day-hospital con le due modalità di somministrazione è molto diverso: per chi è in terapia endovenosa è in media di 5 ore, addirittura il 38% delle donne vi permane anche 6-10 ore; per chi si sottopone alla terapia sottocutanea è invece in media di 2-3 ore, il 50% persino entro le 2 ore. La differenza principale è data dal tempo di somministrazione della terapia che per l'endovenosa è in media

di 145 minuti mentre per la sottocutanea bastano 12 minuti; per tutte le pazienti è invece molto elevato il tempo trascorso in sala d'attesa, ben più di 2 ore.

La percezione della terapia sottocutanea per chi l'ha fatta è ottima: viene considerata meno invasiva, più favorevole per una buona qualità di vita, utile per risparmiare tempo, comoda per l'ospedale e il personale sanitario e il 92% delle intervistate ritiene di sentirsi "meno malata".
Dal punto di visto sociale, familiare e lavorativo, infatti, le donne sottoposte a terapia sottocutanea ritengono che il tempo ad essa dedicato abbia imposto meno rinunce rispetto a chi ha fatto la terapia endovenosa: solo il 23% dice di aver trascurato aspetti della vita familiare e il 20% lati della vita relazionale e sociale, rispetto al 42% e al 33% delle pazienti che hanno fatto cure per via endovenosa; con la terapia sottocutanea solo il 12% ha dovuto compromettere lavoro o studio, contro il 28% dell'endovenosa, e il 57% di loro ritiene di non aver dovuto fare alcun tipo di rinuncia. 1 donna intervistata su 5 ha dichiarato di aver dovuto rinunciare al lavoro a causa della malattia e ben il 38% di queste ha preso questa decisione proprio a causa del tempo richiesto dalla terapia endovenosa.

"Soprattutto per le donne, che si devono giostrare contemporaneamente tra i diversi ruoli di madre, casalinga e lavoratrice", continua Merzagora, "*è importante avere a disposizione un'innovazione terapeutica che possa permettere loro di fare meno rinunce e al tempo stesso essere efficace".*

"*Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti*", dichiara **Daniele Generali**, Direttore UO Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale, ASST Cremona, "*le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico"*.

Queste conferme arrivano dal progetto SCuBA (SubCutaneous Benefit Analysis), realizzato da Bip, Business Integration Partners con il sostegno di Roche, che mira ad analizzare tutti i benefici e i costi differenziali relativi alle diverse formulazioni, sottocutanea e endovena, dei farmaci trastuzumab e rituximab rispettivamente indicati per il carcinoma mammario HER2+ adiuvante e metastatico e il linfoma diffuso a grandi cellule B e il linfoma follicolare.

"*Dallo studio, che ha coinvolto 49 Enti per un totale di 69 Day-Hospital in tutta Italia*", continua Generali, *"è emerso che con l'attuale quota di utilizzo di trastuzumab sottocutaneo al 51%, il risparmio ottenuto in Italia rispetto all'era della sola terapia endovena è di 9 milioni di euro, che potrebbero arrivare a 14,7 milioni con l'aumento della quota di somministrazione di trastuzumab sottocute al tasso massimo di pazienti trattabili dell'84% del totale. Inoltre, l'uso delle nuove formulazioni genera una diminuzione complessiva dell'indice di rischio clinico del 70%. In particolare il loro utilizzo porta all'eliminazione di attività rischiose come il calcolo del dosaggio e la preparazione e la gestione delle sacche e vengono inoltre a mancare i possibili effetti avversi da infusione come le occlusioni dell'accesso venoso e le infezioni del sito di accesso".*

"Andare oltre la malattia significa dotarsi di un orizzonte nuovo, affinché le esigenze della persona entrino organicamente nella gestione della malattia.", conclude **Davide Petruzzelli**, Presidente Associazione La Lampada di Aladino*. "È necessario sforzarsi per superare difficoltà organizzative e resistenze per mandare a regime pieno e nel modo migliore l'utilizzo delle terapie sottocutanee, non solo per i benefici economici e per gli aspetti della sicurezza, ma soprattutto per la qualità di vita dei malati, un tema che conta molti predicatori ma assai meno praticanti".*

06 luglio 2018

LIBERO 24x7

Quasimezzogiorno.org

Salute – Nuove terapie sottocutanee nella cura del tumore al seno

redazione

in News, Salute 6 luglio 2018 43 Visite

"Le recenti innovazioni che prevedono l'utilizzo di nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore al seno consentono un notevole miglioramento dell'esperienza di cura per le donne che possono dimezzare il tempo trascorso in ospedale per sottoporsi alle terapie. Questo consente di ridurre l'impatto della cura sulle abitudini di vita e di non sottrarre tempo alle relazioni sociali, familiari e lavorative". Lo afferma Francesca Merzagora, Presidente Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere. Sono le stesse pazienti a sostenerlo attraverso le testimonianze raccolte nella recente indagine di Onda volta a fotografare il

percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale con particolare focus sull'impatto che la malattia e la terapia endovena o sottocute hanno sulla qualità di vita delle donne con tumore al seno HER2+.
Dall'indagine emerge che solo 1 donna su 10 che si reca in ospedale per la somministrazione della terapia endovenosa lo fa in autonomia, mentre chi si sottopone a terapia sottocutanea, nel 39% dei casi è indipendente; questo si traduce in un impatto più limitato della malattia della donna sui caregiver. Anche il tempo trascorso in day-hospital con le due modalità di somministrazione è molto diverso: per chi è in terapia endovenosa la media è di 5 ore, addirittura il 38% delle donne vi permane anche 6-10 ore; per chi si sottopone alla terapia sottocutanea è invece in media di 2-3 ore, il 50% persino entro le 2 ore. La differenza principale è data dal tempo di somministrazione della terapia che per l'endovenosa è in media di 145 minuti mentre per la sottocutanea bastano 12 minuti; per tutte le pazienti è invece molto elevato il tempo trascorso in sala d'attesa, ben più di 2 ore. La percezione della terapia sottocutanea per chi l'ha fatta è ottima: viene considerata meno invasiva, più favorevole per una buona qualità di vita, utile per risparmiare tempo, comoda per l'ospedale e il personale sanitario e il 92% delle intervistate ritiene di sentirsi "meno malata": solo il 23% dice di aver trascurato aspetti della vita familiare e il 20% lati della vita relazionale e sociale, rispetto al 42% e al 33% delle pazienti che hanno fatto cure per via endovenosa; con la terapia sottocutanea solo il 12% ha dovuto compromettere lavoro o studio, contro il 28% dell'endovenosa, e il 57% di loro ritiene di non aver dovuto fare alcun tipo di rinuncia. Una donna intervistata su 5 ha dichiarato di aver dovuto rinunciare al lavoro a causa della malattia e ben il 38% di queste ha preso questa decisione proprio a causa del tempo richiesto dalla terapia endovenosa. "Soprattutto per le donne, che si devono giostrare contemporaneamente tra i diversi ruoli di madre, casalinga e lavoratrice", continua Merzagora, "è importante avere a disposizione un'innovazione terapeutica che possa permettere loro di fare meno rinunce e al tempo stesso essere efficace". "Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti", dichiara Daniele Generali, Direttore UO Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale, ASST Cremona, "le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico".

06 luglio 2018 | adessonews.it

Salute – Nuove terapie sottocutanee nella cura del tumore al seno

“Le recenti innovazioni che prevedono l’utilizzo di nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore al seno consentono un notevole miglioramento dell’esperienza di cura per le donne che possono dimezzare il tempo trascorso in ospedale per sottoporsi alle terapie. Questo consente di ridurre l’impatto della cura sulle abitudini di vita e di non sottrarre tempo alle relazioni sociali, familiari e lavorative”. Lo afferma Francesca Merzagora, Presidente Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere. Sono le stesse pazienti a sostenerlo attraverso le testimonianze raccolte nella recente indagine di Onda volta a fotografare il percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale con particolare focus sull’impatto che la malattia e la terapia endovena o sottocute hanno sulla qualità di vita delle donne con tumore al seno HER2+.

Dall’indagine emerge che solo 1 donna su 10 che si reca in ospedale per la somministrazione della terapia endovenosa lo fa in autonomia, mentre chi si sottopone a terapia sottocutanea, nel 39% dei casi è indipendente; questo si traduce in un impatto più limitato della malattia della donna sui caregiver. Anche il tempo trascorso in day-hospital con le due modalità di somministrazione è molto diverso: per chi è in terapia endovenosa la media è di 5 ore, addirittura il 38% delle donne vi permane anche 6-10 ore; per chi si sottopone alla terapia sottocutanea è invece in media di 2-3 ore, il 50% persino entro le 2 ore. La differenza principale è data dal tempo di somministrazione della terapia che per l’endovenosa è in media di 145 minuti mentre per la sottocutanea bastano 12 minuti; per tutte le pazienti è invece molto elevato il tempo trascorso in sala d’attesa, ben più di 2 ore. La percezione della terapia sottocutanea per chi l’ha fatta è ottima: viene considerata meno invasiva, più favorevole per una buona qualità di vita, utile per risparmiare tempo, comoda per l’ospedale e il personale sanitario e il 92% delle intervistate ritiene di sentirsi “meno malata”: solo il 23% dice di aver trascurato aspetti della vita familiare e il 20% lati della vita relazionale e sociale, rispetto al 42% e al 33% delle pazienti che hanno fatto cure per via endovenosa; con la terapia sottocutanea solo il 12% ha dovuto compromettere lavoro o studio, contro il 28% dell’endovenosa, e il 57% di loro ritiene di non aver dovuto fare alcun tipo di rinuncia. Una donna intervistata su 5 ha dichiarato di aver dovuto rinunciare al lavoro a causa della malattia e ben il 38% di queste ha preso questa decisione proprio a causa del tempo richiesto dalla terapia endovenosa. “Soprattutto per le donne, che si devono giostrare contemporaneamente tra i diversi ruoli di madre, casalinga e lavoratrice”, continua Merzagora, “è importante avere a disposizione un’innovazione terapeutica che possa permettere loro di fare meno rinunce e al tempo stesso essere efficace”. “Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti”, dichiara Daniele Generali, Direttore UO Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale, ASST Cremona, “le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico”.

06 luglio 2018

Notizie Oggi

Se con la terapia sottocutanea la donna si sente meno malata

6 luglio 2018

Le recenti innovazioni che prevedono lutilizzo di nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore del seno consentono un notevole miglioramento dellesperienza di cura per le donne che possono dimezzare il tempo trascorso in ospedale per sottoporsi alle terapie – afferma **Francesca Merzagora**, presidente dell'Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere (Onda) – Questo consente di ridurre limpatto della cura sulle abitudini di vita e di non sottrarre tempo alle relazioni sociali, familiari e lavorative. Sono le stesse pazienti a sostenerlo attraverso le testimonianze raccolte nella recente indagine di Onda volta a fotografare il percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale con particolare *focus*sullimpatto che la malattia e la terapia endovena o sottocute hanno sulla qualità di vita delle donne con tumore al seno HER2+. Lindagine, condotta da Elma *Research* con il contributo incondizionato di Roche, è stata svolta su un campione di 101 donne a cui è stato asportato il tumore in uno degli 11 Centri di Senologia selezionati in tutta Italia. A seguito dellintervento il 91 per cento ha dichiarato di essersi sottoposta ad almeno una terapia endovenosa e il 73 per cento ad almeno una terapia sottocutanea nella propria storia di malattia.

incrementAdvImpression(598);

Dallindagine emerge che solo 1 donna su 10 che si reca in ospedale per la somministrazione della terapia endovenosa lo fa in autonomia, mentre chi si sottopone a terapia sottocutanea, nel 39 per cento dei casi è indipendente; questo si traduce in un impatto più limitato della malattia della donna sui *caregiver*. Anche il tempo trascorso in *day-hospital* con le due modalità di somministrazione è molto diverso: per chi è in terapia endovenosa è in media di 5 ore, addirittura il 38 per cento delle donne vi permane anche 6-10 ore; per chi si sottopone alla terapia sottocutanea è invece in media di 2-3 ore, il 50 per cento persino entro le

2 ore. La differenza principale è data dal tempo di somministrazione della terapia che per lendovenosa è in media di 145 minuti mentre per la sottocutanea bastano 12 minuti; per tutte le pazienti è invece molto elevato il tempo trascorso in sala dattesa, ben più di 2 ore. La percezione della terapia sottocutanea per chi lha fatta è ottima: viene considerata meno invasiva, più favorevole per una buona qualità di vita, utile per risparmiare tempo, comoda per lospedale e il personale sanitario e il 92 per cento delle intervistate ritiene di sentirsi 'meno malata'.

Dal punto di visto sociale, familiare e lavorativo, infatti, le donne sottoposte a terapia sottocutanea ritengono che il tempo ad essa dedicato abbia imposto meno rinunce rispetto a chi ha fatto la terapia endovenosa: solo il 23 per cento dice di aver trascurato aspetti della vita familiare e il 20 per cento lati della vita relazionale e sociale, rispetto al 42 per cento e al 33 per cento delle pazienti che hanno fatto cure per via endovenosa; con la terapia sottocutanea solo il 12 per cento ha dovuto compromettere lavoro o studio, contro il 28 per cento dellendovenosa, e il 57 per cento di loro ritiene di non aver dovuto fare alcun tipo di rinuncia. 1 donna intervistata su 5 ha dichiarato di aver dovuto rinunciare al lavoro a causa della malattia e ben il 38 per cento di queste ha preso questa decisione proprio a causa del tempo richiesto dalla terapia endovenosa. Soprattutto per le donne, che si devono giostrare contemporaneamente tra i diversi ruoli di madre, casalinga e lavoratrice – continua Merzagora – è importante avere a disposizione uninnovazione terapeutica che possa permettere loro di fare meno rinunce e al tempo stesso essere efficace.

Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti – dichiara **Daniele Generali**, direttore dell'UO Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale dell'ASST Cremona – le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico. Queste conferme arrivano dal progetto *Sub Cutaneous Benefit Analysis* (SCuBA), realizzato da *Business Integration Partners* (Bip) con il sostegno di Roche, che mira ad analizzare tutti i benefici e i costi differenziali relativi alle diverse formulazioni, sottocutanea e endovena, dei farmaci trastuzumab e rituximab rispettivamente indicati per il carcinoma mammario HER2+ adiuvante e metastatico e il linfoma diffuso a grandi cellule B e il linfoma follicolare. Dallo studio, che ha coinvolto 49 Enti per un totale di 69 *Day-Hospital* in tutta Italia – continua Generali – è emerso che con lattuale

quota di utilizzo di trastuzumab sottocutaneo al 51 per cento, il risparmio ottenuto in Italia rispetto allera della sola terapia endovena è di 9 milioni di euro, che potrebbero arrivare a 14,7 milioni con laumento della quota di somministrazione di trastuzumab sottocute al tasso massimo di pazienti trattabili dell84 per cento del totale. Inoltre, luso delle nuove formulazioni genera una diminuzione complessiva dellindice di rischio clinico del 70 per cento. In particolare il loro utilizzo porta alleliminazione di attività rischiose come il calcolo del dosaggio e la preparazione e la gestione delle sacche e vengono inoltre a mancare i possibili effetti avversi da infusione come le occlusioni dellaccesso venoso e le infezioni del sito di accesso.

Andare oltre la malattia significa dotarsi di un orizzonte nuovo, affinché le esigenze della persona entrino organicamente nella gestione della malattia – conclude **Davide Petruzzelli**, presidente dell'Associazione 'La Lampada di Aladino' – È necessario sforzarsi per superare difficoltà organizzative e resistenze per mandare a regime pieno e nel modo migliore l'utilizzo delle terapie sottocutanee, non solo per i benefici economici e per gli aspetti della sicurezza, ma soprattutto per la qualità di vita dei malati, un tema che conta molti predicatori ma assai meno praticanti.

06 luglio 2018

TUTTASALUTENEWS

TUMORE AL SENO: TERAPIA SOTTOCUTANEA

TUMORE AL SENO: IL 92% DELLE DONNE SI SENTE "MENO MALATA" CON LA TERAPIA SOTTOCUTANEA

Secondo l'indagine di Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere, le donne con tumore al seno HER2+ in terapia sottocutanea sono costrette a meno rinunce dal punto di vista sociale, familiare e lavorativo trascorrendo in day-hospital la metà del tempo rispetto alle donne in terapia endovenosa - solo 12 minuti per la somministrazione della terapia sottocutanea contro le oltre 2 ore per l'endovenosa. Risparmio per il Sistema Sanitario Nazionale di 9 milioni di euro con l'utilizzo di trastuzumab sottocutaneo, che potrebbe arrivare a 14,7 milioni aumentando la quota di somministrazione alla massima eleggibilità, secondo il progetto SCuBA (SubCutaneous Benefit Analysis) "*Le recenti innovazioni che prevedono l'utilizzo di nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore al seno consentono un notevole miglioramento dell'esperienza di cura per le donne che possono dimezzare il tempo trascorso in ospedale per sottoporsi alle terapie*", afferma Francesca Merzagora, Presidente Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere. "*Questo consente di ridurre l'impatto della cura sulle abitudini di vita e di non sottrarre tempo alle relazioni sociali, familiari e lavorative*". Sono le stesse pazienti a sostenerlo attraverso le testimonianze raccolte nella recente indagine di Onda volta a fotografare il percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale con particolare focus sull'impatto che la malattia e la terapia endovena o sottocute hanno sulla qualità di vita delle donne con tumore al seno HER2+. L'indagine, condotta da Elma Research con il contributo incondizionato di Roche, è stata svolta su un campione di 101 donne a cui è stato asportato il tumore in uno degli 11 Centri di Senologia selezionati in tutta Italia. A seguito dell'intervento il 91% ha dichiarato di essersi sottoposta ad almeno una terapia endovenosa e il 73% ad almeno una terapia sottocutanea nella propria storia di malattia. Dall'indagine emerge che solo 1 donna su 10 che si reca in ospedale per la somministrazione della terapia endovenosa lo fa in autonomia, mentre chi si sottopone a terapia sottocutanea, nel 39% dei casi è indipendente; questo si traduce in un impatto più limitato della malattia della donna sui caregiver. Anche il tempo trascorso in day-hospital con le due modalità di somministrazione è molto diverso: per chi è in terapia endovenosa è in media di 5 ore, addirittura il 38% delle donne vi permane anche 6-10 ore; per chi si sottopone alla terapia sottocutanea è invece in media di 2-3 ore, il 50% persino entro le 2 ore. La differenza principale è data dal tempo di somministrazione della terapia che per l'endovenosa è in media di 145 minuti mentre per la sottocutanea bastano 12 minuti; per tutte le pazienti è invece molto elevato il tempo trascorso in sala d'attesa, ben più di 2 ore.La percezione della terapia sottocutanea per chi l'ha fatta è ottima: viene considerata meno invasiva, più favorevole per una buona qualità di vita, utile per risparmiare tempo, comoda per l'ospedale e il personale sanitario e il 92% delle intervistate ritiene di sentirsi "meno malata".
Dal punto di visto sociale, familiare e lavorativo, infatti, le donne sottoposte a terapia sottocutanea ritengono che il tempo ad essa dedicato abbia imposto meno rinunce rispetto a chi ha fatto la terapia endovenosa: solo il 23% dice di aver trascurato aspetti della vita familiare e il 20% lati della vita relazionale e sociale, rispetto al 42% e al 33% delle pazienti che hanno fatto cure per via endovenosa; con la terapia sottocutanea solo il 12% ha dovuto compromettere lavoro o studio, contro il 28% dell'endovenosa, e il 57% di loro ritiene di non aver dovuto fare alcun tipo di rinuncia. 1 donna intervistata su 5 ha dichiarato di aver dovuto rinunciare al lavoro a causa della malattia e ben il 38% di queste ha preso questa decisione proprio a causa del tempo richiesto dalla terapia endovenosa.*"Soprattutto per le donne, che si devono giostrare contemporaneamente tra i diversi ruoli*

di madre, casalinga e lavoratrice", continua Merzagora, "*è importante avere a disposizione un'innovazione terapeutica che possa permettere loro di fare meno rinunce e al tempo stesso essere efficace".* "*Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti*", dichiara Daniele Generali, Direttore UO Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale, ASST Cremona, "*le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico"*. Queste conferme arrivano dal progetto SCuBA (SubCutaneous Benefit Analysis), realizzato da Bip, Business Integration Partners con il sostegno di Roche, che mira ad analizzare tutti i benefici e i costi differenziali relativi alle diverse formulazioni, sottocutanea e endovena, dei farmaci trastuzumab e rituximab rispettivamente indicati per il carcinoma mammario HER2+ adiuvante e metastatico e il linfoma diffuso a grandi cellule B e il linfoma follicolare."*Dallo studio, che ha coinvolto 49 Enti per un totale di 69 Day-Hospital in tutta Italia*", continua Generali, *"è emerso che con l'attuale quota di utilizzo di trastuzumab sottocutaneo al 51%, il risparmio ottenuto in Italia rispetto all'era della sola terapia endovena è di 9 milioni di euro, che potrebbero arrivare a 14,7 milioni con l'aumento della quota di somministrazione di trastuzumab sottocute al tasso massimo di pazienti trattabili dell'84% del totale. Inoltre, l'uso delle nuove formulazioni genera una diminuzione complessiva dell'indice di rischio clinico del 70%. In particolare il loro utilizzo porta all'eliminazione di attività rischiose come il calcolo del dosaggio e la preparazione e la gestione delle sacche e vengono inoltre a mancare i possibili effetti avversi da infusione come le occlusioni dell'accesso venoso e le infezioni del sito di accesso"."Andare oltre la malattia significa dotarsi di un orizzonte nuovo, affinché le esigenze della persona entrino organicamente nella gestione della malattia.",* conclude Davide Petruzzelli, Presidente Associazione La Lampada di Aladino*. "È necessario sforzarsi per superare difficoltà organizzative e resistenze per mandare a regime pieno e nel modo migliore l'utilizzo delle terapie sottocutanee, non solo per i benefici economici e per gli aspetti della sicurezza, ma soprattutto per la qualità di vita dei malati, un tema che conta molti predicatori ma assai meno praticanti".*

Stefania Bortolotti

06 luglio 2018

intopic
il panorama informativo italiano

saluteh24.com

TUMORE AL SENO: IL 92% DELLE DONNE SI SENTE “MENO MALATA” CON LA TERAPIA SOTTOCUTANEA

Venerdì, 6 Luglio 2018 Salute domani

"Le recenti innovazioni che prevedono l'utilizzo di nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore al seno consentono un notevole miglioramento dell'esperienza di cura per le donne che possono dimezzare il tempo trascorso in ospedale per...
Articolo completo » Commenti »

05-07-2018 13:15

TUMORE AL SENO: IL 92% DELLE DONNE SI SENTE "MENO MALATA" CON LA TERAPIA SOTTOCUTANEA

"Le recenti innovazioni che prevedono l'utilizzo di nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore al seno consentono un notevole miglioramento dell'esperienza di cura per le donne...

LEGGI

TUMORE AL SENO: IL 92% DELLE DONNE SI SENTE "MENO MALATA" CON LA TERAPIA SOTTOCUTANEA

- - Oncologia - Ricerca
- 05-07-2018

"*Le recenti innovazioni che prevedono l'utilizzo di nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore al seno consentono un notevole miglioramento dell'esperienza di cura per le donne che possono dimezzare il tempo trascorso in ospedale per sottoporsi alle terapie*", afferma **Francesca Merzagora**, Presidente Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere. "*Questo consente di ridurre l'impatto della cura sulle abitudini di vita e di non sottrarre tempo alle relazioni sociali, familiari e lavorative*".

Sono le stesse pazienti a sostenerlo attraverso le testimonianze raccolte nella recente indagine di Onda volta a fotografare il percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale con particolare focus sull'impatto che la malattia e la terapia endovena o sottocute hanno sulla qualità di vita delle donne con tumore al seno HER2+. L'indagine, condotta da Elma Research con il contributo incondizionato di Roche, è stata svolta su un campione di 101 donne a cui è stato asportato il tumore in uno degli 11 Centri di Senologia selezionati in tutta Italia. A seguito dell'intervento il 91% ha dichiarato di essersi sottoposta ad almeno una terapia endovenosa e il 73% ad almeno una terapia sottocutanea nella propria storia di malattia.

Dall'indagine emerge che solo 1 donna su 10 che si reca in ospedale per la somministrazione della terapia endovenosa lo fa in autonomia, mentre chi si sottopone a terapia sottocutanea, nel 39% dei casi è indipendente; questo si traduce in un impatto più limitato della malattia della donna sui caregiver. Anche il tempo trascorso in day-hospital con le due modalità di somministrazione è molto diverso: per chi è in terapia endovenosa è in media di 5 ore, addirittura il 38% delle donne vi permane anche 6-10 ore; per chi si sottopone alla terapia sottocutanea è invece in media di 2-3 ore, il 50% persino entro le 2 ore. La differenza principale è data dal tempo di somministrazione della terapia che per l'endovenosa è in media di 145 minuti mentre per la sottocutanea bastano 12 minuti; per tutte le pazienti è invece molto elevato il tempo trascorso in sala d'attesa, ben più di 2 ore.

La percezione della terapia sottocutanea per chi l'ha fatta è ottima: viene considerata meno invasiva, più favorevole per una buona qualità di vita, utile per risparmiare tempo, comoda per l'ospedale e il personale sanitario e il 92% delle intervistate ritiene di sentirsi "meno malata".
Dal punto di visto sociale, familiare e lavorativo, infatti, le donne sottoposte a terapia sottocutanea ritengono che il tempo ad essa dedicato abbia imposto meno rinunce rispetto a chi ha fatto la terapia endovenosa: solo il 23% dice di aver trascurato aspetti della vita familiare e il 20% lati della vita relazionale e sociale, rispetto al 42% e al 33% delle pazienti che hanno fatto cure per via endovenosa; con la terapia sottocutanea solo il 12% ha dovuto compromettere lavoro o studio, contro il 28% dell'endovenosa, e il 57% di loro ritiene di non aver dovuto fare alcun tipo di rinuncia. 1 donna intervistata su 5 ha dichiarato di aver dovuto rinunciare al lavoro a causa della malattia e ben il 38% di queste ha preso questa decisione proprio a causa del tempo richiesto dalla terapia endovenosa.

"*Soprattutto per le donne, che si devono giostrare contemporaneamente tra i diversi ruoli di madre, casalinga e lavoratrice*", continua Merzagora, "*è importante avere a disposizione un'innovazione terapeutica che possa permettere loro di fare meno rinunce e al tempo stesso essere efficace".*

"*Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti*", dichiara **Daniele Generali**, Direttore UO Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale, ASST Cremona, "*le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico"*.

Queste conferme arrivano dal progetto SCuBA (SubCutaneous Benefit Analysis), realizzato da Bip, Business Integration Partners con il sostegno di Roche, che mira ad analizzare tutti i benefici e i costi differenziali relativi alle diverse formulazioni, sottocutanea e endovena, dei farmaci trastuzumab e rituximab rispettivamente indicati per il carcinoma mammario HER2+ adiuvante e metastatico e il linfoma diffuso a grandi cellule B e il linfoma follicolare.

"*Dallo studio, che ha coinvolto 49 Enti per un totale di 69 Day-Hospital in tutta Italia*", continua Generali, "*è emerso che con l'attuale quota di utilizzo di trastuzumab sottocutaneo al 51%, il risparmio ottenuto in Italia rispetto all'era della sola terapia endovena è di 9 milioni di euro, che potrebbero arrivare a 14,7 milioni con l'aumento della quota di somministrazione di trastuzumab sottocute al tasso massimo di pazienti trattabili dell'84% del totale. Inoltre, l'uso delle nuove formulazioni genera una diminuzione complessiva dell'indice di rischio clinico del 70%. In particolare il loro utilizzo porta all'eliminazione di attività rischiose come il calcolo del dosaggio e la preparazione e la gestione delle sacche e vengono inoltre a mancare i possibili effetti avversi da infusione come le occlusioni dell'accesso venoso e le infezioni del sito di accesso".*

"*Andare oltre la malattia significa dotarsi di un orizzonte nuovo, affinché le esigenze della persona entrino organicamente nella gestione della malattia.",* conclude **Davide Petruzzelli**, Presidente Associazione La Lampada di Aladino. "*È necessario sforzarsi per superare difficoltà organizzative e resistenze per mandare a regime pieno e nel modo migliore l'utilizzo delle terapie sottocutanee, non solo per i benefici economici e per gli aspetti della sicurezza, ma soprattutto per la qualità di vita dei malati, un tema che conta molti predicatori ma assai meno praticanti".*

05-07-2018 13:15

TUMORE AL SENO: IL 92% DELLE DONNE SI SENTE "MENO MALATA" CON LA TERAPIA SOTTOCUTANEA

"Le recenti innovazioni che prevedono l'utilizzo di nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore al seno consentono un notevole miglioramento dell'esperienza di cura per le donne...

LEGGI

TUMORE AL SENO: IL 92% DELLE DONNE SI SENTE "MENO MALATA" CON LA TERAPIA SOTTOCUTANEA

- - Oncologia - Ricerca
- 05-07-2018

"*Le recenti innovazioni che prevedono l'utilizzo di nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore al seno consentono un notevole miglioramento dell'esperienza di cura per le donne che possono dimezzare il tempo trascorso in ospedale per sottoporsi alle terapie*", afferma **Francesca Merzagora**, Presidente Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere. "*Questo consente di ridurre l'impatto della cura sulle abitudini di vita e di non sottrarre tempo alle relazioni sociali, familiari e lavorative*".

Sono le stesse pazienti a sostenerlo attraverso le testimonianze raccolte nella recente indagine di Onda volta a fotografare il percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale con particolare focus sull'impatto che la malattia e la terapia endovena o sottocute hanno sulla qualità di vita delle donne con tumore al seno HER2+. L'indagine, condotta da Elma Research con il contributo incondizionato di Roche, è stata svolta su un campione di 101 donne a cui è stato asportato il tumore in uno degli 11 Centri di Senologia selezionati in tutta Italia. A seguito dell'intervento il 91% ha dichiarato di essersi sottoposta ad almeno una terapia endovenosa e il 73% ad almeno una terapia sottocutanea nella propria storia di malattia.

Dall'indagine emerge che solo 1 donna su 10 che si reca in ospedale per la somministrazione della terapia endovenosa lo fa in autonomia, mentre chi si sottopone a terapia sottocutanea, nel 39% dei casi è indipendente; questo si traduce in un impatto più limitato della malattia della donna sui caregiver. Anche il tempo trascorso in day-hospital con le due modalità di somministrazione è molto diverso: per chi è in terapia endovenosa è in media di 5 ore, addirittura il 38% delle donne vi permane anche 6-10 ore; per chi si sottopone alla terapia sottocutanea è invece in media di 2-3 ore, il 50% persino entro le 2 ore. La differenza principale è data dal tempo di somministrazione della terapia che per l'endovenosa è in media di 145 minuti mentre per la sottocutanea bastano 12 minuti; per tutte le pazienti è invece molto elevato il tempo trascorso in sala d'attesa, ben più di 2 ore.

La percezione della terapia sottocutanea per chi l'ha fatta è ottima: viene considerata meno invasiva, più favorevole per una buona qualità di vita, utile per risparmiare tempo, comoda per l'ospedale e il personale sanitario e il 92% delle intervistate ritiene di sentirsi "meno malata".
Dal punto di visto sociale, familiare e lavorativo, infatti, le donne sottoposte a terapia sottocutanea ritengono che il tempo ad essa dedicato abbia imposto meno rinunce rispetto a chi ha fatto la terapia endovenosa: solo il 23% dice di aver trascurato aspetti della vita familiare e il 20% lati della vita relazionale e sociale, rispetto al 42% e al 33% delle pazienti che hanno fatto cure per via endovenosa; con la terapia sottocutanea solo il 12% ha dovuto compromettere lavoro o studio, contro il 28% dell'endovenosa, e il 57% di loro ritiene di non aver dovuto fare alcun tipo di rinuncia. 1 donna intervistata su 5 ha dichiarato di aver dovuto rinunciare al lavoro a causa della malattia e ben il 38% di queste ha preso questa decisione proprio a causa del tempo richiesto dalla terapia endovenosa.

"*Soprattutto per le donne, che si devono giostrare contemporaneamente tra i diversi ruoli di madre, casalinga e lavoratrice*", continua Merzagora, "*è importante avere a disposizione un'innovazione terapeutica che possa permettere loro di fare meno rinunce e al tempo stesso essere efficace".*

"*Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti*", dichiara **Daniele Generali**, Direttore UO Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale, ASST Cremona, "*le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico"*.

Queste conferme arrivano dal progetto SCuBA (SubCutaneous Benefit Analysis), realizzato da Bip, Business Integration Partners con il sostegno di Roche, che mira ad analizzare tutti i benefici e i costi differenziali relativi alle diverse formulazioni, sottocutanea e endovena, dei farmaci trastuzumab e rituximab rispettivamente indicati per il carcinoma mammario HER2+ adiuvante e metastatico e il linfoma diffuso a grandi cellule B e il linfoma follicolare.

"*Dallo studio, che ha coinvolto 49 Enti per un totale di 69 Day-Hospital in tutta Italia*", continua Generali, "*è emerso che con l'attuale quota di utilizzo di trastuzumab sottocutaneo al 51%, il risparmio ottenuto in Italia rispetto all'era della sola terapia endovena è di 9 milioni di euro, che potrebbero arrivare a 14,7 milioni con l'aumento della quota di somministrazione di trastuzumab sottocute al tasso massimo di pazienti trattabili dell'84% del totale. Inoltre, l'uso delle nuove formulazioni genera una diminuzione complessiva dell'indice di rischio clinico del 70%. In particolare il loro utilizzo porta all'eliminazione di attività rischiose come il calcolo del dosaggio e la preparazione e la gestione delle sacche e vengono inoltre a mancare i possibili effetti avversi da infusione come le occlusioni dell'accesso venoso e le infezioni del sito di accesso".*

"Andare oltre la malattia significa dotarsi di un orizzonte nuovo, affinché le esigenze della persona entrino organicamente nella gestione della malattia.", conclude **Davide Petruzzelli**, Presidente Associazione La Lampada di Aladino. *"È necessario sforzarsi per superare difficoltà organizzative e resistenze per mandare a regime pieno e nel modo migliore l'utilizzo delle terapie sottocutanee, non solo per i benefici economici e per gli aspetti della sicurezza, ma soprattutto per la qualità di vita dei malati, un tema che conta molti predicatori ma assai meno praticanti".*

09 luglio 2018

GALILEO

Seno, le donne si sentono meno malate se la terapia è sottocute

9 LUGLIO 2018 - TIZIANA MORICONI - STAMPA

Un'indagine dell'Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere ha indagato l'impatto sulla qualità di vita delle due vie di somministrazione - sottocutanea o endovenosa - di trastuzumab, farmaco a bersaglio molecolare per il tumore al seno

DODICI minuti per la terapia sottocutanea contro due ore per quella endovenosa. Per le donne con un tumore al seno HER2 +, cioè positivo ai recettori di tipo 2 del fattore epidermico umano, che devono recarsi in ospedale per la terapia a bersaglio molecolare trastuzumab, è proprio una questione di tempo. Guadagnato: per la famiglia, il lavoro, lo svago. E, quindi, di qualità di vita. A rilevarlo è una indagine dell'Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere, Onda, sulla ricaduta che possono avere nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore al seno.

Continua a leggere su Repubblica.it

Se vuoi ricevere gratuitamente notizie su **Seno, le donne si sentono meno malate se la terapia è sottocute** lascia il tuo indirizzo email nel box sotto e iscriviti:

Tumore al seno: con cure sottocutanee le donne si sentono “meno malate”

10 luglio 2018

Tutto Milano

Le recenti innovazioni che prevedono l’utilizzo di nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore al seno consentono un notevole miglioramento dell’esperienza di cura per le donne che possono dimezzare il tempo trascorso in ospedale per sottoporsi alle terapie. Questo consente di ridurre l’impatto della cura sulle abitudini di vita e di non sottrarre tempo alle relazioni sociali, familiari e lavorative”. Lo afferma Francesca Merzagora, Presidente Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere.

10 luglio 2018

Notizie Oggi

Se con la terapia sottocutanea la donna si sente meno malata

10 luglio 2018

0

Condividi su Facebook

Tweet su Twitter

Le recenti innovazioni che prevedono lutilizzo di nuove formulazioni sottocutanee nella cura del tumore del seno consentono un notevole miglioramento dellesperienza di cura per le donne che possono dimezzare il tempo trascorso in ospedale per sottoporsi alle terapie – afferma **Francesca Merzagora**, presidente dell'Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere (Onda) – Questo consente di ridurre limpatto della cura sulle abitudini di vita e di non sottrarre tempo alle relazioni sociali, familiari e lavorative. Sono le stesse pazienti a sostenerlo attraverso le testimonianze raccolte nella recente indagine di Onda volta a fotografare il percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale con particolare *focus*sullimpatto che la malattia e la terapia endovena o sottocute hanno sulla qualità di vita delle donne con tumore al seno HER2+. Lindagine, condotta da Elma *Research* con il contributo incondizionato di Roche, è stata

svolta su un campione di 101 donne a cui è stato asportato il tumore in uno degli 11 Centri di Senologia selezionati in tutta Italia. A seguito dellintervento il 91 per cento ha dichiarato di essersi sottoposta ad almeno una terapia endovenosa e il 73 per cento ad almeno una terapia sottocutanea nella propria storia di malattia.

incrementAdvImpression(598);

Dallindagine emerge che solo 1 donna su 10 che si reca in ospedale per la somministrazione della terapia endovenosa lo fa in autonomia, mentre chi si sottopone a terapia sottocutanea, nel 39 per cento dei casi è indipendente; questo si traduce in un impatto più limitato della malattia della donna sui *caregiver*. Anche il tempo trascorso in *day-hospital* con le due modalità di somministrazione è molto diverso: per chi è in terapia endovenosa è in media di 5 ore, addirittura il 38 per cento delle donne vi permane anche 6-10 ore; per chi si sottopone alla terapia sottocutanea è invece in media di 2-3 ore, il 50 per cento persino entro le 2 ore. La differenza principale è data dal tempo di somministrazione della terapia che per lendovenosa è in media di 145 minuti mentre per la sottocutanea bastano 12 minuti; per tutte le pazienti è invece molto elevato il tempo trascorso in sala dattesa, ben più di 2 ore. La percezione della terapia sottocutanea per chi lha fatta è ottima: viene considerata meno invasiva, più favorevole per una buona qualità di vita, utile per risparmiare tempo, comoda per lospedale e il personale sanitario e il 92 per cento delle intervistate ritiene di sentirsi ‘meno malata’.

Dal punto di visto sociale, familiare e lavorativo, infatti, le donne sottoposte a terapia sottocutanea ritengono che il tempo ad essa dedicato abbia imposto meno rinunce rispetto a chi ha fatto la terapia endovenosa: solo il 23 per cento dice di aver trascurato aspetti della vita familiare e il 20 per cento lati della vita relazionale e sociale, rispetto al 42 per cento e al 33 per cento delle pazienti che hanno fatto cure per via endovenosa; con la terapia sottocutanea solo il 12 per cento ha dovuto compromettere lavoro o studio, contro il 28 per cento dellendovenosa, e il 57 per cento di loro ritiene di non aver dovuto fare alcun tipo di rinuncia. 1 donna intervistata su 5 ha dichiarato di aver dovuto rinunciare al lavoro a causa della malattia e ben il 38 per cento di queste ha preso questa decisione proprio a causa del tempo richiesto dalla terapia endovenosa. Soprattutto per le donne, che si devono giostrare contemporaneamente tra i diversi ruoli di madre, casalinga e lavoratrice – continua Merzagora – è importante

avere a disposizione uninnovazione terapeutica che possa permettere loro di fare meno rinunce e al tempo stesso essere efficace.

Oltre alla percezione positiva da parte delle pazienti – dichiara **Daniele Generali**, direttore dell'UO Multidisciplinare di Patologia Mammaria e Ricerca Traslazionale dell'ASST Cremona – le nuove formulazioni portano benefici sia sul piano economico-organizzativo sia su quello relativo alla sicurezza clinica del trattamento nel percorso diagnostico-terapeutico. Queste conferme arrivano dal progetto *Sub Cutaneous Benefit Analysis* (SCuBA), realizzato da *Business Integration Partners* (Bip) con il sostegno di Roche, che mira ad analizzare tutti i benefici e i costi differenziali relativi alle diverse formulazioni, sottocutanea e endovena, dei farmaci trastuzumab e rituximab rispettivamente indicati per il carcinoma mammario HER2+ adiuvante e metastatico e il linfoma diffuso a grandi cellule B e il linfoma follicolare. Dallo studio, che ha coinvolto 49 Enti per un totale di 69 *Day-Hospital* in tutta Italia – continua Generali – è emerso che con lattuale quota di utilizzo di trastuzumab sottocutaneo al 51 per cento, il risparmio ottenuto in Italia rispetto allera della sola terapia endovena è di 9 milioni di euro, che potrebbero arrivare a 14,7 milioni con laumento della quota di somministrazione di trastuzumab sottocute al tasso massimo di pazienti trattabili dell84 per cento del totale. Inoltre, luso delle nuove formulazioni genera una diminuzione complessiva dellindice di rischio clinico del 70 per cento. In particolare il loro utilizzo porta alleliminazione di attività rischiose come il calcolo del dosaggio e la preparazione e la gestione delle sacche e vengono inoltre a mancare i possibili effetti avversi da infusione come le occlusioni dellaccesso venoso e le infezioni del sito di accesso.

Andare oltre la malattia significa dotarsi di un orizzonte nuovo, affinché le esigenze della persona entrino organicamente nella gestione della malattia – conclude **Davide Petruzzelli**, presidente dell'Associazione 'La Lampada di Aladino' – È necessario sforzarsi per superare difficoltà organizzative e resistenze per mandare a regime pieno e nel modo migliore l'utilizzo delle terapie sottocutanee, non solo per i benefici economici e per gli aspetti della sicurezza, ma soprattutto per la qualità di vita dei malati, un tema che conta molti predicatori ma assai meno praticanti. (**FABRIZIA MASELLI**)

10 luglio 2018

Donna in salute

Le donne con tumore al seno preferiscono la chemio sottocute

- 10 luglio 2018 23:17

Il 92% di donne con un tumore al seno HER2+ preferisce sottoporsi a chemioterapia per via sottocutanea piuttosto che endovenosa. Lo rivela una indagine condotta da Onda, Osservatorio Nazionale sulla Salute della Donna, con il contributo incondizionato di Roche, su un campione di 101 pazienti operate e trattate presso uno degli 11 Centri di Senologia selezionati in tutta Italia e aderenti al progetto. La preferenza è dovuta al minore impatto sulle abitudini e la qualità di vita che la terapia sottocute offre rispetto all'endovena. Infatti, nel 39% dei casi, le donne che seguono questo regime di trattamento si recano in autonomia al centro per l'esecuzione della terapia, con un sensibile risparmio di tempo terapeutico, 2-3 ore circa in day hospital (la terapia dura 12 minuti), anziché mediamente le 5 ore, fino a un massimo di 10 ore richiesto dall'endovena, la cui durata richiede 150 minuti circa. Valore aggiunto, la terapia sottocute non implica grosse rinunce dal punto di vista della vita sociale, familiare e lavorativa (solo il 20% di donne ha ridotto i propri impegni e occupazioni, contro oltre il 43% di quelle sottoposte a chemio endovenosa). «Soprattutto per le donne che devono gestire i diversi ruoli di madre, casalinga e lavoratrice – dichiara **Francesca Merzagora, Presidente Onda** – è importante avere a disposizione un'innovazione terapeutica che possa permettere di fare meno rinunce e al tempo stesso essere efficace». Ma c'è di più: «Le nuove formulazioni – aggiunge **Daniele Generali, Direttore UO Multidisciplinare di Patologia Mammaria dell'ASST di Cremona** – portano benefici anche sul piano economico-organizzativo e della sicurezza clinica in tutte le fasi del percorso diagnostico-terapeutico». Il progetto SCuBA (SubCutaneous Benefit Analysis), realizzato da Bip (Business Integration Partners), con il sostegno di Roche, attesterebbe infatti un risparmio per il Sistema Sanitario Nazionale di circa 9 milioni di euro, associato all'utilizzo della terapia sottocute, che potrebbe arrivare anche a 15 milioni, aumentando la quota di somministrazione alla massima percentuali delle pazienti, pari a circa l'84% del totale. Inoltre si avrebbe una riduzione del rischio clinico del 70%, per la diminuzione di errori di calcolo del dosaggio e/o nella preparazione e gestione delle sacche e l'azzeramento dei possibili effetti avversi da infusione, tra cui le occlusioni dell'accesso venoso e le infezioni del sito di accesso.

Francesca Morelli