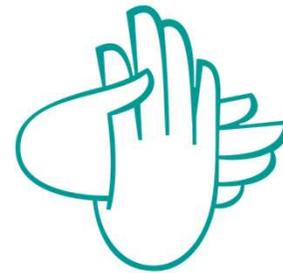


BENESSERE IN TERAPIA ONCOLOGICA

IL LAVORO DELLA
SPECIALISTA IN ESTETICA
ONCOLOGICA APEO PER
MIGLIORARE LA QUALITA' DI VITA
DELLA PERSONA IN TERAPIA
ONCOLOGICA

Specialista in Estetica Oncologica
APEO



APEO
ASSOCIAZIONE PROFESSIONALE
DI ESTETICA ONCOLOGICA

IL CANCRO IN CIFRE



Ogni giorno in Italia si scoprono più di 1000 nuovi casi di cancro.



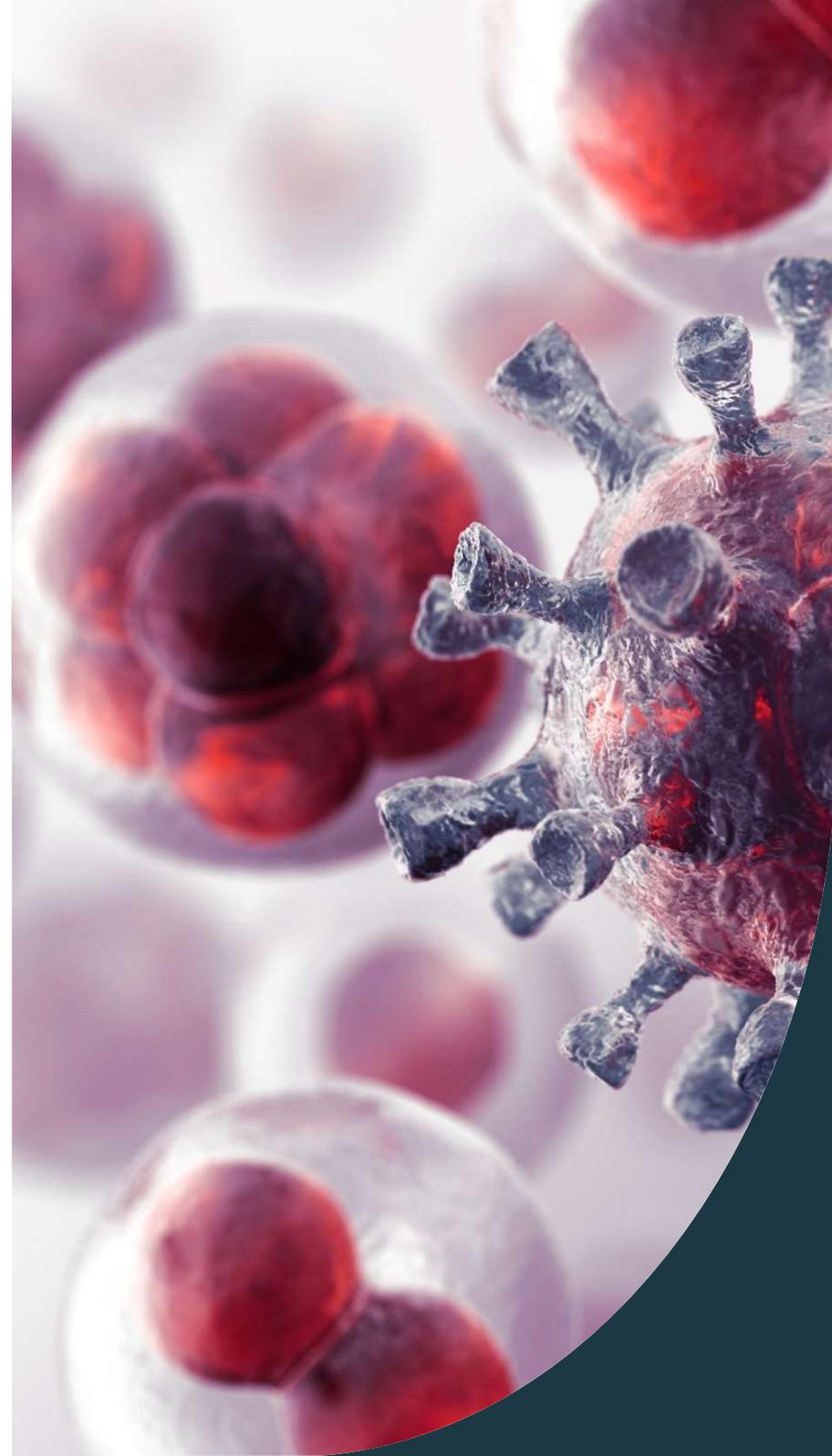
Complessivamente, quest'anno nel nostro Paese sono stimati 377.000 nuovi casi di tumori maligni (195.000 uomini e 182.000 donne).



Un numero assoluto in aumento, a causa dell'invecchiamento della popolazione italiana.



Fonte: *Associazione Italiana Registro Tumori (AIRTUM 2021)*



SOPRAVVIVENZA E PREVALENZA

Nel 2020, si stima che gli italiani che vivono dopo una diagnosi di tumore siano 3.609.135, pari al 5,7% dell'intera popolazione italiana

Una prevalenza importante che, unita all'elevata tossicità della terapia oncologica, obbliga a pensare ad una programmazione sanitaria per gestire al meglio il paziente oncologico in ogni momento della malattia.

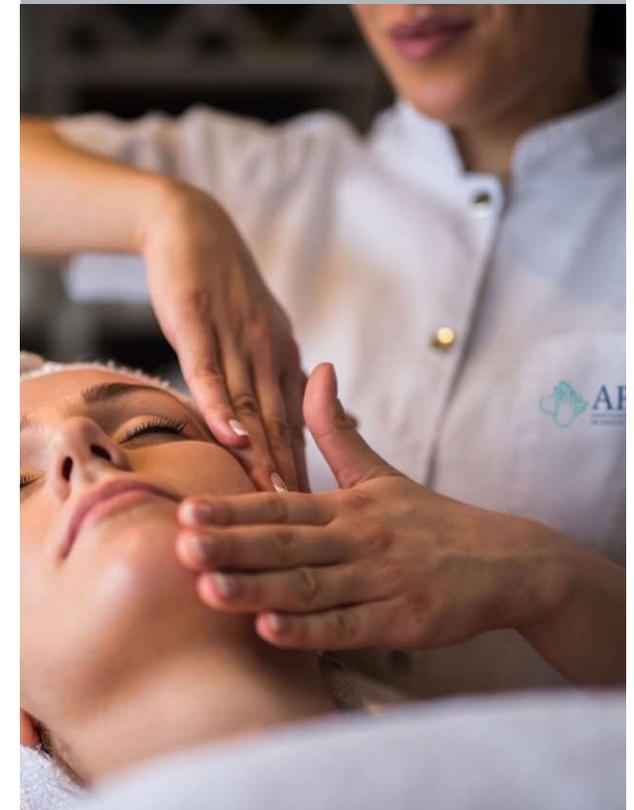
SPECIALISTA IN ESTETICA ONCOLOGICA APEO

- Da questa consapevolezza e con questa consapevolezza nasce APEO - Associazione Professionale di Estetica Oncologica che forma estetiste con corsi di 120 ore dove i docenti sono oncologi, chirurghi e radioterapisti IEO.
- Le persone che stanno vivendo la malattia oncologica e quelle in terapia di mantenimento (5-10 anni), hanno il diritto di potersi «curare» da un punto di vista estetico e devono poter avere estetiste professioniste competenti nel trattarle.



SPECIALISTA IN ESTETICA ONCOLOGICA APEO

- La Specialista in Estetica Oncologica APEO è in grado di effettuare **trattamenti di benessere e di bellezza** su persone in **terapia oncologica**, a ogni stadio della malattia.
- La formazione APEO rappresenta oggi il top della specializzazione in campo estetico perché nasce da una collaborazione strettissima fra le professioni mediche e quelle del benessere, nella chiara separazione dei reciproci campi d'azione.
- La Specialista in Estetica Oncologica APEO:
 - consegue l'**Attestato di Competenza** di livello europeo in "*Specialista di Estetica Oncologica*"
 - iscritta all'Albo Professionale privativo APEO



SPECIALISTA IN ESTETICA ONCOLOGICA APEO CERTIFICATA ACS Italia

ACS Italia

- **Organismo di Certificazione del Personale** accreditato Accredia, nasce con l'obiettivo di valorizzare le attività professionali con la massima garanzia di competenza ed esperienza.
- **Mission:** Creare fiducia tra società, consumatori, autorità e in generale tutti coloro che hanno interesse ad accedere a competenze, abilità e conoscenze qualificate.
- **Accreditato da ACCREDIA Ente riconosciuto dallo Stato Italiano**, ai sensi della norma UNI CEI EN ISO/IEC 17024:2012 (Certificato n. 0117PRS).



acs || assurance
and certification
solutions

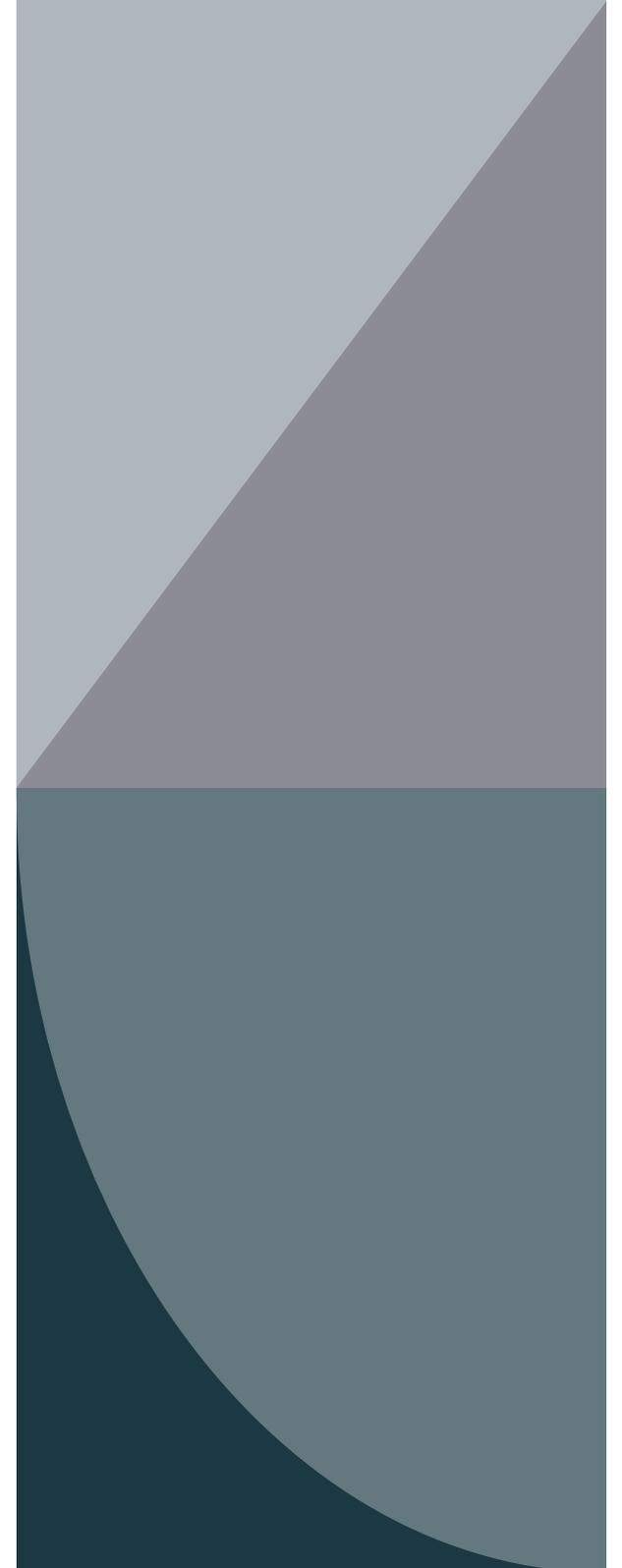
**SPECIALISTA IN
ESTETICA
ONCOLOGICA
APEO
CERTIFICATA ACS
Italia**

L'attività di ACS Italia ha il suo fulcro nella certificazione della professionalità, attraverso cui viene oggettivamente attestato che l'Estetista APEO possiede i requisiti per operare con competenza nel proprio settore di attività.

Gli Schemi di Certificazione di ACS Italia stabiliscono i requisiti minimi di competenza che l'Estetista APEO deve dimostrare, il percorso formativo utile ad acquisire le conoscenze e il tipo di esami necessari per ottenere la certificazione.

La Certificazione ACS Italia è segno di Alta qualità e competenza in possesso della Specialista in Estetica Oncologica APEO, in grado di differenziarsi concretamente dalle altre Estetiste e di dialogare e operare con presidi sanitari che collaborano con l'Estetista certificata in "*Specialista di Estetica Oncologica*".

LA PRASSI DI RIFERIMENTO UNI



Publicata il 14 luglio 2022



La prassi di riferimento UNI definisce le linee guida di determinati servizi e/o prodotti e i requisiti che questi devono avere per poter adoperarsi sul campo.

Nel nostro ambito questo significa che:

Le linee guida dei servizi di estetica oncologica e i requisiti che la Specialista in Estetica Oncologica deve avere per poter operare nel suo settore SONO STATI PUBBLICATI



® APEO tutti i diritti riservati – ogni riproduzione vietata

La prassi di riferimento UNI/PdR 130:2022 è stata pubblicata il giorno 14 luglio 2022

PRASSI DI RIFERIMENTO

UNI/PdR 130:2022

Servizi di estetica per pazienti oncologici - Specialista di Estetica Oncologica

Aesthetics services for oncological patients - Oncological Aesthetics Specialist

La prassi di riferimento identifica i requisiti di abilità e conoscenza dello Specialista in Estetica Oncologica (o SEO).

Lo Specialista in Estetica Oncologica, di seguito SEO, è un professionista del settore del benessere, in accordo alla legge 1/90 e successive modificazioni, che opera con l'intento di fornire un aiuto concreto alle persone che stanno affrontando la patologia oncologica ed ematologiche, e che crede fortemente che la qualità di vita ed il benessere siano fondamentali e complementari alle terapie farmacologiche.



La Prassi di riferimento **UNI/PdR 130:2022** è stata sviluppata dai seguenti interlocutori:

- **APEO** (Associazione Professionale di Estetica Oncologica)
- **AIOM** (Associazione Italiana di Oncologia Medica)
- **FAVO** (Federazione delle Associazioni di Volontariato Oncologico)
- **Confartigianato Benessere**
- **CNA Benessere e Sanità**
- **ACS Italia**



La Prassi di riferimento UNI/PdR 130:2022

Oltre ai compiti e alle attività specifiche del SEO il nuovo documento definisce nel dettaglio i requisiti di **conoscenza, abilità, autonomia e responsabilità** richiesti a questo profilo professionale.

Questa figura di Specialista in Estetica Oncologica APEO
rientra nel concetto di

MULTIDISCIPLINARIETA':

**Medici, Farmacisti, Psicologi,
Fisioterapisti, Esperti in Nutrizione e
Specialista in Estetica Oncologica
APEO devono collaborare tra di loro
per aiutare la Persona in terapia
oncologica, per una migliore
compliance terapeutica e qualità di
vita!**



L'ESPERIENZA APEO

- Lo Spazio Benessere IEO, dal settembre 2013, tratta persone in terapia oncologica, grazie al lavoro delle **Specialiste in Estetica Oncologica** APEO.
- Oltre 1000 persone trattate, da un punto di vista estetico: manicure, pedicure, massaggi , trattamenti specifici viso e corpo in base al momento terapeutico.
- Ad oggi solo risultati positivi, con continuo apprezzamento da persone in terapia e dal personale medico ed infermieristico.



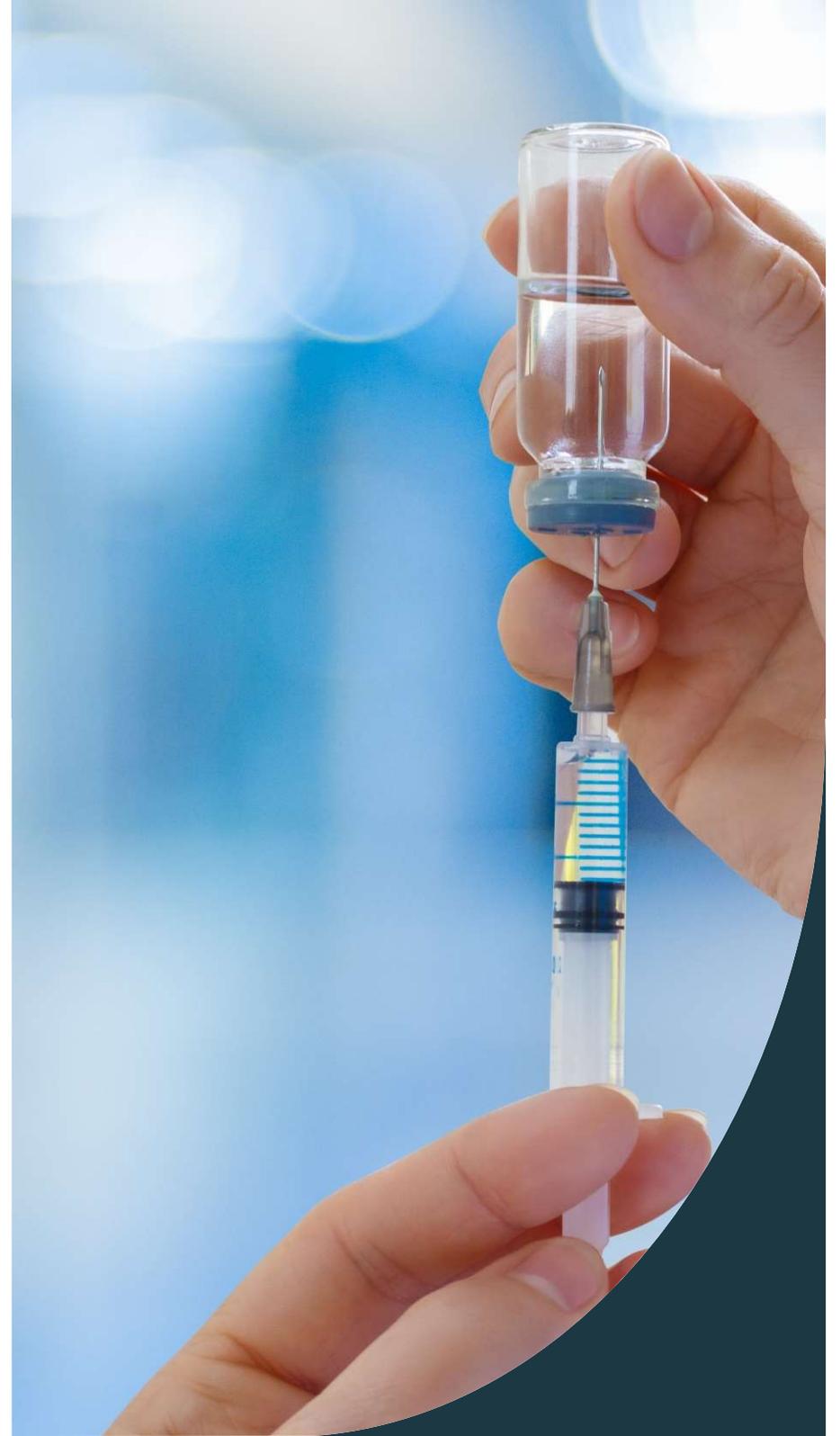
TERAPIA ONCOLOGICA

Le terapie oncologiche oggi disponibili sono:

- Terapia Farmacologica:
 - chemioterapia antitumorale
 - targeted therapy
 - immunoterapia
 - ormonoterapia
- Radioterapia
- Chirurgia

CHEMIOTERAPIA E TARGETED THERAPY

- Chemioterapia agisce sul DNA bloccandone la sintesi e quindi la duplicazione cellulare, ha scarsa specificità quindi aggredisce anche cellule di tessuti sani ad elevata replicazione come quello emopoietico, mucose follicolo pilifero.
- Targeted therapy o terapia mirata contrasta i meccanismi molecolari specifici del processo di carcinogenesi. Più tollerata ma comunque con elevata tossicità cutanea



TARGETED THERAPY

Farmaci principali

- ANTI-HER2 : trastuzumab
- ANTI -EGFR : cetuximab, gefitinib, erlotinib
- ANTI -VEGF : bevacizumab
- INIBITORI TKI : sorafenib -sunitinib



TOSSICITA' CUTANEA DA TARGETED THERAPY

È principalmente dovuta ad agenti anti-EGFR che è espresso:

- Nei cheratinociti epidermici soprattutto in quelli indifferenziati dello strato basale.
L'inibizione dell'EGFR altera la proliferazione, la differenziazione e la migrazione dei cheratinociti (cheratinizzazione alterata)
- Nelle ghiandole sebacee
- Nelle ghiandole eccrine
- Nell'epitelio dei follicoli piliferi



CARATTERISTICHE DELLA PELLE IN TERAPIA ONCOLOGICA

EPIDERMIDE: alterazione cheratinizzazione, per arresto crescita cheratinociti. Rilascio di molecole proinfiammatorie che causano apoptosi dei cheratinociti. Queste cellule non vitali si accumulano nel derma sottostante

DERMA: infiammazione specialmente attorno ai follicoli che ne causa la rottura, dolore e lesioni papulopustolose. Proliferazione batterica

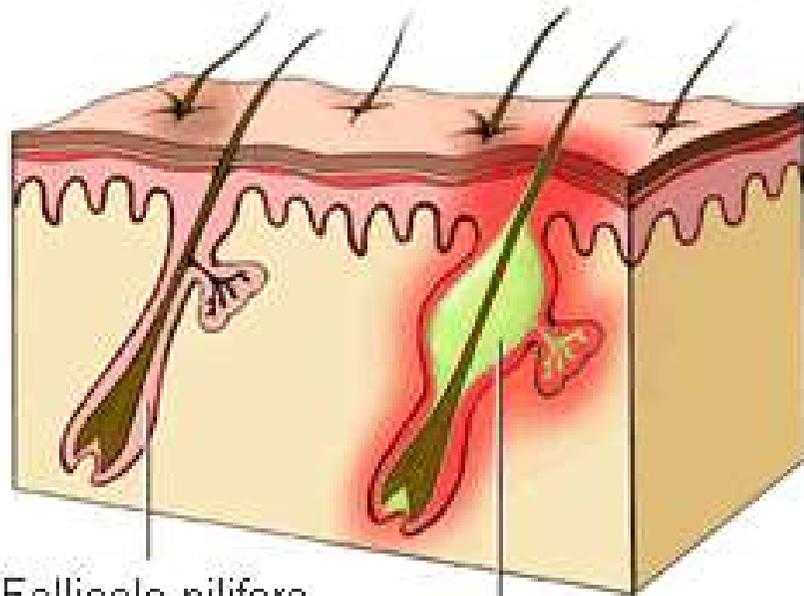
FOLLICOLI PILOSEBACEI: infiammazione ed infiltrazione

UNGHIA: alterazione sintesi matrice ungueale

TOSSICITA' CUTANEA

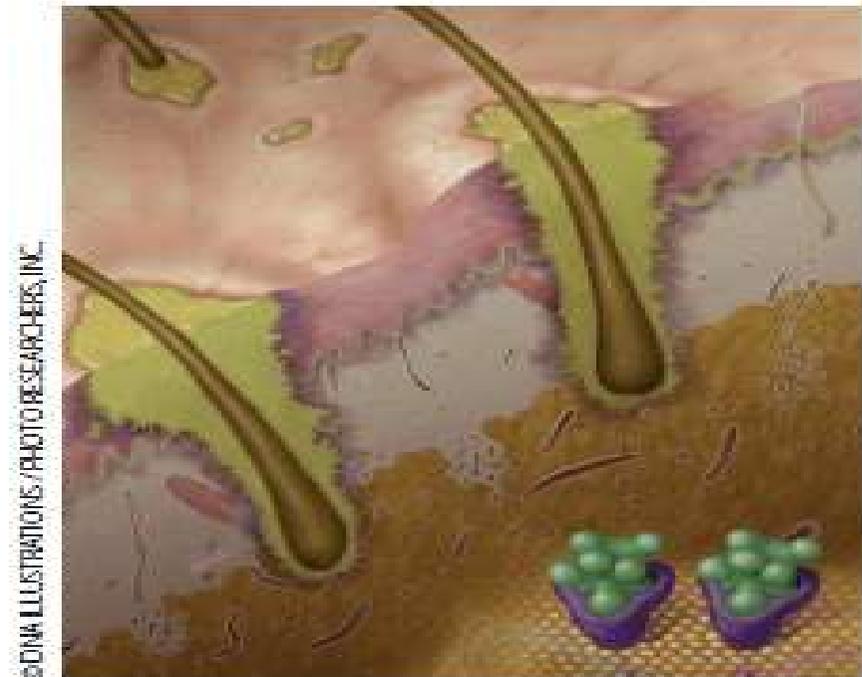
- Rush cutaneo o eruzione pustolare follicolare: eruzione sul viso tipo acne (no comedoni); macule e papule diffuse sul viso; eritema diffuso; asettica follicolite
- Sindrome mano piede
- Xerosi (pelle secca), e prurito, desquamazione, fissurazioni (ragadi) mani piedi
- Paronichia, onicocriptosi, granuloma ungueale
- Pigmentazioni
- Teleangectasie
- Fotosensibilità
- Cambiamento crescita capelli e ciglia

FOLLICOLITE EGFR MEDIATA



Follicolo pilifero sano

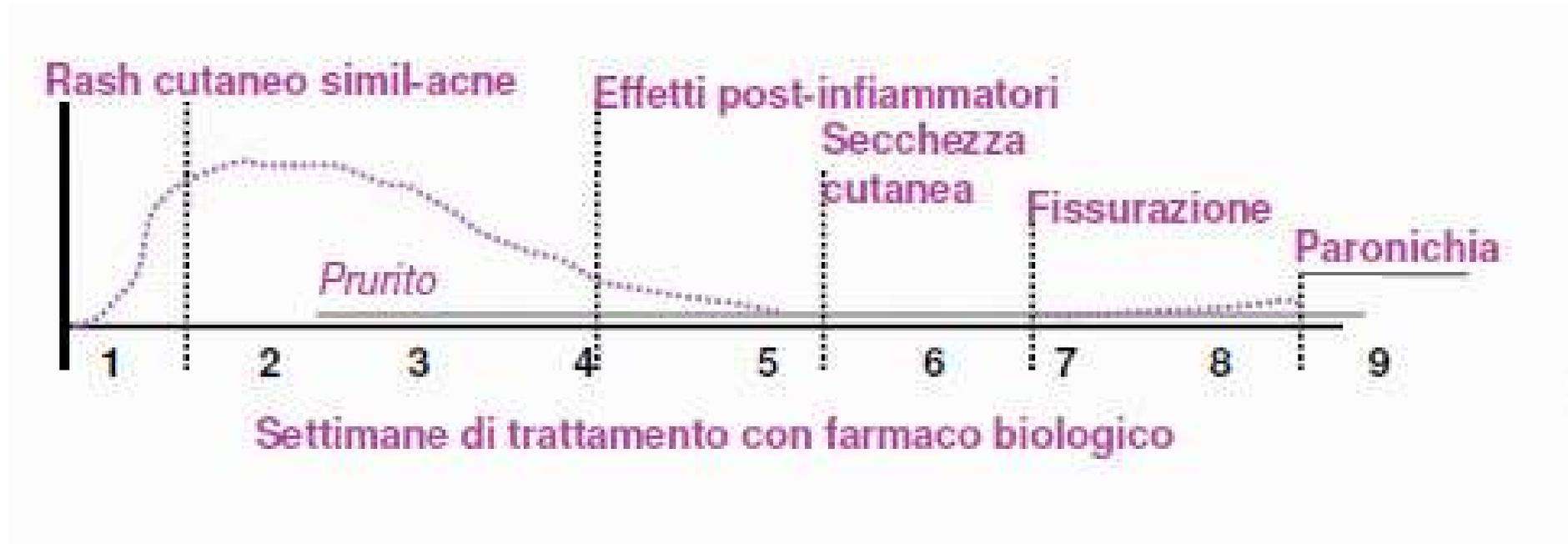
Follicolo pilifero infiammato



EGFR-mediated signalling associated with cancer therapy (lower right)



SETTIMANE IN CUI APPAIONO I SINTOMI



TOSSICITA' CUTANEA

La tossicità cutanea non può essere né evitata né prevenuta, ciò porta a sofferenza fisica, ma anche psicologica, causata dal cambiamento del proprio aspetto.

Si può e si deve supportare la pelle per farle affrontare il momento della terapia oncologica nelle migliori condizioni.

Fin dal momento della diagnosi bisogna pensare alla pelle ed ai suoi annessi, prima che si verifichino le lesioni patologiche ed impediscano il proseguo della terapia oncologica.

QUANDO E COME INTERVENIRE COSMETOLOGICAMENTE

- La Specialista in Estetica Oncologica APEO con la sua competenza, l'uso di cosmetici adatti, e protocolli di lavoro studiati e testati da personale medico, può aiutare la persona in terapia durante tutto il percorso oncologico, quando non compaiono lesioni patologiche.
 - a) Dalla diagnosi alla prima settimana di terapia farmacologica
 - b) Durante la terapia farmacologica e radioterapica, con interventi diversi a seconda delle varie tossicità cutanee
 - c) Durante le terapie di mantenimento



I PROTOCOLLI APEO

I protocolli APEO sono stati studiati da personale medico e sono in uso allo Spazio benessere IEO dal settembre 2013.

- Protocollo 1: dalla diagnosi alla prima settimana di terapia farmacologica
- Protocollo 2: durante la terapia farmacologica; interventi diversi a seconda delle problematiche cutanee, o ungueali, che si presentano
- Protocollo 3: durante la radioterapia
- Protocollo 4: durante tutto il periodo della terapia di mantenimento



DERMOCOSMESI E TRATTAMENTI PER IL PAZIENTE ONCOLOGICO

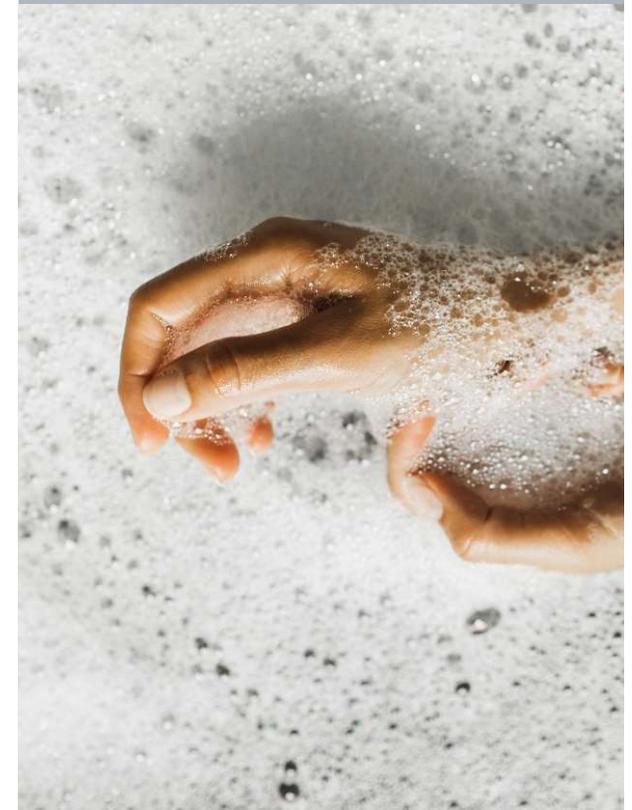
- Detersione quotidiana della pelle
- Riequilibrio e ripristino della fisiologia cutanea sia durante la terapia farmacologica che durante la radioterapia
- Lenire e calmare, idratare, nutrire e proteggere, a seconda delle manifestazioni cutanee



LA DETERSIONE

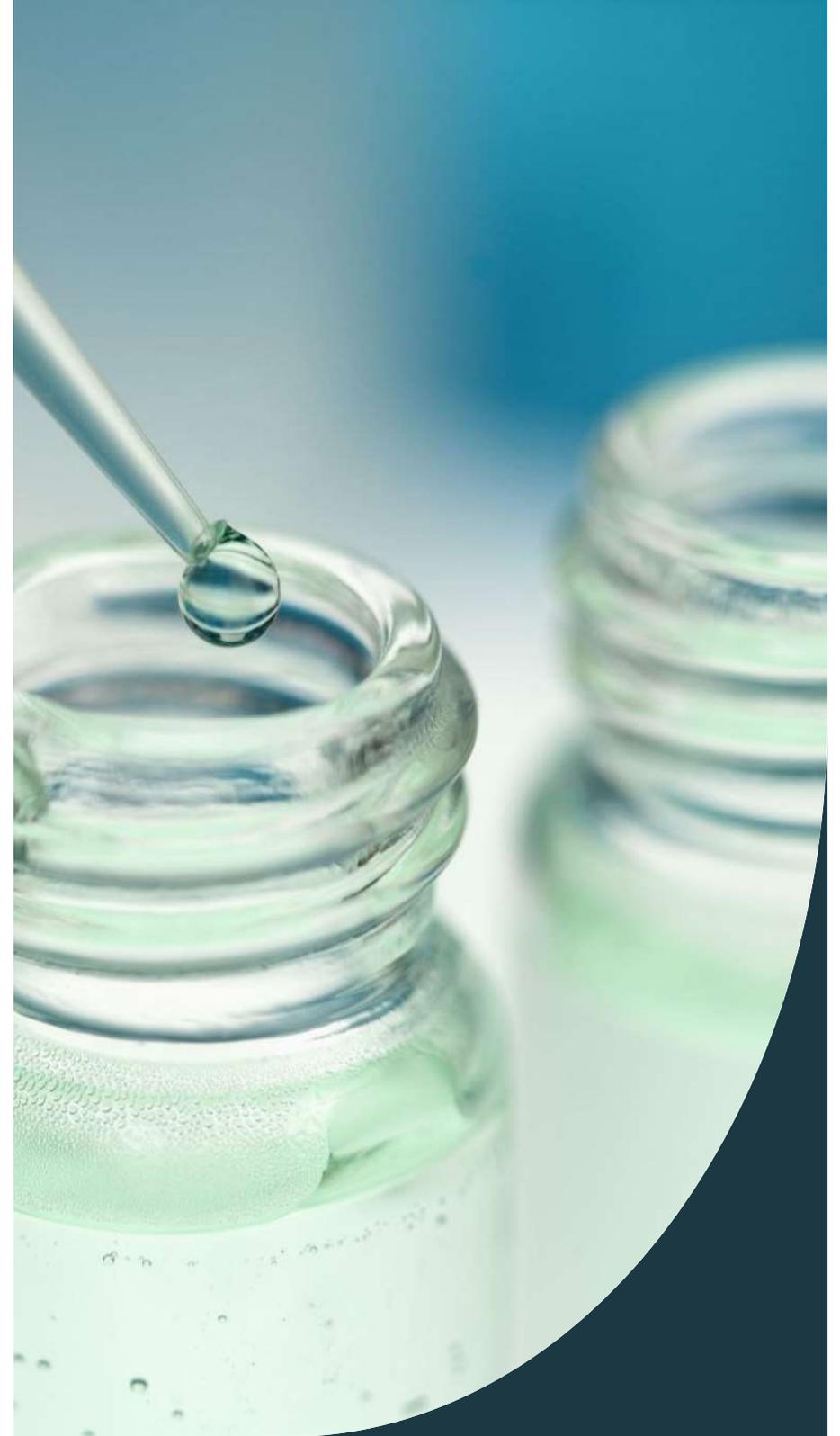
Il detergente per il paziente oncologico:

- Non deve contenere:
 - lipidi minerali (vaselina) perche possono essere proinfiammatori
 - alcool
 - tensioattivi
 - coloranti
- Deve contenere:
 - miscele di lipidi sebosimili naturali
 - sostanze lenitive
 - profumi non allergizzanti



CARATTERISTICHE DEL COSMETICO IN ONCOLOGIA

- E' importante utilizzare cosmetici che abbiano valore funzionale elevato, nel rispetto della fisiologia cutanea, che non contengano conservanti, coloranti e profumi.
- Gli attivi devono essere riconosciuti dalla Farmacopea mentre la veicolazione del prodotto va fatta dai liposomi e cristalli liquidi.
- Il controllo batterico sicuro senza aggredire la pelle.



FUNZIONI DEL COSMETICO IN ONCOLOGIA

- Ripristinare la barriera cutanea
- Ridurre la tawl
- Idratare (xerosi e secchezza cutanea)
- Nutrire (prevenire le ragadi)
- Lenire
- Disarrossare
- Controllare il prurito



TOSSICITA' CUTANEA DA RADIOTERAPIA

- La radiodermite è l'effetto tossico cutaneo della radioterapia. Si può manifestare dal semplice eritema con vescicole desquamazione e prurito, fino all'ulcerazione vera e propria.
- Può portare a atrofia cutanea, fibrosi e teleangectasie
- Può riacutizzarsi per un episodio febbrile o in caso di esami radiologici: tac, mammografia, RX torace....



PROTOCOLLO 3: RADIODERMITE

- 10 giorni prima d'iniziare radioterapia e per tutto il periodo della radioterapia
- Detersione per affinità
- Dopo la detersione mattino e sera applicare Creme nutrienti, elasticizzanti; poi alla crema si aggiunge olio eudermico. Prima del trattamento radiante la pelle va pulita
- Subito dopo la terapia radiante applicare creme lenitive con acido 18βglicirretico, acido alfalipoico, quercetina
- Fotoproteggere sempre



SOLO CUTE?

- La Specialista in Estetica Oncologica APEO oltre a mantenere alla pelle delle persone in terapia uno stato di benessere, può alleviare tutti quei fastidi derivanti da posture antalgiche e da ristagno di liquidi da terapie corticosteroidee.
- Fastidi muscolari e di pesantezza agli arti che possono essere alleviati con massaggi appositamente studiati e messi a punto da fisioterapisti che lavorano in campo oncologico.
- Inoltre il massaggio regala un rilassamento globale utile nel migliorare lo stato emotivo e mentale della persona in terapia.



IL MASSAGGIO APEO

- Sulla persona in terapia oncologica può essere fatto un **massaggio drenante** utile a contrastare l'edema, prima e dopo l'intervento del fisioterapista, ed un **massaggio decontratturante** per alleviare i dolori da postura antalgica che spesso il paziente assume per protezione dal dolore. Entrambe le tecniche tengono in considerazione e migliorano lo stato psicologico.
- Entrambe le manualità sono state studiate da fisioterapisti IEO



CONCLUSIONI

- La Specialista in Estetica

Oncologica APEO può fare e aiutare il paziente-cliente a vivere più serenamente la fase oncologica lavorando su diversi livelli.

- Questo mi spinge e motiva sempre di più nel poter dare un aiuto concreto per migliorare la qualità di vita delle mie pazienti-clienti.



RINGRAZIO PER L'ATTENZIONE

Specialista in Estetica Oncologica APEO

