

INTEGRAZIONE TRA SCREENING E BREAST UNIT: UN AGGIORNAMENTO



Breast Unit AOU Novara
Direttore Prof Renzo Boldorini

Prof. Renzo Boldorini – Direttore SC Anatomia Patologica
Dr.ssa Anna Gambaro – Dirigente SC Radiologia
AOU Novara

Torino 6 Dicembre 2017

PRESENTAZIONE DELLA BREAST UNIT

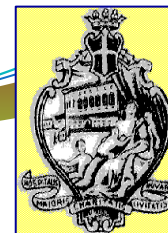
- Dal 2000 operativo GIC mammella
- La prima delibera aziendale n°1803/2003 riconosce il **GIC Aziendale**
- Dal 2010 Formalizzazione **BREAST UNIT** (del. 445/2010)
- Dal 2013 l'attività dei GIC viene acquisita (del. 284/2013) come modalità di lavoro aziendale.
- A seguito della DGR 51/2015 i Presidi coinvolti sono:
 - ✓ AOU Novara
 - ✓ ASL VC (dal 2016)
- **Direttore Breast Unit : Prof. Renzo Boldorini** con delibera 629 Novembre 2016
- Gruppo GIC: incontri settimanali – Coordinatore Dr.ssa G. Gambaro
Planner incontri pubblicato in intranet (area dedicata) e Internet.

ORGANIZZAZIONE DELLO SCREENING A NOVARA

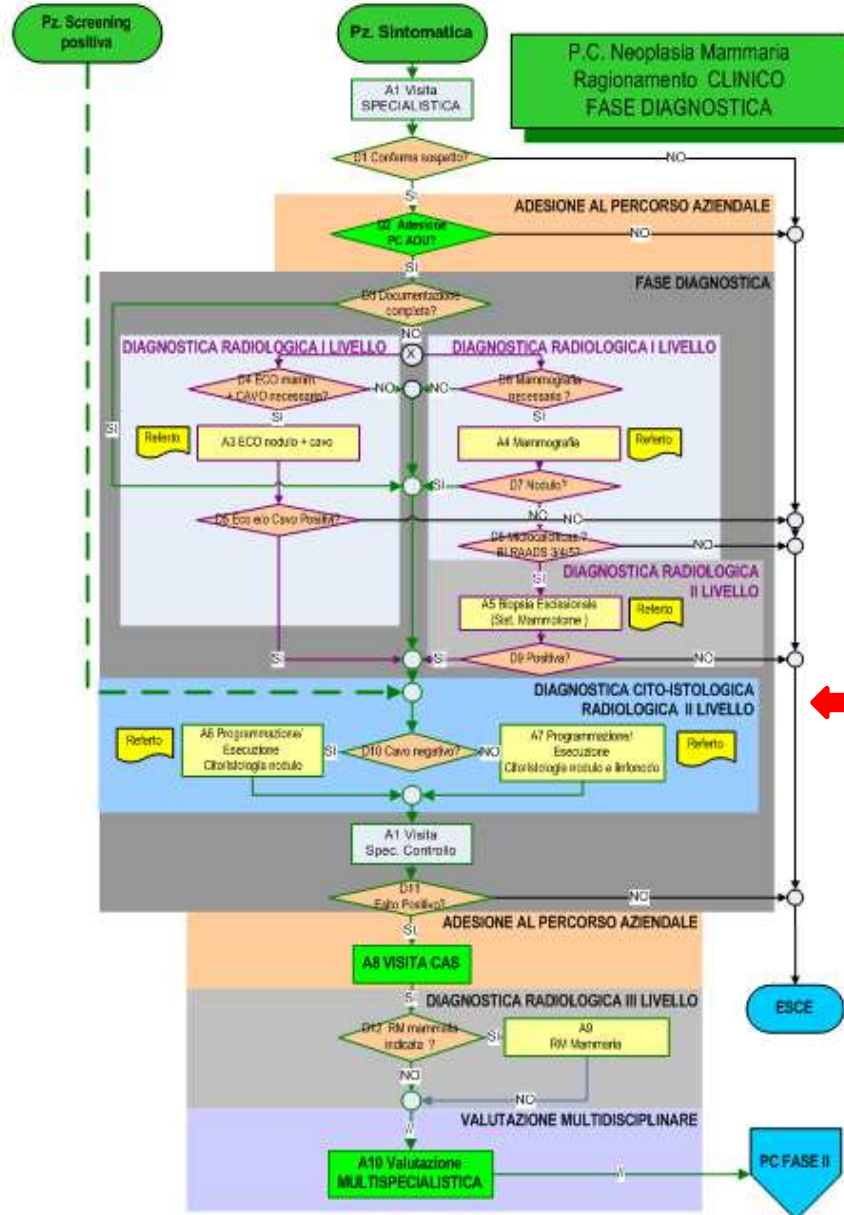
- In funzione dal 1998
- Pazienti screenate: 27.000 (nel 2016); al 12/11/2017 23.000 c.a.
- Figure coinvolte come da DGR:
 - ✓ Radiologo
 - ✓ TSRM
 - ✓ Anatomo-patologo
 - ✓ Chirurgo
- Primo livello:
 - ✓ Due radiologi che eseguono letture in doppio ceco
- Secondo livello:
 - ✓ Prevede due sedute settimanali con la presenza dell'equipe radiologica e chirurgica
 - ✓ Disponibilità a chiamata dell'anatomo patologo

ORGANIZZAZIONE DELLO SCREENING A NOVARA

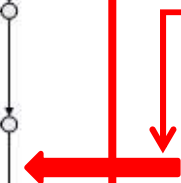
- Terzo livello:
 - ✓RM
 - ✓Biopsie escissionali vacuum assistite
- Alla conferma della diagnosi, previa chiusura della procedura prevista dal programma di Prevenzione Serena, questa viene inviata al chirurgo di riferimento che richiama la paziente per avviare il percorso (PDTA)



**PDTA TUMORE MAMMELLA
FLOW CHART FASE DIAGNOSTICA**



Screening

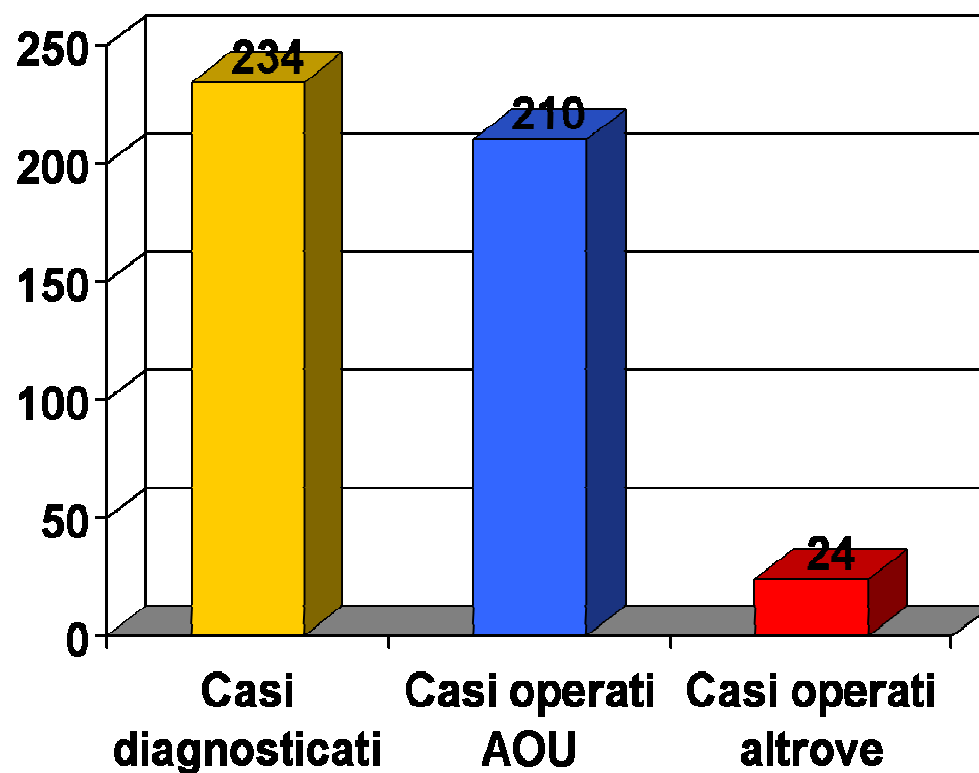


ORGANIZZAZIONE BREAST UNIT

- Fino a 2016 ritiro referti degli approfondimenti cito-istologici presso sportello amministrativo CUP
- Dal Gennaio 2017 il percorso prevede il ritiro presso ambulatorio Breast Unit a cui segue, nei casi positivi, immediata Visita CAS e a seguire visita GIC pre trattamento medico /chirurgico con verbalizzazione e generazione dematerializzata ad ogni punto e successiva discussione GIC nel post operatorio

DIAGNOSI CITOLOGICA ESEGUITA IN AMBULATORIO SENOLOGICO

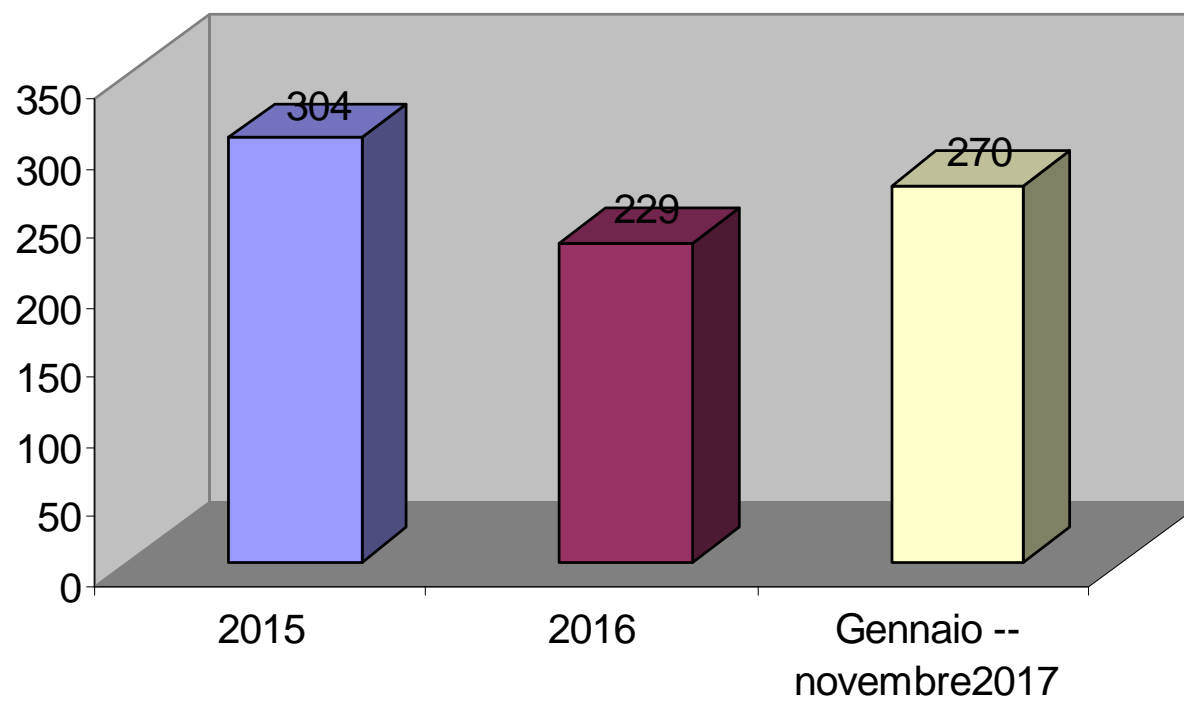
Gennaio – Novembre 2017



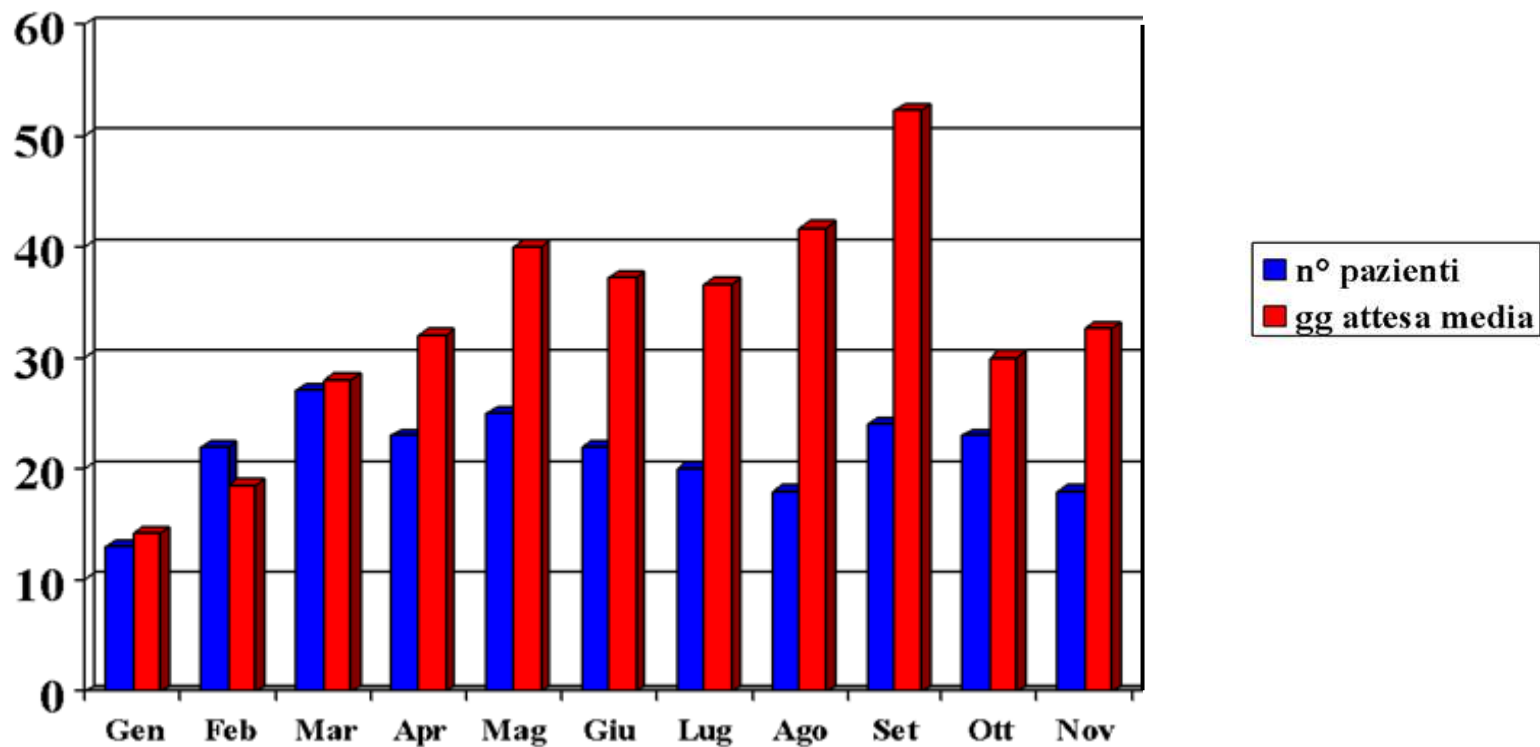
I dati rilevati sono relativi solo all'unità di Novara in quanto fino ad ora la sede di Vercelli ha avviato le procedure per l'unificazione con Novara che sarà condivisa a breve

Esclusi mammotome e tru-cuth - 60 circa

Interventi di chirurgia oncologica mammaria



PERIODO DI RIFERIMENTO: ANNO 2017(GEN/NOV)



- Nr. pazienti operati (DRG 257, 258, 259, 260): 270
- Chirurghi Breast Unit = 3 chirurghi abilitati con oltre 50 interventi come primo operatore.

CONSIDERAZIONI

- La presenza di più equipe chirurgiche della stessa azienda che si alternano durante le sedute di secondo livello può creare qualche difficoltà alle pazienti. L' unificazione dell'equipe nella Breast Unit dal settembre 2017 sta risolvendo tale criticità
- Possibile allungamento dei tempi del percorso che verrebbe sincronizzato convergendo nell'ambulatorio consegna referti della Breast Unit

VANTAGGI UNIFICAZIONE CON BREAST UNIT

- Equipe unica
- Unificazione consegna referti e proposta di piano terapeutico presso ambulatorio dedicato della Breast Unit gestito dall' Oncologo Medico o dall'Oncologo Radioterapista. Disponibilità immediata anche dello psicooncologo
- Se la paziente accetta percorso aziendale , avvio immediato dello stesso con la visita CAS ,inserimento discussione GIC e successivo percorso come da condivisione multidisciplinare
- Tale organizzazione ha determinato un aumento della fidelizzazione delle pazienti

POSSIBILI SVANTAGGI

- Naturalmente l'incremento attività ottenuto sta producendo un allungamento dei tempi di attesa chirurgici . Compensazione arginabile in parte dall'ingresso operativo della unità spoke di Vercelli .
- Possibile rischio migrazione delle pazienti .

CONCLUSIONI

- L'equipe sta lavorando in modo integrato ed efficace con netto incremento dell'attività come documentato dal n° interventi :
229 paz nell'intero 2016 verso 300 paz. da Gennaio a Ottobre 2017
- Si ravvisa la necessità di un maggior numero di sedute operatorie e di relativo personale . Sono già allo studio presso l'AOU Novara le possibili soluzioni.
- L'integrazione dello screening nella Breast Unit permette un'ottimizzazione delle risorse disponibili e rende più fluido il percorso .

