



PERIPLO E IL TERRITORIO

LE RETI ONCOLOGICHE REGIONALI: PROSPETTIVE E CRITICITÀ

UOC BREAST UNIT BERICA
Direttore: G. Meneghini
Ospedali di Arzignano-Montecchio Maggiore-Vicenza



13 MARZO 2018 - **VENEZIA**

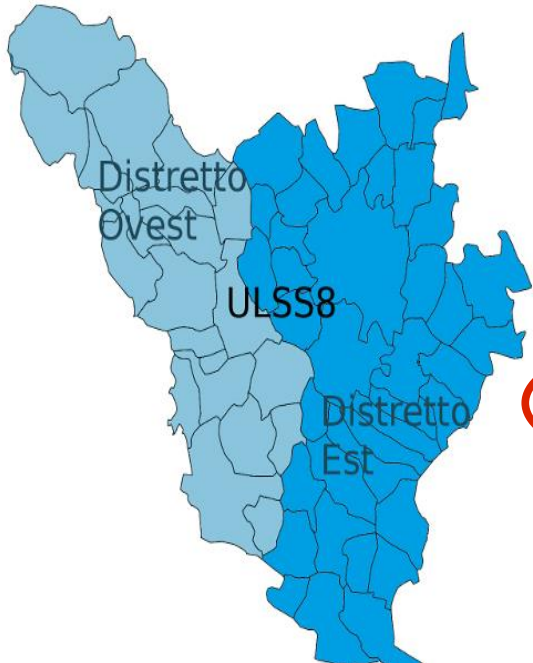
Periplo
Onlus

PERIPLO
E IL TERRITORIO

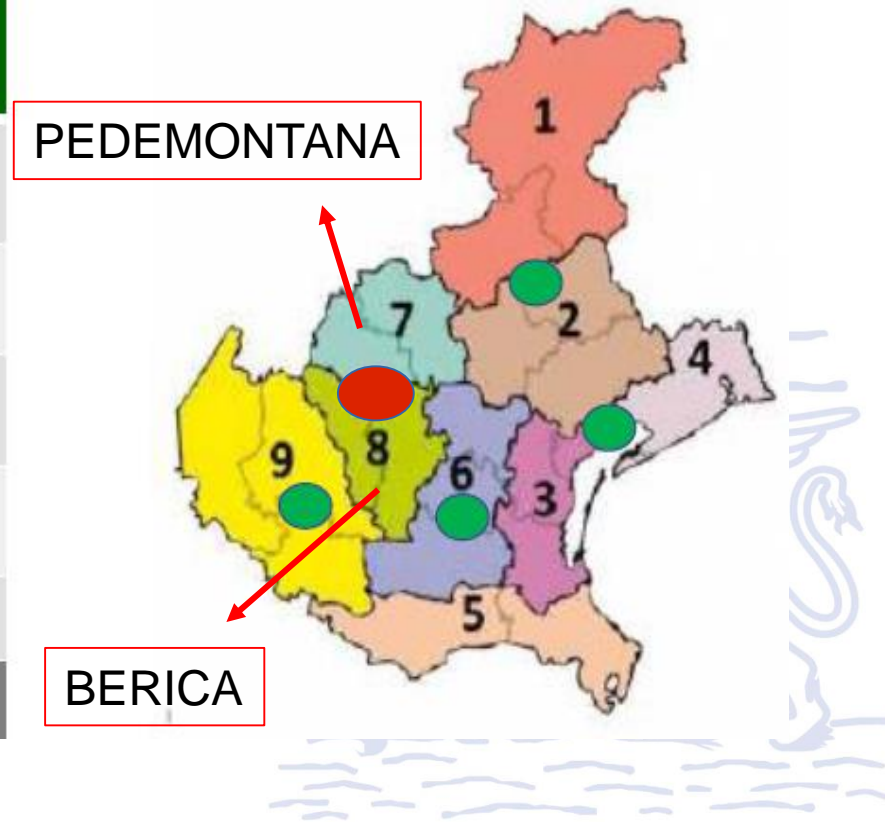


ORGANIZZAZIONE DELLA BREAST UNIT BERICA

Breast Unit Berica è il centro di 2° livello
in rete con i centri di 1° livello dell'ULSS PEDEMONTANA



Polo Oncologico	Abitanti	Interventi per Ca mammario	Interventi per 1.000 assistiti
Ospedale di Treviso (1-2)	1.092.144	1.302	1,2
Ospedale dell'Angelo (Venezia) (3-4)	855.730	710	0,8
Dip. Oncol. Padova (IOV-AOPD-6-5)	1.177.871	1.610	1,4
Ospedale di Vicenza (7-8)	867.391	832	1,0
AOUVR (9)	922.555	1.062	0,9
TOTALE	4.915.691	5.516	1,1



Fonte: PNE 2015



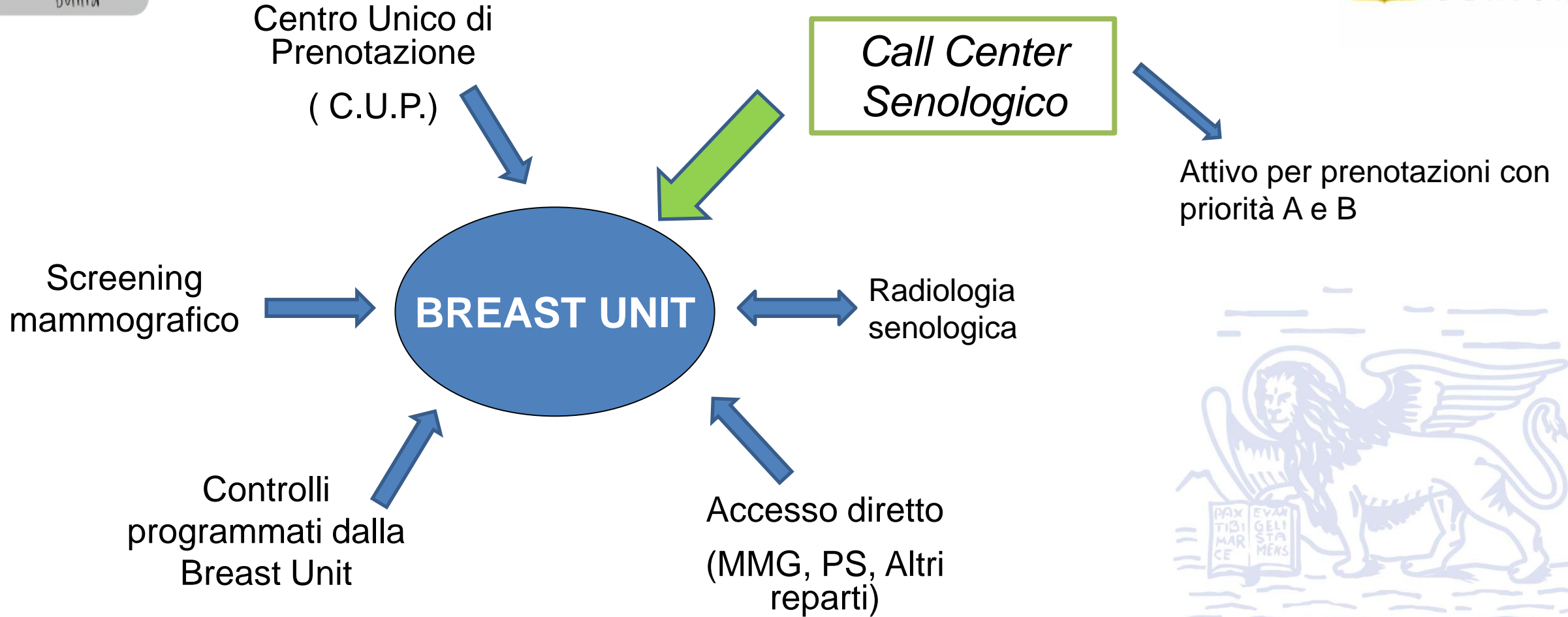
CASISTICA BREAST UNIT BERICA

	ULSS 8 AREA OVEST	ULSS 8 AREA EST	ULSS 7 BASSANO	ULSS 7 SANTORSO	TOT
N° nuovi casi 2017	271	221	176	134	802
Interventi conservativi * (QuaRT+ NSM+SSM) 82,7%* (media regionale)	83.5%*	75.8%*	82,2%*	63,64%*	

* © Laboratorio MeS - Istituto di Management Scuola Superiore Sant'Anna, 2016



COME SI ACCEDE ALLA BREAST UNIT BERICA



ORGANIZZAZIONE DELLA BREAST UNIT ULSS 8 BERICA: 2° livello



● CORE TEAM MULTIDISCIPLINARE

● CALL CENTER & CASE MANAGER

● RADIOLOGIA SENOLOGICA

● DIAGNOSTICA INTERVENTISTICA

● AMBULATORIO SENOLOGICO CON ECOGRAFIA

● AMBULATORIO DI CH. PLASTICA RICOSTRUTTIVA

● AMBULATORIO DI FOLLOW UP ONCOLOGICO

● AMBULATORIO PER PAZIENTI PORTATRICI DI MUTAZIONE GENETICA BRCA

30.000 mammografie/anno DISTRETTO OVEST
Adesione screening mammografico distretto Ovest: 83.7%

1371 PRESTAZIONI (agoaspirati, core biopsy,
VABB, punch cutanei)

10.410 PRESTAZIONI
di cui
4.979 VISITE CON ECO



ORGANIZZAZIONE DELLA BREAST UNIT ULSS 8 BERICA: 2° livello

REGIONE DEL VENETO



● CHIRURGIA ONCOLOGICA
con ECO INTRAOPERATORIA e BIOVISION

150 INTERVENTI DI D.S.
325 INTERVENTI DI CHIRURGIA MAGGIORE

● IORT

● CHIRURGIA PLASTICA

102 INTERVENTI RICOSTRUTTIVI / ANNO

● TATUAGGIO DELL'AREOLA

● AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE (4 PALESTRE E PISCINA)

● AMBULATORIO PER IL LINFEDEMA CON FLOW WAVE

● PSICOLOGO, NUTRIZIONISTA E GENETISTA (in collaborazione con l'oncologia)

● SPORTELLO DI TUTELA PER LE OPERATE (con volontarie ANDOS)





GRUPPO ONCOLOGICO MULTIDISCIPLINARE

- IL MEETING MULTIDISCIPLINARE SI SVOLGE OGNI 1-2 SETTIMANE E COINVOLGE TUTTE LE FIGURE PROFESSIONALI CHE INTERVENGONO NEL PDTA
- CONVOCAZIONE VIA MAIL
- VERBALE PER OGNI SINGOLA PAZIENTE DISCUSSA (100% DEI CASI)
- COPIA DEL VERBALE INVIATA A TUTTI I PARTECIPANTI ED ALLA DIREZIONE MEDICA
- COPIA DELLA SCHEDA IN CARTELLA CLINICA DELLA PAZIENTE





PROGETTI DI RICERCA

NIPPLE SPARING MASTECTOMY


Nipple sparing mastectomy: Surgical and oncological outcomes from a national multicentric registry with 913 patients (1006 cases) over a six year period

Lorenzo Orzalesi^a, Donato Casella^a, Caterina Santi^a, Lorenzo Cecconi^b, Roberto Murgo^c, Stefano Rinaldi^d, Lea Regolo^e, Claudio Amanti^f, Manuela Roncella^g, Margherita Serra^h, Graziano Meneghiniⁱ, Massimiliano Bortolini^j, Vittorio Altomare^k, Carlo Cabula^l, Francesca Catalano^m, Alfredo Cirilliⁿ, Francesco Caruso^o, Maria Grazia Lazzaretti^p, Luigi Cataliotti^q, Marco Bernini^{a,*}



The Breast 25 (2016) 75–81

Current trends and outcomes of breast reconstruction following nipple-sparing mastectomy: results from a national multicentric registry with 1006 cases over a 6-year period

Donato Casella¹ · Claudio Calabrese¹ · Lorenzo Orzalesi¹ · Ilaria Gaggelli¹ · Lorenzo Cecconi² · Caterina Santi¹ · Roberto Murgo³ · Stefano Rinaldi⁴ · Lea Regolo⁵ · Claudio Amanti⁶ · Manuela Roncella⁷ · Margherita Serra⁸ · Graziano Meneghini⁹ · Massimiliano Bortolini¹⁰ · Vittorio Altomare¹¹ · Carlo Cabula¹² · Francesca Catalano¹³ · Alfredo Cirilli¹⁴ · Francesco Caruso¹⁵ · Maria Grazia Lazzaretti¹⁶ · Icro Meattini¹⁷ · Lorenzo Livi¹⁷ · Luigi Cataliotti¹⁸ · Marco Bernini¹ 



Breast Cancer 24 (2017) May 451-457

SINODAR ONE

STUDIO CLINICO MULTICENTRICO RANDOMIZZATO.

Carcinoma mammario T1-T2: confronto fra asportazione e conservazione dei linfonodi ascellari in presenza di metastasi al linfonodo sentinella. Studio SINODAR ONE.

CRIOABLAZIONE DEI TUMORI DELLA MAMMELLA

Efficacia della crioablazione in tumori della mammella di piccole dimensioni e basso rischio: uno studio pilota multicentrico senza farmaco con dispositivo a singolo braccio



CRITICITA'

1. RAPPORTI TRA I CENTRI DI 1° E 2° LIVELLO: mancano delibere inter-aziendali che disciplinino i rapporti tra centri di 1° e 2° livello, per rendere omogeneo il percorso delle pazienti
2. Necessario facilitare la comunicazione e la collaborazione tra i centri di senologia di 2° livello
3. Necessità di acquisire un DATA MANAGER e QT Breast
4. Discordanza tra definizione di chirurgia conservativa tra il PNE e l'IST. SANT'ANNA
5. Indicatore: n° di RMN non adeguato alla reale necessita' (attualmente <20%)



Grazie per l'attenzione



13 MARZO 2018 - **VENEZIA**

• Periplo
Onlus

PERIPLO
E IL TERRITORIO