

## **Programma Progetti di Rete (PRR) 2022**

### **Associazione Provinciale LILT Catania (Coordinatore)**

Associazione Provinciale LILT Messina  
Associazione Provinciale LILT Catanzaro  
Associazione Provinciale LILT Campobasso  
Associazione Provinciale LILT Oristano  
Associazione Provinciale LILT Trieste

**Titolo del progetto:** Alimentazione e attività fisica: un modello combinato per migliorare la qualità della vita nei pazienti con cancro della mammella o del colon durante il follow-up

### **Razionale:**

E' ormai noto che lo stile di vita sano riduce il rischio dello sviluppo di patologie cardiovascolari, metaboliche e del cancro. Lo stile di vita sano include le corrette abitudini alimentari, come quelle contenute nella dieta mediterranea, l'attività fisica e la buona qualità del sonno, tutti elementi fondamentali in grado di migliorare la qualità della vita dei pazienti a vantaggio della maggiore efficacia al trattamento stesso e della ridotta mortalità. Tali abitudini sane risultano efficaci per prevenire la ricaduta e le complicanze cardiache e metaboliche nei "survivors" oncologici. Tuttavia, per i pazienti che hanno completato le cure non esistono a tutt'oggi indicazioni univoche in grado di orientarli in un programma di stile di vita sano tenendo conto della dieta, dell'attività fisica e della qualità del sonno. Infatti durante le visite di follow-up l'oncologo si limita solo al controllo degli esami diagnostici tralasciando gli aspetti che mirano al miglioramento della qualità della vita dei pazienti. Ed è proprio in questo contesto che la LILT si vuole inserire attraverso un programma di rete che prevede la presa in carico dei pazienti all'ultimo anno di follow-up attivo per indirizzarli verso percorsi di cura integrata e follow-up a lungo termine. Su queste basi, nella presente proposta si intende prendere in considerazione pazienti con tumore alla mammella o al colon, due patologie ancora ad alto tasso di incidenza e mortalità.

### **Obiettivi:**

- Realizzare un programma di intervento sullo stile di vita sano nei pazienti con cancro della mammella e del colon a decorrere dal 4° anno dalla fine delle cure.
- Favorire il trasferimento della gestione del follow-up a lungo termine per i "cancer survivors" dall'ambulatorio ospedaliero a quello della LILT assicurandone un passaggio graduale.
- Valutare l'impatto dei consigli nutrizionali e dell'attività fisica sulla qualità del sonno, sul peso e composizione corporea e sugli indicatori metabolici.

### **Metodologie:**

A decorrere dal 4° anno dalla fine delle cure, verrà reclutato un congruo numero di pazienti con diagnosi di cancro della mammella stadio I, sottoposte a terapia ormonale, il cui rischio di recidiva rimane a lungo termine, nonché quelli con diagnosi di cancro della mammella o del colon stadio II e III il cui rischio di recidiva è medio alto entro i 5 anni. I suddetti pazienti potranno essere reclutati grazie alla rete di collaborazioni attive con aziende ospedaliere pubbliche e/o accreditate col SSN, IRCCS e Università.

I pazienti verranno presi in carico presso gli ambulatori delle associazioni LILT per i consigli nutrizionali e quelli legati all'esercizio fisico. A tutti i pazienti che aderiranno allo studio, prima di dare i consigli personalizzati sulla dieta e sull'esercizio fisico, verranno

somministrati i questionari atti a valutare gli stili di vita, la qualità della vita e del sonno; inoltre verrà chiesto di compilare un diario per acquisire le loro abitudini alimentari. Saranno valutati anche gli esami di laboratorio di routine a cui verranno associati i dati rilevati dai questionari.

#### **Fasi di sviluppo:**

L'Associazione LILT che coordina il programma di rete organizzerà un *kick-off* meeting in cui verrà presentato il programma di intervento sullo stile di vita sano per pazienti con cancro della mammella o del colon in follow-up. Al meeting parteciparono tutte le associazioni e gli enti partner appartenenti alla rete (Mese 1). Mesi 1-4: Reclutamento pazienti e somministrazione dei questionari; Mesi 5-12: raccolta dei dati, consigli sulla dieta e sull'attività vita fisica; Mesi: 13-18: follow-up presso ambulatori LILT; Mesi 19-24: Analisi dei dati e disseminazione dei risultati.

#### **Risultati attesi:**

L'impegno della costituenda rete nell'ambito della prevenzione terziaria e la riuscita di questo programma potrà incidere positivamente sulla qualità della vita dei pazienti, sul controllo del peso corporeo, sulla qualità del sonno, sul controllo del rischio cardio metabolico, sull'incremento dell'intervallo libero da malattia nonché sulla riduzione della spesa sanitaria nazionale. I punti di forza del nostro progetto sono molteplici, tra essi si citano principalmente l'esperienza del gruppo e le collaborazioni attive con aziende ospedaliere pubbliche e/o accreditate col SSN, enti di ricerca e Università. Questo programma potrà contribuire alla realizzazione delle linee guida nell'ambito dei percorsi di oncologia integrata, all'implementazione dell'ambulatorio della nutrizione e quello del movimento presso le rispettive sedi LILT. Siamo certi che grazie a questo studio, oltre ai pazienti arruolati anche i loro familiari o conoscenti si sentiranno maggiormente coinvolti e stimolati ad aderire alle campagne di prevenzione primaria e secondaria così da popolare ulteriormente gli ambulatori appartenenti a questa rete.

Prodotti della Ricerca (correlati al progetto):

#### **Elenco pubblicazioni su riviste indicizzate inerenti alla tematica degli ultimi 5 anni**

- Montagnese C, Porciello G, Vitale S, Palumbo E, Crispo A, Grimaldi M, Calabrese I, Pica R, Prete M, Falzone L, **Libra M**, et al. Quality of Life in Women Diagnosed with Breast Cancer after a 12-Month Treatment of Lifestyle Modifications. *Nutrients*. 2020 Dec 31;13(1):136.
- Cuschieri S, **Libra M**. Adherence to the Mediterranean Diet in Maltese Adults. *Int J Environ Res Public Health*. 2020 Dec 22;18(1):10.
- Porciello G, Montagnese C, Crispo A, Grimaldi M, **Libra M**, Vitale S, Palumbo E, Pica R, Calabrese I, Cubisino S, Falzone L, et al Mediterranean diet and quality of life in women treated for breast cancer: A baseline analysis of DEDiCa multicentre trial. *PLoS One*. 2020 Oct 8;15(10):e0239803.
- Falzone L, Grimaldi M, Celentano E, Augustin LSA, **Libra M**. Identification of Modulated MicroRNAs Associated with Breast Cancer, Diet, and Physical Activity. *Cancers (Basel)*. 2020 Sep 8;12(9):2555.
- Micek A, Godos J, Brzostek T, Gniadek A, Favari C, Mena P, **Libra M**, Del Rio D, Galvano F, Grosso G. Dietary phytoestrogens and biomarkers of their intake in relation to cancer survival and recurrence: a comprehensive systematic review with meta-analysis. *Nutr Rev*. 2021 Jan 1;79(1):42-65.
- Edefonti V, La Vecchia C, Di Maso M, Crispo A, Polesel J, **Libra M**, Parpinel M, Serraino D, Ferraroni M, Bravi F. Association between Nutrient-Based Dietary Patterns and Bladder

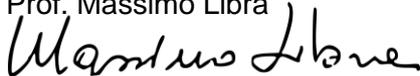
ASSOCIAZIONE METROPOLITANA PROVINCIALE DI CATANIA

Cancer in Italy. Nutrients. 2020 May 28;12(6):1584.

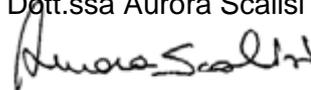
- Di Maso M, Turati F, Bosetti C, Montella M, **Libra M**, Negri E, Ferraroni M, La Vecchia C, Serraino D, Polesel J. Food consumption, meat cooking methods and diet diversity and the risk of bladder cancer. Cancer Epidemiol. 2019 Dec;63:101595.
- Accardi G, Shivappa N, Di Maso M, Hébert JR, Fratino L, Montella M, La Vecchia C, Caruso C, Serraino D, **Libra M**, Polesel J. Dietary inflammatory index and cancer risk in the elderly: A pooled-analysis of Italian case-control studies. Nutrition. 2019 Jul-Aug;63-64:205-210.
- Bravi F, Spei ME, Polesel J, Di Maso M, Montella M, Ferraroni M, Serraino D, **Libra M**, Negri E, La Vecchia C, Turati F. Mediterranean Diet and Bladder Cancer Risk in Italy. Nutrients. 2018 Aug 10;10(8):1061.
- Shivappa N, Hébert JR, Taborelli M, Zucchetto A, Montella M, **Libra M**, La Vecchia C, Serraino D, Polesel J. Association between dietary inflammatory index and Hodgkin's lymphoma in an Italian case-control study. Nutrition. 2018 Sep;53:43-48.
- Augustin LSA, Taborelli M, Montella M, **Libra M**, La Vecchia C, Tavani A, Crispo A, Grimaldi M, Facchini G, Jenkins DJA, Botti G, Serraino D, Polesel J. Associations of dietary carbohydrates, glycaemic index and glycaemic load with risk of bladder cancer: a case-control study. Br J Nutr. 2017 Nov;118(9):722-729.
- Turati F, Bravi F, Polesel J, Bosetti C, Negri E, Garavello W, Taborelli M, Serraino D, **Libra M**, Montella M, Decarli A, Ferraroni M, La Vecchia C. Adherence to the Mediterranean diet and nasopharyngeal cancer risk in Italy. Cancer Causes Control. 2017 Feb;28(2):89-95.
- Augustin LS, **Libra M**, Crispo A, Grimaldi M, De Laurentiis M, Rinaldo M, D'Aiuto M, Catalano F, Banna G, Ferrau' F, Rossello R, Serraino D, Bidoli E, Massarut S, Thomas G, Gatti D, Cavalcanti E, Pinto M, Riccardi G, Vidgen E, Kendall CW, Jenkins DJ, Ciliberto G, Montella M. Low glycemic index diet, exercise and vitamin D to reduce breast cancer recurrence (DEDiCa): design of a clinical trial. BMC Cancer. 2017 Jan 23;17(1):69.
- Shivappa N, Hébert JR, Taborelli M, Montella M, **Libra M**, Zucchetto A, Crispo A, Grimaldi M, La Vecchia C, Serraino D, Polesel J. Dietary inflammatory index and non-Hodgkin lymphoma risk in an Italian case-control study. Cancer Causes Control. 2017 Jul;28(7):791-799.

Data 9 dicembre 2022

Il Responsabile del Progetto  
Prof. Massimo Libra



Il Legale Rappresentante  
Dott.ssa Aurora Scalisi



Si autorizza al trattamento dei dati ai sensi dell'articolo 5 del Regolamento (UE) 2016/679.

Il Legale Rappresentante  
Dott.ssa Aurora Scalisi

