Rete Oncologica Lombarda



Paolo G. Casali
paolo.casali@istitutotumori.mi.it

ROL
Rete Oncologica Lombarda


ROL
Rete Oncologica
Lombarda




RegioneLombardia

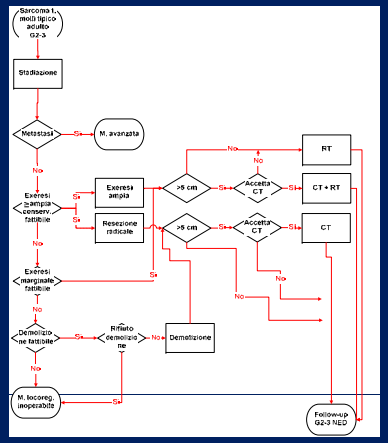

GRUPPO
LOMBARDIA INFORMATICA

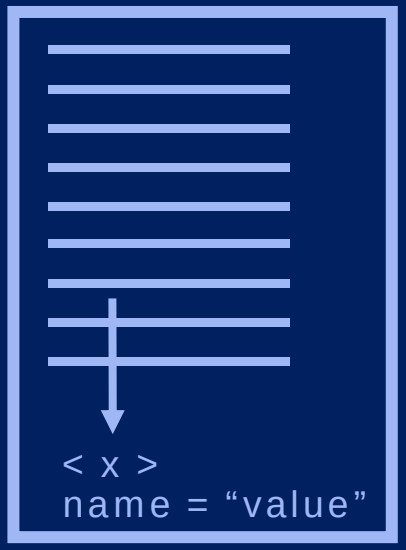
Reti “di patologia”

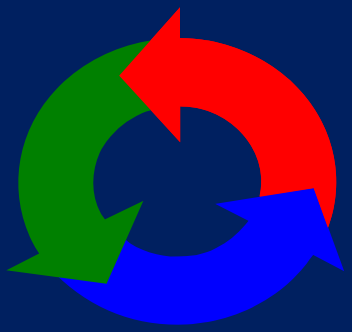




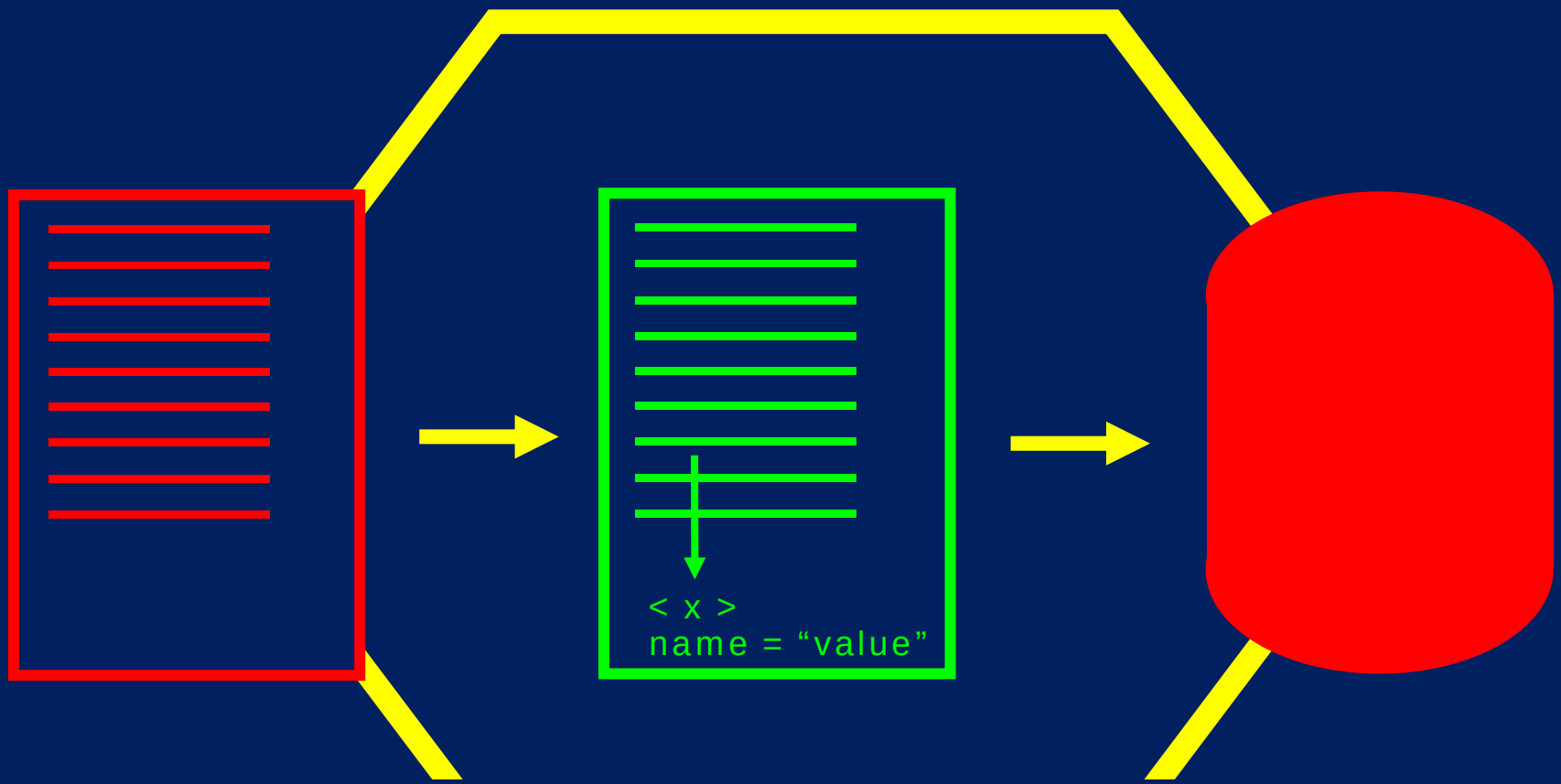
.....


Sarcoma t. molt.tipico adulto G2-3
Stadiazione
Metastasi
Si
M. avanzata
No
Exeresi ampia conserv. fattibile
Si
Exeresi ampia
Si
Resezione radicale
>5 cm
Si
Accetta CT
Si
RT
No
CT + RT
>5 cm
Si
Accetta CT
Si
CT
No
No
Exeresi marginale fattibile
Si
No
Demolizione fattibile
Si
Rifiuto demolizione
No
Demolizione
No
M. locoreg. inoperabile
Si
Follow-up G2-3 NED


< x >
name = “value”




REGIONE LOMBARDIA
ENTI EROGATORI
AZIENDE SANITARIE LOCALI
ASSI
MMG / PLS
FARMACIE
RegioneLombardia
CARTA REGIONALE dei SERVIZI
TESSERA SANITARIA
CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI
Codice fiscale
RSSMRO52B25E205Y
Cognome
ROSSI
Nome
MARIO
Luogo di nascita
CASSINA DE' PECCHI
Provincia
MI
Data di nascita
25/03/1962
Data di scadenza
01/01/2006
Sesso
M
Codice assistito
544YC156

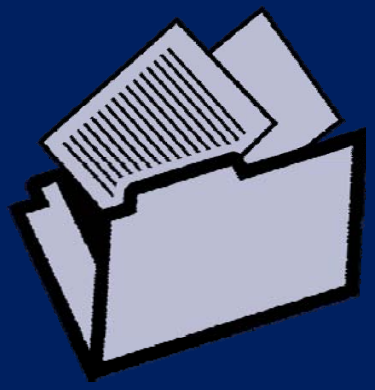


- relazione dimissione
- referto visita oncologica

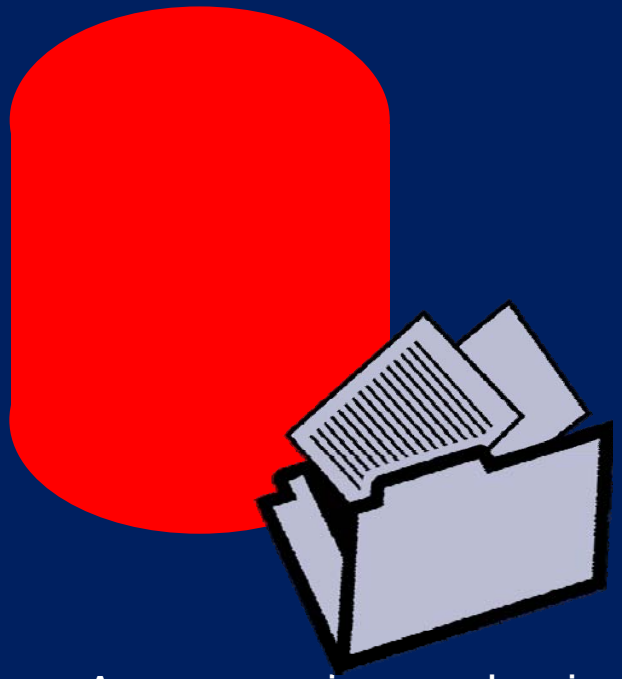


- relazione dimissione
- referto visita oncologica





ROL-doc



- Anamnesi oncologica
- Anamnesi extraoncologica
- Programma di trattamento nella fase terapeutica attuale
- Trattamento effettuato
- Stato del Paziente

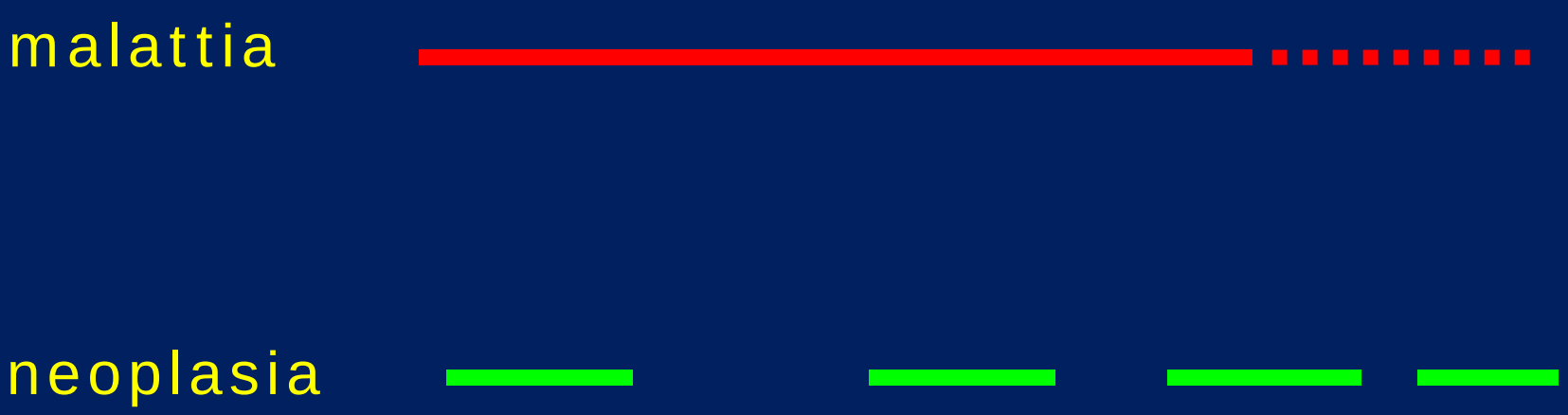
“ROL-doc”



- Anamnesi oncologica
- Anamnesi extraoncologica
- Programma di trattamento nella fase terapeutica attuale
- Trattamento effettuato
- Stato del Paziente

- Anamnesi oncologica
- Anamnesi extraoncologica
- Programma di trattamento nella fase terapeutica attuale
- Trattamento effettuato
- Stato del Paziente

“Fasi” terapeutiche (di malattia)



“Fasi” terapeutiche (di malattia)



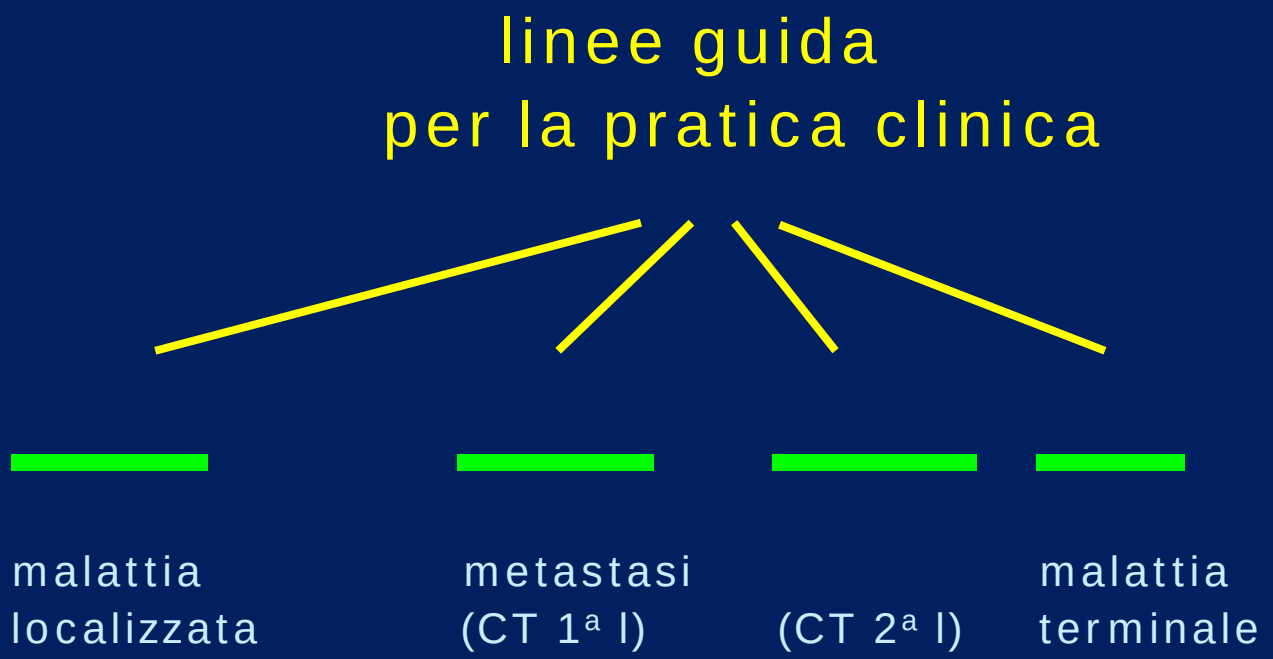
malattia localizzata

metastasi (CT 1ª l)

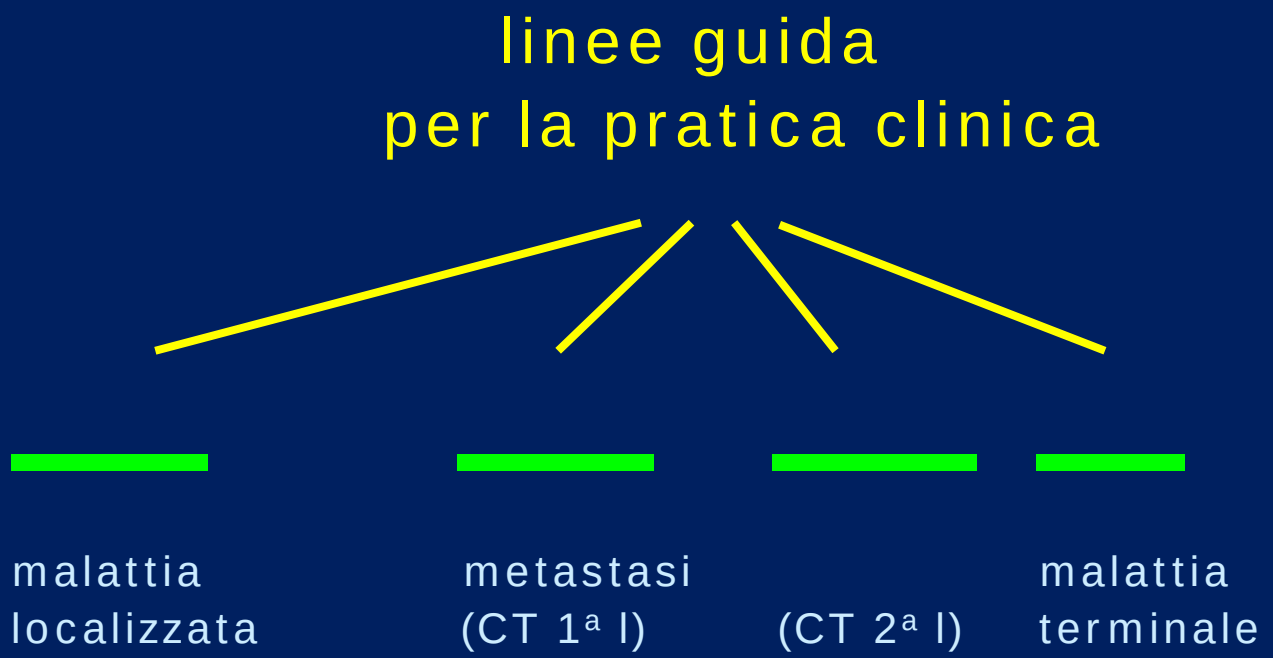
(CT 2ª l)

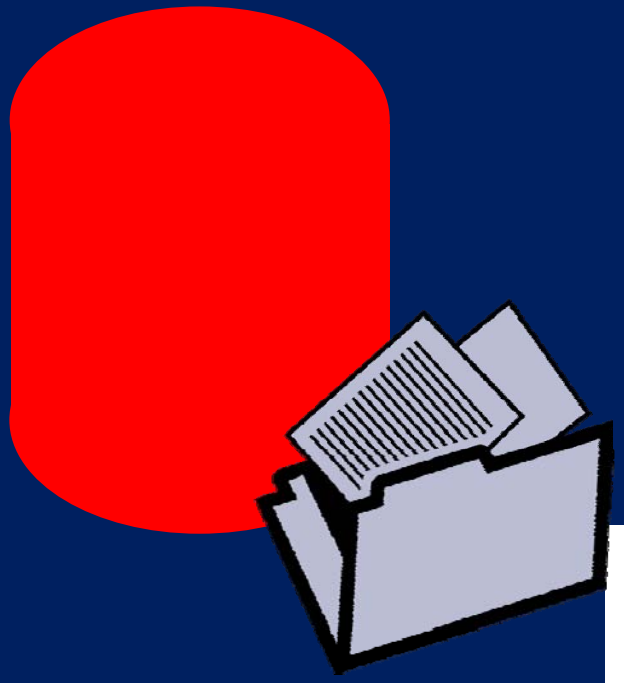
malattia terminale

“Fasi” terapeutiche (di malattia)

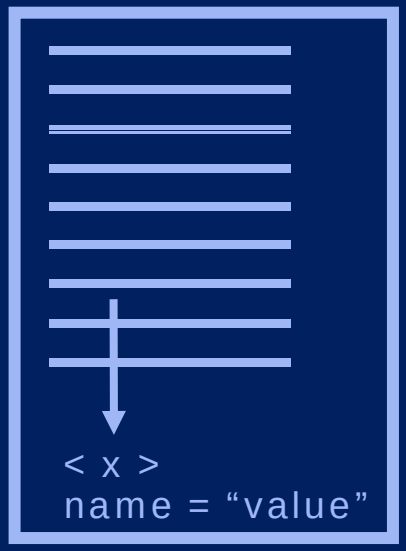


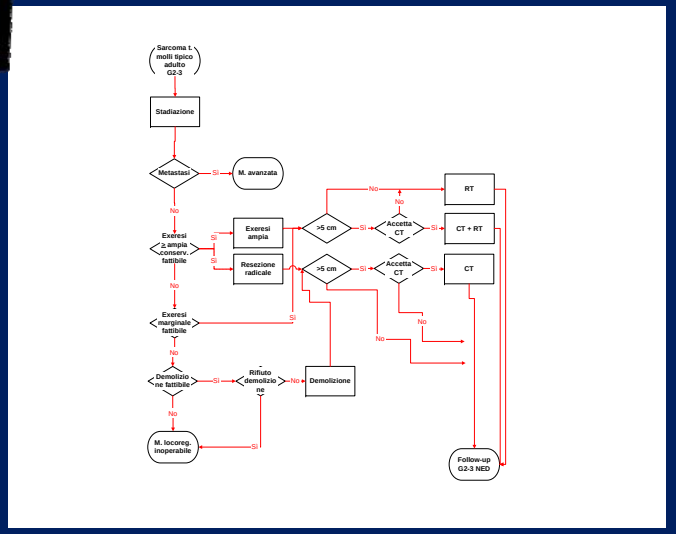
“Appropriatezza” su popolazione...





Fase terapeutica

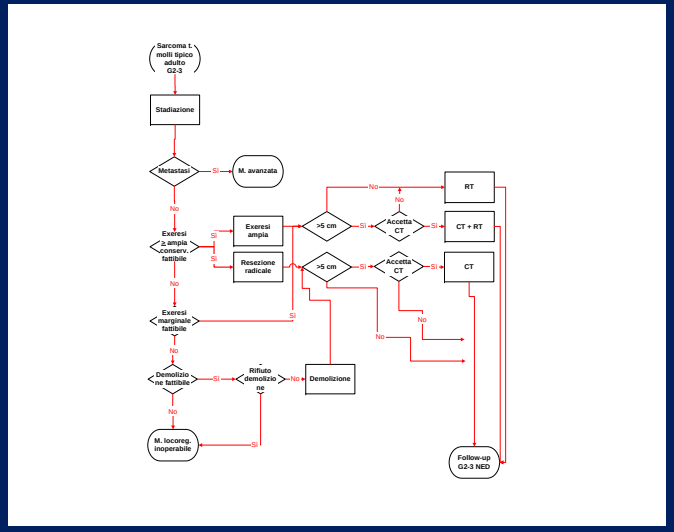




Linee guida per la pratica clinica



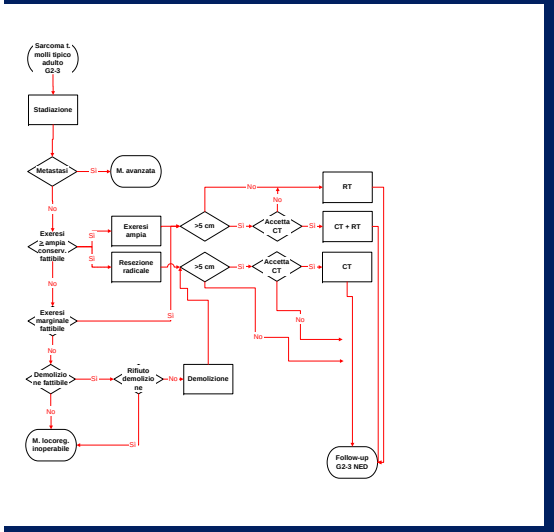




Linee guida per la pratica clinica

SARCOMI - 1

SARCOMA T. MOLLI ADULT-TYPE **Arti** *OR* **Tronco superficiale**			
	Standard	***Individualizzato***	***Sperimentale***
Massa tessuti molli profonda >5 cm	▪ Invio a centro di riferimento *AND* ▪ Imaging (ECO -> RM)		
Sospetto di sarcoma	▪ Biopsia core needle	▪ Biopsia cielo aperto *OR* ▪ Biopsia fine needle	
	▪ Dgn (revisione) patol c/o centro rif.		
Malattia localizzata *AND* **Basso grado** *AND* **Superficiale**	▪ Chirurgia: exeresi "ampia"		
Localizzato *AND* **Basso grado** *AND* **Profondo** *AND* **≤5 cm**	▪ Chirurgia: exeresi "ampia"		
Malattia localizzata *AND* **Basso grado** *AND* **Profondo** *AND* **>5 cm**	▪ Chirurgia: exeresi "ampia"	▪ Chirurgia: exeresi "ampia" *AND* ▪ Radioterapia adiuvante (pre/postop.)	
Malattia localizzata *AND* **Alto grado** *AND* **Superficiale**	▪ Chirurgia: exeresi "ampia"		
Malattia localizzata *AND* **Alto grado** *AND* **Profondo** *AND* **≤5 cm**	▪ Chirurgia: exeresi "ampia"	▪ Chirurgia: exeresi "ampia" *AND* ▪ Radioterapia adiuvante	
		▪ Chirurgia: resezione "compartimentale"	



Neoplasie

- T. mammella
- Melanoma
- T. rari (Sarcomi, T. neuroendocrini, T. rari testa-collo, T. rari torace)

- T. polmone
- T. colon-retto

- T. prostata
- T. urologici
- T. ovaio
- T. utero
- T. fegato e vie biliari
- T. esofagogastropancreatici
- T. testa-collo
- T. sistema nervoso centrale
- T. germinali
- T. pediatrici



Ricovero

02/2006

terocervicali sin, confermate ecograficamente,

Cura S. Filippo di linfonodo laterocervicale sinistro
co.
a della Salute Oncologica, effettua visita ORL e biopsia
iato rinofaringeo.

e con secondarismi linfonodali laterocervicali.

Estensione di malattia nella fase attuale:
Volta e versante sinistro del rinofaringe, adenopatie laterocervicali bil ari sinistre.

COMORBIDITÀ ATTUALI
Extraoncologiche:
Pregressa tonsillectomia, appendicectomia.
Frattura del braccio destro in età infantile, con intervento di osteo

PROGRAMMA DI TRATTAMENTO NELLA FASE ATTUALE DI MALATTIA
Sintesi del programma terapeutico:
Chemioterpia di induzione per 2-3 cicli seguita da chemioradioterapia concomitante.

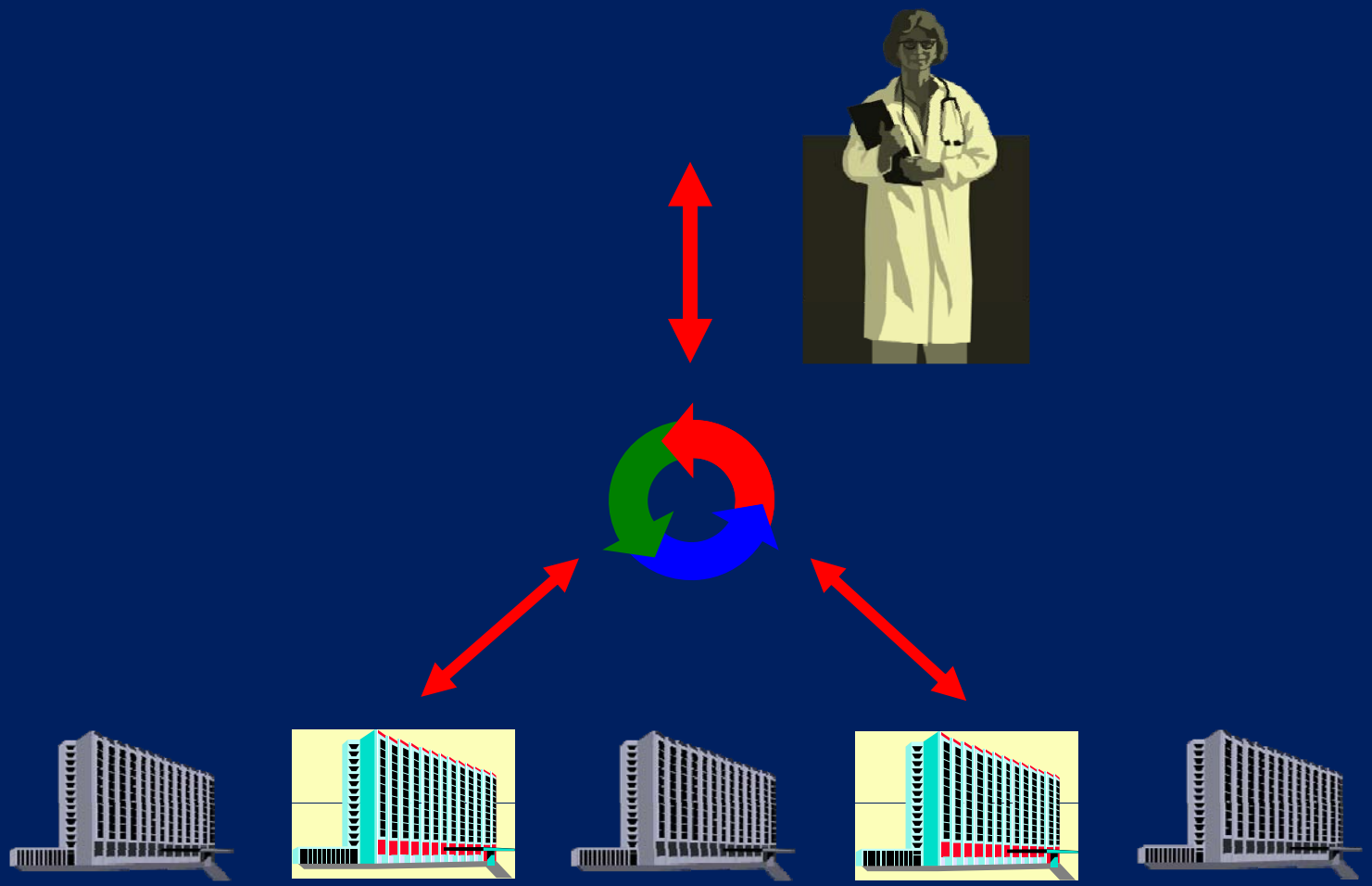
TRATTAMENTO EFFETTUATO NELL'ATTUALE PRESTAZIONE
11/02/2006: posizionamento di CVC tipo Groshong.
13/02/2006: I ciclo di chemioterapia di induzione secondo schema TPF con Cisplatino 75 mg/mq (14
tot) e Taxotere 75 mg/mq (140 mg tot), die 1; 5-Fluorouracile 750 mg/mq/die (7000 mg tot), die 1
Terapia di supporto idroelettrolitica, terapia antiemetica con corticosteroidi e antiserotoninergici.

SINTESI CLINICA
All'ingresso il Paziente si presentava in buone condizioni generali. E' stato sottoposto a posizioname
catetere venoso centrale tipo Groshong, che si è svolto in assenza di complicanze, come confermat
radiografie del torace effettuate il giorno stesso e il giorno seguente all'intervento.
Come discusso collegialmente con i Colleghi radioterapisti, il programma terapeutico prevede chemi
primaria seguita da chemio-radioterapia concomitante.
Il giorno 13/02 è stato avviato il I ciclo di chemioterapia secondo schema TPF. Il trattamento è stat
tollerato dal paziente che non ha presentato episodi di nausea o emesi, né alterazione degli indici di
funzionalità renale.
Si dimette il paziente in buone condizioni generali, con indicazione ad effettuare visita odontoiatrica
ortopantomografia nell'interciclo.

PROSSIMO APPUNTAMENTO
Data: 19/02/2006



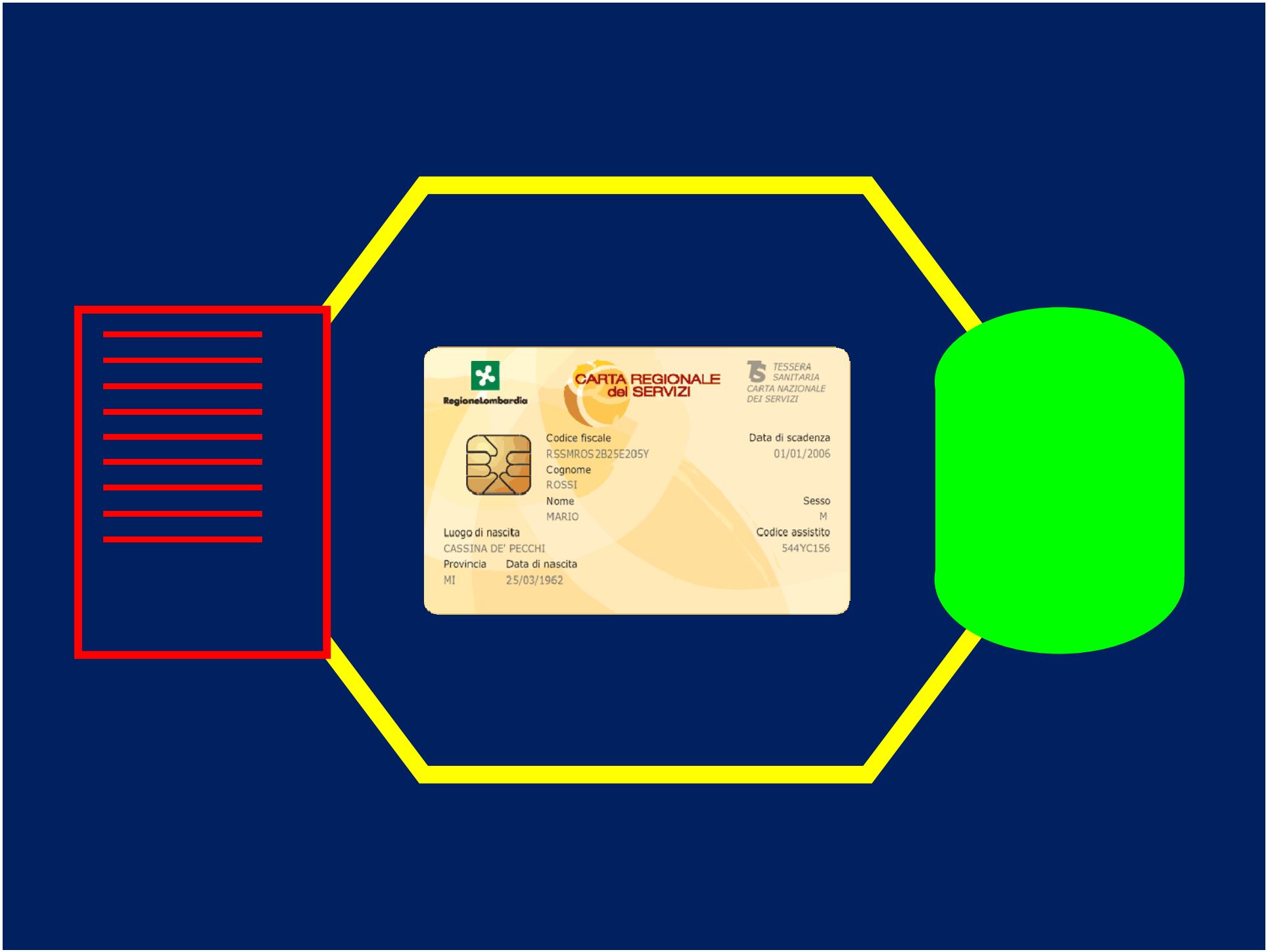
Teleconsulto



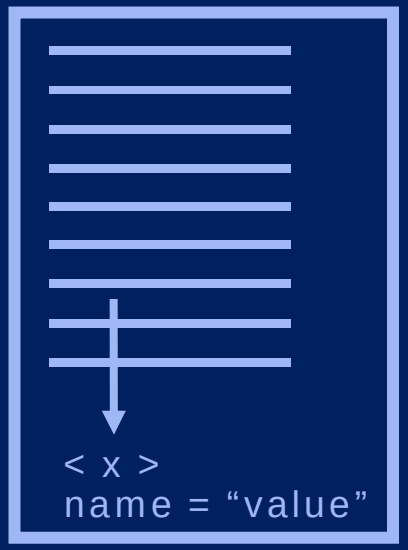
ROL
Rete Oncologica Lombarda

- 58 unità ROL
- ~ 1.600 clinici coinvolti

- ~ 36.000 ROL-DOC nel 2011
- ~ 8.500 ROL-DOC nel gen-feb 2012


RegioneLombardia
CARTA REGIONALE dei SERVIZI
TESSERA SANITARIA
CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI
Codice fiscale
RSSMRO52B25E205Y
Cognome
ROSSI
Nome
MARIO
Data di scadenza
01/01/2006
Sesso
M
Luogo di nascita
CASSINA DE' PECCHI
Provincia
MI
Data di nascita
25/03/1962
Codice assistito
544YC156

→ ROL-DOC «multidisciplinare»





maurizio_bersani@regione.lombardia.it
rossella.bertulli@istitutotumori.mi.it
rosaria.bufalino@istitutotumori.mi.it
paolo.casali@istitutotumori.mi.it
lisa.licitra@istitutotumori.mi.it
marco.pierotti@istitutotumori.mi.it
fabrizio.pizzo@lispa.it
marco.tricomi@istitutotumori.mi.it
morena.valzano@cnt.lispa.it