



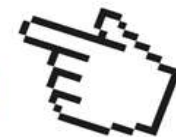
LA TERAPIA NUTRIZIONALE IN ONCOLOGIA

Corso AIOM SINPE

Padova

19 Maggio 201

Hotel NH Mantegna



CASO CLINICO

Paziente con neoplasia del cavo orale

G. Azzarello

U.O.C Oncologia ed Ematologia Oncologica – ULSS 13 Mirano

A.Paccagnella

U.O.P Malattie Endocrine, del ricambio e della nutrizione – ULSS 9 Treviso

F. Valoriani

Malattie del Metabolismo e Nutrizione Clinica – Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico di
Modena





LA TERAPIA NUTRIZIONALE IN ONCOLOGIA

Corso AIOM SINPE

Padova

19 Maggio 201

Hotel NH Mantegna



M.B. - Uomo - 36aa

**Diagnosi: carcinoma spinocellulare infiltrante del
palato molle (cT2 cN2 cM0 - Stadio IV A)**

**In anamnesi: sospetta bicuspidia aortica,
allergia a pollini, acari e Vix, intolleranza agli oppioidi**



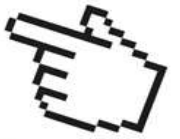
LA TERAPIA NUTRIZIONALE IN ONCOLOGIA

Corso AIOM SINPE

Padova

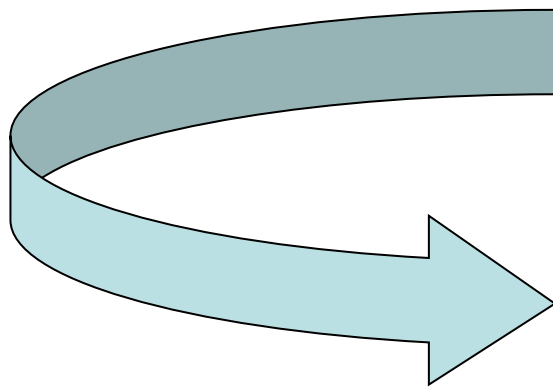
19 Maggio 201

Hotel NH Mantegna



- 12.11.14 biopsia incisionale di lesione eritroulcerata del palato molle -
E.I. carcinoma squamocellulare.

-19.12.14: 1° ciclo di chemioterapia di induzione con schema TPF; 5FU
sospeso dopo 12 ore di infusione per comparsa di FA persistente
(cardioversione farmacologica con ripristino di RS solo dopo 3 giorni);
Progressione di malattia -- > il caso è stato ridiscusso collegialmente e si
è deciso di anticipare il trattamento chemioradioterapico concomitante



**CONSULTO
NUTRIZIONALE**



LA TERAPIA NUTRIZIONALE IN ONCOLOGIA

Corso AIOM SINPE

Padova

19 Maggio 201

Hotel NH Mantegna



A - Valori antropometrici

19.12.2014 kg 82 IMC 22.49 - P.C. abituale

Nessun calo ponderale negli ultimi mesi rispetto al peso corporeo abituale.

B - Recall alimentare

L' intake calorico-proteico risulta essere adeguato rispetto ai fabbisogni nutrizionali e non compromesso rispetto all' abituale. Idratazione (<500ml/die)

C – Esami ematochimici

Nella norma

Si registra odinofagia condizionante disfagia ai cibi solidi di lieve entità



LA TERAPIA NUTRIZIONALE IN ONCOLOGIA

Corso AIOM SINPE

Padova

19 Maggio 201

Hotel NH Mantegna



Per i pazienti sottoposti a RT per neoplasia della regione testa-collo è fortemente raccomandato l'uso del counselling nutrizionale intensivo in associazione alla supplementazione calorica orale al fine di incrementare l'intake calorico-proteico e prevenire il calo ponderale legato al trattamento oncologico. (Grado A)¹

1- J. Arends, G. Bodoky, F. Bozzetti et al. ESPEN Guidelines on Enteral Nutrition: Non-surgical oncology. British Journal of Nutrition 2007;98:253-9





LA TERAPIA NUTRIZIONALE IN ONCOLOGIA

Corso AIOM SINPE

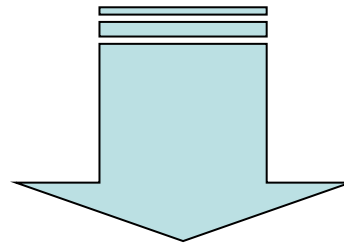
Padova

19 Maggio 201

Hotel NH Mantegna



NUTRITIONAL COUNSELLING



1. Modificare la consistenza della dieta
2. Incrementare la densità calorico-proteica della dieta
(30-35kcal/kg/die – 1-1.2g/kg/die proteine)
3. Incrementare l'apporto idrico



LA TERAPIA NUTRIZIONALE IN ONCOLOGIA

Corso AIOM SINPE

Padova

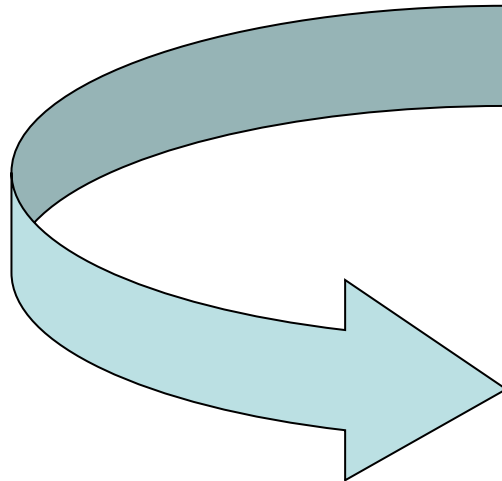
19 Maggio 201

Hotel NH Mantegna



- 12.01.15 - 27.02.15

Radioterapia esclusiva associata alla chemioterapia
concomitante con Cisplatino trisettimanale (effettuate 2
somministrazioni; in programma la III per il 05/03) a livello di
cavo orale e stazioni linfonodali cervicali fino alla dose di 70 Gy
in 35 frazioni--> TC: RP locale



**CONSULTO
NUTRIZIONALE**



LA TERAPIA NUTRIZIONALE IN ONCOLOGIA

Corso AIOM SINPE

Padova

19 Maggio 201

Hotel NH Mantegna



A - Valori antropometrici

19.12.2014 kg 82 IMC 22.49 - P.C. abituale

12.01.2015 kg 85 IMC 26.23 - P.C. avvio RTE+CT

Incremento ponderale rispetto al peso corporeo abituale.

B - Recall alimentare

L' intake calorico-proteico risulta essere adeguato rispetto ai fabbisogni nutrizionali e non compromesso rispetto all' abituale. Liquidi circa 1500ml/die

C – Esami ematochimici

Nella norma

Si registra odinofagia, disfagia ai cibi solidi, ipogeusia, xerostomia; stipsi



LA TERAPIA NUTRIZIONALE IN ONCOLOGIA

Corso AIOM SINPE

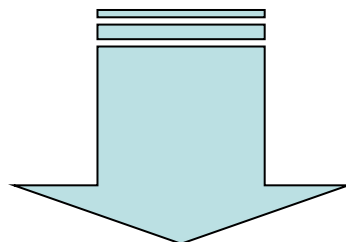
Padova

19 Maggio 201

Hotel NH Mantegna



NUTRITIONAL COUNSELLING



1. Modificare la consistenza della dieta
2. Incrementare la densità calorico-proteica della dieta (30-35kcal/kg/die – 1-1.2g/kg/die proteine)
3. Gestione nutrizionale della sintomatologia (ipogeusia, xerostomia)



LA TERAPIA NUTRIZIONALE IN ONCOLOGIA

Corso AIOM SINPE

Padova

19 Maggio 201

Hotel NH Mantegna



A metà del percorso RTE+CT

Mucosite G2

Cute G2

Disgeusia G2

Xerostomia G2

**Monitoraggio settimanale dell' intake:
assunzione calorico- proteica pari a circa il 50-60%
(1100-1200 kcal/die + 40g/die proteine) dei fabbisogni
nutrizionali per disfagia severa.**



LA TERAPIA NUTRIZIONALE IN ONCOLOGIA

Corso AIOM SINPE

Padova

19 Maggio 201

Hotel NH Mantegna



A - Valori antropometrici

19.12.2014 kg 82 IMC 22.49 - P.C. abituale

12.01.2015 kg 85 IMC 26.23 - P.C. avvio RTE+CT

26.02.2015 kg 82.7 IMC 25.52 – P.C. termine RTE+CT

Calo ponderale del 2.7% nell' ultimo mese e mezzo, rispetto al peso corporeo all' avvio della RTE+CT.

B - Recall alimentare

L' intake calorico-proteico risulta pari a circa il 50-60% (1200-1300 kcal/die + 40g/die proteine) dei fabbisogni nutrizionali + supplemento calorico proteico n° 3cf/die (900 kcal/die + 37.5g/die)

C – Esami ematochimici

Nella norma

Si registra odinofagia, disfagia ai cibi solidi, ipogeusia, xerostomia.



LA TERAPIA NUTRIZIONALE IN ONCOLOGIA

Corso AIOM SINPE

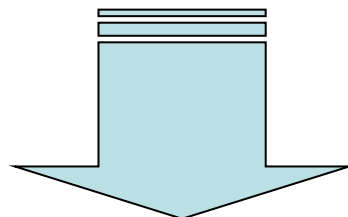
Padova

19 Maggio 201

Hotel NH Mantegna



NUTRITIONAL COUNSELLING



1. Modificare la consistenza della dieta
2. Incrementare la densità calorico-proteica della dieta (30-35kcal/kg/die – 1-1.2g/kg/die proteine)



Supplemento calorico proteico
n° 3cf/die (900 kcal/die + 37.5g/die)



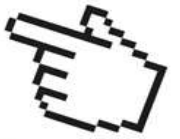
LA TERAPIA NUTRIZIONALE IN ONCOLOGIA

Corso AIOM SINPE

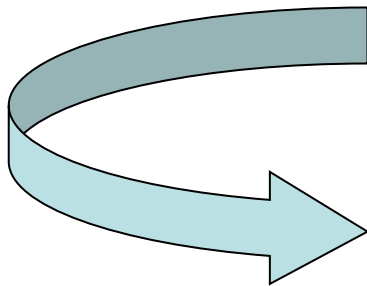
Padova

19 Maggio 2015

Hotel NH Mantegna



- Tc massiccio facciale e collo: 05/05/2015: l'indagine documenta risposta completa di malattia.
- Persiste xerostomia G2, disgeusia G1, cute G1. Non più segni di disfagia
- Prosegue follow-up oncologico



**CONSULTO
NUTRIZIONALE**



LA TERAPIA NUTRIZIONALE IN ONCOLOGIA

Corso AIOM SINPE

Padova

19 Maggio 201

Hotel NH Mantegna



A - Valori antropometrici

19.12.2014	kg 82	IMC 25.30	- P.C. abituale
12.01.2015	kg 85	IMC 26.23	- P.C. avvio RTE+CT
26.02.2015	kg 82.7	IMC 25.52	- P.C. termine RTE+CT
30.03.2015	kg 82	IMC 25.30	- P.C. post RTE
15.05.2015	kg 84	IMC 25.92	- P.C. al controllo nutrizionale

Si registra recupero ponderale

B - Recall alimentare (pre intervento chirurgico)

L' intake calorico-proteico risulta adeguato alle necessità nutrizionali giornaliere pari a circa 2350 kcal/die e 98g/die di proteine + 600 kcal e 18g di proteine attraverso supplemento orale.



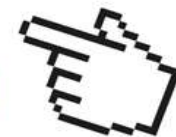
LA TERAPIA NUTRIZIONALE IN ONCOLOGIA

Corso AIOM SINPE

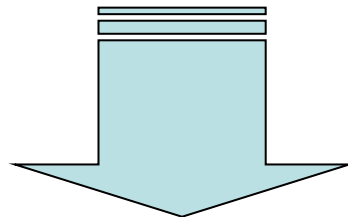
Padova

19 Maggio 201

Hotel NH Mantegna



NUTRITIONAL COUNSELLING



1. Dieta libera

~~Supplemento iperproteico proteico
n° 2 cf/die (600 kcal/die + 18.5g/die)~~