

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

a. Politica di transizione

b. Coordinamento della transizione

c. Pianificazione della transizione

d. Piano di transizione

e. Transferimento

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.

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

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

& ulteriori raccomandazioni