

**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 OLBIA**

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 512 DEL 11/05/2015

OGGETTO: Approvazione Progetto "Il linfonodo sentinella nel trattamento del tumore della mammella"

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

DOTT. PAOLO TECLEME

(firma digitale apposta)

ACQUISITI I PARERI DI			
DIRETTORE SANITARIO		DIRETTORE AMMINISTRATIVO	
DOTT. SALVATORICO ORTU		DOTT. DAVID HARRIS	
FAVOREVOLE	X	FAVOREVOLE	X
CONTRARIO		CONTRARIO	
<i>(firma digitale apposta)</i>		<i>(firma digitale apposta)</i>	

La presente Deliberazione
è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006
viene comunicata al competente Assessorato regionale, ai sensi del comma 2 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006, qualora comportante impegno di spesa inferiore a euro 5.000.000
STRUTTURA PROPONENTE AREA PROGRAMMAZIONE, CONTROLLO, COMMITTENZA

Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASL n. 2 di Olbia	
Dal 11/05/2015	Al 26/05/2015
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

Su proposta della Area PCC

- Premesso** che il carcinoma della mammella è il tumore più frequente nella donna rappresentando il 29% di tutte le nuove diagnosi tumorali. Il Piano sanitario regionale 2006 - 2008 riserva specifica attenzione alle malattie oncologiche nell'ambito degli "obiettivi di salute";
- Considerato** che è dimostrato che un approccio multidisciplinare e multi professionale aumenta le probabilità di sopravvivenza e la qualità di vita della paziente, secondo un modello che prevede l'attivazione di percorsi dedicati che permettano la presa in carico della paziente con tumore della mammella, sia in fase terapeutica che riabilitativa;
che in una logica di rete oncologica integrata, è necessario individuare percorsi omogenei di diagnosi e terapia e relativi protocolli, definire livelli organizzativi e setting assistenziali al fine di migliorare la qualità, l'appropriatezza, la sicurezza di questo specifico percorso oncologico;
- Visto** il percorso clinico assistenziale per la presa in carico interdisciplinare delle donne affette da tumore della mammella, predisposto dal gruppo di lavoro aziendale e approvato dalla Direzione Sanitaria;
- Visto** il progetto relativo all'attivazione della metodica per il reperimento intraoperatorio del Linfonodo Sentinella (LS) predisposto dal Direttore della U.O. di Chirurgia del P.O. di Olbia, approvato dalla Direzione aziendale, che si unisce al presente atto deliberativo per farne parte integrante e sostanziale;
- Atteso** che per la realizzazione del progetto occorre attivare un contratto con il Medico nucleare, figura professionale attualmente non presente in Azienda e che il costo è da sostenere con fondi di parte corrente, secondo quanto indicato nel progetto stesso;
- Visti** il D.Lgs. 30 dicembre 1992 n.502 e succ.mod. ed int.;
il PSR 2006-2008;
l'Atto Aziendale;
la L.R. 28 luglio 2006 n.10 e succ.;

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Per i motivi sopra espressi

DELIBERA

- di approvare e contestualmente adottare il progetto relativo all'attivazione della metodica per il reperimento intraoperatorio del Linfonodo Sentinella (LS) predisposto dal Direttore della U.O. di Chirurgia del P.O. di Olbia, approvato dalla Direzione aziendale, che si unisce al presente atto deliberativo per farne parte integrante e sostanziale;

- il costo del progetto da sostenere con fondi di parte corrente, è quello relativo al conferimento di un incarico ad un Dirigente Medico specialista in Medicina Nucleare secondo quanto indicato nel progetto stesso;
- di incaricare dell'esecuzione del presente atto deliberativo il Servizio Amministrazione del Personale, il Servizio Contabilità e Bilancio, e tutte le strutture aziendali interessate, ciascuno per gli adempimenti di propria competenza;

Allegati: n.1 Progetto "Il Linfonodo sentinella nel trattamento del tumore della mammella"

Struttura Proponente: Staff Area PCC

Il Responsabile dell'Istruttoria: Dott.ssa Piera Pallazoni

Progetto

Il Linfonodo Sentinella nel trattamento del tumore della mammella

Premessa

Nel corso degli ultimi 20 anni, l'identificazione di lesioni mammarie ad uno stadio sempre più precoce ha permesso l'evoluzione della chirurgia del seno da demolitiva a conservativa.

La biopsia del linfonodo sentinella (LS) è in grado di riconoscere un interessamento metastatico anche minimo (micrometastasi) in pazienti con ascella clinicamente negativa. Gli studi sul valore predittivo del LS nei confronti di tutti i linfonodi asportati chirurgicamente e gli studi randomizzati che hanno confrontato la dissezione ascellare di routine e la dissezione ascellare sulla base dell'istologia del LS hanno dimostrato la validità della metodica sia per quanto riguarda il valore predittivo negativo del LS nei confronti degli altri linfonodi ascellari asportati, sia per quanto riguarda il valore predittivo positivo (raccomandazione tipo A, livello di evidenza I).

La metodica del LS nella pratica clinica deve essere condotta da un chirurgo esperto e da uno specialista in medicina nucleare, che dovrebbero aver seguito un corso specifico in questa tecnica.

Analisi del contesto

Nella nostra Azienda il trattamento chirurgico alle donne con tumore della mammella viene eseguito da un chirurgo esperto, presso la U.O. di Chirurgia del P.O. Giovanni Paolo II di Olbia, mentre la figura del medico specialista in medicina nucleare che non è presente nell'attuale dotazione organica aziendale è stata in passato garantita temporaneamente con contratti a tempo determinato. Al momento quindi la mancanza di tale figura non permette l'esecuzione della metodica finalizzata al reperimento del LS. E' necessario quindi provvedere quanto prima alla riattivazione di una idonea forma di collaborazione/contratto con tale figura professionale.

Definizione

Il LS è il primo linfonodo (o linfonodi) che riceve linfa direttamente dal tumore primitivo. Ovvero: LS è ogni linfonodo che riceve direttamente linfa dal parenchima mammario, quindi dal tumore. I linfonodi ascellari sono raggiunti dalla linfa attraverso il circolo linfatico superficiale periareolare.

Scopo

Scopo del progetto è quello di inserire nell'ambito dell'attuale percorso diagnostico terapeutico assistenziale (PDTA) per il tumore della mammella la metodica del Linfonodo Sentinella in tutti i casi di neoplasia non avanzata.

Destinatari

La localizzazione del LS deve essere eseguita in donne con carcinoma infiltrante della mammella accertato biotticamente (B5), o con esame citoaspirativo positivo (C5) o già sottoposte per carcinoma infiltrante a tumorectomia, ampia resezione o quadrantectomia.

Obiettivo

L'obiettivo principale del progetto è quello di garantire alle donne con tumore della mammella una completa operatività del percorso, con particolare riferimento al trattamento chirurgico mediante l'attivazione della procedura finalizzata al reperimento intraoperatorio del LS secondo le raccomandazioni internazionali FONCAM.

Obiettivo secondario ma altrettanto rilevante è quello di ridurre la mobilità passiva fuori ASL.

Risorse necessarie

L'attivazione della metodica richiede la collaborazione con il medico specialista in medicina nucleare, figura professionale attualmente non presente nella nostra azienda.

Costi

Il costo del progetto da sostenere con fondi di parte corrente, è pertanto, quello relativo al conferimento di un incarico ad un Dirigente Medico specialista in Medicina Nucleare ed è stimato sulla base di un numero complessivo di 32 accessi/anno pari a €.11.200,00, (pari a € 350 per accesso).

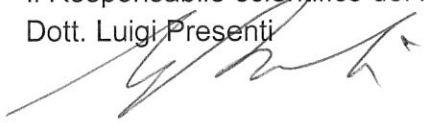
Risultati attesi

Miglioramento efficacia degli interventi;

Indicatori

Tasso di identificazione del linfonodo sentinella (> 90%)

Il Responsabile scientifico del Progetto
Dott. Luigi Presenti



In collaborazione con l'Area PCC

