

**III ZOOM Journal Club 2013  
NH Hotel Bologna  
21 Febbraio 2014**



**Valutazione dell'efficacia della seta medicata per uso topico  
nelle reazioni locali acute in pazienti sottoposti a radioterapia  
mammaria**

**M.A. Mirri, A. Ciabattoni**

**UOC Radioterapia  
ACO S. Filippo Neri, Roma**



**ossicita' cutanea  
associata alla RT**

...Problema Trascurabile  
.....tumore, ma  
**OCCUPARSENE :**

**More Healing**

**Better QoL**

**Better Cure**

**Less RT interruptions**

**Less pain**





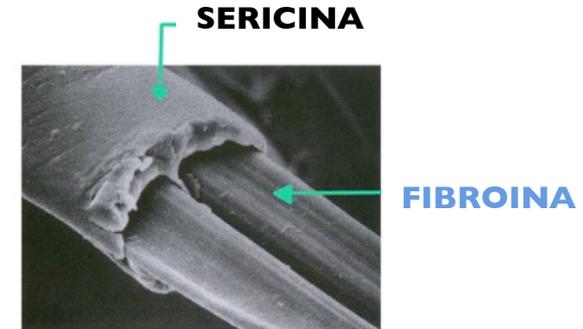
# ABBIGLIAMENTO TERAPEUTICO





## PURA FIBROINA DI SETA protetta con ANTIMICROBICO PERMANENTE

■ **FIBROINA DI SETA** (la sericina ... completamente rimossa ...degumming) è' la fibra più **fisiologica ed affine alla nostra pelle**, grazie alla struttura proteica molto simile a quella dello strato corneo.



■ **Svolge una naturale azione protettiva e favorisce l'omeostasi cutanea:**

➤ **capacità igroscopica**

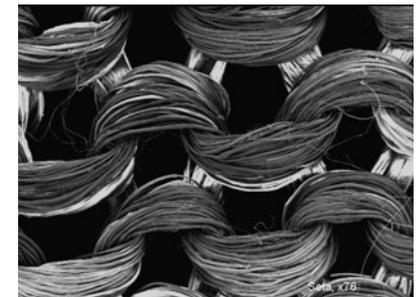
(assorbe umidità fino al 30% del proprio peso restando asciutta)

➤ **funzione termoregolatrice**

➤ **promuove la sintesi del collagene**

Equilibrio  
termico e  
idrolipidico

**DermaSilk**



### PROTETTA CON UN ANTIMICROBICO AEM 5772/5

- **Ampio spettro d'azione** verso tutti i microrganismi monocellulari aerobi: **batteri gram + e gram -, funghi e lieviti.**
- **Sicurezza totale e duratura: non viene rilasciato e non viene quindi assorbito da cute e mucose;** non altera la flora cutanea e non crea fenomeni di adattamento e resistenza microbica;
- **Rimane sempre attivo anche dopo numerosi lavaggi.**
- **E' utilizzato da oltre 40 anni negli USA per proteggere i tessuti delle sale operatorie e delle camere sterili.**

# DermaSilk – Efficacia Clinica nella Dermatite Atopica



- G. Ricci et al. **“Clinical effectiveness of a silk fabric in the treatment of atopic dermatitis”** British Journal of Dermatology, 2004; 150: 127-131.
- G. Senti et al., **“Antimicrobial Silk Clothing in the Treatment of Atopic Dermatitis Proves Comparable to Topical Corticosteroid Treatment”** Dermatology, 2006; 213: 228-233.
- DY Koller et al. **“Action of a silk fabric ... in children with atopic dermatitis: a 3-months trial”** Pediatric Allergy Immunology, 2007; 18: 335-338.
- G. Stinco et al. **“A Randomized Double-Blind study to investigate the clinical efficacy of adding a non-migrating antimicrobial to a Special Silk Fabric in the Treatment of Atopic Dermatitis”** – Dermatology 2008; 217:191-195.
- F. Piccirillo et al. - **“Valutazione dell’efficacia di una seta medicata nel trattamento della dermatite atopica in bambini ed adulti”**. Poster presentato al 48° Congresso ADOI; Venezia 4-7 nov. 2009.
- C. Fontanini et al. – **“DermaSilk nel controllo a lungo termine della Dermatite Atopica infantile: studio randomizzato in doppio cieco”** - *Giornale Italiano di Dermatologia e Venereologia*, vol.148, No 3, 2013.

# DermaSilk – Efficacia Clinica nelle Patologie Vulvari

- P. Betto, A. Barba (Verona), A. Belloni Fortina (Padova), M. Bertazzoni (Vicenza), A. Cantù (Milano), M. De Carli (Treviso), A. Di Ladro (Bergamo), L. Germi (Vicenza), C. Rigoni (Milano), D. Schena (Verona), R. Strumia (Ferrara). **Terapia alternativa di patologie vulvari recidivanti**  
A cura di Donne Dermatologhe Italia; Poster presentato all'81° Congresso Nazionale SIDeMaST; Torino 2006.
- D'Antuono et al. **"DermaSilk Briefs in Vulvar Lichen Sclerosus: An Adjuvant Tool"**  
Journal of Lower Genital Tract Disease- Vol. 15, Number 4, 2011, 287-291.
- D'Antuono et al. **"Use of DermaSilk briefs in recurrent vulvovaginal candidosis: safety and effectiveness"**, Mycoses, 2012.
- A. Patrizi et al. **"Clinical effectiveness of a special silk textile in the treatment of recurrent pediatric inflammatory vulvitis: an open label pilot study"**, Giornale Italiano di Dermatologia e Venereologia 2011; Volume 146: 317-320.
- A. D'Antuono et al. **"DermaSilk briefs in recurrent vulvovaginal candidosis. An alternative option in long-lasting disease"**, Minerva Ginecol 2013; 65:697-705.



Nell' Aprile 2013

## VALUTAZIONE DELL'EFFICACIA DEGLI INDUMENTI DERMASILK NELLA PREVENZIONE E TRATTAMENTO DELLA TOSSICITÀ CUTANEA ACUTA IN CORSO DI RADIOTERAPIA ipofrazionata e/o associata a chemioterapia sui distretti testa-collo, torace e addome-pelvi.

OBIETTIVO PRIMARIO: grado ,tempo alla comparsa e durata della tossicità cutanea acuta

OBIETTIVI SECONDARI: valutazione della compliance e risultato estetico

Valutazione della TOX secondo EORTC/RTOG  
visita e foto prima dell'inizio,  
durante RT (1/wk)  
fino a 3 mesi dal termine.



**12 Pazienti**

Tutti i pazienti hanno ricevuto una fornitura di abbigliamento per il distretto trattato, da indossare dall'inizio e per tutta la durata della radioterapia.



**Aprile 2013 – Febbraio 2014**

**Popolazione : 30 pazienti , 24 valutabili**

- 20 Neoplasie della mammella
- 2 Neoplasie del distretto testa-collo
- 1 Metastasi linfonodali cavo ascellare
- 6 Neoplasie dell'ano
- 1 Carcinoma timico

**Pazienti a rischio di TOX CUTANEA:**

RT IPOFRAZIONATA

CT ASSOCIATA

CAMPI ESTESI con PLICHE CUTANEE

PATOLOGIE CUTANEE su BASE AUTOIMMUNE

DOSI  $\geq$  50 Gy o biologicamente equivalenti

# INDUMENTI DERMASILK e NEOPLASIE della MAMMELLA

Aprile 2013 – Febbraio 2014

## Pazienti con Neoplasia della Mammella : 20

### Chirurgia:

Mastectomia : 7

Quadrantectomia: 13

### Chemioterapia con Epirubicina/Taxani :

SI : 14

NO : 6

### Campo di Trattamento

Mammella :12

Mammella/Parete+ Linfonodi:8

### Frazionamento:

#### **14 IPOFRAZIONAMENTO**

RT mammella

15 fr, DT 40,5 + boost IORT 10 Gy (PROT.HIOB)

16 fr DT 42,6 + boost 9 Gy/3 fr

RT Mammella e LFN: 18 fr DT 45 Gy, + boost 10 Gy/4 fr

**6 FRAZ NORMALE** (Protesi ,Patologie dermatologiche autoimmuni)

# INDUMENTI DERMASILK e NEOPLASIE della MAMMELLA

Aprile 2013 – Febbraio 2014

## **Pazienti con Neoplasia della Mammella : 20.....16 valutabili**

- **La compliance è stata buona**
- **La tossicità acuta è stata limitata** rispetto alla attesa e/o ritardata (spesso è comparsa al termine della RT)
- **Tutte le pazienti hanno completato il trattamento nel tempo programmato.**
- **Non si sono osservate sovra-infezioni** anche nei pazienti con perdita dello strato superficiale della cute
- **La Fase di recupero** del danno cutaneo **è stata più rapida .**
- **“Vantaggio soggettivo”** nel 50% dei pazienti ... sensazione di freschezza , riduzione del prurito e del fastidio cutaneo.. con l'uso della seta medicata

# INDUMENTI DERMASILK nella TOX. CUTANEA da RADIOTERAPIA

## CRITICITA':

## COSTO:

Maglietta: E.80

Bra: E. 52

Short (3) : E. 45

•Dispositivo Medico di Classe I -

## DermaSilk – Rimborsato in molti Paesi EU



Rimborso Totale



Rimborso Parziale



Australia



Austria



Belgio



Danimarca



Francia



Olanda



Repubblica  
Ceca



Slovacchia



Polonia



Svezia



Finlandia



Norvegia



Lituania



Romania



Svizzera



Regno Unito



Irlanda



Italia

## CRITICITA':

### **CORRETTA GESTIONE del PRODOTTO**

#### -SCELTA dell'Indumento GIUSTO:

- Taglia: indumento aderente ma non stretto
- meglio la maglietta a manica corta
- meglio la maglietta sotto il reggiseno con vasta superficie di aderenza

#### -LAVAGGIO: acqua e bicarbonato

- shampoo neutro
- asciugatura lontano da fonti di calore

#### -COME INDOSSARLI

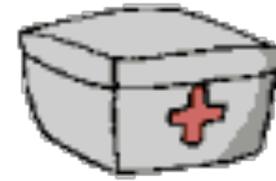
- Indossarli su pelle NON unta di Crema
- Se la pelle è molto secca inumidirli leggermente



**PRE-RT**



**10 seduta**



**18 seduta**



**25 seduta**





**PRE-RT**



**12 seduta**



**20 seduta**



**25 seduta**



**10 gg dalla fine**

**DERMATO  
MIOMIOSITE**



**PRE-RT**



**10 seduta**



**RT IPOFRAZ: Gy 2.66 x16+BOOST 3 Gy x3**



**16 seduta**



**END RT**



# ..Conclusioni...

- ...nostra esperienza ...molto limitata e preliminare.. ha mostrato che **gli INDUMENTI DERMASILK possano contribuire a proteggere la pelle dagli effetti acuti della radioterapia**, riducendo l'entità del processo infiammatorio, evitando le infezioni , accelerando la rigenerazione tissutale e migliorando la qualità di vita dei pazienti....
- Nei prossimi mesi è prevista la partenza di un protocollo di studio su pazienti affetti da n. mammaria e/o ano-genitale..... **allo scopo di identificare la “ il SETTING di Pz” il cui rischio di sviluppare la TOX CUTANEA sia tale da” ottimizzare” il valore Costo-Beneficio** di questi presidi.....

# IL CORPO RITROVATO



Spett. Redazione, sono un medico, per la precisione pneumologo, che nel recente passato si è trovato ad assistere una paziente affetta da neoplasia intestinale per la quale è stata sottoposta a chemioradioterapia con gli inevitabili effetti collaterali: disturbi dell'alvo, eritropenia e leucopenia, dermatite attinica, alopecia...

Mi sono dovuto rendere conto che se la mia esperienza professionale mi aveva permesso di affrontare adeguatamente i problemi ematologici e intestinali, per quanto riguardava i problemi dermatologici non ero affatto in grado di indicare una soluzione, al di là dei soliti palliativi. Fortunatamente, soprattutto per la paziente, la Collega [redacted] servizio di Radioterapia [redacted] primo luogo ha prescritto l'uso di biancheria intima specificamente studiata per circoscrivere i danni cutanei da radioterapia, in secondo luogo ci ha indirizzato alla Collega Pucci Romano per la terapia farmacologica locale e non solo. La Sua professionalità nell'indicazione dei rimedi ha dato dei risultati assolutamente positivi sia sul piano fisico che sul piano psicologico: la paziente - e il sottoscritto - hanno potuto registrare direi da subito la attenuazione del danno cutaneo e mucoso, con riduzione dei sintomi connessi e conseguente miglioramento della qualità di vita.

Ritengo pertanto doveroso da parte mia segnalare quanto sopra non solo per ringraziare pubblicamente le Colleghe per la Loro disponibilità e capacità professionale, ma anche per sottolineare come molto spesso si sottostima l'importanza del controllo non solo della malattia ma anche dei sintomi "minori" legati ad essa e ancor più spesso alla terapia.

**IMPORTANZA del CONTROLLO degli EFFETTI COLLATERALI**

**IMPORTANZA della COLLABORAZIONE MULTIDISCIPLINARE**