

FATIGUE:

Quantificare il Problema



La Carta di Parigi

(World Summit Against Cancer)

- ✓ **I diritti dei pazienti oncologici sono diritti umani**
- ✓ **Eliminare gli stigmi associati al cancro**
- ✓ **Promuovere la conoscenza e il progresso scientifico**
- ✓ **Assicurare il diritto alla buona qualità della cura oncologica**
- ✓ **Intensificare la prevenzione del cancro**
- ✓ **Rendere prioritari lo screening e l'identificazione precoce**
- ✓ **Rafforzare la posizione del paziente oncologico**
- ✓ **Migliorare la qualità della vita**
- ✓ **Sostenere ogni strategia locale**
- ✓ **Sviluppare alleanze**

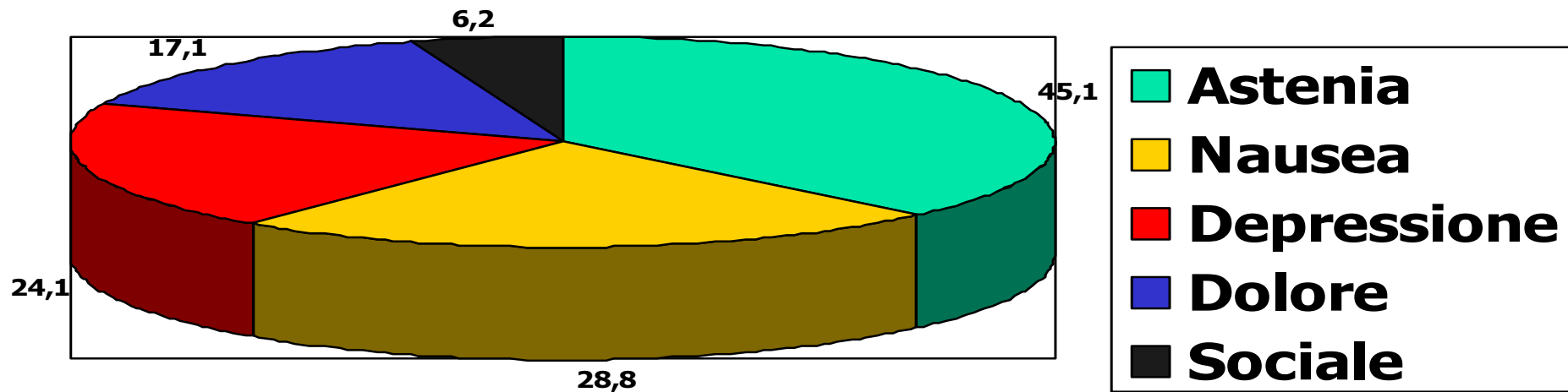


Consapevolezza del fenomeno

Quanti medici hanno
una chiara visione dell'impatto della
Fatigue sul vissuto del paziente e sulle
persone che lo circondano?

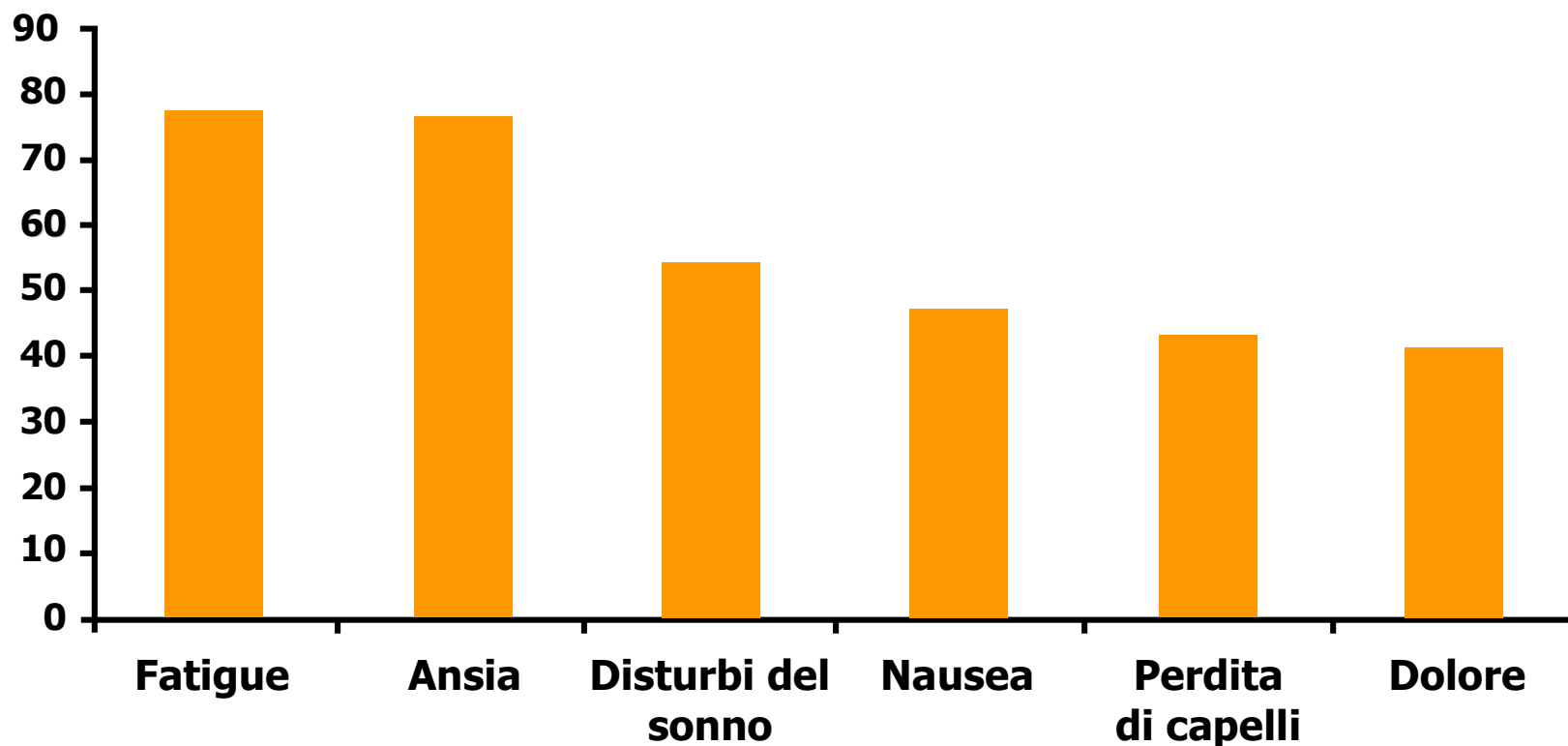
Percezione della qualità della vita del paziente oncologico italiano

Studio CERGAS, Università Bocconi



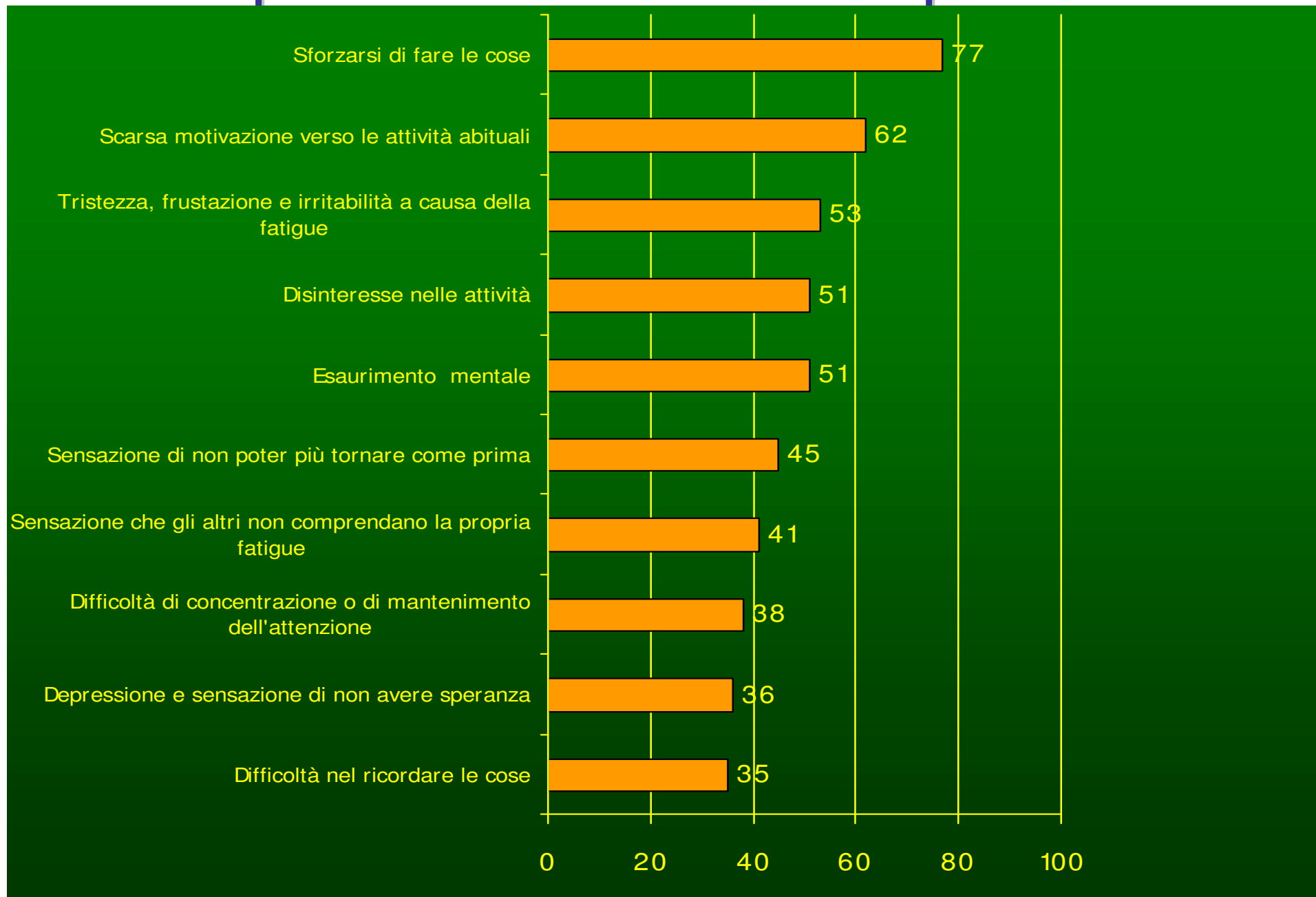
Confronto tra i più comuni effetti collaterali dei trattamenti

% di pazienti

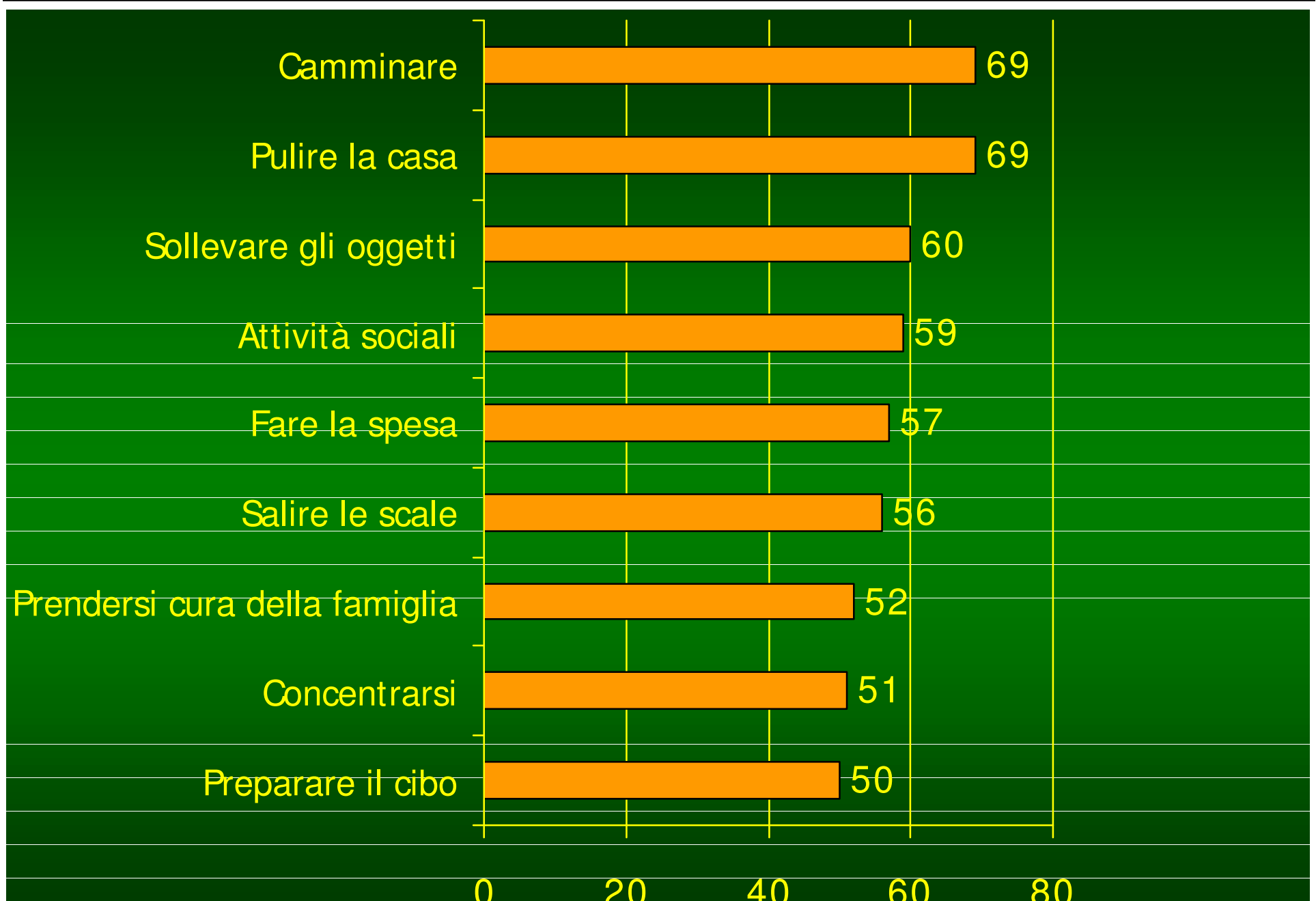


Curt 2000

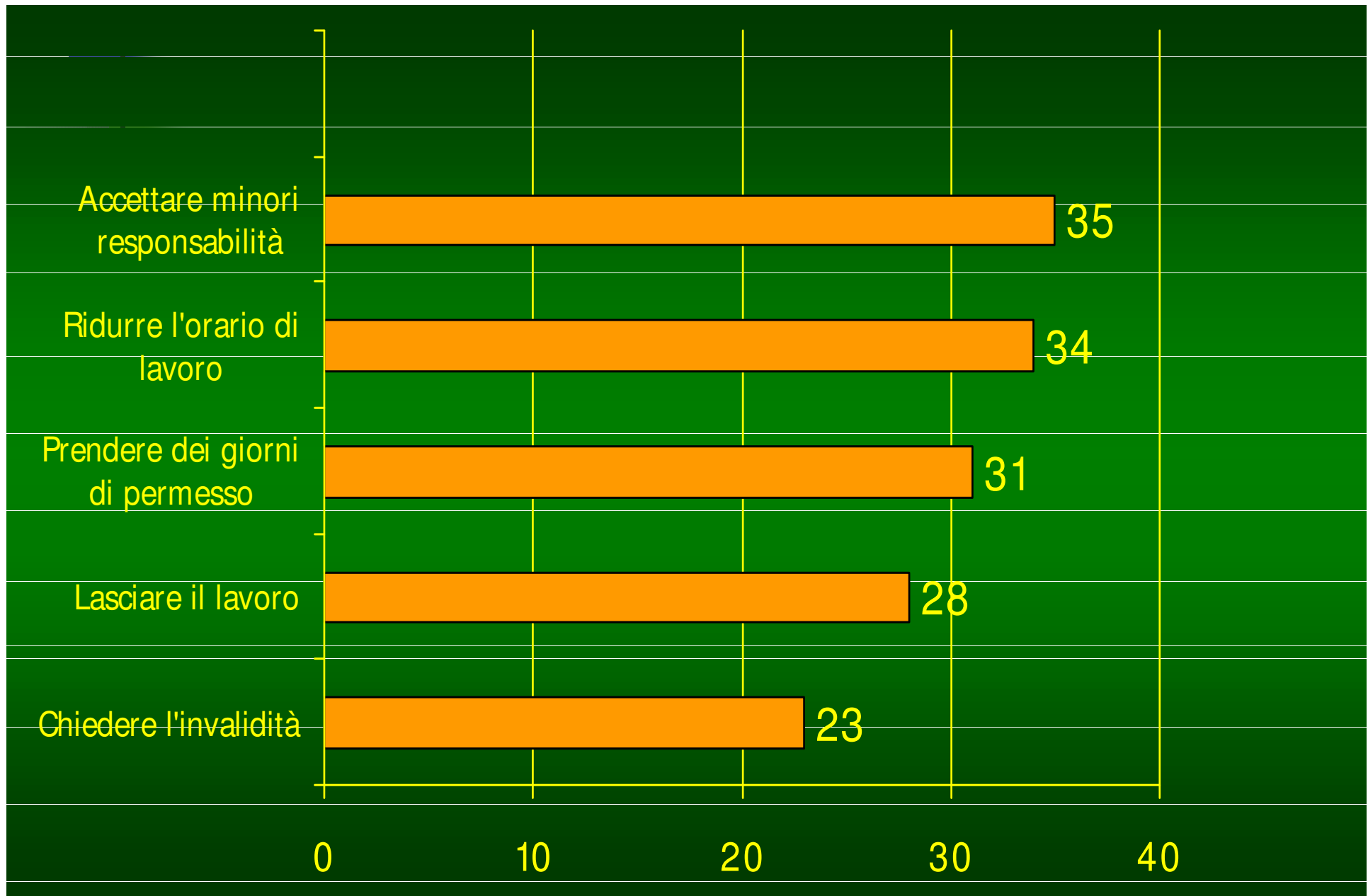
Impatto sul vissuto del paziente



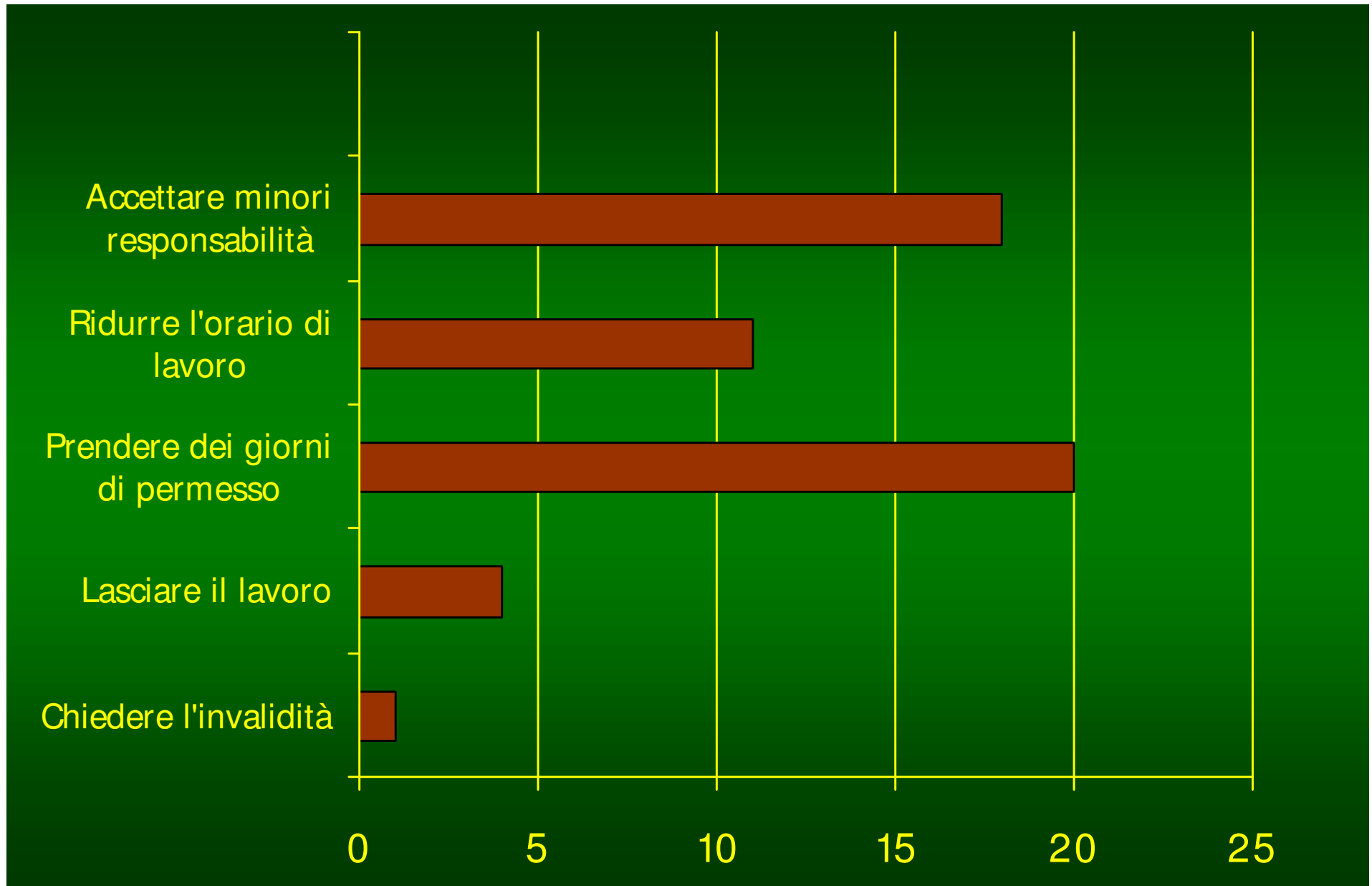
Impatto sulla vita quotidiana



Conseguenze sul lavoro del paziente



Conseguenze sul lavoro dei familiari





Cosa ricaviamo?

- **89%** dei pazienti:
fatigue ha condizionato pesantemente la vita quotidiana
- **75%** ha dovuto cambiare le abitudini lavorative
- **69%** ha avuto difficoltà a camminare a lungo
- **52%** ha avuto difficoltà ad accudire la
famiglia
- **25%** ha avvertito un senso di distanza
e di inadeguatezza nelle relazioni familiari e personali



quantificare la fatigue ?

SCALA UNIDIMENSIONALE

- di tipo verbale (assenza, lieve, moderata, grave)
- di tipo numerico (per esempio una scala che vada da zero a 10, dove lo “zero” corrisponde all’assenza di fatigue ed il 10 alla peggiore fatigue immaginabile)

Problemi:

- 1) Valuta solo la “gravità” globale del disturbo
- 2) Cut-off tra situazione “fisiologica” e patologica?

Quantificare la fatigue

Scala Analogico-Visiva

LASA o CLAS

• COME VALUTA IL SUO LIVELLO DI ENERGIA NEL CORSO DELL'ULTIMA SETTIMANA?

IL PIÙ BASSO
POSSIBILE



IL PIÙ ALTO
POSSIBILE

STESSA SCALA PER:

- ATTIVITÀ QUOTIDIANE
- QUALITÀ DI VITA GLOBALE

FATIGUE SCALE

Select the number that best describes how you feel today.



NO
FATIGUE

0



MILD
FATIGUE

1 2 3



MODERATE
FATIGUE

4 5 6



EXTREME
FATIGUE

7 8 9



THE WORST
FATIGUE

10



Quantificare: come?

Nella pratica clinica (tempo limitato)

→ uso sistematico di 3 domande iniziali
per definire **gravità** e **impatto globale** della *fatigue*

- 1. Ha mai provato senso di fatica?**
- 2. Se sì, in una scala da 1 a 10, quanto si è fatta sentire nelle ultime due settimane?**
- 3. Come ha influito sull'attività quotidiana?**



... ma non basta...

- **Valutare i possibili fattori etiopatogenetici:**
tipo di tumore, trattamenti, co-morbilità,
disturbi intercorrenti (anemia, ipossia, infezioni, disturbi
del sonno, depressione)
- **Valutare le caratteristiche e le manifestazioni:**
 - **inizio, durata, gravità**
 - **mancanza di energia, sonnolenza, rallentamento**
psichico, disturbi dell'umore, disagio complessivo...
- **... E farlo dire al paziente!!**



Cosa si intende per qualità di vita?

1) **benessere fisico**

reale esperienza fisica della malattia e/o del trattamento, come vissuto dal paziente in prima persona

2) **benessere funzionale**

capacità di una persona di svolgere le comuni attività proprie della vita di tutti i giorni

3) **benessere mentale**

aspetti della sfera emotiva e della “felicità di vivere”

4) **benessere sociale**

attività, relazioni e supporti che si instaurano tra il paziente e la sua cerchia di parenti ed amici



QUALITÀ DI VITA (oms 1993)

**... percezione individuale
della propria posizione nella vita,
nel contesto culturale e valoriale in cui si vive,
in relazione con le proprie mete,
aspettative,
modelli, pensieri...**



Centralità del paziente Soggettività

La QoL può essere percepita solo dal paziente

- **percezione della malattia**
- **percezione del trattamento**
- **aspettative del sé**
- **comprensione del rischio e del male**

- **Connotazione multidimensionale delle sue componenti (area astenia, dolore, nausea e appetito, psicologica, sociale...)**



Fatigue:
necessaria valutazione multidimensionale

- **Piper fatigue Self-Report Scale**
- **Fatigue Assessment Questionnaire**
- **Schwartz Cancer Fatigue Scale**
- **Multidimensional Fatigue Symptom Inventory**



FACT

Sezione centrale **FACT-G**
(Functional Assessment of Cancer Therapy - General)

→ 27 domande a punteggio
sulle 4 "dimensioni" della QoL generale:

benessere fisico
funzionale
emotivo
sociale

(2 quesiti riguardano i rapporti con il medico)



Fact-F

- **Mi sento affaticato**
- **Mi sento sempre debole**
- **Mi sento svogliato**
- **Mi sento stanco**
- **Sono così stanco che ho difficoltà a cominciare qualunque cosa**
- **Sono così stanco che ho difficoltà a portare a termine ogni cosa**
- **Non ho nessuna forza**
- **Sono in grado di svolgere le mie attività quotidiane (lavorare, andare a scuola, fare la spesa, svolgere attività nel tempo libero, ecc)**
- **Ho bisogno di dormire durante il giorno**
- **Mi sento troppo stanco per mangiare**
- **Ho bisogno di aiuto per svolgere le mie attività quotidiane**
- **Mi sento troppo demoralizzato o stanco per fare le solite cose**
- **Devo limitare la mia vita sociale (per questa mia condizione)**



Fact-an

Fact-G + Fact-F

+ **7 domande** sul problema anemia
nei pazienti neoplastici

Si valuta con accuratezza:

- **QoL** nei pazienti con **fatigue** + altri sintomi correlati
con l'anemia
- considerano le implicazioni o le conseguenze della
fatigue e la sua espressione sintomatologica



Fact-F/an: maneggevolezza

→ La risposta (**FACT-An** + **FACT-F**)
non richiede generalmente più di 10 minuti

- entrambi possono essere presentati
- come intervista
 - come questionario autocompilato



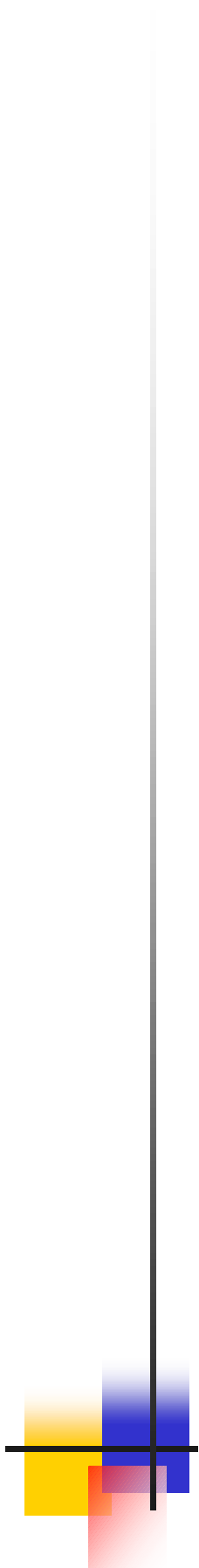
Fact-F/an: correlazione con la realtà

Entrambi hanno dimostrato

- Correlazione **migliore** con altre misurazioni della **fatigue**, con i livelli di emoglobina e con i livelli delle prestazioni

(Cella, 1995)

- Correlazione **minore** con le misurazioni della forza

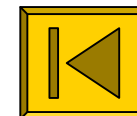




Fatigue:
necessaria valutazione multidimensionale

Piper fatigue Self-Report Scale

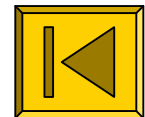
- 41 domande (scale analogiche lineari, scale numeriche)
- Primo strumento multidimensionale validato
- Classifica la **gravità**, il **disagio** e l'**impatto** della **fatigue**
- Utile per valutare la fatigue nei pazienti sottoposti a radioterapia; è anche applicabile per valutare i malati di cancro non sottoposti a radioterapia.





Fatigue Assessment Questionnaire

- **Multidimensionale**
 - **22 domande**
- **discrimina le differenze tra i diversi stadi tumorali**

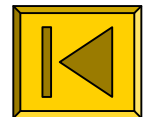




Schwartz Cancer Fatigue Scale

28 domande in 4 sezioni:

- **fisica**
- **emotiva**
- **cognitiva**
- **temporale**





Multidimensional Fatigue Symptom Inventory

83 domande in 5 aree:

- la fatigue come esperienza globale**
- sintomi somatici della fatigue**
- sintomi cognitivi della fatigue**
- sintomi affettivi della fatigue**
- sintomi comportamentali della fatigue**

