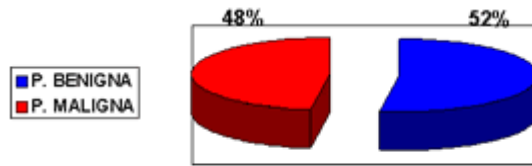


**CASISTICA 2004**



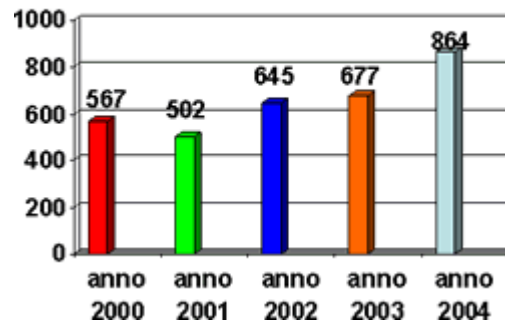
**PATOLOGIA BENIGNA N° 163**

**PATOLOGIA MALIGNA N° 149**

**PERCENTUALE B/M 17%/18%**

**RISULTATO +/- + 4,8%**

**Attività ambulatoriale 2004**



**PRESTAZIONI TOTALI N° 864 DI CUI**

- 1<sup>a</sup> VISITA..... N° **335**
- CONTROLLI POST OPERATORI ..... N° **339** •
- SIEROMI (SVUOTAMENTO) ..... N° **150**
- VARIE..... N° **40**

N.B. L'attività ambulatoriale è notevolmente aumentata se si calcola che si è partiti nel luglio 95 con 70 prestazioni, 180 nel 96, 233 nel 97, 381 nel 98 e 495 nel 99.

ANNO 2000.....	<b>567</b>
ANNO 2001.....	<b>502</b>
ANNO 2002.....	<b>645</b>
ANNO 2003.....	<b>677</b>
ANNO 2004.....	<b>864</b>

**Aggiornamento Scientifico 2004**

- Nel corso del 2004 si è proseguito l'aggiornamento professionale partecipando ai seguenti eventi formativi: •
- Partecipazione come relatore alla scuola di Formazione di Medici per la cooperazione internazionale "Scuola Carlo Urbani" di

FIRENZE nei giorni 19-20 marzo 2004 con ECM 46 cr. •  
Partecipazione al 6th MILAN BREAST CANCER CONFERENCE  
organizzato da IEO di Milano dal 16 al 18 giugno 2004 con ECM 12  
cr. Partecipazione al 1 Congresso ITALIAN BREAST UNIT  
organizzato da Università di Perugia dal 10 al 11 dicembre 2004 in  
corso accr. ECM

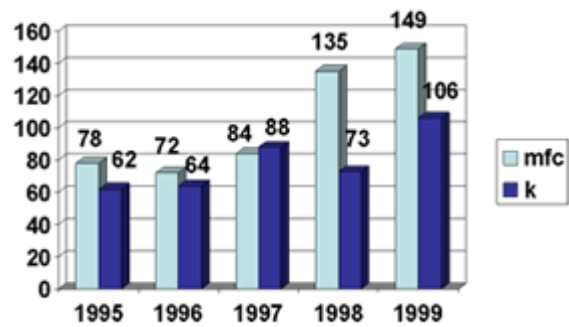
### **Attività di Ricerca 2004 - 2005**

- Ricerca in collaborazione con Università di Tor Vergata  
Dipartimento di Neuroscienze e scienze della Nutrizione umana per  
la prevenzione dei tumori della mammella con la dieta mediterranea  
prof Antonino De Lorenzo
- Avvio progetto di ricerca con Dipartimento di Endocrinologia  
UNICAL prof Maggiolini su studio dei recettori estrogeni nel cancro  
mammario

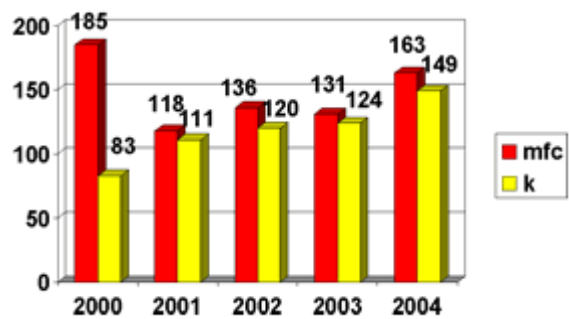
### **Obiettivi 2005**

- - disponibilità di personale e posti letto dedicati con una struttura  
giuridicamente autonoma (STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE)  
cui registrare l'attività con codice di gestione separata dalla  
chirurgia generale e dotata di software dedicato per la registrazione  
di tutte le attività ed il collegamento in rete con le strutture di  
riferimento si da realizzare un coordinamento ed una integrazione  
completa (Anatomia patologica, Radiologia  
senologica, Oncologia, Radioterapia)
- - potenziamento dell'AMBULATORIO SENOLOGICO CHIRURGICO dove  
unitamente al controllo post operatorio delle pazienti ed al  
reclutamento delle pazienti da operare si possa attivare la  
realizzazione di un follow-up delle pazienti operate ed la selezione  
delle mastectomizzate per una ipotesi di ricostruzione plastica
- - attivazione di un **AMBULATORIO DIAGNOSTICO AD INDIRIZZO  
CHIRURGICO** (insieme al radiologo senologo): il cui rationale è  
fornire alle pazienti in cui si riscontrino lesioni radiologiche ed  
ecografiche una pronta risoluzione diagnostica attraverso il  
coinvolgimento del chirurgo senologo che indirizzerà verso la  
terapia più idonea soprattutto in presenza di lesioni sospette;
  - - attivazione di un **AMBULATORIO POST-OPERATORIO AD  
INDIRIZZO TERAPEUTICO** (insieme all'oncologo  
medico, radioterapista e medico nucleare): lo scopo sarà quello di  
seguire per mano le pazienti operate e coordinare unitamente alle  
altre figure professionali la terapia medica o radioterapica più  
personalizzata possibile adatta ad ogni singolo caso;
- •- l'attivazione della **CHIRURGIA RADIOIMMUNOGUIDATA** che  
consente oltre allo studio del linfonodo sentinella anche interventi  
chirurgici meno demolitivi e più precisi;
  - realizzazione di un **CENTRO INTEGRATO DI SENOLOGIA  
(BREAST UNIT)** dove insieme alla Chirurgia demolitiva potrà  
trovare spazio la Chirurgia Plastica ricostruttiva la terapia  
oncologica e radioterapica in un unico presidio, preferibilmente il  
Mariano Santo centro oncologico di riferimento regionale.

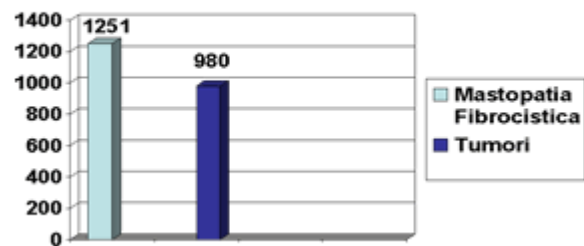
Relazione Attività - Chirurgia  
Senologica - 1995-1999



Relazione Attività - Chirurgia  
Senologica 2000-2004



Anni 1995 /2004



**TOTALE 2231 casi di patologia senologica in dieci anni**