



Workshop
Torino 14 novembre 2012

**FORMAZIONE DI UNA CITOTECNICA ALLE ATTIVITA'
CORRELATE AI SECONDI LIVELLI DELLO SCREENING
MAMMOGRAFICO: EFFICACE SOLUZIONE IN UN CASO
DI CARENZA DI ORGANICO MEDICO.**

Francesca Pietribiasi-Marilena De Manna

Anatomia Patologica ASL TO5-Regione Piemonte

PREMESSA

- screening mammografico dal 2001
- garantita assistenza ai secondi livelli
- da un anno 1 medico in meno
- modifica dell' organizzazione del lavoro
- taglio assistenza ai secondi livelli
- incremento degli inadeguati
- esperienza di “recupero” di citotecnica

FORMAZIONE

- Un mese a tempo pieno
- Lezioni teoriche
- Lettura di testi
- Lezioni pratiche al m. doppio
- Es. autonoma su casi di archivio
- Revisione di campi segnati



FORMAZIONE II

- Collaborazione ambulatorio FNA lesioni palpabili con allestimento strisci
- Colorazione rapida
- Valutazione idoneità del prelievo
- Collaborazione ambulatorio secondi livelli screening mammografico per allestimento strisci e valutazione idoneità



INIZIO ATTIVITA'

- Controllo dati clinici, anagrafici ed esami precedenti
- Prima lettura degli strisci e del materiale incluso



DESCRIZIONE MICROSCOPICA

NOTIZIE CLINICHE:

Agoaspirato su guida ecografica su nodo in Q1-Q3 mammella destra, dimensioni non specificate.
E su linfonodo ascellare omolaterale.
Giudizio radiologico conclusivo: R5

MATERIALE PERVENUTO:

Agoaspirato mammario (8 vetrini di cui 3 giunti rotti e in scarso liquido fissativo, piu' provetta); 2 prelievi.
Pervenuti 8 vetrini, distinti in 1 e 2.

ESAME MICROSCOPICO:

Mammella.

Cellule atipiche: numerose singole o disposte in gruppi tridimensionali, con nuclei pleomorfi, ipercromici e citoplasma talora contenente vacuolo.
Emazie: numerose.

Linfonodo

Linfociti: discreto numero.
Emazie: numerose.
E' stata eseguita colorazione immunoistochimica con anticorpi anti-citocheratina AE1-AE3 che è risultata negativa

Prima lettura eseguita da citotecnica (Marilena De Manna)

REVISIONE AL MICROSCOPIO DOPPIO



DIAGNOSI CONCLUSIVA

DIAGNOSI:**Mammella.**

PRESENZA DI CELLULE DI CARCINOMA (di grado nucleare alto).
(C5 sec. European Guidelines 2006).

Linfonodo.

NEGATIVO PER CELLULE ATIPICHE.

SNOMED:

T-04000 M-80103 M-00100 G-MC5

Data referto: 12/06/2012

CONSIDERAZIONI

- Buona motivazione
- Facile e veloce apprendimento
- Criteri generali di "atipia" applicabili anche su citologie diverse
- Utile l'abitudine di esaminare con attenzione tutto il vetrino
- Importante supporto di testi scientifici
- Fondamentale discussione al microscopio doppio
- Vantaggio della maggiore varietà nel lavoro quotidiano
- Supporto per tutti i medici del servizio
- Autonomia nella valutazione idoneità FNA mammella
- Collaborazione ambulatorio FNA lesioni palpabili
- Stimolo