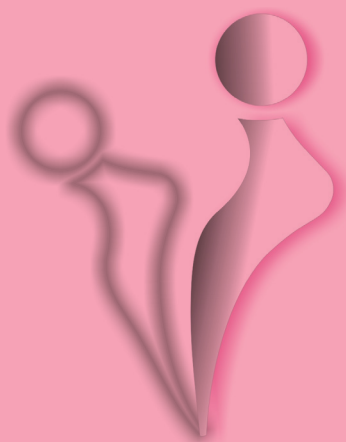




# Percorso Clinico-Assistenziale della Paziente con **Tumore della Mammella**



# PERCORSO CLINICO-ASSISTENZIALE DELLA PAZIENTE CON TUMORE DELLA MAMMELLA

## PRESENTAZIONE

Il carcinoma della mammella è il più frequente tumore nella donna. La guarigione può superare l'80% in caso di diagnosi precoce e trattamento adeguato.

Nel territorio provinciale di Bologna il tasso standard di mortalità per tumore della mammella è in costante calo nel confronto con il 2003. Solamente però a partire dal 2001 si registrano differenze statisticamente significative nel confronto con il 1993.

In quest'ottica il percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna si pone come obiettivo la diagnosi, la terapia e il follow up dei tumori della mammella tramite un approccio multidisciplinare in cui l'oncologo, il chirurgo, il radiologo, il radioterapista, l'anatomo-patologo, collaborano strettamente per ottenere uno standard assistenziale uniforme ed elevato.

Il percorso si rivolge alla popolazione affetta da patologia neoplastica della mammella accertata o sospetta e a tutti i medici del Policlinico che, nell'ambito della loro attività clinica, si trovino di fronte al sospetto di un possibile tumore mammario.

## LE UNITÀ OPERATIVE ED I PROFESSIONISTI COINVOLTI NEL PERCORSO

### **Responsabile del percorso diagnostico terapeutico:**

Prof. Mario Taffurelli (U.O. Chirurgia Generale Taffurelli)

### **Responsabile della fase diagnostica:**

Dott. Giangaspere Mineo (U.O. Radiologia Monteduro)

### **Responsabile del trattamento adiuvante e neoadiuvante:**

Dott. Claudio Zamagni (S.S.D. Oncologia Medica Zamagni)

### **Case Manager Assistenziale:**

Silvia Righi

Isabella Cavazza

### **Le U.O. di riferimento per il percorso sono:**

**Chirurgia Generale Taffurelli**

**Oncologia Medica Zamagni**

**Anatomia e Istologia Patologica D'Errico**

**Radiologia Monteduro**

**Radioterapia Morganti**

### **Consulenti:**

**Chirurgia Plastica**

**Medicina Nucleare**

**Medicina Fisica e Riabilitazione**

**Genetica Medica**

**Ginecologia e Fisiopatologia della Riproduzione Umana**

**Dipartimento di Psicologia Università degli Studi di Bologna**

## I servizi offerti

- Visita oncologica ambulatoriale per l'inquadramento diagnostico e terapeutico e la gestione dei periodici controlli di follow-up
- Esami di laboratorio
- Diagnostica citologica su ago aspirato e secreti
- Diagnostica microistologica su core biopsy
- Esami di diagnostica per immagini (Rx, mammografia, ecografia Risonanza Magnetica, PET, TC)
- Linfoscintigrafia e scintigrafia ossea
- Chirurgia della mammella, conservativa, demolitiva con eventuale ricostruzione, radioguidata
- Terapia medica (chemioterapia, terapia biologica, ormonoterapia) in fase neoadiuvante, adiuvante e della malattia avanzata
- Radioterapia
- Consulenza genetica
- Consulenza fisiatrica
- Consulenza psicologica
- Consulenze specialistiche per co-morbidità
- Consulenza ginecologica-fisiopatologia della riproduzione

## INFORMAZIONI ALLA PAZIENTE

Per ogni informazione riguardante il percorso diagnostico terapeutico assistenziale si può telefonare al **numero verde 051 6367666** e al **numero 051 2144537** al quale l'infermiere case manager risponde **dal lunedì al venerdì** dalle ore **10:00** alle ore **13:00**.

# IL PERCORSO

## ACCESSO DELLA PAZIENTE

Il percorso è collegato con lo Screening Mammografico della Regione Emilia-Romagna tramite il Centro Mammografico del Policlinico S.Orsola-Malpighi dove viene eseguita la diagnostica di I (mammografia di screening) e di II livello (approfondimenti).

La donna con tumore della mammella può accedere al percorso in ognuna delle fasi considerate e dai diversi punti della rete assistenziale.

La prima tappa del percorso aziendale è rappresentata preferibilmente dal contatto con i medici degli ambulatori di Oncologia Medica, a cui la donna con patologia neoplastica mammaria sospetta può rivolgersi direttamente o, più frequentemente, esservi indirizzata dal proprio medico curante o da altri specialisti interni o esterni al Policlinico (radiologi, chirurghi, ginecologi, internisti, ecc) per la gestione di problemi diagnostici originati da segni e sintomi o da esami preventivi con esito positivo.

## VALUTAZIONE DIAGNOSTICO-TERAPEUTICA MULTIDISCIPLINARE

L'obiettivo di questa fase è garantire l'esecuzione degli accertamenti con il minor disagio per la paziente, in termini di numero di accessi, di procedure e di tempo di attesa prima del trattamento primario.

In caso di sospetta o accertata patologia neoplastica della mammella, il medico dell'ambulatorio oncologico invia alla discussione multidisciplinare e quindi all'Ambulatorio Senologico Interdisciplinare (ASI) la paziente per la condivisione del programma terapeutico.

Qualora la paziente abbia già completato l'iter diagnostico viene direttamente inviata alla valutazione del TMD dall'ICM.

Il programma terapeutico viene illustrato dettagliatamente alla paziente, fornendole ampia informazione sulla malattia, sulle possibili cure ed i tempi di attesa, sui rischi e sui benefici, sulla probabilità di successo delle terapie e sugli eventuali effetti collaterali. Viene data così alla donna la possibilità di riflettere, di consultarsi e di decidere ponderatamente.

Di regola l'equipe oncologica e chirurgica che valuta la paziente in occasione del primo accesso all'ASI, è la stessa che si occuperà rispettivamente della terapia medica e chirurgica della paziente nell'ottica di garantire sia un chiaro punto di riferimento per la paziente sia una migliore continuità assistenziale.

Tutti i casi vengono discussi settimanalmente da un CORE TEAM costituito dal Radiologo, Oncologo, Chirurgo, Anatomo-Patologo, Radioterapista, Infermiera Case Manager sia nel pre che nel postoperatorio. In questa fase viene valutata la documentazione clinica (pre o postoperatoria) della paziente e concordata la migliore strategia terapeutica (sia in riferimento all'intervento chirurgico che per quanto riguarda le terapie adiuvanti).

Se dalla valutazione del Team multidisciplinare emerge la necessità di approfondimento diagnostico, l'ICM provvede a programmare tempestivamente le indagini aggiuntive ritenute necessarie dagli specialisti, per l'esecuzione delle quali le strutture interessate (quali ad es. il Centro Mammografico) garantiscono un accesso privilegiato.

Qualora dovessero essere indicate procedure diagnostiche ambulatoriali (quali l'ago-aspirato o la microbiopsia), queste saranno eseguite direttamente dai medici dell'ASI, al fine di espletare, quando tecnicamente possibile, le indagini richieste in un'unica seduta.

Una volta definito congiuntamente il trattamento primario (chirurgico o medico), lo specialista direttamente coinvolto (chirurgo o oncologo medico), in collaborazione con l'ICM, provvederà a prenotare la paziente presso la propria U.O. per le cure del caso. Se dalla valutazione congiunta e dal colloquio con la paziente emerge l'indicazione e/o la necessità di una ricostruzione immediata della mammella sarà cura dell'ICM organizzare la visita con il Chirurgo Plastico. Il Chirurgo Plastico e il Chirurgo Generale si coordineranno per la programmazione dell'intervento chirurgico, informando la paziente sui tempi di attesa previsti per l'intervento.

## **FASE TERAPEUTICA (TERAPIA CHIRURGICA, TERAPIA MEDICA PRIMARIA)**

L'obiettivo di questa fase è garantire il trattamento più adeguato della malattia mantenendo brevi tempi di attesa tra la diagnosi definitiva e l'intervento primario, al fine di salvaguardare il più possibile lo stato di salute e la qualità della vita delle pazienti ed anche di ridurre lo stato d'ansia delle stesse.

## FASE TERAPEUTICA POSTCHIRURGICA

Ricevuto il referto istologico entro 20 giorni dall'intervento chirurgico, e comunque al termine della prima fase terapeutica, l'Infermiera Case Manager indirizza, dopo la discussione del caso da parte del team Multidisciplinare, la paziente presso l'ambulatorio oncologico congiunto dove viene comunicato alla paziente dai professionisti oncologi e radioterapisti il programma di terapia adiuvante e/o l'inserimento immediato nel programma di follow-up.

## FOLLOW-UP

Il follow-up è il programma di sorveglianza a cui sono sottoposte le pazienti con l'obiettivo di individuare e trattare eventuali recidive locali ed alla mammella controlaterale e monitorare l'andamento della malattia. Al momento non vi sono evidenze scientifiche che una diagnosi tempestiva di metastasi a distanza abbia una ricaduta sulla sopravvivenza. Tuttavia il gruppo di lavoro condivide la necessità di orientare il follow-up, anche alla ricerca tempestiva di metastasi a distanza qualora il rischio di ricaduta sia valutato medio-alto, cioè superiore al 30%, soprattutto in termini di ricerca clinica.

Il follow-up, costituito da visite cliniche periodiche e dalla esecuzione di una mammografia a annuale o altre indagini strumentali, viene eseguito presso gli ambulatori divisionali dell'Oncologia Medica di riferimento.

## MEETING DEL TEAM MULTIDISCIPLINARE

- Componenti** Radiologo, Oncologo, Patologo, Chirurgo, Radioterapista, Case Manager Assistenziale
- Sede** Sala Riunioni Istituto Addarii (pad 26)
- Orario incontro** Mercoledì 7.30 - 9.30
- Attività** Valutazione e discussione multidisciplinare pre e postoperatoria dei singoli casi dell'Ambulatorio Senologico Interdisciplinare e dell'Ambulatorio Oncologico Congiunto sulla base della documentazione clinica, senza la presenza della paziente.

## AMBULATORIO SENOLOGICO INTERDISCIPLINARE

(DIAGNOSI E PROGRAMMAZIONE TERAPEUTICA)

- Componenti** Oncologo, Radiologo, Chirurgo e di volta in volta altri professionisti contattati dalla Case Manager a seconda delle necessità specifiche del caso.
- Sede** Istituto Addarii (pad. 26)
- Apertura** Martedì e Venerdì 14.30 - 17.30
- Tipologia dei Pazienti:** Casi di diagnosi dubbia o sospetta di neoplasia mammaria, incluse le diagnosi accertate. Tutte queste pazienti richiedono infatti un approccio multidisciplinare.

## AMBULATORIO DI FOLLOW-UP

- Componenti** Oncologo
- Sede** Ambulatori della S.S.D. Oncologia Zamagni (pad. 26)
- Tipologia dei Pazienti:** Pazienti che hanno terminato la fase di terapia chirurgica, chemioterapia coadiuvante e radioterapia.

---

---

*Grazie della collaborazione*