



Titolo

Case study di una Breast Unit in Calabria

Autori: Dottore (Dott.) Sergio Abonante, Dott. Anna Maria Miglietta, Dott. Marcella Cirone e Dott. Maria Stumpo



**Unità Operativa di Chirurgia Senologica.
Azienda Ospedaliera di Cosenza (A.O. CS.)
Direttore: Dott. S. Abonante**

Introduzione

Viene presentata la casistica relativa all'attività svolta dalla Breast Unit (B.U.) della A.O. CS. che opera sin dal 1995. Struttura giuridicamente autonoma dal 2008, solo dal 2013 ha raggiunto un organico di 5 unità mediche con 6 posti letto di degenza e 2 in Day Hospital, sedute operatorie programmate ed ambulatorio senologico - chirurgico impegnato nella diagnosi della patologia mammaria e nel follow up.

Materiali e metodi

Le informazioni derivanti dai registri dell'attività ambulatoriale e della casistica operatoria con riguardo alle tecniche di chirurgia conservativa versus (Vs) demolitiva,

Risultati

Di seguito sono riportati i grafici dei report delle attività svolte dalla BU. di Cosenza nel periodo 1995-2012

Attività ambulatoriale e numero tumori (T) diagnosticati

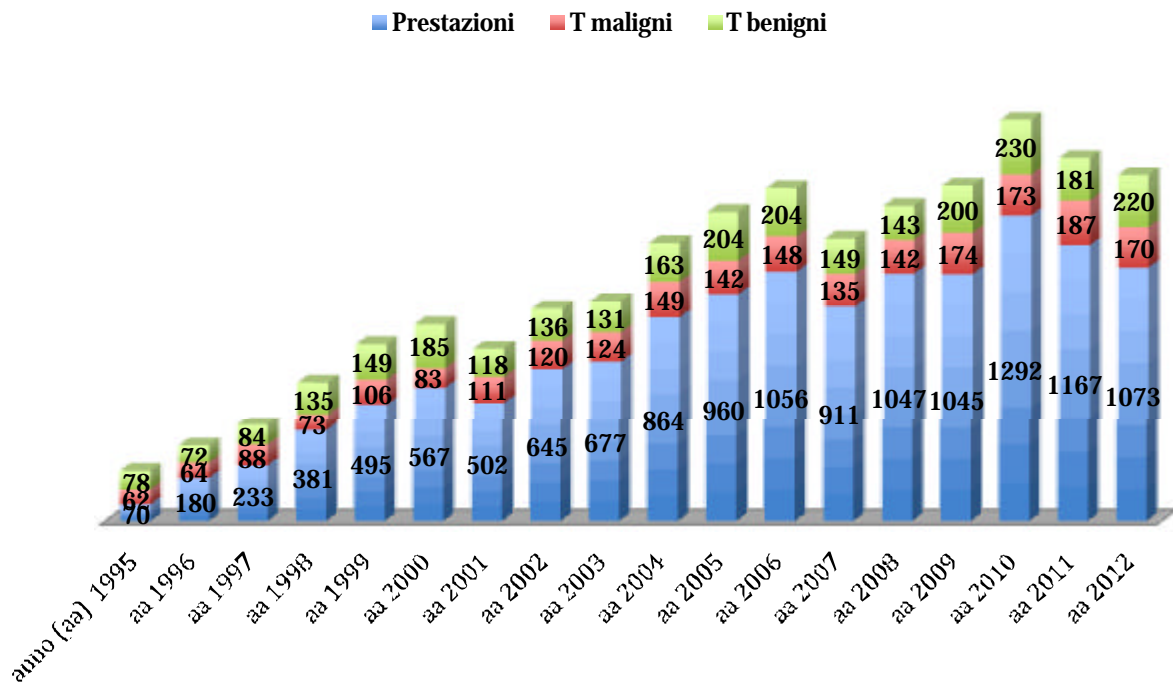


Grafico 1

Terapia chirurgica conservativa Vs demolitiva nel K mammella

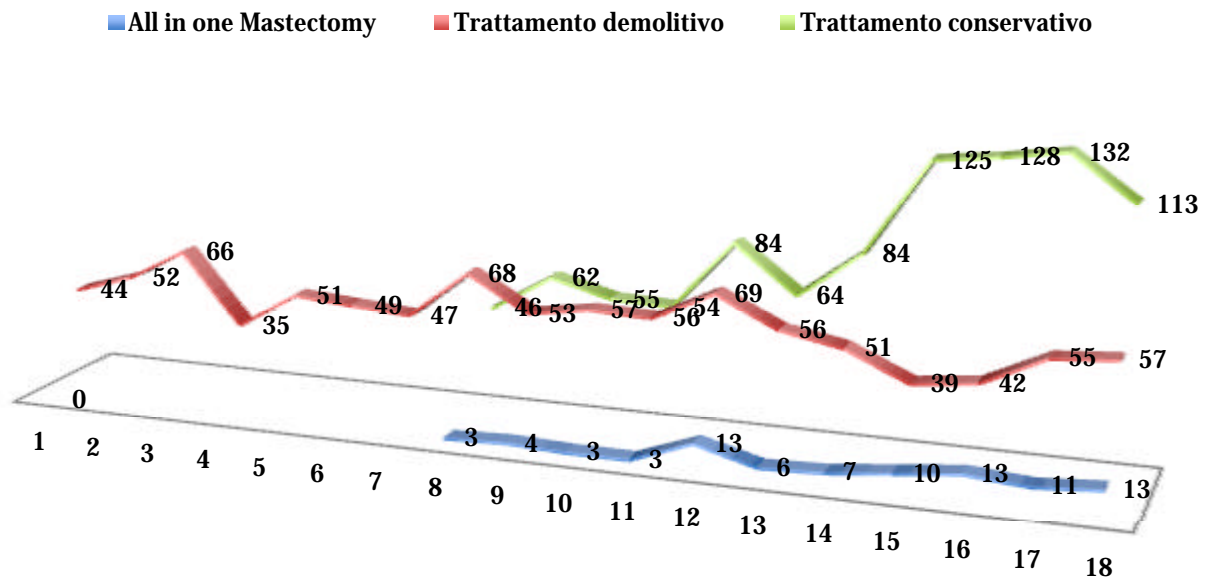


Grafico 2

Tipologia di interventi effettuati

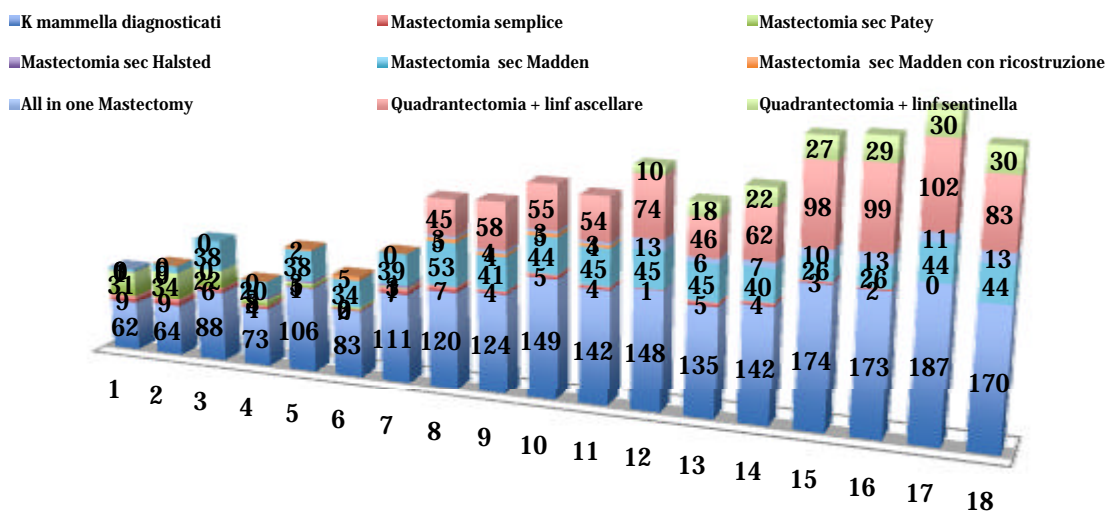


Grafico 3

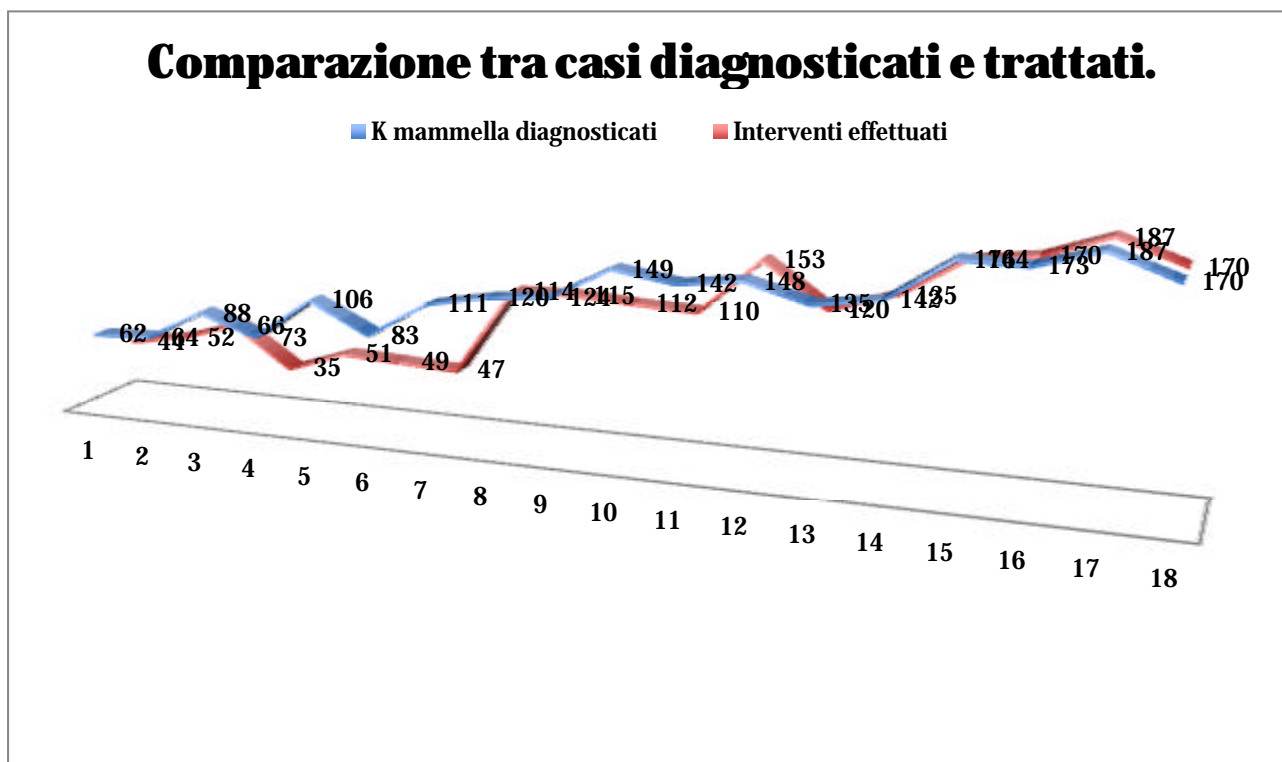


Grafico 4

Discussione e conclusione

I casi di patologia neoplastica maligna giunti alla nostra osservazione dal 1995 al 2012 risultano 2256 mentre di patologia benigna 2782.

Dal 2002 si evidenzia un aumento dei casi di patologia maligna individuata e ciò coincide con un miglioramento della diagnostica convenzionale raggiunto presso A.O. CS. con l'attivazione della Divisione di Oncologia con unità di prevenzione oncologica, l'acquisto di nuova tecnologia come stereotassi digitale, mammotome ecografico, mammotest plus.

Il miglioramento degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza è coinciso con l'autonomia gestionale come struttura dipartimentale raggiunta dal marzo 2008; anche la collaborazione interdisciplinare (Chirurgia Plastica, Oncologia, Radioterapia e Fisiatria) ha determinato il raggiungimento di soluzioni operative ottimali secondo le linee guida nazionali FONCAM, EUSOMA.

In riferimento al 2° e al 3° grafico il numero di interventi eseguiti sono stati 1894 di cui 947 (50%) con terapia chirurgica conservativa in progressivo aumento dal 2004. L'attività chirurgica spazia dalla quadrantectomia con biopsia del linfonodo sentinella (circa 30 all'anno) e/o dissezione ascellare alla mastectomia totale o radicale con attenzione ad approcci innovativi quali Nipple-Areola Complex o Skin – Sparing Mastectomy.

Nei pazienti con indicazione a terapia demolitiva in collaborazione con la Chirurgia Plastica si effettua ricostruzione con tecnica da noi sperimentata e brevettata, denominata "All in one mastectomy", che consiste nella mastectomia e simultaneo impianto di protesi definitiva con ricostruzione del capezzolo.

L'ultimo grafico dimostra la progressiva aderenza tra il numero dei casi diagnosticati e trattati chirurgicamente con evidente calo della spesa sanitaria correlata all'emigrazione. In una realtà difficile, quale quella calabrese, l'impegno, la perseveranza e la tenacia di pochi operatori ha fatto sì che si realizzasse una B.U. efficiente e moderna proiettata verso la prevenzione e la cura delle patologie della mammella.

Bibliografia

Breast Cancer. Author: Alison T Stopeck, MD; Chief Editor: Jules E Harris, MD. eMedicine. Medscape References. Updated: Oct 1, 2013