66°
SIGG
CONGRESSO NAZIONALE
Geriatria e Rinascita
ROMA, 1-4 DICEMBRE 2021

SOCIETÀ ITALIANA DI GERONTOLOGIA E GERIATRIA

Persistent pain and frailty in oncological adults undergoing rehabilitation

Dott.ssa Silvia Crosignani

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO

Dolore negli anziani

- Frequente
- Multifattoriale
- Difficile trattamento
- Impatto negativo sulla qualità di vita

Anziani e patologie oncologiche

- Coesistenza di più tipologie di dolori, che si modificano nel tempo e nella loro localizzazione
- Compromissione funzionale delle attività di base della vita quotidiana
- Immobilità, disabilità, eventi avversi, depressione, malnutrizione, cadute, scarsa resistenza alle terapie oncologiche

Trattamenti non farmacologici possono migliorare lo stato funzionale e possono ridurre il dolore persistente contrastando la fragilità

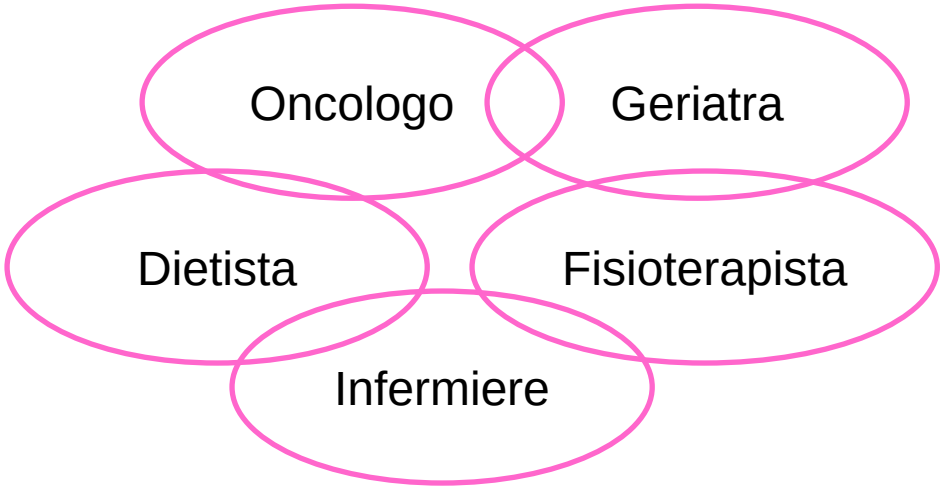
Studio prospettico longitudinale osservazionale

- Setting: Cure Intermedie (Riabilitazione Specialistica Oncologica)
- Obbiettivo: Indagare la relazione tra dolore e fragilità nei pazienti oncologici
- Variabili:

  Dolore (NRS) T0 – T1

  VMD (team multidisciplinare)

  Frailty index



Frailty index (35 items)

1. Creatinina
2. Hb

3. MMSE/SDC
4. LDP
5. PA SISTOLICA
6. PA DIASTOLICA
7. FC

Esami lab + EO

8. Incontinenza urinaria
9. Incontinenza fecale
10. Utilizzo del WC
11. Vestirsi
12. Alimentarsi
13. Igiene personale
14. Bagno/doccia
15. Trasferimenti
16. Deambulazione

Barthel

17. Acquisti
18. Capacità di gestire il denaro
19. Preparazione cibo
20. Responsabilità medicinali
21. Deficit sensoriali (visivi o uditivi)

Brass

22. Patologie cardiache
23. Ipertensione
24. Patologie vascolari
25. Patologie respiratorie
26. Patologie ORL
27. Patologie GI sup
28. Patologie GI inf
29. Patologie epatiche
30. Patologie renali
31. Patologie genito-urinarie
32. Patologie muscolo-scheletriche
33. Patologie SNC
34. Patologie endocrino-metaboliche
35. Patologie psichiatriche

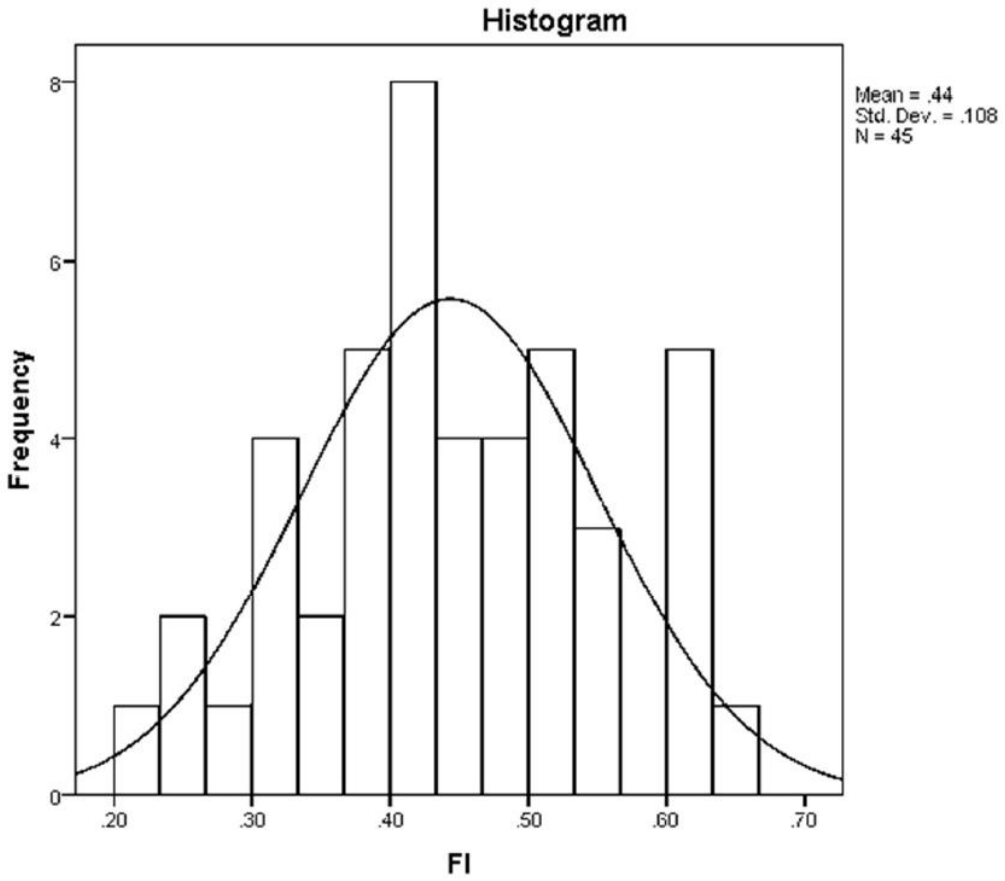
CIRS

Caratteristiche dei pazienti

	N = 45
Age, years mean (SD)	72 (10)
Female Sex, n (%)	20 (44)
MMSE (SD)	27.0 (2.7)
Polypharmacy, n (%)	41 (91)
Drugs, n mean (SD)	9 (3)
CIRS (SD)	2.18 (0.33)
Frailty Index (SD)	0.44 (0.10)
Pain at admission (%)	20 (44)
Analgesic treatment, n (%)	27 (60)
opioid drugs, n (%)	16 (35.6)
non opioid drugs, n	11 (40)

Legend: SD = standard deviation; MMSE = Mini Mental State Examination; CIRS = Cumulative Illness Rating Scale;

Distribuzione Frailty Index



Distribuzione “normale”
Media 0.44
(Range 0.23-0.64)

Valore elevato,
Pazienti complessi
post ricovero acuto

Analisi di regressione logistica fattori predittivi di dolore persistente e analisi multivariata fattori predittivi di intensità del dolore

	OR (95% CI)	P	β (95% CI)	P
Age (per year)	0.93 (0.85-1.02)	0.147	-0.21 (-0.05 - 0.01)	0.170
Female Sex	1.07 (0.18-6.35)	0.940	-0.17 (-0.83 - 0.48)	0.596
Drugs (per each)	1.05 (0.81-1.35)	0.722	0.02 (-0.07 - 0.12)	0.642
Analgesic drugs	1.45 (0.76-2.80)	0.263	0.20 (-0.17 - 0.58)	0.281
Frailty Index (for 0.10)	2.66 (1.13 -6.27)	0.026		
Frailty Index (continuous)			4.24 (1.28 - 7.19)	0.006

Legend: CI = confidence interval; OR = odds ratio

Dolore e fragilità

Il dolore persistente è fattore di rischio per lo sviluppo di fragilità

Riduce le riserve dell'individuo agendo su meccanismi sottostanti (diminuzione mobilità, depressione, malnutrizione...)

Più del 50% dei pazienti anziani con patologia oncologica attiva è fragile o pre-fragile. Questi pazienti hanno un aumentato rischio di complicanze e di mortalità

La prevalenza di fragilità e di pre-fragilità era del 18% e 43% nei pazienti affetti da dolore cronico; vice versa il 50% dei pazienti fragili e il 37% dei pazienti pre-fragili riferiva dolore cronico

- La fragilità impatta sul trattamento del dolore in maniera indipendente.

  FI è risultato associato a dolore persistente e all'intensità del dolore: i pazienti più fragili sperimentano un dolore più resistente ai trattamenti
- Incorporare il dolore persistente nella misurazione della fragilità potrebbe essere utile per individuare i soggetti a maggior rischio di eventi avversi
- Ricercare e misurare la fragilità nei pazienti oncologici per migliorare strategie di trattamento multidisciplinare e giocare un importante ruolo nella gestione del dolore persistente

Grazie per l'attenzione

silvia.crosignani@unimi.it

References

- *Makris UE, Abrams RC, Gurland B, Reid MC. Management of persistent pain in the older patient: a clinical review. JAMA. 2014 Aug 27;312(8):825-36. doi: 10.1001/jama.2014.9405. PMID: 25157726; PMCID: PMC4372897.*
- *Saraiva MD, Suzuki GS, Lin SM, de Andrade DC, Jacob-Filho W, Suemoto CK. Persistent pain is a risk factor for frailty: a systematic review and meta-analysis from prospective longitudinal studies.Age Ageing. 2018 Nov 1;47(6):785-793. doi: 10.1093/ageing/afy104. PMID: 30052700.*
- *Joseph W. Shega, MD*, William Dale, MD, PhD*,†, Melissa Andrew, MD‡, Judith Paice, PhD§, Kenneth Rockwood, MD‡, and Debra K. Weiner, MD Persistent pain and frailty: a case of homestasis J Am Geriatr Soc. 2012 January ; 60(1): 113–117. doi:10.1111/j.1532-5415.2011.03769.x.*
- *Fabio Guerriero, MD, PhD,* and M. C. Reid, MD, PhD Linking Persistent Pain and Frailty in Older Adults Pain Medicine, 21(1), 2020, 61–66 doi: 10.1093/pm/pnz174 Advance Access Publication Date: 25 July 2019*
- *Taiping Lin, YanliZhao , Xin Xia, Ning Ge , Jirong Yue Association between frailty and chronic pain among older adults: a systematic review and meta-analysis Eur Geriatr Med 2020 Dec;11(6):945-959. doi: 10.1007/s41999-020-00382-3.*
- *Handforth C, Clegg A, Young C, Simpkins S, Seymour MT, Selby PJ, Young J. The prevalence and outcomes of frailty in older cancer patients: a systematic review. Ann Oncol. 2015 Jun;26(6):1091-1101. doi: 10.1093/annonc/mdu540. Epub 2014 Nov 17. PMID: 25403592.*
- *Cecilia G Ethun, Mehmet A Bilen, Ashesh B Jani, Shishir K Maithel, Kenneth Ogan, Viraj A Master Frailty and cancer: Implications for oncology surgery, medical oncology, and radiation oncology CA Cancer J Clin. 2017 Sep;67(5):362-377. doi: 10.3322/caac.21406. Epub 2017 Jul 21*
- *A L McCarthy, N M Peel, K M Gillespie, R Berry, E Walpole, P Yates, R E Hubbard Validation of a frailty index in older cancer patients with solid tumours BMC Cancer 2018 Sep 14;18(1):892. doi: 10.1186/s12885-018-4807-6.*
- *Matthew C. Lohman, Karen L. Whiteman, Rebecca L. Greenberg, and Martha L. Bruce Incorporating Persistent Pain in Phenotypic Frailty Measurement and Prediction of Adverse Health Outcomes Journals of Gerontology: Medical Sciences cite as: J GerontolA Biol Sci Med Sci, 2017, Vol. 72, No. 2, 216–222 doi:10.1093/gerona/glw212 Advance Access publication October 21, 2016*