



**A.S.L. BI**

Azienda Sanitaria Locale  
di Biella

**M.A. Polimeni\*, A.Paduos\*\*, P. Bagnasacco , I. Festini-Mira ,  
E. Tini , P.G. Motto , L. Massaza , E. Seles\*, M. Clerico\***

\* S.C. di Oncologia - Ospedale "degli Infermi" – Biella

\*\* S.S.D. Week Surgery – Ospedale "degli Infermi" - Biella

S.C. Chirurgia Generale ad Alta Complessità – Ospedale "degli Infermi" - Biella

S.C. Di Radioterapia - Ospedale "degli Infermi" - Biella

## **FOLLOW-UP ONCOLOGICO: CONDIVISIONE INTERDISCIPLINARE**

### **Dimensioni del problema**

### **Tumore mammario**

Registro Tumori Provincia di Biella

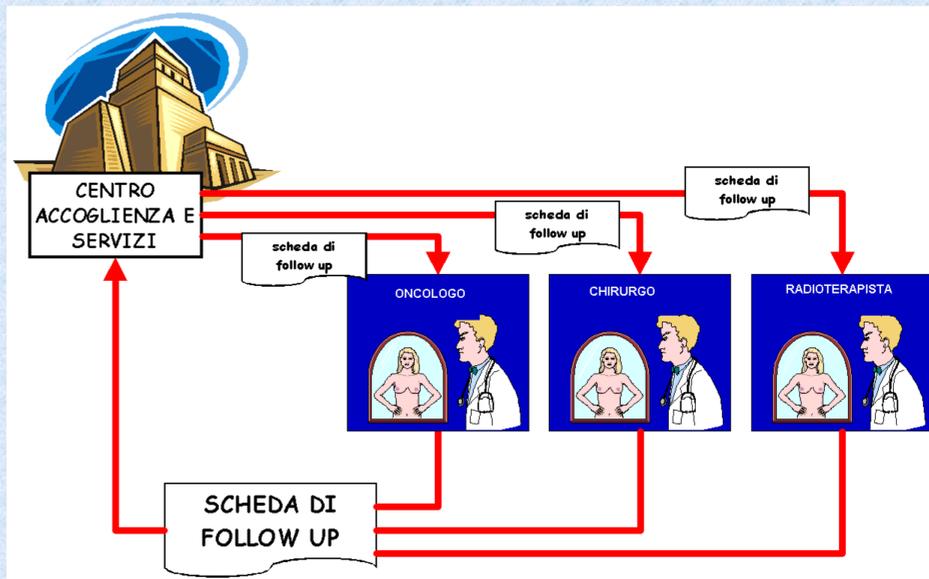
**Incidenza:** 144 casi  
**Mortalità:** 38 casi  
**Ipotesi di follow up:** 1350 casi

**Attualmente, presso l'ASL - Biella il follow-up viene gestito in modo interdisciplinare.**

Le specialità coinvolte sono : Oncologia, Chirurgia e Radioterapia. La frequenza delle visite è prevista ogni 3 mesi per il primo anno dalla diagnosi, ogni sei mesi fino al quinto anno e quindi una volta all'anno. Per ogni visita è prevista una scheda uguale per tutte le specialità, raccolta e conservata dalla segreteria centralizzata. Non sono previsti esami biochimici o strumentali eccetto la Mammografia che è prescritta a scadenza annuale e la valutazione ecografica dell'endometrio nelle pazienti che assumono terapia ormonale. Altri esami strumentali sono previsti solo in caso di sintomatologia o obbiettivoità clinica.

### **Regole...**

1. Ogni specialista mantiene l'organizzazione della propria attività, dedicando parte dei suoi ambulatori al follow up dei tumori mammari.
2. Il CAS custodisce la documentazione clinica (SCHEDE identiche per tutti gli specialisti) delle pazienti e PRENOTA le visite.
3. Il comportamento è condiviso (in particolare la cadenza delle visite e gli esami da richiedere, in accordo con le linee guida)



### **La scheda di follow-up**

Polo Oncologico di Biella  
**CARTELLA SENOLOGICA - SCHEDE DI FOLLOW-UP**

Data / / completata  chirurgo  oncologo  radioterapista

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

data intervento	1° anno	2° anno	3° anno	4° anno	5° anno	...
Visita						
Mammografia						

**SINTOMI RIFERITI**

nessuno,  astenia,  nausea/vomito,  vampate di calore,  sanguinamento vaginale  
 cefalea,  calo del visus, dolore osseo:  sede \_\_\_\_\_  
 altro \_\_\_\_\_ ultima mestruazione: / /

**ESAMI (specificare l'esito ed il motivo se esami non previsti)**

mammografia ( / / )  
 eco mammaria ( / / )  
 Rx torace ( / / )  
 Rx \_\_\_\_\_ ( / / )  
 Scinti ossea ( / / )  
 eco addome ( / / )  
 Marcatori ( / / )  
 Altro \_\_\_\_\_ ( / / )

**ESAME OBIETTIVO**

mammella/e \_\_\_\_\_ neg   
 torace \_\_\_\_\_ neg   
 addome \_\_\_\_\_ neg   
 app. circolatorio \_\_\_\_\_ neg   
 scheletro \_\_\_\_\_ neg   
 altro \_\_\_\_\_ neg

**ESITI LINFADENECTOMIA**

cute calda e tumefatta,  linfangite,  altro \_\_\_\_\_  
 spalle dolente,  limitazione al movimento,  altro \_\_\_\_\_

**TERAPIE IN CORSO**

oncologiche (solo ormonoterapia) \_\_\_\_\_  
 non oncologiche \_\_\_\_\_

**CONCLUSIONI**

non evidenza di malattia neoplastica (NED)  
 sospetta progressione (PD) \_\_\_\_\_

**PROGRAMMA**

torna, come da programma, fra \_\_\_\_\_ dal  chirurgo  oncologo  radioterapista  
 Rx mammografia prevista per \_\_\_\_\_  
 si chiedono ulteriori accertamenti (specificare il motivo se diverso da sospetto PD):  
 Rx \_\_\_\_\_  
 ecografia \_\_\_\_\_  
 scintigrafia ossea \_\_\_\_\_  
 TC \_\_\_\_\_  
 marcatori \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**COMMENTI**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### **OBIETTIVI: inserimento del MMG nella gestione del follow-up**

- migliore servizio alle pazienti
- maggiori competenze al MMG nella gestione del follow-up
- inserimento del MMG nel GIC di Senologia
- migliore rapporto di fiducia tra MMG e pazienti
- migliore rapporto di fiducia tra MMG e specialisti che lavorano in Ospedale
- maggiore disponibilità ambulatoriale degli specialisti nei confronti dei malati-malati.