

# Il cattivo stato della bocca dovuto al trattamento oncologico

Per molte persone, la chemioterapia e la radioterapia significano mucosite orale. Pertanto, prima di iniziare la terapia oncologica, ci sono delle cose che bisogna sapere:

## Mucosite orale

### Che cos'è?

La mucosite orale è un effetto secondario della terapia oncologica ed è caratterizzata da eritema, edema e ulcerazione della bocca e della lingua

- La caratteristica della mucosite orale è il dolore. E tale dolore può essere così forte che diventa difficile mangiare, bere e persino parlare
- La mucosite orale ha 4 fasi. La fase 1 e la fase 2 sono leggere e caratterizzate da un dolore all'inizio dell'ulcerazione. Durante le fasi 3 e 4, la mucosite orale è più grave. Nella fase 3, i pazienti non tollerano gli alimenti solidi e optano per una dieta esclusivamente liquida. Nella fase 4, i pazienti non riescono più a mangiare e possono aver bisogno di un aiuto extra per riuscire ad ingerire sostanze nutritive in quantità sufficiente<sup>1</sup>
- Molte persone sviluppano una mucosite orale leggera in seguito alla terapia oncologica, ma le fasi 3 e 4 della malattia sono meno comuni
- Alcuni medici ed infermieri definiscono la mucosite orale come stomatite

### Che cosa la causa?

La chemioterapia e la radioterapia

- Tanto la chemioterapia come la radioterapia agiscono mediante la prevenzione della crescita di nuove cellule tumorali, distruggendo rapidamente le cellule tumorali in divisione già esistenti
- Le cellule sane della mucosa orale si scindono rapidamente e sostituiscono le cellule superficiali della bocca con nuove cellule. Al contempo, la terapia oncologica distrugge anche le cellule in divisione della mucosa orale, il che significa che le cellule superficiali della bocca non possono essere sostituite, provocando la formazione di ulcere
- La combinazione di chemioterapia e radioterapia aumenta il rischio che si sviluppi una mucosite orale grave.<sup>2</sup> I sintomi di mucosite orale tendono inoltre ad aggravarsi se la radioterapia si prolunga per molto tempo<sup>3</sup>
- Anche le ghiandole salivari (che producono la saliva) vengono danneggiate e la bocca diventa secca e più propensa ad essere ferita da cibi più duri

## Mucosite orale

### Che cosa la causa?

- Ci sono molti tipi di chemioterapia che, come si sa, provocano mucosite orale. Qui di seguito sono indicati alcuni dei farmaci usati in chemioterapia:<sup>4</sup>
  - 5-fluorouracile
  - metotrexato
  - doxorubicina
  - etoposide
  - melfalan
  - citosina arabinoside
  - ciclofosfamida
- Qualunque trattamento di radioterapia realizzato nella bocca o in prossimità di essa ha grandi probabilità di provocare mucosite orale

### (cont.)

La maggior parte dei pazienti sottoposti a chemioterapia o radioterapia corre il rischio di soffrire di mucosite orale. Tuttavia, quasi tutti i pazienti che fanno radioterapia nella zona della testa e del collo, o che hanno subito un trapianto di cellule staminali emopoietiche (HSCT) (definito a volte trapianto di midollo osseo [TMO]) finiscono per soffrire di mucosite orale

- La probabilità di insorgenza di mucosite orale varia a seconda della situazione, dello stile di vita e della storia clinica del paziente

Sono specialmente a rischio:

- i giovani e gli anziani
- chi ha avuto precedenti problemi di salute orale o anche mucosite orale
- chi non cura la propria igiene orale durante il trattamento
- i fumatori
- i pazienti che fanno uso di bevande alcoliche
- i diabetici
- coloro che sono sottoposti a determinati tipi di chemioterapia

### Chi può avere la mucosite orale?

Con chemioterapia:

- Normalmente, i pazienti cominciano a notare sintomi tra i 5 e gli 8 giorni successivi all'inizio della chemioterapia. Questi sintomi possono mantenersi per un periodo che va da 7 a 14 giorni dopo la cura
- Il rischio di insorgenza di mucosità orale aumenta ad ogni ciclo di chemioterapia. Spesso la situazione può anche aggravarsi<sup>3</sup>
- In alcuni pazienti la mucosite orale può avere effetto prolungato

Con radioterapia:

- Con la radioterapia, la mucosite orale compare in una fase successiva (dopo 2 settimane) e la cura ha inizio solo alla fine del trattamento. Di conseguenza, i sintomi possono continuare per un periodo che può protrarsi fino a 8 settimane

## Mucosite orale

### Quali sono le conseguenze?

#### Dolore

- Il dolore può rendere difficile mangiare e bere, in un momento in cui i malati di cancro hanno bisogno dell'energia fisica necessaria a sostenere l'aggressività delle terapie oncologiche

#### Infezione

- Le ferite e le ulcere orali corrono seri rischi di infezione. Qualora dovessero effettivamente infettare, l'infezione può arrivare al sangue, in una situazione definita infezione del sangue o setticemia
- I pazienti sottoposti a trapianti di cellule staminali emopoietiche (HSCT) corrono un rischio maggiore di setticemia, perché il trattamento implica che il loro organismo è meno capace di combattere le infezioni

#### Perdita del gusto

- Se la lingua è esposta durante la radioterapia, le papille gustative della superficie della lingua ne possono risultare danneggiate. Alcuni pazienti giungono persino ad accusare la perdita totale del gusto
- In generale, le papille gustative ricominciano a funzionare normalmente 4 mesi dopo la fine del trattamento, anche se questo effetto a lungo termine varia da una persona all'altra. In alcuni casi, le papille gustative possono addirittura perdere la possibilità di recupero

#### Risultato del trattamento

- Molti pazienti sviluppano una forma di mucosità orale così grave da influire sulla dose di chemioterapia che il loro organismo riesce a tollerare. Questa situazione finisce per influire negativamente sull'esito del trattamento oncologico

#### Varie

- I pazienti con mucosite orale possono a volte provare vergogna del proprio stato, il che li porta a trascorrere sempre meno tempo con la famiglia, i figli e gli amici. Questa situazione, associata alla loro incapacità di mangiare e di parlare, può portare all'isolamento sociale e allo stress psicologico
- Nei casi di cancro nella zona della testa e del collo, avviene molto spesso la formazione di muco denso e appiccicoso all'interno della bocca e della gola. A volte è necessario usare una pompa a suzione per rimuovere questa saliva più pastosa
- Può inoltre rendersi necessario l'uso di una sonda gastrica per assicurarsi che il paziente riceva gli alimenti necessari a sostenere la terapia. Il tubo potrà essere introdotto attraverso il naso, se l'alimentazione sarà necessaria solo per un breve periodo, ma potrà anche essere introdotto direttamente nello stomaco qualora si renda necessaria l'alimentazione per un periodo più lungo

Per ottenere ulteriori informazioni sulla mucosite orale e sul suo controllo, parlare con il medico o l'infermiera e leggere gli altri fogli con la sintesi dei dati disponibili sul sito [www.mouthsmadegood.com](http://www.mouthsmadegood.com)

#### Bibliografia:

1. World Health Organisation. Handbook for reporting results of cancer treatment. Geneva, Switzerland: World Health Organisation, 1979. 2. Treister N, Sook-Bin W. Chemotherapy-Induced Oral Mucositis, 2008. Available at <http://emedicine.medscape.com/article/1079570-overview>. Last accessed January 2010. 3. Sonis ST. *J Support Oncol* 2004;2:3-8. 4. Pico J-L et al. *The Oncologist* 1998;3(6):446-451.