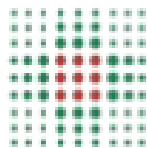


Azienda USL di Bologna

in collaborazione con  
Regione Emilia-Romagna  
Assessorato politiche per la salute



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA

La sorveglianza epidemiologica  
dello screening mammografico  
nella Regione Emilia-Romagna

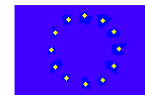
Seminario di studio

Bologna, 1 marzo 2012

Auditorium Regione Emilia-Romagna  
Via A. Moro, 18 – Bologna



Regione Emilia-Romagna



Assessorato politiche per la salute

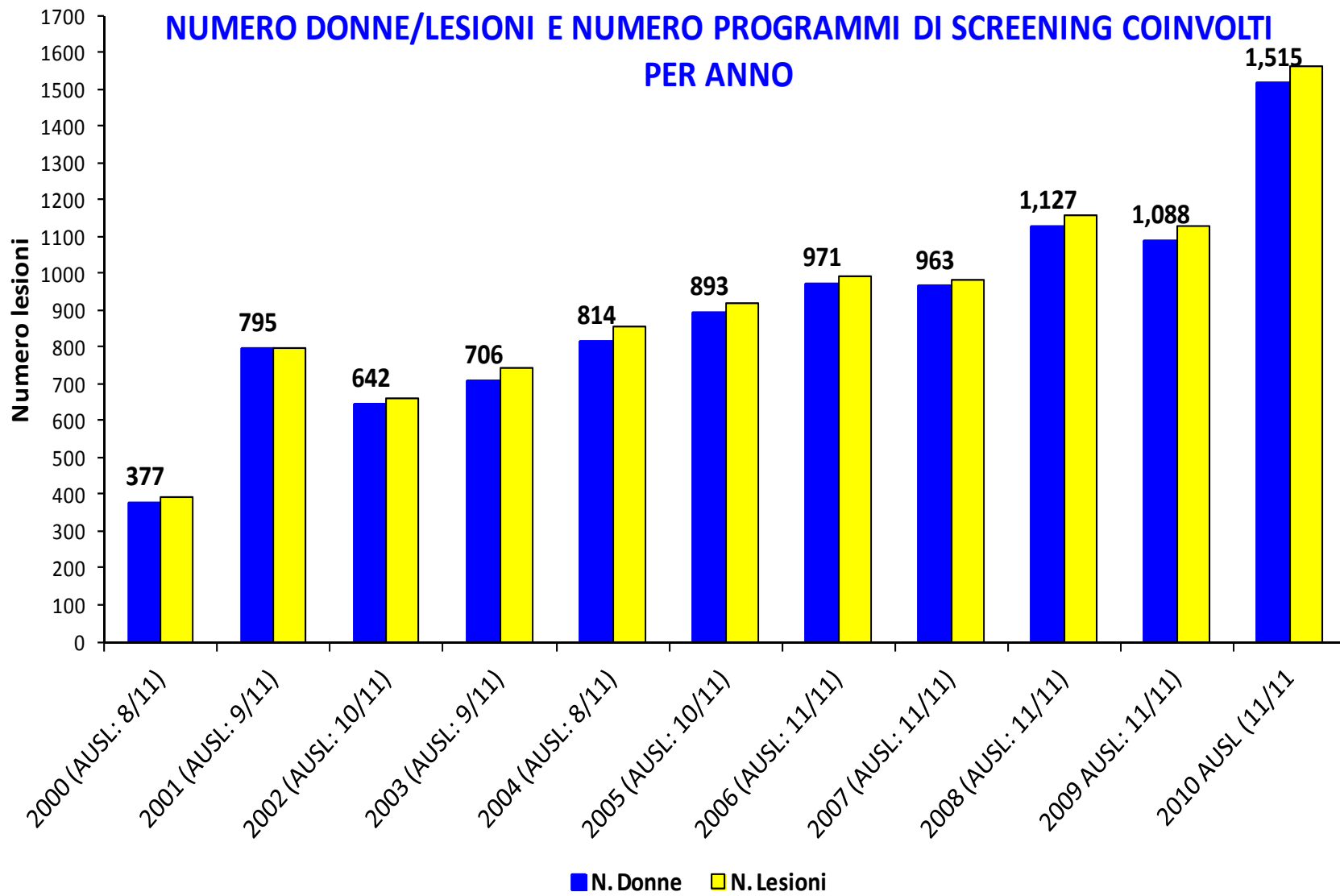
# Il trattamento chirurgico dei tumori mammari screen-detected dal file SQTM Dati 2010

M. Taffurelli, F. Falcini\*, A. Ravaioli\*

Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna

\*Azienda USL Forlì – IRST - IOR

## NUMERO DONNE/LESIONI E NUMERO PROGRAMMI DI SCREENING COINVOLTI PER ANNO



## Tipologia delle lesioni per Centro: anno 2010

CENTRO1	benigno	in situ	microinvasivo/ invasivo	altro	(mancante)	Totale
PIACENZA	0	10	51	0	4	65
PARMA	13	34	84	0	0	131
REGGIO EMILIA	5	28	170	0	0	203
MODENA	19	40	185	0	0	244
BOLOGNA	2	32	255	0	5	294
IMOLA	5	7	33	0	0	45
FERRARA	9	26	126	0	0	161
RAVENNA	15	21	78	0	0	114
FORLI	0	11	39	1	0	51
CESENA	2	0	40	0	0	42
RIMINI	45	26	139	2	2	214
<b>Totale RER</b>	<b>115</b>	<b>235</b>	<b>1200</b>	<b>3</b>	<b>11</b>	<b>1564</b>

# INDICATORI SQTM DWH

Codice	DESCRIZIONE
D1	DIAGNOSTICA - Cito/istologia preoperatoria positiva
H1	ISTOPATOLOGIA - Grading disponibile (invasivi)
H2	ISTOPATOLOGIA - Grading disponibile (DCIS)
H3	ISTOPATOLOGIA - Misurazione recettori ormonali (ER) disponibile
T1	TEMPI - Intervento entro 30 giorni dalla prescrizione chirurgica
T2	TEMPI - Intervento entro 60 giorni dalla mammografia di screening
T3	TEMPI - Intervento entro 90 giorni dalla mammografia di screening
S1	CHIRURGIA - Escissione corretta alla prima biopsia chirurgica
S2	CHIRURGIA - No congelatore in cancri fino a 1 cm
S3	CHIRURGIA - Rx del pezzo operatorio in cancri fino a 1 cm trattati con conservativa
S4	CHIRURGIA - Unico intervento dopo diagnosi preoperatoria di cancro (C5,B5)
S5	CHIRURGIA - Intervento conservativo in casi pT1
S6	CHIRURGIA - Intervento conservativo in carcinomi in situ fino a 2 cm
S7	CHIRURGIA - Margini indenni (> 1 mm) dopo intervento definitivo conservativo
S8	CHIRURGIA - Almeno 10 linfonodi asportati
S9	CHIRURGIA - N0 con solo linfonodo sentinella
S10	CHIRURGIA - CDIS senza dissezione ascellare
S11	CHIRURGIA - Benigni+intraepiteliali+in situ (I e II) senza dissezione ascellare né linfonodo sentinella
12C	CHIRURGIA - Ricostruzione immediata
R1	RADIOTERAPIA - Radioterapia dopo intervento conservativo

**TUMORE**



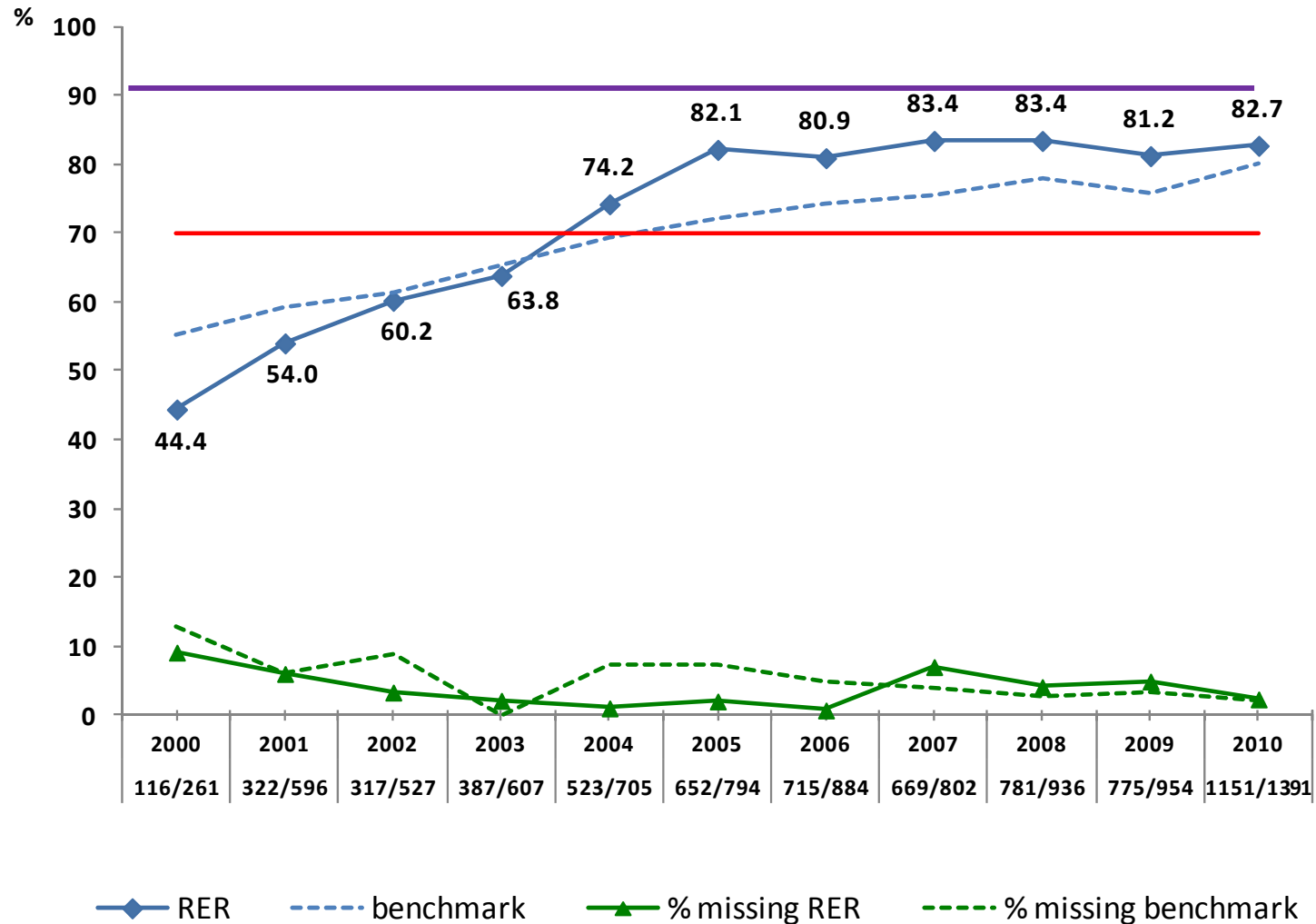
# D1: DIAGNOSTICA - Cito/istologia preoperatoria positiva

Risultato accettabile  $\geq 70\%$ ; desiderabile  $\geq 90\%$

survey 2010	valore	calcolo	missing	
	%		N.	%
PIACENZA	93,4	57/61	0	0,0
PARMA	83,8	67/80	33	29,2
REGGIO EMILIA	100,0	196/196	0	0,0
MODENA	75,1	169/225	0	0,0
BOLOGNA	84,5	240/284	0	0,0
IMOLA	57,5	23/40	0	0,0
FERRARA	92,1	140/152	0	0,0
RAVENNA	81,8	81/99	0	0,0
FORLI'	92,0	46/50	0	0,0
CESENA	80,0	32/40	0	0,0
RIMINI	61,0	100/164	0	0,0
<b>RER</b>	<b>82,7</b>	<b>1151/1391</b>	<b>33</b>	<b>2,3</b>
<b>ITALIA (benchmark)</b>	<b>80,1</b>	<b>2491/3109</b>	<b>66</b>	<b>2,1</b>

# D1: DIAGNOSTICA - Cito/istologia preoperatoria positiva

Risultato accettabile  $\geq 70\%$ ; desiderabile  $\geq 90\%$



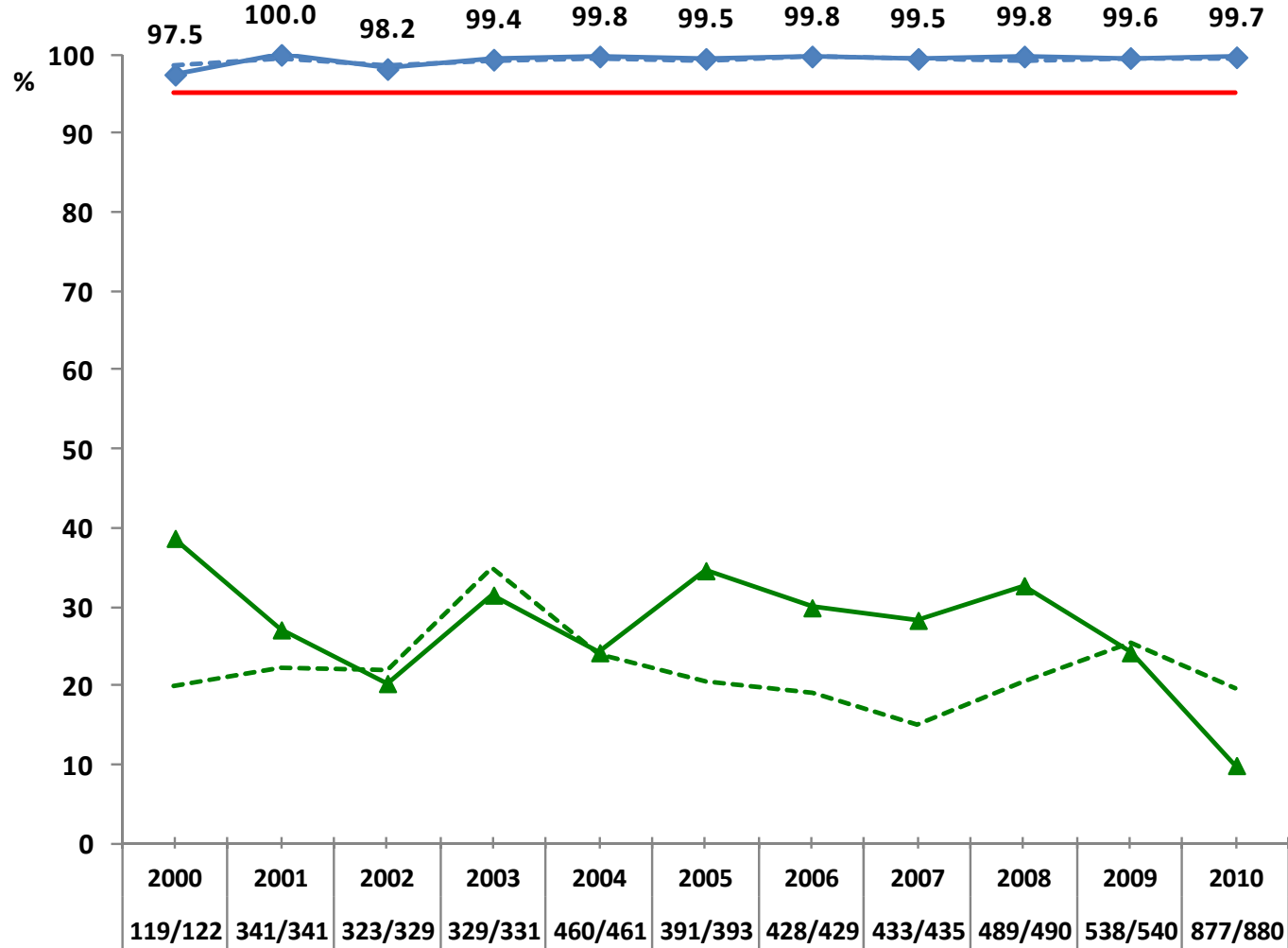
# S1 CHIR - Escissione corretta alla prima biopsia chirurgica (LNP)

Risultato ottimale  $\geq 95\%$

survey 2010	valore	calcolo	missing	
	%		N.	%
PIACENZA	NV	0/0	55	100,0
PARMA	100,0	48/48	29	37,7
REGGIO EMILIA	100,0	140/140	0	0,0
MODENA	100,0	172/172	0	0,0
BOLOGNA	98,6	136/138	4	2,8
IMOLA	97,1	34/35	4	10,3
FERRARA	100,0	101/101	1	1,0
RAVENNA	100,0	77/77	0	0,0
FORLI'	100,0	24/24	0	0,0
CESENA	100,0	13/13	0	0,0
RIMINI	100,0	132/132	4	2,9
<b>RER</b>	<b>99,7</b>	<b>877/880</b>	<b>97</b>	<b>9,9</b>
<b>ITALIA (benchmark)</b>	<b>99,6</b>	<b>1413/1418</b>	<b>346</b>	<b>19,6</b>



# S1 CHIR - Escissione corretta alla prima biopsia chirurgica (LNP)



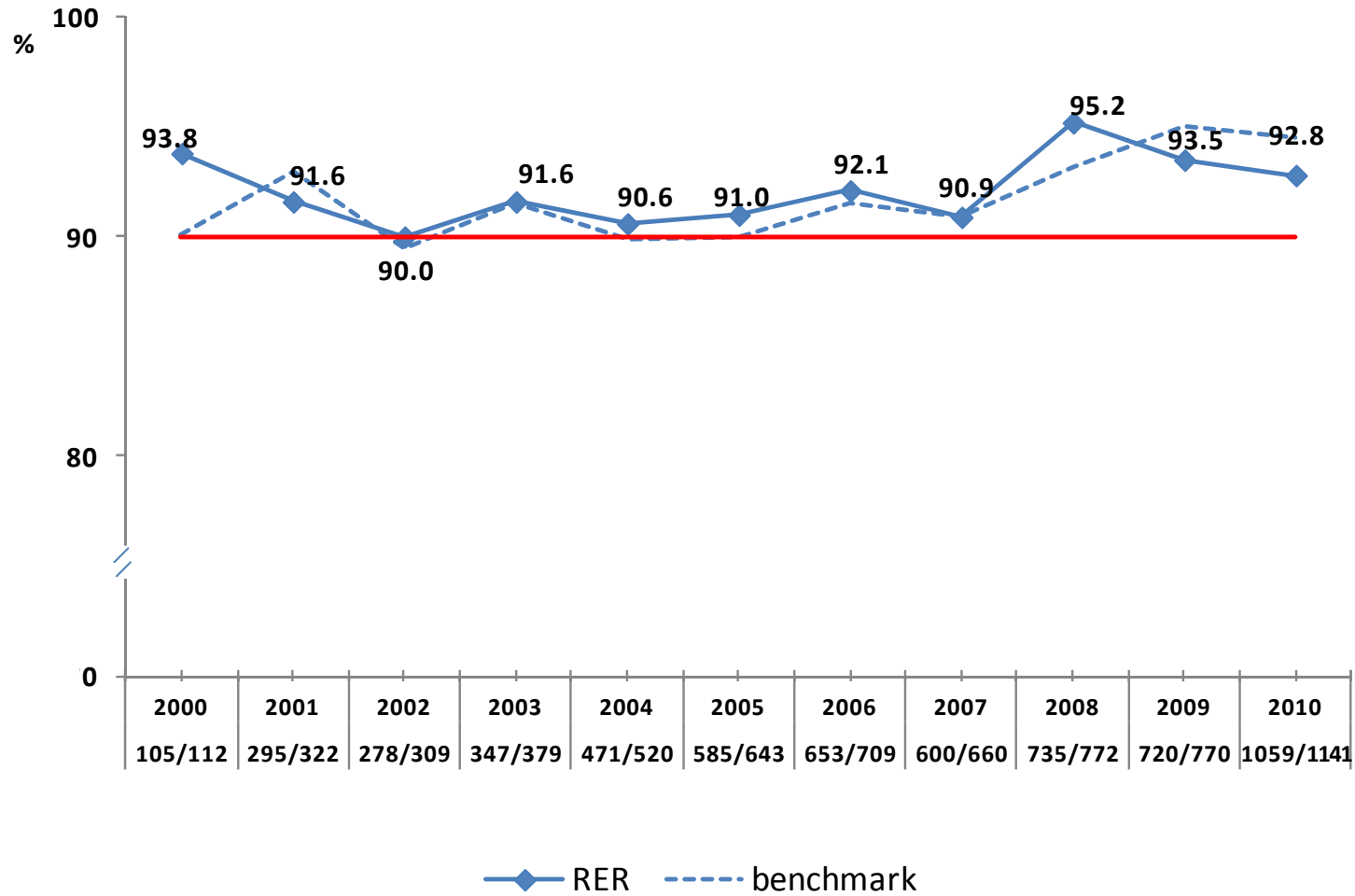
—◆— RER    - - - benchmark    —▲— % missing RER    - - - % missing benchmark

# S5 CHIR - Unico intervento dopo diagnosi preoperatoria di cancro(C5,B5)

Risultato ottimale  $\geq 90\%$

survey 2010	valore	calcolo	missing	
	%		N.	%
PIACENZA	84,7	54/57	0	0,0
PARMA	98,5	66/67	0	0,0
REGGIO EMILIA	94,9	186/196	0	0,0
MODENA	96,4	160/166	0	0,0
BOLOGNA	95,4	229/240	0	0,0
IMOLA	76,2	16/21	2	8,7
FERRARA	97,9	137/140	0	0,0
RAVENNA	93,8	76/81	0	0,0
FORLI'	97,8	44/45	0	0,0
CESENA	82,8	24/29	0	0,0
RIMINI	67,7	67/99	0	0,0
<b>RER</b>	<b>92,8</b>	<b>1059/1141</b>	<b>2</b>	<b>0,2</b>
<i>ITALIA (benchmark)</i>	<b>94,5</b>	<b>2322/2456</b>	<b>20</b>	<b>0,8</b>

# S5 CHIRURGIA - Unico intervento dopo diagnosi preoperatoria di cancro (C5,B5)



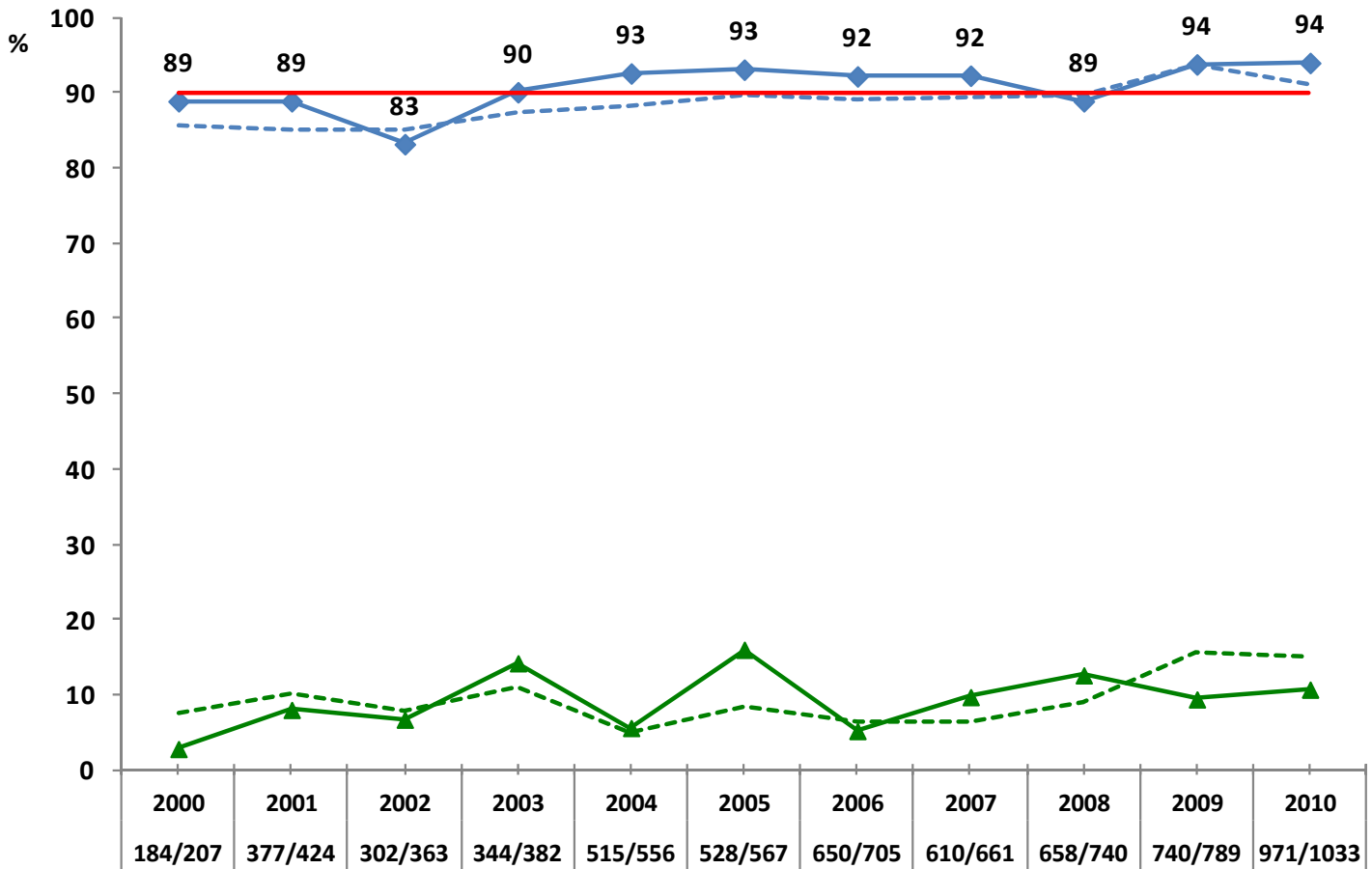
# S8 CHIR - Margini indenni (>1mm) dopo intervento conservativo definitivo

Risultato ottimale ≥ 90%

survey 2010	valore	calcolo	missing	
	%		N.	%
PIACENZA	97,7	43/44	6	12,0
PARMA	99,0	95/96	5	5,0
REGGIO EMILIA	96,4	160/166	0	0,0
MODENA	97,4	184/189	10	5,0
BOLOGNA	99,5	189/190	1	0,5
IMOLA	81,5	22/27	0	0,0
FERRARA	84,0	100/119	3	2,5
RAVENNA	NV	<u>6/6</u>	<u>85</u>	<u>93,4</u>
FORLI'	100,0	39/39	0	0,0
CESENA	82,1	23/28	3	9,7
RIMINI	85,3	110/129	11	7,9
<b>RER</b>	<b>94,0</b>	<b>971/1033</b>	<b>124</b>	<b>10,7</b>
<b>ITALIA (benchmark)</b>	<b>91,2</b>	<b>2002/2195</b>	<b>388</b>	<b>15,0</b>

# S8 CHIRURGIA - Margini indenni (>1mm) dopo intervento conservativo definitivo

Risultato ottimale  $\geq 90\%$



—◆— RER    - - - - benchmark    —▲— % missing RER    - - - - % missing benchmark

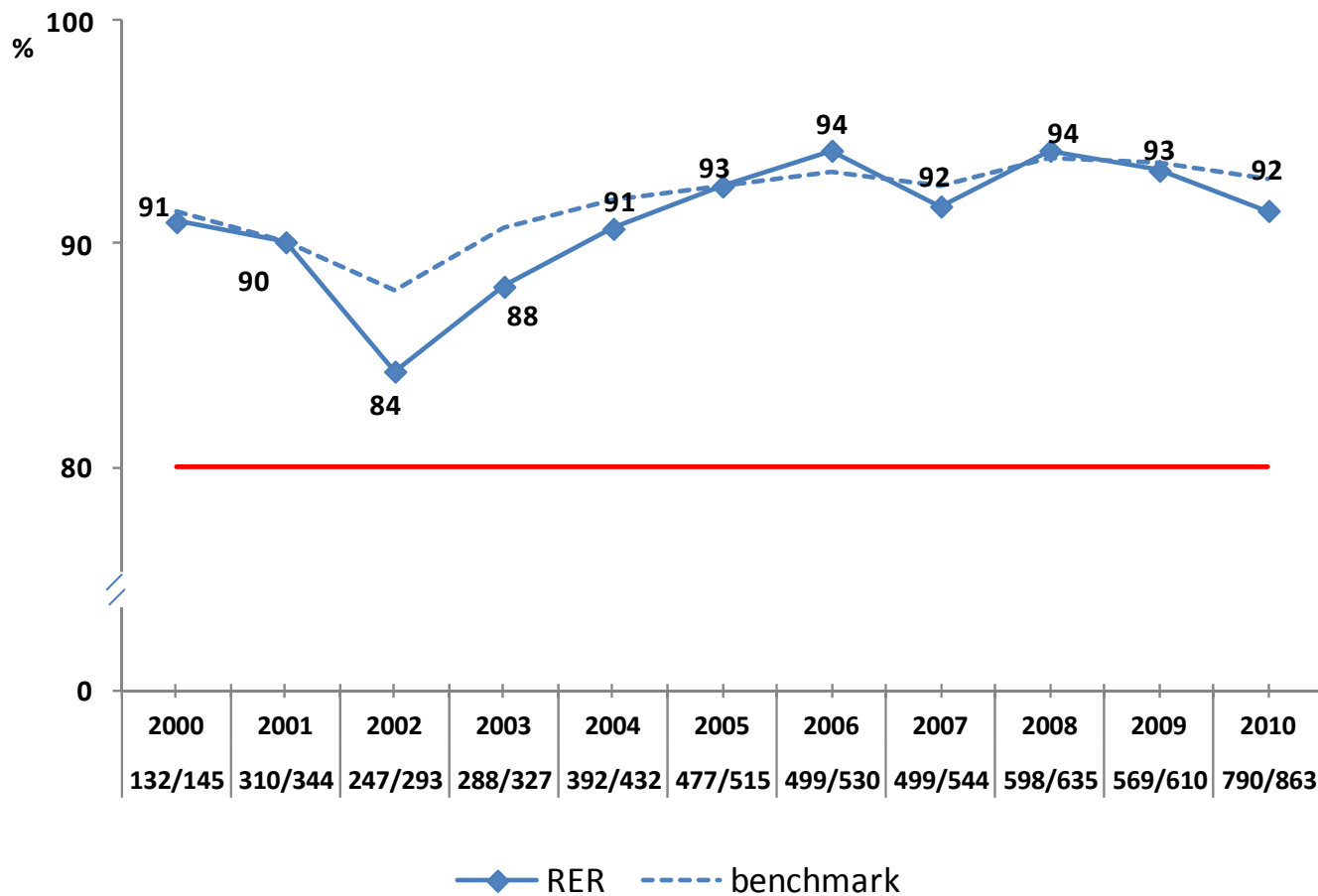
# S6 CHIRURGIA - Intervento conservativo in casi pT1

Risultato ottimale  $\geq 80\%$

survey 2010	valore	calcolo	missing	
	%		N.	%
PIACENZA	97,1	33/34	0	0,0
PARMA	96,6	56/58	1	1,7
REGGIO EMILIA	91,4	128/140	0	0,0
MODENA	97,2	138/142	0	0,0
BOLOGNA	83,8	124/148	2	1,3
IMOLA	75,0	18/24	2	7,7
FERRARA	87,5	77/88	0	0,0
RAVENNA	98,6	68/69	0	0,0
FORLI'	88,0	22/25	0	0,0
CESENA	93,3	28/30	0	0,0
RIMINI	93,3	98/105	0	0,0
<b>RER</b>	<b>91,5</b>	<b>790/863</b>	<b>5</b>	<b>0,6</b>
<b>ITALIA (benchmark)</b>	<b>92,9</b>	<b>1755/1890</b>	<b>40</b>	<b>2,1</b>

# S6 CHIRURGIA - Intervento conservativo in casi pT1

Risultato ottimale  $\geq 80\%$



# S7 CHIRURGIA - Intervento conservativo in carcinomi in situ fino a 2 cm

Risultato ottimale  $\geq 80\%$

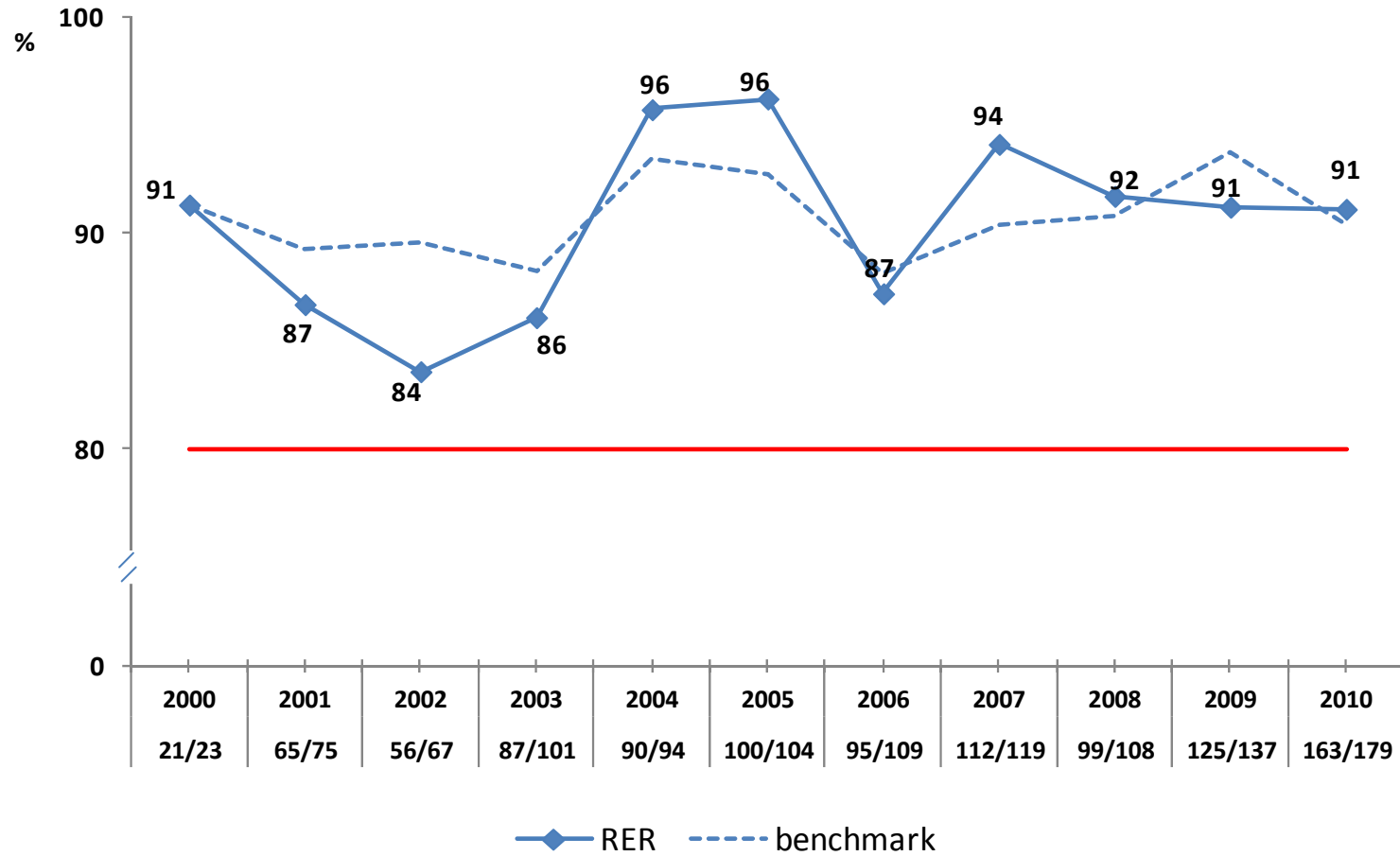
survey 2010	valore	calcolo	missing	
	%		N.	%
PIACENZA	<u>88,8</u>	<u>8/9</u>	<u>0</u>	<u>0,0</u>
PARMA	92,3	24/26	0	0,0
REGGIO EMILIA	100,0	19/19	0	0,0
MODENA	92,9	26/28	0	0,0
BOLOGNA	95,2	20/21	0	0,0
IMOLA	<u>66,7</u>	<u>2/3</u>	<u>1</u>	<u>25,0</u>
FERRARA	82,6	19/23	0	0,0
RAVENNA	85,7	18/21	0	0,0
FORLI'	<u>100,0</u>	<u>9/9</u>	<u>0</u>	<u>0,0</u>
CESENA*	-	-	-	-
RIMINI	90,0	18/20	0	0,0
<b>RER</b>	<b>91,1</b>	<b>163/179</b>	<b>1</b>	<b>0,6</b>
<b>ITALIA (benchmark)</b>	<b>90,4</b>	<b>331/366</b>	<b>14</b>	<b>3,7</b>

\* assenza di carcinomi insitu



# S7 CHIRURGIA - Intervento conservativo in carcinomi in situ fino a 2 cm

Risultato ottimale  $\geq 80\%$



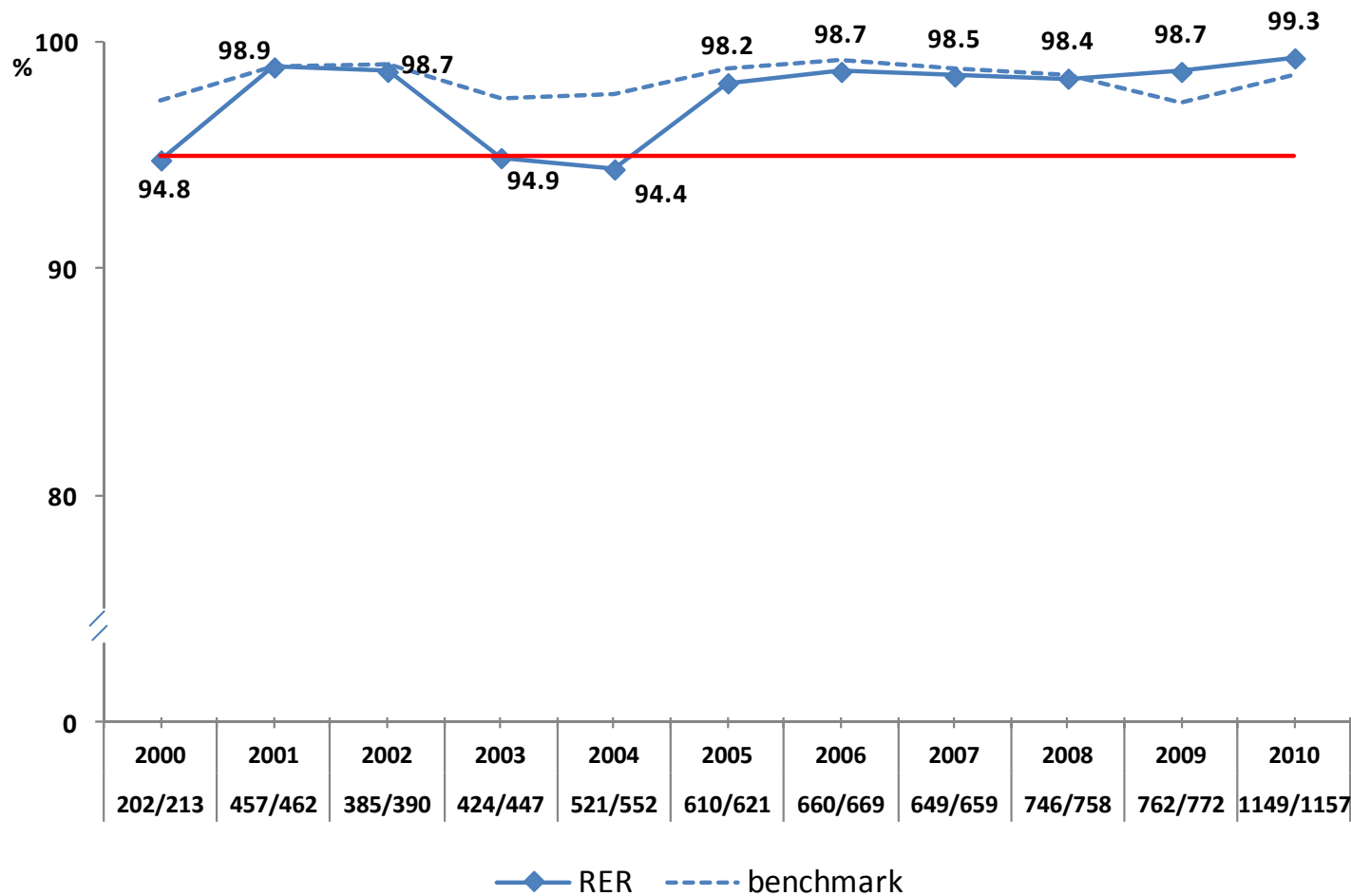
# H1 ISTOPATOLOGICA - Grading disponibile (invasivi)

Risultato ottimale  $\geq 95\%$

survey 2010	valore	calcolo	Missing	
	%		N.	%
PIACENZA	100,0	50/50	1	2,0
PARMA	98,8	80/81	3	3,6
REGGIO EMILIA	100,0	167/167	0	0,0
MODENA	98,8	171/173	5	2,8
BOLOGNA	100,0	255/255	0	0,0
IMOLA	100,0	31/31	0	0,0
FERRARA	98,3	118/120	3	2,4
RAVENNA	96,1	73/76	0	0,0
FORLI'	100,0	36/36	0	0,0
CESENA	100,0	37/37	0	0,0
RIMINI	100,0	131/131	4	3,0
<b>RER</b>	<b>99,3</b>	<b>1149/1157</b>	<b>16</b>	<b>1,4</b>
<b>ITALIA (benchmark)</b>	<b>98,5</b>	<b>2528/2567</b>	<b>64</b>	<b>2,4</b>

# H1 ISTOPATOLOGICA - Grading disponibile (invasivi)

Risultato ottimale  $\geq 95\%$



# H2 ISTOPATOLOGICA - Grading disponibile (insitu)

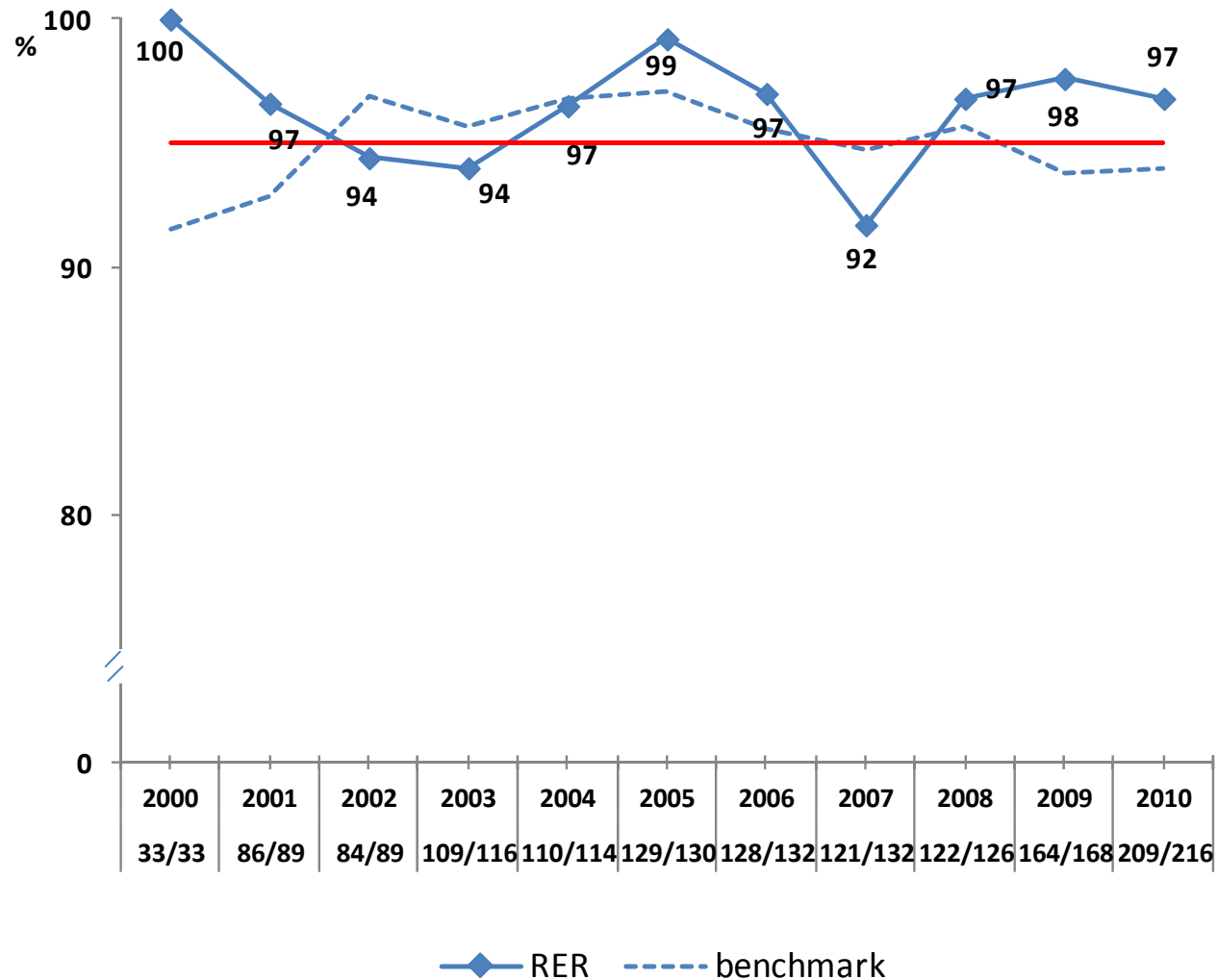
Risultato ottimale  $\geq 95\%$

survey 2010	valore	calcolo	missing	
	%		N.	%
PIACENZA	100,0	10/10	0	0,0
PARMA	100,0	26/26	2	7,1
REGGIO EMILIA	100,0	26/26	0	0,0
MODENA	100,0	37/37	2	5,1
BOLOGNA	100,0	29/29	0	0,0
IMOLA	<u>100,0</u>	<u>7/7</u>	<u>0</u>	<u>0,0</u>
FERRARA	88,5	23/26	0	0,0
RAVENNA	85,7	18/21	0	0,0
FORLI'	100,0	11/11	0	0,0
CESENA*	-	-	-	-
RIMINI	95,7	22/23	1	4,2
<b>RER</b>	<b>96,8</b>	<b>209/216</b>	<b>5</b>	<b>2,3</b>
<b>ITALIA (benchmark)</b>	<b>94,0</b>	<b>420/447</b>	<b>15</b>	<b>3,2</b>

\* assenza di carcinomi in situ

# H2 ISTOPATOLOGICA - Grading disponibile (insitu)

Risultato ottimale  $\geq 95\%$



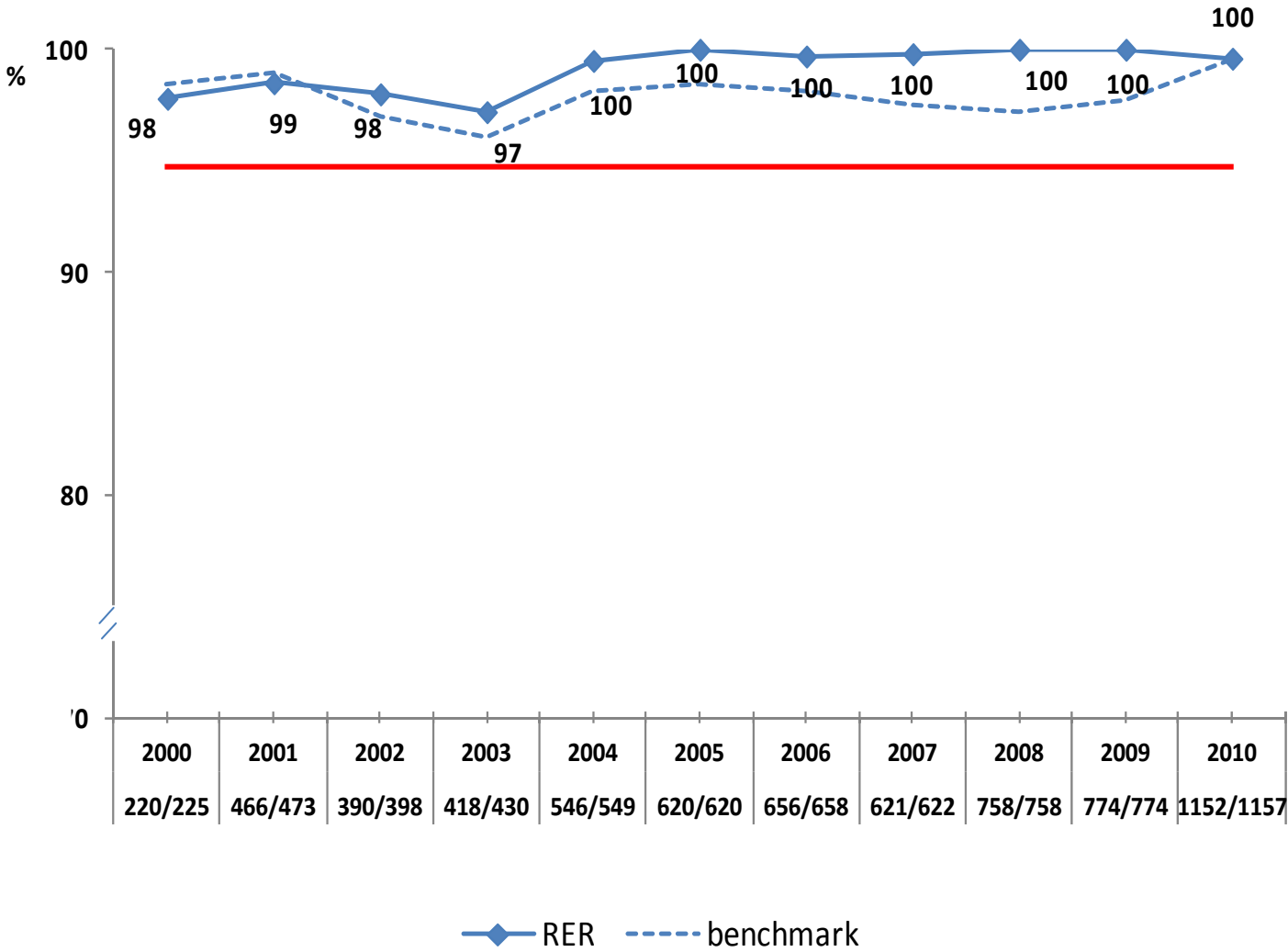
# H3 ISTOPATOLOGICA - Misurazione recettori ormonali disp.

Risultato ottimale  $\geq 95\%$

survey 2010	valore	calcolo	missing	
	%		N.	%
PIACENZA	100,0	50/50	0	0,0
PARMA	96,4	81/84	1	1,3
REGGIO EMILIA	99,4	166/167	0	0,0
MODENA	100,0	178/178	0	0,0
BOLOGNA	100,0	248/248	7	2,7
IMOLA	100,0	31/31	0	0,0
FERRARA	100,0	119/119	4	3,3
RAVENNA	100,0	76/76	4	4,8
FORLI'	100,0	36/36	1	3,6
CESENA	100,0	37/37	0	0,0
RIMINI	99,2	130/131	0	0,0
<b>RER</b>	<b>99,6</b>	<b>1152/1157</b>	<b>15</b>	<b>1,9</b>
<b>ITALIA (benchmark)</b>	<b>99,6</b>	<b>2501/2510</b>	<b>121</b>	<b>4,6</b>

# H3 ISTOPATOLOGICA - Misurazione recettori ormonali disp.

Risultato ottimale  $\geq 95\%$



# R1: RADIOTERAPIA - Radioterapia dopo intervento conservativo

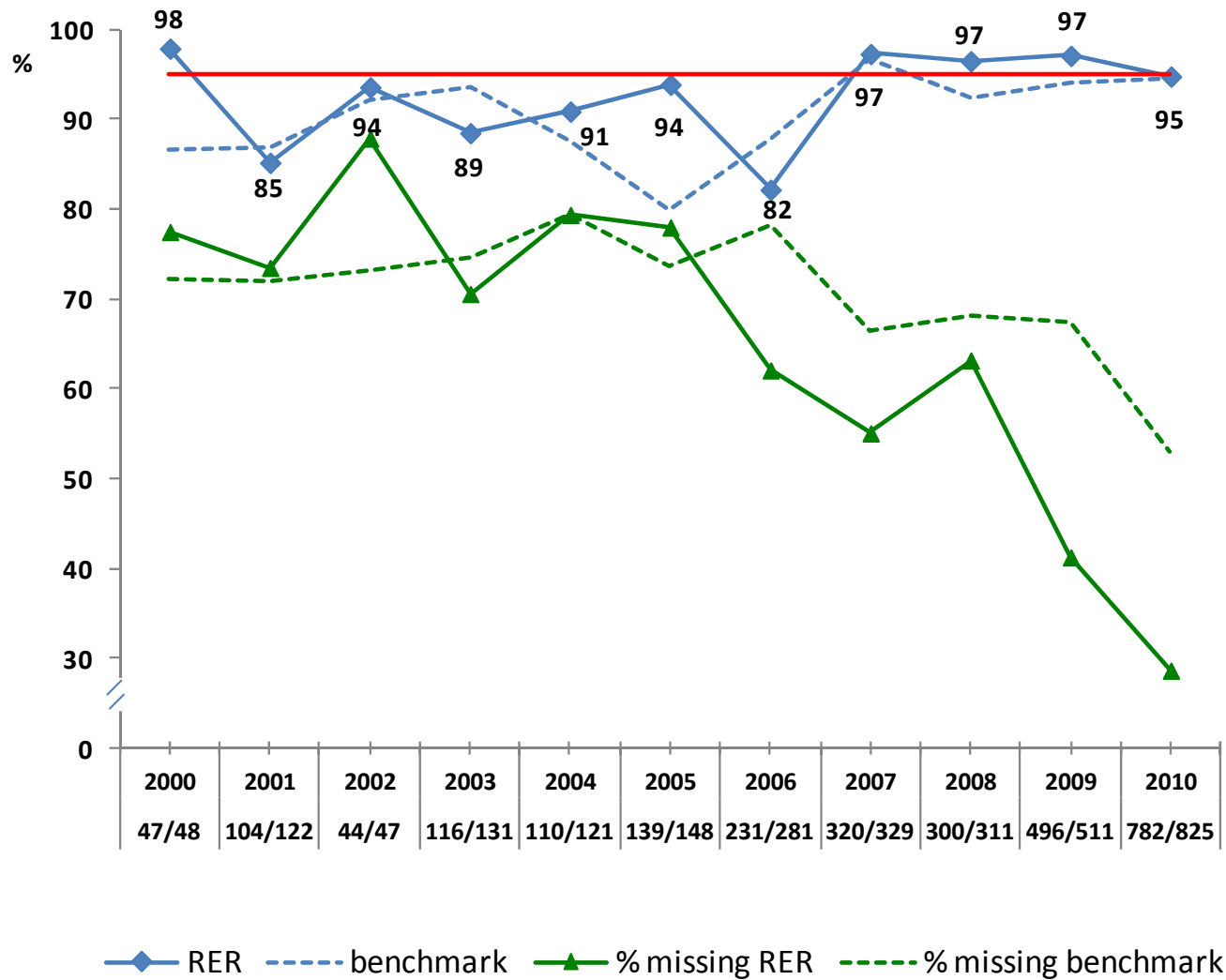
Risultato ottimale  $\geq 95\%$

survey 2010	Valore	calcolo	missing	
	%		N.	%
PIACENZA	84,0	42/50	0	0,0
PARMA	NV	<u>1/1</u>	<u>100</u>	<u>99,0</u>
REGGIO EMILIA	98,2	162/165	1	0,6
MODENA	95,4	188/197	2	1,0
BOLOGNA	99,3	148/149	42	22,0
IMOLA	NV	0/0	27	100,0
FERRARA	NV	0/0	122	100,0
RAVENNA	91,7	66/72	19	20,9
FORLI'	97,4	38/39	0	0,0
CESENA	100,0	31/31	0	0,0
RIMINI	87,6	106/121	19	13,6
<b>RER</b>	<b>94,8</b>	<b>782/825</b>	<b>332</b>	<b>28,7</b>
<i>ITALIA (benchmark)</i>	<b>94,5</b>	<i>1145/1211</i>	<i>1371</i>	<i>53,1</i>



# R1: RADIOTERAPIA - Radioterapia dopo intervento conservativo

## Risultato ottimale $\geq 95\%$



**TUMORE**

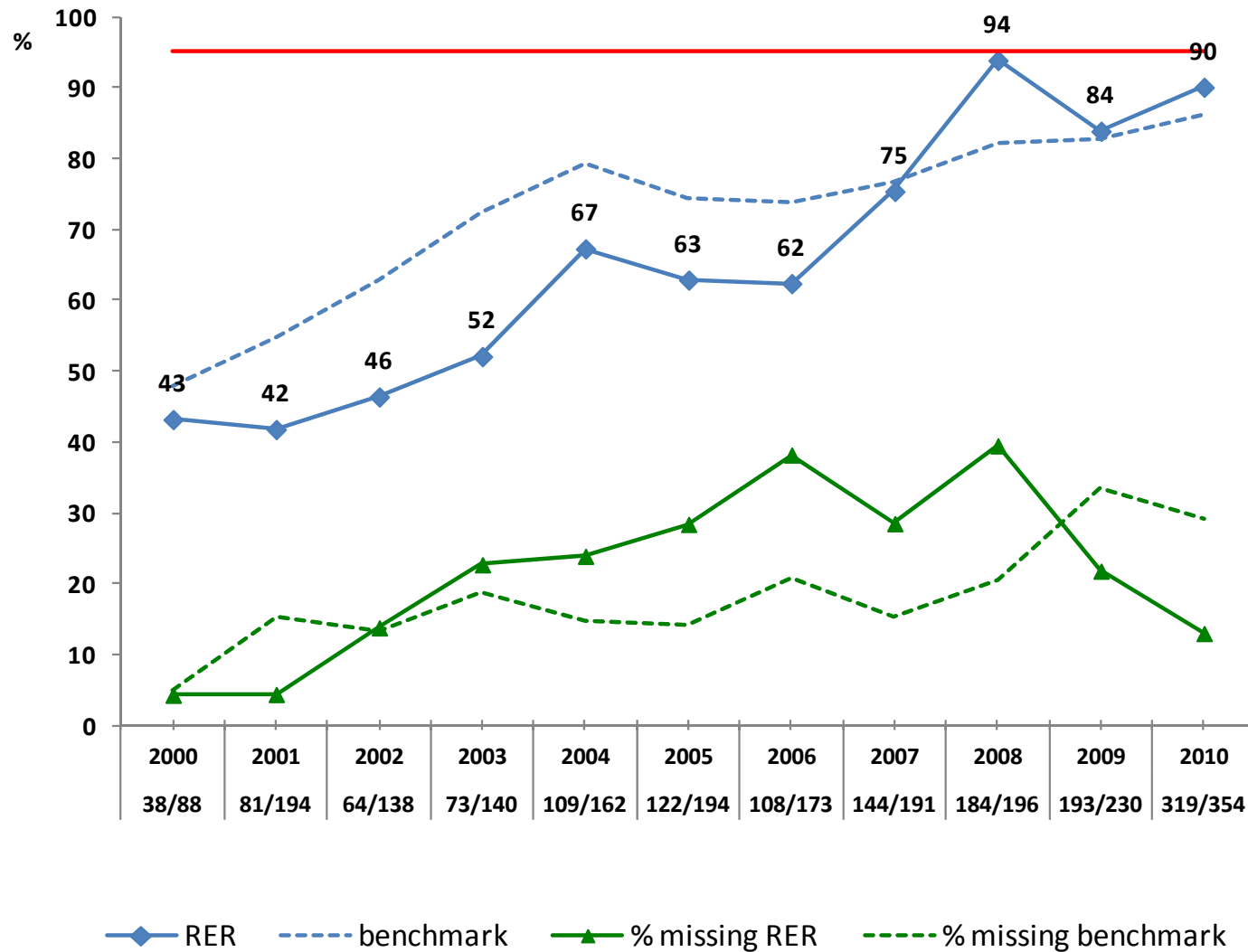


# S2 CHIRURGIA - No congelatore in cancri fino a 1cm

Risultato ottimale  $\geq 95\%$

survey 2010	valore	calcolo	missing	
	%		N.	%
PIACENZA	NV	0/0	16	100,0
PARMA	NV	<u>7/7</u>	<u>28</u>	<u>80,0</u>
REGGIO EMILIA	76,3	58/76	0	0,0
MODENA	86,4	57/66	0	0,0
BOLOGNA	92,4	61/66	0	0,0
IMOLA	100,0	13/13	0	0,0
FERRARA	100,0	30/30	1	3,2
RAVENNA	88,0	22/25	2	7,4
FORLI'	100,0	13/13	1	7,1
CESENA	100,0	10/10	0	0,0
RIMINI	100,0	48/48	5	9,4
<b>RER</b>	<b>90,1</b>	<b>319/354</b>	<b>53</b>	<b>13,0</b>
<i>ITALIA (benchmark)</i>	<b>85,6</b>	<i>554/647</i>	<b>225</b>	<b>25,8</b>

# S2 CHIRURGIA - No congelatore in cancri fino a 1cm



- Implementare la diagnostica cito-istologica preoperatoria
- Riservare EII a casi molto selezionati (metodica time consuming!): percorsi e discussione multidisciplinare
  - B1: ripetizione esame;
  - C3 : passare a microistologia

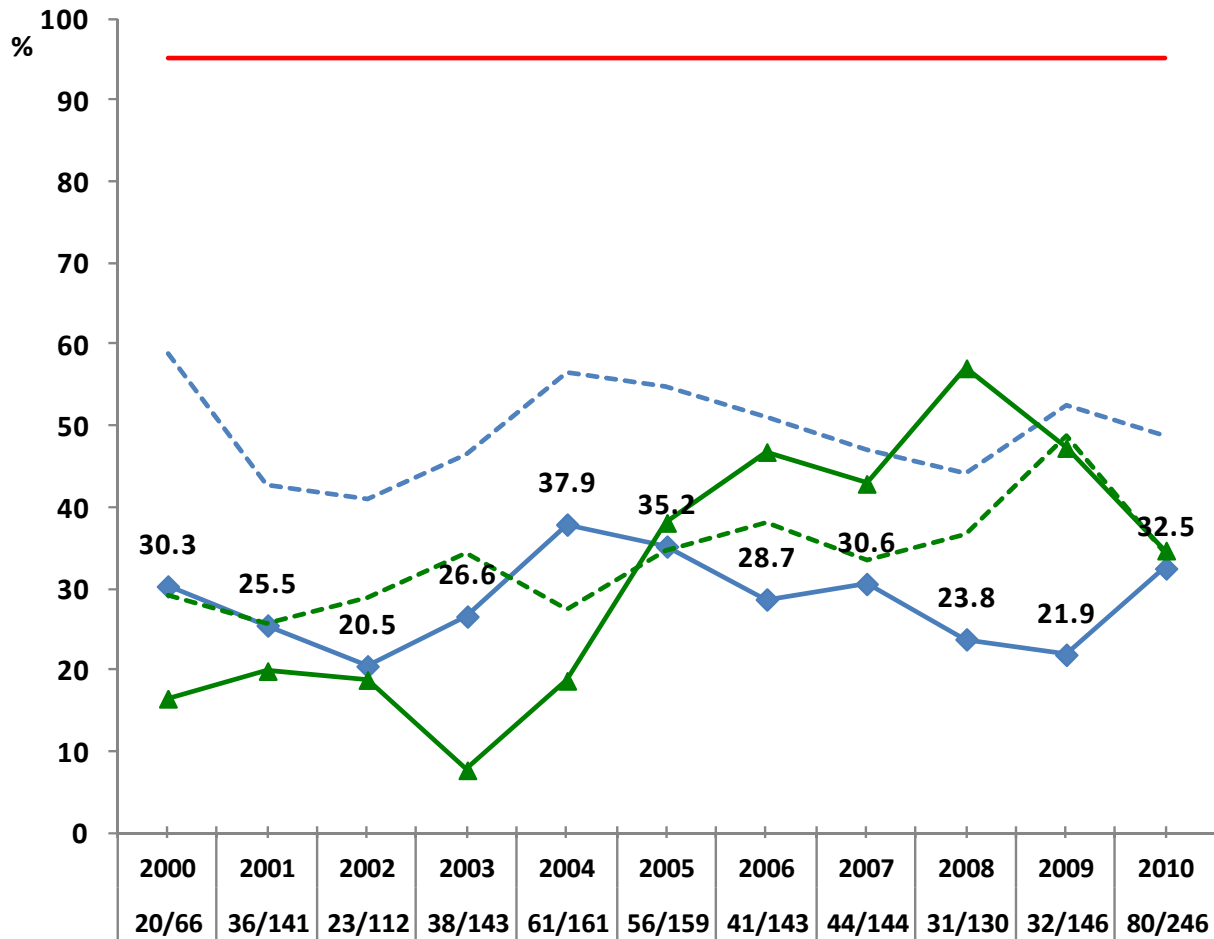
# S4 CHIRURGIA - Rx del pezzo operatorio in cancri fino a 1cm trattati con conservativa

Risultato ottimale  $\geq 95\%$

survey 2010	valore	calcolo	missing	
	%		N.	%
PIACENZA	NV	0/0	15	100,0
PARMA	NV	<u>3/5</u>	<u>29</u>	<u>85,3</u>
REGGIO EMILIA	16,9	12/71	0	0,0
MODENA	12,5	8/64	2	3,0
BOLOGNA	100,0	34/34	17	33,3
IMOLA	33,3	4/12	0	0,0
FERRARA	NV	<u>1/1</u>	<u>28</u>	<u>96,6</u>
RAVENNA	NV	0/0	26	100,0
FORLI'	50,0	6/12	0	0,0
CESENA	50,0	5/10	0	0,0
RIMINI	18,9	7/37	14	27,5
<b>RER</b>	<b>32,5</b>	<b>80/246</b>	<b>131</b>	<b>34,7</b>
<i>ITALIA (benchmark)</i>	<b>48,8</b>	<b>260/533</b>	<b>280</b>	<b>34,4</b>

# S4 CHIRURGIA - Rx del pezzo operatorio in cancri fino a 1cm trattati con conservativa

Risultato ottimale  $\geq 95\%$



—◆— RER —- benchmark —▲— % missing RER - - - % missing benchmark

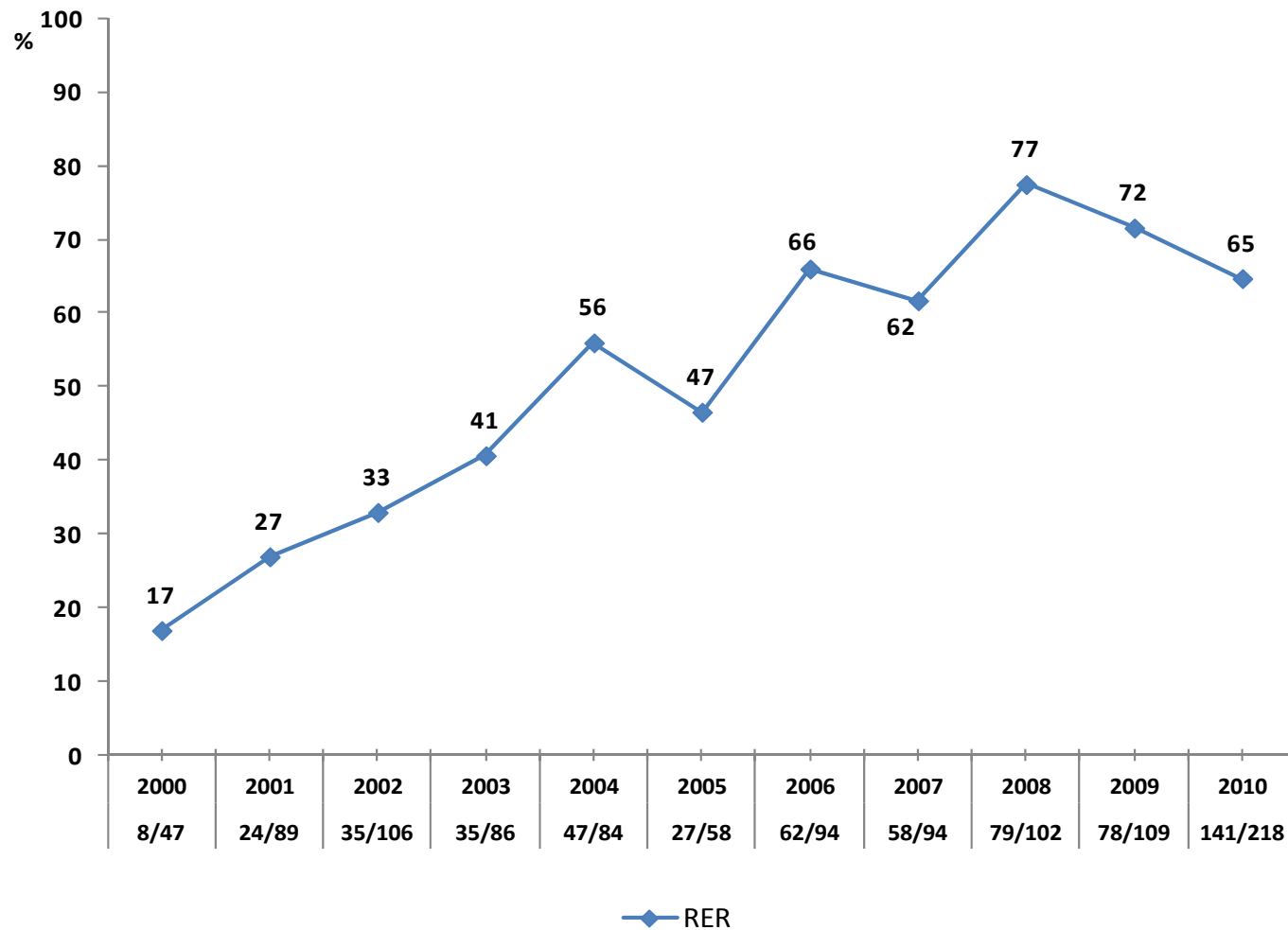
- Problemi di indicatore !!!
- Si ribadisce l'importanza della radiografia intraoperatoria nelle lesioni non palpabili ed in particolare nelle microcalcificazioni



## 12C CHIRURGIA - Ricostruzione immediata

survey 2010	valore	calcolo	missing	
	%		N.	%
PIACENZA	<u>100,0</u>	<u>5/5</u>	<u>6</u>	<u>54,5</u>
PARMA	<u>100,0</u>	<u>6/6</u>	<u>5</u>	<u>45,5</u>
REGGIO EMILIA	35,5	11/31	0	0,0
MODENA	45,5	10/22	3	12,0
BOLOGNA	61,8	55/89	1	1,1
IMOLA	100,0	10/10	0	0,0
FERRARA	60,0	6/10	20	66,7
RAVENNA	<u>50,0</u>	<u>4/8</u>	<u>0</u>	<u>0,0</u>
FORLI'	100,0	11/11	0	0,0
CESENA	<u>66,7</u>	<u>6/9</u>	<u>0</u>	<u>0,0</u>
RIMINI	100,0	17/17	3	15,0
<b>RER</b>	<b>64,7</b>	<b>141/218</b>	<b>38</b>	<b>14,8</b>
<b>ITALIA</b>	<b>78.4</b>	<b>196/250</b>	<b>253</b>	<b>50.3</b>

# 12C CHIRURGIA - Ricostruzione immediata



- Indicatore in discesa, dopo un buon incremento, fino al 2008

- Dato nazionale : 78.4% (64.7% ER)  
ma con il 50.3 di missing (503 casi)

Problemi di indicatore ?

Andrebbe limitato in donne < 65 anni ?????

**ASCELLA**



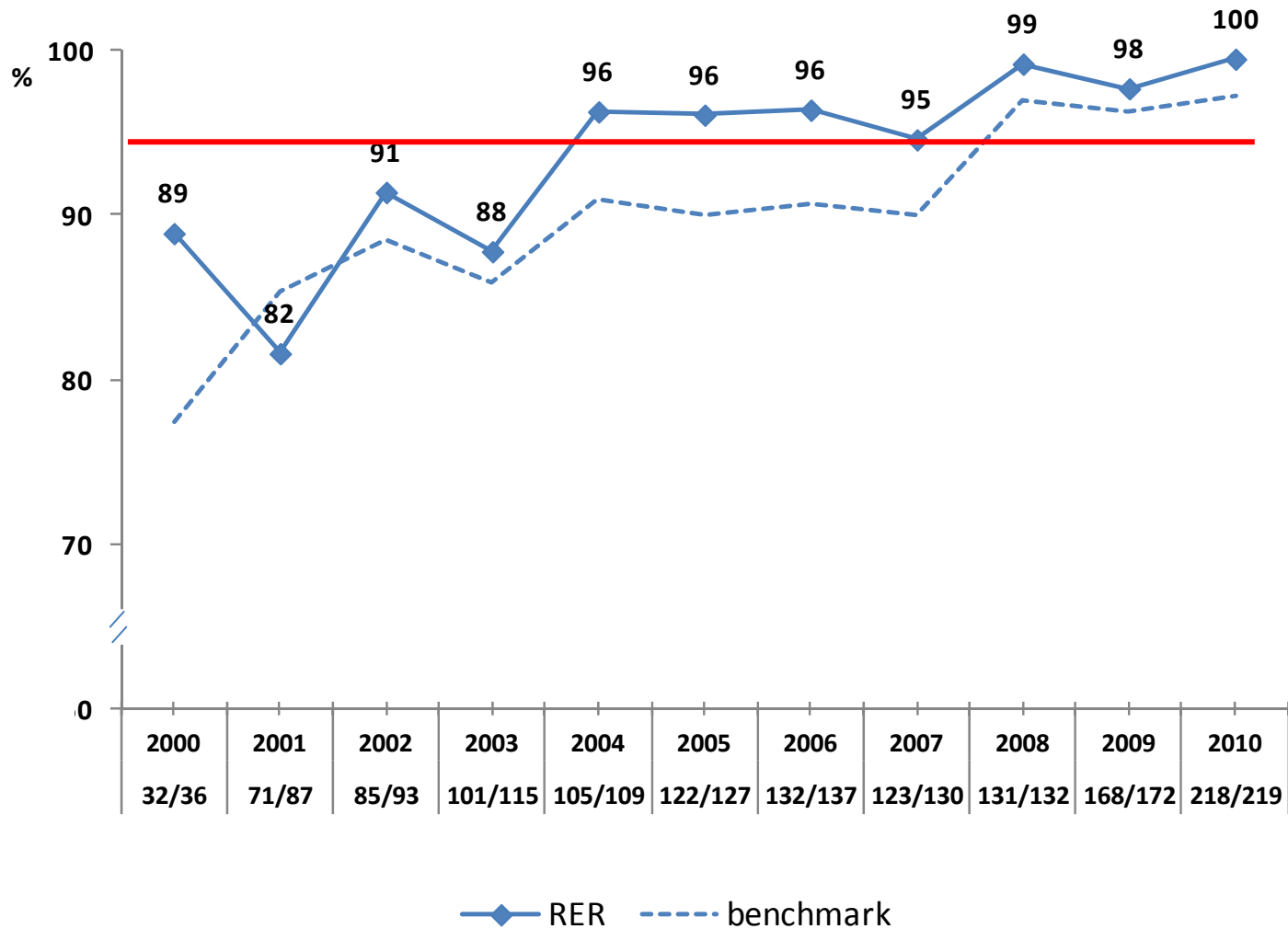
# S11 CHIRURGIA - CDIS senza dissezione ascellare

Risultato ottimale  $\geq 95\%$

survey 2010	valore	calcolo	missing	
	%		N.	%
PIACENZA	100,0	10/10	0	0,0
PARMA	100,0	27/27	1	3,6
REGGIO EMILIA	100,0	26/26	0	0,0
MODENA	100,0	39/39	0	0,0
BOLOGNA	96,6	28/29	0	0,0
IMOLA	<u>100,0</u>	<u>6/6</u>	<u>1</u>	<u>14,3</u>
FERRARA	100,0	26/26	0	0,0
RAVENNA	100,0	21/21	0	0,0
FORLI'	100,0	11/11	0	0,0
CESENA*	-	-	-	-
RIMINI	100,0	24/24	0	0,0
<b>RER</b>	<b>99,5</b>	<b>218/219</b>	<b>2</b>	<b>0,9</b>
<b>ITALIA (benchmark)</b>	<b>97,2</b>	<b>423/435</b>	<b>27</b>	<b>5,8</b>

\*assenza di carcinomi insitu

# S11 CHIRURGIA - CDIS senza dissezione ascellare



**ASCELLA**



# S9 CHIRURGIA - Almeno 10 linfonodi asportati

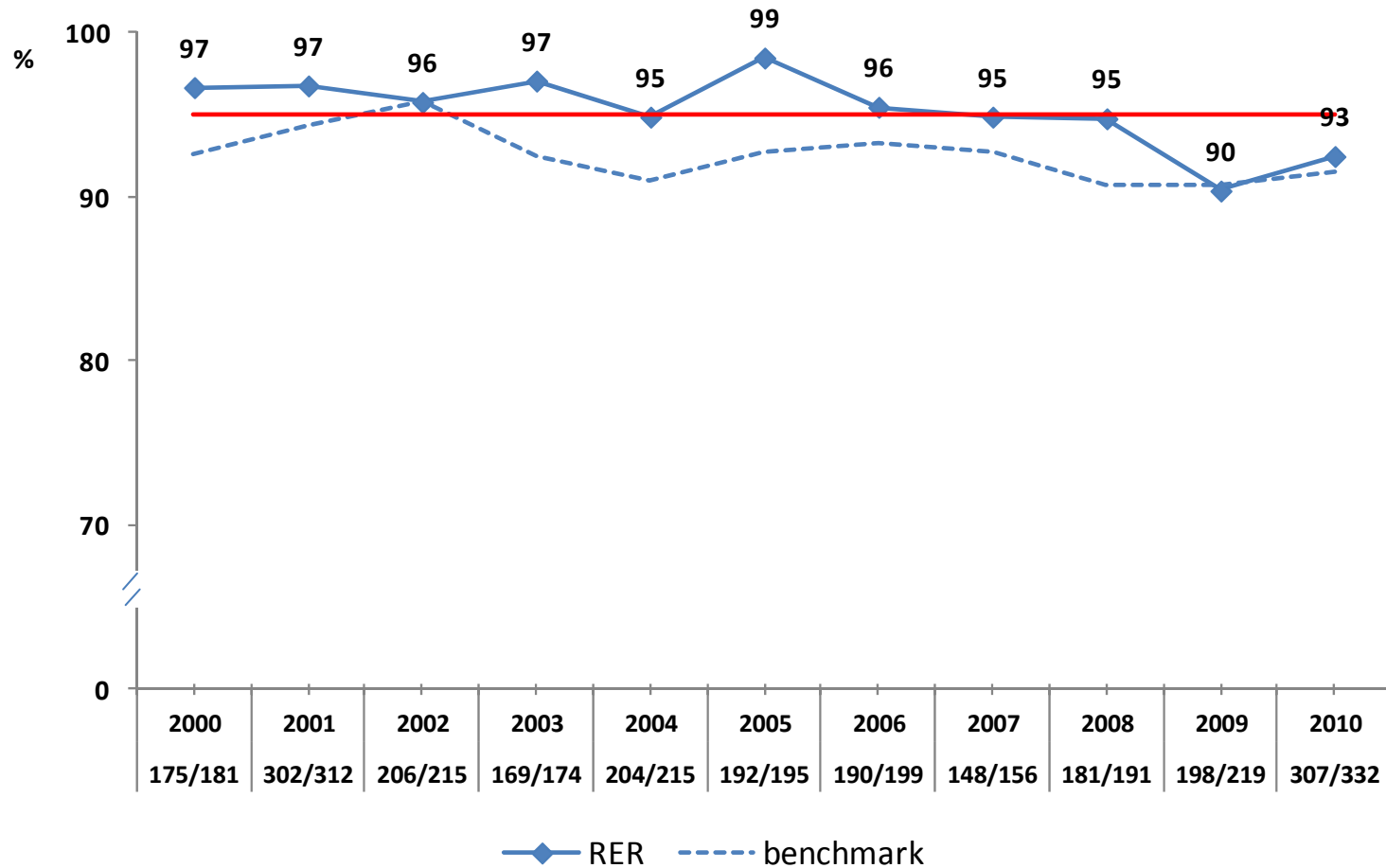
Risultato ottimale  $\geq 95\%$

survey 2010	valore	calcolo	missing	
	%		N.	%
PIACENZA	61,1	11/18	0	0,0
PARMA	88,9	16/18	2	10,0
REGGIO EMILIA	98,2	54/55	1	1,8
MODENA	93,3	42/45	0	0,0
BOLOGNA	94,1	96/102	9	8,1
IMOLA	<u>100,0</u>	<u>4/4</u>	<u>0</u>	<u>0,0</u>
FERRARA	91,9	34/37	1	2,6
RAVENNA	<u>100,0</u>	<u>7/7</u>	<u>0</u>	<u>0,0</u>
FORLI'	<u>100,0</u>	<u>9/9</u>	<u>0</u>	<u>0,0</u>
CESENA	93,3	14/15	2	11,8
RIMINI	90,9	20/22	3	12,0
<b>RER</b>	<b>92,5</b>	<b>307/332</b>	<b>18</b>	<b>5,1</b>
<i>ITALIA (benchmark)</i>	<b>91,6</b>	<b>554/605</b>	<b>36</b>	<b>5,6</b>



# S9 CHIRURGIA - Almeno 10 linfonodi asportati

Risultato ottimale  $\geq 95\%$

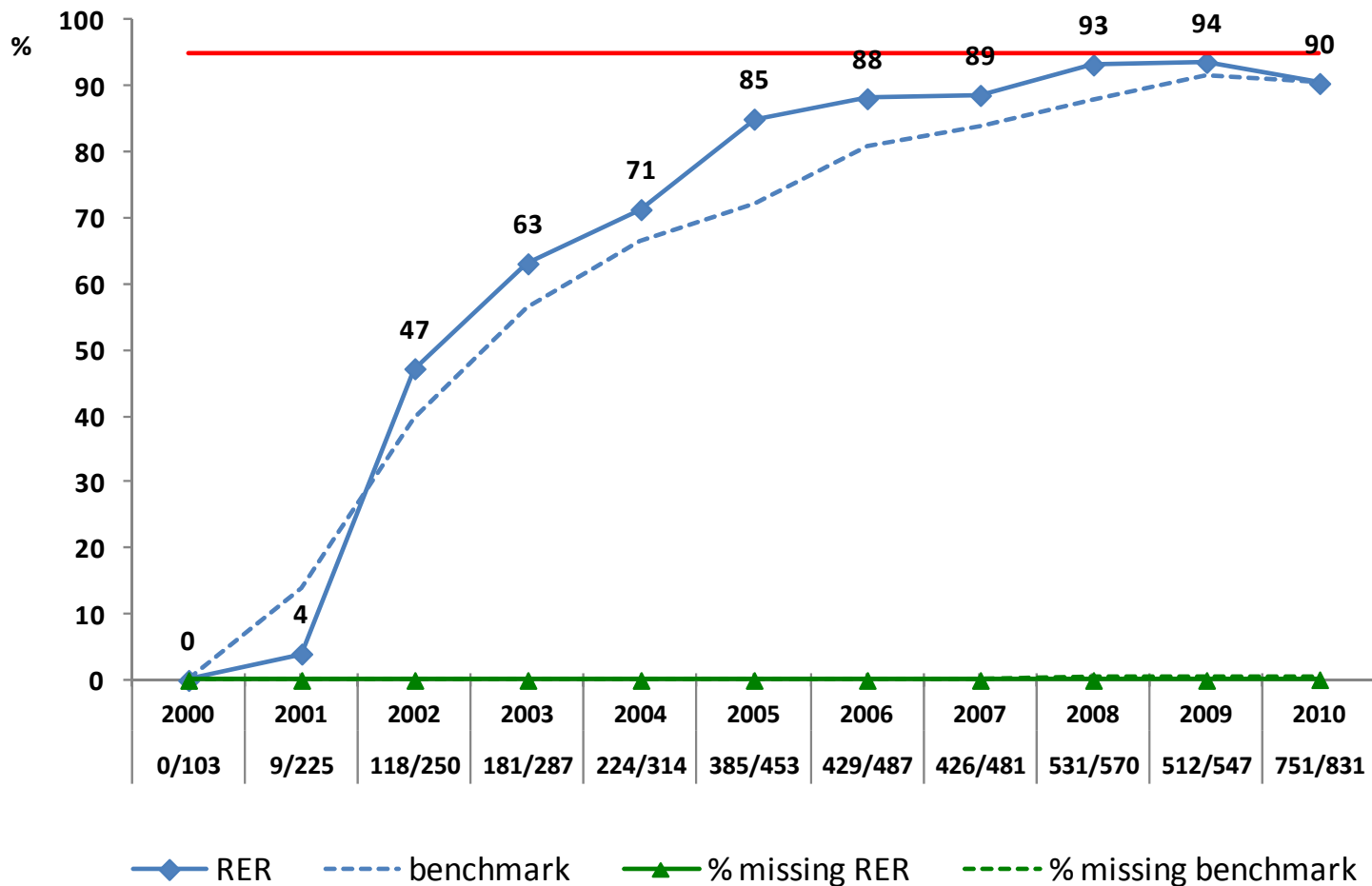


# S10 CHIRURGIA - N0 con solo linfonodo sentinella

Risultato ottimale  $\geq 95\%$

survey 2010	valore	calcolo	missing	
	%		N.	%
PIACENZA	100,0	29/29	0	0,0
PARMA	100,0	56/56	0	0,0
REGGIO EMILIA	90,4	103/114	0	0,0
MODENA	90,6	126/139	1	0,7
BOLOGNA	76,3	129/169	0	0,0
IMOLA	100,0	25/25	0	0,0
FERRARA	91,3	73/80	0	0,0
RAVENNA	98,4	62/63	0	0,0
FORLI'	100,0	28/28	0	0,0
CESENA	80,8	21/26	0	0,0
RIMINI	97,1	99/102	0	0,0
<b>RER</b>	<b>90,4</b>	<b>751/931</b>	<b>1</b>	<b>0,1</b>
<i>ITALIA (benchmark)</i>	<b>90,5</b>	<b>1424/1574</b>	<b>9</b>	<b>0,6</b>

# S10 CHIRURGIA - NO con solo linfonodo sentinella





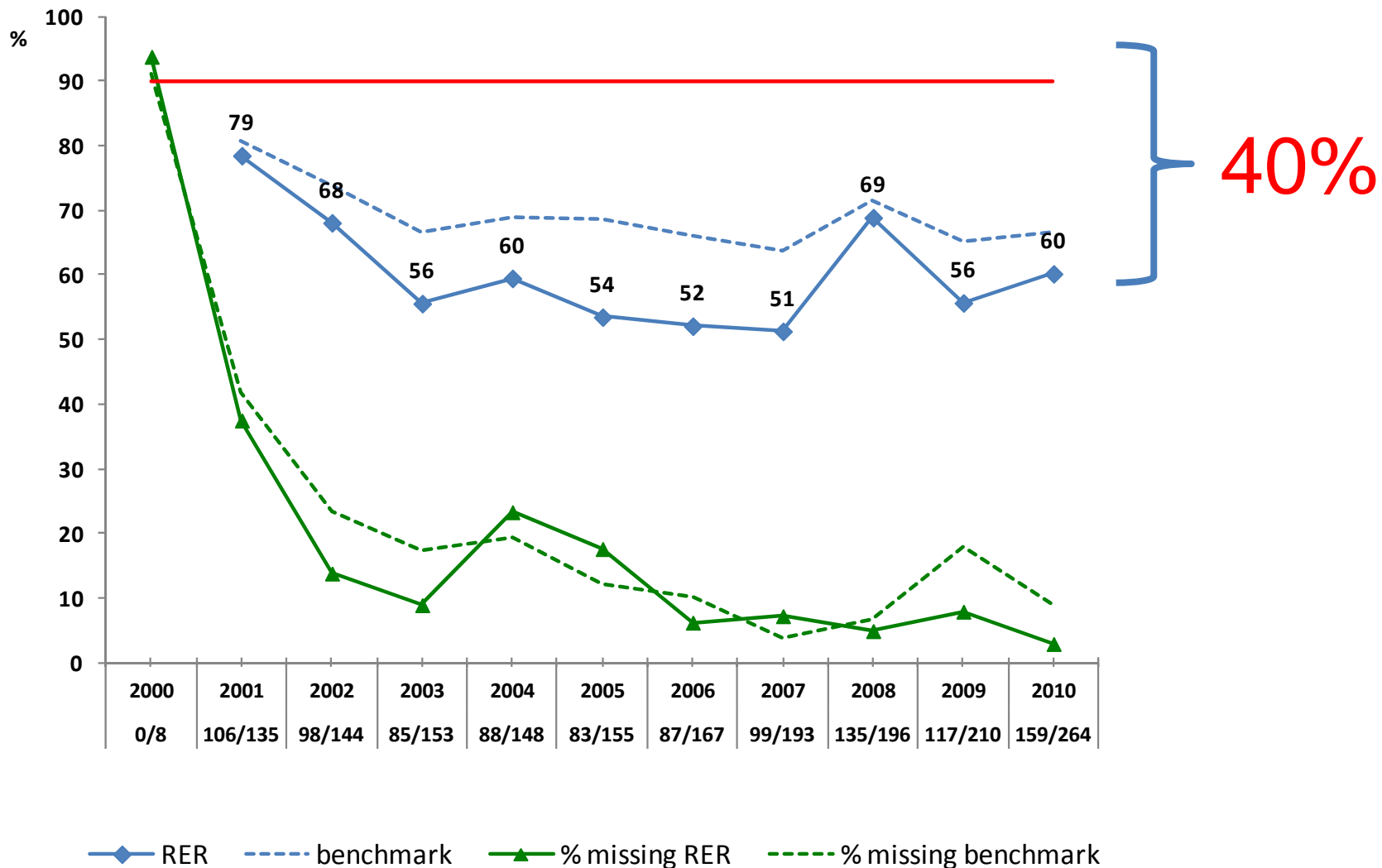
# S13 CHIRURGIA - Benigni +intraepiteliali+in situ (I e II) senza dissezione ascellare né linfonodo sentinella

**Risultato ottimale ≥ 90%**

survey 2010	valore	calcolo	missing	
	%		N.	%
PIACENZA	<u>33,3</u>	<u>3/9</u>	<u>0</u>	<u>0,0</u>
PARMA	45,7	16/35	4	10,3
REGGIO EMILIA	39,3	11/28	0	0,0
MODENA	73,0	27/37	1	2,6
BOLOGNA	58,3	14/24	0	0,0
IMOLA	<u>88,8</u>	<u>8/9</u>	<u>2</u>	<u>18,2</u>
FERRARA	37,9	11/29	0	0,0
RAVENNA	75,0	21/28	0	0,0
FORLI'	<u>71,4</u>	<u>5/7</u>	<u>0</u>	<u>0,0</u>
CESENA	<u>100,0</u>	<u>2/2</u>	<u>0</u>	<u>0,0</u>
RIMINI	73,2	41/56	1	1,8
<b>RER</b>	<b>60,2</b>	<b>159/264</b>	<b>8</b>	<b>2,9</b>
<b>ITALIA (benchmark)</b>	<b>66,5</b>	<b>460/692</b>	<b>69</b>	<b>9,1</b>

# S13 CHIRURGIA - Benigni +intraepiteliali+in situ (I e II) senza dissezione ascellare né linfonodo sentinella

Risultato ottimale  $\geq 90\%$



- Maggiore attenzione alle indicazioni alla biopsia del linfonodo sentinella
- Overtreatment nel 40% dei casi
- Eseguirla solo in caso di cito/microistologia positiva (C5, B5)
- Non è vero che la metodica è priva di morbilità!!!!!!!

# Z0010 Trial - Am College Surgeons Oncology Group

5539 pz

(Wilke, Ann Surg Oncol; 2006)

A 30 gg

Infezione ferita	<b>1%</b>
Sieroma ascell.	<b>7%</b>
Ematoma	<b>1.4%</b>

Correlato con n. di LN  
asportati  
(sono tutti LS ????)

A 6 mesi

Parestesie	<b>8.6%</b>
Ridotta motilità arto	<b>3.8%</b>
Linfedema > 2 cm	<b>6.9%</b>



# ALMANAC Trial (U.K.) 1031pz. (Mansell, JNCI 2006)

A 12 mesi:

Deficit sensoriale **11%** (soggettivo) 31% ALND  
**8%** (obiettivo) 30% ALND

Linfedema moderato **4%** 11% ALND

# TEMPI



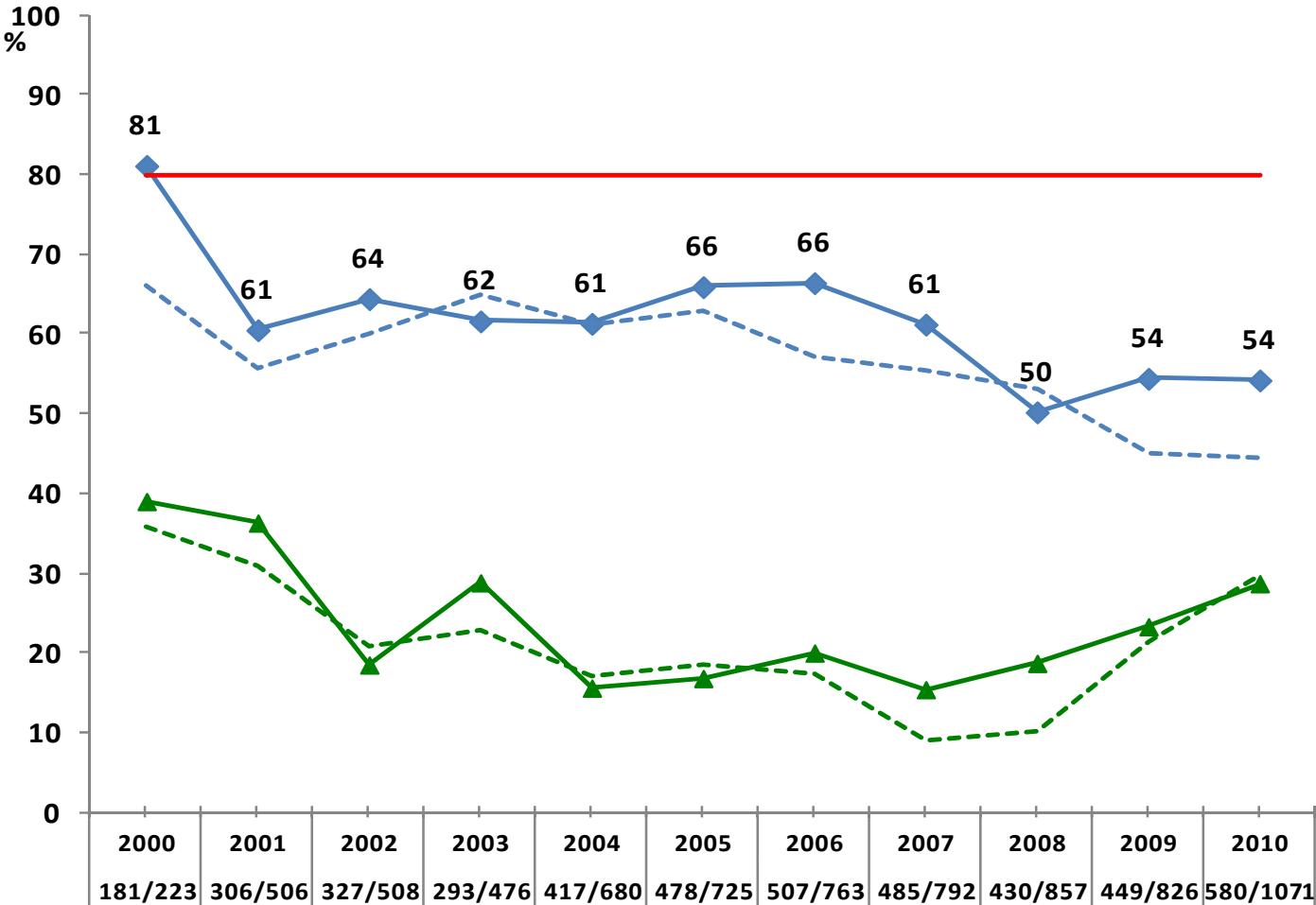
# T2 TEMPI - Intervento entro 30 gg dalla prescrizione chirurgica

Risultato ottimale  $\geq 80\%$

survey 2010	valore	calcolo	missing	
	%		N.	%
PIACENZA	54,8	34/62	0	0,0
PARMA	NV	0/0	129	100,0
REGGIO EMILIA	76,4	146/191	0	0,0
MODENA	50,9	114/224	2	0,9
BOLOGNA	NV	<u>7/7</u>	<u>286</u>	<u>97,6</u>
IMOLA	74,4	29/39	6	13,3
FERRARA	27,1	42/155	3	1,9
RAVENNA	61,1	69/113	0	0,0
FORLI'	60,9	28/46	1	2,1
CESENA	10,5	4/38	1	2,6
RIMINI	54,6	107/196	4	2,0
<b>RER</b>	<b>54,2</b>	<b>580/1071</b>	<b>432</b>	<b>28,7</b>
<i>ITALIA (benchmark)</i>	<b>45,6</b>	<b>1207/2647</b>	<b>1131</b>	<b>29,9</b>

# T2 TEMPI - Intervento entro 30 gg dalla prescrizione chirurgica

Risultato ottimale  $\geq 80\%$



—◆— RER    - - - benchmark    —▲— % missing RER    - - - % missing benchmark

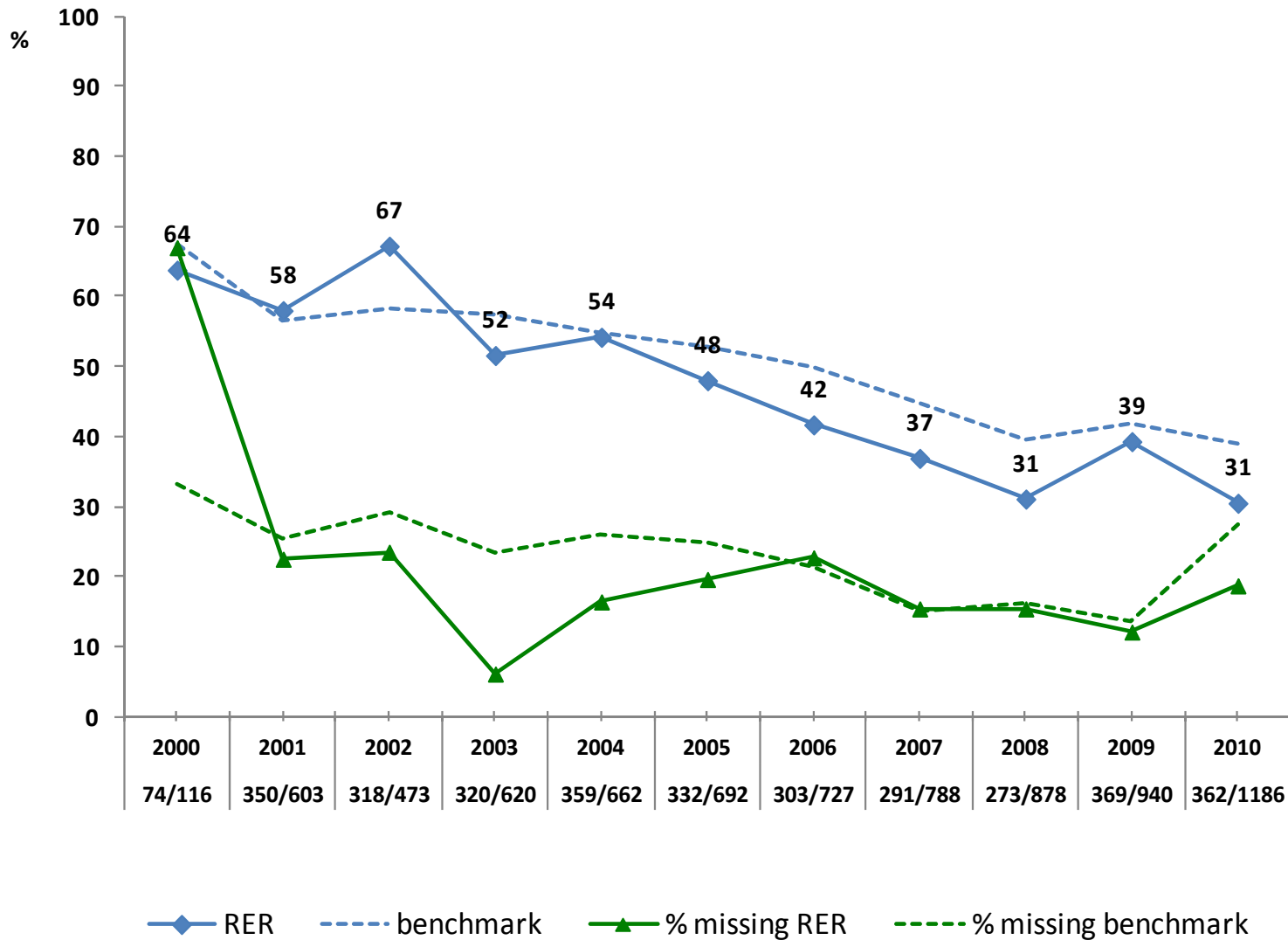
- Il tempo che intercorre fra prescrizione chirurgica ed intervento è il momento psicologicamente più difficile per la donna nel suo percorso di diagnosi e cura
- Ciò la porta a rivolgersi spesso a strutture non dedicate, con bassi volumi operatori, ma con minor tempo di attesa, con ripercussioni negative sulle indicazioni, sui risultati estetici, sulle successive terapie adiuvanti (dispersione dei casi) , in definitiva sulla prognosi
- Gli sforzi per una diagnosi precoce dei programmi di screening vengono così vanificati in questa fase del percorso

- Potenziare percorsi diagnostico-terapeutici organizzati e identificare e potenziare Unità Operative dedicate per il trattamento del carcinoma mammario
- Monitorare l'attività di tali Unità, verificando la corrispondenza fra obiettivi fissati e risultati ottenuti
- Implementare l'attività senologica in queste Unità a scapito di altre patologie

## T3 TEMPI - Intervento entro 60 gg dalla mx di screening

survey 2010	valore	calcolo	missing	
	%		N.	%
PIACENZA	64,5	40/62	0	0,0
PARMA	NV	0/0	129	100,0
REGGIO EMILIA	34,0	65/191	0	0,0
MODENA	22,2	48/216	2	0,9
BOLOGNA	14,9	18/121	136	52,9
IMOLA	83,3	35/42	3	6,7
FERRARA	15,8	25/158	0	0,0
RAVENNA	22,1	25/113	0	0,0
FORLI'	29,8	14/47	0	0,0
CESENA	15,4	6/39	0	0,0
RIMINI	43,7	86/197	3	1,5
<b>RER</b>	<b>30,5</b>	<b>362/1186</b>	<b>273</b>	<b>18,7</b>
<b>ITALIA (benchmark)</b>	<b>38,9</b>	<b>1039/2669</b>	<b>1013</b>	<b>27,5</b>

# T3 TEMPI - Intervento entro 60 gg dalla mx di screening

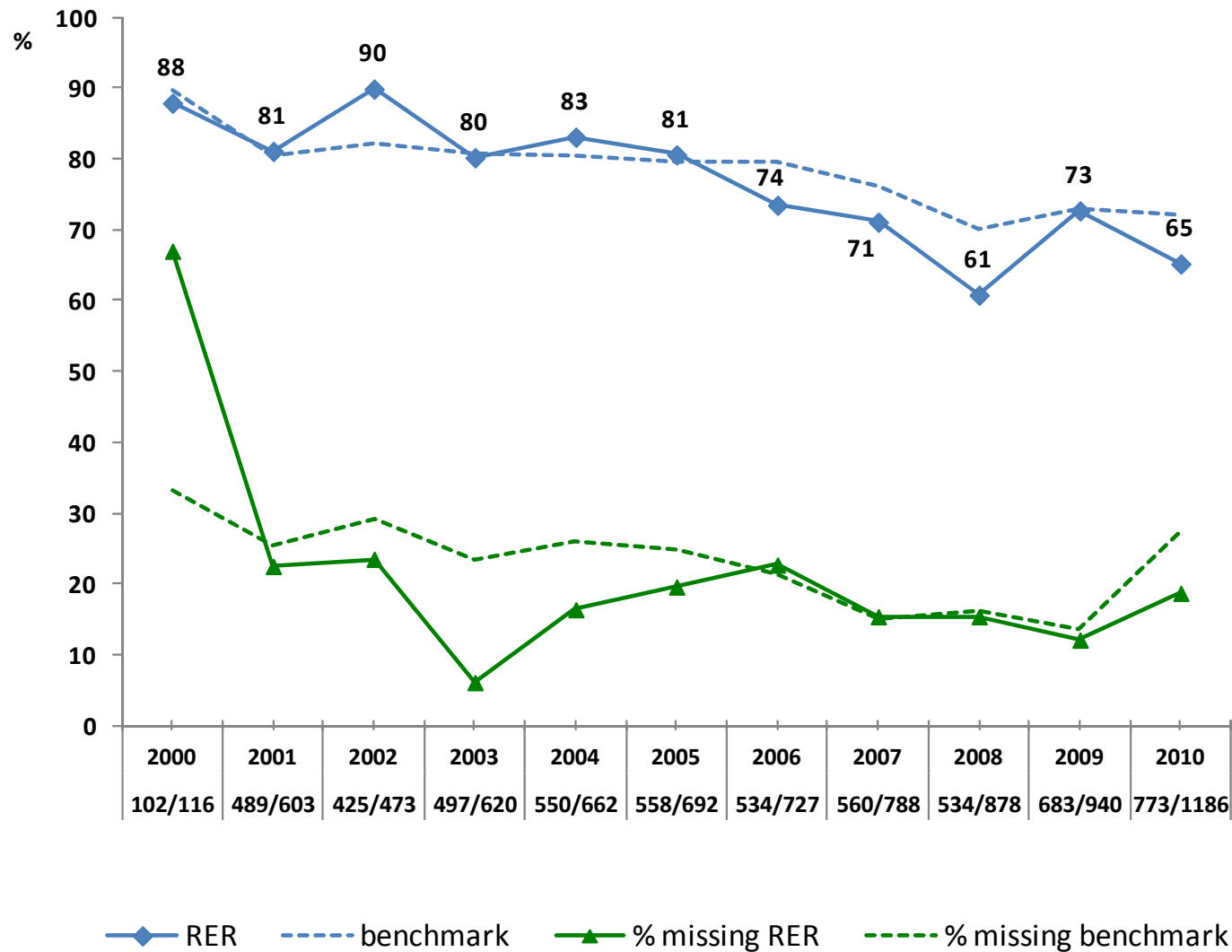




# T4 TEMPI - Intervento entro 90 gg dalla mx di screening

survey 2010	valore	calcolo	missing	
	%		N.	%
PIACENZA	90,3	56/62	0	0,0
PARMA	NV	0/0	129	100,0
REGGIO EMILIA	82,2	157/191	0	0,0
MODENA	56,0	121/216	2	0,9
BOLOGNA	47,1	57/121	136	52,9
IMOLA	90,5	38/42	3	6,7
FERRARA	58,2	92/158	0	0,0
RAVENNA	38,1	43/113	0	0,0
FORLI'	44,7	21/47	0	0,0
CESENA	59,0	23/39	0	0,0
RIMINI	83,8	165/197	3	1,5
<b>RER</b>	<b>65,2</b>	<b>773/1186</b>	<b>273</b>	<b>18,7</b>
<b>ITALIA (benchmark)</b>	<b>72,1</b>	<b>1924/2669</b>	<b>1013</b>	<b>27,5</b>

# T4 TEMPI - Intervento entro 90 gg dalla mx di screening



- Il tempo intercorso fra mammografia positiva ed intervento, se troppo lungo, mette in discussione il funzionamento dell'intero programma e delle sue fasi (dal I al II livello, gli accertamenti diagnostici, la decisione sul trattamento del team multidisciplinare, l'esecuzione dell'intervento chirurgico)
- La credibilità dell'intero percorso va (o andrà!!!!) a scapito delle adesioni nei successivi round

- Affidare la donna a percorsi diagnostico-terapeutici dedicati che siano in grado di prendere totalmente in carico il caso
- Monitorare la tempistica delle varie fasi curando specificatamente gli aspetti organizzativi del percorso e della diagnostica in particolare

## Considerazioni conclusive

- Il problema dei “Missing” : in diminuzione su diversi indicatori. Alcune realtà non riescono ancora ad inserire completamente i dati e quelli mancanti inficiano una valutazione globale dell’andamento degli indicatori in Regione
- Chirurgia Senologica Regionale comunque in buona salute: i principali indicatori di qualità sono, da diversi anni centrati!!!
- Permane il problema dei tempi che nonostante il monitoraggio rimangono lontani dallo standard (in linea comunque con i dati Nazionali)