



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

Webinar 30 marzo 2021

Il rientro a screening dopo il primo follow up? Luci e ombre

introduzione

P. Sassoli de Bianchi


Il percorso per la diagnosi e la cura del tumore al seno in Emilia-Romagna: cosa abbiamo già e cosa vorremmo migliorare

- Il **programma di screening**, che coinvolge la fascia dai 45 ai 74 anni, è ben definito e monitorato in ogni fase
- È disponibile un **protocollo regionale terapeutico e assistenziale** per il carcinoma mammario
- Sono stati definiti i **Centri di Senologia**
- È stato definito un percorso per identificare e prendere in carico le donne a **rischio eredo-familiare** aumentato
- Anche il **follow up** prevede controlli e periodicità definiti, tuttavia non ancora uniformemente applicati su tutto il territorio regionale.
- La situazione è ancora più varia **dopo il «primo follow up»**, intendendo per questo il momento in cui la persona può seguire una sorveglianza meno intensa e può eventualmente rientrare in un percorso di screening.
- Il seminario vuole mettere in luce questa fase, rivalutando le opinioni degli esperti e delle donne, ed **esplorare** la possibilità di stabilire percorsi differenziati di screening per donne a rischio aumentato, valutandone la fattibilità, accettabilità e la necessità di arrivare a comportamenti uniformi sul territorio regionale.

Le persone con pregresso tumore al seno sono invitate a screening?

AZIENDA USL	Esclusione definitiva	Rientro a screening dopo quanti anni dalla diagnosi	Modalità di gestione
Piacenza	no	10	Mammografia di screening (intervallo in base dell'età)
Parma	sì		
Reggio Emilia	sì*		
Modena	no	10	Mammografia di screening (intervallo in base dell'età)
Bologna	no [^]	10	Mammografia di screening (intervallo in base dell'età)
Imola	no	10	Mammografia di screening (intervallo in base dell'età)
Ferrara	no	10	Mammografia di screening (intervallo in base dell'età)
Romagna	sì		
* per il 2021 progetto per rientro in screening a 10 anni, con modalità da definire			
[^] rientro anticipato con mx annuale solo per casi selezionati in accordo con BU			

Recommendations for breast imaging follow-up of women with a previous history of breast cancer: position paper from the Italian Group for Mammography Screening (GISMa) and the Italian College of Breast Radiologists (ICBR) by SIRM

Lauro Bucchi¹ · Paolo Belli² · Eva Benelli³ · Daniela Bernardi⁴ · Beniamino Brancato⁵ · Massimo Calabrese⁶ · Luca A. Carbonaro⁷ · Francesca Caumo⁸ · Beatrice Cavallo-Marincola⁹ · Paola Clauser^{10,11} · Chiara Fedato¹² · Alfonso Frigerio¹³ · Vania Galli¹⁴ · Livia Giordano¹⁵ · Paola Golinelli¹⁶ · Giovanna Mariscotti¹⁷ · Laura Martincich¹⁸ · Stefania Montemezzi¹⁹ · Doralba Morrone⁵ · Carlo Naldoni²⁰ · Adriana Paduos¹⁵ · Pietro Panizza²¹ · Federica Pediconi⁹ · Fiammetta Querci²² · Antonio Rizzo²³ · Gianni Saguatti²⁴ · Alberto Tagliafico²⁵ · Rubina M. Trimboli⁷ · Chiara Zuiani¹¹ · Francesco Sardanelli^{7,26} 

Received: 13 June 2016 / Accepted: 16 August 2016

© The Author(s) 2016. This article is published with open access at Springerlink.com

Position paper per la sorveglianza radiologica dopo tumore al seno

Sessioni dedicate e follow up non meno di 10 anni
Risultato comunicato immediatamente, eventuali approfondimenti subito o entro 10 giorni
Rilevazione rischio individuale eredo-familiare

REGIONE EMILIA-ROMAGNA

Atti amministrativi

GIUNTA REGIONALE

Delibera Num. 345 del 12/03/2018

Seduta Num. 11

Questo lunedì 12 del mese di marzo
dell'anno 2018 si è riunita nella residenza di via Aldo Moro, 52 BOLOGNA

la Giunta regionale con l'intervento dei Signori:

1) Gualmini Elisabetta	Vicepresidente
2) Bianchi Patrizio	Assessore
3) Caselli Simona	Assessore
4) Corsini Andrea	Assessore
5) Gazzolo Paola	Assessore
6) Mezzetti Massimo	Assessore

Presiede la Vicepresidente Gualmini Elisabetta
attesa l'assenza del Presidente

Funge da Segretario l'Assessore: Bianchi Patrizio

Proposta: GPG/2018/232 del 12/02/2018

Struttura proponente: SERVIZIO ASSISTENZA OSPEDALIERA
DIREZIONE GENERALE CURA DELLA PERSONA, SALUTE E WELFARE

Assessorato proponente: ASSESSORE ALLE POLITICHE PER LA SALUTE

Oggetto: DEFINIZIONE DELLA RETE REGIONALE DEI CENTRI DI SENOLOGIA
DELL'EMILIA-ROMAGNA, IN ATTUAZIONE DELLA DGR 2040/2015

Iter di approvazione previsto: Delibera ordinaria

Responsabile del procedimento: Anselmo Campagna

“Fase del follow-up Anche la gestione del follow-up va resa attiva e integrata tra le diverse figure professionali coinvolte in questa fase. **Indicativamente, la valutazione strumentale va effettuata per i primi 10 anni dalla diagnosi con cadenza annuale**, fatta eccezione per i tumori insorti in pazienti a rischio familiare elevato (classe 3) o con mutazione genetica accertata non sottoposte a trattamenti di chirurgia profilattica (valutazione semestrale). **Successivamente si può procedere al reinserimento automatico nel circuito di richiamo screening** per le donne in fascia di età adeguata. La valutazione clinica di recidive neoplastiche e degli effetti a lungo termine delle terapie oncologiche va effettuata dallo specialista indicato dal team per un periodo temporale adeguato e integrato con i MMG e, qualora necessario, con i percorsi riabilitativi.