



AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA
Città della Salute e della Scienza di Torino

SC FORMAZIONE PERMANENTE
E RAPPORTI CON L'UNIVERSITÀ



Centro di Riferimento per l'Epidemiologia
e la Prevenzione Oncologica in Piemonte



WORKSHOP

14
DICEMBRE
2023

CRPT- PROGRAMMA REGIONALE DI SCREENING
PER IL TUMORE DELLA MAMMELLA

PREVENZIONE S E R E N A

**LO SCREENING PER
LA MAMMELLA**

Dott.ssa Deborah Esposito, Dott.ssa Franca Artuso

*C.R.R.M.-S.C. Senologia di Screening San Giovanni Antica Sede-A.O.U. Città' della Salute e della
Scienza di Torino*

**La percezione del dolore in base alle
caratteristiche del seno**

Analisi dei dati

1. *Valutazione percezione dolore*
2. *Causa del dolore*
3. *Correlazione dolore - spessore*
4. *Relazione densità mammaria- dolore*
5. *Valutazione qualità tecnica*



Studio sperimentale: il ruolo del TSRM di senologia



Presentarsi e mettere al proprio agio la donna-prossemica

Creare un ambiente sereno, piacevole e disponibile

Rispondere alle domande della donna

Esporre la procedura dell'esecuzione dell'esame e l'importanza di una buona compressione

Informarla del modo in cui verrà comunicato l'esito dell'esame

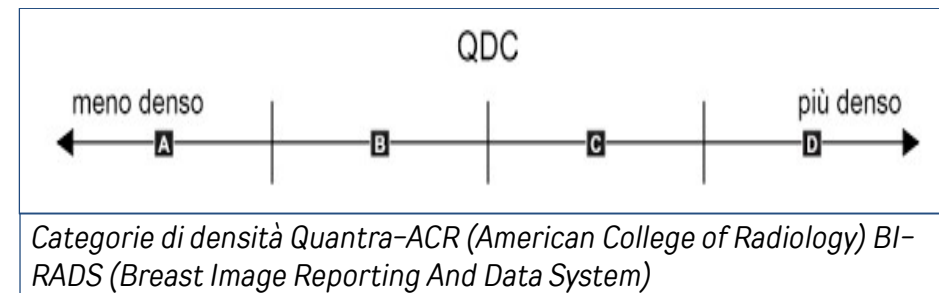


La percezione del dolore in base alle caratteristiche del seno

Materiali e metodi

- **Campione:** n°100 donne
- **Periodo:** Gennaio–Marzo 2023
- **Escluse:** donne con protesi mammarie, device metallici, portatrici di disabilità e problemi psichiatrici
- **Questionario** sul dolore percepito: scala analogica visiva (VAS) e causa del dolore
- **Mammografo digitale**
- **Software Quantra**, rilevazione densità mammaria
- **Analisi statistiche:** statistica descrittiva
- **Evidenze Scientifiche**
- **Protocollo utilizzato nella Regione Piemonte: «Valutazione della qualità mammografica 2008»**

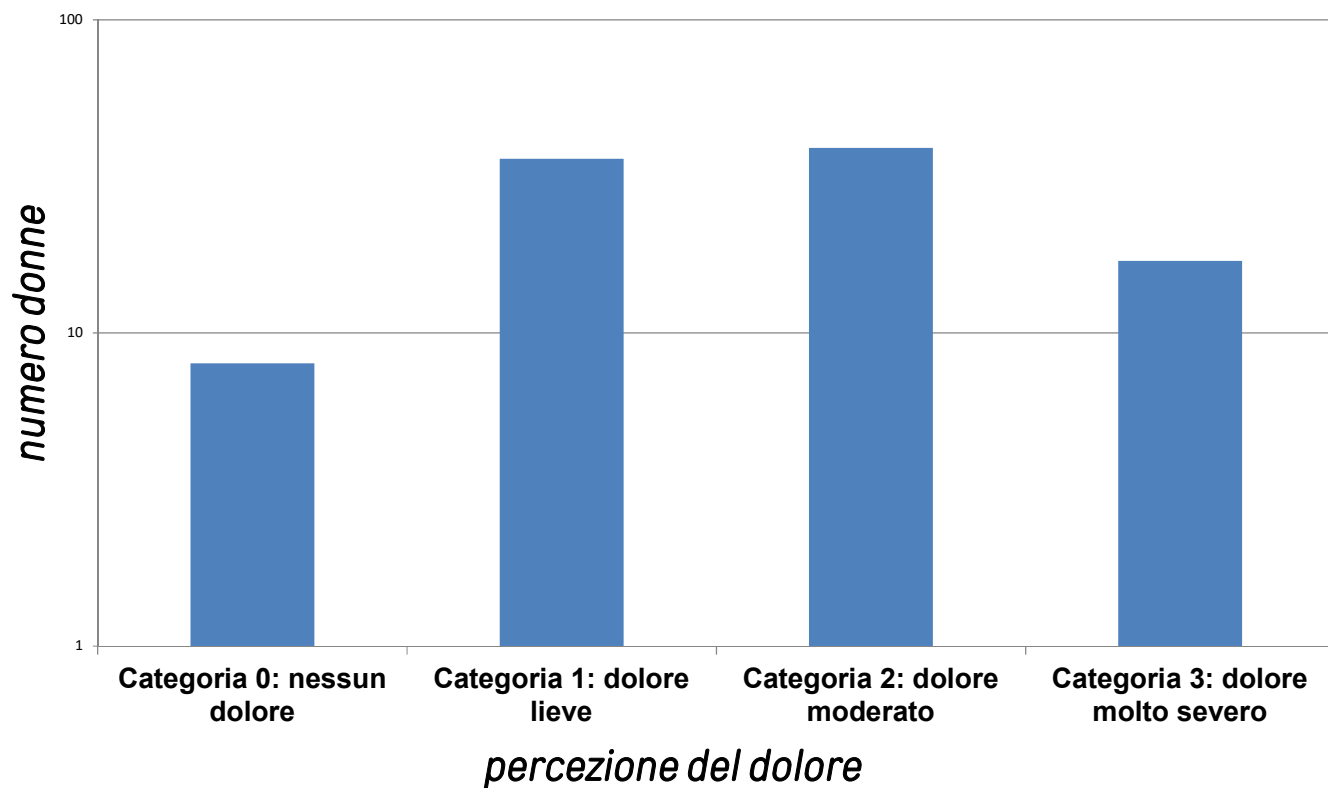
SCALA VAS	
0	Nessun dolore
1-3	Dolore lieve
4-6	Dolore moderato
7-9	Dolore molto severo
10	Dolore insopportabile



La percezione del dolore in base alle caratteristiche del seno

Risultati e conclusioni

INTENSITA' DOLORE PERCEPITO



N°DONNE	CATEGORIE DOLORE
8	0
36	1 (1-3)
39	2 (4-6)
17	3 (7-9)

La percezione del dolore in base alle caratteristiche del seno

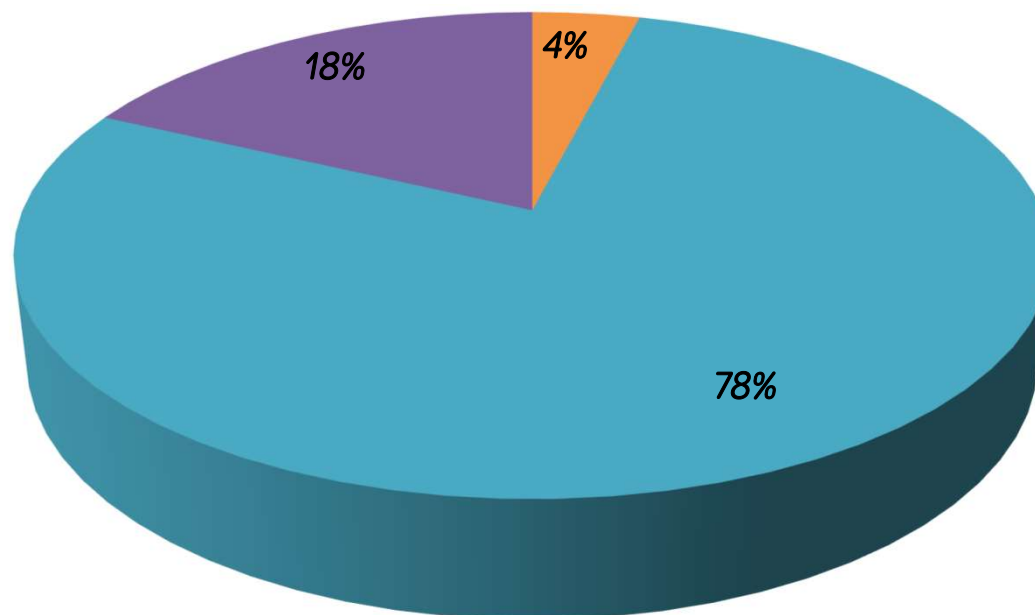
Risultati e conclusioni

CAUSA DOLORE

DURATA

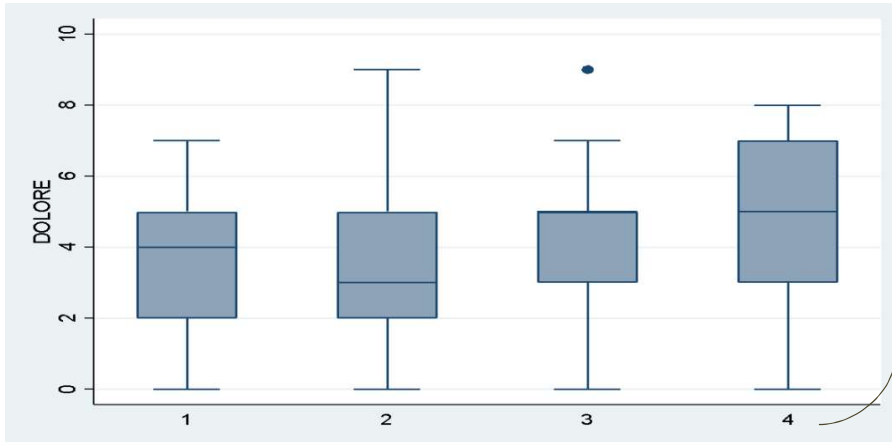
COMPRESSIONE

POSIZIONE



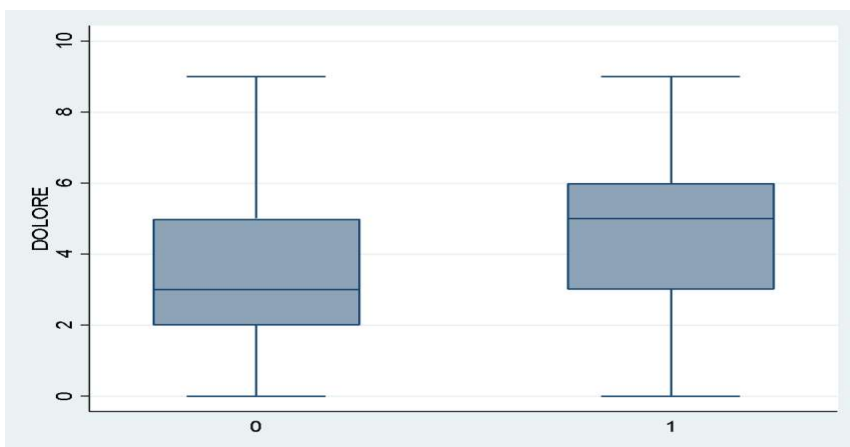
La percezione del dolore in base alle caratteristiche del seno

Relazione dolore-densità



Densità			
1	2	3	4
a	b	c	d

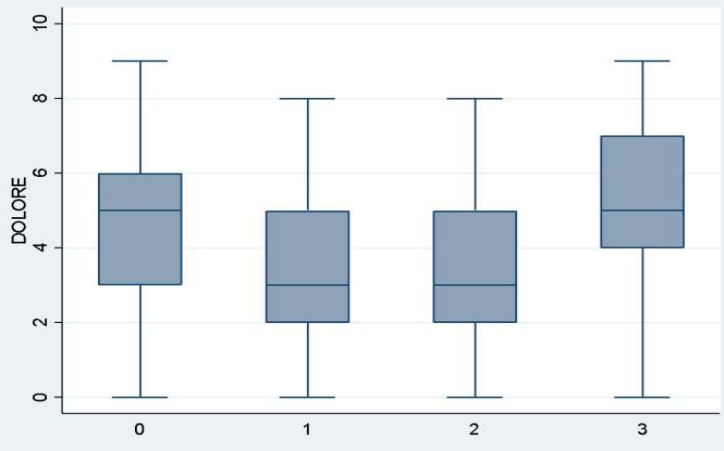
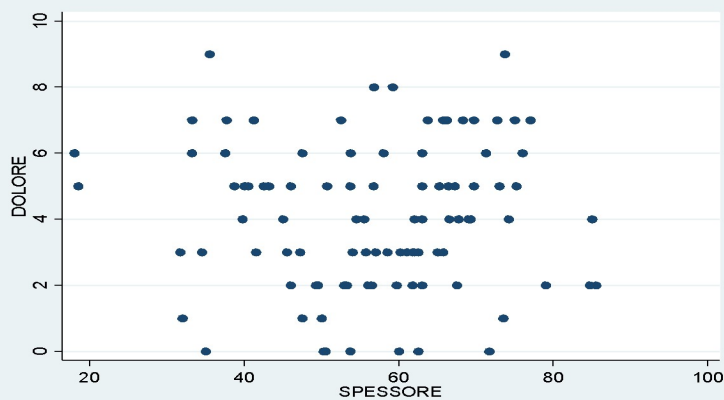
- *Relazione per i seni con densità b, c, d mentre per le densità a non risulta esserci relazione;*



- *Confronto le densità a + b corrispondenti alla categoria 0 con le densità c + d corrispondenti alla categoria 1;*
- *Calcolo delle medie del dolore con un test di significatività (p value=0,044);*
- *Risultati: differenza significativa nel dolore medio percepito nel caso di densità mammaria più bassa rispetto a densità elevata;*

La percezione del dolore in base alle caratteristiche del seno

Correlazione dolore-spessore



- *Non risulta esserci una relazione lineare tra dolore e spessore;*
- $p = 0.8962$
- $r = -0.0132$

- *Categorizzazione spessori in quartili divisi in 4 categorie corrispondenti a range di spessori diversi;*
- *No trend specifico tra dolore e spessore perché la media del dolore è più alta sia per spessori minori che per spessori maggiori (categoria 0 e categoria 3);*

La percezione del dolore in base alle caratteristiche del seno

Analisi di qualità dell'immagine mammografica CRRM

T.S.R.M.	1° ESAME		2° ESAME		3° ESAME		4° ESAME		5° ESAME		6° ESAME		7° ESAME		8° ESAME		9° ESAME		10° ESAME			
	DX	SX	DX	SX	DX	SX	DX	SX	DX	SX	DX	SX	DX	SX	DX	SX	DX	SX	DX	SX		
DATA	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
VALUTAZIONE PROIEZIONE CRANIO CAUDALE																						
IDENTIFICAZIONE BEN VISIBILE ED ESATTA																						
1. DATA																						
2. NOME DELLA PAZIENTE																						
3. LATO QUADRANTE																						
4. PROIEZIONE																						
MAMMOGRAMMA																						
5. CORRETTA COMPRESIONE																						
6. SIMMETRIA																						
7. ASSENZA ARTEFATTI																						
8. ASSENZA DI PIEGHE CUTANEE																						
IMMAGINE COMPLETAMENTE CORRETTA																						
9. CAPEZZOLO IN ASSE																						
10. DIMOSTRAZ. DELLO SPAZIO RETROMAMMARIO CENTR.																						
11. CORPO GHIAND. PERFETTAM. AL CENTRO DEL RADIOGRAMMA																						
VALUTAZIONE DELLA PROIEZIONE OBLIQUA																						
IDENTIFICAZIONE BEN VISIBILE ED ESATTA																						
13. NOME DELLA PAZIENTE																						
14. LATO QUADRANTE																						
15. PROIEZIONE																						
OTTIMA QUALITÀ																						
16. CORRETTA COMPRESIONE																						
17. SIMMETRIA																						
18. ASSENZA DI PIEGHE																						
19. ASSENZA DI ARTEFATTI																						
QUALITÀ IN ACCORDO CON LE CARATTERISTICHE DEL SENO																						
RIFERIB. MUSCOLO PETTORALE FINO AL LIV. DEL CAPEZZOLO																						
21. CAPEZZOLO IN ASSE																						
22. RAPPRESENTAZIONE ANGOLO SOTTOMAMMARIO																						

Peso attribuito all'errore

4

4

32

4

8

48

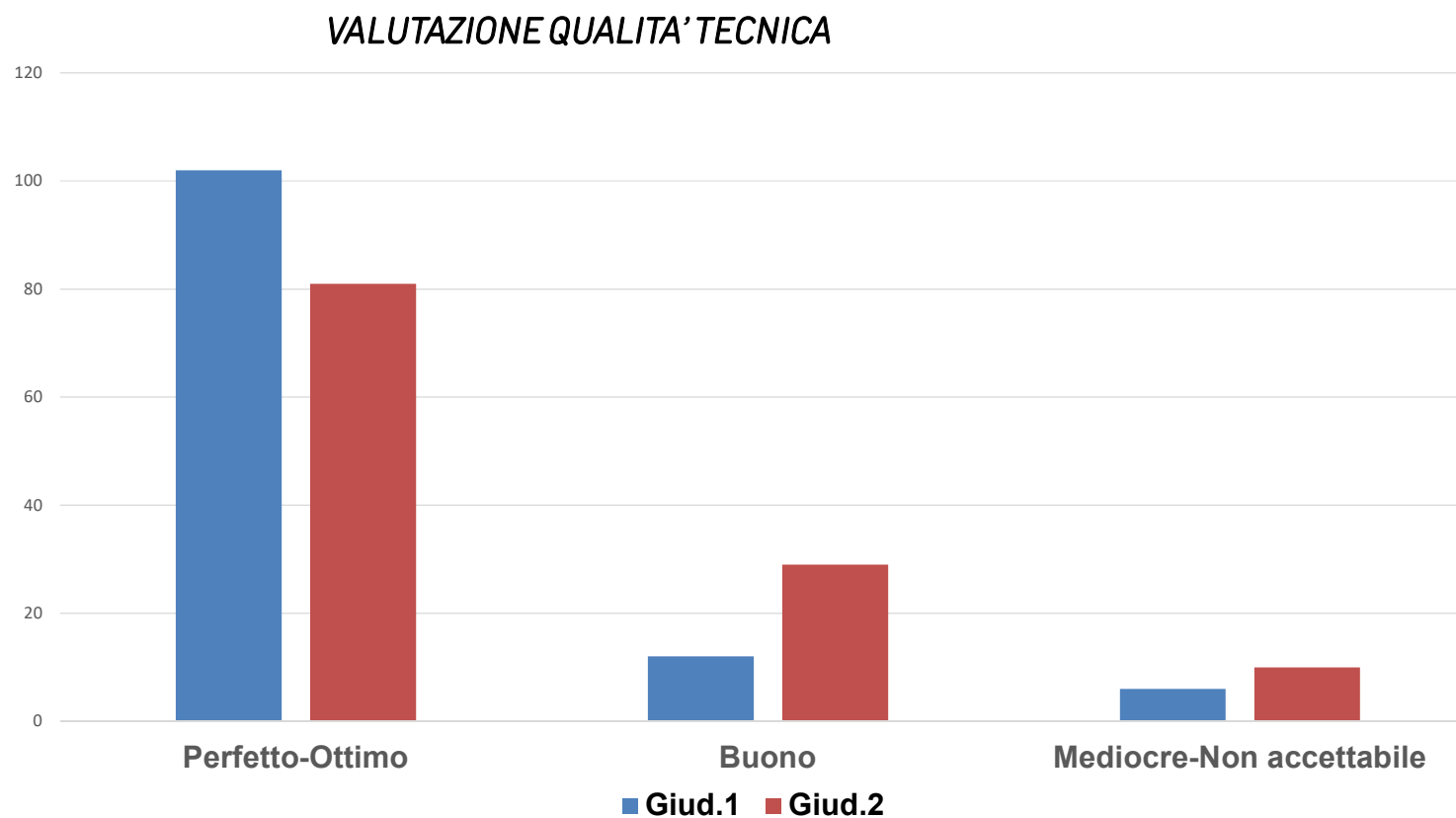
La percezione del dolore in base alle caratteristiche del seno

Analisi di qualità dell'immagine mammografica CRRM

PERFETTO	100%
OTTIMO	>90%
BUONO	>80%
MEDIOCRE	>65%
INADEGUATO	<65%

La percezione del dolore in base alle caratteristiche del seno

Valutazione del TSRM di senologia

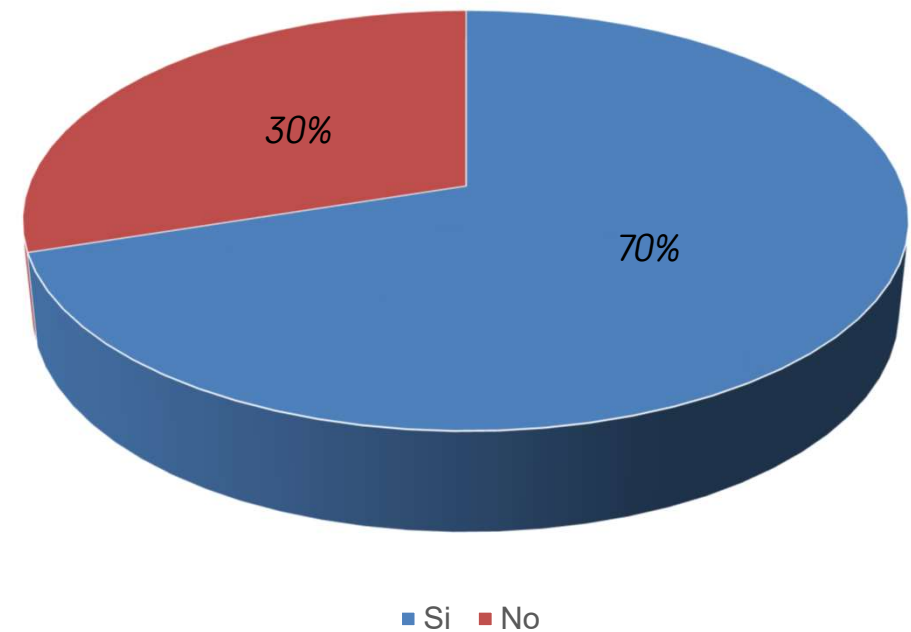


La percezione del dolore in base alle caratteristiche del seno

Differenze per densità: valutatore 1-2

1. *CONCORDANZA: statisticamente significativa > per le densità più basse.*
2. *VALUTATORE 1: oltre il 90% valutazione buona o superiore, sembrerebbe esserci una maggiore qualità nel caso di densità > (c+d)*
3. *VALUTATORE 2: non c'è differenza in qualità tecnica relativamente alla densità, ne' considerando le 4 categorie separatamente ne' come a+b vs. c+d*
4. *ERRORI GRAVI: rari e non variano con la densità ne' nel valutatore 1 (p=0.315), ne' per il valutatore 2 (p=0.154)*

CONCORDANZA GIUD.1.GIUD.2



Conclusione

- 1. Analisi della percezione del dolore durante l'esame mammografico, elemento importante ai fini del successo delle campagne di prevenzione secondaria;*
- 2. Dolore percepito dalle donne partecipanti allo studio: lieve-moderato;*
- 3. Fattori rischio del dolore: densità, spessore mammario, fattori psicologici della donna;*
- 4. Studio utile anche per il TSRM di senologia;*

Bibliografia

1. *Artuso Franca, Valutazione della qualità mammografica. 2008, Protocollo utilizzato nella Regione Piemonte*
2. *Castelnuovo Gianluca; Molinari Enrico, Psicologia clinica del dolore. Springer-Verlag Italia, 2010*
3. *European guidelines for quality assurance in breast cancer screening and diagnosis. EUREF, 2006*
4. *Forza Operativa Nazionale sul Carcinoma Mammario – Linee guida: “La diagnostica senologica –la diagnostica in senologia” –*
5. *L. 138/2004 Art. 2 bis Progetto Regionale – Regione Piemonte, Piano Nazionale di Prevenzione – Miglioramento degli screening oncologici*
6. *Mazzoni G.; Cercaci S.; Marchetti F. et al, Il ruolo del tecnico di radiologia medica nello screening mammografico. 2010, Giorn. Tecn. Radiol.*
7. *Pacifici Stefano, Lo standard di qualità nella mammografia di screening. MB Edizioni, Roma*



Grazie per l'attenzione