

Costo ed efficacia clinica della Riabilitazione Oncologica Palliativa Integrata a breve termine INSPIRE

Protocollo di Studio di un Trial Clinico Multinazionale Europeo Randomizzato

INSPIRE: Integrated Short-Term Palliative Rehabilitation in Incurable Cancer

Margherita Schiavi, Barbara Bressi, Stefania Fugazzaro, Monica Guberti, Elena Turolo, Monica Denti, Maria Grazia Blandini, Elisa Vanzulli, Simona Arculeo, Stefania Costi. On behalf of the INSPIRE consortium



Introduzione

Il cancro è una delle principali cause di carico assistenziale e morte in Europa, ed implica una significativa di invalidità¹. Si riconosce che le persone con il cancro vivono una perdita di funzione fisica e benessere a causa della malattia e degli effetti collaterali e sintomi legati al trattamento (ad esempio, dispnea, dolore, fatigue)². La riabilitazione palliativa consente alle persone con queste patologie di gestire attivamente la propria condizione di salute in modo da poter godere della migliore qualità di vita possibile. La raccomandazione dell'OMS suggerisce che la riabilitazione palliativa sia integrata nel sistema sanitario.

Nonostante l'accesso ai servizi di cure palliative sia aumentato nel corso degli anni, l'accesso alla riabilitazione in questa fase di malattia è ancora molto eterogeneo. Il trial INSPIRE mira a testare l'efficacia economica e clinica di un intervento integrato di riabilitazione palliativa a breve termine per soddisfare le esigenze specifiche e gli obiettivi occupazionali, tra i quali la Vocational Rehabilitation, delle persone con tumore.

Materiali e metodi

Lo scopo di questo trial clinico randomizzato multinazionale, che coinvolge 340 pazienti con cancro in fase avanzata in cinque paesi europei, è valutare l'efficacia della riabilitazione palliativa sul risultato primario (qualità della vita) e i risultati secondari (invalidità, carico sintomatico e raggiungimento degli obiettivi) rispetto alle cure abituali.

Inoltre, sarà valutata l'efficacia economica dell'intervento di riabilitazione palliativa in termini di costo del trattamento e assistenza ospedaliera e/o ambulatoriale e/o per i caregiver. Infine, attraverso la raccolta di dati quantitativi e qualitativi, saranno identificati i fattori sociodemografici dei partecipanti e i potenziali meccanismi associati all'accesso e all'efficacia dell'intervento. Per migliorare l'interpretazione dei risultati, sarà condotta un'analisi comparativa dell'attuale integrazione della riabilitazione nei servizi oncologici e di cure palliative

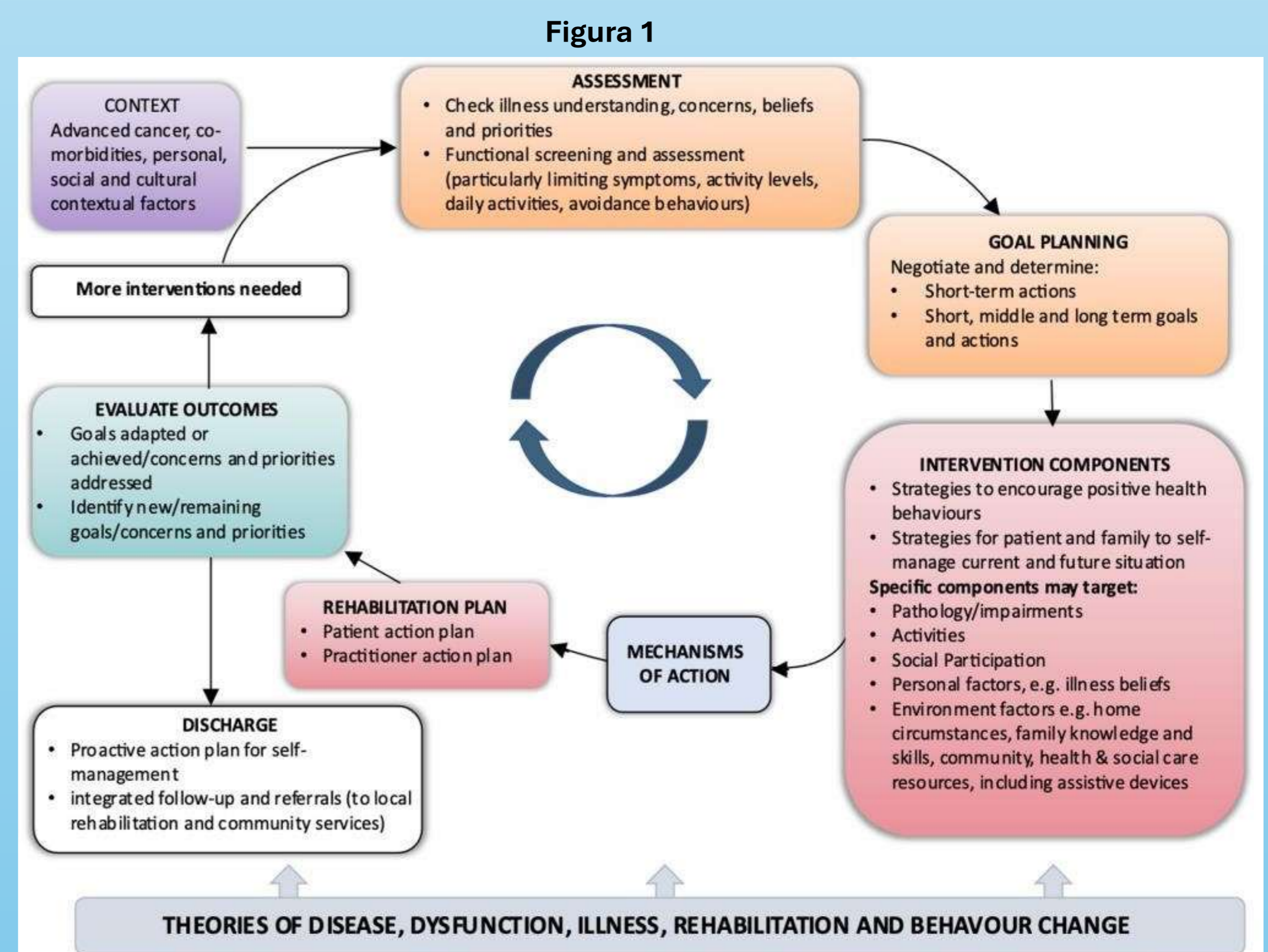


Figura 1 Mostra il modello concettuale sottostante dell'intervento. L'intervento consiste in un approccio personalizzato e centrato sulla persona che consente a ciascuno di dare un resoconto narrativo della propria esperienza e delle preoccupazioni immediate. Il modello concettuale sottostante si basa sull'unione di questa narrazione e di un professionista della riabilitazione, nel contesto del più ampio contesto multiprofessionale locale.

Risultati

Il risultato primario dell'intervento è migliorare la qualità della vita e il benessere funzionale delle persone con tumore in fase avanzata e ridurre il carico di malattia. Inoltre, se l'intervento implementato è sostenibile in termini di efficacia economica, potrebbe essere adattato utilizzando il personale e le risorse esistenti e integrato nelle cure oncologiche e palliative di routine per le persone. Infine, i pazienti vulnerabili potrebbero essere identificati per facilitare il loro accesso ai servizi di riabilitazione palliativa e garantire loro buoni risultati

Discussione

Gli interventi di riabilitazione palliativa possono migliorare la funzione e la qualità della vita delle persone con tumore in fase avanzata, riducendo il carico per i care giver e favorendo l'inclusione nella vita produttiva e sociale. Il trial potrebbe dimostrare come la riabilitazione palliativa possa essere integrata nelle cure oncologiche per migliorare la qualità della vita delle persone con tumore. La sfida consiste nello sviluppare un modello innovativo di riabilitazione palliativa centrato sulla persona, erogato da un'equipe interprofessionale (che preveda includa il fisioterapista e il terapeuta occupazionale), che possa essere integrato nelle cure di routine per individui affetti da tumori incurabili.

Bibliografia

1. Cieza, A., et al., Global estimates of the need for rehabilitation based on the Global Burden of Disease study 2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. The Lancet, 2020. 396(10267): p. 2006- 2017.
2. Høgdal, N., et al., Occupational therapy and physiotherapy interventions in palliative care: a cross-sectional study of patient-reported needs. BMJ Support Palliat Care, 2020.