

● QUI CURANO COSÌ

POLICLINICO UNIVERSITARIO DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI UDINE

via Colugna 50
Cap 33100 Udine

Questa struttura nasce all'inizio degli anni Novanta con l'idea di creare un polo medico con i connotati del campus per consentire ai discenti un contatto diretto con i docenti.

Molti degli obiettivi allora prefissati sono stati raggiunti. La facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Udine è al primo posto nella classifica delle migliori Facoltà in Italia. Da un punto di vista clinico, il Policlinico (PUGD) ha coltivato diversi settori di eccellenza tra cui il trattamento delle malattie del seno.

Il PUGD opera con tre mammografi: uno digitale e due digitalizzati, tre ecografi dedicati, un tomografo a risonanza magnetica dedicato parzialmente alla diagnosi mammaria e un'apparecchiatura per la biopsia stereotassica della



SERVIZI DI RADIOLOGIA DIAGNOSTICA

Azienda Policlinico Universitario a gestione diretta
PRIMARIO: **Massimo Bazzocchi**. Riferimento: **Lisa Drius** - Tel. 0432 559 266 - Fax 0432 559 867
E-mail radiologia.segr@med.uniud.it

Attività di screening in corso nell'area: sì
Fascia di età: 49-69

SERVIZI DI ANATOMIA PATOLOGICA

Azienda Policlinico Universitario a gestione diretta
PRIMARIO: **Alberto Feltrami**. Riferimento: **Carla Di Loreto** - Tel. 0432 559 540

TRATTAMENTO CHIRURGICO

Azienda Policlinico Universitario a gestione diretta
PRIMARIO: **Fabrizio Bresadola**. Riferimento: **Carla Cedolini** - Tel. 0432 559 566 - Fax 0432 559 564

RADIOTERAPIA

Azienda Ospedaliera S. Maria della Misericordia
PRIMARIO: **Alberto Buffoni**. Riferimento: **Tino Ceschia** - Tel. 0432 552 900 - Fax 0432 552 903
E-mail ceschia.tino@aoud.sanita.fvg.it

ONCOLOGIA

Dipartimento interaziendale sperimentale di oncologia, Policlinico Universitario, AOSMMUDINE
PRIMARIO: **Gianpiero Fasola**. Riferimento: **Fabio Puglisi** - Tel. 0432 559 309/04 - Fax 0432 559 305
E-mail fabio.puglisi@med.uniud.it

ATTIVITÀ IN DETTAGLIO

Negli ultimi tre anni sono state inserite pazienti di carcinoma mammario in studi clinici? sì

Se sì, specificare quali studi:

- terapia ormonale x
- chemioterapia (neoadiuvante, adiuvante e palliativa) x

Vengono effettuati incontri multidisciplinari (con presenza almeno del radiologo, patologo e chirurgo) per la discussione dei casi clinici? sì

con cadenza:

- settimanale x
- mensile
- altro

riguardo a:

- tutte le pazienti x
- casi selezionati

collocazione temporale (una o più opzioni):

- prima dell'intervento chirurgico x

A CURA DEL SERVIZIO DI RADIOLOGIA DIAGNOSTICA

Mammografie eseguite nel 2005:	4.223
Giorni attesa (in media): 3-7 (sintomatiche); 745 (asintomatiche)	
Apparecchiatura mammografica in dotazione, marca e tipo:	Giotto IMS DIGITALE Philips - VC Philips - UICC
Ecotomografo in dotazione per la senologia, marca e tipo:	Esaote - Technos MHz 12-17 / 10-13
con sonda dedicata da:	sì
Controlli di qualità periodici:	sì
Vengono eseguite radiografie del pezzo operatorio in tutti i reperimenti preoperatori (lesioni non palpabili):	sì

A CURA DEI PATOLOGI

Numero di esami istologici mammari refertati nel 2005:	523 (escluse biopsie)
Numero di esami citologici mammari refertati nel 2005:	362
Numero di esami microistologici mammari refertati nel 2005:	665
Classificazione istologica codificata e archivio informatizzato:	sì
Valutazione grading:	sì
Valutazione stato recettoriale su tutti i casi:	sì
Indicatori di proliferazione:	sì
I pezzi operatori sono orientati (fili, reperi metallici eccetera)?	sì
Si effettua la marcatura dei limiti di sezione chirurgica?	sì
Si dispone della radiografia di controllo del pezzo operatorio al momento dell'esame?	no
Si effettua l'esame estemporaneo sulle microcalcificazioni?	no
Si effettua l'esame estemporaneo sui tumori inferiori a 1 centimetro?	no
Si effettua l'esame estemporaneo sui margini di sezione chirurgica in caso di intervento conservativo?	sì (in casi selezionati)

A CURA DEI CHIRURGI

Numero totale di nuovi casi/anno:	in situ: 35; invasivi: 180
Giorni di attesa in media per una lesione maligna dalla indicazione all'intervento chirurgico:	50-60
Giorni di degenza media:	4
Vi sono entro l'ospedale altri servizi chirurgici che trattano lesioni mammarie?	sì
Se sì, esistono forme di collaborazione o coordinamento?	no
Il servizio usufruisce di sessioni di sala operatoria e di letti di degenza dedicati alla patologia mammaria?	no
Letti di degenza totali del servizio:	36
Disponibilità di ricostruzione chirurgica immediata:	sì
Collaborazione di un chirurgo plastico:	sì
Il servizio utilizza la tecnica del linfonodo sentinella?	sì
Si pratica la chemioterapia direttamente presso il servizio?	no
Esistono servizi di riferimento:	sì
Se occorre terapia adiuvante o complementare:	
• la paziente viene presentata allo specialista o le viene proposto un appuntamento:	sì

mammella in decubito prono. Il PUGD si interfaccia poi, per quanto riguarda la Medicina Nucleare e la Radioterapia con l'Azienda Ospedaliera Santa Maria della Misericordia (dotate di TAC, PET e di un congruo numero di acceleratori lineari) che convive nella stessa area.

L'entusiasmo per una nuova e originale iniziativa ha contribuito a creare una forte coesione fra tutto il gruppo di specialisti che ruotano attorno al tumore della mammella. Fin da subito è stato creato un percorso privilegiato sia per il controllo delle donne auto referenti sia per le donne sintomatiche. La paziente viene sottoposta a mammografia ed eventualmente alle altre indagini nell'arco della settimana lavorativa. In caso di necessità di un approfondimento biptico la procedura viene programmata nell'arco di 48-72 ore e il referto è disponibile entro una settimana.

Tutti i casi sottoposti ad accertamenti biptici, o quelli successivamente trattati, vengono discussi in riunione collegiale fra radiologi, chirurghi, oncologi, anatomopatologi, radioterapisti ed eventualmente chirurghi plastici. Alla riunione intervengono anche gli specializzandi cosicché, nell'arco di dieci anni, le nuove generazioni di medici e specialisti formati

● QUI CURANO COSÌ

a Udine hanno avuto modo di cogliere l'essenza della patologia della mammella e del suo trattamento e, ancora più importante, gli aspetti essenziali della relazione tra gli specialisti che ruotano attorno alla donna.

Sono stati anche affrontati nella pratica le problematiche della comunicazione medico-paziente con il perfezionamento progressivo del rapporto psicologico con la donna. Il gruppo ha prodotto diversi lavori scientifici pubblicati su riviste prestigiose e ha organizzato corsi di aggiornamento e congressi. I settori principali di ricerca riguardano le tecniche biotiche, la risonanza magnetica mammaria, l'integrazione fra le tecniche e la mammografia digitale.

La prospettiva futura è fondere i due gruppi che si occupano di senologia nel polo sanitario udinese così da creare una grossa unità con una massa critica sufficiente a effettuare un ulteriore salto di qualità, senza perdere la spontaneità degli specialisti che, con entusiasmo giovanile, hanno costruito insieme una nuova realtà per le donne friulane.

Non esiste una struttura autonoma ma la paziente segue un iter diagnostico terapeutico concordato tra i diversi servizi di riferimento per la senologia.

- la paziente viene indirizzata ai servizi di riferimento: no
- la paziente viene indirizzata al medico di medicina generale: no
- non viene data nessuna indicazione: no

A CURA DEGLI ONCOLOGI

Treatamenti di chemioterapia neoadiuvante:	28
Treatamenti di chemioterapia adiuvante:	100-150
Treatamenti di chemioterapia in ripresa di malattia:	35
Treatamenti di chemioterapia (totale):	250

A CURA DEI RADIOTERAPISTI

Numero totale di nuovi casi/anno:	320
Numero sorgenti a cobalto in funzione:	0
Numero acceleratori lineari in funzione:	3
Altro (specificare):	brachiterapia
Procedure standardizzate di controllo di qualità in atto:	sì
Tempo di attesa medio (numero giorni):	15-20

FOLLOW-UP

Il follow up dei pazienti si svolge (una o più opzioni):

- presso un servizio di chirurgia
- in ambulatorio di radioterapia x
- in ambulatorio di oncologia x

Se più servizi sono coinvolti nel follow-up, la paziente si rivolge a uno solo di questi per le visite e questo le gestisce in collegamento tra i servizi interessati (cioè il follow-up dei pazienti è svolto in modo coordinato tra i servizi):

Si modula il follow-up in base a:	no
• stadio di malattia	sì
• tempo intercorso dal trattamento	sì
• esame clinico	sì
• mammografia	sì
• tutti gli esami consigliati di routine	sì

Esiste un servizio per la riabilitazione funzionale di riferimento per le pazienti trattate:

Ambulatorio di riferimento: fisiatra

Se sì, si inviano per un controllo:

- tutte le pazienti sottoposte a dissezione ascellare x
- solo quelle con complicanze
- solo quelle che lo richiedono
- altro

Disponibilità di trattamenti per il linfedema (pressoterapia, linfodrenaggio ecc.):

Consulenza psicologica: sì

La rubrica ha carattere puramente informativo e i dati riportati sono di responsabilità dei singoli centri. I dati sono aggiornati a marzo 2006