

**La radioterapia  
nel trattamento integrato  
del cancro del polmone  
non microcitoma**

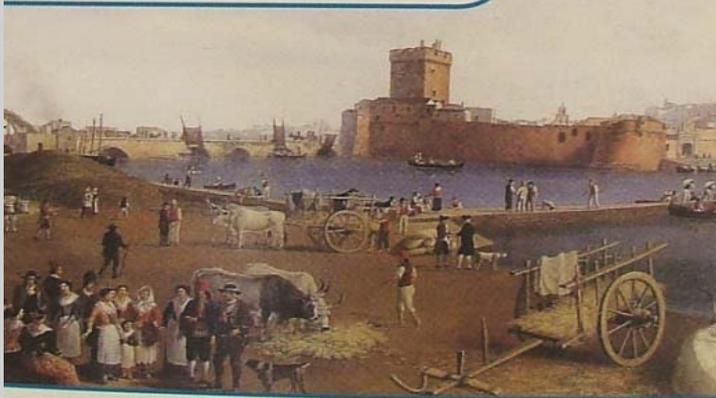
**Taranto, 20 gennaio 2006**

Sala Congressi P.O. "SS. Annunziata"

**Corso Teorico – Pratico  
Problematiche tecniche  
nel planning del carcinoma  
polmonare non microcitoma**

**Taranto, 21 gennaio 2006**

Polo Didattico  
Stabilimento Ospedaliero  
"S.G. Moscati"



Presidenti del Convegno  
**GP. Biti · L. Portalone**

Direttore del Convegno e del Corso  
**G. Silvano**

# **INTEGRAZIONE MULTIDISCIPLINARE: L'ESPERIENZA IONICO-SALENTINA**

## Gaetano Di Rienzo

### U.O. CHIRURGIA TORACICA OSPEDALE "V. FAZZI" - LECCE

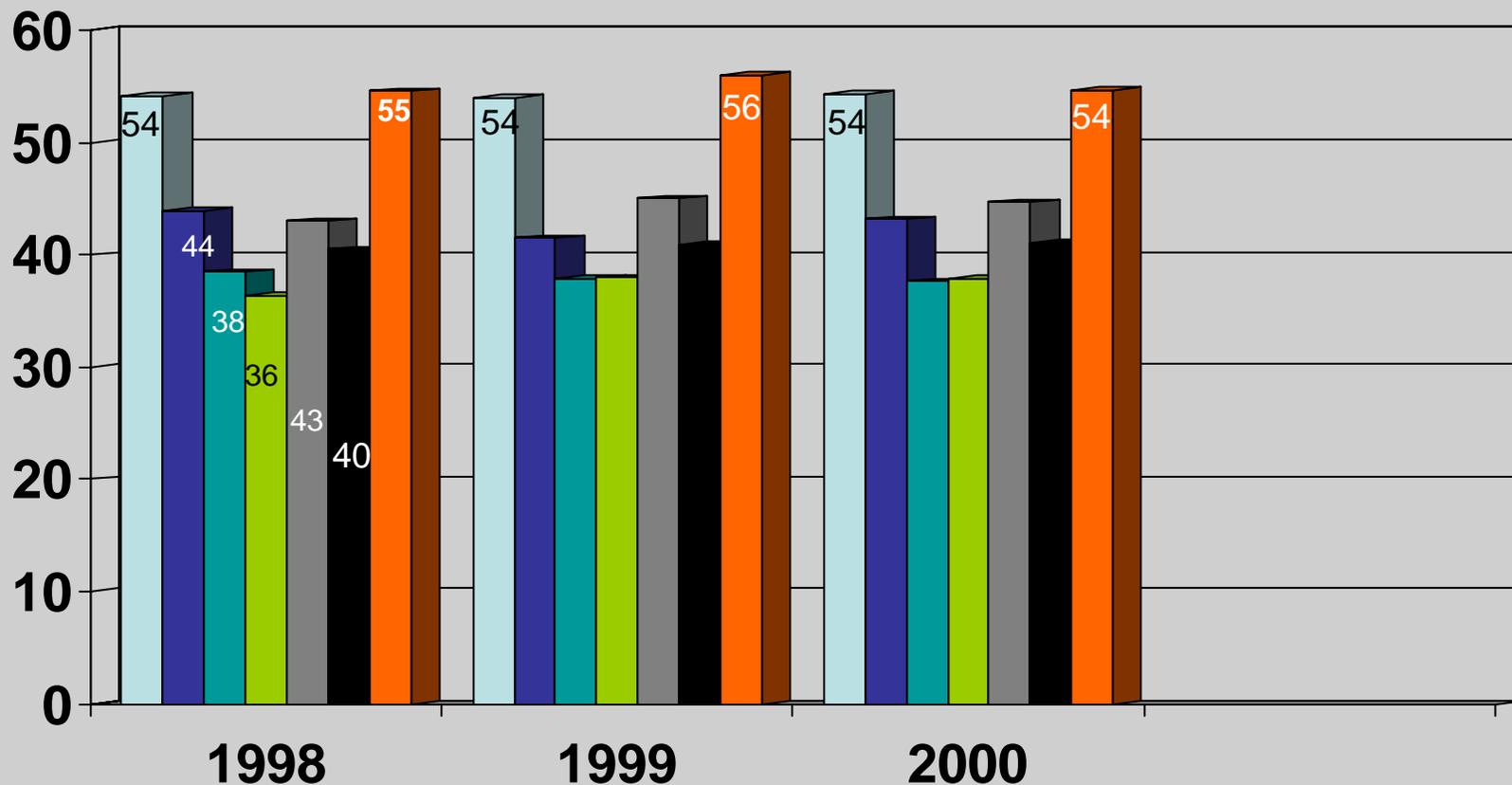
Taranto, 20 gennaio 2006



Azienda Unità Sanitaria Locale Le/I  
Presidio Ospedaliero N. 1 - Stabilimento "V. Fazzi"

# Mortalità per tumore del polmone M + F (Tassi x 100.000 abitanti)

dati RTJS

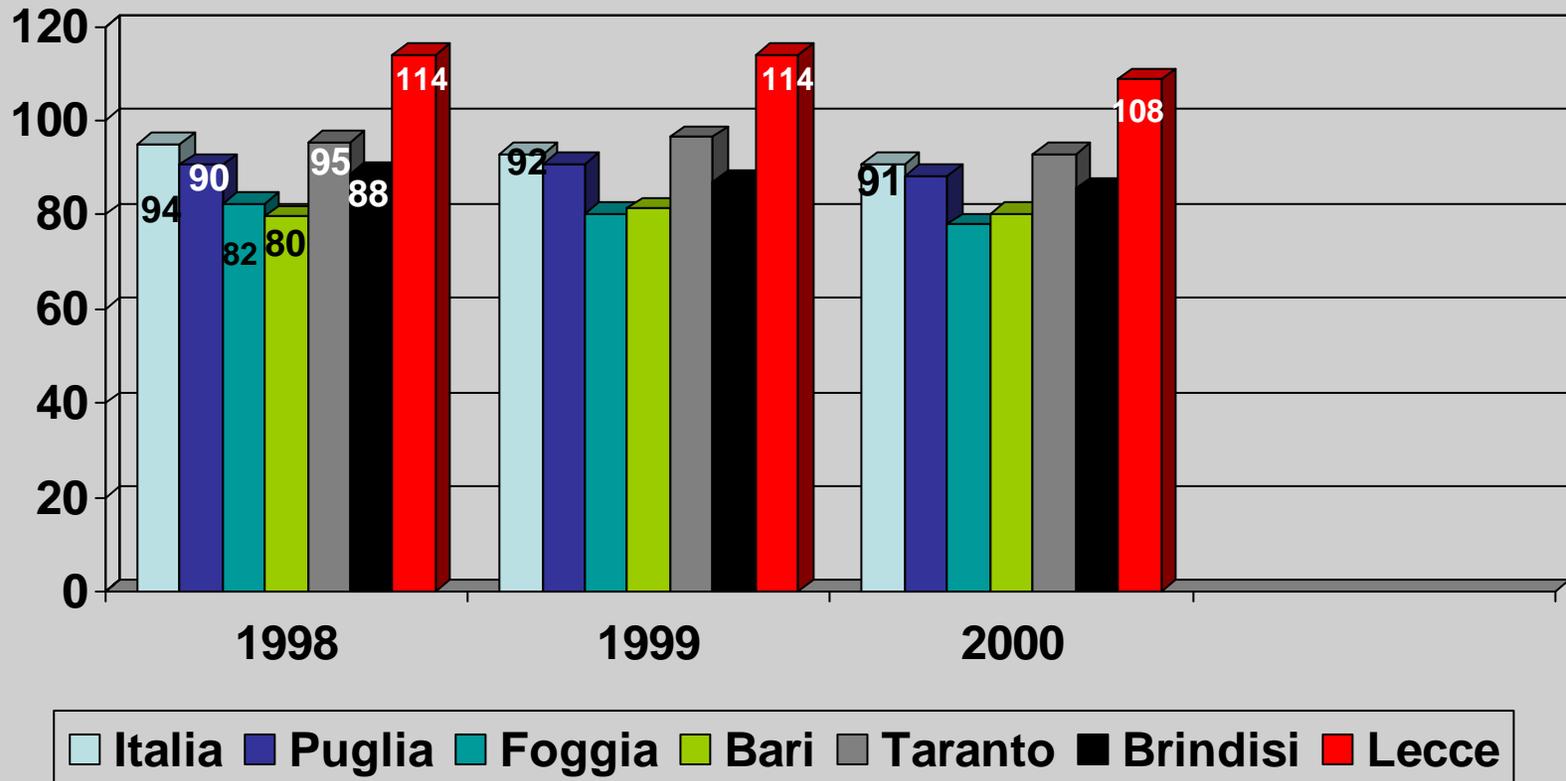


Italia Puglia Foggia Bari Taranto Brindisi Lecce

# Mortalità per tumore del polmone – Maschi

## Tassi x 100.000 abitanti

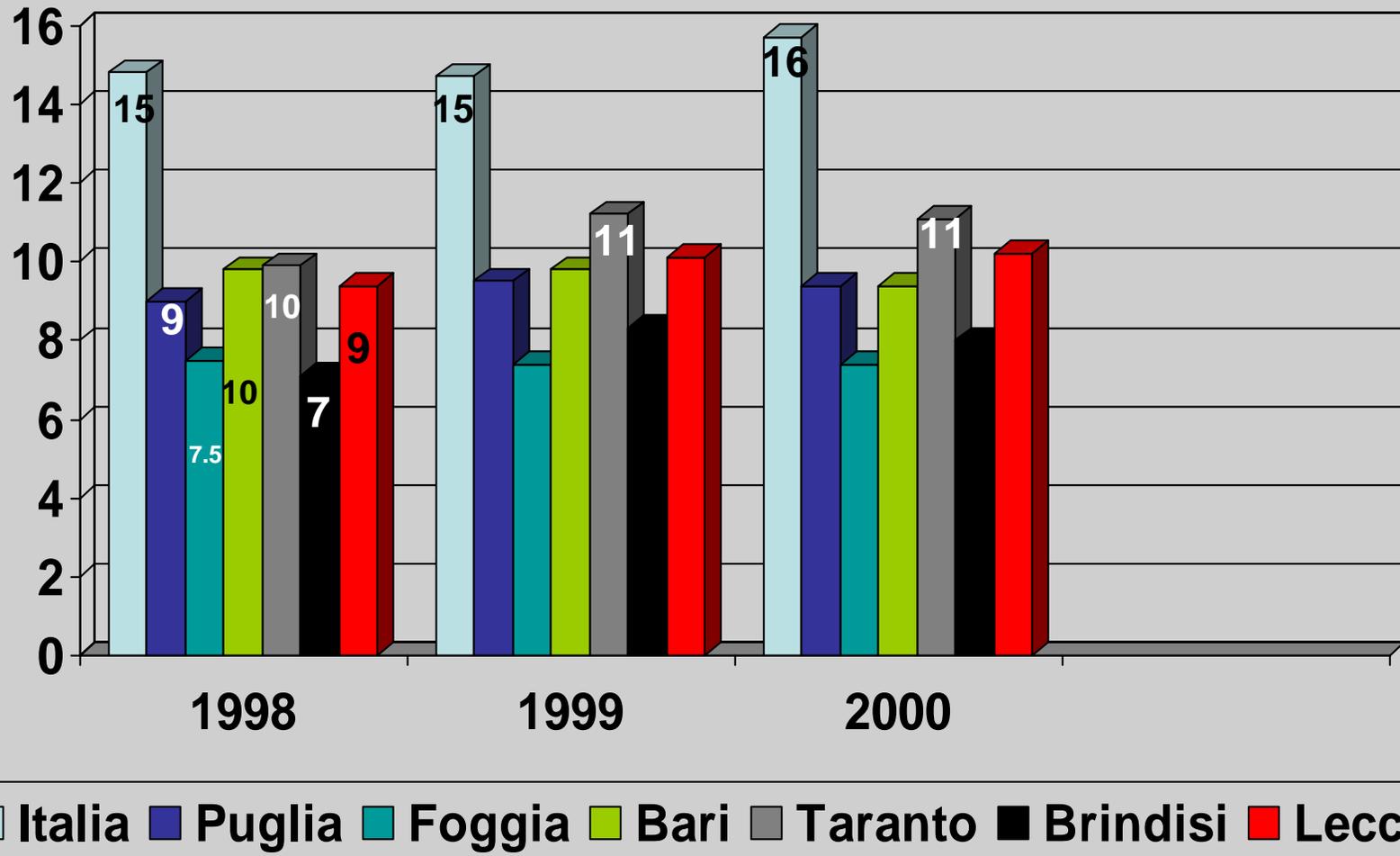
dati RTJS



# Mortalità per tumore del polmone – Femmine

## Tassi x 100.000 abitanti

dati RTJS



SDO 1999-2000. Tumori maligni trachea, bronchi e polmoni. Casi "incidenti": distribuzione per sesso e provincia (Dati RTJS)

Tassi x 100.000	TA	1999 BR	LE	TA	2000 BR	LE
Maschi	91.4	106.7	138.6	83.4	93.6	118.1
Femmine	16.3	18.8	18.6	14.3	8.5	22.3
<b>Totale</b>	52.9	61.2	<b>76</b>	48	49.6	<b>68.1</b>

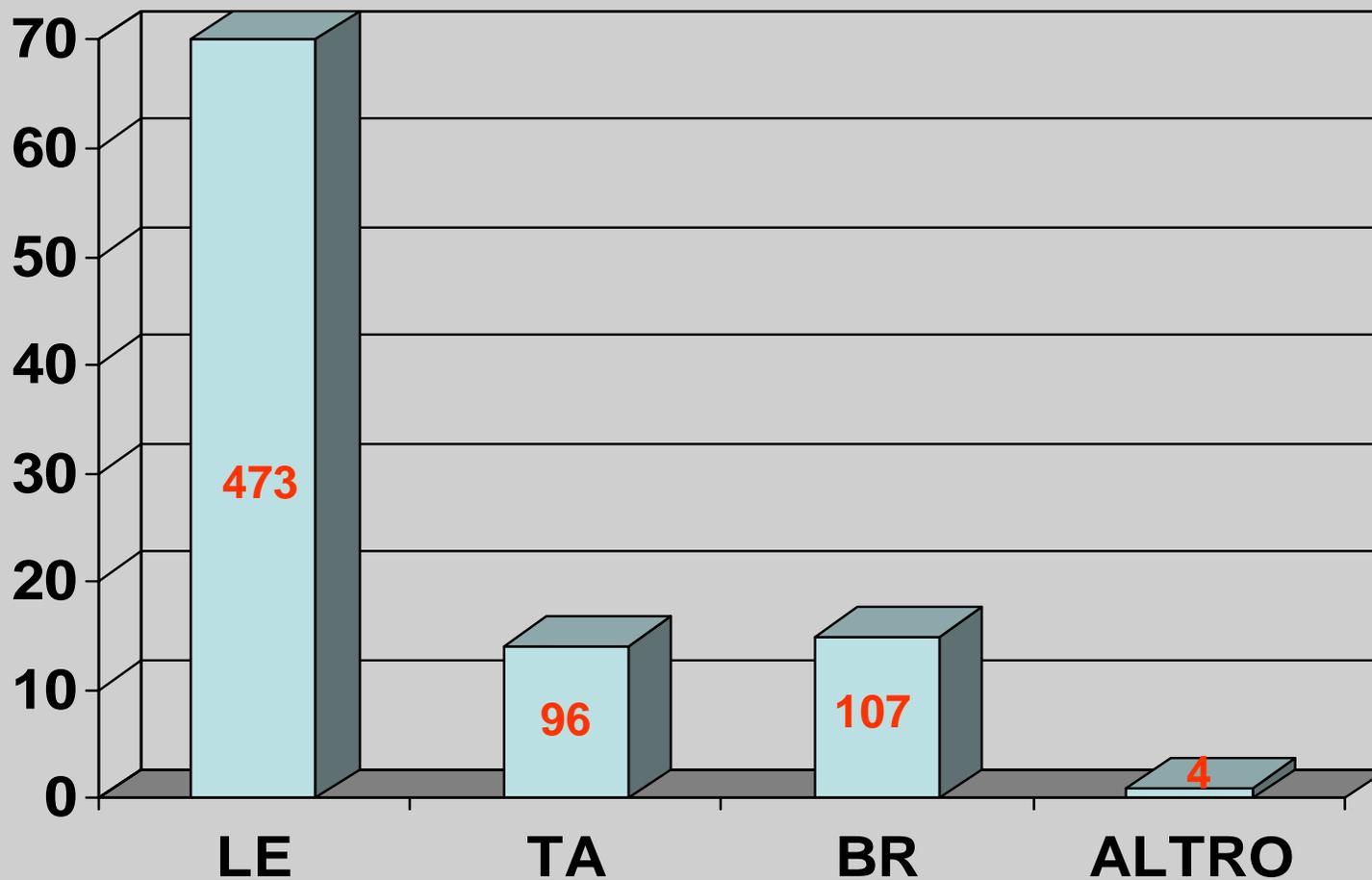
# CHIRURGIA TORACICA "V. FAZZI" - LECCE

## ATTIVITA' 2004/05

- Su 1759 ricoveri (813/04; 946/05): 674 ricoverati per neoplasie intra-toraciche (38%)
- Numero interventi in totale: 951 (468/04; 483/05)
- Numero interventi in anestesia generale per neoplasie intra-toraciche: 488 (51% dell'attività chirurgica)
- Procedure invasive non in anestesia generale per neoplasie intra-toraciche: 190



# PROVENIENZA PAZIENTI



# Tumori intra-toracici 2004/05: procedure invasive su pazienti ricoverati

- Drenaggio pleurico + talcaggio 21
- Agobiopsia TAC- o eco-guidata 38
- RFA 2
- Procedure endoscopiche 129  
(EBUS, TBNA, stents)



# PROCEDURE CHIRURGICHE IN ANESTESIA GENERALE

- Numero interventi per tumore:  
488/951 (51%)
- Interventi con intento di radicalità: 389
- Interventi diagnostici: 99



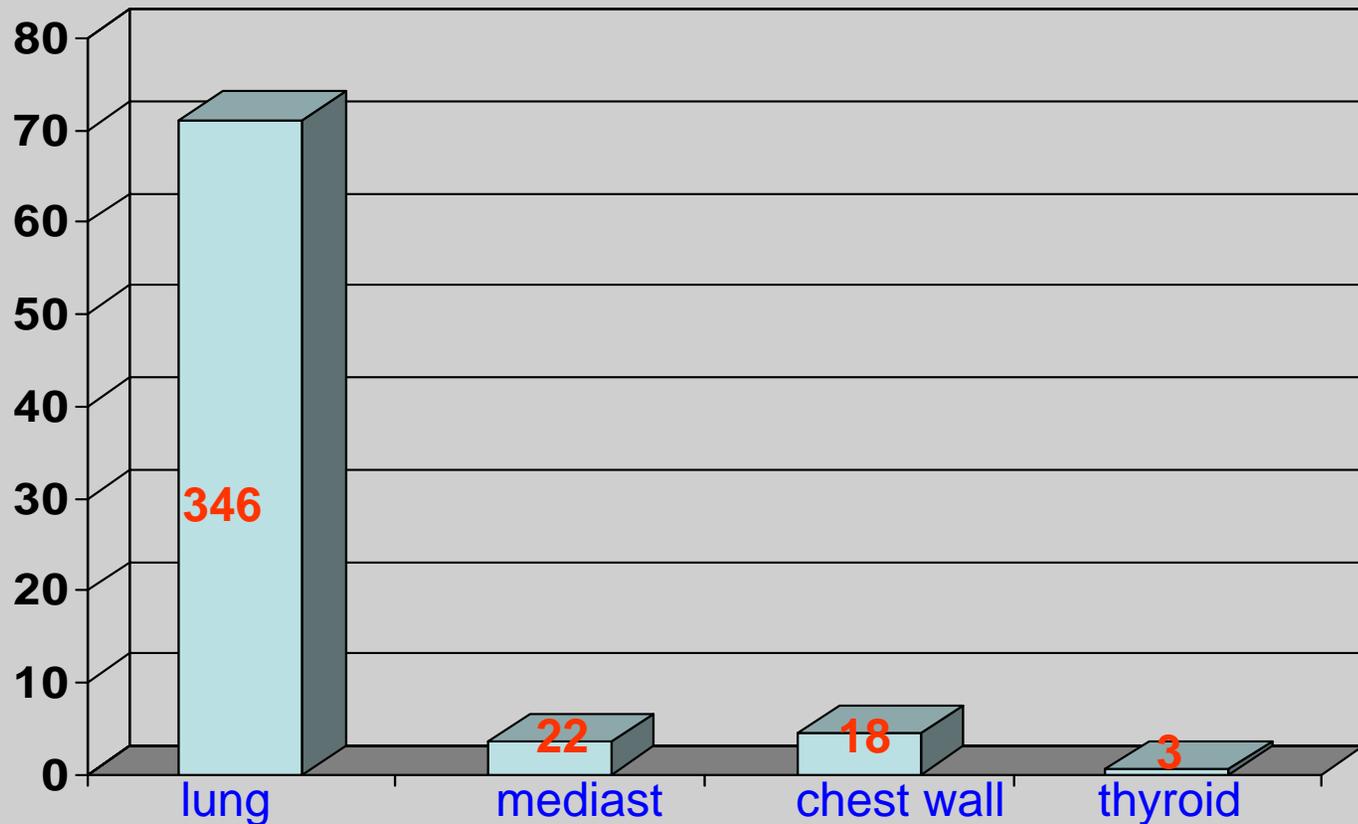
# INTERVENTI DIAGNOSTICI

• MEDIASTINO	36
• PLEURA	47
• BIOPSIE SOVRACLAVEARI	12
• FINESTRA PERICARDICA	4

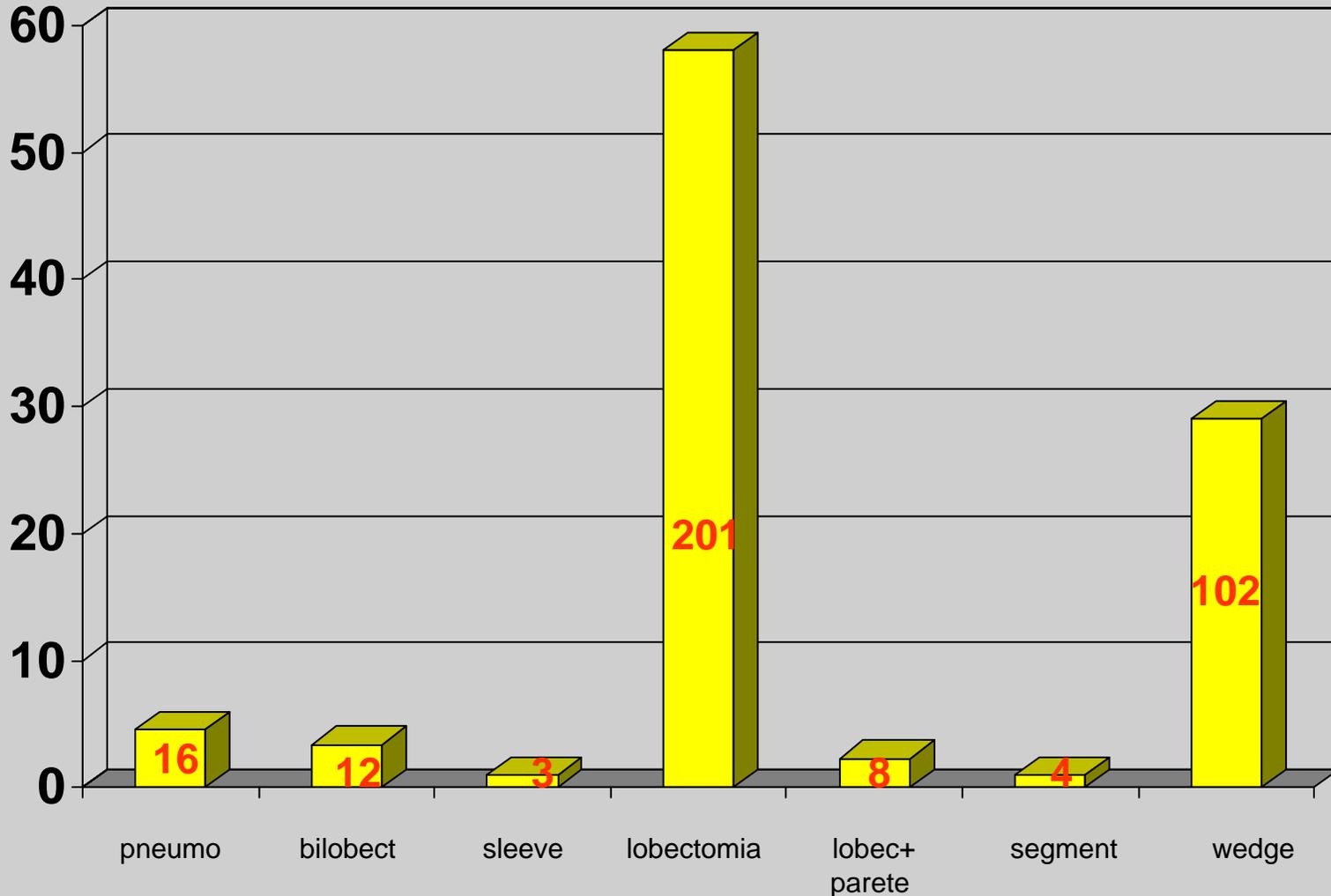


# INTERVENTI CON INTENTO DI RADICALITA'

N° interventi: 389



# POLMONE: 346 (89%)



# Istologia tumori polmonari resecati

• Squamoso	150
• Adenocarcinoma	113
• Mixed	33
• Carcinoide	10
• SCLC	3
• Metastasi	40
• Carcinoma neuroendocrino	5
• Indifferenziato	18



# TUMORI MEDIASTINICI= n. 22

- Timoma 6
- Carcinoma timico 1
- Emangioma 1
- Neurogenici 9
- Lipoma 3
- Teratoma 1
- Linfoma timico 1



# FLOW-CHART DIAGNOSTICA PER I TUMORI POLMONARI: studio del T

**LESIONI CENTRALI**



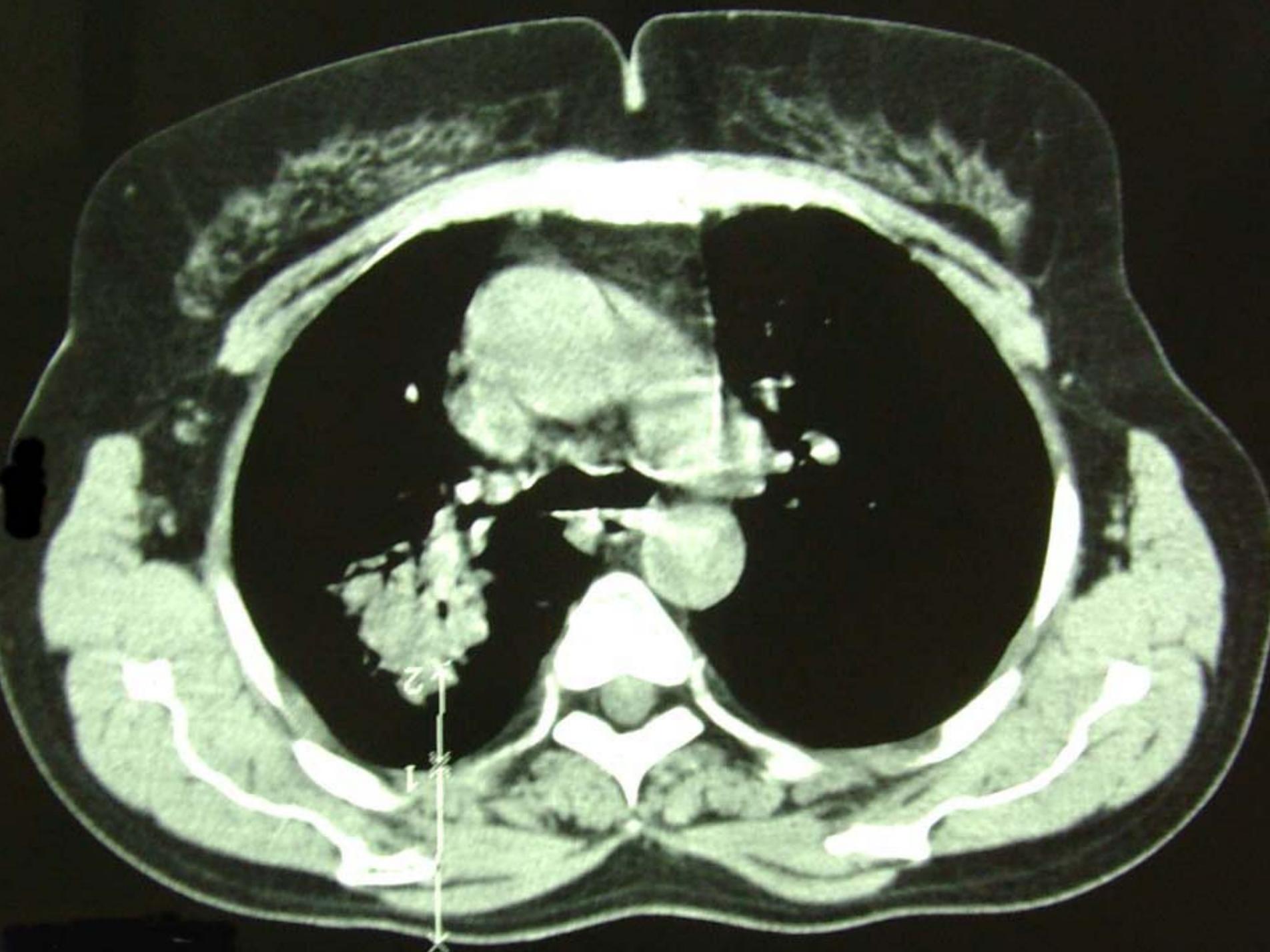
**Fibrobroncoscopia  
EBUS  
Biopsia**

**LESIONI PERIFERICHE**



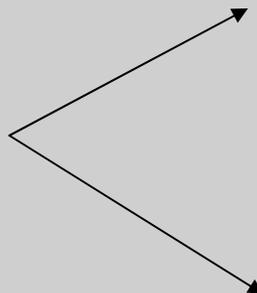
**Agoaspirato  
TAC-guidato**





# FLOW-CHART DIAGNOSTICA PER I TUMORI POLMONARI: studio dell'N

**FIBROBRONCOSCOPIA  
EBUS + TBNA:  
Lymph nodes 4, 7,10**



**VIDEOMEDIASTINOSCOPIA:  
Lymph nodes 2,4,7**

**VIDEOTORACOSCOPIA:  
Lymph nodes 5,6**



# PROBLEMI DELLA NOSTRA REALTA'

- Ritardo diagnostico
- Lentezza nell'esecuzione della stadiazione (TAC total body, scintigrafia ossea, PET!)
- E' possibile una corsia preferenziale?

Medico di famiglia  
Specialist  
Radiologo

**MEDICO DI FAMIGLIA**

**Problemi di screening  
(soggetti a rischio!!!)**

**Radiografia digitale del  
torace in due proiezioni**

**CORSIA PREFERENZIALE**

**Opacità polmonare  
sospetta**

# CORSIA PREFERENZIALE

OPACITA' POLMONARE

1° step



STAGING

2° step



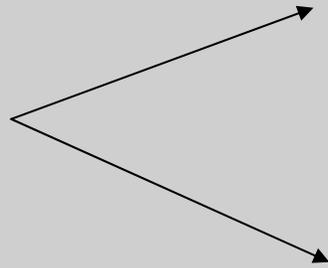
TRATTAMENTO MULTIDISCIPLINARE

Chirurgo toracico  
Oncologo Medico  
Oncologo Radioterapista  
Pneumologo



BRONCOSCOPIA  
DIAGNOSTICA INVASIVA  
ISTOTIPO

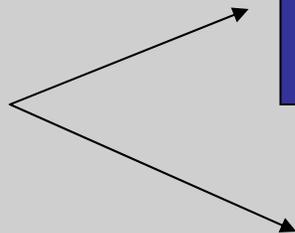
**LECCE:**  
**850.000**



**UU.OO. di Oncologia e Medicina:**  
Fazzi - Galateo - Galatina -  
Campi Salentina - Casarano -  
Tricase - Gagliano

**Radioterapia:**  
Fazzi - "Città di Lecce"

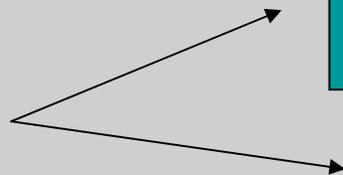
**TARANTO:**  
**520.000**



**UU.OO. di Oncologia Medica:**  
Moscati - Manduria - Castellaneta

**Radioterapia:**  
Moscati

**BRINDISI:**  
**400.000**



**UU.OO. di Oncologia e Medicina:**  
Perrino - S. Pietro Vernotico

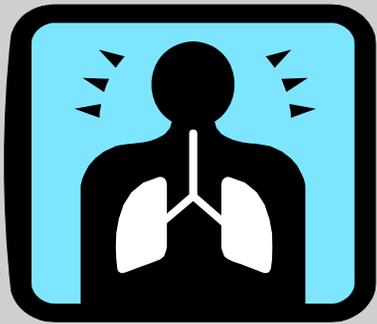
**Radioterapia:**  
Perrino

# REALTA' IONICO-SALENTINA

- Dispersione dei Centri
- Contatti saltuari
- Assenza di protocolli comuni di trattamento

*MULTIDISCIPLINARIETA'*





# AISOT onlus

Associazione Ionico Salentina di Oncologia Toracica onlus

U. O. Chirurgia Toracica – Ospedale “V. Fazzi”

73100 LECCE - P.za F. Muratore

Tel. : 0832/661608 - 661257

Fax: 0832/661564

e-mail: [gaetano.dirienzo@libero.it](mailto:gaetano.dirienzo@libero.it)

- Fondata in Maggio 2004
- Consiglio Direttivo: Di Rienzo, Serravezza, Silvano, Brunetti, Chettrì, Criscuolo, Della Tommasa, Muci, A. Scoditti, Surrente, Toma, Torsello, Viva
- Referente organizzativo per la Provincia di Brindisi: A. Scoditti
- Referente organizzativo per la Provincia di Taranto: Silvano

# AISOT

- Studi di epidemiologia
- Prevenzione
- Percorso diagnostico-terapeutico
- Protocolli comuni

CHIRURGIA TORACICA  
OSPEDALE "V. FAZZI"  
LECCE



**GRAZIE PER L'ATTENZIONE !**