

QUANTO VALE LA NUTRIZIONE CLINICA?

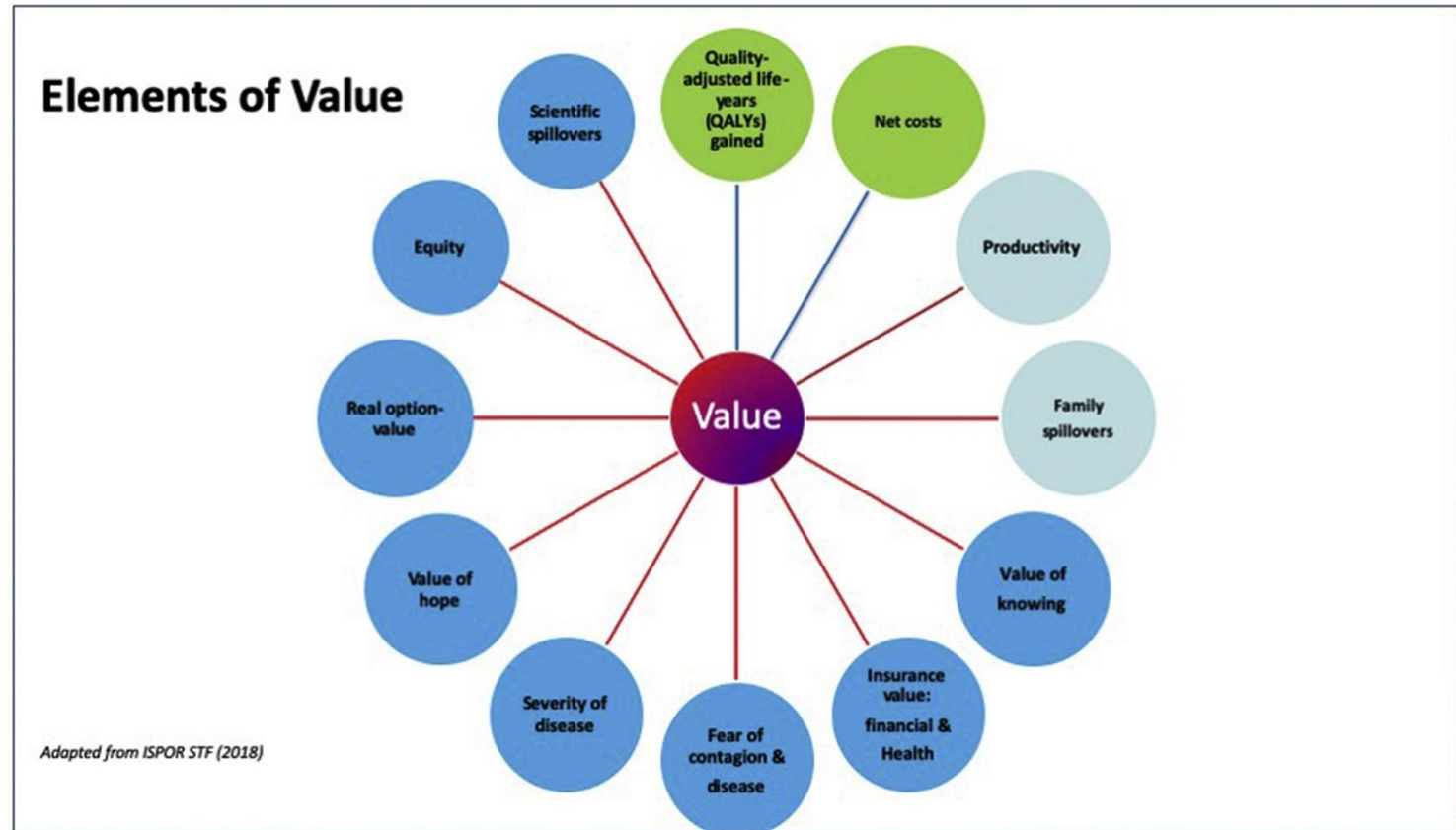
Analisi multidimensionale delle evidenze
(position statement SINPE - dati
preliminari)

CONTESTO

- La **nutrizione clinica** migliora **esiti di salute e la qualità di vita**, e ha il potenziale di avere un **rapporto costo-beneficio** favorevole e di migliorare quello complessivo della terapia
- La sua valutazione completa richiede un **approccio multidimensionale**, oltre i criteri economici tradizionali
- Il "**Fiore del Valore**" è un modello di valutazione sviluppato da **ISPOR (International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research)** che rappresenta tale visione multidimensionale: non si limita agli esiti clinici o ai costi, ma considera anche aspetti sociali, psicologici ed etici

IL FIORE DEL VALORE

- Il fiore simboleggia come tanti "petali" contribuiscano a definire il valore complessivo di una terapia, andando oltre l'efficacia clinica e i costi



Legenda cromatica:

- cerchi verdi: elementi fondamentali;
- cerchi azzurri: elementi di valore comuni ma utilizzati in modo incoerente;
- cerchi blu: potenziali nuovi elementi di valore;
- linea blu: elementi di valore nella prospettiva tradizionale del pagatore;
- linea rossa: elementi di valore inclusi anche nella prospettiva sociale

OBIETTIVO – POSITION STATEMENT

- Analisi dei benefici clinici, economici e sociali secondo il **"fiore del valore"** (*Value Flower*) ISPOR
- Sintesi e organizzazione delle evidenze disponibili sul **valore della nutrizione clinica**

VALORE DELLA NUTRIZIONE

REVISIONE DELLA LETTERATURA MEDIANTE RICERCA SISTEMATICA

GENERALE

- Sviluppo del protocollo secondo le linee guida PRISMA (Preferred Reporting Items For Systematic Reviews And Meta-analysis)
- Definizione delle domande secondo schema PICOS
- Identificazione delle fonti bibliografiche su PubMed tramite stringhe di ricerca sistematiche e adattate per esplorare ciascun petalo del Value Flower ISPOR.

Nota: La strategia PICOS adottata è flessibile in «O» (Outcome) e «S» (Study design), in funzione del dominio di valore (il «petalo») indagato.

CORRISPONDENZA PETALI-OUTCOME



Petalo ISPOR	Outcome associato	Commento
#1 Miglioramento Esiti Clinici	Mortalità, complicanze, durata degenza, riammissioni	Diretta correlazione
#2 Miglioramento Qualità della Vita	HRQoL (Health-Related Quality of Life)	Diretta correlazione
#3 Riduzione costi sanitari (Cost Offsets)	Costi ospedalieri, sanitari totali, evitati	Impatto economico
#4 Miglioramento produttività (Productivity Gains)	Assenteismo, ritorno al lavoro, mantenimento della capacità lavorativa	Effetti indiretti sulla produttività
#5 Esperienza e preferenze del paziente	Soddisfazione del paziente, preferenze di trattamento, PROMs	Outcome soggettivo
#6 Pace mentale (Peace of Mind)	Riduzione ansia, stress, miglioramento del benessere emotivo	Outcome psicologico
#7 Riduzione dell'incertezza (Reduction in Uncertainty)	Maggiore predittività di outcome, riduzione rischio clinico percepito	Più difficile da mappare direttamente, ma rilevante

PICOS DI RICERCA



Petalo ISPOR	Population	Intervention	Comparator	Outcome	Setting (Study)	
#1	Miglioramento Esiti Clinici			Clinical Outcome	Comparative Study	
#2	Miglioramento Qualità della Vita			Quality of Life	Comparative Study	
#3	Riduzione costi sanitari (Cost Offsets)	Adults in need of nutritional support*	Clinical Nutrition* and synonyms	Standard of care* and synonyms	Economic Evaluations, health resource utilization	
#4	Miglioramento produttività (Productivity Gains)				Work Performance, Absenteeism	–
#5	Esperienza e preferenze del paziente				Patient Satisfaction, PRO	Comparative Study
#6	Pace mentale (Peace of Mind)				Anxiety, Fear, Psychological Adjustments	Comparative Study
#7	Riduzione dell'incertezza (Reduction in Uncertainty)				Prognostic Uncertainty	Comparative Study

SCREENING LETTERATURA E TEAM COINVOLTO

- **Screening** delle pubblicazioni, **in doppio cieco**, effettuato da **soci SINPE** coordinati dalla prof.ssa Antonella Lezo , prof.ssa Michela Zanetti e dal Dr Lorenzo Pradelli:
 - Dr.ssa Amanda Casirati
 - Dr Marco Cintoni
 - Dr.ssa Valentina Da Prat
 - Dr.ssa Camilla Fiorindi
 - Dr.ssa Anna Simona Sasdelli
 - Dr.ssa Ilaria Trestini
- Selezione per **titolo, abstract e full text** secondo i criteri di inclusione ed esclusione, così come definiti dal PICOS

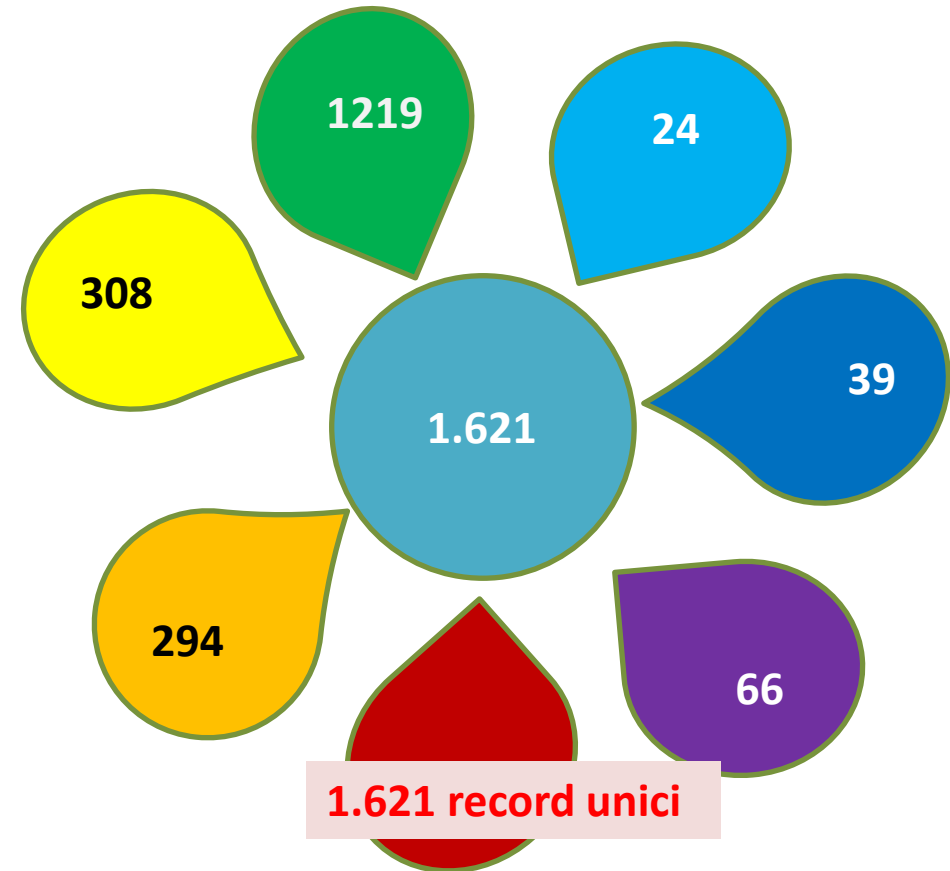
REVISIONE SISTEMATICA DELLA LETTERATURA

RISULTATI

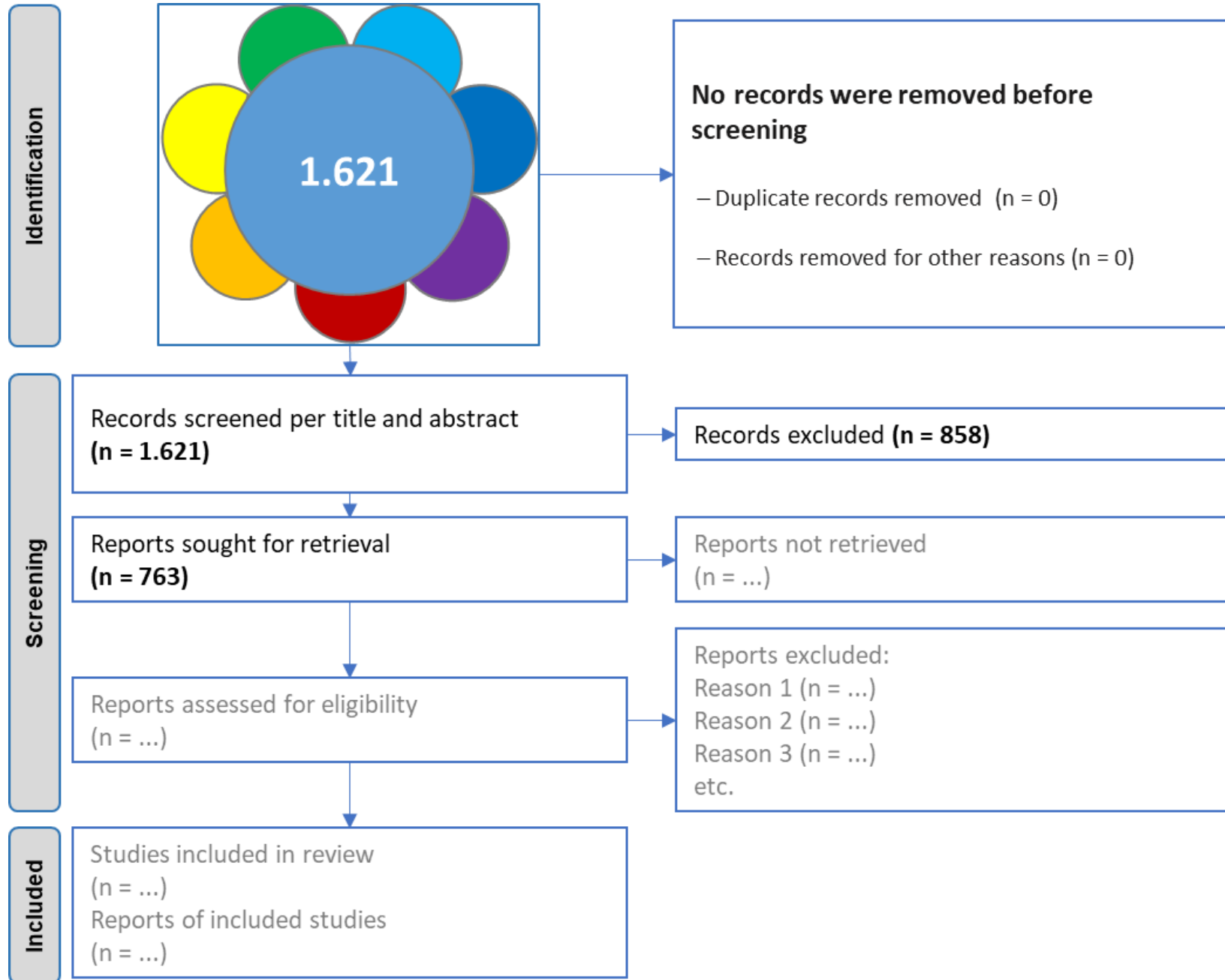
PUBBLICAZIONI IDENTIFICATE PER PETALO

Petalo ISPOR

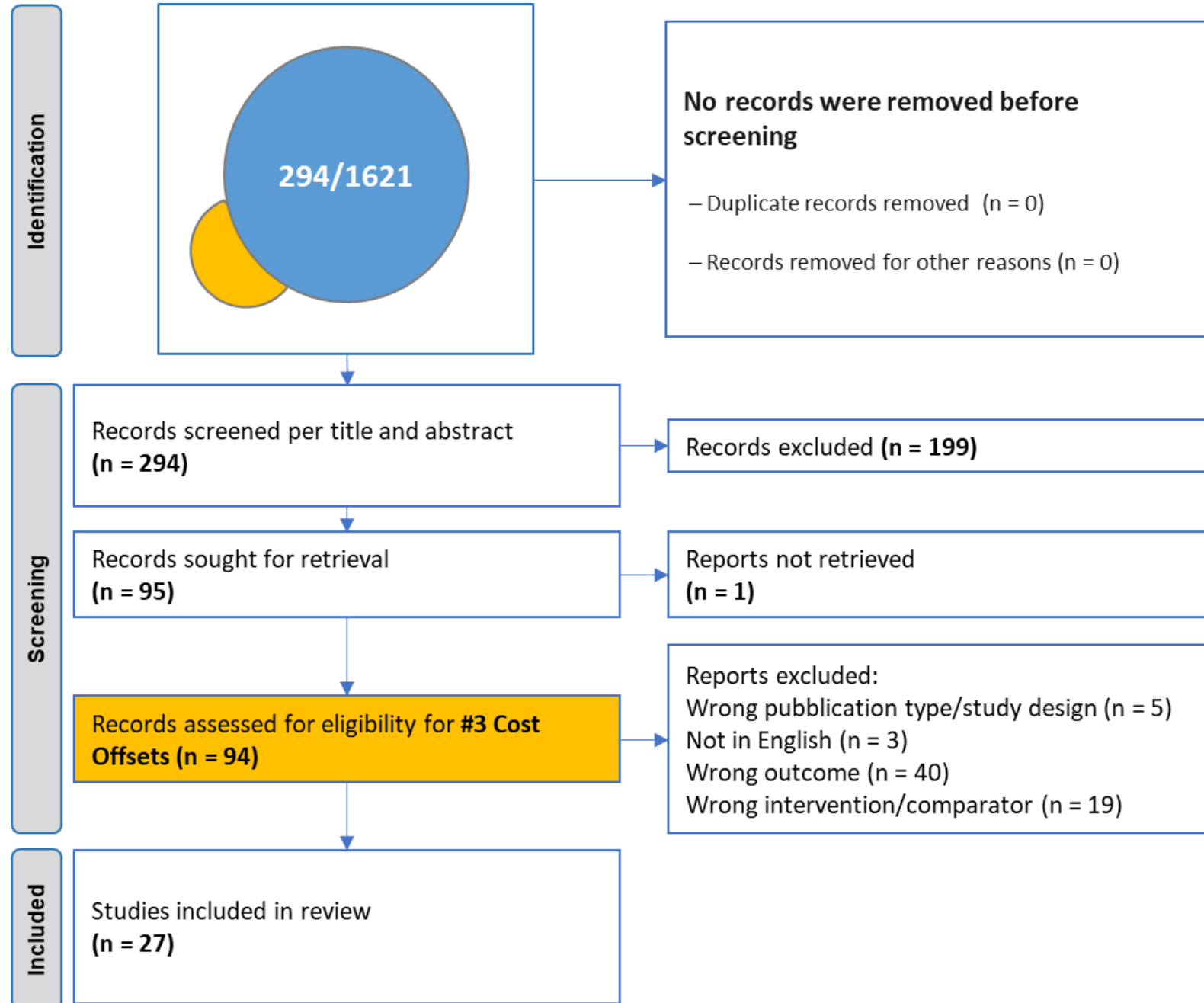
- #1 Miglioramento Esiti Clinici
- #2 Miglioramento Qualità della Vita
- #3 Riduzione costi sanitari (Cost Offsets)
- #4 Miglioramento produttività (Productivity Gains)
- #5 Esperienza e preferenze del paziente
- #6 Pace mentale (Peace of Mind)
- #7 Riduzione dell'incertezza (Reduction in Uncertainty)



RISULTATI (PRELIMINARI) DELLA SELEZIONE DELLA LETTERATURA



SELEZIONE PER GLI ESITI ECONOMICI



SINTESI DELLE EVIDENZE QUALITATIVA

RISULTATI

SELEZIONE FINALE ESITI ECONOMICI

Studies	N= 27	%
By intervention		
<i>Any counseling/ONS combo</i>	21	78%
Counseling	12	44%
ONS	6	22%
Counseling + ONS	3	11%
EEN	3	11%
HEN	1	4%
EN	1	4%
ONS+counseling	1	4%
By study type		
RCT/INT	14	52%
SIM	8	30%
OBS/RW	5	19%
By result		
Cost saving	13	48%
Cost/effective	12	47%
Neutral or cost/effective only in subpopulations	2	7%
Product specific	5	19%

DETTAGLIO: COUNSELING/ONS (ANY COMBO)

Studies	N= 21	%
By study type		
OBS/RW	4	19%
RCT/INT	10	48%
SIM	7	33%
By result		
Cost saving	10	48%
Cost/effective	10	48%
Neutral or cost/effective only in subpopulations	1	5%
Product specific	5	24%

DETTAGLIO: ONS

Studies	N= 6	%
By study type		
OBS/RW	1	17%
RCT/INT	2	33%
SIM	3	50%
By result		
Cost saving	4	67%
Cost/effective	2	33%
Neutral or cost/effective only in subpopulations	0	0%
Product specific	4	67%

DETTAGLIO: COUNSELING

Studies	N= 12	%
By study type		
OBS/RW	3	25%
RCT/INT	5	42%
SIM	4	33%
By result		
Cost saving	6	50%
Cost/effective	5	50%
Neutral or cost/effective only in subpopulations	0	0%
Product specific	0	0%

CONCLUSIONI

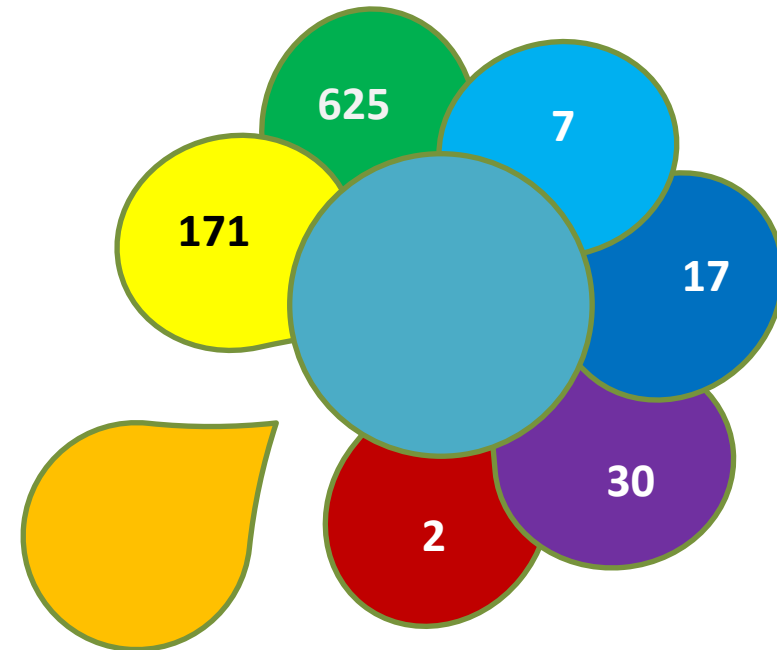
La letteratura revisionata finora copre la letteratura sulla variazione di costi associata agli interventi nutrizionali e permette già di trarre qualche conclusione:

- gli interventi più studiati sono il counseling da parte di un team nutrizionale e l'utilizzo di ONS, da soli o in combinazione, rispetto alla terapia standard
- Nella stragrande maggioranza dei casi (90%), l'intervento nutrizionale risulta associato a esiti economici favorevoli: una riduzione di costi totali nel 50% circa degli studi, e un aumento di costo ampiamente giustificato dai benefici clinici nel resto.
- Laddove l'esito economico è incerto, il determinante è il mancato raggiungimento di un beneficio clinico significativo

TO DO: SELEZIONE LETTERATURA PER PETALO

Petalo ISPOR

- #1 Miglioramento Esiti Clinici
- #2 Miglioramento Qualità della Vita
- #3 Riduzione costi sanitari (Cost Offsets)
- #4 Miglioramento produttività (Productivity Gains)
- #5 Esperienza e preferenze del paziente
- #6 Pace mentale (Peace of Mind)
- #7 Riduzione dell'incertezza (Reduction in Uncertainty)



REVISIONE DELLA LETTERATURA MEDIANTE RICERCA SISTEMATICA

..... **CONTINUA**