



OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO

Sistema Sanitario Regione Liguria

*Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico per l'Oncologia*

 **Periplo**  
Onlus

**PERIPLO  
E IL TERRITORIO**

**LE RETI ONCOLOGICHE  
REGIONALI:  
PROSPETTIVE E CRITICITÀ**



**23 MAGGIO 2018  
GENOVA**



OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO

Sistema Sanitario Regione Liguria

*Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico per l'Oncologia*

## Chirurgia Senologica attività dal 2013 al 2017

### INTERVENTI 2013

TOTALE: 602  
BENIGNI: 188  
MALIGNI: 414  
NUOVI K: 389  
RECIDIVE: 25

### INTERVENTI 2014

TOTALE: 993  
BENIGNI: 310  
MALIGNI: 683  
NUOVI K: 641  
RECIDIVE: 42

### INTERVENTI 2015

TOTALE :1150  
BENIGNI: 413  
MALIGNI: 737  
NUOVI K: 684  
RECIDIVE: 53

### INTERVENTI 2016

TOTALE : 1271  
BENIGNI: 386  
MALIGNI:885  
NUOVI K: 807  
RECIDIVE: 78

### INTERVENTI 2017

TOTALE : 1126  
BENIGNI: 252  
MALIGNI: 874  
NUOVI K: 803  
RECIDIVE: 71

### CHT NEOADIUVANTE

2016

N° 78 PAZIENTI

### CHT NEOADIUVANTE

2017

N° 86 PAZIENTI

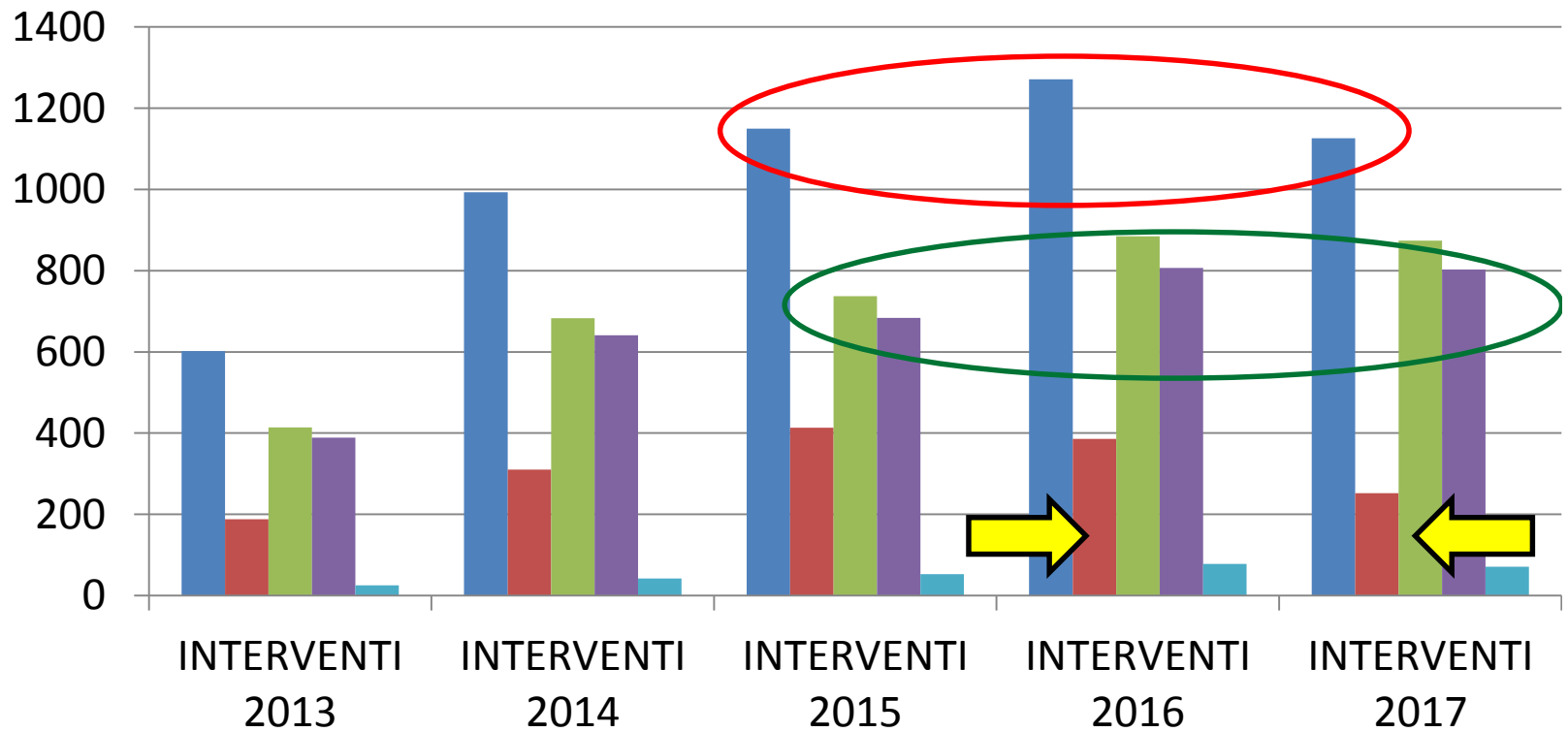


OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO

Sistema Sanitario Regione Liguria

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico per l'Oncologia

■ TOTALE ■ BENIGNI ■ MALIGNI ■ NUOVI CA ■ RECIDIVE



**CHT NEOADIUVANTE 2016**  
**N° 78 PAZIENTI**

**CHT NEOADIUVANTE 2017**  
**N° 86 PAZIENTI**



## OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO

Sistema Sanitario Regione Liguria

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico per l'Oncologia



		STRUTTURA/regione erogatrice											
		LIGURIA											
		★ IRCCS AOU S.MARTIN O - IST	E.O. OSPEDALI GALLIERA	★ OSPEDALE EVANGELIC O INTERNAZI ONALE CASTELLETT O	OSPEDALE EVANGELIC O INTERNAZI ONALE SAN CARLO VOLTRI	★ OSPEDALE VILLA SCASSI	STABILIME NTO OSPEDALIE RO DI IMPERIA	★ STABILIME NTO OSPEDALIE RO DI SANREMO	★ OSPEDALE SAN PAOLO	OSPEDALE SANTA CORONA	★ PRESIDIO OSPEDALIE RO ASLA CHIAVARES E - OSPEDALE CIVILE DI SESTRI LEVANTE	STABILIME NTO SAN BARTOLO MEO DI SARZANA	
Regione/ASL di residenza	001	9					2	146		1			
	002	44	1			1		6	68	131		1	
	003	522	10	1	20	172			1				
	004	64	2			3				1	87	2	
	005	18									1	170	
	CALABRIA												1
	CAMPANIA	1											
	EMILIA ROMAGNA	1									1		
	LAZIO	1							1				
	LOMBARDIA	1								1			
	MARCHE	1											
	NON NOTO	2			1	2							1
	PIEMONTE	31	13			1		2	1	3			
	PUGLIA	1											
	SARDEGNA	2											
	TOSCANA	6										1	12
	VALLE D'AOSTA	1											
			705	26	1	21	179	2	154	71	137	90	187



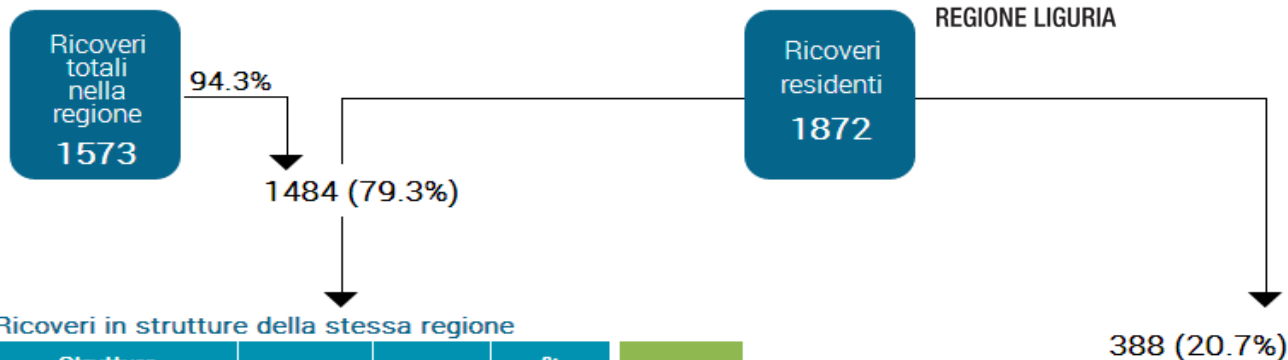
## OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO

Sistema Sanitario Regione Liguria

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico per l'Oncologia



REGIONE LIGURIA



### Ricoveri in strutture della stessa regione

Struttura di Ricovero	Comune	Ricoveri	% Ricoveri	Volume*
Altre strutture		193	10.3	-
IRCCSpub S. Martino	Genova	657	35.1	705
Osp. Villa Scassi	Genova	176	9.4	179
Osp. Stabilimento S. Bartolomeo Di Sarzana	Sarzana	173	9.2	187
Osp. Stabilimento Ospedaliero Di S.remo	San Remo	152	8.1	154
Osp. S. Corona	Pietra Ligure	133	7.1	137

### Ricoveri in strutture di altre regioni

Struttura di Ricovero	Comune	Ricoveri	% Ricoveri	Volume*
Altre strutture		132	7.1	-
IRCCSpr Ist. Clin. Humanitas	Rozzano	142	7.6	969
IRCCSpr Istituto Europeo Di Oncologia	Milano	114	6.1	2,886

\*Volume totale di ricoveri nella struttura per l'indicatore in studio



**OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO**

Sistema Sanitario Regione Liguria

*Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico per l'Oncologia*

Indicatori EUSOMA	
E1	Cancri con diagnosi preoperatoria (B5/C5)
E2*	Invasivi con tipo istologico, grading, ER/PR, stage e dimensioni registrati
E2	Invasivi con tipo istologico, grading, ER/Her2, pN, margini, invasione vascolare e dimensioni registrati
E3*	Non invasivi con grado e tipo istologico registrati
E3	Non invasivi con grado e tipo istologico, margini, dimensioni e ER registrati
E4	Radioterapia postoperatoria negli invasivi M0 trattati con chirurgia conservativa
E5	Chirurgia conservativa negli invasivi fino a 3 cm (inclusa componente non invasiva)
E6	Chirurgia conservativa nei non invasivi fino a 2 cm
E7	DCIS senza dissezione ascellare
E8	Terapia ormonale nei carcinomi invasivi edocrino-sensibili
E9	Chemioterapia adiuvante negli invasivi ER- (T>1 cm. o N+)
E10	Unico intervento chirurgico per il trattamento del carcinoma invasivo
E11	Unico intervento chirurgico per il trattamento del carcinoma non invasivo
E12	Linfonodo sentinella nei carcinomi invasivi cN0 (esclusa neoadiuvante)
E13	Ricostruzione immediata dopo mastectomia
E14	Invasivi con max 5 nodi escissi durante linfonodo sentinella
E15	Invasivi Her2+ (T>1 cm. o N+) con chemioterapia adiuvante che hanno ricevuto Trastuzumab adiuvante





ASSOCIAZIONE SENONETWORK ITALIA ONLUS  
IL NETWORK DEI CENTRI ITALIANI DI SENOLOGIA



## OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO

Sistema Sanitario Regione Liguria

*Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico per l'Oncologia*

### Indicatori SENONETWORK

- S1 Cancri con diagnosi preoperatoria (B5/C5)
- S2a Invasivi con tipo istologico, grading, ER/PR, stage e dimensioni registrati
- S2b Non invasivi con grado e tipo istologico registrati
- S3 Invasivi con risonanza magnetica
- S4 Rx pezzo nei casi con sole microcalcificazioni trattati con conservativa
- S5a Trattamento entro 30 giorni dalla indicazione terapeutica
- S5b Trattamento entro 42 giorni dal primo esame di approfondimento diagnostico
- S5c Trattamento entro 60 giorni dalla mammografia di screening
- S6a Unico intervento chirurgico per il trattamento del carcinoma invasivo
- S6b Unico intervento chirurgico per il trattamento del carcinoma non invasivo
- S7 Almeno 10 linfonodi asportati nella dissezione ascellare (escluso sampling)
- S8 Esame solo del linfonodo sentinella nei casi che risulteranno pN0
- S9 No dissezione ascellare (di qualsiasi livello, sampling incluso) nei carcinomi non invasivi
- S10 Asportazione di max 3 linfonodi nell'esame dell'ascella con linfonodo sentinella
- S11 Chirurgia conservativa negli invasivi fino a 3 cm (inclusa componente non invasiva)
- S12 Chirurgia conservativa nei non invasivi fino a 2 cm
- S13 Radioterapia dopo intervento conservativo

- S14 Radioterapia postmastectomia nei casi pN2a+
- S15 Radioterapia entro 12 settimane dall'intervento chirurgico nei casi senza CT adiuvante
- S16 Terapia ormonale adiuvante nei carcinomi invasivi edocrino-sensibili
- S17 Chemioterapia adiuvante negli invasivi ER- (T>1 cm. o N+)
- S18 Invasivi Her2+ (T>1 cm. o N+) con chemioterapia adiuvante che hanno ricevuto Trastuzumab adiuvante
- S19 Chemioterapia neo-adiuvante nei casi di carcinoma infiammatorio

**TUMORI DELLA MAMMELLA**  
*sono stati indicati dal Gruppo Periplo*

**INDICATORI DI STRUTTURA:**

- 1) 150 casi/anno per struttura e 50 interventi/anno per chirurgo
- 2) Presenza di un documento aziendale di costituzione di Breast Unit

**INDICATORI DI PERCORSO:**

- 3) % di pazienti con valutazione istologica preoperatoria
- 4) % delle pazienti dei casi con discussione multidisciplinare entro 25 gg dalla data della biopsia
- 5) % delle pazienti con il trattamento previsto dal Gruppo Multidisciplinare garantito entro 30gg chirurgico, 15gg se terapia medica neoadiuvante (calcolato dal momento dell'indicazione multidisciplinare)
- 6) % di pazienti con tumore stadio IIIB/IIIC in terapia neoadiuvante
- 7) % di pazienti con TNM, HR, HER2, Ki67, VI e con TIL nei casi triplo negativi
- 8) % di pazienti che ha eseguito RT dopo mastectomia nei pN2
- 9) % di pazienti che ha eseguito RT entro 12/16 settimane dalla chirurgia (esclusi i pazienti avviati a chemioterapia adiuvante)
- 10) % documentata dei pazienti in carico alla struttura discussi multidisciplinarmente
- 11) % di pazienti con intervallo chirurgia-chemioterapia  $\leq$  8 settimane

**INDICATORI DI ESITO:**

- 12) % di pazienti vive a 5 anni
- 13) % di pazienti N0 vive a 5 anni
- 14) % di pazienti cN0 e Ca invasivo con SLB
- 15) % di pazienti in CT 30gg ante mortem

**INDICATORI DI APPROPRIATEZZA:**

- 16) % di pazienti con RMN mammaria preoperatoria
- 17) % di pazienti con scintigrafia ossea ripetuta prima di 12 mesi dall'intervento
- 18) % di pazienti N0 stadiate con TAC, PET, Scintigrafia

**ATTUALMENTE CALCOLABILI :**

- 1. 150 NUOVI CASI/ANNO AFFERENTI ALLA CHIRURGIA**
- 2. SECONDO LIVELLO DI SCREENING ENTRO 20 GIORNI DALLA MAMMOGRAFIA**
- 3. CHEMIO TERAPIA ENTRO OTTO SETTIMANE DALL'INTERVENTO**
- 4. RADIOTERAPIA ENTRO DUE MESI**



# Risultati Indicatori di Processo del PDTA

	Descrizione	VENETO	LIGURIA	TOSCANA	PIEMONTE	Soglia
1	Proporzione di pazienti avviate ad intervento con prelievo istologico	* 50,7 %	44.61%	47,6 %	ND	≥ 90%
2	Proporzione di pazienti con intervallo di tempo tra intervento chirurgico e inizio della terapia medica adiuvante < 8 settimane	73,7 %	66.72%	ND	71,8%	≥ 80%
3	Proporzione di pazienti con RMN pre intervento	22,8%	11.95%	23,2%	20,2%	≤ 20%
4	Proporzione di pazienti con inizio trattamento Radioterapico entro 4-5 mesi dalla chirurgia conservativa o demolitiva in assenza di terapia adiuvante	88.05 %		ND	94,6% (4 mesi)	≥ 90%
5	Proporzione di pazienti con mammografia nei 18 mesi successivi all'intervento chirurgico	78.6 %	75.35%	78,8 %	ND	≥ 90%
6	Proporzione di pazienti con dosaggio per la ricerca dei marker tumorali nell'anno successivo all'intervento	64,4 %	60.48%	65,4%	65 %	≤ 20%
7	Proporzione di pazienti con scintigrafia ossea nell'anno successivo all'intervento per tumore	5,3 %	9.72%	7,6%	8,3%	≤ 10%
8	Proporzione di pazienti che hanno ricevuto trattamento antitumorale attivo nei 30 giorni prima del decesso	12,9 %	ND	ND	ND	< 10%



OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO

Sistema Sanitario Regione Liguria

*Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico per l'Oncologia*



## INDICATORI PNE

◀ indietro

volume di ricoveri

interventi in reparti con volume superiore ai 135 casi

Interventi conservativi

nuovi interventi di resezione a 90 giorni dall'intervento conservativo

nuovi interventi di resezione a 120 giorni dall'intervento conservativo

ricostruzione o inserzione di espansore nel ricovero indice