L'IMPORTANZA DELLA NUTRIZIONE NEL PERCORSO METASTICO

Focus group condotto dalla Dottoressa Silvia Migliaccio*

Agenas, 13 ottobre 2026

*Dipartimento di Medicina Sperimentale
Sezione di Fisiopatologia Medica, Scienza dell'Alimentazione ed Endocrinologia
Società Italiana di Scienze dell'Alimentazione

NUTRIZIONE E METASTATICO: PERCHÈ PARLARNE?

- Nel paziente affetto da patologia tumorale **la malnutrizione**, nelle diverse forme, ha **impatto negativo su prognosi, risposta e tolleranza** ai trattamenti e qualità di vita.

- La perdita di peso corporeo e di massa muscolare (**sarcopenia**) inducono un maggiore rischio di tossicità da chemioterapia.

- La malnutrizione può alterare la risposta del sistema immunitario

- Le terapie antitumorali e la chemioterapia possono determinare un aumento di peso e la malnutrizione per eccesso, con conseguente sovrappeso e/o obesità un evento frequente nelle donne trattate per neoplasia mammaria, rappresentando un **fattore di rischio per sindrome metabolica e per recidiva di malattia.**



LINEE INDIRIZZO PERCORSI NUTRIZIONALI NEI PAZIENTI ONCOLOGICI

Documento approvato in sede di Conferenza Stato Regioni, con Accordo (Rcp. Atti n. 224/CSR) del 14/12/2017

- **Prevenire e trattare la malnutrizione** sin dalla fase iniziale della diagnosi di patologia oncologica
- **Ottimizzare** e consolidare gli effetti della terapia antitumorale
- **Limitare gli effetti collaterali** della terapia antitumorale
- **Migliorare** la qualità di vita
- **Prevenire** eventuali complicanze delle terapie antitumorali e chemioterapiche quali obesità, sovrappeso e sindrome metabolica.

UN MODELLO DI CURA INTEGRATA E INTERDISCIPLINARE PER LE PAZIENTI CON TUMORE DELLA MAMMELLA

Current Oncology Reports
https://doi.org/10.1007/s11912-024-01500-1

REVIEW

Check for updates

An Integrated Care Approach to Improve Well-Being in Breast Cancer Patients

Alessandra Fabi[1] · Alessandro Rossi[1,2] · Edoardo Mocini[3] · Ludovica Cardinali[3,4] · Valerio Bonavolontà[5] · Cristina Cenci[6] · Stefano Magno[7] · Vittoria Barberi[8] · Antimo Moretti[9] · Zein Mersini Besharat[3] · Giovanni Iolascon[9] · Carlo Baldari[10] · Elisabetta Ferretti[3] · Andrea Botticelli[11] · Ida Paris[12] · Giovanni Scambia[12] · Silvia Migliaccio[2,3]



UN FOCUS GROUP SULLA NUTRIZIONE NELLE PAZIENTI CON TUMORE METASTATICO DELLA MAMMELLA

Obiettivo e composizione

Il focus group aveva l'obiettivo di **ascoltare le esperienze delle pazienti** e approfondire il **ruolo della nutrizione nel percorso oncologico**, facendo emergere bisogni, criticità e possibili aree di intervento.
Il confronto è stato impostato come momento di ascolto e dialogo.

Al focus group hanno partecipato

- Prof.ssa Silvia Migliaccio
  Endocrinologa e specialista in Scienze dell'Alimentazione
- Pazienti con tumore metastatico della mammella



COME IL METASTATICO CAMBIA IL RAPPORTO CON IL CIBO

Le testimonianze mostrano quanto il **percorso di cura per le pazienti metastatiche possa incidere sull'alimentazione quotidiana.**

- La chemioterapia può **alterare il gusto** e le preferenze alimentari, **influenzando l'appetito** e la qualità del cibo percepita.

- Una paziente ha riportato di essere molto sensibile agli effetti immediati degli alimenti fritti sul corpo, che dunque evita

*La **dieta mediterranea è consigliata come modello anti-infiammatorio** utile per bilanciare antiossidanti, fibre e nutrimenti essenziali, ma spesso le pazienti non ne sono al corrente.*

DISINFORMAZIONE E ACCESSO AL NUTRIZIONISTA ONCOLOGO

Una delle criticità più ricorrenti riguarda l'accesso al nutrizionista oncologico.

- Alcune pazienti non avevano un nutrizionista nella struttura di riferimento e altre lamentano la **difficoltà a individuare un professionista di riferimento**
- Le pazienti sono preoccupate dalla **disinformazione e allarmismo nelle community e sui social** con raccomandazioni generali e non aggiornate
- Alcune pazienti sono ricorse **all'auto-gestione della propria alimentazione** cercando in autonomia consigli e informazioni online

*Emerge il **bisogno di un riferimento professionale stabile, accessibile** sul territorio e integrato nella percorso di cura.*

PERDITA DI PESO E MASSA MUSCOLARE

Pesare e valutare la perdita di peso nelle pazienti metastatiche è importante perché una **perdita rapida tende a ridurre la massa muscolare e può richiedere la rimodulazione delle terapie.**

- La Radioterapia influisce sull'alimentazione e può comportare variazioni **significative di peso e soprattutto di massa muscolare**

- Alcune pazienti hanno dovuto integrare l'alimentazione per recuperare alla **perdita significativa di peso**

*Emerge il **bisogno di un monitoraggio costante del peso** e prevedere un **supporto nutrizionale nel percorso di cura.***

DIETE RIGIDE E ALTRE FONTI DI STRESS

Il rapporto tra nutrizione e **qualità della vita** è emerso con particolare forza.

- Emerge una resistenza verso **regimi alimentari eccessivamente restrittivi**, sottolineando il rischio che le raccomandazioni alimentari possano incidere negativamente sulla qualità della vita con importanti ripercussioni psicologiche

- Le pazienti sottolineano come **la gestione dell'alimentazione coinvolga anche l'ambito famigliare** influenzando chi vive con le pazienti, e in alcuni casi questo può portare amici e parenti a esercitare **pressioni sul proprio modo di alimentarsi**

*Seguire una dieta può essere **fonte di stress soprattutto nel caso di regimi restrittivi,** ulteriore stress può derivare anche dall'**ambiente familiare che viene influenzato del regime alimentare della paziente**.*

CONCLUSIONI

Dal focus group emerge lo **stretto rapporto tra percorso metastatico e supporto nutrizionale.**
La nutrizione deve essere parte integrante del percorso di cura ma attualmente il supporto nutrizionale non è ancora sempre strutturato, accessibile e uniforme.

In particolare le pazienti chiedono:

- un **riferimento professionale stabile** e presente all'interno del territorio
- **informazioni affidabili** non allarmistiche, chiare e comprensibili
- **monitoraggio** su peso, stato nutrizionale e massa muscolare **lungo tutto il percorso di cura**
- maggiore **attenzione alla qualità della vita**



Risulta quindi **fondamentale integrare prevedere un PDTA dedicato al tumore metastatico della mammella che preveda un supporto nutrizionale** con attuazione su tutto il territorio per garantire maggiore accesso e migliori cure alle pazienti.

FONDAZIONE Incontra donna
OCCUPIAMOCI DI SALUTE

OFFICINA #metastabile

13 ottobre 2026
Agenas, Via Toscana 12

con il patrocinio di

con il contributo non condizionante di