

Anno XI - N. 36
Trimestrale - Dicembre 2002

ATTUALITÀ *in* SENOLOGIA

SPEDIZIONE IN A.P. - 45% - ART. 2 COMMA 20/B LEGGE 662/96 - FILIALE DI FIRENZE

**Philadelphia,
Consensus Conference**
Stadiazione del ca. mammario

**Vincenzo Lattanzio:
immagini d'autore**



SCIENTIFIC PRESS

Arcispedale S. Maria Nuova
Struttura semplice di Chirurgia Generale a prevalente indirizzo Oncologico e Ricostruttivo - Dipartimento Chirurgico I
Responsabile Dottor Claudio Pedrazzoli
Indirizzo: Viale Risorgimento 80, 42100 Reggio Emilia
Tel.: 0522/296529 (Reparto); 0522/296525, 296528, 655984 (Studi Medici)
Segreteria: 0522/296527 - Fax 0522/296191
e-mail: chirurgia1@asmn.re.it

La struttura semplice di Chirurgia Oncologica collabora con la Divisione Chirurgica dell'ospedale "C. Magati" di Scandiano, Reggio Emilia. Primario: dottor C. Zanni

Sezione diagnostica:

Responsabile: **dottor Carlo Alberto Mori**

	N./anno 2001	Giorni di attesa
Mammografie	15591	30-60
Es. clinico	7000	-
Ecografie	2229	120-180
Es. citologici	328	3-7
Es. microistologici	262	3-7
Localizzazioni I. non palpabili	280	3-7
Controlli di follow-up in operate	480	-
Attività di screening in corso nell'area fascia di età: 50-69	SI	

numero di donne invitate per anno: 20mila circa

Possibilità di localizzazione con metodica ROLL preoperatoria nelle lesioni non palpabili e non ecograficamente evidenzabili

Sezione chirurgica:

Responsabile: **dottor Claudio Pedrazzoli**

	N./primi 8 mesi 2002	Giorni di attesa
Mastectomie	19	20
Trattamenti conservativi	88	20
Biopsie in lesioni benigne	45	25

Giorni di degenza media per trattamento in carcinoma mammario: 1.7

Interventi eseguiti nel 2001 presso la Divisione Chirurgica dell'ospedale di Scandiano:

Mastectomie	13
Trattamenti conservativi	68
Nodulotomie	42
Disponibilità di ricostruzione chirurgica immediata	SI
Collaborazione di un chirurgo plastico	NO

Sezione di oncologia medica:

Responsabile: **dottor Corrado Boni**

	N. Casi/anno 2001
Trattamenti di chemioterapia:	
- mammaria neoadiuvante	30
- mammaria adiuvante	80
- mammaria in ripresa di malattia	150
- mammaria (totale)	260

Sezione di radioterapia:

Responsabile: **dottor Luciano Armaroli**

	N. Casi/anno 2001
Trattamenti di radioterapia mammaria	280
N. sorgenti a cobalto in funzione	0
N. acceleratori lineari in funzione	2
Procedure standardizzate di controllo di qualità in atto	SI
Tempo di attesa medio	70 giorni

Sezione di medicina nucleare:

Responsabile: **dottessa Diana Salvo**

Linfoscintigrafie per localizzazione del linfonodo sentinella (N. casi dal 1° gennaio al 30 agosto 2002) 192

Sezione di riabilitazione:

Responsabile: **dottor Giovanni Battista Camurri**

Disponibilità di un servizio di fisioterapia	SI
Disponibilità di trattamenti per il linfedema (pressoterapia, linfodrenaggio ecc.)	SI
Consulenza psicologica (dottorssa C. Tromellini)	SI

Laboratorio/Istologia:

Responsabile: **dottor Giorgio Gardini**

Disponibilità esami al congelatore	SI
Classificazione istologica codificata e archivio informatizzato	SI
Valutazione grading	SI
Valutazione stato recettoriale su tutti i casi	SI
Indicatore di proliferazione	SI



Intraoperatorio del linfonodo sentinella secondo protocollo.

È anche presente un'attività di ricerca che si svolge in più ambiti. Per quanto riguarda la Sezione Chirurgica, l'ospedale ha aderito al Protocollo RT55/75 coordinato dal Professor Umberto Veronesi e che riguarda la randomizzazione del trattamento radioterapico dopo quadrantectomia nelle pazienti di età compresa tra i 55 ed i 75 anni.

Nell'ambito della Sezione di Radioterapia invece è in corso uno studio che riguarda il trattamento radiante postoperatorio con IMRT (radioterapia ad intensità modulata).

Il Centro partecipa infine a numerosi protocolli nell'ambito della Sezione di Oncologia medica.

Per dare un'informazione il più chiara ed esauriente possibile, sono stati schematizzati nella tabella con i riferimenti relativi al protocollo di ricerca, alle specifiche fasce di pazienti con carcinoma mammario al quale è rivolto lo studio e al tipo di trattamento che viene somministrato e che è oggetto della ricerca.

Protocollo	Indicazione	Trattamento
PRO-ACT	Ormonoterapia neo-adiuvante in ca. mammario postmenopausa ER/PR+	ARMIDEX vs TAMOXIFEN
CI FAS 0001	Ormonoterapia in ca. mammario avanzato postmenopausa	FASLODEX vs ARMIDEX
ROCHE M77024	Chemio/immunoterapia in ca. mammario avanzato con iperespressione di HER/neu	HERCEPTIN+TAXOLO vs TAXOLO
HERA	Immunoterapia adiuvante in ca. mammario avanzato con iperespressione di HER/neu	HERCEPTIN per 1 anno vs HERCEPTIN per 2 anni vs CONTROLLO
MANTA I	Chemioterapia in ca. mammario avanzato con precedente terapia taxolo+Antracicline	TAXOLO vs OSSERVAZIONE
OXA 2	Chemioterapia in ca. mammario avanzato dopo fallimento taxolo+Adrimicina	OXALIPLASTINO+5FU vs VINOBLASTINA+5FU