

Controllo della mucosite orale

Un adeguato controllo della mucosite orale deve comprendere cure mediche sia di prevenzione che di sostegno. Richiede un approccio interdisciplinare, che coinvolga infermieri, medici, dentisti, specialisti dell'igiene orale, dietologi e farmacisti. Importante è anche sviluppare regimi individuali di cure orali e implementare programmi educativi per i pazienti oncologici e le loro famiglie.¹

Un esame dentario prima di cominciare la terapia oncologica è un fattore importante per tutti i pazienti. Altri fattori da tenere in considerazione durante

il trattamento sono la valutazione iniziale della bocca prima di cominciare la terapia oncologica e controlli regolari del dolore orale. La valutazione frequente dello stato del cavo orale può essere realizzata sia dal paziente, mediante strumenti convalidati, sia dal personale medico.¹

Tutti i pazienti devono praticare un'igiene orale sistematica, con spazzolino, filo interdentale, uso di collutorio e prodotti per inumidire il cavo orale. I pazienti dovranno usare uno spazzolino a setole morbide, che sarà sostituito con frequenza regolare.¹

Trattamento

Il controllo della mucosite orale deve tener conto dell'efficacia, dell'accettazione da parte del paziente e dell'adeguatezza del dosaggio.²

Viene spesso utilizzato un approccio graduale in varie fasi:²

	Tipo di terapia	Trattamento
1	Collutorio	È clinicamente testato che Caphosol®* aiuta a prevenire la mucosite orale e a ridurre la durata e il dolore ad essa associato ³
2	Agenti di rivestimento mucoso	Soluzioni antiacide, soluzioni a base di caolino ²
3	Agenti di lubrificazione idrosolubili	Saliva artificiale ²
4	Anestetici topici	Lidocaina viscosa, spray e gel di benzocaina, colluttori di diclonina, soluzioni di difenidramina ²
5	Agenti di formazione di una patina cellulare per la copertura delle lesioni ulcerose localizzate	Hidroxiopropilcellulose ²

Per la profilassi delle infezioni virali e da funghi, dovranno essere usati altri farmaci qualora il cavo orale sia danneggiato,⁴ e somministrati analgesici

oppiacei se il trattamento topico non è in grado di controllare adeguatamente il dolore.⁵

Considerazioni dietologiche

I pazienti affetti da mucosite orale devono seguire una dieta leggera, con cibi morbidi. Evitando alimenti acidi, molto conditi, salati, aspri e secchi, nonché l'alcool, proteggeranno la bocca da

eventuali irritazioni. I pazienti devono tenere umida la mucosa orale, succhiando ghiaccio tritato o caramelle e bevendo con frequenza vari sorsi d'acqua.⁴

*Caphosol® è indicato come coadiuvante nei trattamenti orali standard, nella prevenzione e cura della mucosite, che può essere causata da radioterapia o chemioterapia. Per ulteriori informazioni su Caphosol® visitate il sito http://www.caphosol.eu/product_info_hcp.asp

Bibliografia:

1. Keefe DM *et al.* Cancer 2007;**109**(5):820-831. 2. Oral Complications of Chemotherapy and Head/Neck Radiation (PDQ®). National Cancer Institute. Available at <http://www.cancer.gov/cancertopics/pdq/supportivecare/oralcomplications/HealthProfessional/page6>. Last accessed January 2010. 3. Papas AS *et al.* Bone Marrow Transplant 2003;31:705-712. 4. Treister N, Sook-Bin W. Chemotherapy-Induced Oral Mucositis, 2008. Available at <http://emedicine.medscape.com/article/1079570-overview> Last accessed January 2010. 5. Bellm LA *et al.* Support Cancer Care 2000;**8**(1):33-39.