

# PORTA D'INGRESSO DELLA BREAST UNIT

Diagnostica senologica clinica

Cecilia d'Aloia  
SS Centro Senologico  
Azienda Ospedaliero-Universitaria

**Aumento dell'appropriatezza prescrittiva e prenotativa**



**Riduzione delle liste d'attesa**

**Riduzione della spesa sanitaria**

Partecipazione attiva alla stesura delle normative regionali e conoscenza delle normative vigenti;

Applicazione omogenea almeno sul territorio provinciale;

Graduale abbandono di un modello paternalistico ma talora anche di eccessiva accondiscendenza alle richieste, versus un sistema decisionale condiviso con il paziente;

Necessità di medici competenti per singolo settore svolgessero un ruolo attivo nella valutazione del livello di scostamento rispetto agli standard;

Riduzione delle ridondanze o per mancanza di fiducia in alcuni centri pur convenzionati o per scarsa comprensione di quanto enunciato nelle risposte ottenute;

Riduzione di esami inutili per lo più richiesti agli specialisti da altri specialisti e dove il MMG si limita a prescrivere quanto richiesto da altri.

## APPROPRIATEZZA PRENOTATIVA

Siamo così certi che la scelta, posta in essere in questi anni, vale a dire quella di facilitare al massimo la prenotazione degli esami da parte dell'utente, vada nel reale interesse di quest'ultimo ed in quello più ampio della nostra comunità o pensiamo invece che sia una scelta volta ad un consenso, ma assolutamente demagogica?

## Percorso Senologico RER: Cartella SOLE ( schema generale)

< 40 anni

> 40 anni

Visita senologica

priorità D

Non prescrivibile

Es. C-S  
Mammella

Scelta condizioni  
cliniche

Non prescrivibile

Mammografia

Non prescrivibile

Scelta condizioni  
cliniche

Eco mammella

Non prescrivibile

Scelta condizioni  
cliniche

Nota RER > mmg:

## VISITA SENOLOGICA

**Prescrivibile solo  $\leq 40$  anni  
(DGR 1035/09) non sintomatica  
solo con accesso D**

**Per età > 40 anni con sintomi  
richiedere Mammografia con  
priorità U o B ( *se mai eseguita  
o se eseguita oltre un anno  
prima*)**

Delibera della Giunta Regionale 1°Ottobre 2012  
n°1414 "Disposizioni in ordine all'appropriatezza  
degli accertamenti senologici in età fuori Screening"

## Percorso Senologico RER: Cartella SOLE ( schema generale)

< 40 anni

> 40 anni

Visita senologica

priorità D

Non prescrivibile

Es. C-S  
Mammella

Scelta condizioni  
cliniche

Non prescrivibile

Mammografia

Non prescrivibile

Scelta condizioni  
cliniche

Eco mammella

Non prescrivibile

Scelta condizioni  
cliniche

## ESAME CLINICO-STRUMENTALE

La **DGR 1108/2011** introduce l'esame clinico strumentale della mammella bilaterale che include la **VISITA GENERALE (senologica) COD.89.7** ed **Ecografia della mammella bilaterale COD.88.73.1** .

Tale prestazione è erogabile nelle strutture individuate dalle aziende sanitarie per percorsi urgenti e urgenti differibili nei casi di patologia mammaria sintomatica per donne con età < a 40 anni .

# ESAME CLINICO-STRUMENTALE DELLA MAMMELLA Per assistita/o < 40 anni

- Neoformazione di nuova comparsa o di incremento volumetrico se già presente
- Retrazione della cute anche senza tumefazione sottostante
- Retrazione del capezzolo di recente comparsa.
- Secrezione ematica persistente dal capezzolo
- Erosione/ulcerazione del capezzolo.
- Ulcerazione della cute.
- Linfadenopatia ascellare palpabile ritenuta clinicamente metastatica.

- indicazione a mammografia + galattografia





# ESAME CLINICO-STRUMENTALE DELLA MAMMELLA Per assistita/o < 40 anni

- Infiammazione localizzata o diffusa, al di fuori del periodo dell'allattamento, che non regredisce ad un ciclo di antinfiammatori / antibiotici
- Secrezione sierosa o siero-ematica del capezzolo mono-orifiziale.
- Cisti che una volta svuotata con ago aspirazione si riforma dopo 24-48 ore
- Cisti a contenuto ematico
- Uomo - Neoformazione mammaria.
- Paziente con rilievo ecografico di dubbia interpretazione.

- indicazione a mammografia + galattografia



**B**

## Percorso Senologico RER: Cartella SOLE ( schema generale)

< 40 anni

> 40 anni

Visita senologica

priorità D

Non prescrivibile

Es. C-S  
Mammella

Scelta condizioni  
cliniche

Non prescrivibile

Mammografia

Non prescrivibile

Scelta condizioni  
cliniche

Eco mammella

Non prescrivibile

Scelta condizioni  
cliniche

# MAMMOGRAFIA CLINICA

**Si rivolge a :**

**Donne operate;**

**Donne sintomatiche che non abbiano aderito in precedenza allo Screening;**

**Donne dai 40 ai 45 anni che vogliano intraprendere un percorso di sorveglianza senologica;**

**Donne dai 75 anni in poi che intendano continuare una sorveglianza ;**

**Donne che non intendano aderire allo Screening seppur nell'adeguata fascia di età ;**

**Donne con alto rischio eredo familiare con o senza mutazione genetica accertata**

## Percorso Senologico RER: Cartella SOLE

**Mammografia (bilaterale o monolaterale)  
Assitita/o > 40 anni scelta quesito diagnostico  
(donne sintomatiche)**

- |                       |   |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | Neoformazione di nuova comparsa o di incremento volumetrico se già presente |
| <input type="radio"/> | Retrazione della cute anche senza tumefazione sottostante.                  |
| <input type="radio"/> | Retrazione del capezzolo di recente comparsa.                               |
| <input type="radio"/> | Secrezione ematica persistente del capezzolo                                |
| <input type="radio"/> | Erosione/ulcerazione del capezzolo.   |
| <input type="radio"/> | Ulcerazione della cute.   |
| <input type="radio"/> | Linfoadenopatia ascellare palpabile ritenuta clinicamente metastatica.      |



## Percorso Senologico RER: Cartella SOLE

**Mammografia (bilaterale o monolaterale)  
Assitita/o > 40 anni scelta quesito diagnostico  
(donne sintomatiche)**

**Infiammazione focale o diffusa**

Secrezione sierosa o siero-ematica mono-orifizia

Cisti che svuotata in 24-48 ore si riforma

Cisti a contenuto ematico

Uomo-neoformazione mammaria

Paziente con rilievo ecografico di dubbia interpretazione



**B**

**Circolare RER n° 173241/2009**

**che introduce**

**l'esenzione D03 per donne che eseguano mammografia clinica ogni 2 anni dai 45 ai 74 anni e D01 per i controlli anticipati richiesti dallo specialista**

## Percorso Senologico RER: Cartella SOLE ( schema generale)

< 40 anni

> 40 anni

Visita senologica

priorità D

Non prescrivibile

Es. C-S  
Mammella

Scelta condizioni  
cliniche

Non prescrivibile

Mammografia

Non prescrivibile

Scelta condizioni  
cliniche

Eco mammella

Non prescrivibile

Scelta condizioni  
cliniche

## Percorso Senologico RER: Cartella SOLE

**Ecografia mammella** (bilaterale o monolaterale)  
Per assistita/o > 40 anni

- Donna-Trauma (ematoma, contusione diffusa)
- Donna-Mastite
- Donna-Malattia di Mondor



B

- Donna-Trauma minore
- Donna-Controllo protesi
- Donna-Paziente disabile



D

- Uomo - condizioni cliniche di urgenza



U / B

- Uomo senza condizioni cliniche di urgenza (GINECOMASTIA).



D



## **DGR 1035 /2009**

“Nell’ambito del rischio Eredo-Familiare, si stima che le donne a rischio familiare siano circa il 5%, e circa l’1% presenti un rischio ereditario”

## **DGR 220/10**

Rischio Eredo-familiare per il carcinoma della mammella.  
Approvazione Linee Guida per le Aziende Sanitarie dell’Emilia Romagna

## PROCEDURA PER LA VALUTAZIONE DEL RISCHIO FAMILIARE

1° LIVELLO (TSRM screening/MMG/specialisti)  
SELEZIONARE SULLA BASE DELLA SCHEDA DI FAMILIARITA'

ETA' INSORGENZA	CARCINOMA MAMMARIO				CA OVARICO INDIFFERENTE	
	<40 A	40-49 ANNI		50-59 A		>60 ANNI
		BILATERALE*	MONOLATERALE			
DONNA STESSA	2	2	1	1	0	2
MADRE	2	2	1	1	0	1
SORELLA1	2	2	1	1	0	1
SORELLA2	2	2	1	1	0	1
FIGLIA1	2	2	1	1	0	1
FIGLIA2	2	2	1	1	0	1
NONNA PATERNA	2	2	1	1	0	1
ZIA PATERNA 1	2	2	1	1	0	1
ZIA PATERNA2	2	2	1	1	0	1
NONNA MATERNA	1	1	1	0	0	1
ZIA MATERNA1	1	1	1	0	0	1
ZIA MATERNA2	1	1	1	0	0	1
PARENTE MASCHIO	2	2	2	2	2	-
CUGINA(SOLO SE FIGLIA DEL FRATELLO DEL PADRE)	1	0	0	0	0	1
NIPOTE	1	1	1	0	0	1

- Se la somma è <2 non vi è indicazione ad ulteriori approfondimenti e si ritiene adeguato lo screening di popolazione
- Se uguale o > 2 è indicato l'invio al centro di Senologia individuato come SPOKE

\* inserire il punteggio di questa colonna solo se il primo tumore è insorto in questa fascia di età, indipendentemente dall'età di insorgenza del secondo tumore.

## Modello Tyrer –Cuzick

*E' il 1° modello di valutazione del rischio che integri la storia familiare alle misure surrogate di esposizione agli estrogeni ed alla PATOLOGIA MAMMARIA BENIGNA , vedi ADH*

### Profilo di rischio 1

comportamento analogo a quello della popolazione generale

## Donne con eredo familiarità

### Profilo di rischio 2

Mammografia annuale dai 40 ai 50 anni ai 45 rientro Screening

Profilo di rischio 3 senza mutazione accertata e/o life time risk  $\leq 30\%$

Profilo di rischio 3 con mutazione accertata e/o life time risk  $\geq 30\%$

LaDoppiaElica



**Profilo di rischio 3 con mutazione accertata e/ o senza ma con life time risk > 30%**



25-34 anni visita + eco semestrale  
35 -69 anni Mammografia annuale +  
Visita ed Ecografia semestrale +  
RMN annuale  
70-74 percorso di Screening

**Profilo di rischio 3 e/o senza mutazione accertata con life time risk < 30%**



25-34 visita + eco semestrale  
35-49 visita + eco semestrale +  
Mammografia annuale  
50-69 visita +mammografia annuale  
70-74 percorso Screening

*LaDoppiaElica*



**GRAZIE**