

**Migliorare la diagnosi assistenziale: la nuova frontiera della sicurezza del paziente**

*Bologna, 13 settembre 2024*

**Esecuzione di esami estemporanei in sala operatoria per ridurre i tempi chirurgici, il ruolo del Pathologist's Assistant**

F.Caveduri Responsabile Area Laboratorio Ausl Bologna, M. Fiorentino Direttore UOC Anatomia Patologica Ausl Bologna  
R. Ierinò Pathologist's Assistant Ausl Bologna

# BACKGROUND

- Il tempo tecnico di esecuzione e lettura dell'estemporanea è di circa 15-20 minuti. Il tempo dipende dal numero di frammenti da esaminare e dalle difficoltà incontrate.
- Il tempo di trasporto del campione dalla sala operatoria al laboratorio di Anatomia Patologica dell'Ospedale Maggiore Ausl Bologna è di circa 20 minuti.

Il tempo di trasporto raddoppia il tempo necessario all'esecuzione dell'estemporanea.

- Le estemporanee si rendono necessarie in varie situazioni. Nell'ambito dell'attività chirurgica le richieste di estemporanea più frequenti sono:
  - Chirurgia epato-bilio-pancreatica e digestiva in genere
  - Chirurgia toraco-polmonare
  - Chirurgia urologica

## Allestimento di un Laboratorio di Anatomia Patologica presso il Blocco Operatorio

Situato al piano 2° piano del blocco operatorio, dentro la zona filtro, è dotato di:

- Microscopio ottico, Microscopio digitale, PC con collegamento al LIS, Cappa e Criostato



Il Pathologist's Assistant, per campioni che non necessitano di orientamento, può campionare in autonomia con telerefertazione dell'Anatomo Patologo grazie al microscopio digitale

## OBIETTIVI/BENEFICI ATTESI

- Miglioramento dei tempi di diagnosi e riduzione del tempo di anestesia per il\la paziente
- Riduzione dei possibili eventi avversi
- Riduzione del tempo di trasporto delle estemporanee consentendo di risparmiare 15-20 minuti per ogni intervento
- Riduzione del tempo di sala per ogni intervento e possibilità di inserire nuovi interventi nella giornata. Inserendo anche solo 1 intervento aggiuntivo per ogni giornata, si facilita la riduzione dei tempi di attesa.
- Sviluppo professionale del Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico con specifica formazione accademica (Master Pathologist's Assistant )
- Efficienza gestionale e consolidamento del lavoro in Team

# ASPETTI METODOLOGICI

- Analisi della letteratura
- Definizione del progetto di miglioramento
- Pianificazione attività necessarie (GANTT)
- Condivisione multidisciplinare con il Team del blocco operatorio
- Redazione di un documento aziendale di riferimento con definizione:
  - ✓ del processo e dei professionisti coinvolti definendo le relative responsabilità
- Presentazione del progetto alle Direzioni aziendali e avvio della fase sperimentale ( luogo, modalità e tempi)

# RISULTATI

Sono stati confrontanti gli stessi tipi di interventi chirurgici prima e dopo l'introduzione sperimentale dell'esame estemporaneo in sala; le procedure specifiche sono state:

- Asportazione di linfonodi regionali.
- Cistectomia radicale.
- Colectomia laparoscopica.
- Pancreasectomia distale.
- Lobectomia polmonare.
- Nefrectomia parziale (senza ureterectomia).
- Orchiectomia monolaterale.

In totale sono stati analizzati 62 interventi chirurgici (32 precedenti e 30 conseguenti alla sperimentazione).

## 49° Congresso nazionale ANMDO

**Claudio Lazzari**<sup>1</sup>, Matteo Ricci<sup>2</sup>, Jonathan Beoni<sup>3</sup>, Stefano Guicciardi<sup>3</sup>, Michelangelo Fiorentino<sup>4,5</sup>

**1 Direttore U.O.C Direzione Medica Ospedali Maggiore e Bellaria, Azienda USL Bologna;**

<sup>2</sup> Medico in Formazione Specialistica Igiene e Medicina Preventiva, Alma Mater Studiorum-Università di Bologna;

<sup>3</sup> Dirigente Medico U.O.C Direzione Medica Ospedali Maggiore e Bellaria, Azienda USL Bologna;

<sup>4</sup> Direttore U.O.C. Anatomia Patologica Ospedale Maggiore, Azienda USL Bologna;

<sup>5</sup> Professore Associato di Anatomia Patologica, Alma Mater Studiorum-Università di Bologna

# RISULTATI

- Il tempo medio totale di intervento è passato da 4:04 ore a 3:05 ore, con un risparmio medio di quasi un'ora di tempo.
- Quattro tipi di intervento hanno mostrato una riduzione di tempo medio (asportazione dei linfonodi regionali, cistectomia radicale, colecistectomia laparoscopica e pancreatectomia distale)
- La nefrectomia parziale (senza ureterectomia) ha mantenuto il tempo invariato.
- Due interventi hanno aumentato il tempo medio di sala operatoria (lobectomia del polmone e orchietomia monolaterale).

Tipo di Intervento Chirurgico	Pre Patologo in Blocco Operatorio		Post Patologo in Blocco Operatorio		Differenza Pre-Post Tempo Operatorio (in ore)
	Numero di interventi	Tempo Operatorio Medio (in ore)	Numero di interventi	Tempo Operatorio Medio (in ore)	
Asportazione di linfonodi regionali	N=8	03:50	N=4	02:47	-01:03
Cistectomia radicale	N=7	06:31	N=4	04:52	-01:39
Colecistectomia laparoscopica	N=3	01:41	N=2	01:26	-00:15
Lobectomia del polmone	N=8	03:22	N=10	03:30	+00:08
Nefrectomia parziale (senza ureterectomia)	N=2	02:30	N=4	02:30	invariato
Orchietomia monolaterale	N=2	01:12	N=4	01:33	+00:21
Pancreatectomia distale	N=2	07:10	N=2	03:57	-03:13
<b>TOTALE</b>	<b>N=32</b>	<b>04:04</b>	<b>N=30</b>	<b>03:05</b>	<b>-00:59</b>

# LIVELLO IMPLEMENTAZIONE

Il progetto nasce dall'esigenza di garantire e aumentare la sicurezza delle cure a pazienti chirurgici che necessitano di estemporanea per un miglior inquadramento clinico.

La prima fase del progetto ha visto una formazione crociata delle due figure professionali mirata alla capacità da un lato del Pathologist's Assistant di preparare il campione per esami estemporanei semplici (che non necessitano di orientamento) e dall'altro del medico patologo di allestire il preparato istologico estemporaneo (taglio e colorazione). In una seconda fase è previsto che il medico e il tecnico possano agire in autonomia in sala operatoria ed in particolare che il tecnico Pathologist's Assistant possa allestire i campioni estemporanei semplici e rendere visibili le immagini dei vetrini estemporanei



# TRASFERIBILITA'

Il Progetto può essere esteso a tutti i Presidi Ospedalieri dell'Ausl Bologna con condivisione delle note operatorie e pianificazione della presenza delle figure professionali necessarie

# CONCLUSIONI

**I dati preliminari ottenuti nei primi 6 mesi di attività evidenziano risultati incoraggianti.**

Il tempo medio, per gli interventi considerati, si è ridotto di quasi un'ora, portando potenziali benefici al paziente, all'efficienza del blocco operatorio e dell' Anatomia Patologica per la riduzione di richieste inappropriate. L'esperienza fin qui acquisita in merito al ruolo del Pathologist's Assistant in sala operatoria ha dimostrato che tale figura rappresenta una sostanziale evoluzione

professionale per il tecnico di laboratorio biomedico, aprendo potenziali orizzonti di specializzazione di questa professionalità.