

RELAZIONE SCIENTIFICA SULL'ATTIVITA' DI RICERCA

TITOLO DEL PROGRAMMA DI RICERCA

Coordinamento e gestione del Registro Tumori di Neoplasia Mammaria del Gruppo Senologico dell'AOUI di Verona.

PERIODO

1 AGOSTO 2014 – 31 LUGLIO 2015

ASSEGNISTA

D.ssa Elisa Filippi

13.7.15

Elisa Filippi

RESPONSABILE SCIENTIFICO DELL'ATTIVITÀ DI RICERCA

Prof. Alfredo Guglielmi

Alf Guglielmi

Prof.ssa Annamaria Molino

Annamaria Molino

Durante il primo anno di attività di ricerca, dal 1 agosto 2014 al 31 luglio 2015, ho svolto il ruolo di data manager, a me assegnato, sotto la supervisione del Coordinatore del Gruppo Senologico, la Prof.ssa Annamaria Molino e presso il Centro Operativo del Gruppo Senologico dell'AOUI di Verona.

Il Gruppo Senologico è un team multidisciplinare di specialisti appartenenti a diverse UO, che si occupa di tumore al seno. Il Gruppo per raggiungere i requisiti Eusoma, ha dal 1992 a disposizione un database per il monitoraggio degli indicatori di qualità e per la ricerca, detto Registro Tumori Ospedaliero (RTO) di Neoplasia Mammaria, presente presso il Centro Operativo dell'AOUI.

Il mio compito, in qualità di data manager, ha previsto:

- la raccolta e la registrazione dei dati relativi ai casi con tumore al seno trattati dal Gruppo Senologico nell'apposito software aziendale Cartelle di Vecomp dal 2014 ad oggi
- l'analisi dei dati raccolti in periodici report

Inoltre, mi sono occupata della gestione della formazione del Gruppo Senologico, organizzando meeting multidisciplinari verbalizzati.

Raccolta dati

La raccolta e la registrazione dei dati relativi ai casi con tumore al seno trattati dal Gruppo Senologico è avvenuta tramite il software aziendale "Cartelle" di Vecomp, che è dotato di schermate con campi liberi o a finestra per la compilazione dei dati.

I dati inseriti in RTO comprendono: l'anagrafica, la diagnosi, l'istologia, il trattamento primario (chirurgico e medico) e l'evoluzione clinica della neoplasia mammaria.

Nel 2014 in RTO sono stati registrati circa 500 nuovi casi di tumore al seno presi in carico dal Gruppo Senologico in AOUI.

Ho recuperato i cartellini cartacei delle pazienti con prima visita oncologica compilati dall'oncologo nell'ambulatorio senologico dedicato per raccogliere il maggior numero di dati possibili:

- data ed esito (R4-R5,C4-C5, B4-B5) dell'esame radiologico (mammografia e risonanza magnetica), citologico (agoaspirato) e microbioptico
- data, lato, sede, istologico, immunoistochimica del referto chirurgico relativo all'intervento
- data e terapia prescritta della prima visita oncologica

Tramite la consultazione dei software aziendali (Gecos, Opera, GRC, SGP, MarisView) ho potuto integrare le informazioni mancanti nel cartellino per rendere più completa la storia clinica della paziente.

Dall'Anatomia Patologica ho ricevuto le copie cartacee dei referti istologici delle pazienti operate nelle chirurgie per carcinoma mammario, per avere un doppio controllo sui casi presi in carico ed evitare di perdere quelli che hanno fatto una visita oncologica altrove.

La maggioranza delle pazienti con prima diagnosi di tumore al seno presso l'AOUI ha infatti proseguito l'iter terapeutico presso la stessa sede; ma in RTO sono state registrate diverse tipologie di pazienti:

- con tumore già diagnosticato in altra sede
- con tumore già operato in altra sede
- operate in AOUI ma con visita oncologica in altra sede.

Analisi

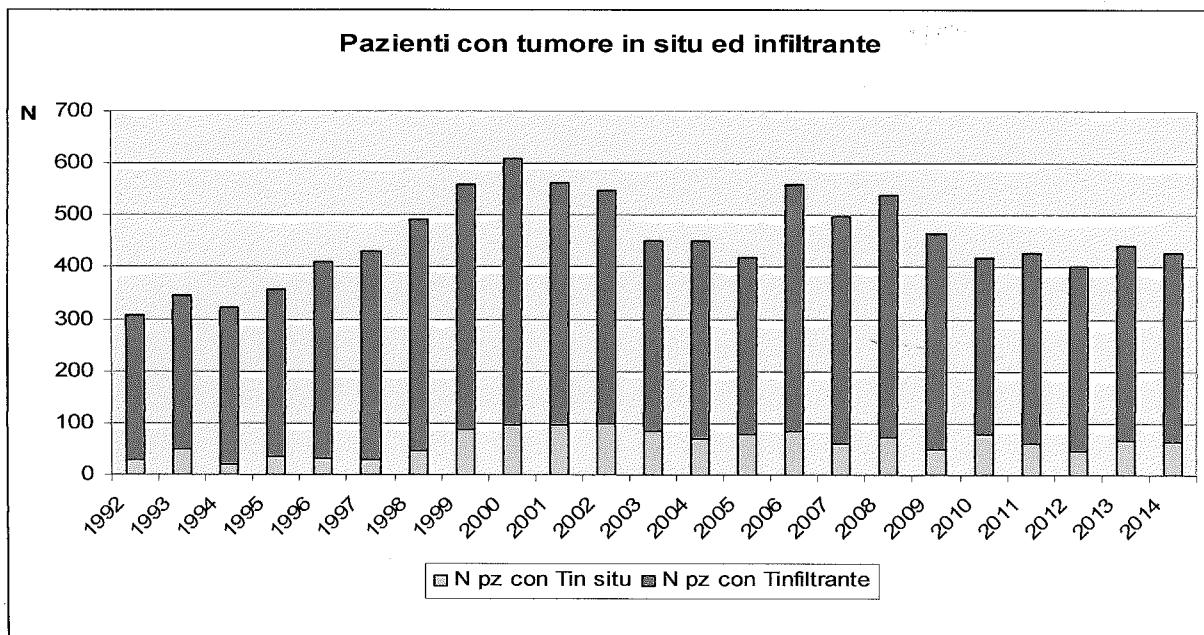
L'analisi dei dati raccolti in periodici report hanno permesso il monitoraggio del Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale - PDTA della mammella in AOUI.

Di seguito riporto solo alcuni dati confrontati con gli indicatori di qualità della ROV – Rete Oncologica Veneta sul PDTA mammario condiviso della Regione Veneto.

Nel 2014 in RTO sono state registrate circa 500 pazienti con tumore al seno prese in carico dal Gruppo Senologico in AOUI. Le pazienti con una prima visita oncologica nel 2014 sono state 473, le pazienti operate per carcinoma mammario sono state 447. Solo 41 pazienti delle 448 operate sono state sottoposte ad un intervento successivo per carcinoma mammario, ossia solo il 9% delle

pazienti vengono rioperate. Questo dato rispetta lo standard richiesto dalla ROV poiché l'indicatore di qualità dettato dalla Regione Veneto nel PDTA mammario condiviso è il seguente: *il volume di nuovi interventi di resezione per carcinoma mammario da un precedente intervento devono essere minori o uguali al 10% di tutte le pazienti operate.*

Nel 2014 le pazienti con tumore in situ sono 72 e con tumore infiltrante sono 375, questi dati non si discostano molto dagli anni precedenti, come si nota nel grafico seguente.



La quasi totalità delle pazienti con tumore in situ ha effettuato un intervento conservativo come da indicatore di qualità EUSOMA, che raccomanda di evitare la radicalizzazione e la dissezione ascellare nei carcinomi in situ; in casi selezionati può trovare indicazione il Linfonodo Sentinella. Tra le 72 pazienti con tumore in situ 70 infatti non hanno eseguito lo svuotamento ascellare, ossia il 97% delle pazienti. Questo dato rispetta lo standard richiesto dalla ROV poiché l'indicatore di qualità dettato dalla Regione Veneto nel PDTA mammario condiviso è il seguente: *la proporzione dei pazienti con T IS che non ha avuto dissezione ascellare deve essere maggiore o uguale al 95%.*

Formazione

Oltre al RTO, mi sono occupata della gestione della formazione del Gruppo Senologico.

Come Segreteria Organizzativa ho organizzato meeting multidisciplinari verbalizzati: inviando mail di convocazione, predisponendo il materiale occorrente all'Ordine del Giorno, preparando le slide e i dati del RTO che sarebbero stati discussi, raccogliendo le firme dei partecipanti ed inviando il verbale.

Come Referente Formazione ho inserito nel Piano Formativo Aziendale dell'AQUI di Verona e accreditato ECM gli eventi formativi a cura del Gruppo Senologico:

- 10° Congresso del Gruppo Senologico Veronese, 18 marzo 2014, Centro Marani, Verona
- Breast Unit: Veneto e SenoNetwork, 7 maggio 2014, GranGuardia, Verona
- Il PDTA del carcinoma mammario della ROV, 16 ottobre 2014, Crowne Plaza Verona

Nel 2015 è in corso un ulteriore evento formativo: MDM GSV 2015, del quale sto gestendo gli incontri settimanali il venerdì mattina con la raccolta firme dei partecipanti. Anch'esso è inserito nel Piano Formativo Aziendale ed ha ottenuto 28 crediti per ciascun partecipante.

Elisa Filippi

*Elisa Filippi
13.7.15*