

A quali condizioni il programma di screening potrebbe gestire il follow up successivo?

Dr.ssa Rita Vacondio

Focus sul rientro a screening mammografico dopo follow up e aggiornamenti sul trattamento dei tumori mammari

Webinar 30 marzo 2021



Condizioni fondamentali



Equità



Qualità



Equità

- ▶ Corretta valutazione delle donne per poter stabilire quali possono essere reinserite nel programma di screening in base alla loro storia clinica

Chi sono gli specialisti che devono attuare questa « scelta »



oncologi

Equità

- ▶ Raggiungere con la massima precisione le donne da reinvitare .

I dati informatizzati delle donne devono potersi muovere in modo rapido e selettivo all'interno del sistema informatico ed essere accessibili agli operatori del programma

Rete informatica che permetta al centro di screening di «riprendersi» le donne da far rientrare in modo automatico nel programma .

Qualità

- ▶ Personale medico e tecnico dedicato (il più possibile)

Entrambe le figure devono avere esperienza di senologia clinica ,devono saper trattare donne operate (problemi psicologici ,problemi fisici)

Medici dedicati che sono in grado di leggere correttamente mammografie che mostrano i segni dell'intervento e della radioterapia. Segni che a distanza di anni si sono consolidati ma che devono essere interpretati con correttezza



Il tasso di richiami rischia di essere in queste donne più alto a causa di errate valutazioni dell'esame radiologico .

(Sono donne fragili che presentano un livello di ansia maggiore delle altre donne non trattate per cui non dobbiamo alimentare quest'ansia in modo ingiustificato con richiami non corretti)

Qualità

- ▶ Per poter leggere correttamente le mammografie di donne operate è necessario avere a disposizione sia la loro storia clinica (tipo di tumore e di intervento chirurgico ,terapia oncologica ,radioterapia ecc. ecc.) sia i loro esami mammografici precedenti per effettuare un confronto
- ▶ Sistemi informatici (PACS , DWH, ecc. ecc.) unitari per tutto il territorio di competenza del programma di screening .

Rischi

Mancata partecipazione della donna al programma di screening a causa dell'**ansia** .

- ▶ Il mancato contatto con figura medica (sindrome dell'abbandono)
- ▶ L'attesa della risposta all'esame
- ▶ L'eseguire una mammografia ogni due anni anziché uno
- ▶ Eseguire solo la mammografia (no visita ,no ecografia)

Come si disinstalla l'ansia ???



- Coinvolgendo gli specialisti della BU ,i MMG , le associazioni di volontariato
- Cominciando fin dal momento della diagnosi ad impostare un corretto stile di vita e prospettando fin da quel momento il rientro della donna stessa nel percorso screening
- Linee guida su una corretta comunicazione alla donna del proprio rischio e del suo rientro nel percorso screening
- Gli stessi operatori sanitari devono gestire con razionalità la propria ansia per non trasmettere questa loro insicurezza alla donna



*Grazie e auguri di Buona
Pasqua*