

AGGIORNAMENTO ANNO 2009

REGIONE CALABRIA

Azienda Ospedaliera Cosenza Dipartimento di Chirurgia

Direttore: prof B.Nardo

U.O. di Senologia Chirurgica Integrata

(responsabile: dott. S. Abonante)

Sig Direttore DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA

SIG DIRETTORE GENERALE AZIENDA OSPEDALIERA COSENZA

SIG DIRETTORE SANITARIO AZIENDA COSENZA

SIG DIRETTORE AMMINISTRATIVO AZIENDA COSENZA

Oggetto: rapporto attività della U.O. Struttura Semplice di Senologia Chirurgica Integrata -ANNO 2009

Il 2009 ha rappresentato per l'U.O. di Senologia Chirurgica un anno in cui si sono perfezionate le condizioni già realizzate nel 2008 . Modificazioni che hanno determinato una tappa importante per la crescita della Unità operativa stessa e che ricordiamo essere:

- in primo luogo nel marzo 2008 sono stati assegnati posti letto autonomi presso la U.O. C. di Chirurgia Generale "Falcone", condizione questa che ha determinato un aumento della patologia trattata(la SS di Senologia Chirurgica Integrata è stata trasformata in struttura semplice a valenza DIPARTIMENTALE con una autonomia definita con assegnazione di posti letto ed obiettivi assegnati con atto deliberativo n 736 del 5 giugno 2008)

- dall'inizio del 2009 fino a giugno dello stesso anno si è continuato ad operare in una situazione di temporaneità poiché è perdurato per tutto il 2009

la riduzione dei posti letto della U.O.C. Migliori con l'intento di una ristrutturazione temporanea (fino ad oggi gennaio 2010 ancora ridotti a 15 p.l.).Ciò ha comportato per i primi sei mesi palesemente una riduzione di patologia senologica che successivamente nel secondo semestre con l'assegnazione di risorse autonome ha ripreso l'iter ordinario.

I tumori infatti hanno rappresentato numericamente degli anni addietro (circa 140-150 nuovi casi per anno). Si è potuto utilizzare solo una seduta operatoria settimanale inserendo in ogni seduta 3-4 casi di tumori a settimana con liste di attesa lunghe di 10-15 gg, mentre i noduli e le cisti solo in parte sono stati inseriti (sono stati inseriti tutti i pazienti programmati nella lista di attesa per il 2009).

PUNTI DI FORZA

Il dato più positivo dell'anno 2009 per quanto riguarda la patologia senologica si è registrato in un continuo miglioramento qualitativo e quantitativo della patologia mammaria in particolare la diagnostica convenzionale presso il presidio ospedaliero dell'Annunziata ha consentito di poter curare le pazienti affette da neoplasia mammaria in stadio sempre più precoce e la collaborazione interdisciplinare ha determinato il raggiungimento di soluzioni operative ottimali secondo le linee guida nazionali FONCAM, EUSOMA, ecc .

-L'attivazione della divisione di oncologia con le unità di prevenzione oncologiche, l'acquisto di nuova tecnologia per la diagnostica radiologica (stereotassi digitale, mammotome ecografico, mammotest plus), un miglior raccordo con la radioterapia e con le metodiche più avanzate (chirurgia radioimmunoguidata, ricerca linfonodo sentinella e lesioni non palpabili) hanno consentito di far raggiungere alla nostra unità operativa i livelli qualitativi che sono sottoelencati.

-Anche per il 2009 è continuata la collaborazione con la U.O. di Chirurgia plastica ci ha consentito in un numero sempre più numeroso di casi la ricostruzione immediata e differita delle pazienti che sono stati trattati per carcinoma in modo radicale (SKIN SPARING MASTECTOMY)

-Qualitativamente gli interventi chirurgici conservativi hanno visto l'uso della chirurgia oncoplastica da noi costantemente applicata e ha dato risultati soddisfacenti in termini estetici soprattutto per le tecniche di MAMMOPLASTICA, preferendo procedimenti in linea con quelli della chirurgia plastica: in totale si è ottenuto un incremento del 40% in più per tutti i trattamenti conservativi ed una riduzione del 20% degli interventi demolitivi

-Si è registrato una notevole riduzione dei sieromi come complicanze postoperatorie immediate e riteniamo a causa del maggiore utilizzo del dissectore ad ultrasuoni ULTRACISION (Ethicon)

-Nel corso del 2009 abbiamo attivato un protocollo comune di assistenza FKT con la UOC di Fisiatria della AO diretta dalla dott.ssa L. LEO che ha come obiettivo far eseguire una riabilitazione precoce addirittura nei primi giorni post operatoria a tutte le pazienti operate di tumore della mammella con ottimi risultati di mobilizzazione precoce anche dopo poche ore dall'intervento chirurgico.

-In ultimo la ricerca, si è provveduto a continuare il rapporto con UNICAL che ha portato nello scorso anno al completamento di studi di ricerca.

PUNTI DI DEBOLEZZA

Sono auspicabili le seguenti azioni per migliorare gli standard di qualità ed efficacia delle prestazioni per l'anno 2010:

- ? completamento di personale (medico ed infermieristico) e posti letto dedicati con cui registrare l'attività con codice di gestione separata dalla chirurgia generale e dotata di software dedicato per la registrazione di tutte le attività ed il collegamento in rete con le strutture di riferimento si da realizzare un

coordinamento ed una integrazione completa (Anatomia patologica, Radiologia senologica, Oncologia, Radioterapia)

- ? potenziamento dell'AMBULATORIO SENOLOGICO CHIRURGICO attivato nel 2009 dove unitamente al controllo post operatorio delle pazienti ed al reclutamento delle pazienti da operare si possa attivare la realizzazione di un follow-up delle pazienti operate ed la selezione delle mastectomizzate per una ipotesi di ricostruzione plastica

REPORT ATTIVITA' ANNO 2009

Negli anni passati i dati erano così documentati

patologia	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001
benigna	78	72	84	135	149	185	118
maligna	62	64	88	73	106	83	111
Percentual e b/m	9.5/7.5	8.7/10.9	10.2/14.9	16.4/12.4	18.1/18.0	22.5/14.1	14.3/18.9
Risultato +/-	-2%	+2.2%	+4.7%	-4%	-0.1	-8.4%	+4.6

N.B. Il risultato + è da riferire a patologia tumorale operata e trattata il cui incremento in termini di interventi chirurgici significa correttezza diagnostica ed appropriatezza terapeutica.

patologia	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
benigna	136	131	163	204	204	149	193	200
maligna	120	124	149	142	148	135	142	174
Percentual e b/m	15%18	14%16%	17%18%	20%10%	20%10%	1,2%1%	1,8%1%	1,4%1%
Risultato +/-	+3%	+4%	+4,8%	+ 5%	+5 %	+0,2	+0,4%	+0,3%

CASISTICA 2009: casi 374

PATOLOGIA BENIGNA.....N° 200

PATOLOGIA MALIGNA.....N° 174

PERCENTUALE B/M..... 1,4%-1%

RISULTATO +/- + 0.3%

NEOPLASIE MAMMELLA

TRATTAMENTO CONSERVATIVO

135

- QUART + LINFECTOMIA ASCELLARE 98

- QUADRANTECTOMIA + ricerca linfonodo sentinella+linf asce 27

- TUMORECTOMIA PER TIPIZZAZIONE TISSUTALE10

TRATTAMENTO RADICALE

39

- RADICALE SEC MADDEN.....26

- RADICALE SKIN SPARING + RICOSTRUZIONE 10

- SIMPLEX3

COMPLICANZE POST-OPERATORIE

- EMORRAGIA POST OPERATORIA3

- SIEROMI23

DAY H. MAMMOTOME-AGOSPIRATI COORE B.

- CASI SELEZIONATI87

ATTIVITA' AMBULATORIALE

PRESTAZIONI TOTALI N° 1588 DI CUI

- 1a VISITA.....N° 1045

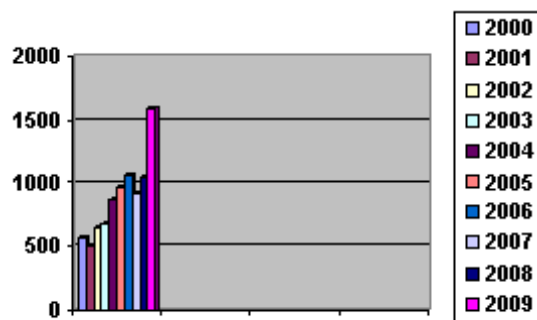
- CONTROLLI POST OPERATORIN° 370

- SIEROMI (SVUOTAMENTO)N° 52

- VARIE..... N° 30

N.B. L'attività ambulatoriale è notevolmente aumentata se si calcola che si è partiti nel luglio 95 con 70 prestazioni,180 nel 96,233 nel 97,381 nel 98 e 495 nel 99.

ANNO 2000.....	567
ANNO 2001.....	502
ANNO 2002.....	645
ANNO 2003.....	677
ANNO 2004.....	864
ANNO 2005.....	960
ANNO 2006.....	1056
ANNO 2007.....	911
ANNO 2008.....	1047
ANNO 2009.....	1588



AGGIORNAMENTO SCIENTIFICO

Nel corso del 2009 si è proseguito l'aggiornamento professionale partecipando ai seguenti eventi formativi:

- ✗ ROMA IV Corso ACOI Chirurgia Oncologica e ricostruttiva della mammella, Hotel Crowne Plaza Roma 31.3.2009
- ✗ MORANO CALABRO :relatore corso interaziendale Comunità di Pratica Oncologica Area Vasta Cosentina, 3-4 aprile 2009
- ✗ SAN GIOVANNI ROTONDO(FG) Seminari di senologia 2009, Anisc 16.4/29.5 2009
- ✗ MILANO IEO :Corso Breast cancer:oncologic and reconstructive surgery, interactive course with live surgery. 15-17 giugno 2009
- ✗ MILANO Milan breast Cancer 11° convegno con premiazione come allievo prof Veronesi. 17-19 giugno 2009
- ✗ RENDE :relatore convegno AIOM-Regione Calabria , 4 luglio 2009
- ✗ FIRENZE : Riunione plenaria FONCAM, Forza Nazionale Operativa Carcinoma della mammella 18 novembre 2009
- ✗ FIRENZE :partecipazione con "poster" Convegno Attualità in Senologia, 18-20 novembre 2009
- ✗ COSENZA: Programma formazione continua aziendale "Organizzazione delle ASL e AO" 10-11 dicembre 2009
- ✗ COSENZA Programma formazione continua aziendale " Introduzione al governo clinico" Cosenza 16-17 dicembre 2009

Tutti gli attestati sono allegati in copia con i relativi crediti ECM acquisiti

ATTIVITA' di RICERCA

Svolta in collaborazione con Unical dipartimento di farmaco biologia diretto dal prof M Maggiolini

- Avvio completamento dello studio di ricerca su la rilevazione di un nuovo recettore ormonale nei tumori femminili che si è concluso con la pubblicazione allegata edita a stampa in inglese su EHP n 12 vol 116 dicembre 2008

- **"G-Protein-coupled receptor 30 and estrogen receptor are involved in the proliferative effects inuced by atrazine in ovarian cancer cells"**

- Partecipazione alla campagna di SCREENIG mammografici della LILT sezione di Cosenza con pubblicazione edita a stampa

- Studio clinico RT 65 and Over ,studio multicentrico capofila l'Istituto Tumori di Milano con adesione di oltre 50 casi clinici:in fase di completamento

- Nomina come Vice presidente della Sezione di Cosenza della Lega Italiana per la Lotta contro i tumori (LILT)

RISULTATI

1° - il maggior risultato positivo,oltre ad un aumento dei casi di tumori trattati è il loro trattamento conservativo che nel 2009 è stato superiore al 40% (135 casi contro i 91)rispetto al 2008

2° - la contemporanea riduzione del 20% dei trattamenti demolitivi (mastectomie radicali 39 rispetto ai 51 del 2008) cui è sempre seguita nella maggior parte dei casi la ricostruzione immediata o differita con protesi mammaria interna in collaborazione con la SS di Chirurgia plastica.

3° - definizione dei PTA: i protocolli o linee guida su modalità e percorsi basati sulle evidenze (consigliati dalla Foncam,Eusoma,ecc) vengono rispettati e costantemente eseguiti

4° - attività ambulatorio diagnostico pre operatorio ed AUIT postchirurgico in collaborazione con UO Oncologia e Radioterapia del Mariano Santo

5° - raggiungimento obiettivi assegnati 2009 : sono stati certificati da due relazioni del Direttore del Dipartimento prof Bruno Nardo e si allegano alla presente relazione.

PROGRAMMI FUTURI

- ✍ attivazione di un AMBULATORIO DIAGNOSTICO AD INDIRIZZO CHIRURGICO(insieme al radiologo senologo): il cui razionale è fornire alle pazienti in cui si riscontrino lesioni radiologiche ed ecografiche una pronta risoluzione diagnostica attraverso il coinvolgimento del chirurgo senologo che indirizzerà verso la terapia più idonea soprattutto in presenza di lesioni sospette;
- ✍ attivazione di un AMBULATORIO POST-OPERATORIO AD INDIRIZZO TERAPEUTICO (insieme all'oncologo medico, radioterapista e medico nucleare): lo scopo sarà quello di seguire per mano le pazienti operate e coordinare unitamente alle altre figure professionali la terapia medica o radioterapica più personalizzata possibile adatta ad ogni singolo caso;
- ✍ l'attivazione della CHIRURGIA RADIOIMMUNOGUIDATA che consente oltre allo studio del linfonodo sentinella anche interventi chirurgici meno demolitivi e più precisi;
- ✍ realizzazione di un CENTRO INTEGRATO DI SENOLOGIA (BREAST UNIT) dove insieme alla Chirurgia demolitiva potrà trovare spazio la Chirurgia Plastica ricostruttiva la terapia oncologica e radioterapica in un unico presidio,preferibilmente il Mariano Santo centro oncologico di riferimento regionale.
- ✍ Realizzazione di un Centro di Accoglienza Oncologico (CAO) presso la nostra U.O. con personale ,assistenti sociali e psiconcologi,dove accogliere la

paziente,inquadrarla dal punto di vista delle necessità ed assisterla durante l'esecuzione diagnostica e terapeutica delle pratiche necessarie.

- ✍ Esercitare azioni di lobby con l'associazionismo femminile (SALUTE DONNA Onlus) al fine di migliorare la diffusione della prevenzione e diagnosi precoce della malattia.
- ✍ Adesione al progetto DIANA ,che studia la relazione tra Alimentazione e cancro offrendo la disponibilità al reclutamento delle pazienti
- ✍ Diffondere le nostra attività e i nostri risultati attraverso il Marketing (web,on-line) e raccogliere i pareri delle pazienti.

Cosenza 14.01.2010

Dott Sergio Abonante