

## DOTTORATO DI RICERCA IN SCIENZE INFERMIERISTICHE E SANITA' PUBBLICA

## XXXIV CICLO - Anno Accademico 2020/2021

**Dottorando**: Dott.ssa Monica Guberti

Tutor: Prof.ssa Maria Grazia De Marinis

Titolo tesi: L'UTILIZZO DI PRODOTTI A BASE DI COLOSTRO PER LA PREVENZIONE E IL TRATTAMENTO DELLA

MUCOSITE ORALE NEI PAZIENTI ONCO-EMATOLOGICI.

## **ABSTRACT**

La mucosite orale (OM) rappresenta una delle peggiori complicanze nei pazienti sottoposti a trapianto di cellule staminali ematopoietiche (TCSE). Ha un'incidenza tra il 70% e il 98% ed è dipendente dal tipo di trapianto (autologo, allogenico), dal regime di condizionamento (farmaci, intensità e combinazioni), da condizioni precedenti nel cavo orale dei pazienti e da altri fattori. L'aumento del rischio di infezione, il deficit nutritivo, il dolore e il disagio nei pazienti, così come l'aumento dei costi rappresentano alcuni degli effetti della OM. Le raccomandazioni previste dalle Linee Guida Internazionali per la prevenzione e il trattamento della OM non sono applicabili in tutte le situazioni e non sempre sono basate su forti evidenze. In letteratura si contano una molteplicità di scale per la valutazione della mucosite, alcune soggettive altre che valutano la tossicità o che le combinano entrambe come la scale WHO e NCI-CTCAE (National Cancer Institute Common Toxicity Criteria), rendendo difficile il confronto tra i risultati degli studi. Sulla base della carenza di dati epidemiologici aggiornati sul tema e dei fattori ad essa associati per i pazienti sottoposti a TSCE è stato dapprima condotto un primo studio osservazionale per studiare il fenomeno ed implementare un intervento educativo infermieristico basato su un protocollo di oral care standard, visto l'impatto dell'OM sugli esiti sanitari dei pazienti. Il colostro bovino (BC) è un componente nutritivo fondamentale per la salute dei nascituri, contiene nutrienti e componenti bioattivi in una più alta concentrazione rispetto a quello umano, inclusa la presenza di immunoglobuline, lattoperossidasi, lisozima, lattoferrina e fattori di crescita. Esiste dunque un razionale scientifico nell'ipotizzare l'uso di prodotti a base di colostro nella prevenzione e trattamento della mucosite.

E' stata pertanto condotta una revisione sistematica della letteratura che aggiornava l'ultima sull'argomento del 2014, per descrivere tutte le evidenze disponibili a supporto dell'utilizzo di BC nell'ambito della salute e della malattia. I risultati della revisione hanno evidenziato la potenziale efficacia di prodotti a base di colostro nella prevenzione e nel trattamento della mucosite.

E' stato quindi condotto uno studio di Fase II sul colostro nella prevenzione e trattamento della mucosite orale. Si è osservata una grande significatività nella diminuzione dell'incidenza di mucosite severa (p<0.01) nel gruppo di trattamento, rispetto al gruppo di controllo. Per quanto riguarda l'aderenza i risultati confermano che lo sviluppo della OM severa era correlato a una minore aderenza all'utilizzo dei prodotti a base di colostro. Lo studio ha anche confrontato i risultati della rilevazione soggettiva riportati dai pazienti con quelli gestiti dagli operatori sanitari. La mucosite è stata rilevata precocemente con l'OMDQ (diario giornaliero compilato dal paziente) ed è stata osservata una magnitudo significativamente maggiore della gravità dell'OM e del relativo dolore riferiti da parte dei pazienti rispetto ai dati provenienti dalla valutazione da parte degli operatori sanitari con l'utilizzo della scala WHO e NRS.

Incoraggiati da tali risultati e tenendo in considerazione i motivi su esposti, è stato progettato uno studio randomizzato in doppio cieco, controllato con placebo, per confermare l'efficacia del protocollo sperimentale di igiene orale con aggiunta di prodotti a base di colostro e aloe vera.