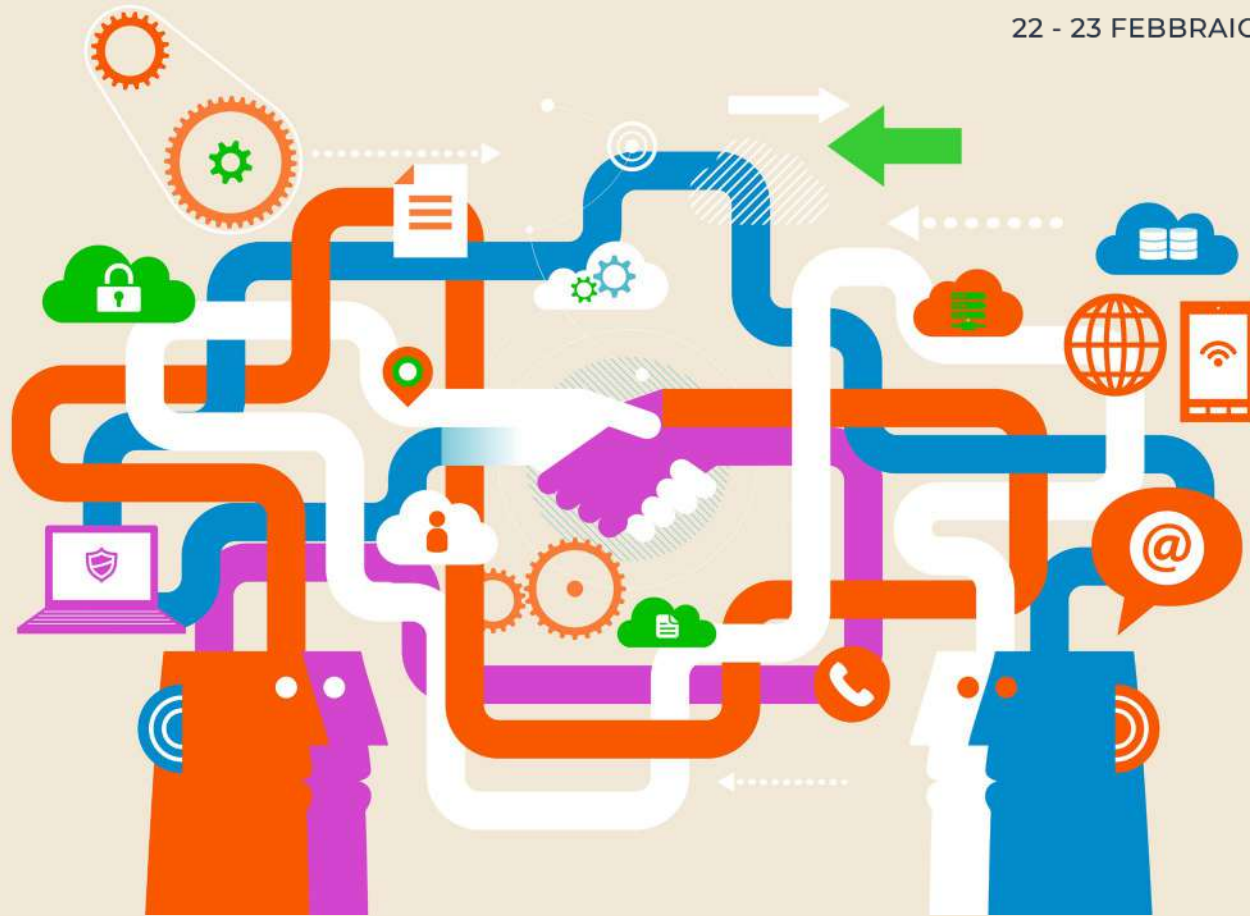


SCREENING
DIGITALIZZAZIONE E INNOVAZIONE
22 - 23 FEBBRAIO BARI



DIGITALIZZAZIONE E INNOVAZIONE

NEI PROGRAMMI DI PREVENZIONE PER
LA DIAGNOSI PRECOCE DEI TUMORI

Bahare Niksiar

Oncology Marketing Lead - Pfizer



REGIONE
PUGLIA



prevenzione
Puglia



OSSERVATORIO
NAZIONALE
SCREENING

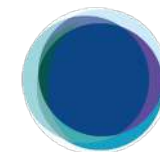
Federazione delle Associazioni degli Screening Oncologici - FASO



GISCOR
gruppo italiano screening colorettale

GISCi

Correlazione tra sedentarietà ed alimentazione con l'incidenza di patologie tumorali



SCREENING
DIGITALIZZAZIONE E INNOVAZIONE

Una percentuale tra il 30% e il 50% di tutti i tumori è collegata a **fattori ambientali** e a condizioni, comportamenti e abitudini, come **l'inattività fisica**, l'uso di tabacco, l'obesità, **una dieta poco salutare** e l'assunzione di alcol, e potrebbero quindi essere prevenuti.

Il nuovo rapporto del WCRF (World Cancer Research Fund) sottolinea come **sedentarietà e assunzione di cibi raffinati**, a elevato contenuto calorico, rappresentano la benzina di sovrappeso e obesità, oggi identificate tra le principali cause **dell'aumento drammatico dell'incidenza delle patologie tumorali** in tutto il mondo.

Received: 1 December 2022 | Revised: 28 March 2023 | Accepted: 6 April 2023
DOI: 10.1002/cncr.34842



ORIGINAL ARTICLE

Adherence to the 2018 World Cancer Research Fund/American Institute for Cancer Research Cancer Prevention Recommendations and cancer risk: A systematic review and meta-analysis

Fiona C. Malcomson BSc(Hons), MRes, PhD¹ | Christopher Wiggins BSc, MRes¹ | Solange Parra-Soto BSc, MSc^{2,3} | Frederick K. Ho BSc, PhD² | Carlos Celis-Morales BSc, PhD^{4,5} | Linda Sharp BSc(Hons), MSc, PhD⁶ | John C. Mathers BSc, Dip. Nutr., PhD¹

¹Human Nutrition & Exercise Research Centre, Centre for Healthier Lives, Population Health Sciences Institute, Newcastle University, Newcastle upon Tyne, UK

²School of Health and Wellbeing, University of Glasgow, Glasgow, UK

³Department of Nutrition and Public Health, Universidad del Bío-Bío, Chillán, Chile

⁴School of Cardiovascular and Metabolic Health, University of Glasgow, Glasgow, UK

⁵Human Performance Lab, Education, Physical Activity and Health Research Unit, University Católica del Maule, Talca, Chile

⁶Centre for Cancer, Population Health Sciences Institute, Newcastle University, Newcastle upon Tyne, UK

Correspondence
Fiona C. Malcomson.
Email: fiona.malcomson@newcastle.ac.uk

Funding information
World Cancer Research Fund, Grant/Award Number: IIG_FULL_2020_032

Abstract

Background: The World Cancer Research Fund/American Institute for Cancer Research Cancer Prevention Recommendations are lifestyle-based guidelines that aim to reduce cancer risk. A systematic review and meta-analysis of studies investigating associations between a score for adherence to the 2018 Cancer Prevention Recommendations and cancer risk was conducted.

Methods: MEDLINE, Embase, Web of Science, and Scopus were searched for studies published to November 28, 2022. In meta-analysis, the estimated risk ratios and 95% CIs for adherence score as a continuous (per 1-point increment) and categorical (highest vs. lowest score category) variable using random-effects models were estimated.

Results: Eighteen studies (11 cohort; seven case-control) were included investigating incidence of breast ($n = 7$), colorectal ($n = 5$), prostate ($n = 2$), lung ($n = 2$), pancreatic ($n = 1$), endometrial ($n = 1$), unknown primary cancer ($n = 1$), chronic lymphocytic leukemia ($n = 1$), and overall (any) cancer ($n = 1$). The summary risk ratio per 1-point increment in adherence score was 0.89 (95% CI, 0.85–0.93; $I^2 = 76.5%$; $n = 7$) for breast cancer, 0.88 (95% CI, 0.84–0.91; $I^2 = 26.2%$; $n = 4$) for colorectal cancer, and 0.92 (95% CI, 0.86–0.98, $I^2 = 66.0%$; $n = 2$) for lung cancer. There were no significant associations with prostate or other cancers. Meta-analysis results using categorical adherence score variables were consistent with these findings.

Conclusions: Greater adherence to the 2018 World Cancer Research Fund/American Institute for Cancer Research Cancer Prevention Recommendations was

The first two authors contributed equally to this article.

This is an open access article under the terms of the [Creative Commons Attribution-NonCommercial License](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/), which permits use, distribution and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited and is not used for commercial purposes.

© 2023 The Authors. Cancer published by Wiley Periodicals LLC on behalf of American Cancer Society.

Cancer. 2023;129:2655–2670.

wileyonlinelibrary.com/journal/cncr | 2655

Le 10 Raccomandazioni del WCRF



SCREENING
DIGITALIZZAZIONE E INNOVAZIONE



Be a healthy weight

Keep your weight within the healthy range and avoid weight gain in adult life

Understand the research



Be physically active

We recommend being physically active as part of everyday life – walk more and sit less

Why does activity help?



Eat a better diet

Make wholegrains, veg, fruit and beans a major part of your usual diet

Why diet is important



Limit alcohol consumption

For cancer prevention, it's best not to drink alcohol

Our advice on alcohol



Do not use supplements for cancer prevention

Aim to meet nutritional needs through diet alone

What's wrong with supplements?



Limit "fast foods"

Limit consumption of 'fast foods' and other processed foods high in fat, starches or sugars

Our thoughts on fast food



Limit red and processed meat

Eat no more than moderate amounts of red meat, such as beef, pork and lamb. Eat little, if any, processed meat.

Why avoid red meat?



Cut down on sugary drinks

Limit sugar sweetened drinks, drink mostly water and unsweetened drinks

What's the evidence?



Breastfeed your baby, if you can

Breastfeeding is good for both mother and baby

What's the evidence?



After a cancer diagnosis

Follow our Recommendations, if you're recommended to

Stick to our advice

«Quando si tratta di mangiare in modo corretto e fare esercizio fisico, non c'è un "io inizierò domani" Domani è la malattia»

(Terri Guillemets)



Razionale del progetto

Pfizer ha identificato nello scenario oncologico italiano un **importante bisogno insoddisfatto** legato alla mancanza di una risposta strutturata per la gestione personalizzata del benessere psico-fisico delle persone con storia di tumore.

L'unità di oncologia di Pfizer è stata ispirata dal concetto di "Wellness" per intervenire nel percorso di cura dei pazienti oncologici attraverso un approccio focalizzato sulla persona, non solo sulla malattia creando ONCOWELLNESS, uno **strumento di comunicazione digitale su tematiche non cliniche ma con fonte certificata**

ONCOWELLNESS

Il progetto **ONCOWELLNESS** promosso da Pfizer nasce da una "coalition" che coinvolge, insieme all'azienda, specialisti e Associazioni di pazienti, impegnati in quattro aree dell'Oncologia:



Tumore della
mammella



Tumore del
polmone



Tumori
genitourinari



Tumori
del sangue

I contenuti di **ONCOWELLNESS** sono messi a punto e validati in collaborazione con il **gruppo di esperti** che riunisce le competenze di specialisti dell' **Oncologia**, dell' **Oncoematologia**, della **Psiconcologia**, della **Riabilitazione Oncologica** e delle **Scienze Motorie**, della **nutrizione** e delle **terapie non farmacologiche complementari**



<p>ELISABETTA ABRUZZESE Dirigente medico di Ematologia presso l'Ospedale San Eugenio di Roma</p>	<p>MICHELINO DE LAURENTIS Direttore dell'Unità operativa complessa di Oncologia medica oncologica dell'Istituto Nazionale Tumori IRCCS Fondazione G. Pascale di</p>	<p>CESARE GRIDELLI Direttore Dipartimento di Onco-Ematologia, Azienda Ospedaliera "C.C. Moccia" di Avellino, Past President AIOT Associazione Italiana Oncologia Terapeutica</p>	<p>DANIELE SANTINI Responsabile Day Hospital di Oncologia, Università Campus Bio-Medico di Roma</p>	<p>CLAUDIA CERULLI Dottoressa di Ricerca in Attività Fisica e Salute, Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"</p>	<p>GABRIELLA DE BENEDETTA Dirigente Psicologo presso UCSC Ematologia dell'Istituto Nazionale Tumori di Napoli e Vice Presidente SIPO - Società Italiana di psico-oncologia</p>	<p>ISABELLA SPRINGHETTI Direttore Unità Operativa di Riabilitazione Specialistica, Settori Neurosensoria e Oncologica, ICS Mangiari Spa Società Benielli - IRCCS Pavia</p>
<p>ALESSANDRA BEARZ Responsabile SS Tumori del Polmone e della Pleura, CRO - Centro di Riferimento Oncologico di Aviano</p>	<p>SERGIO BRACARDA Direttore SC Oncologia Medica e Trapiantale, Azienda Ospedaliera "Santa Maria" di Terni</p>	<p>SARA GALIMBERTI Professoressa ordinaria Ematologia, Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale, Università di Pisa e direttrice UOC Ematologia AOUP - Azienda Ospedaliera Universitaria Pisana</p>	<p>VALENTINA GUARNERI Direttore UOC Oncologia 2, Istituto Oncologico Veneto IRCCS di Padova e Professoressa Ordinaria di Oncologia Università di Padova</p>	<p>STEFANO MAGNO Responsabile Centro Komen Italia per i trattamenti integrati in oncologia, Fondazione Policlinica Universitario A. Gemelli IRCCS di Roma</p>	<p>MAURIZIO MUSCARTOLI Direttore UOC di Medicina Interna e Nutrizione Clinica, Policlinico Umberto I di Roma e Professore Ordinario di Medicina Interna, Sapienza Università di Roma</p>	



— LE 3 ANIME DI ONCOWELLNESS



ATTIVITÀ FISICA

L'esercizio fisico riduce il rischio di tumore e aiuta la persona con storia di tumore nel percorso di cura.

SCOPRI DI PIÙ



NUTRIZIONE

Dai retta alla ricetta: la prevenzione e il sostegno nel percorso di cura del tumore partono dalla tavola.

SCOPRI DI PIÙ



PRATICHE NON FARMACOLOGICHE COMPLEMENTARI

Yoga, meditazione, massaggi, sono le risorse che si "prendono cura" delle persone con storia di tumore.

SCOPRI DI PIÙ



I TRE PILASTRI DI ONCOWELLNESS

Attività fisica

Valore della nutrizione

Terapie non farmacologiche complementari

1. ATTIVITÀ FISICA: COMPONENTE PRIMARIA DEL PERCORSO DI CURA

Schemi di allenamento

Esercizi scaricabili per costruire un percorso personalizzato. Sono di carattere generale e specifici per quattro aree oncologiche: tumore di mammella e polmone, tumori genitourinari e del sangue.



Video-tutorial

Esercizi eseguiti in video da esperti qualificati aiutano la persona con tumore nel loro corretto svolgimento.



Oncotrainer specializzati

I contenuti sono messi a punto e validati da professionisti formati nel supporto psico-fisico dei pazienti oncologici e certificati dal CETI - Cancer Exercise Training Institute.



FRANCESCO
CAPUTO

REBECCA
LEIA

DANILO RIDOLFI





I TRE PILASTRI DI ONCOWELLNESS
 Attività fisica
 Valore della nutrizione
 Terapie non farmacologiche complementari

2. ALTA CUCINA E NUTRIZIONE, RICETTA PERFETTA



Ricettario di Carlo Cracco
 La star della cucina Carlo Cracco ha preparato per Oncowellness ricette originali in cui si fondono gusto, vantaggi nutrizionali, semplicità.



Video-ricette di Carlo Cracco
 Dalla piattaforma Oncowellness alla cucina dello chef, per assistere «in diretta» alla preparazione di 3 ricette e rubare i suoi trucchi.



Video-interviste
 Una video-intervista tra Carlo Cracco e il nutrizionista Maurizio Muscaritoli, per «stare bene mangiando bene».



The screenshot shows the Oncowellness website interface. At the top, there's a navigation bar with 'ONCOWELLNESS' and 'Pfizer' logos. Below is a large image of a healthy meal with the word 'NUTRIZIONE' overlaid. The main content area features an article titled 'NUTRIZIONE' with sub-sections like 'APPROFONDIMENTI' and 'MATERIE PRIME'. A video player is visible on the right side of the page, showing a play button icon. The footer contains logos for 'ONCOWELLNESS' and 'Pfizer'.



I TRE PILASTRI DI ONCOWELLNESS

Attività fisica

Valore della nutrizione

Terapie non farmacologiche complementari

3. TERAPIE NON FARMACOLOGICHE, PER PRENDERSI CURA DI SÉ

Yoga, musicoterapia, massaggioterapia...

Le terapie non farmacologiche sono numerose e tra loro molto diverse, ma hanno almeno una caratteristica in comune: non curano la malattia, ma si prendono cura della persona con tumore.



La scelta di quella più indicata può variare notevolmente da un paziente all'altro: la parola all'esperto Stefano Magno, in una video intervista esclusiva sul portale.



I Risultati

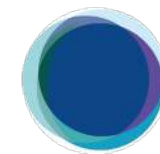
Il Progetto ha avuto **una esposizione mediatica e social di altissimo livello raggiungendo milioni di cittadini**

❖ **176 uscite totali** (articoli o servizi) sulle principali testate giornalistiche e di informazione

❖ **58.852.320 readership totale**

❖ **Più di 800.000 social users raggiunti e oltre 1.700.000 impression**

Dal lancio della piattaforma **più di 18K utenti unici** hanno visitato il sito **oncowellness.it** con **54K views delle pagine**

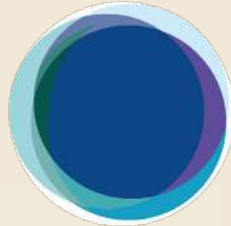


Per scoprire di più:

ONCOWELLNESS

www.oncowellness.it

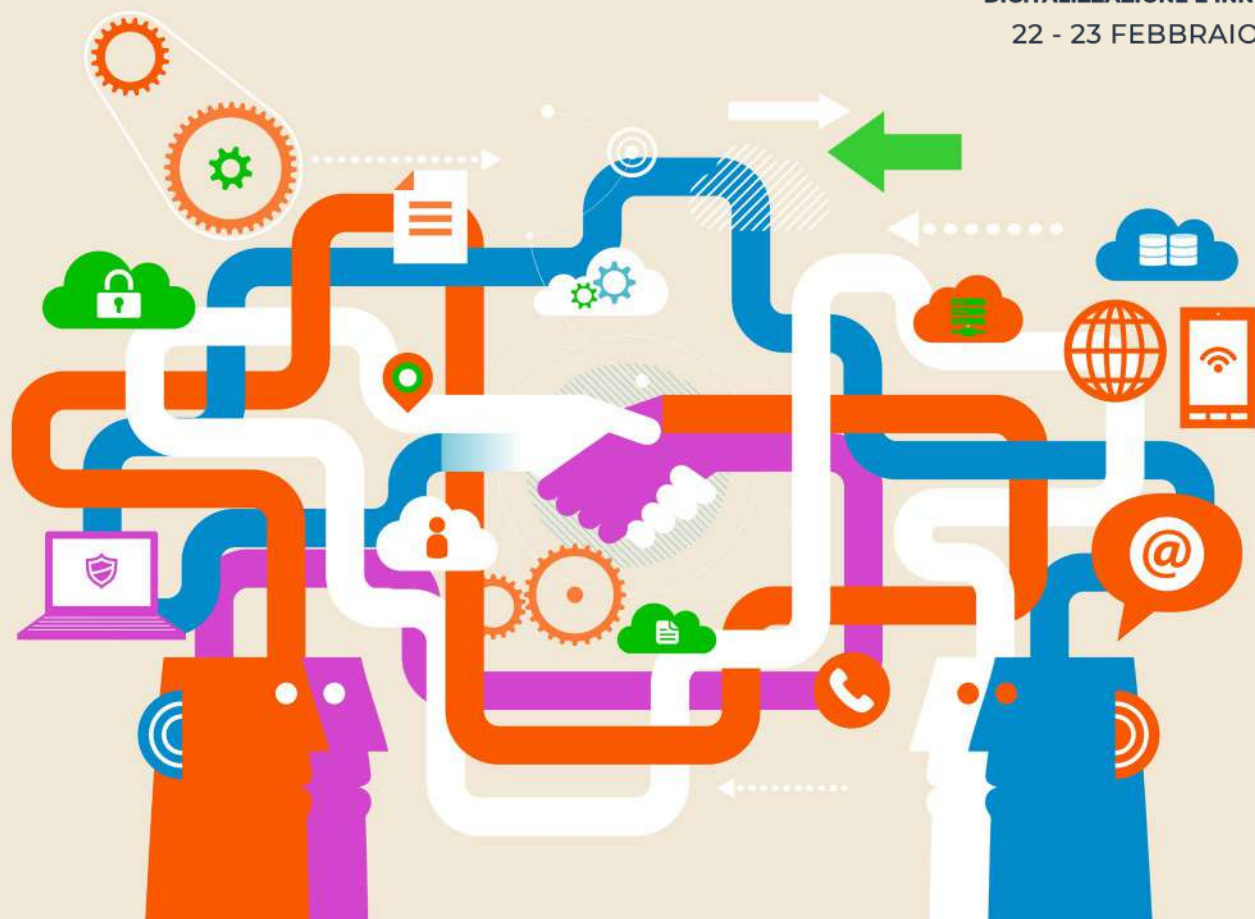




SCREENING

DIGITALIZZAZIONE E INNOVAZIONE

22 - 23 FEBBRAIO **BARI**



REGIONE
PUGLIA



prevenzione
Puglia



OSSERVATORIO
NAZIONALE
SCREENING

Federazione delle Associazioni degli Screening Oncologici - FASO



GISCoR
gruppo italiano screening colorettale

GISCi