



# **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

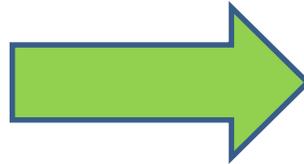
# BREAST UNIT – AULSS 2 MARCA TREVIGIANA

- **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**

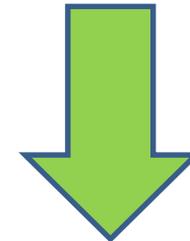
# MEETING MULTIDISCIPLINARE SETTIMANALE

## HUB - TREVISO

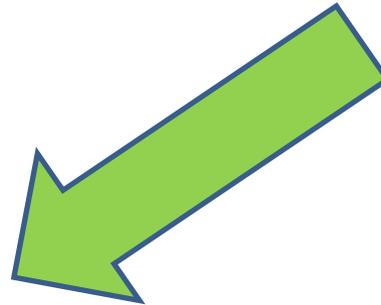
- Centro Senologico Trevigiano
- Screening Mammografico



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



**Mercoledì**  
Consegna diagnosi :  
Radiologo, Chirurgo, Case  
Manager



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

# 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
<b>Totale</b>	<b>2707</b>		<b>3272</b>	

**+ 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
<b>Totale</b>	<b>393</b>	<b>100,0</b>	<b>443</b>	<b>100,0</b>

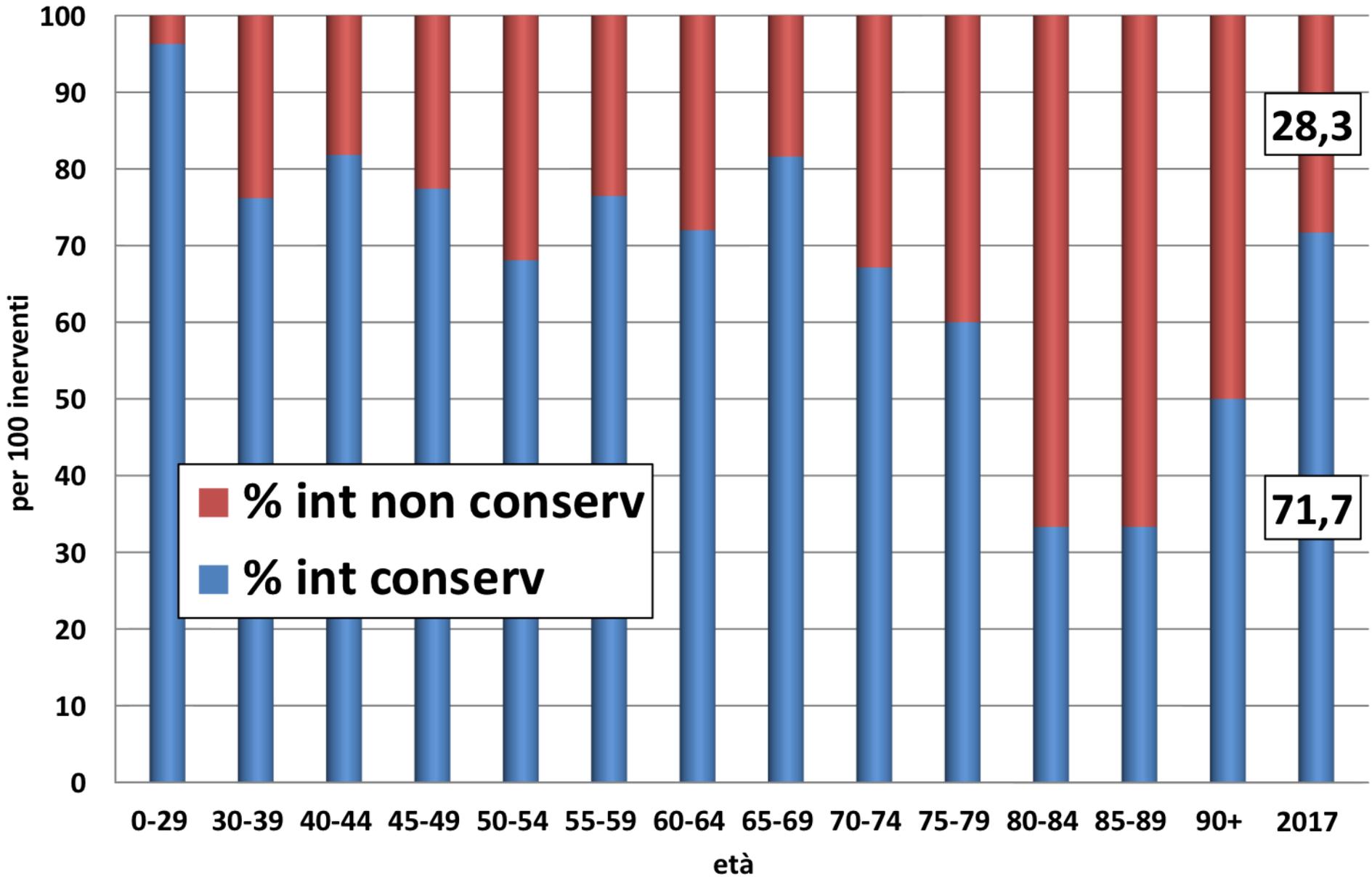
**+ 13%**

# 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	<b>50-74 66%</b>	23,7	29	23,8
60-69		28,8	24	19,7
70+		33,6	35	28,7
<b>Totale</b>		<b>443</b>	<b>100,0</b>	<b>122</b>

# 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**