

# STUDIO CLINICO E PUBBLICAZIONE SCIENTIFICA

---

Dr.ssa Ambra Redaelli  
Presidente APEO



# COS'È UNA PUBBLICAZIONE SCIENTIFICA?

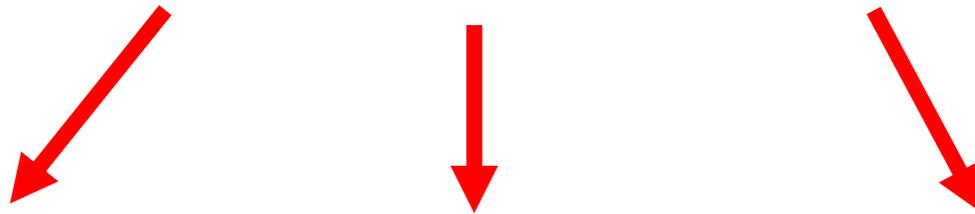
Principale forma di comunicazione della comunità scientifica, tramite la quale **i ricercatori rendono pubblici i metodi ed i risultati dei propri lavori scientifici**

Si differenzia rispetto agli altri scritti su argomenti scientifici (esempio: un articolo di giornale, un testo divulgativo o scolastico) in quanto viene diffusa, in formato cartaceo o digitale da riviste specializzate.



# DEFINIZIONE: STUDIO CLINICO PILOTA

## STUDIO CLINICO PILOTA



Ricerca scientifica effettuata sull'uomo con l'utilizzo di un nuovo protocollo/prodotto



# DOVE PUBBLICARE GLI STUDI CLINICI?

**RIVISTE ACCADEMICHE:** riviste specializzate su cui vengono pubblicati contributi tecnico-scientifici

**COSA VALUTARE ?**

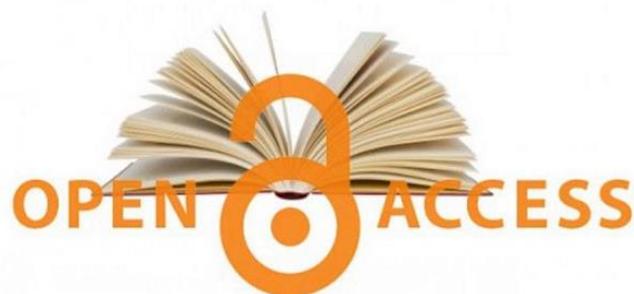
- **IMPACT FACTOR:** misura il numero di citazioni degli articoli nei due anni precedenti e quindi quanto è conosciuta la rivista in campo scientifico.
- **COERENZA DI ARGOMENTO:** l'articolo è appropriato allo stile della rivista



# OPEN ACCESS – LIBERO ACCESSO

Un articolo in libero accesso può essere letto da chiunque GRATUITAMENTE, che sia ricercatore, giornalista, personale specializzato o semplice interessato.

**PIÙ L'ARTICOLO È UTILIZZATO E CITATO, MEGLIO È PER LA RICERCA**



# PUBBLICAZIONE VS DIVULGAZIONE

## la Repubblica

Salute Seno

HOME | CAPIRE IL TUMORE | STORIE | TROVA CENTRI | NEWS | ARCHIVO

26 giugno 2019

### Tumore al seno, prendersi cura di sé migliora la qualità di vita

di MARIA TERESA BRADASCIO



Se la pelle intossicata dalle terapie oncologiche viene trattata in modo adeguato, le pazienti stanno meglio. Lo ha dimostrato una ricerca realizzata allo Spazio Benessere dell'Istituto Europeo di Oncologia

TRATTAMENTI estetici adeguati sono in grado di migliorare la qualità della vita delle persone in terapia oncologica dimezzando il disagio emotivo. È il risultato principale di uno studio clinico pilota pubblicato recentemente sulla rivista scientifica Quality of life Research. La ricerca è stata realizzata presso lo Spazio Benessere dell'Istituto Europeo di Oncologia (IEO). In particolare, dopo 28 giorni, l'applicazione dei protocolli effettuati dalle estetiste dell'Associazione professionale di estetica oncologica (APEO), ha ridotto del 53% il distress e migliorato del 60% i sintomi cutanei percepiti, con un cambiamento positivo della qualità della vita.

Lo studio

Lo studio ha coinvolto 170 pazienti con carcinoma mammario che - sottoposte a differenti terapie oncologiche - avevano sviluppato reazioni cutanee avverse lievi

Scopri di più su Osservaltalia.it

## il Giornale

28 | Giovedì 6 giugno 2019 | il Giornale

### MEDICINA e SALUTE

**I NUMERI DEL CANCRO**

- 1000 le persone che ogni giorno ricevono una diagnosi
- 53mila i nuovi casi di tumore alla mammella diagnosticati nel 2018
- 87% delle donne con tumore alla mammella è viva
- 6% della popolazione vive dopo la scoperta della malattia

**I PROBLEMI ESTETICI**

- Sechezza cutanea
- Colorito spento
- Occhiaie profonde
- Purito
- Infezioni
- Dermatiti
- Follicoliti
- Perdita sopracciglia
- Perdita capelli
- Unghie indebolite
- Piedi e mani gonfi

**LA QUALITÀ DELLA VITA**

### Il cancro si combatte (anche) allo specchio

Maria Sorbi

Le terapie anti-cancro non pesano, spesso dei vantaggi. Ed è vero che non hanno più nulla a che fare con le chemio vecchia maniera, ma causano ancora parecchi effetti collaterali. Compresi quelli estetici. Le pazienti sono pronte a tutto pur di guarire ma se potessero ogni-rebbero tutti gli specchi di casa per non vedersi gonfie, giare ed emaciata.

Non il tratto di vacuo femminile, non affatto avere un aspetto gradevole fa sentire meglio. Psicologicamente e fisiologicamente. Lo dice anche la Costituzione dell'Organizzazione mondiale della sanità: «La salute è uno stato di completo benessere fisico, psichico e sociale e non semplice assenza di malattia». È lo stesso Umberto Veronesi incoraggiava gli oncologi a utilizzare la bellezza come medicina antidepressiva per le pazienti e come «arma» di cura. Al pari di un farmaco.

Secondo uno studio realizzato allo Spazio Benessere del IEO di Milano e pubblicato dalla rivista scientifica Quality of life Research, la qualità della vita di una persona sottoposta a cura oncologica migliora se la sua pelle, intossicata dalle terapie, viene trattata in modo adeguato.

**CURARSI ALLO SPECCHIO**

Di fatto il miglioramento estetico dimezza il malessere emotivo, ma meno che migliora la percezione del problema cutaneo. «Il risultato più importante», spiega Carolina Andrea Rodella, presidente di Apeo, associazione professionale di estetica oncologica - «è la riduzione dello stress e del senso di frustrazione che va di pari passo con il miglioramento dei problemi alla pelle. Poteri lavare il viso senza sentirsi bruciac, pizzicori e pruriti costanti è stato importante per queste donne. Così come risolvere i problemi a unghie, mani e piedi: poter afferrare oggetti senza sentire dolore o abbracciare le persone senza paura di graffiare sono realtà quotidiane che hanno un grande impatto nello stato d'animo. Migliore lo stato dei piedi e delle unghie significa poter mettere le scarpe e uscire, ricominciare a vivere».

Per questo l'associazione Apeo organizza corsi di formazione per le estetiste: 120 ore e 6 seminari di 2-3 giorni tenuti da esperti professionisti e da alcuni oncologi dell'IEO. Il risultato è un make-up «scavato». Alcune estetiste, oltre a operare nel loro centro, hanno avviato collaborazioni con strutture sanitarie, ambulatori medici e farmacie. E le clienti non mancano: una donna italiana su tre sarà costretta a sottoporsi a una terapia oncologica nel corso della sua vita. Sembrano sciocchezze, ma solo fidele di prendersi cura di se stesse, non solo con le medicine, fa stare meglio. Così come alligettere l'anima affilata alle mani dell'estetista per recuperare quel pudore e quel senso di vergogna che si può provare durante la malattia. Insomma, una seduta di fronte allo specchio tra fondotinta e ombretti a volte vale quanto una seduta dallo psicologo. E di sicuro regala sorrisi.

**PARRUCCA DETRIBILE**

Fondamentale per mantenere un aspetto sano e per sentirsi sicure con gli altri è la parrucca. Che tuttavia rappresenta un costo elevato, a cui tante pazienti non possono far fronte. Se a falta di capelli sintetici può costare fino a 500 euro, se invece è stata ricavata da capelli veri supera i mille euro.

## CORRIERE DELLA SERA

SPORTELLO CANCRO  **Fondazione Umberto Veronesi**  
per il progresso delle scienze

### qualità di vita delle persone in terapia

Uno studio condotto su donne con cancro al seno rileva meno disagio emotivo e un maggiore benessere psicofisico per chi tratta la pelle, intossicata dalle cure, in modo adeguato

di V.M.



Estetica e tumore sono due concetti che d'istinto si tengono separati. Sembra quasi poco rispettoso anche solo immaginare che una donna, o ancor di più un uomo, a cui è stato diagnosticato il cancro abbia ancora il desiderio e il tempo di sentirsi bella. Ma è un errore, soprattutto perché troppo spesso sottovalutiamo questo continuo l'aspetto psicologico e le relazioni in un percorso di guarigione. A dimostrarlo sono gli esiti di uno studio recentemente pubblicato dalla rivista scientifica Quality of life Research: i



# PUBBLICAZIONE VS DIVULGAZIONE

ABOUTPHARMAONLINE

SANITÀ E POLITICA LEGAL & REGULATORY REGIONI PERSONE E PROFESSIONI AZ

Medicina scienza e ricerca

## Estetica oncologica, un'arma in più per migliorare la qualità della vita dei pazienti

Secondo uno studio pubblicato dalla rivista scientifica Quality of life Research, la qualità della vita di una persona in terapia oncologica migliora se la sua pelle, intossicata dalle terapie, viene trattata in modo adeguato. Lo studio clinico pilota è stato realizzato presso lo Spazio benessere dello IEO applicando i protocolli dell'Associazione professionale di estetica oncologica (Apeo)

di Redazione Aboutpharma Online

10 giugno 2019



T Trattamenti estetici adeguati sono in grado di migliorare la qualità della vita delle persone in terapia oncologica dimezzando lo stress. È questo il risultato principale di uno studio clinico pilota (A pilot study on aesthetic treatments performed by qualified aesthetic practitioners: efficacy on health-related quality of life in breast cancer patients) recentemente pubblicato dalla rivista

scientifico Quality of life Research. Il lavoro, che ha coinvolto 170 donne in terapia per il cancro al seno, è stato realizzato presso lo Spazio benessere dell'Istituto europeo di oncologia (IEO) applicando i protocolli delle estetiste dell'Associazione professionale di estetica oncologica (Apeo).

PHARMA STAR  
ornale on-line sui Farmaci

## Terapia oncologica, trattamenti estetici adeguati migliorano qualità di vita, compliance ed efficacia

Domenica 16 Giugno 2019 Redazione

Like 0 Share Tweet In Share

Share

T Trattamenti estetici adeguati sono in grado di migliorare la qualità della vita delle donne in terapia oncologica per cancro al seno, dimezzando lo stress. È il risultato principale di uno studio clinico pilota pubblicato su "Quality of Life Research" e realizzato presso lo Spazio Benessere dell'Istituto europeo di oncologia (IEO) di Milano, applicando i protocolli dell'Associazione professionale di estetica oncologica (APEO).



Martedì, 25 Giugno 2019, 11, 13

Doctor33

CLINICA

Home / Clinica / Tumore al seno, protocolli di estetica oncologica migliorano qualità di vita e adesione ai trattamenti

25  
2019

## Tumore al seno, protocolli di estetica oncologica migliorano qualità di vita e adesione ai trattamenti



L'impiego di adeguati trattamenti estetici è in grado di migliorare notevolmente la qualità della vita (QoL) dei pazienti in terapia oncologica, in particolare delle donne in trattamento per carcinoma mammario, attraverso una riduzione dei sintomi dolorosi e ansiosi legati a lievi reazioni cutanee avverse correlate alla stessa terapia oncologica. Il dimezzamento dello stress così ottenuto, inoltre, determina positive ricadute sull'effetto delle cure, favorendo l'adesione al trattamento e l'efficacia delle diverse terapie. È quanto dimostra uno studio clinico pilota condotto presso lo "Spazio benessere" dell'Istituto europeo di oncologia (IEO) di Milano, applicando i protocolli dell'Associazione professionale di estetica oncologica (Apeo). Lo studio, che ha coinvolto 170 pazienti, ha valutato in particolare quanto l'uso appropriato di specifici prodotti cosmetici fosse efficace nel migliorare la QoL delle donne durante e dopo il trattamento oncologico. Due i parametri considerati: la riduzione sia dei sintomi cutanei percepiti sia degli stati d'animo negativi (distress), misurati con questionari validati: rispettivamente loSkindex-16 e il Termometro del distress. I dati analizzati riguardano donne affette da cancro al seno che, sottoposte a differenti terapie oncologiche, avevano sviluppato reazioni cutanee avverse di grado I e per tale motivo erano state indirizzate allo Spazio benessere IEO tra l'aprile 2016 e l'agosto 2017. La popolazione in studio è stata suddivisa in due gruppi: 100 soggetti - che hanno costituito il gruppo sperimentale (Gs) - hanno ricevuto il trattamento secondo i protocolli specifici effettuati da estetiste Apeo e hanno usato quotidianamente prodotti cosmetici specifici. Le altre 70 donne in terapia sono state incluse nel gruppo controllo (Gc) che non ha ricevuto alcun trattamento estetico e ha impiegato quotidianamente prodotti cosmetici di uso comune. I questionari sono stati somministrati tre volte: al momento dell'arruolamento e ai follow-up di una e quattro settimane. Dopo 28 giorni, l'applicazione dei protocolli effettuati da estetiste Apeo ha dato un miglioramento del 60% i sintomi cutanei percepiti, dall'altro ha ridotto del 53% il distress, con un cambiamento positivo del benessere psicofisico delle persone (SrQoL, Skin-related quality of life). I medesimi sintomi, al contrario, sono peggiorati nel Gc. Questi risultati, secondo gli autori, dimostrano che l'estetica oncologica può avere un ruolo di rilievo ai fini del successo del trattamento delle neoplasie: la tossicità cutanea (che può causare secchezza, prurito, bruciore) influisce infatti negativamente sulla SrQoL, facendo crescere anche il disagio emotivo che a sua volta aumenta il rischio di interruzione della terapia oncologica. «Mi aspettavo assolutamente questo risultato perché lo studio conferma l'esperienza di tre anni di lavoro su persone in terapia oncologica» dichiara **Carolina Ambra Redaelli**, coautrice dello studio e presidente Apeo. «Il risultato più importante è la riduzione dello stress e del senso di frustrazione che va di pari passo con il miglioramento dei problemi cutanei». Un risultato entusiasmante si è visto con l'uso del detergente, sottolinea Redaelli. «Potersi lavare il viso senza sentire bruciori, pizzicori e pruriti costanti è stato assolutamente importante per queste donne» specifica. Circa la selezione di pazienti con reazioni cutanee avverse solo di grado I, il presidente Apeo spiega che «l'obiettivo dello studio era togliere il sintomo, cioè ridurre il grado I, che si caratterizza per secchezza senza lesione e non è di competenza medica. Lo studio dimostra quindi che l'adesione del paziente al trattamento estetico appropriato, prevenendo le lesioni e mantenendo il buono stato dei tessuti, prima e dopo il trattamento, migliora la qualità della vita ed evita che le lesioni peggiorino e diventino di competenza infermieristica o medica». I protocolli Apeo sono direttive standardizzate di trattamento da applicare in base alle lesioni cutanee e sono stati messi a punto dalla stretta collaborazione di oncologi, psiconcologi, chirurghi plastici, fisioterapisti e docenti specializzati in cosmetologia. Le estetiste Apeo sono figure specializzate in grado di valutare la tossicità cutanea di chemioterapia e radioterapia e di applicare protocolli estetici mirati. Le estetiste diplomate possono apprendere questi protocolli grazie a un corso della durata di 120 ore della Regione Lombardia. La formazione è fondamentale - dichiara Redaelli - perché acquisendo la competenza sulla tossicità delle varie terapie oncologiche e la capacità di capire se la problematica è di competenza medico-infermieristica o se può essere trattata direttamente per migliorare il sintomo, l'estetista Apeo può dare al medico disponibile un aiuto nella gestione di piccoli problemi quotidiani della paziente.

Qual Life Res. 2019;28(6):1543-53. doi: 10.1007/s11136-019-02133-9.  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30788654>

© RIPRODUZIONE RISERVATA



® APEO tutti i diritti riservati – ogni riproduzione vietata

# LO STUDIO CLINICO PILOTA

---



# STUDIO CLINICO PILOTA

Quality of Life Research

<https://doi.org/10.1007/s11136-019-02133-9>

---



## A pilot study on aesthetic treatments performed by qualified aesthetic practitioners: efficacy on health-related quality of life in breast cancer patients

Serena Oliveri<sup>1,2</sup>  · Flavia Faccio<sup>1,2</sup>  · Silvia Pizzoli<sup>1,2</sup>  · Dario Monzani<sup>1</sup>  · Carolina Redaelli<sup>3</sup> · Mirella Indino<sup>3</sup> · Gabriella Pravettoni<sup>1,2</sup> 

Accepted: 7 February 2019

© The Author(s) 2019



® APEO tutti i diritti riservati – ogni riproduzione vietata

# RIVISTA DI PUBBLICAZIONE

## Quality of Life Research

An International Journal of Quality of Life Aspects of Treatment, Care and Rehabilitation - An Official Journal of the International Society of Quality of Life Research

ISSN: 0962-9343 (Print) 1573-2649 (Online)

### Description

Quality of Life Research is an international, multidisciplinary journal devoted to the rapid communication of original research, theoretical articles and methodological reports related to the field of quality of life, in all the health sciences. The journal also offers editorials, literature, book and software reviews, correspondence and abstracts of conferences.

Quality of life has become a prominent issue in biometry, philos ... [show all](#)

[Browse Volumes & Issues](#)



|               |                              |
|---------------|------------------------------|
| Impact Factor | Available                    |
| 2.488         | 1992 - 2019                  |
| Volumes       | Issues                       |
| 28            | 265                          |
| Articles      | Open Access                  |
| 4,537         | <a href="#">482 Articles</a> |



# STUDIO CLINICO PILOTA

170 pazienti  
Diagnosi di K mammario  
Alterazioni cutanee grado I

## TRATTAMENTI IN CORSO

- Chemioterapia
- Targeted Terapia
- Radioterapia

100 pazienti  
Protocolli APEO + uso  
ONTHERAPY®

- Reazioni cutanee
- HF SYNDROME (IPP)
  - RADIODERMITE
    - EDEMA
    - XEROSI
    - ONICOLISI

70 pazienti controllo  
Nessun trattamento estetico +  
uso cosmetico di libera scelta



# RAZIONALE DELLO STUDIO

La finalità del presente studio clinico pilota è:

**valutare l'efficacia di trattamenti estetici e l'utilizzo di prodotti cosmetici specifici, Ontherapy® by Dermophysiologique, nel migliorare la qualità di vita delle persone durante e dopo il trattamento oncologico (SRQoL) attraverso la riduzione dei sintomi percepiti da disreattività cutanee**

**\* Skin Related Quality of Life**



# CRITERI DI VALUTAZIONE: SKINDEX-16

**Questionario di autovalutazione** che misura l'incidenza delle alterazioni cutanee sulla qualità di vita della persona in terapia.

Valuta il fastidio connesso a:

- particolari condizioni cutanee
- stato d'animo
- attività quotidiane

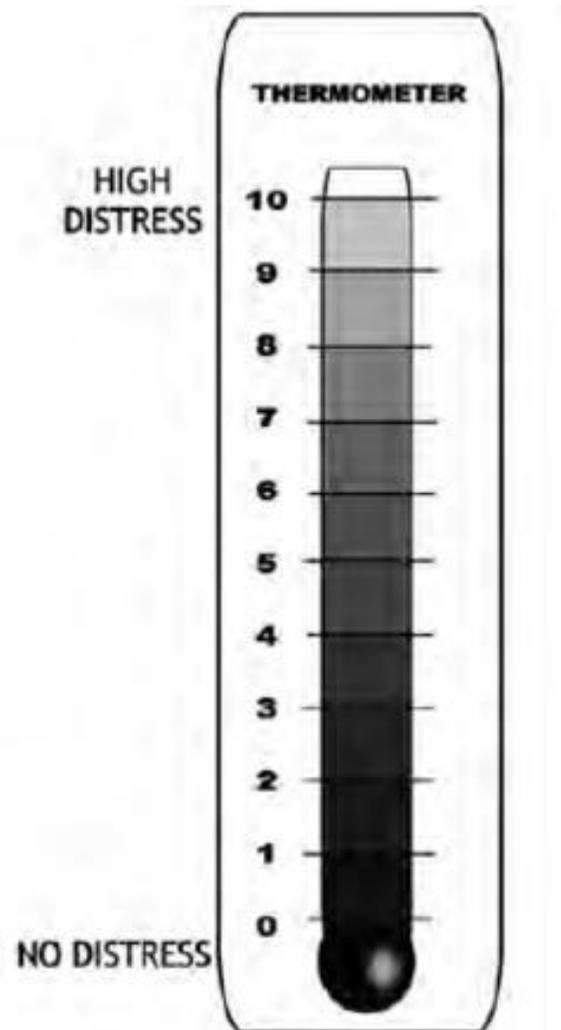
QUESTE DOMANDE RIGUARDANO IL PROBLEMA DI PELLE CHE LE HA DATO PIÙ FASTIDIO NEGLI ULTIMI 7 GIORNI

| Negli ultimi 7 giorni, quanto spesso le ha/hanno dato fastidio:   | Non mi ha mai dato fastidio |                          |                          |                          |                          |                          | Mi ha sempre dato fastidio |                          |                          |                          |                          |  |
|---|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
|   | ↓                           |                          |                          |                          |                          |                          | ↓                          |                          |                          |                          |                          |  |
| 1. Il <b>prurito</b> dovuto al suo problema di pelle . . . . .  | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| 2. Il <b>bruciore</b> o il <b>pizzicore</b> dovuti al suo problema di pelle   | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| 3. Il <b>dolore</b> dovuto al suo problema di pelle . . . . .   | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| 4. L' <b>irritazione</b> dovuta al suo problema di pelle . . . . .  | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| 5. La <b>persistenza/ricomparsa</b> del suo problema di pelle .   | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| 6. La <b>preoccupazione</b> per via del suo problema di pelle<br>(Per es. che si possa estendere, peggiorare, lasciare segni, essere imprevedibile, ecc.) . . . . . | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| 7. L' <b>aspetto</b> del suo problema di pelle . . . . .  | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| 8. La <b>frustrazione</b> per via del suo problema di pelle . . . .   | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| 9. L' <b>imbarazzo</b> per via del suo problema di pelle . . . . .  | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| 10. Essere <b>seccato/a</b> per via del suo problema di pelle . . . .   | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| 11. <b>Sentirsi depresso/a</b> per via del suo problema di pelle  | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| 12. Le conseguenze del suo problema di pelle sui suoi <b>rapporti con gli altri</b> (Per es.: rapporti con familiari, amici, rapporti intimi, ecc.) . . . . .       | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| 13. Le conseguenze del suo problema di pelle sul suo <b>desiderio di stare con gli altri</b> . . . . .  | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| 14. La difficoltà di <b>manifestare il suo affetto</b> a causa del suo problema di pelle . . . . .  | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| 15. Le conseguenze del suo problema di pelle sulle sue <b>attività quotidiane</b> . . . . .   | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| 16. La difficoltà di <b>lavorare o fare quello che le piace</b> a causa del suo problema di pelle . . . . .   | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |



# TERMOMETRO DISTRESS

**Strumento di autovalutazione**  
che misura il livello di stress  
psicologico provato dalle persone  
durante la terapia



# PROTOCOLLO DI TRATTAMENTO

Nel corso di tutte le fasi (T0, T1 e T2) alle persone è stato effettuato un check-up da parte delle estetiste APEO, per valutare le alterazioni cutanee da terapia ed i trattamenti da eseguire, ed è stato prescritto l'utilizzo giornaliero dei prodotti cosmetici Ontherapy® by Dermophysiologique per la pulizia, l'idratazione, il nutrimento e la protezione della pelle

(T0: baseline, T1: dopo 1 settimana, T2: dopo 28 giorni dall'inizio dello studio)



# PROTOCOLLO DI TRATTAMENTO

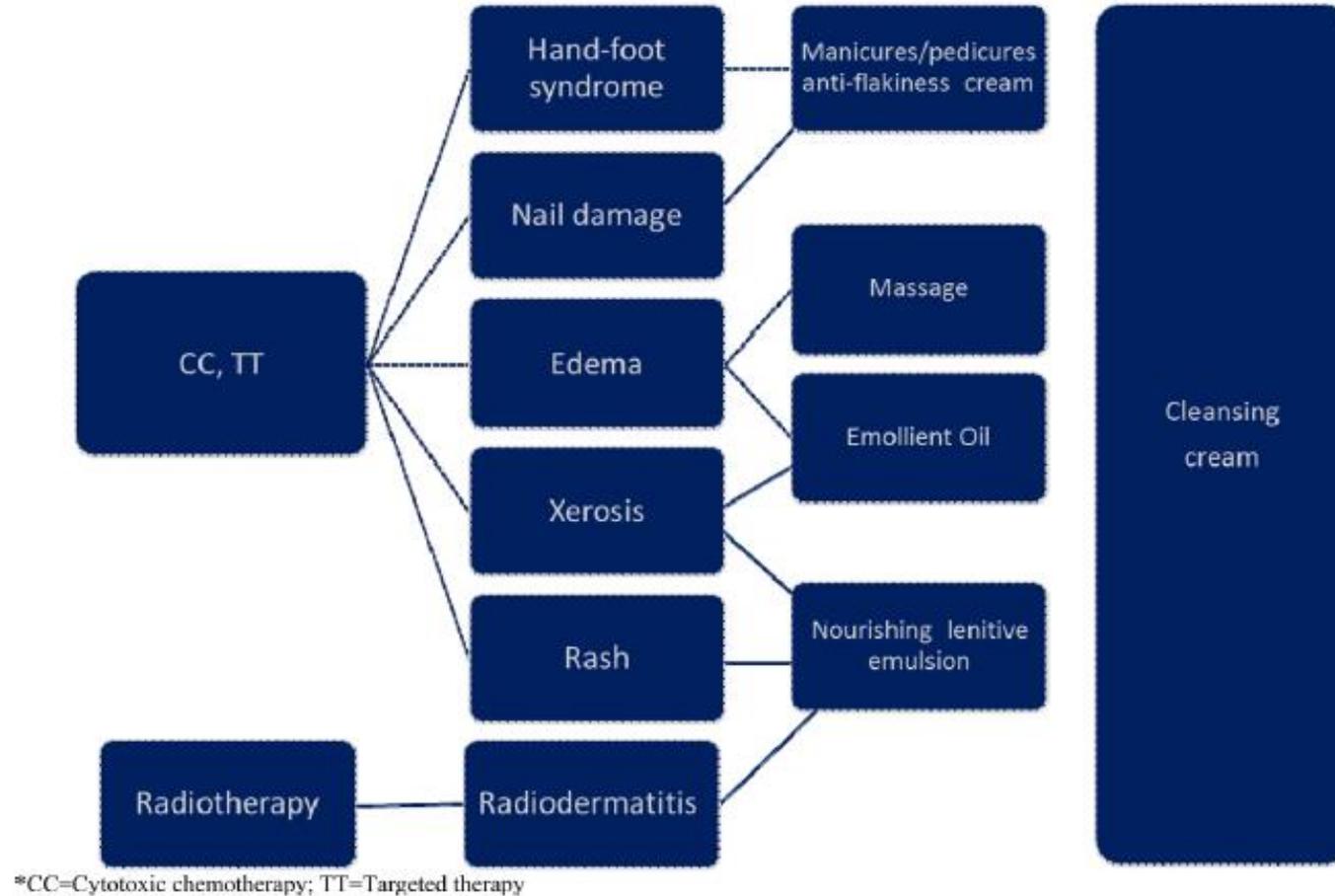


Fig. 1 Cancer treatments, dermatological side-effects, corresponding wellness, and cosmetic treatments (\*)



# RISULTATI: Skindex-16

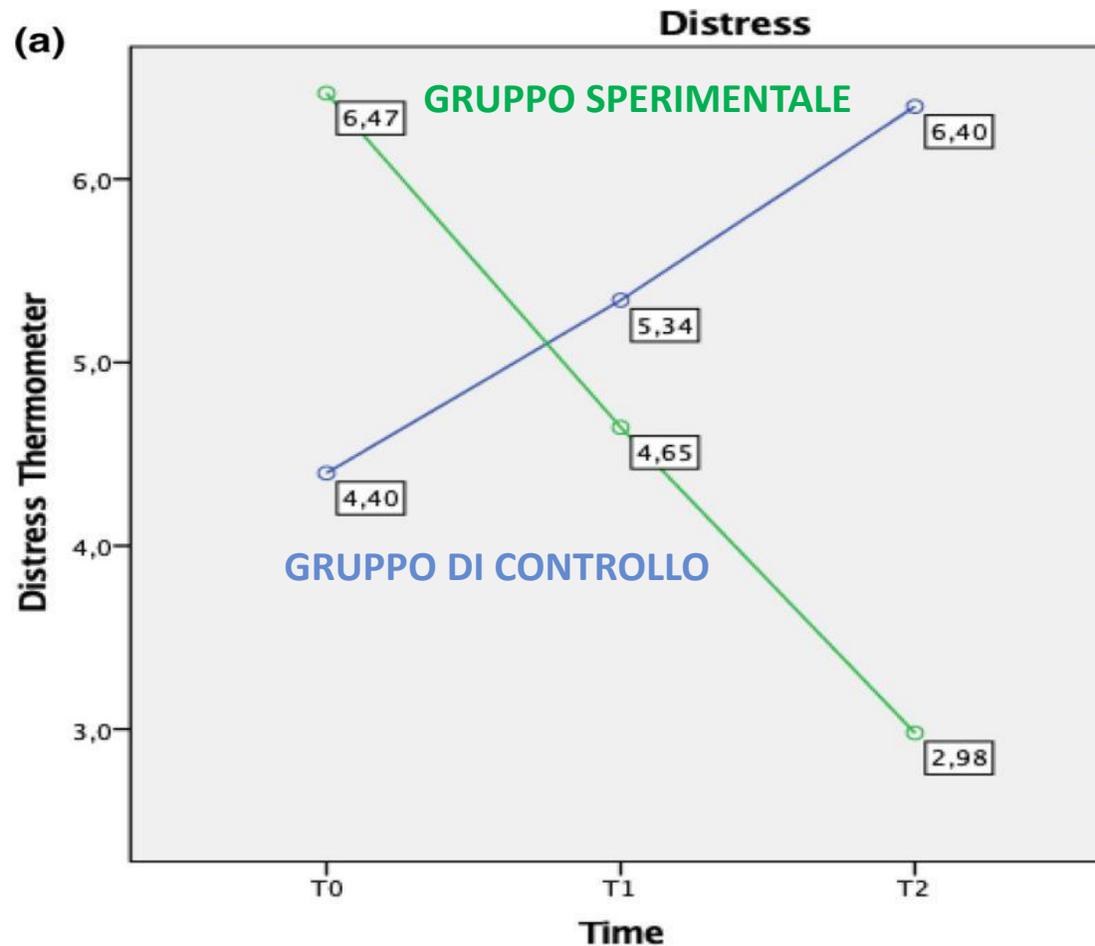
| Aree                        | T0 all'inizio<br>dello studio<br>Media (DS) | T1 dopo 7<br>giorni<br>Media (DS) | T2 dopo 28<br>giorni<br>Media (DS) |
|-----------------------------|---|-----------------------------------|------------------------------------|
| <b>Sintomi GS</b>           | <b>54,0 (25,7)</b>                          | <b>32,6 (20,4)</b>                | <b>12,7 (13,5)</b>                 |
| Sintomi GC                  | 30,9 (26,1)                                 | 44,0 (23,2)                       | 61,4 (25,5)                        |
| <b>Stato<br/>d'animo GS</b> | <b>54,6 (27,4)</b>                          | <b>35,1 (22,7)</b>                | <b>15,2 (14,6)</b>                 |
| Stato<br>d'animo GC         | 26,3 (30,1)                                 | 38,0 (26,8)                       | 52,2 (28,6)                        |
| <b>Attività GS</b>          | <b>34,3 (26,7)</b>                          | <b>22,6 (21,0)</b>                | <b>10,4 (13,7)</b>                 |
| Attività GC                 | 17,9 (26,3)                                 | 27,8 (24,9)                       | 41,7 (29,3)                        |

Nel gruppo sperimentale si evidenzia un **miglioramento della qualità di vita:**

- **Riduzione dei sintomi percepiti**
- **Riduzione degli stati d'animo negativi**
- **Riduzione delle problematiche relazionali delle persone in terapia.**



# RISULTATI: Termometro Distress

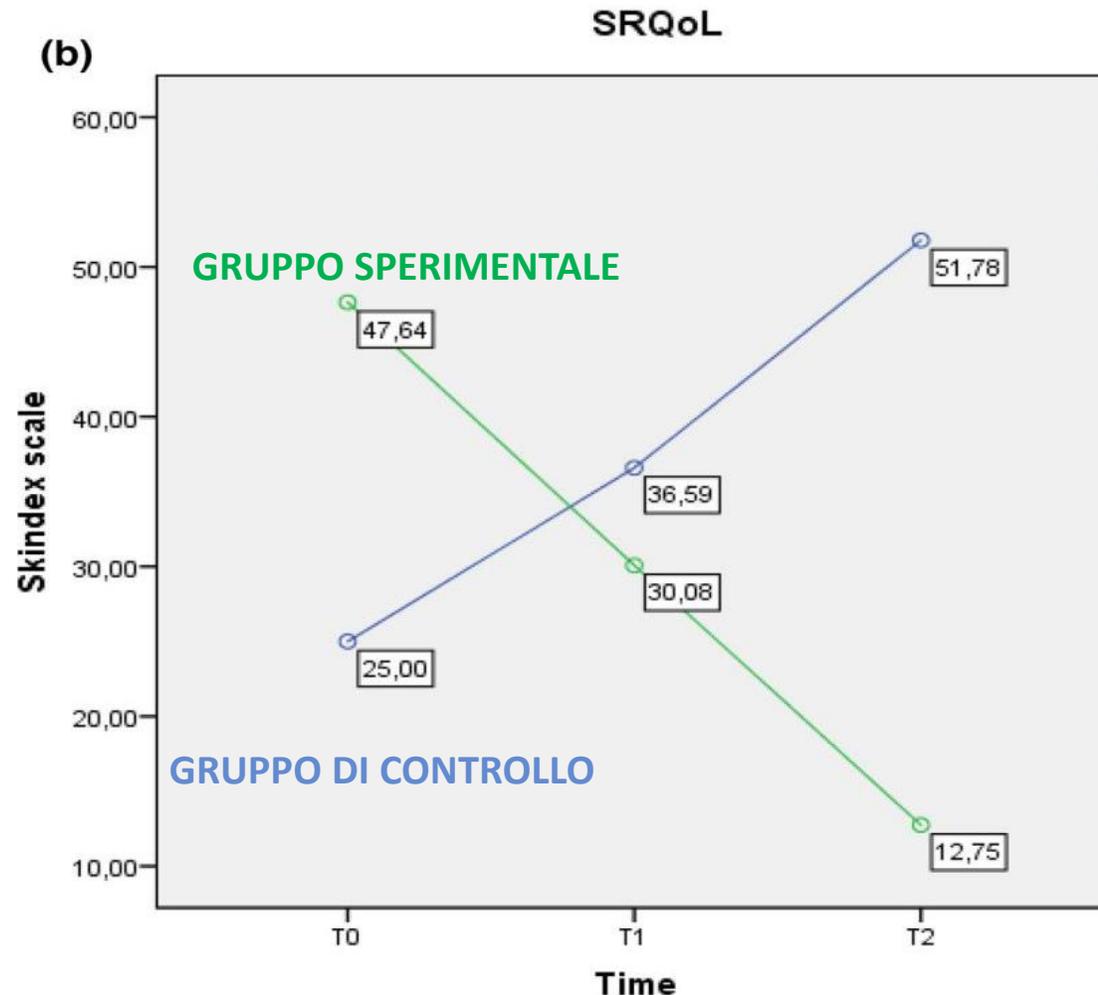


T0: il gruppo sperimentale possedeva un distress maggiore rispetto al gruppo di controllo

T1 e T2: si verifica un cambio di tendenza con distress più elevato nel gruppo di controllo



# SRQoL: Skin Related Quality of Life

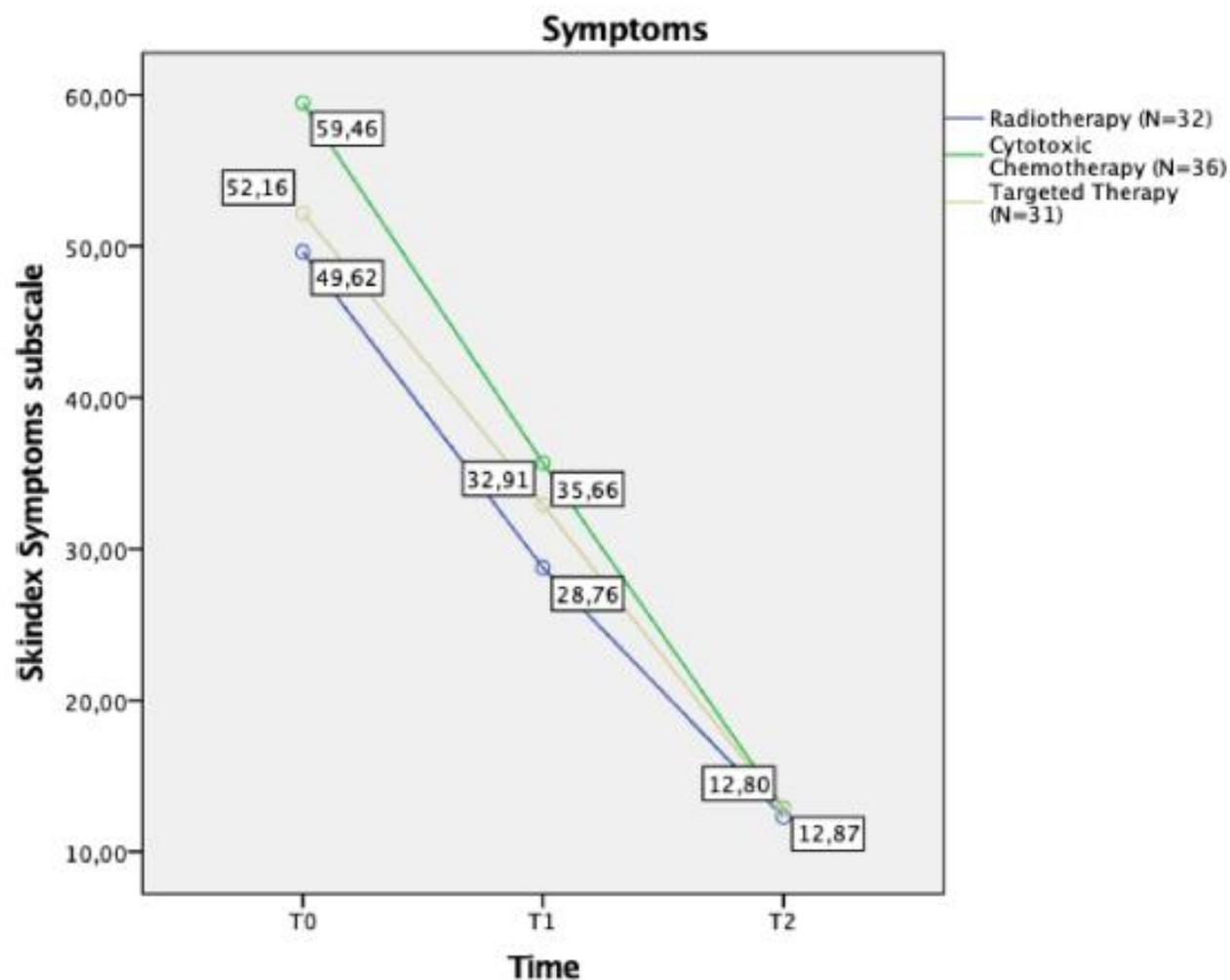


T0: il gruppo sperimentale possedeva una qualità di vita peggiore rispetto al gruppo di controllo

T1 e T2: si verifica un miglioramento effettivo nella qualità di vita, rispetto al controllo



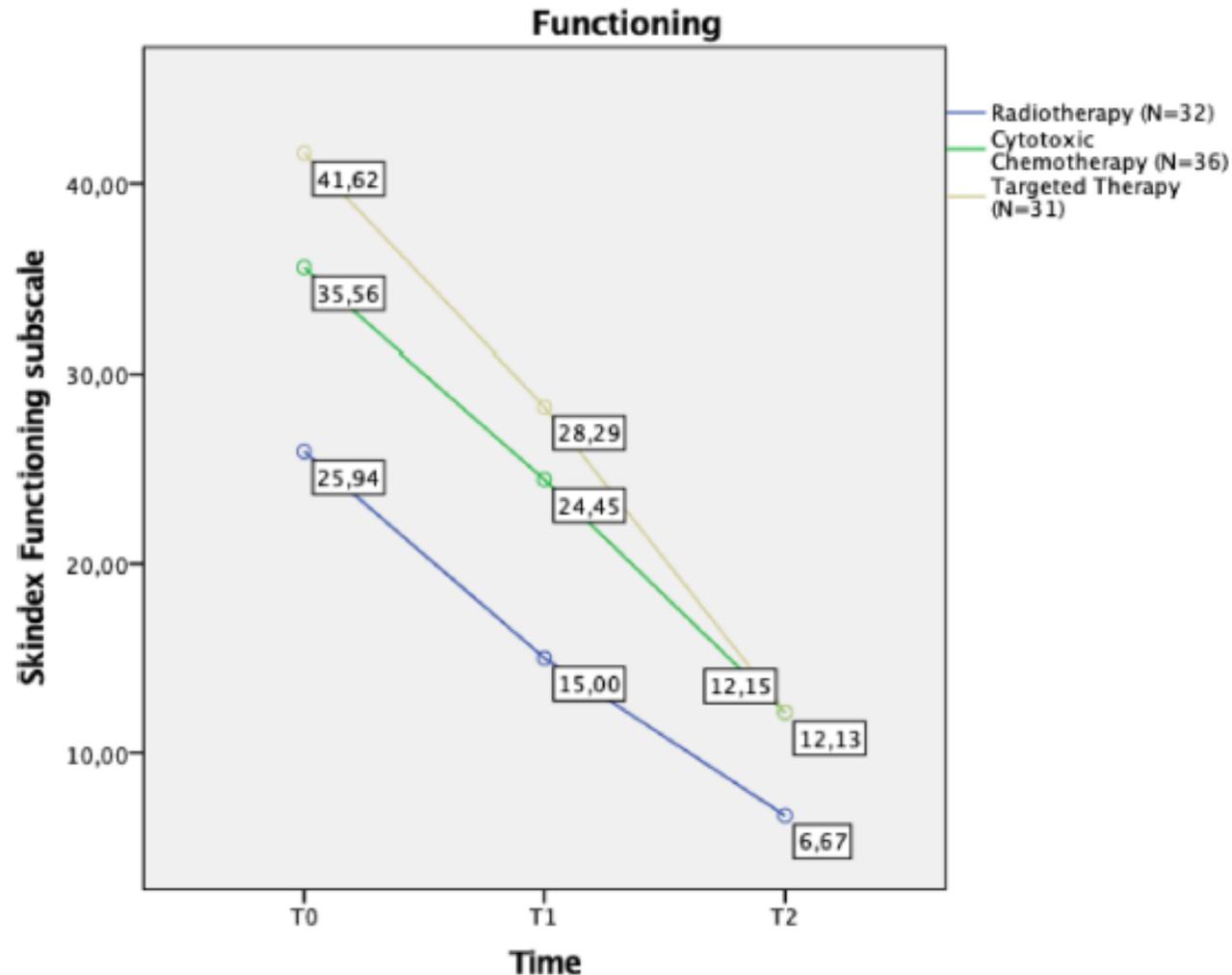
# RISULTATI: Sintomi Percepiti



Indipendentemente dal tipo di terapia oncologica, si **verifica una riduzione dei sintomi percepiti nel gruppo sperimentale**



# RISULTATI: Relazioni Quotidiane



Indipendentemente dal tipo di terapia oncologica, si **verifica una riduzione delle problematiche relazionali nel gruppo sperimentale**



# CONCLUSIONI

- I protocolli APEO ed i PRODOTTI Ontherapy® sono stati utilizzati in uno Studio Clinico Pilota effettuato su 170 donne con carcinoma mammario, caratterizzate da tossicità cutanea indotta da terapie oncologiche
- Lo Studio Clinico Pilota dimostra che i protocolli APEO ed i PRODOTTI Ontherapy® riducono l'impatto negativo delle alterazioni cutanee sulla Qualità di vita (SRQoL)\* durante terapia oncologica attraverso la riduzione dei sintomi percepiti, degli stati d'animo negativi e del distress

**\* Skin Related Quality of Life**



## STUDIO CLINICO PILOTA: allegati

- Allegato 1: trattamenti estetici effettuati da estetiste specializzate APEO sugli effetti cutanei collaterali da terapia nel trattamento del carcinoma mammario

[11136 2019 2133 MOESM1 ESM.doc](#)

- Allegato 2: descrizione dei prodotti cosmetici Ontherapy®

[11136 2019 2133 MOESM2 ESM.doc](#)

