

ANALISI DEI DATI SULLA QUALITA' DEL TRATTAMENTO DEI TUMORI DELLA
MAMMELLA SCREEN-DETECTED NELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA:
PROBLEMATICHE ANATOMO-PATOLOGICHE, CHIRURGICHE E RADIOTERAPICHE
Bologna 23 settembre 2009

I dati del registro tumori di patologia della Regione Emilia-Romagna

F Falcini, F Foca, S Mancini, E Rinaldi, R Vattiato



**Registro Tumori
della Romagna**

 **Regione Emilia-Romagna**



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**


ISTITUT
SCIENTIFIC
ROMAGNOI
PER LO STUDI E LA CURA
DEI TUMORI 1

BANCHE DATI RER

	Anni	N° casi	Prossimo invio
Reg.Patologia della Mammella	1997-2005	35753	1997-2006
Reg.Patologia del Utero collo	1997-2005	7383	1997-2006
Reg.Patologia del Colon retto	2004-2005	6822*	2004-2006
SQTM	2000-2007	6347**	2008

* Escluso Bologna

** nel 2000 le AUSL partecipanti erano 8/11 dal 2006 sono 11/11

A photograph of a park bench in an autumn setting. The bench is dark-colored with horizontal slats. The ground is covered in fallen leaves in shades of yellow, orange, and brown. In the background, there are several trees with sparse foliage and a building with windows. The overall scene is softly lit, suggesting a late afternoon or early morning.

S.Q.T.M.

2007

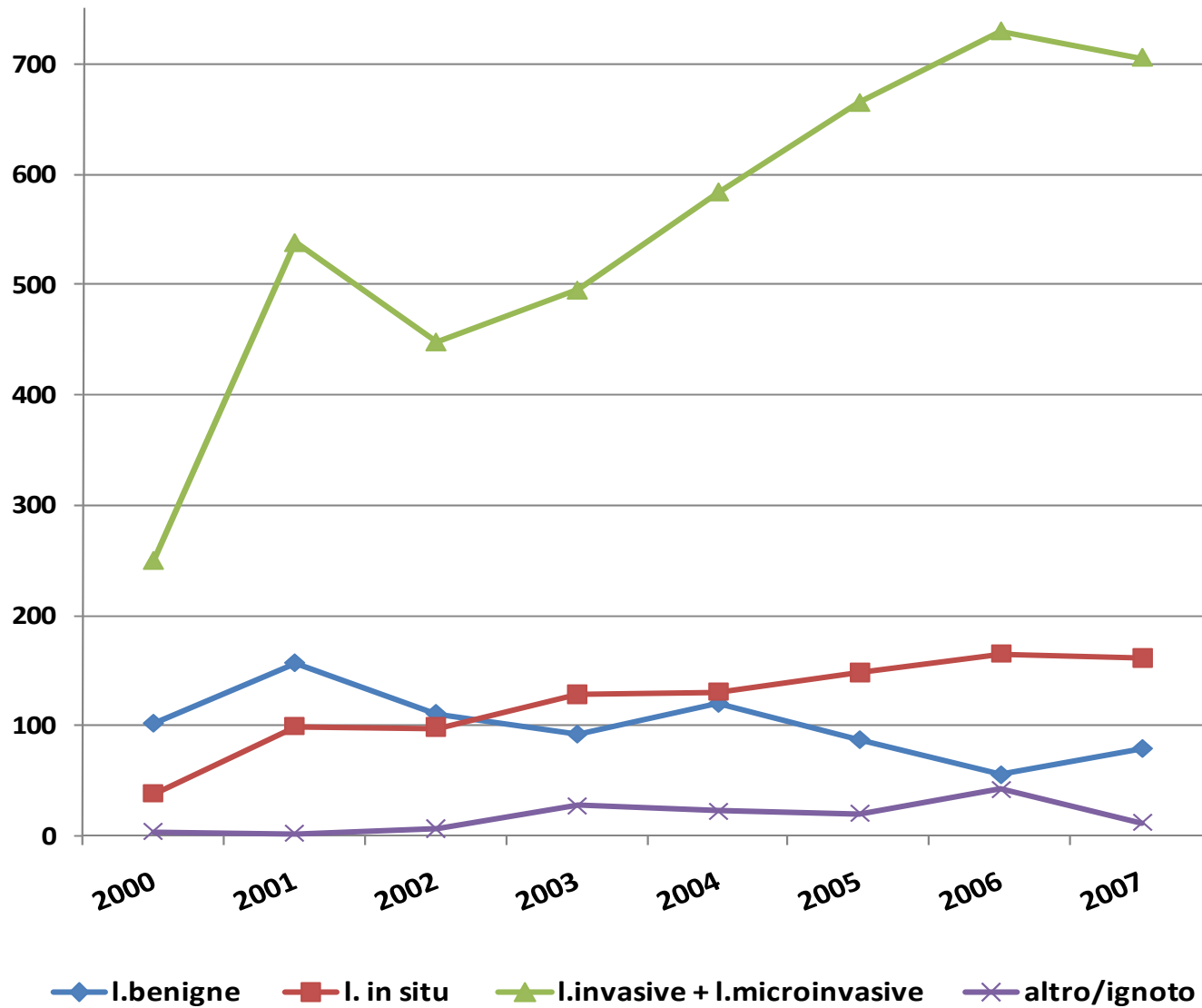
Interventi eseguiti nell'anno 2007 inviati dai centri screening e dalle chirurgie

	N. Donne	N. Lesioni	N. Interventi
PIACENZA	60	60	56
PARMA	(142) 377	(145) 388	(145) 388
REGGIO EMILIA	(128) 129	(130) 131	(130) 131
MODENA	(126) 133	(136) 143	(136) 143
BOLOGNA	(130) 395	(130) 395	(130) 395
IMOLA	36	37	37
FERRARA	(105) 107	(105) 107	(105) 107
RAVENNA	(111) 113	(113) 115	(113) 115
FORLI	50	52	52
CESENA	21	22	22
RIMINI	54	54	54
Totale RER	(963) 1475	(984) 1504	(980) 1500

Principali motivi di esclusione dei casi non selezionati (520 lesioni)

- 1) Invio lesioni in donne non screen-detected (n. 303 di cui 178 in fascia di età dello screening)
- 2) Invio lesioni in donne screen-detected fuori età (n. 208)
- 3) Invio lesioni in donne screen-detected con mx precedente il 2006 (n. 9)

RER: TIPOLOGIA LESIONI



Numero di interventi chirurgici per unità operativa - casi screen-detected

CENTRO	U.O.	N. INTERVENTI	%
BOLOGNA	CHIRURGIA MAGGIORE/BELLARIA	87	66.9
REGGIO EMILIA	CHIRURGIA AOSP ORD	86	66.2
MODENA	CHIRURGIA I	68	50
PARMA	CHIRURGIA	60	41.4
PIACENZA		56	
FORLI'	CHIRURGIA	51	98.1
RIMINI	CHIRURGIA S.ARCANGELO	50	92.6
FERRARA	CHIRURGIA I	47	44.8
RAVENNA	CHIRURGIA RAVENNA	45	39.8
BOLOGNA	CHIR. S.G. IN PERSICETO	43	33.1
PARMA	CHIRURGIA TORACICA	41	28.3
FERRARA	CHIRURGIA II	38	36.2
IMOLA	CHIRURGIA	34	91.9
MODENA	CHIRURGIA SASSUOLO	32	23.5
RAVENNA	CHIRURGIA LUGO	32	28.3
RAVENNA	CHIRURGIA FAENZA	28	24.8
PARMA	CHIRURGIA UNIVERSITARIA	23	15.9
MODENA	CHIRURGIA CARPI	19	14
PARMA	OSP PICCOLE FIGLIE	19	13.1
REGGIO EMILIA	CHIRURGIA GUASTALLA	17	13.1
CESENA	CHIRURGIA URGENZA	14	63.6
MODENA	DAY SURGERY CARPI	11	8.1
FERRARA	GINECOLOGIA OSP DEL DELTA	9	8.6
CESENA	CHIRURGIA TORACICA	8	36.4
REGGIO EMILIA	CHIRURGIA AOSP DH	8	6.2
FERRARA	CHIRURGIA GEN UNIV	7	6.7
RAVENNA	ALTRE CHIRURGIE F_AUSL	7	6.2
REGGIO EMILIA	CHIRURGIA C. MONTI	7	5.4
REGGIO EMILIA	CHIRURGIA SCANDIANO	7	5.4
MODENA	ALTRE CHIRURGIE F_AUSL	6	4.4
REGGIO EMILIA	CORREGGIO DH	5	3.8
FERRARA	ALTRE CHIRURGIE F_AUSL	4	3.8
RIMINI	ALTRE CHIRURGIE F_AUSL	4	7.4
IMOLA	IGNOTO	3	8.1
PARMA	CHIRURGIA FIDENZA	2	1.4
FORLI'	ALTRE CHIRURGIE F_AUSL	1	1.9
RAVENNA	CHIRURGIA PRIVATA	1	0.9

LEGENDA:

- 50-99 interventi/aa
- 11-49 interventi/aa
- 0-10 interventi/aa

Tumori **micro+invasivi** e trattamento terapeutico anno 2007

Tipo di terapia	Non eseguita		Eseguita		Ignoto	
Radioterapia	9	3.4%	231	88.2%	22	8.4%
Ormonoterapia	80	31.6%	155	61.3%	18	7.1%
Chemioterapia	160	63.7%	73	29.1%	18	7.2%

Informazione raccolta solo per le Aziende USL: Reggio E., Ravenna, Forlì e Rimini
Le altre aziende hanno dati mancanti per più del 50% della casistica inserita

Tumori **in situ** e trattamento terapeutico anno 2007

LOBULARE

Tipo di terapia	Non eseguita		Eseguita		Ignoto	
Radioterapia	2	40.0%	2*	40.0%	1	20.0%
Ormonoterapia	1	33.3%	1	33.3%	1	33.3%
Chemioterapia	1	50.0%	0	-	1	50.0%

DUTTALE

Tipo di terapia	Non eseguita		Eseguita		Ignoto	
Radioterapia	8	16.7%	32*	66.7%	8	16.7
Ormonoterapia	29	78.4%	4^	10.8%	4	10.8
Chemioterapia	32	86.5%	0	-	5	13.5

MULTIFOCALI FRA COLORO CHE ESEGUONO UN TRATTAMENTO TERAPEUTICO:

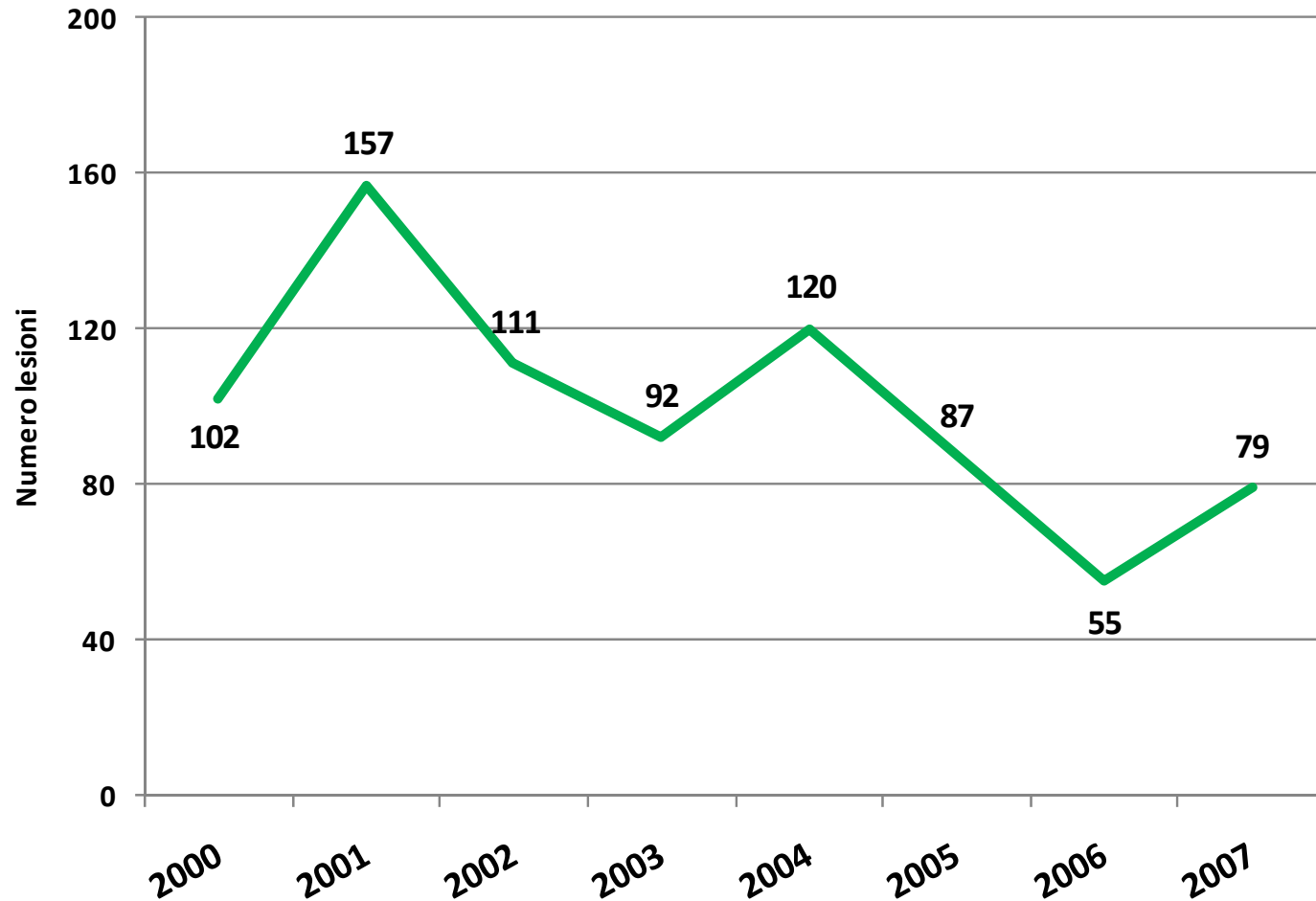
* LOBULARE n. 1 (50%) DUTTALE n. 14 (43.7%)

^ DUTALLE n. 2 (50%)

Percentuale di lesioni multifocali/multicentriche per Azienda USL

	in situ = 161		microinv = 10		Invasivi = 696	
Piacenza	1	9.1%	0	-	6	14.3%
Parma	6	27.3%	0	-	15	30.0%
Reggio Emilia	11	47.8%	2	100.0%	7	7.4%
Modena	7	26.9%	2	100.0%	17	19.3%
Bologna	3	23.1%	0	-	14	15.4%
Imola	1	50.0%	0	-	5	18.5%
Ferrara	1	12.5%	0	-	9	9.7%
Ravenna	6	54.6%	1	100.0%	15	18.3%
Forlì	6	54.6%	1	100.0%	7	18.9%
Cesena	1	20.0%	0	-	2	15.4%
Rimini	2	28.6%	0	-	1	2.4%
% tot complessivo RER	45	32.4%	6	66.7%	98	14.9%
Informazione mancante	22	13.7%	1	10.0%	36	5.2%

Lesioni benigne e trattamento chirurgico



Lesioni benigne trattate chirurgicamente (quadrantectomia e resezione ampia) anno 2007

Gruppo morfologico	N. lesioni	%
Tessuto normale	0	0.0
Fibroadenoma	2	8.7
Cisti	0	0.0
Iperplasia duttale atipica	13	56.5
Iperplasia lobulare atipica	1	4.3
Metaplasia apocrina atipica	0	0.0
Mastopatia fibrocistica	1	4.3
Papilloma/papillomatosi	1	4.3
Adenosi sclerosante	5	21.7
Dato mancante	0	0.0

Diagnosi istologica per risultato mammografico

	NE	Negativo	Benigno	Dubbio	Sospetto	Positivo	?	.	totale
Benigno	10	1	4	35	12	2	0	15	79
In situ	0	5	4	48	76	10	1	17	161
Microinvasivo	0	0	0	1	6	2	0	1	10
Invasivo	39	13	4	101	338	174	1	47	717
Non epiteliale	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Altri maligni	0	1	0	1	1	0	0	0	3
Ignoto	0	1	0	1	1	0	0	11	14
	49	21	12	187	434	188	2	91	984

Diagnosi istologica per diagnosi preoperatoria cito/istologica

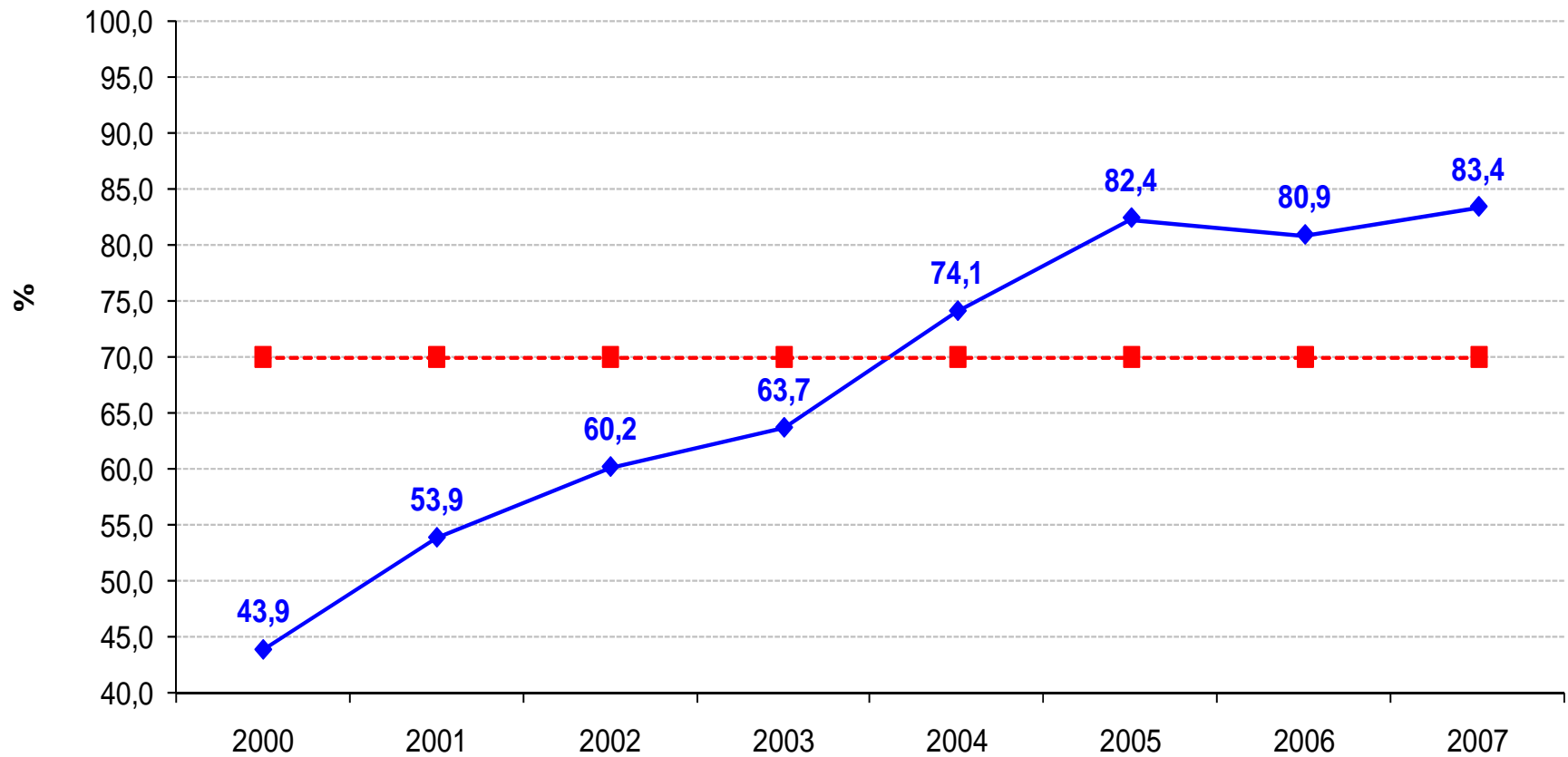
	NE	inadeg	benigno	dubbio	sospetto	positivo	?	.	totale
Benigno	4	4	13	34	7	2	0	15	79
In situ	3	3	2	9	10	117	1	16	161
Microinvasivo	0	1	0	0	0	8	0	1	10
Invasivo	3	18	0	18	72	560	1	45	717
Non epiteliale	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Altri maligni	1	1	0	0	0	0	0	1	3
Ignoto	1	0	1	0	1	0	0	11	14
totale	12	27	16	61	90	687	2	89	984

. mancante

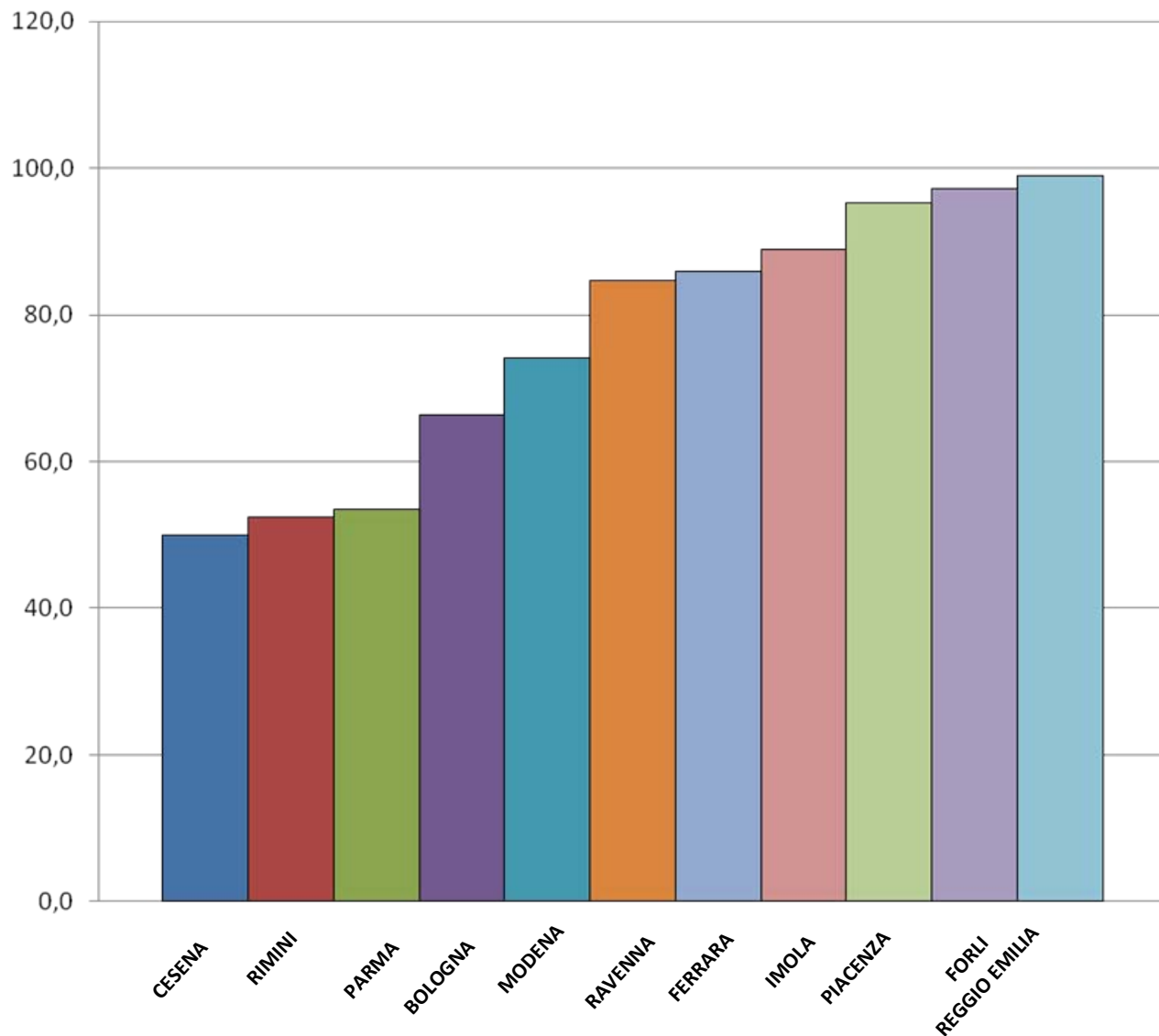
DIAGNOSI CITO/ISTOLOGICA PRE-OPERATORIA POSITIVA

Risultato ottimale: $\geq 70\%$

*: missing $\geq 30\%$; **: missing $\geq 50\%$; ***: missing $\geq 75\%$

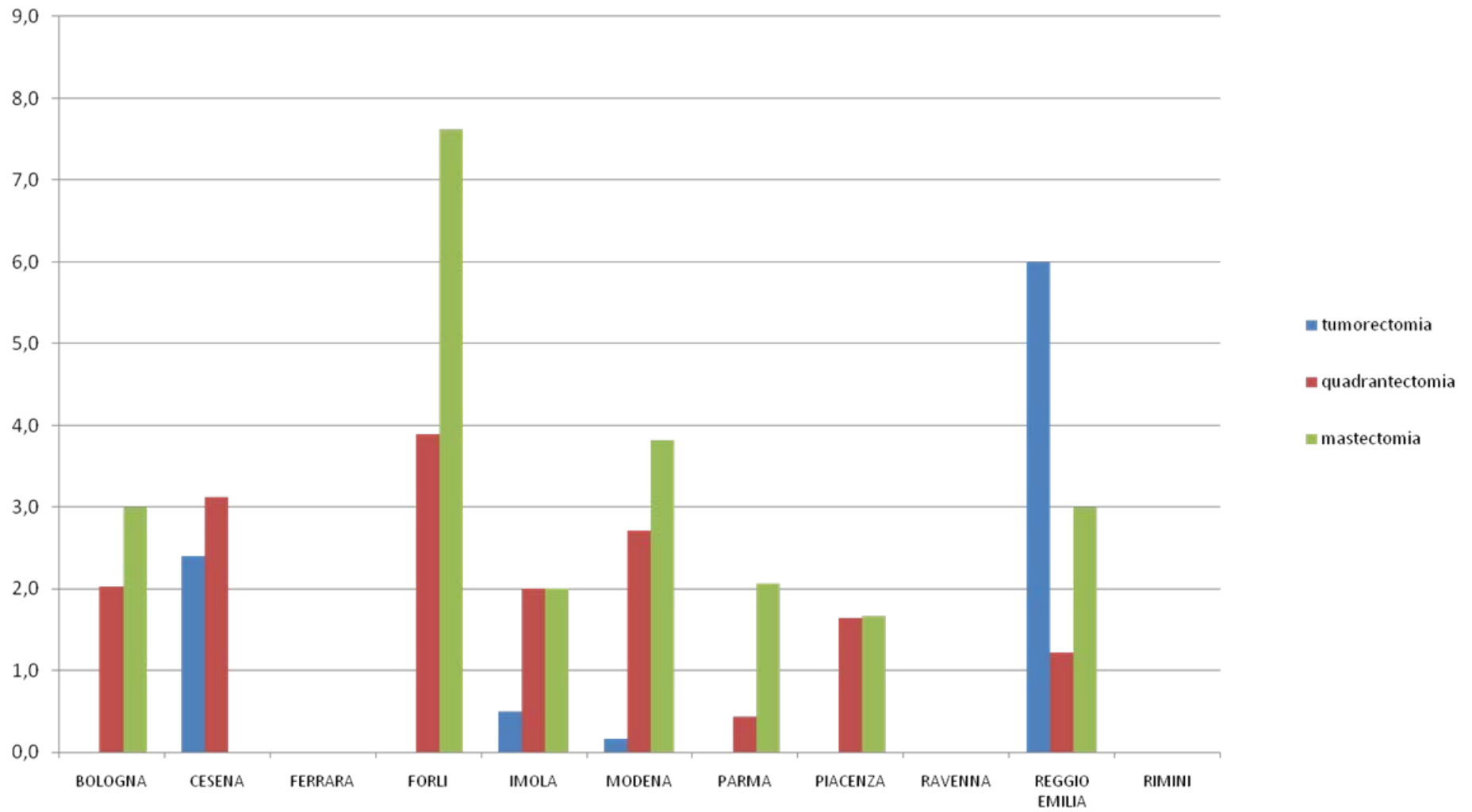


% di diagnosi cito-istologica certa per i casi invasivi



INDICATORE	SD – RER			NSD – RER		
	indicatore		missing	indicatore		missing
DIAGNOSI CITO/ISTO PREOPER. POS	83.4%	671/805	(62)	86.8%	33/38	(6)
ESCISIONE CORRETTA ALLA 1° BIOPSIA	99.5%	433/435	(172)	100%	8/8	(15)
RICOSTRUZIONE IMMEDIATA	61.7%	58/94	(21)	50%	5/10	(2)
UNICO INT. DOPO LA DIAGN. PRE-OP. DI CA (C4, C5, B4, B5)	91.9%	649/706	(33)	78.6%	11/14	(16)
CDIS SENZA DISSEZIONE ASCELLARE	95.8%	115/120	(24)	100%	1/1	(2)
CDIS SENZA LINFONODO SENTINELLA	31.4%	44/100	(4)	33.3%	1/3	(0)
INTERVENTO CONSERVATIVO IN CASI pT1	93.1%	484/520	(9)	94.4%	17/18	(0)
INTERVENTO CONSERV. IN CA IS <=20mm	94.3%	115/122	(1)	50%	1/2	(0)
MARG. IND. (>1mm) AL TERMINE DELL'INT. DEFINITIVO	96.6%	565/585	(151)	100%	29/29	(1)
NO CONGELATORE SE DIAM. TUM. <=10 mm	71.4%	120/168	(73)	100%	2/2	(6)
NUMERO LINFONDI ASPORTATI >9	93.1%	149/160	(16)	91.7%	11/12	(0)
MISURAZIONE RECETTORI ORMON. DISPON.	99.9%	622/623	(59)	100%	34/34	(2)
GRADING ISTOPATOLOGICO DISPONIBILE	98.5%	650/660	(22)	93.3%	28/30	(6)
INT. ENTRO 21GG DALLA PRESCRIZ. CHIRUR.	35.2%	279/792	(144)	43.8%	7/16	(154)
INT. ENTRO 30GG DALLA PRESCRIZ. CHIRUR.	61.2%	485/792	(144)	81.3%	13/16	(154)
LS TASSO DI IDENTIFICAZIONE (quals. Tecnica)	100%	28/28	(0)	100%	7/7	(0)
LS TASSO DI IDENTIFICAZIONE (colorante vit.)	100%	27/27	(1)	100%	1/1	(0)
LS TASSO DI IDENTIFICAZIONE (istotipo)	99.7%	339/340	(118)	100%	7/7	(58)

Degenza media per intervento e centro di screening



Interventi con giorni di ricovero < 1 per centro screening

Centro di screening/Chirurgia	tumorectomia	quadrantectomia	mastectomia	Totale
BOLOGNA	12	2	0	14
IMOLA	3	0	0	3
MODENA	16	21	0	37
PARMA	26	62	7	95
PIACENZA	0	1	0	1
REGGIO EMILIA	1	8	0	9
Totale	58	94	7	159



*Registro di Patologia
della Mammella*

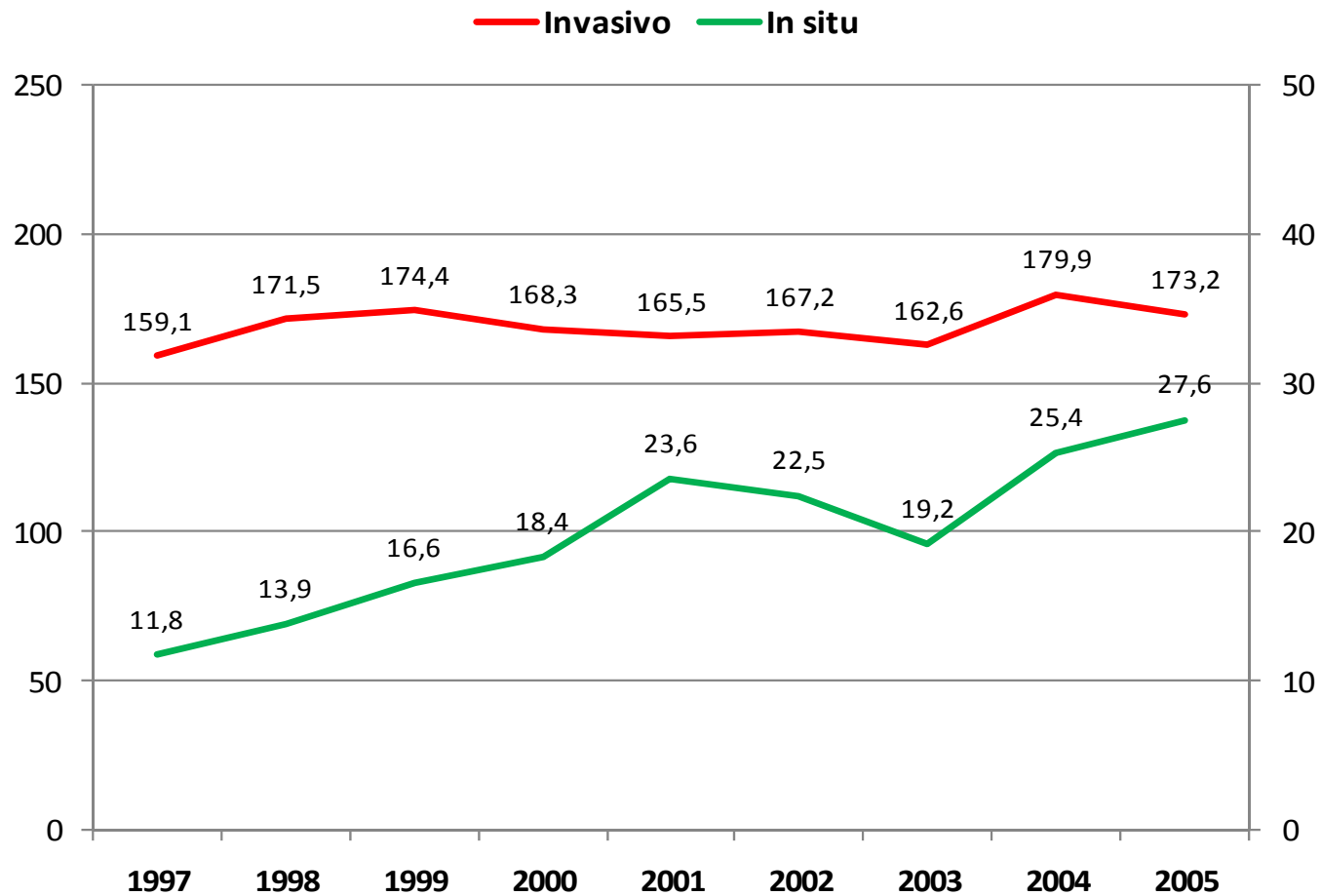
1997-2005

Incidenza del tumore della mammella 1997-2005

Classe di età	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	Totale (1997-2005)		
										<i>In situ</i>	<i>Invasivi</i>	<i>Totale</i>
<40	141	169	175	175	178	183	187	211	173	137	1,455	1,592
40-44	177	212	201	223	250	250	231	288	327	297	1,862	2,159
45-49	349	307	335	359	367	406	363	433	409	512	2,816	3,328
50-69	1,708	1,916	2,054	1,919	2,024	1,886	1,867	2,089	2,058	2,257	15,264	17,521
70-74	445	451	400	413	367	381	347	381	415	249	3,351	3,600
>=75	665	747	773	787	773	893	879	1,024	996	275	7,262	7,537

Incidenza del tumore della mammella

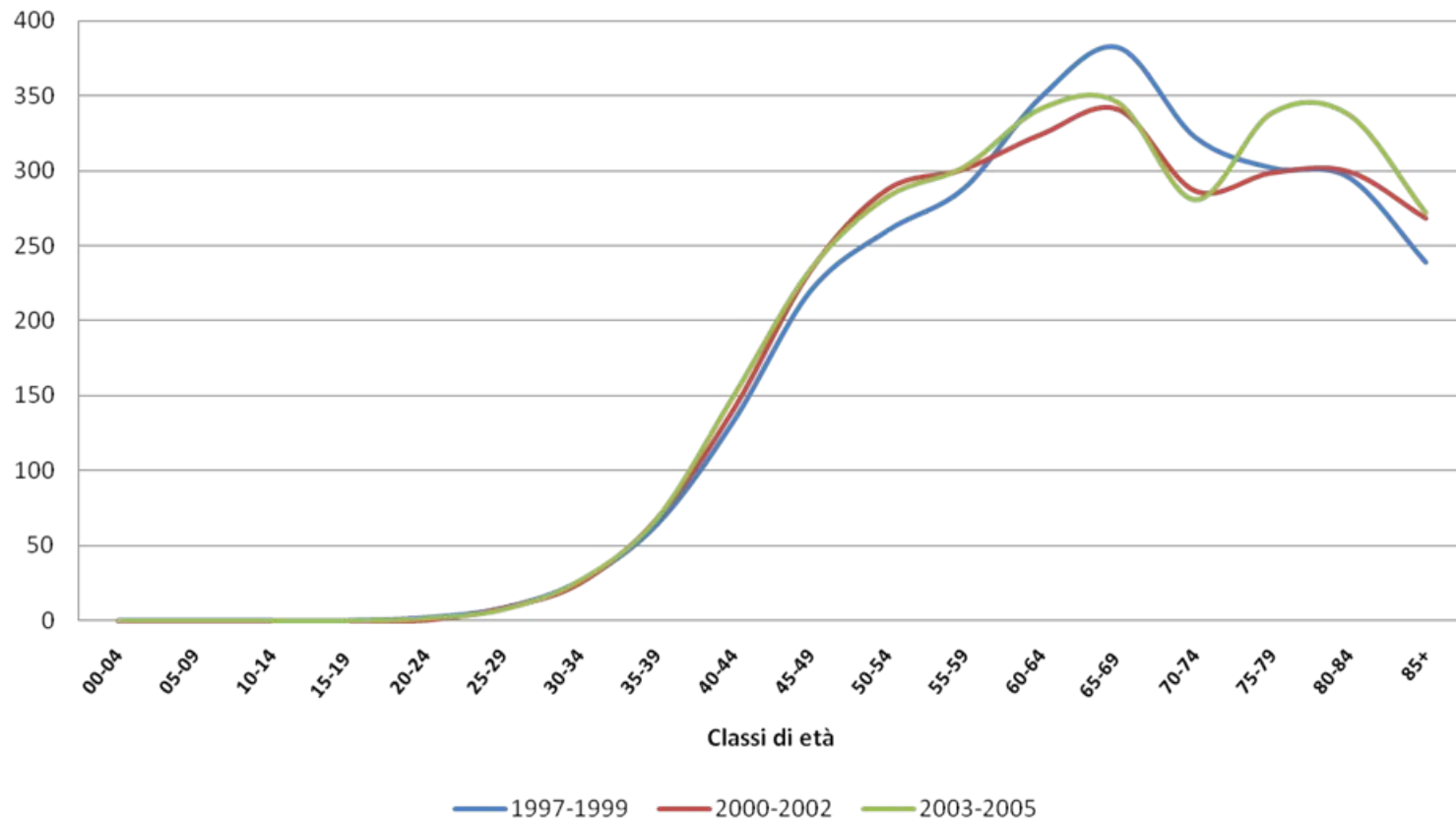
Tassi standardizzati per 100.000 abitanti



Popolazione standard: ER98

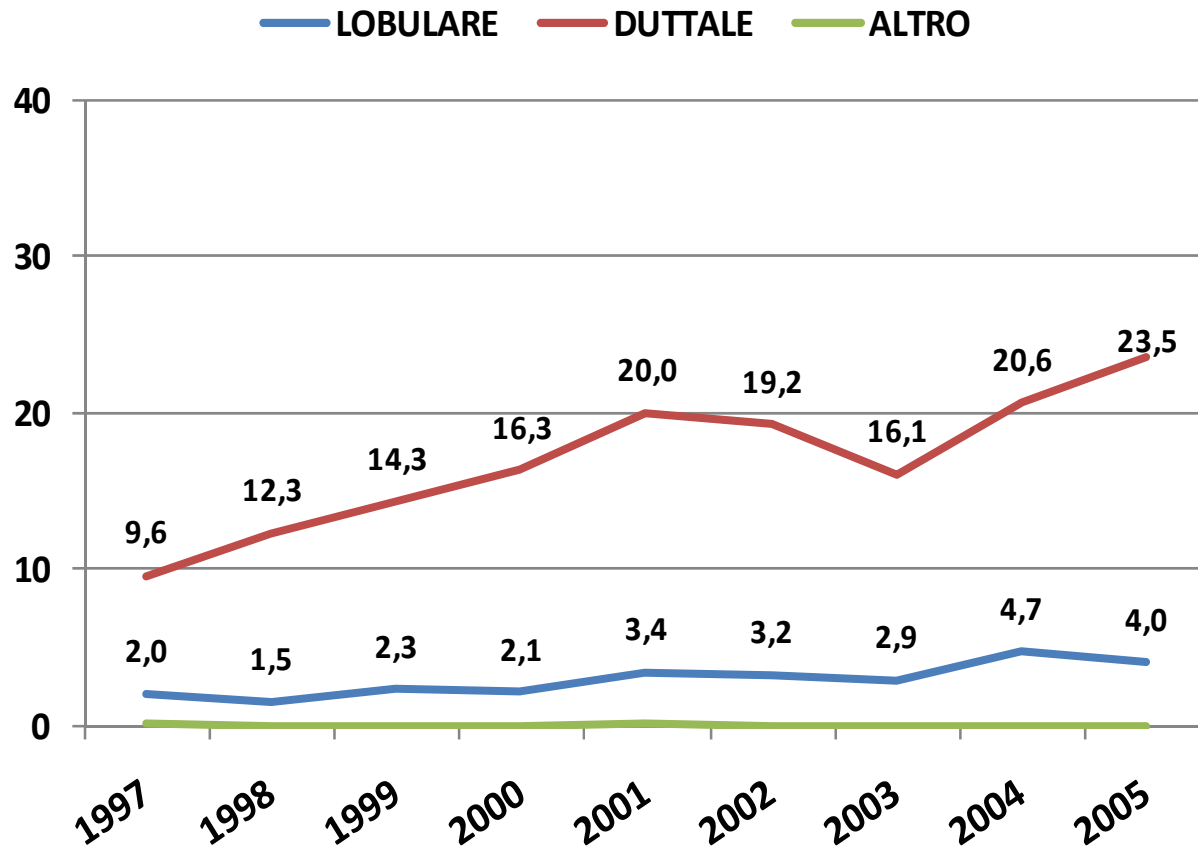
Incidenza del tumore **invasivo** della mammella

Tassi specifici per classe di età per 100.000 ab. e periodo



Incidenza del tumore **in situ** della mammella

Tassi standardizzati per 100.000 abitanti

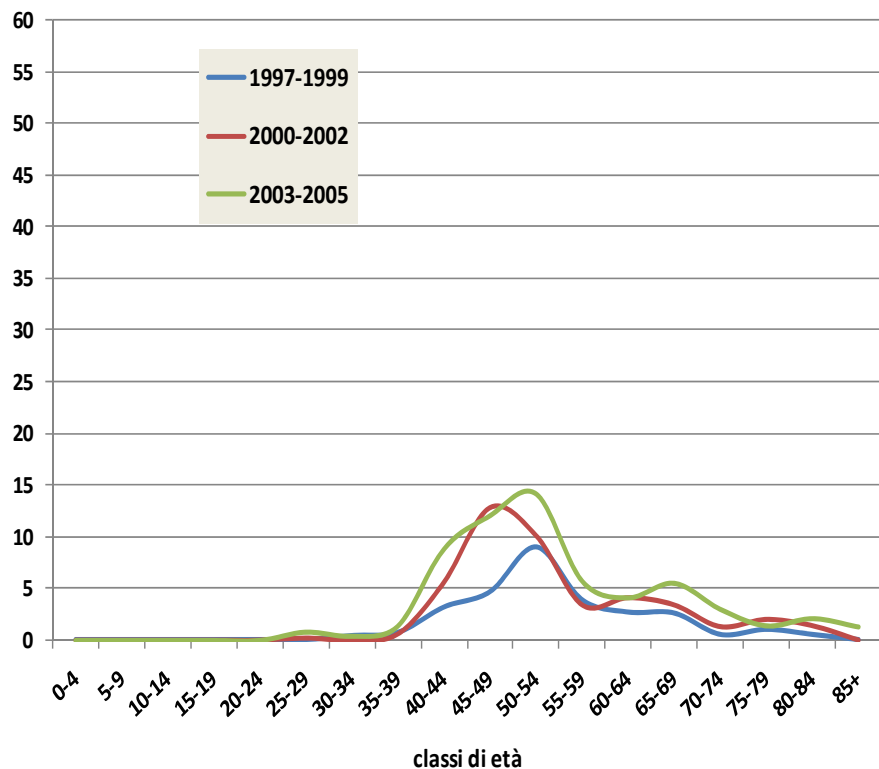


Popolazione standard: ER98

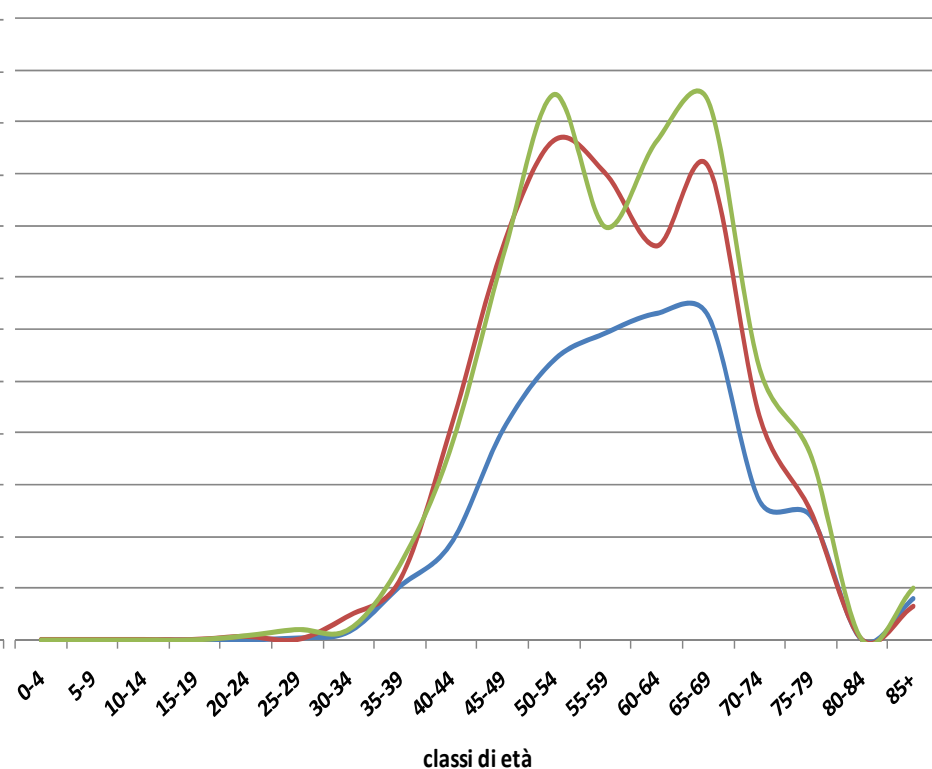
Incidenza del tumore **in situ** della mammella

Tassi specifici per classe di età per 100.000 ab. e periodo storico

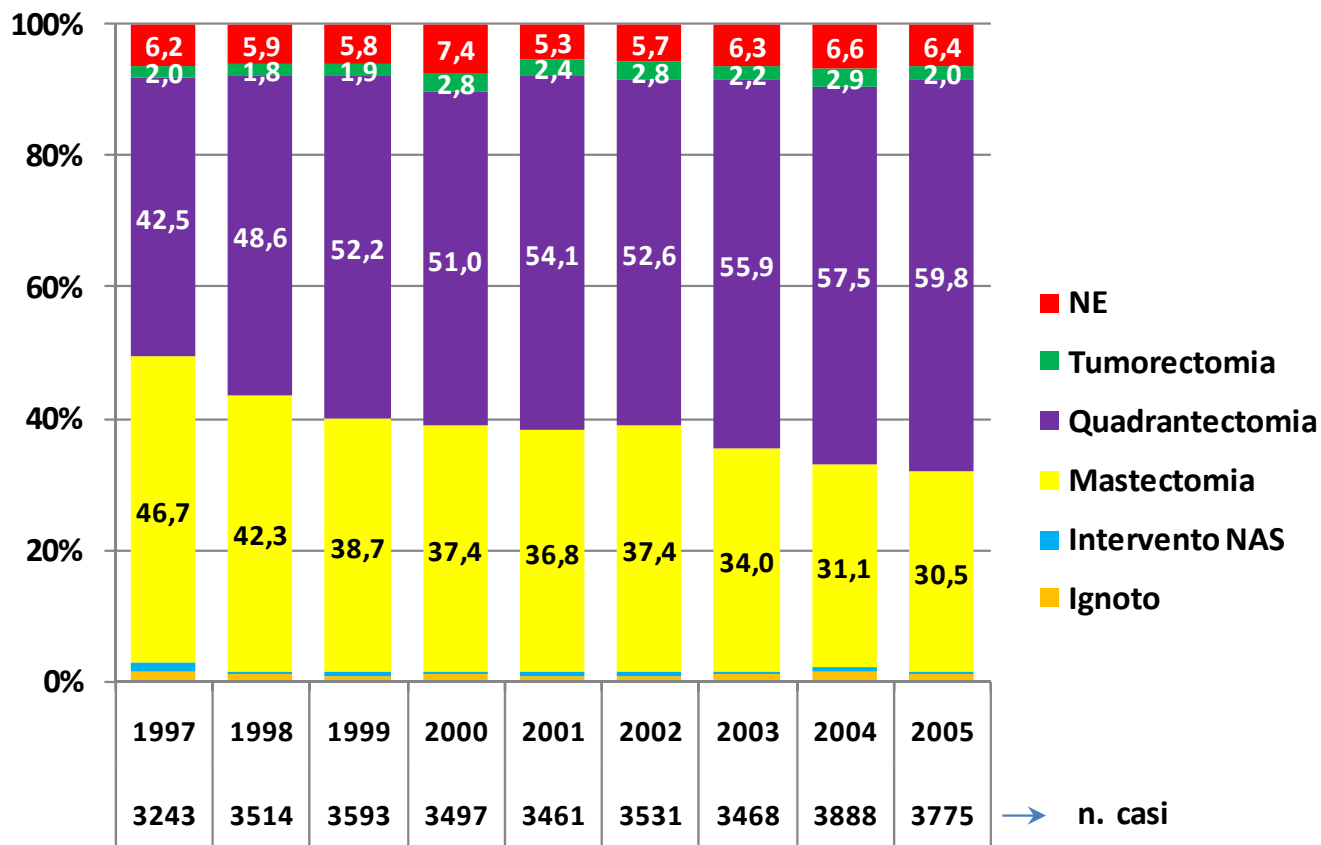
LOBULARE



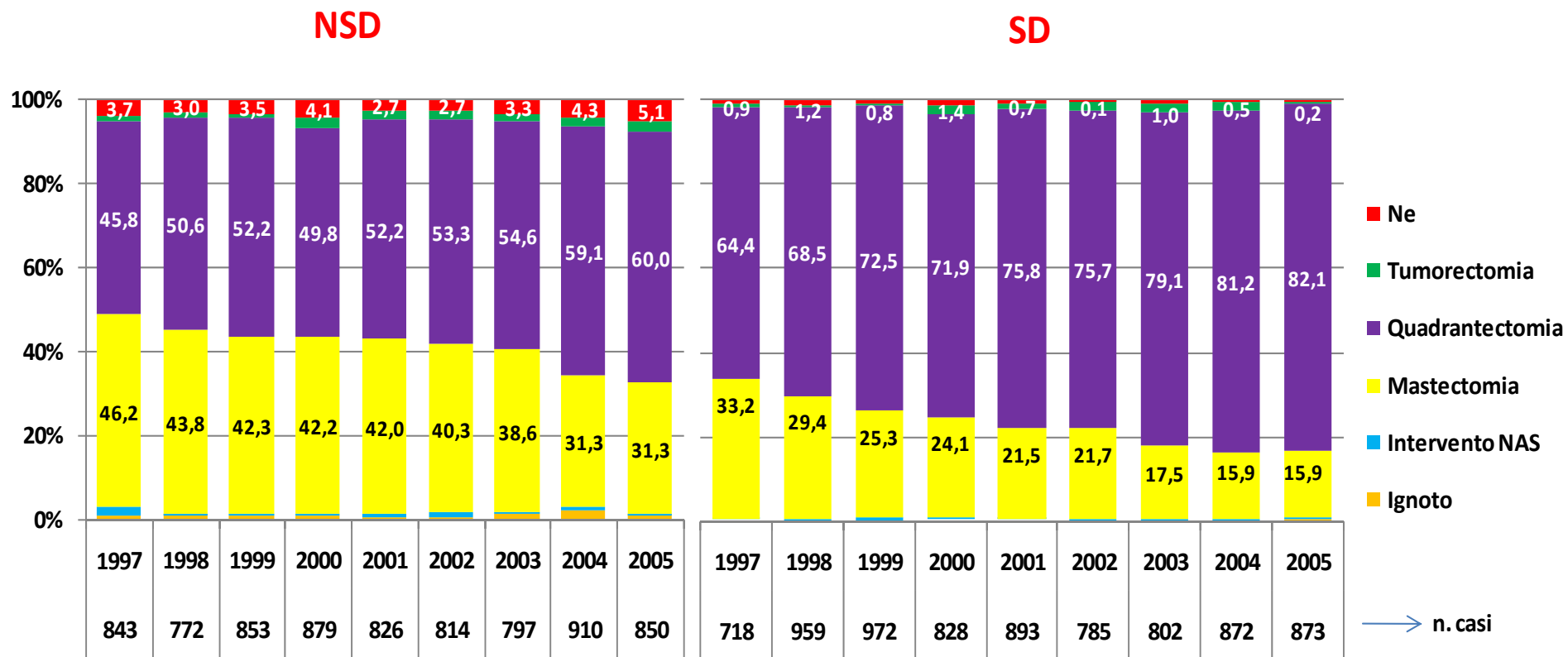
DUTTALE



Distribuzione dei tumori **invasivi** per tipo di trattamento chirurgico



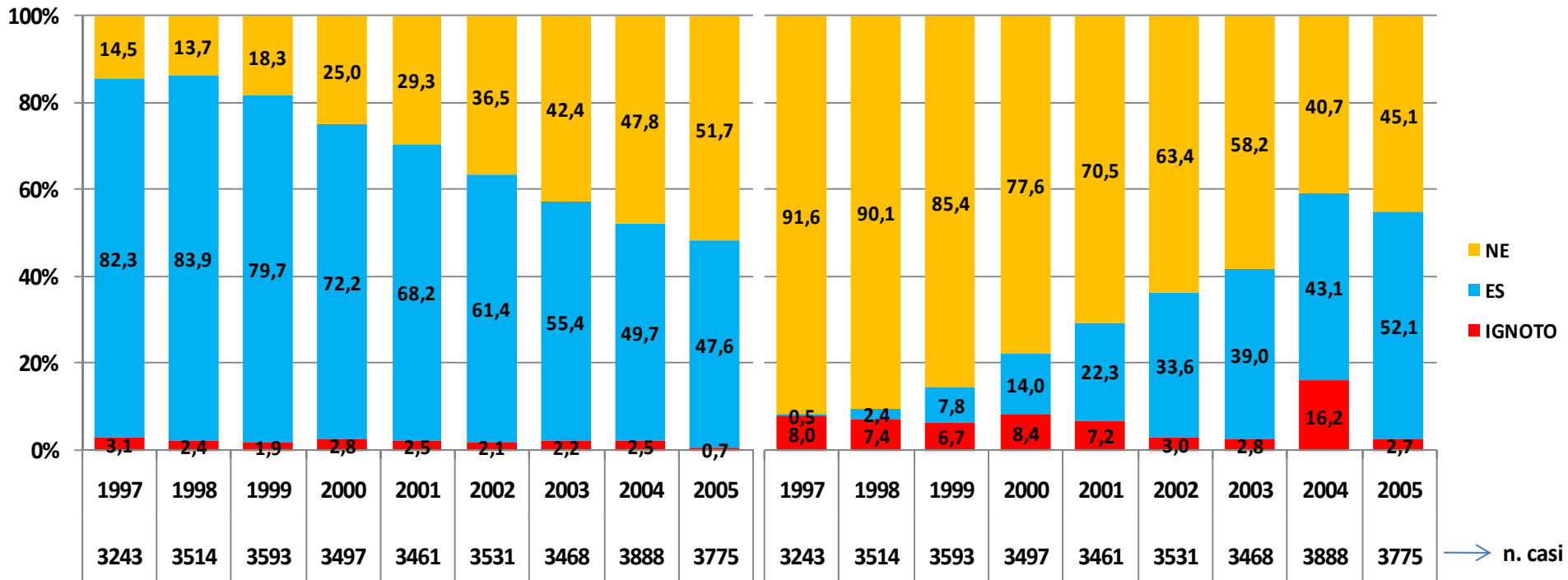
Distribuzione dei tumori **invasivi** per tipo di trattamento chirurgico e stato di screening in donne di età 50-69 anni



Distribuzione dei tumori **invasivi** per tipo di esame linfonodale

DISSEZIONE ASCELLARE CLASSICA

LINFONODO SENTINELLA



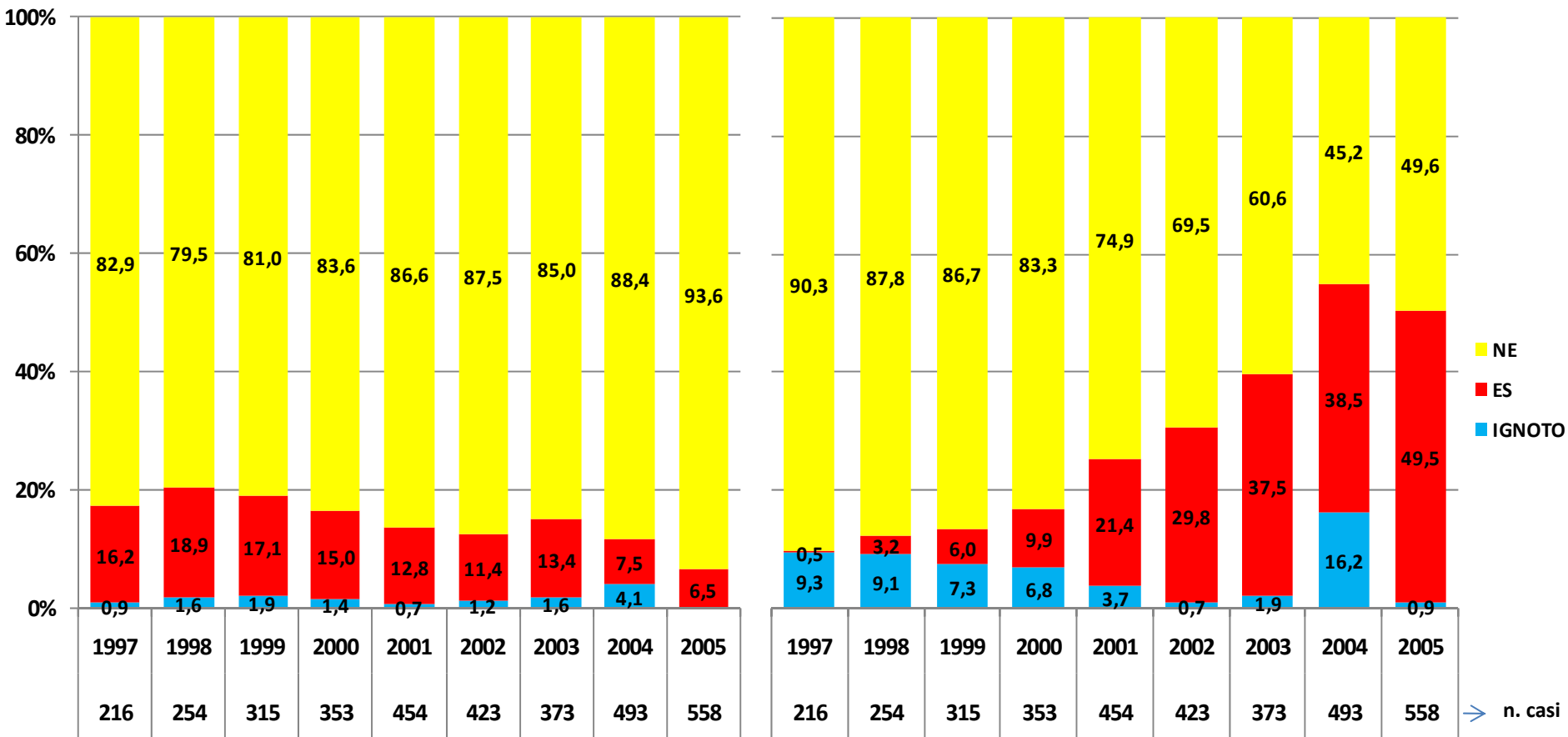
Percentuale dei tumori in situ **multifocali** che eseguono mastectomia e gruppo morfologico

	LOBULARE		DUTTALE	
1997	3	37,5	4	12,5
1998	1	33,3	16	34,0
1999	2	50,0	17	29,3
2000	4	66,7	20	36,4
2001	2	33,3	34	45,9
2002	3	50,0	34	59,6
2003	8	88,9	41	56,9
2004	8	50,0	35	53,8
2005	5	62,5	31	45,6

Distribuzione dei tumori **in situ** per tipo di esame linfonodale

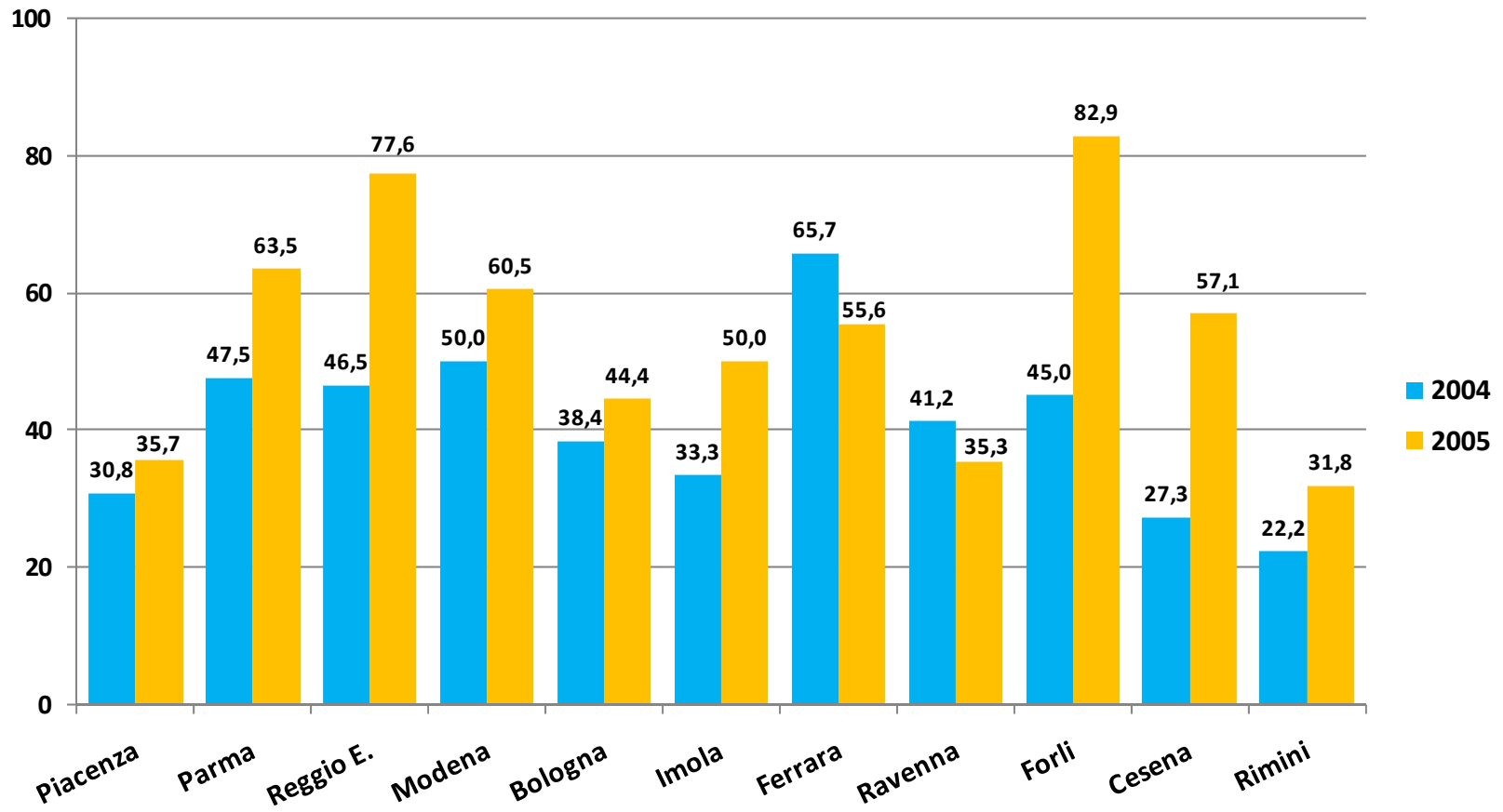
DISSEZIONE ASCELLARE CLASSICA

LINFONODO SENTINELLA



Percentuale dei tumori **in situ** con esecuzione del linfonodo sentinella

DUTTALE



Altre diagnosi di tumore della mammella?

Tumori invasivi

	NESSUNA PRIMA DEL 97		DIAGNOSI DI In Situ		DIAGNOSI DI Invasivo		DATO MANCANTE		TOTALE
Piacenza	531	98,7	-	-	7	1,3	-	-	538
Parma	3414	98,1	5	0,1	50	1,4	12	0,3	3481
Reggio E.	38	1,0	2	0,1	42	1,1	3661*	97,8	3743
Modena	5140	99,8	10	0,2	2	0,0	-	-	5152
Bologna	0	0,0	4	0,1	87	1,2	6941**	98,7	7032
Imola	799	99,1	-	-	7	0,9	-	-	806
Ferrara	3311	96,7	11	0,3	101	3,0	-	-	3423
Ravenna	2962	96,5	13	0,4	91	3,0	4	0,1	3070
Forlì	1459	97,7	6	0,4	26	1,7	3	0,2	1494
Cesena	1272	97,8	2	0,2	26	2,0	-	-	1300
Rimini	1907	98,8	7	0,4	17	0,9	-	-	1931
Totale	20833	65,2	60	0,2	456	1,4	10621	33,2	31970

*invio 1997-2006: nessun dato missing

** nuovo invio ancora da ricevere

Distribuzione topografica dei tumori **invasivi** della mammella

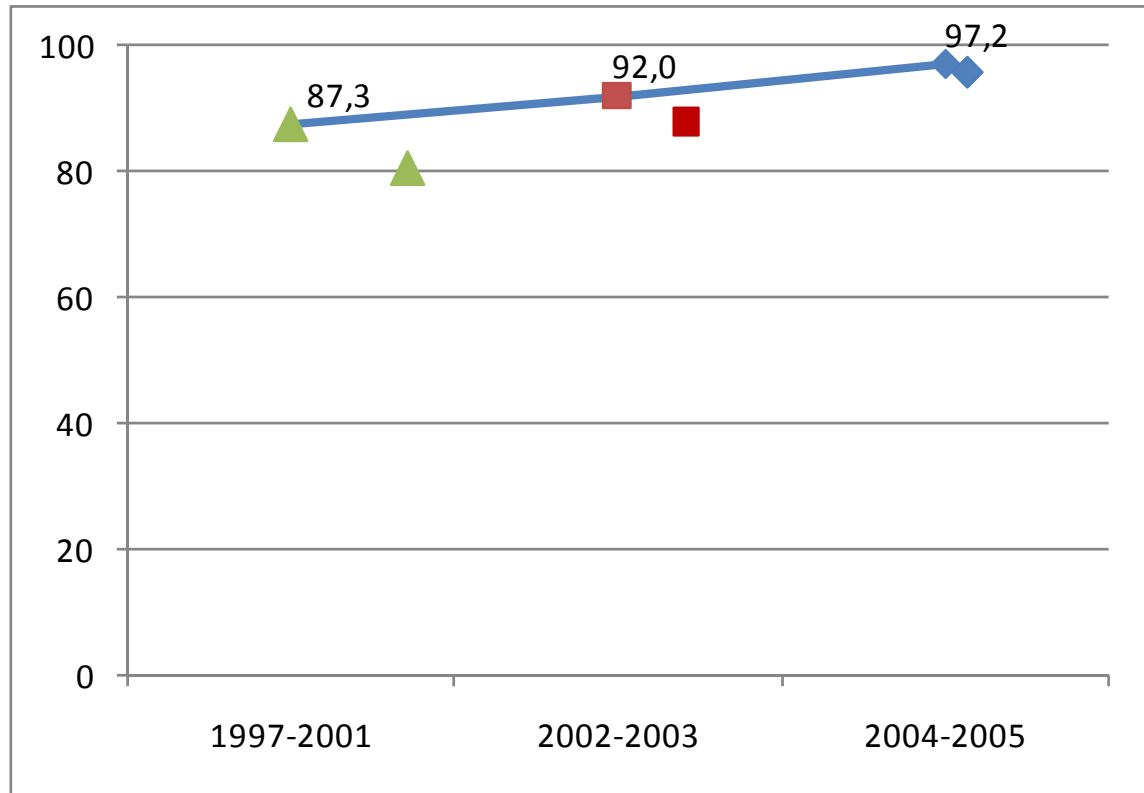
Topografia	N.	%
Capezzolo	461	1,4
Parte centrale	2014	6,3
Quadrante supero interno	3183	10,0
Quadrante infero-interno	1725	5,4
Quadrante supero-esterno	10446	32,7
Quadrante infero-esterno	1985	6,2
Prolungamento ascellare	60	0,2
Lesione sconfinante	2810	8,8
Mammella NAS	9286	29,0
totale	31970	100,0

Distribuzione del livello della diagnosi per classi di età

Tumori invasivi – anno 2005

	<=49	50-69	70+	totale
solo clinica	0,0	0,1	0,7	0,3
indagini cliniche	0,0	0,3	1,1	0,5
citologia/ematologia	1,6	1,4	8,1	3,8
Istologia delle metastasi	0,1	0,1	0,8	0,3
istologia del tumore primitivo	98,1	98,1	89,0	95,0
autopsia	0,1	0,1	0,0	0,1
DCO	0,0	0,0	0,2	0,1

SOPRAVVIVENZA OSSERVATA e CAUSA-SPECIFICA



	Dati AIRTUM					
Sopravvivenza osservata	◆ 1 anno	■ 3 anni	▲ 5 anni	95%	85%	77% oss
Sopravvivenza causa-specifica	◆ 1 anno	■ 3 anni	▲ 5 anni	97%	90%	85% rel

Distribuzione per stadio* nei casi di tumore della mammella e stato di screening in donne di età 50-69 anni

SCR	N	0	I	IIA	IIB	IIIA	IIIB	IV	LS^	NS°
SCREEN DETECTED	8.021	16,1	51,7	18,4	4,7	2,3	1,8	0,5	0,1	4,5
EARLY RESCREEN	159	23,3	50,3	18,9	1,9	1,3	1,9	0,0	0,0	2,5
EARLY RECALL	266	21,8	51,1	12,4	2,6	0,8	2,6	1,5	0,4	6,8
CI	2.363	9,1	37,2	25,7	9,4	6,0	5,0	1,6	0,4	5,6
NON INVITATE/PRESCR	2.756	9,3	36,9	22,1	10,8	3,3	6,1	2,8	0,1	8,6
ESCLUSE	808	15,3	38,5	17,3	5,1	3,0	4,5	2,2	0,4	13,7
NON RISPONDENTI	3.114	10,0	32,1	21,1	10,2	4,8	7,7	5,4	0,2	8,3
DUBBIO§	42	7,1	38,1	14,3	9,5	0,0	4,8	2,4	4,8	19,0

* STADIO TNM modificato

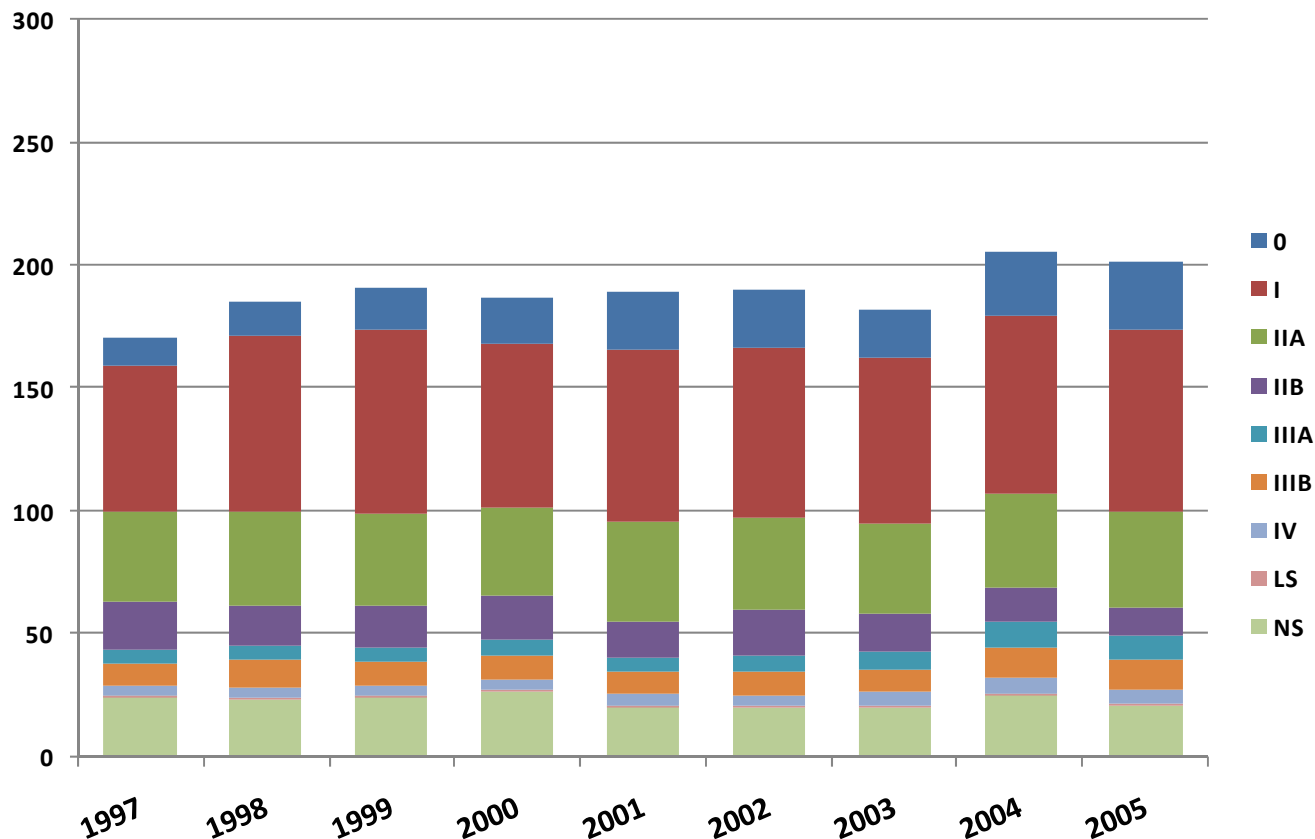
§ casi per i quali si è in attesa di informazioni diagnostiche in loco

LS^ Linfoma

NS° non stadiato⁹⁶

Incidenza del tumore della mammella per STADIO*

Tassi standardizzati per 100.000 abitanti



* STADIO TNM modificato

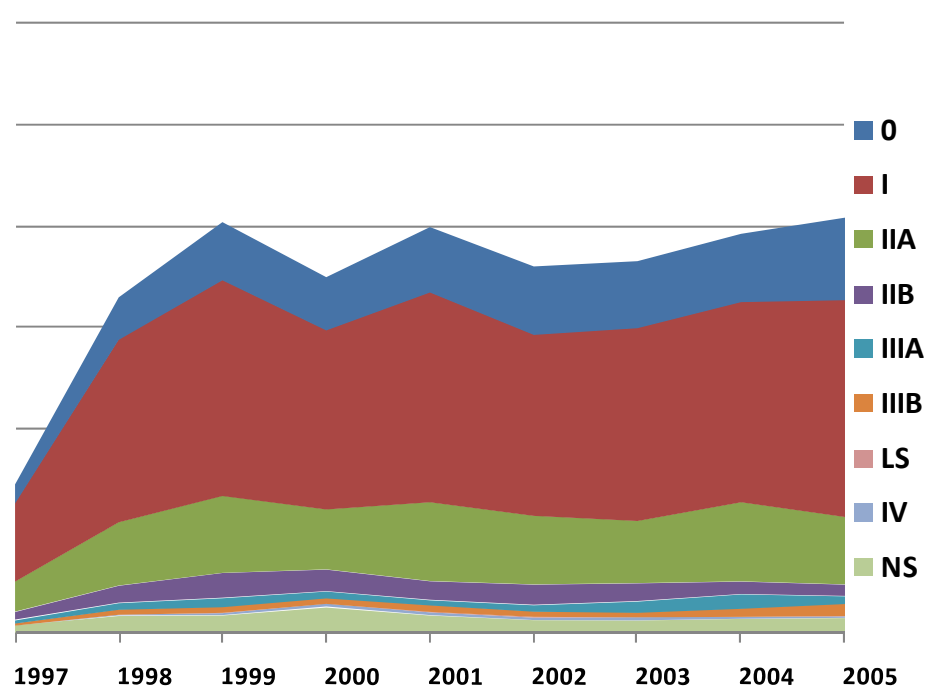
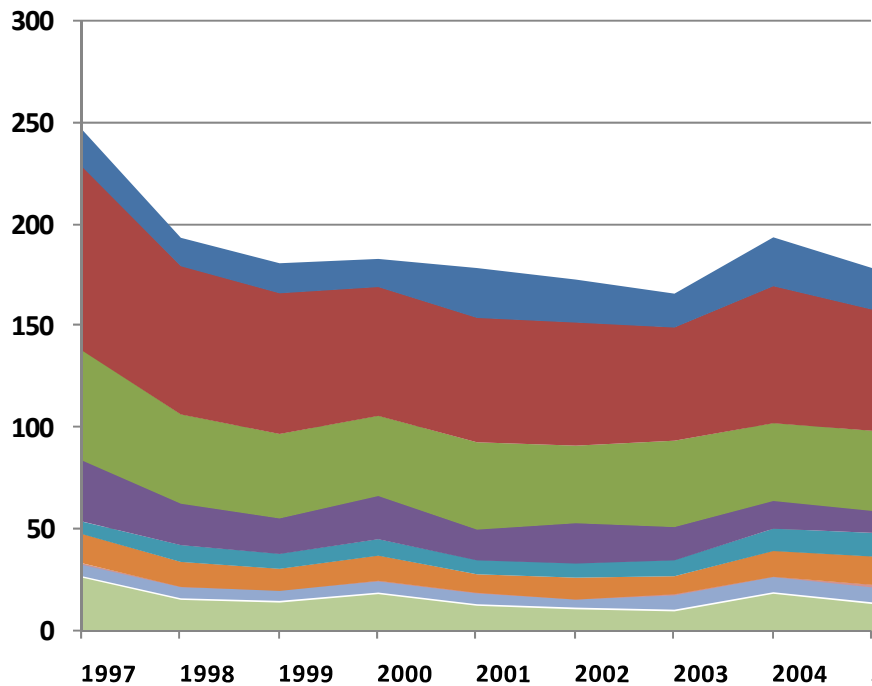
Popolazione standard: ER98

Incidenza del tumore della mammella per STADIO* in donne di età 50-69 anni

Tassi standardizzati per 100.000 abitanti

NSD

SD



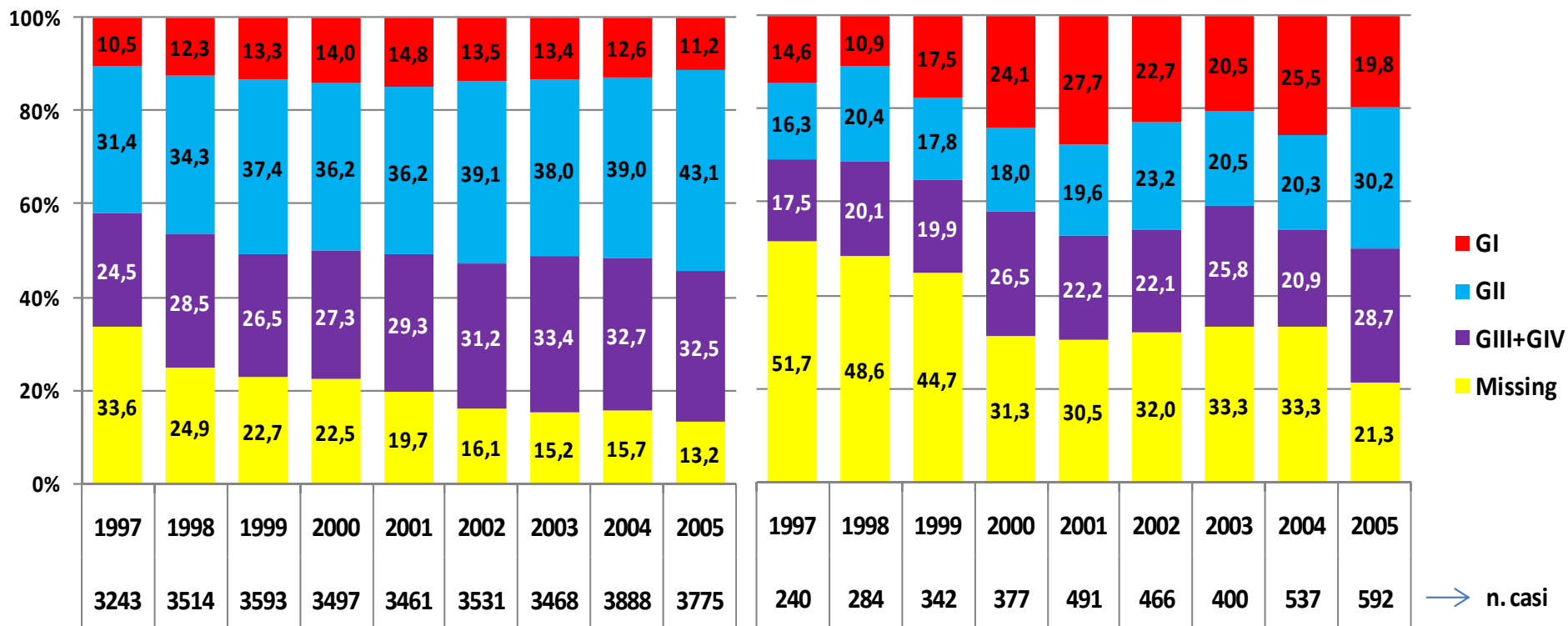
* STADIO TNM modificato

Popolazione standard: ER98

Trend della distribuzione del grading nei tumori in situ e invasivi

INVASIVO

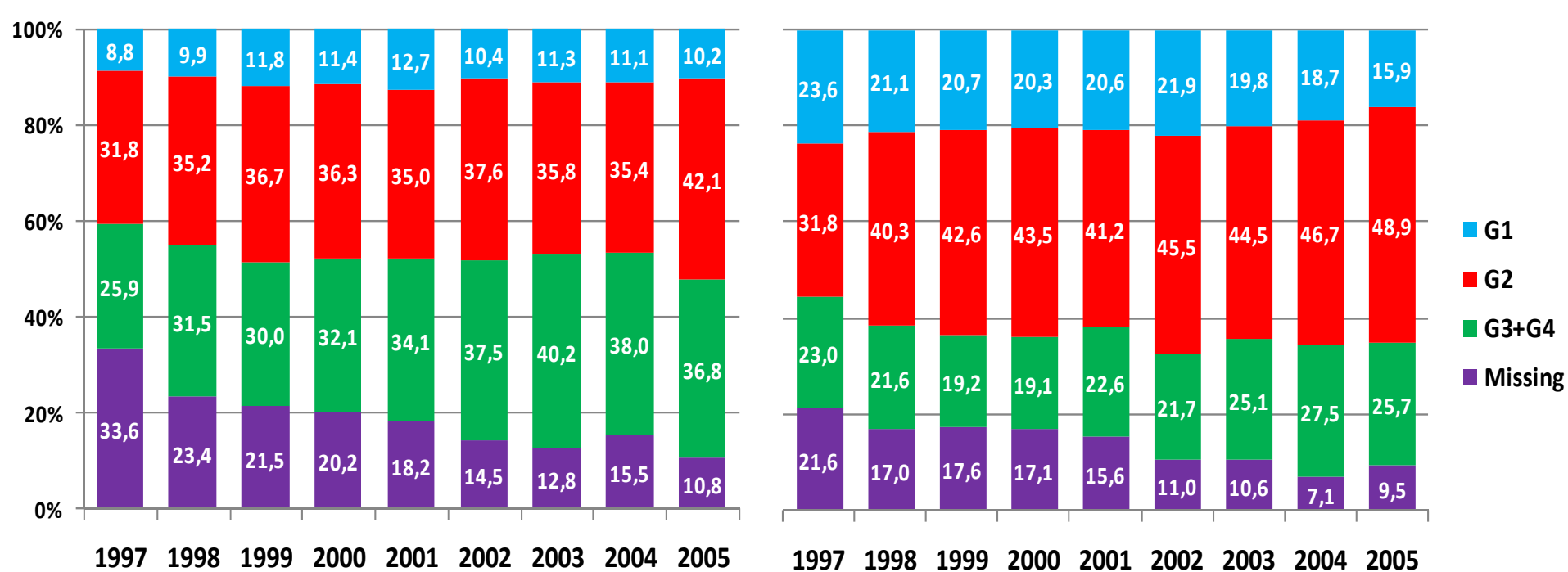
IN SITU



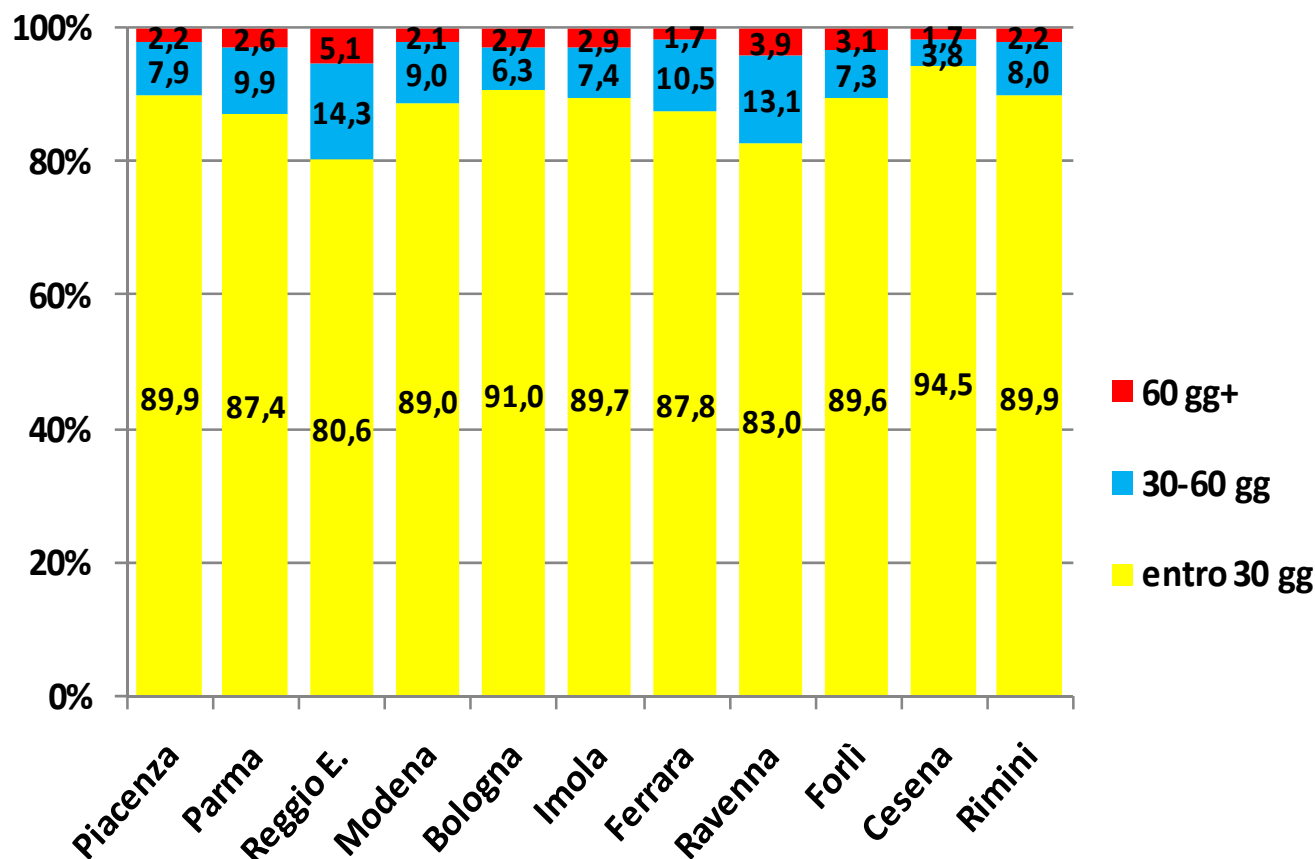
Trend della distribuzione del grading nei tumori **invasivi** in donne di età 50-69 anni per stato di screening

NSD

SD



Distribuzione del tempo trascorso tra la data della procedura diagnostica e la data dell'intervento*

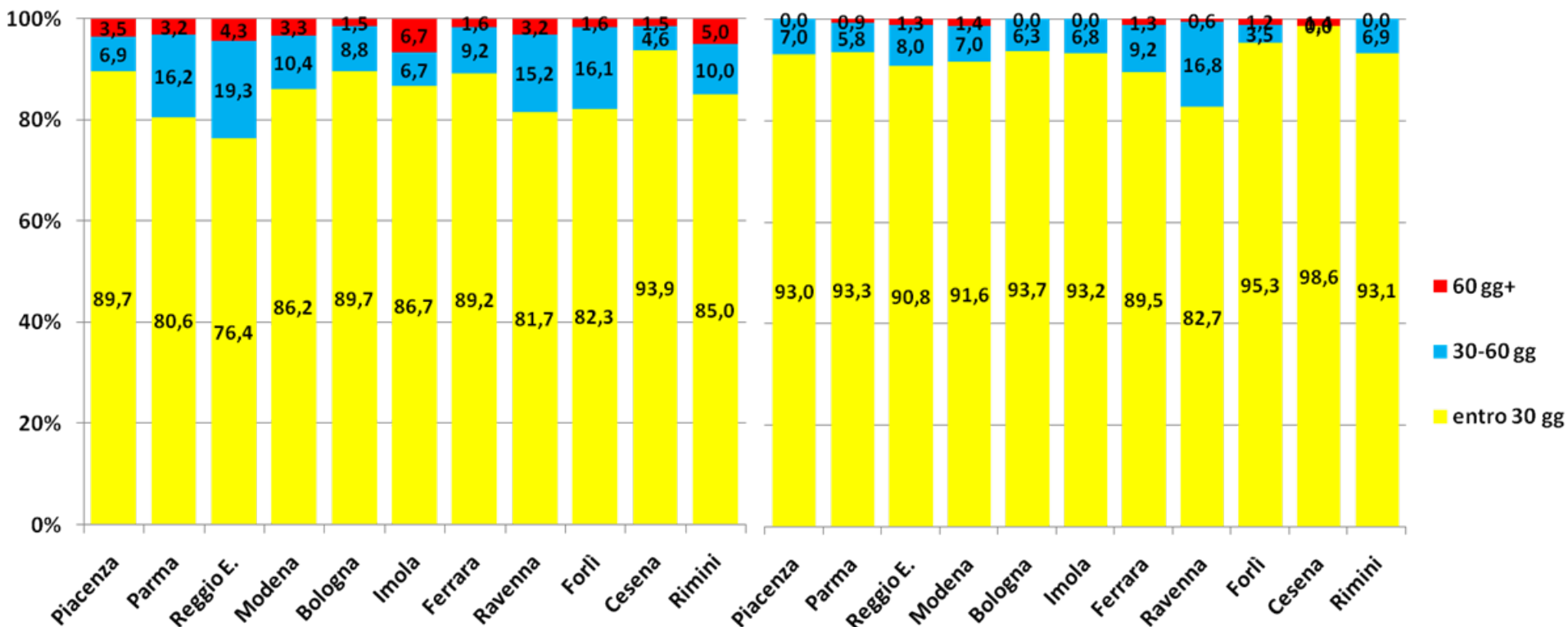


*ove disponibile data dell'intervento e della procedura diagnostica

Distribuzione del tempo trascorso tra la data della procedura diagnostica e la data dell'intervento in donne di età 50-69 anni

NSD

SD



Molteplicità dei tumori registrati

	n. casi
Tumore singolo	33.469
Tumori multipli (2+)*	1.136

Tumori multipli per Azienda USL

	N. casi	% su tot. casistica
Piacenza	14	2.3
Parma	89	2.3
Reggio E.	80	1.9
Modena	208	3.5
Bologna	264	3.4
Imola	27	2.8
Ferrara	133	3.6
Ravenna	148	4.3
Forlì	73	4.3
Cesena	46	3.2
Rimini	54	2.6
totale	1136	3.2 ⁴³

Work in progress

* 12 donne hanno tre tumori

Casi RTP che hanno eseguito il linfonodo sentinella con esito negativo e dissezione ascellare con esito sia positivo che negativo

Dissezione ascellare	N	%
Non eseguito	6,145	93.86
Eseguito	402	6.14
Totale	6,547	100

Centro screening	Anno di incidenza									
	N									
	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	Totale
101 - Piacenza									1	1
102 - Parma			7	5	8	3	3	2	1	29
103 - Reggio Emilia	1	16	5	11	4	3	4	6	11	61
104 - Modena		30	30	12	24	35	14	14	13	172
105 - Bologna								1	19	20
106 - Imola							2	1	2	5
109 - Ferrara				1	1		4	3	15	24
110 - Ravenna						14	9	10	17	50
111 - Forlì				3		1	2	2		8
112 - Cesena						19	2	4	2	27
113 - Rimini						2		1	2	5
Totale	1	46	42	32	37	77	40	44	83	402

Casi RTP che hanno eseguito il linfonodo sentinella con esito negativo e dissezione ascellare con esito **positivo**

Dissezione ascellare	N	%
Negativo	381	94.8
Positivo	21	5.2
Totale	402	100.0

pT	N	%
pT1b	3	14.3
pT1c	11	52.4
pT2	7	33.3
Totale	21	100.0

Linfonodi positivi	N	%
1	11	52.4
2	6	28.6
3	1	4.8
5	1	4.8
7	1	4.8
11	1	4.8
Totale	21	100.0

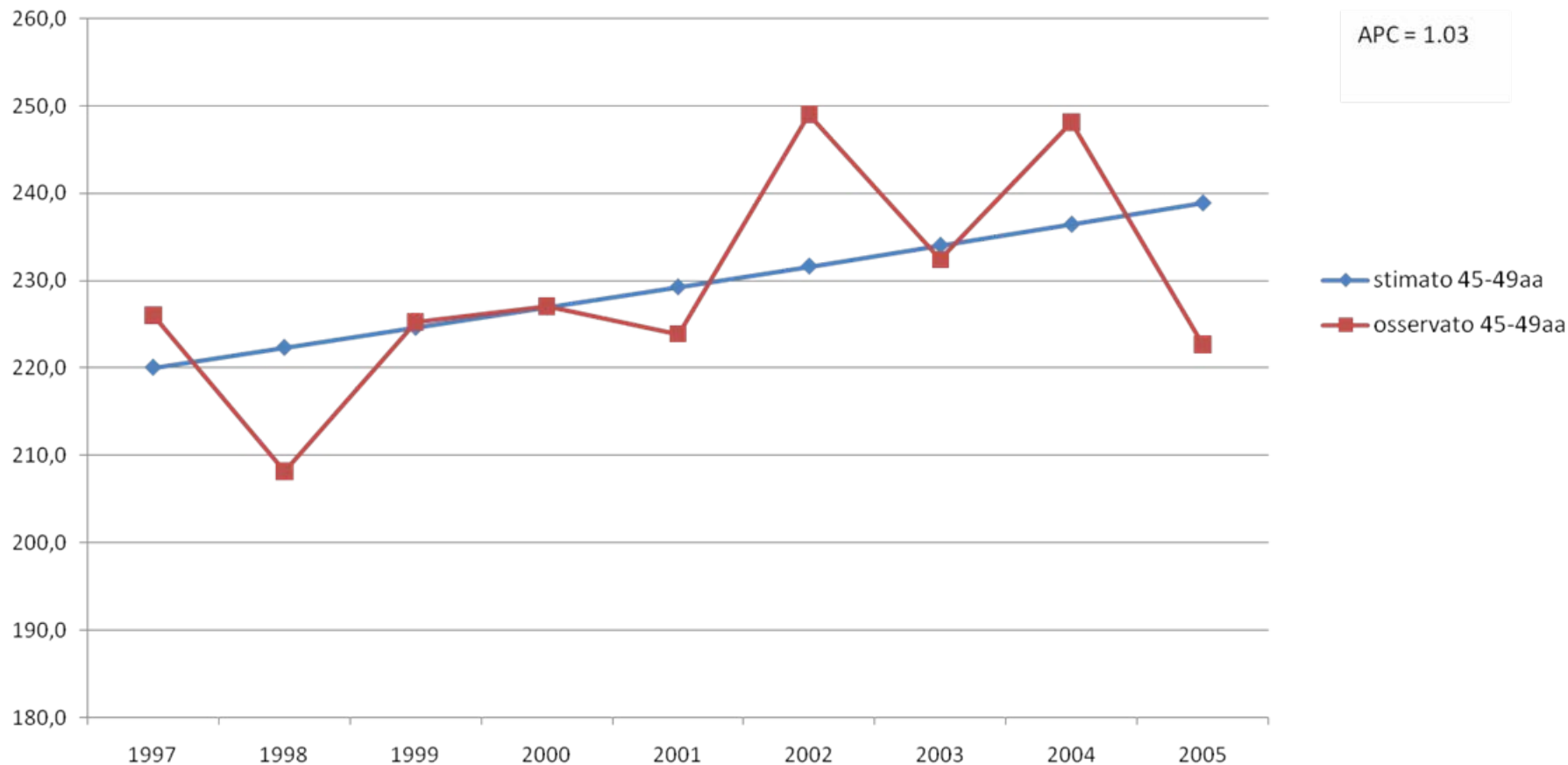
Casi RTP che hanno eseguito il linfonodo sentinella con esito negativo e dissezione ascellare con esito **positivo**

	Anno di incidenza									
	N									
Centro screening	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	Totale
101 - Piacenza									1	1
102 - Parma				1	1					2
104 - Modena		1		1	1				4	7
105 - Bologna									1	1
109 - Ferrara					1				3	4
110 - Ravenna						2	1	1	1	5
112 - Cesena						1				1
Totale		1		2	3	3	1	1	10	21

Casi RTP che hanno eseguito il linfonodo sentinella con esito negativo e dissezione ascellare con esito **negativo**

Centro screening	Anno di incidenza									
	N									
	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	Totale
102 - Parma			7	4	7	3	3	2	1	27
103 - Reggio E.	1	16	5	11	4	3	4	6	11	61
104 - Modena		29	30	11	23	35	14	14	9	165
105 - Bologna								1	18	19
106 - Imola							2	1	2	5
109 - Ferrara				1			4	3	12	20
110 - Ravenna						12	8	9	16	45
111 - Forlì				3		1	2	2		8
112 - Cesena						18	2	4	2	26
113 - Rimini						2		1	2	5
Totale	1	45	42	30	34	74	39	43	73	381

Incidenza del tumore **invasivo** della mammella
Tassi grezzi per 100.000 abitanti osservati e stimati con analisi joinpoint
classe 45-49 anni



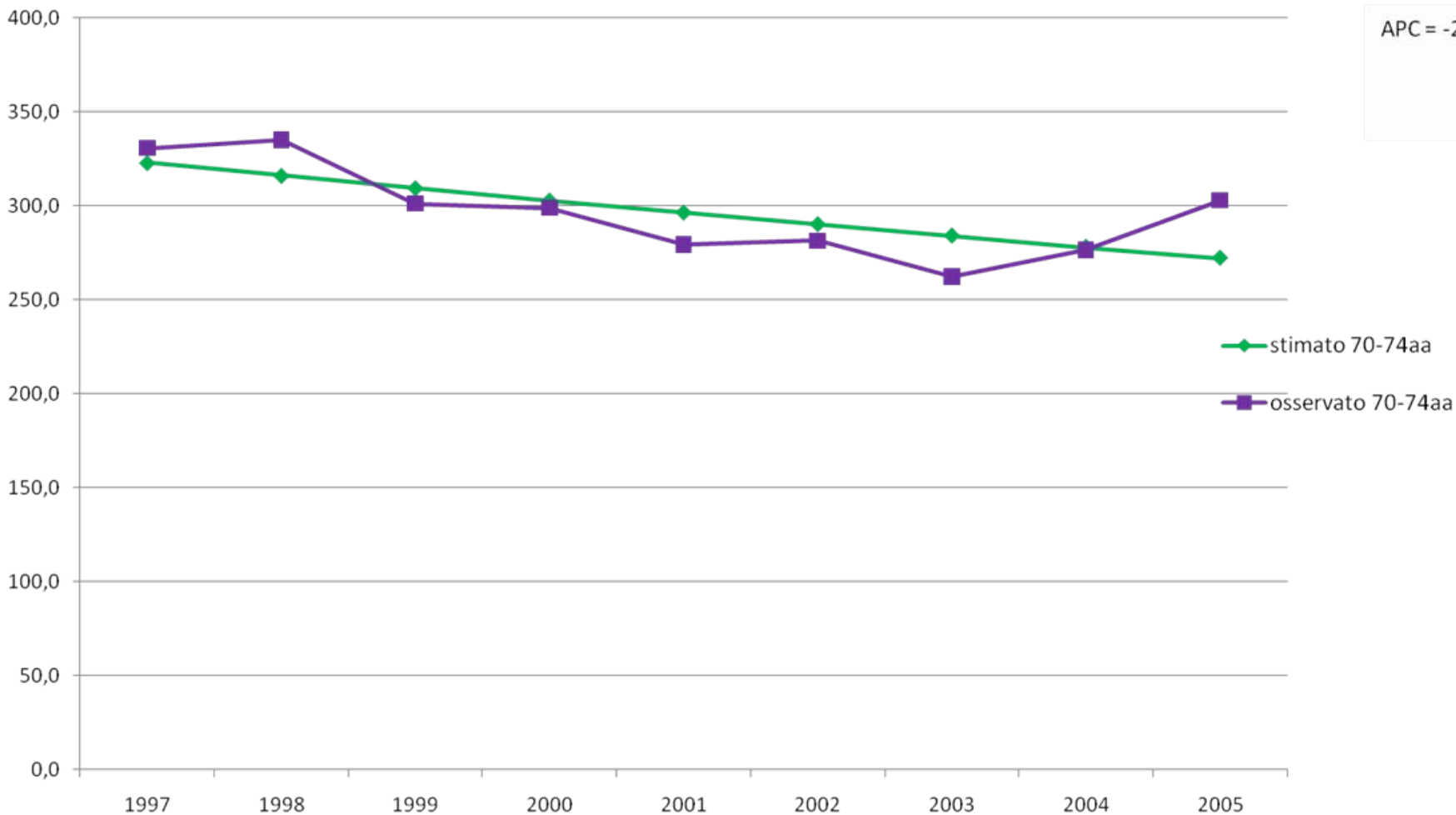
Incidenza del tumore **in situ** della mammella

Tassi grezzi per 100.000 abitanti osservati e stimati con analisi joinpoint classe 45-49 anni



Incidenza del tumore **invasivo** della mammella

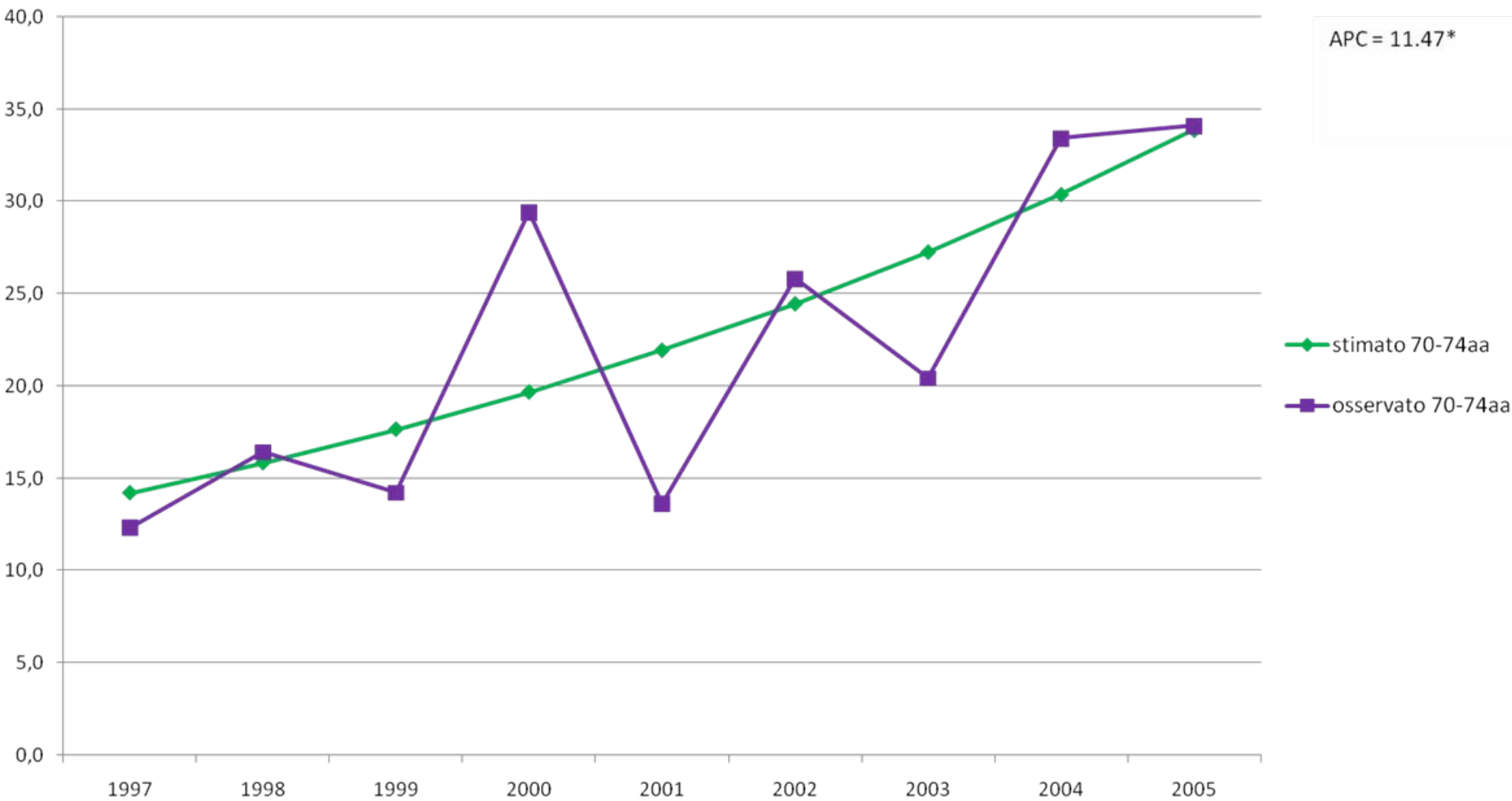
Tassi grezzi per 100.000 abitanti osservati e stimati con analisi joinpoint classe 70-74 anni



Incidenza del tumore **in situ** della mammella

Tassi grezzi per 100.000 abitanti osservati e stimati con analisi joinpoint classe 70-74 anni

APC = 11.47*



Son desto appena e vago
di pensiero in pensiero,
come uno scricchiolo
di novo in novo, saltellando
fra luci subliminali
di torbida incoscienza.
E' l'alba di un nuovo giorno,
come sul far della vita,
progetti e spera.
Di silenzio in silenzio
piu' piano si rinnova la luce,
e rinasce così ogni nuovo giorno.
Poi mi fermo, ad ascoltare
il lento tintinnio d'intorno
dei fagioli maturi frusti
ed il denudar di platani,
in viaggio, leggeri,
verso quel meritato riposo.

pa.m.
07/11/2005

Elaborazioni sul totale della casistica in situ all'interno del Registro di Patologia Romagna 2001- 2005 (N=544)

Caratteristiche dei casi

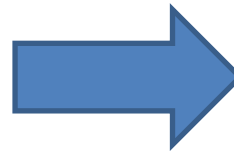
Intervento chirurgico	N°	%
Tumorectomia/ Nodulesctomia	60	11.0
Quadrantectomia	384	70.6
Mastectomia	88	16.2
Intervento chirurgico NAS	1	0.2
Intervento non eseguito	11	2.0
Totale	544	100.0

Focalità	N°	%
1	297	54.6
2	193	35.5
9	54	9.9
Total	544	100.0

Grado	N°	%
1	118	21.7
2	205	37.7
3	135	24.8
9	86	15.8
Total	544	100.0

Tumori precedenti

Tumore precedente	N°	%
Ca invasivo mammella	58	10.7
Ca in situ mammella	6	1.1
Ca invasivo altra sede	39	7.2
Ca in situ altra sede	1	0.2
Nessun tumore precedente	440	80.9
Totale	544	100.0



Il 19.2% dei casi ha avuto un tumore precedente
L'11.8% nella stessa sede

Registro di Patologia Romagna 2001-2005

544 casi di tumore in situ

466 **duttali** e 78 **lobulari**

114 basso grado, 134 grado intermedio,
132 alto grado (86 missing)

4 basso grado, 71 grado intermedio, 3
alto grado

Intervento

60 tumorectomie (11%)
384 quadrantectomie (71%)
88 mastectomie (16%)
12 altro intervento (2%)

**Nuova neoplasia: il 5,5% (n=30) della casistica ha un nuovo ca della mammella.
Di questi 2 casi avevano già un ca invasivo della mammella e 2 casi un ca invasivo in
altra sede**

Duttali: *Stessa mammella*
8 invasivi (5 G1, 1 G2, 2 missing)
6 in situ (1 G1, 1 G2 3 G3, 1 missing)

Lobulari:
1 invasivi (1 G2)

Duttali: *Mammella controlaterale*
8 invasivi (4 G2, 3 G3, 1 missing)
4 in situ (3 G1, 1 G2)

Lobulari:
3 invasivi (1 G2, 2 G3)

18 casi hanno successivamente avuto diagnosi di tumore invasivo* (Colon, Retto, Polmone, cute, cervice, corpo utero, ovaio, tiroide) mentre 2 casi hanno avuto una diagnosi di tumore in situ (Colon, endometrio)

Uahhh sono sfinito!!!!



Rose Palmitano / The Albuquerque Journal

Grazie per l'attenzione!