

# Raccomandazioni per la transizione delle cure per i sopravvissuti al cancro dell'infanzia e dell'adolescenza

Sintesi visiva **IT**

Nell'ambito del progetto EU-CAYAS-NET, è stata sviluppata una linea guida di pratica clinica per migliorare i processi di transizione in Europa. Questa linea guida, basata sull'evidenza, propone un approccio strutturato e personalizzato, aumentando le probabilità di successo della transizione verso un'assistenza di follow-up a lungo termine che sia adeguata ai rischi individuali. Combinando conoscenze scientifiche, esperienze cliniche e feedback dei pazienti, la linea guida assicura che i sopravvissuti al cancro CAYA ricevano un'assistenza continua ed adeguata all'età, che soddisfi le loro specifiche esigenze mediche e psicosociali, migliorando in ultima analisi i risultati di salute a lungo termine e la qualità della vita.

## Definizione di transizione

"La transizione dei sopravvissuti al cancro dell'infanzia e dell'adolescenza è un processo attivo, pianificato, coordinato, completo e multidisciplinare per consentire ai survivors di passare in modo efficace e graduale da sistemi sanitari incentrati sul bambino a sistemi orientati all'adulto. Il processo di transizione delle cure dovrebbe essere flessibile, appropriato allo sviluppo e considerare le esigenze mediche, psicosociali, educative e professionali dei sopravvissuti, delle loro famiglie e dei caregiver, e promuovere uno stile di vita sano e l'autogestione" [1].

[1] Mulder RL, van der Pal HJH, Levitt GA, Skinner R, Kremer LCM, Brown MC, Bördi E, Windsor R, Michel G, Frey E. Transition guidelines: An important step in the future care for childhood cancer survivors. A comprehensive definition as groundwork. Eur J Cancer. 2016 Feb;54:64-68. doi:10.1016/j.ejca.2015.10.007. Epub 2015 Dec 28. PMID: 26735352.

## Gruppo di lavoro

La linea guida è stata sviluppata da un gruppo di membri provenienti da 15 paesi europei, tra cui:

- Specialisti delle linee guida
- Sopravvissuti al cancro CAYA
- Medici
- Infermieri
- Psicologi



## Metodi



## Contenuto della linea guida



### I. Principi generali

I. Raccomandiamo all'Istituto di nominare un **coordinatore della transizione** con conoscenze mediche (ad esempio, un infermiere o un altro operatore sanitario).

### II. Processo di transizione

II. Raccomandiamo che il coordinatore della transizione sviluppi un **piano di transizione individuale** in collaborazione con il survivor, i suoi genitori/accompagnatori e tutti gli operatori sanitari interessati.

#### a. Politica di transizione

#### b. Coordinamento della transizione

#### c. Pianificazione della transizione

#### d. Piano di transizione

#### e. Transferimento

III. Raccomandiamo che vengano forniti attivamente **materiali informativi** (digitali e cartacei) adatti all'età e allo sviluppo, tra cui informazioni su:

- perché il processo di transizione è importante
- cosa comporta il processo di transizione
- cosa aspettarsi durante e dopo il processo di transizione
- il cambiamento dei ruoli e delle responsabilità del survivor e dei suoi genitori/accompagnatori

### III. Altre condizioni per una transizione e un trasferimento di successo

#### a. Educazione dei pazienti e genitori

#### b. Formazione degli operatori sanitari

#### Sistemi informativi per la sanità elettronica

#### d. Valutazione del processo di transizione

## & ulteriori raccomandazioni