

Tavola rotonda: PDTA e Indicatori del Tumore Mammario nelle Breast Units del Veneto

Venezia, 13 Marzo 2018

AULSS 2 Marca Trevigiana

UOC Chirurgia Senologica

P. Burelli, M. Baldessin, C. Rizzetto, B. Gnocato, G. Gazzetta

Territorio, popolazione, modello HUB e SPOKE

**Pop. Fem/ Istat 2017:
451.465**



**SPOKE: 110.173
d/Istat 2017**

DDG 219 del 9/2/2018

Modello organizzativo HUB e SPOKE dei centri di senologia

- ✓ **CENTRO HUB - OSPEDALE DI TREVISO**
- ✓ **CENTRO SPOKE - OSPEDALE DI CASTELFRANCO V.**
- ✓ **CENTRO SPOKE - OSPEDALE DI VITTORIO VENETO**

**SPOKE: 126.891
d/Istat 2017**



BREAST UNIT – AULSS 2 MARCA TREVIGIANA

- La Breast Unit e' una UOC inserita nel Dipartimento di Chirurgia
- La Breast Unit comprende il **"Centro Senologico Trevigiano" (CST)** , costituito da:
 - Dipartimento di Prevenzione-Coordinamento Screening
 - Radiologia
 - Breast Unit Chirurgica
 - Chirurgia Plastica e Ricostruttiva
 - Anatomia Patologica
 - Radioterapia ed Oncologia Medica
 - Medicina Nucleare
 - Assistenza Infermieristica/Case Management, **Data-manager**
 - Attività riabilitativa, Supporto psicologico,
 - Genetica Medica
 - Ambulatorio Preservazione Fertilità**



operano sinergicamente nell'ambito della patologia mammaria
figure professionali qualificate e dedicate

BREAST UNIT – AULSS 2 MARCA TREVIGIANA

- **Core Team** DGR 1173/2014 (riunione mensile)
chirurgo senologo (coordinatore), patologo, radiologo, oncologo, radioterapista, case manager, data manager
- **MEETING MULTIDISCIPLINARE SETTIMANALE con accreditamento ECM**
discussione di tutti i casi PRE e POST intervento
- Chirurgia radioguidata ROLL, biopsia del linfonodo sentinella, la radioterapia intraoperatoria ed oncoplastica a disposizione dell'utenza
- La Breast Unit attualmente esegue oltre 600 interventi chirurgici/anno di cui oltre 400 di chirurgia oncologica
- Collaborazione con associazioni di volontariato **LILT, partecipazione alle campagne di sensibilizzazione alla cultura della prevenzione, dermopigmentazione medicale**

MEETING MULTIDISCIPLINARE SETTIMANALE

HUB - TREVISO

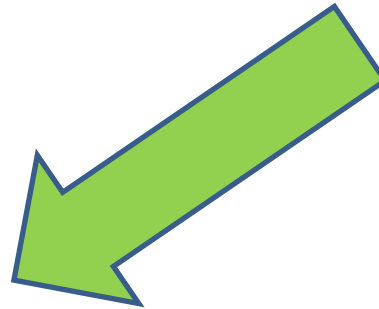
- Centro Senologico Trevigiano
- Screening Mammografico



VENERDI
Meeting MMD: chirurgo, radiologo, patologo, oncologo, radioterapista, case manager..



Giovedì
Consegna referto post operatorio con le indicazioni del MMD: chirurgo senologo



Mercoledì
Consegna diagnosi : Radiologo, Chirurgo, Case Manager

Principali indicatori di qualità dello screening mammografico, per il periodo 2016

Indicatori Veneto 2016 AULSS 2 2016 EX IUSC 7 EX IUSC 8 EX IUSC 9 [Standard GISMa](#)

50-69



50-74

Popolazione: 120.000 → 143.000(+20%)

Invitata: 55.000 → 59.000(+7%)

Screenata: 40.000 → 44.000(+7%)

Tempestività della risposta alla mammografia negativa: % entro 15 gg	56,2	Nc	93,5	99,9	60,9	90% a 15gg	90% a 10gg
Tempo dalla Mx di screening alla sessione di approfondimento: % entro 20 gg	42,4	Nc	94,6	75,3	37,7	90% a 20gg	90% a 11gg

INDICATORI DI DIAGNOSI E TRATTAMENTO

NOME	BENCHMARK	FONTE	EPISODIO	SIGNIFICATO	FONTE DATI
N pazienti discussi MMD	$\geq 90\%$	Linee guida AIOM	Diagnosi trattamento	Appropriatezza diagnosi e cura	Non misurabile con database amministrativi
Proporzione pazienti avviate ad intervento con Mx, ecoprelievo cito microistologico e visita preoperatoria	$\geq 90\%$	Rete centri senologia Ministero della Salute maggio 2014	Diagnosi	Adeguatezza stadiazione	database amministrativi aziendali
Tempo di attesa del referto istologico completo <20 gg (RO, HER2, Ki67)	$\geq 80\%$	Parere esperti	Diagnosi	Appropriatezza tempo intervento	database amministrativi aziendali
Intervallo di tempo tra intervento chirurgico ed inizio terapia medica adiuvante < 8 sett.		Linee guida AIOM	Trattamento (medico)	Appropriatezza tempo intervento	database amministrativi aziendali
% RNM pre intervento	$\leq 20\%$	Linee guida AIOM	Diagnosi (Stadiazione)	Adeguatezza stadiazione	database amministrativi aziendali
% Pazienti con cui viene discussa la strategia counselling fertilità.	100%	Linee guida AIOM ESMO	Diagnosi (Stadiazione)	Adeguatezza presa in carico	Non misurabile con database amministrativi

INDICATORI DI TRATTAMENTO CHIRURGICO

NOME	BENCHMARK	FONTE	EPISODIO	SIGNIFICATO	FONTE DATI
Intervento chirurgico di asportazione neoplasia maligna entro 30gg dall'indicazione	$\geq 90\%$	Rete centri senologia Ministero della Salute maggio 2014	Trattamento	determina % di pz a cui è stata erogata la prestazione chirurgica entro il limite di tempo	Database amministrativi aziendali
Proporzione pz con carcinoma invasivo in un singolo intervento (esclusa ricostruzione)	$\geq 90\%$	Rete centri senologia Ministero della Salute maggio 2014	Trattamento	determina l'appropriatezza dell'intervento chirurgico e la curatezza nella fase pre-chirurgica	database amministrativi aziendali
Proporzione pz con TIS in un singolo intervento chirurgico (esclusa ricostruzione)	$\geq 90\%$	Rete centri senologia Ministero della Salute maggio 2014	Trattamento	determina l'appropriatezza dell'intervento chirurgico e la curatezza nella fase pre-chirurgica	database amministrativi aziendali
Proporzione pz con carcinoma invasivo e linfonodo ascellare clinicamente negativo (US/FNAC/CNB) con BLS	$\geq 90\%$	Rete centri senologia Ministero della Salute maggio 2014	Trattamento	DA deve essere evitata quando possibile	database amministrativi aziendali
Proporzione di interventi di ricostruzione o inserzione espansore nella stessa seduta, l^tempo	$\geq 70\%$	Rete centri senologia Ministero della Salute maggio 2014 - Agenas	Trattamento	determina il volume di interventi in cui pz 174* ricevono contestualmente demolizione/ricostruzione	database amministrativi aziendali

Attività UOS Radiologia Senologica, per il periodo 2014 - 2017

Attività UOS di Radiologia Senologica 2014-2017

	MX	ECO	MX PREV*	NCB/FNA	VABB	CX	RMM	SCR1^
2014	4.223	4.514	3.941	540	119	108	189	
2015	3.964	4.436	3.516	669	93	201	209	
2016	3.366	3.274	2.284*	942	125	220	260	12.660
2017	2.893 (-14%)	3.098 (-5%)	1.946* (-15%)	1.112 (+18%)	172 (+38%)	314 (+43%)	287 (+10%)	42.055 (+232%)

MX = Mammografie

ECO = Ecografie mammarie

MX PREV = MX fatte con metodo SCREENING della doppia lettura

*MX3D

NCB = Needle Core Biopsy

FNA = Fine Needle Aspiration

VABB = Vacuum Assisted Breast Biopsy

CX = Centraggi

RMM = Risonanza Magnetica Mammaria

SCR 1^= Letture SCR 1^ Livello

Attività Centro HUB TREVISO, 2016 - 2017

Attività ambulatoriale	TREVISO 2016	%	TREVISO 2017	%
Prime visite	1122	41,5	1311	40,1
Controlli	1585	58,5	1968	59,9
Totale	2707		3272	

+ 21%

Attività Centro HUB TREVISO, 2016 - 2017

Interventi	TREVISO 2016	%	TREVISO 2017	%
0-39	10	2,5	15	3,4
40-49	83	21,1	61	13,8
50-59	96		116	26,2
60-69	87		121	27,3
70+	117		130	29,3
Totale	393	100,0	443	100,0

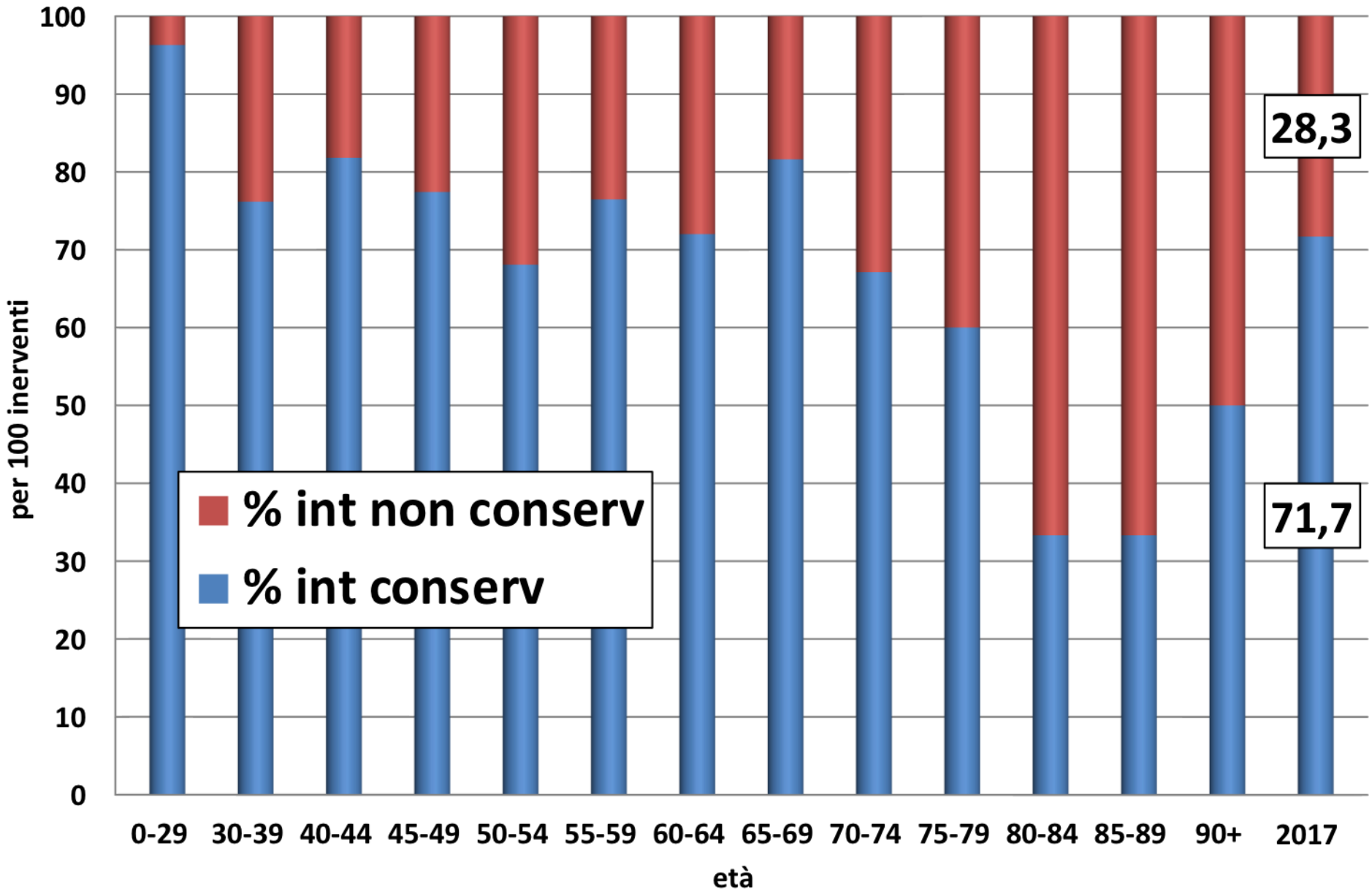
+ 13%

Attività Centro HUB e SPOKE:

Dati preliminari - Casi trattati 2017

Età	TREVISO 2017	%	VITTORIO V. Gen-Sett 17	%
0-39	15	2,8	8	6,6
40-49	61	11,1	26	21,3
50-59	50-74 66%	23,7	29	23,8
60-69		28,8	24	19,7
70+		33,6	35	28,7
Totale		443	100,0	122

Interventi conservativi vs non conservativi per fascia d'età



Patient Journeys

Sistema Informativo Comune che garantisca:

➤ **Sistema di indicatori e di monitoraggio omogeneo**

➤ **Gestione di tutto il percorso**

dalla diagnosi ... cura...trattamento.... e successivi FU...

Valutazione
Multidisciplinare
(Cancer care plan)

Trattamento
Radioterapico/Chemioterapico

Fine Vita

Ringrazio

Tutti per l'attenzione

**Un ringraziamento particolare a
tutti i colleghi dei centri**

**HUB e SPOKE dell'AULSS2 per
l'impegno profuso**