



Associazione Italiana di Radioterapia Oncologica



10 anni di Radioterapia a Taranto

Taranto, 15 dicembre 2012

La Radioterapia Oncologica in Puglia e Lucania

Vincenzo Fusco

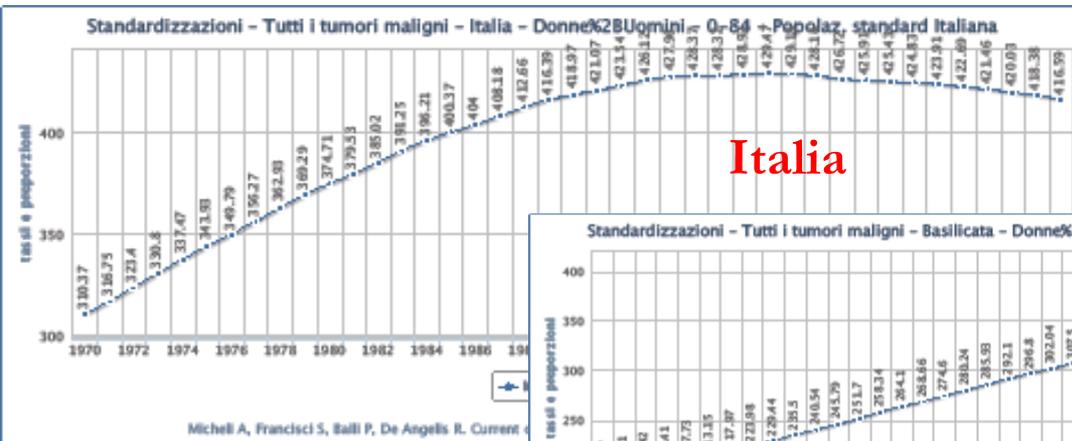


**ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO DELLA BASILICATA**



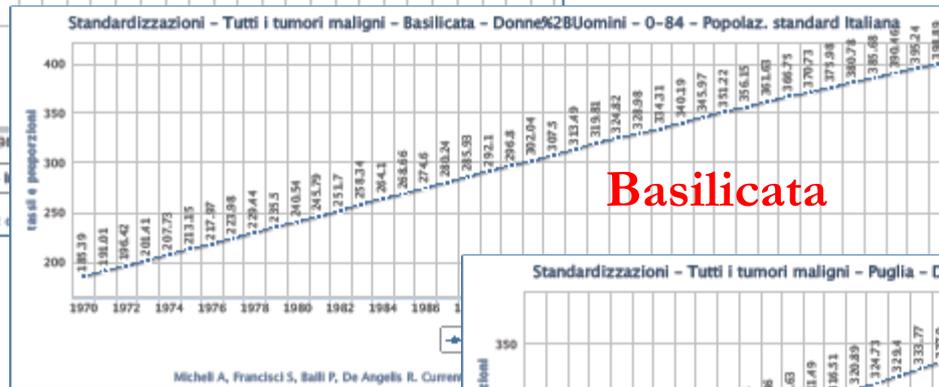
I dati sono forniti dal reparto di **Epidemiologia dei tumori** - Centro Nazionale di Epidemiologia, Sorveglianza e Promozione della Salute - Istituto Superiore di Sanità (ISS).

Per ogni utilizzo dei dati qui prodotti si prega di citare la fonte '**Banca Dati www.tumori.net**'.

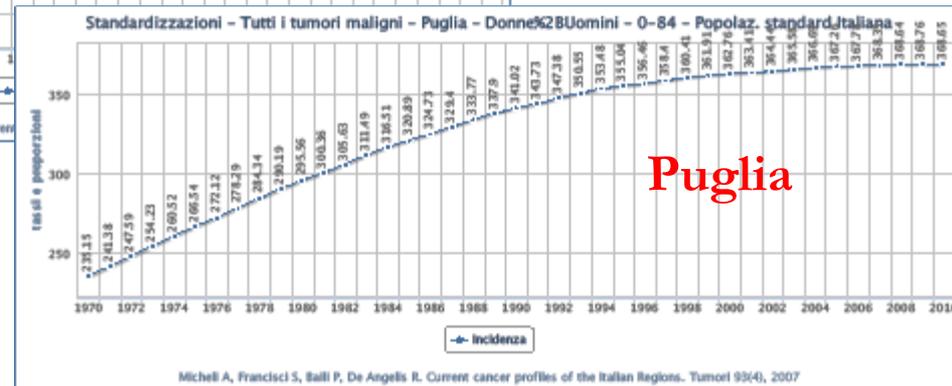


Italia

Aumento dell'incidenza



Basilicata

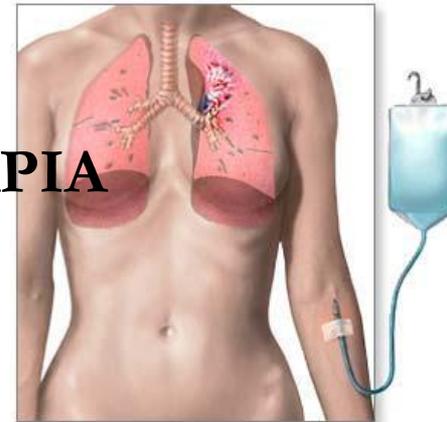


Puglia

Grazie al miglioramento dell'imaging e delle diagnosi precoci



Chirurgia



Chemioterapia

RADIOTERAPIA

Radioterapia



Approccio multidisciplinare



The Role of Radiotherapy in Cancer Treatment

Estimating Optimal Utilization from a Review of Evidence-Based Clinical Guidelines

TABLE 3
Optimal Radiotherapy Utilization Rate by Cancer Type

Tumor type	Proportion of all cancers	Proportion of patients receiving radiotherapy	Patients receiving radiotherapy (% of all cancers)
Breast	0.13	83	10.8
Lung	0.10	76	7.6
Melanoma	0.11	23	2.5
Prostate	0.12	60	7.2
Gynecologic	0.05	35	1.8
Colon	0.09	14	1.3
Rectum	0.05	61	3.1
Head and neck	0.04	78	3.1
Gall bladder	0.01	13	0.1
Liver	0.01	0	0.0
Esophageal	0.01	80	0.8
Stomach	0.02	68	1.4
Pancreas	0.02	57	1.1
Lymphoma	0.04	65	2.6
Leukemia	0.03	4	0.1
Myeloma	0.01	38	0.4
Central nervous system	0.02	92	1.8
Renal	0.03	27	0.8
Bladder	0.03	58	1.7
Testis	0.01	49	0.5
Thyroid	0.01	10	0.1
Unknown primary	0.04	61	2.4
Other	0.02	50	1.0
Total	1.00	-	52.3

Geoff Delaney, M.B.B.S, M.D.^{1,2}
 Susannah Jacob, M.B.B.S., M.D., M.H.A.¹
 Carolyn Featherstone, M.B.Ch.B.¹
 Michael Barton, M.B.B.S.^{1,2}

Analisi per stimare
 l'ottimale utilizzo della
 RT secondo l'EBM





Comparison of Optimal with Actual Radiotherapy Utilization Rates

Cancer site	% Optimal radiotherapy utilization rate	Actual radiotherapy utilization rates							
		% Sweden National 2001 ³¹	% USA		% UK (NYCRIS) 1999 ³⁴	% Australia			
			SEER 1995-2000 ³²	ACS ^a 2001 ³³		National 1995 ³⁵ 2000 ³⁶	NSW 2000 ⁵	VIC 2000 ³⁷ 1993 ³⁸	SA ^a 1990-1994 ³⁹
Breast cancer	83	81	42	44	54	41	71	24	40
Lung cancer	76	71	39	36	-	-	49	44	38
Melanoma	23	23	2	1	-	-	13	-	2
Prostate	60	51	27	41	16	-	-	-	44
Kidney	27	63	8	4	9	-	-	-	11
Urinary bladder	58	17	4	3	26	-	-	-	26
Testis	49	48	40	-	NR	-	-	-	43
Esophagus	80	73	54	-	31	-	-	-	47
Stomach	68	7	15	-	4	-	-	-	6
Pancreas	57	6	16	-	4	-	-	-	4
Liver	0	-	3	-	3	-	-	-	3
Gall bladder	13	9	14	-	9	-	-	-	5
Colon	14	6	2	1	2	3	-	-	3
Rectum	61	56	40	41	33	38	-	-	17
Oral cavity	74	94 ^b	NR	-	-	-	-	-	44 ^c
Lip	20	22	8	-	-	-	-	-	2
Larynx	100	100	75	-	-	-	-	-	80
Oropharynx	100	100	70	-	-	-	-	-	-
Salivary gland	87	60	55	-	-	-	-	-	-
Hypopharynx	100	39	74	-	-	-	-	-	-
Paranasal sinuses	100	100	NR	-	-	-	-	-	-
Nasopharynx	100	100	84	-	-	-	-	-	-
Unknown primary (head & neck)	90	NR	-	-	-	-	-	-	-
Uterus	46	64	22	25	-	-	-	-	26
Cervix	58	83	44	33	-	-	-	-	41
Central nervous system	92	37	59	-	-	-	-	-	52
Lymphoma	65	40	-	-	-	-	-	-	24
Leukemia	4	8	-	-	-	-	-	-	6
Myeloma	38	82	-	-	-	-	-	-	34
All cancers	52	43	24	-	-	-	-	-	25

Conclusions

The overall estimate for radiotherapy utilization is 52.3% based upon the best available evidence. Although the scope of this study is confined to exploring the optimal utilization of external beam megavoltage radiotherapy for notifiable cancers, the overall esti-

mate provides a useful tool for assisting in planning adequate radiotherapy resources. Population-based data from the United States, the United Kingdom, Sweden, and Australia suggest that there is a significant shortfall between the optimal rate and the proportion of patients currently treated with radiotherapy that warrants further research and action.

Discrepanza tra i trattamenti RT previsti dall'EBM e i trattamenti RT eseguiti.



Estimating the Optimal Radiotherapy Utilization for Carcinoma of the Central Nervous System, Thyroid Carcinoma, and Carcinoma of Unknown Primary Origin from Evidence-Based Clinical Guidelines

Geoff Delaney, M.B.B.S., M.D.^{1,2}

TABLE 3
Comparison of Optimal and Actual Radiotherapy Utilization Rates

Disease site	Optimal RT utilization rate (%)	Actual RT utilization rate (%)		
		Sweden 2001 (Moller et al., 2003 ³⁸)	South Australia 1990–1994 (Luke et al., 2003 ³⁹)	SEER 1995–2000 (National Cancer Institute, 2002 ⁴⁰)
CNS carcinoma	92	37	52	58

RT: radiotherapy; SEER: Surveillance, Epidemiology, and End Results Program of the Cancer Statistics Branch of the National Cancer Institute; CNS: central nervous system; NR: not reported.



Estimating the Optimal External-Beam Radiotherapy Utilization Rate for Genitourinary Malignancies

Geoff Delaney, M.B.B.S., M.D.
Susannah Jacob, M.B.B.S., M.D.
Michael Barton, M.B.B.S.

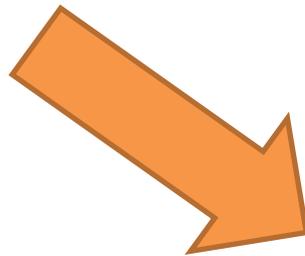
TABLE 3
Actual Radiotherapy Utilization Rates for Genitourinary Cancers

Disease	Optimal radiotherapy utilization rate (%)	Actual radiotherapy utilization rates				
		SEER (%) ³⁸		South Australian Hospital-Based Cancer Registry (%) ³⁹	Sweden (%) ⁴⁰	Northern and Yorkshire Cancer Registry (%) ⁴¹
		1975–1980	1995–2000	1990–1997	2001	1999
Bladder cancer	58	15	4	17	17	26
Testis cancer	49	46	40	24	48	NR
Renal cancer	27	15	8	7	63	9
Prostate cancer	60	19	22	26	51	16

SEER: Surveillance, Epidemiology and End Results program; NR: not reported.



53% di tutti i pazienti affetti da tumore
deve essere trattato con RT



Solo la metà di questi pazienti è
sottoposta a trattamento radiante

Cause: Mancanza di Centri ed Apparecchiature, Difficoltà logistiche,

Mancata conoscenza dell'EBM?!

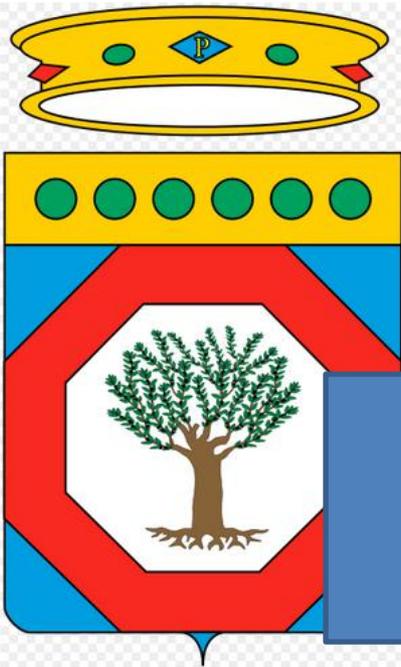


In Europa, la media di Acceleratori Lineari è di **7-8 apparecchi per milione di abitanti**.

Se considerando tutta la **nostra penisola**, la media è di **6 apparecchi per milione** di abitanti e quindi molto vicini alla media europea.....

.... questo non è altrettanto vero per le regioni meridionali.

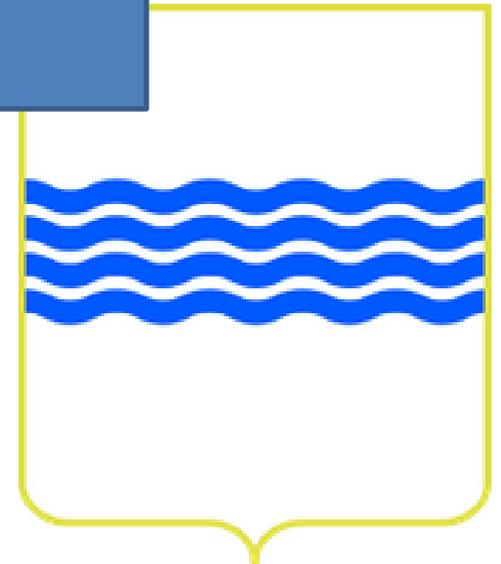




Puglia: 4.090.402 abitanti

$4.5 \times 6 = 27$ LINAC
 $4.5 \times 7 = 31.5$ LINAC

Basilicata: 586.313 abitanti





Censimento AIRO

[Home](#) | [Torna a i Centri di Radioterapia](#)

I seguenti centri corrispondono ai criteri di ricerca specificati



Regione	Località	Denominazione del Centro	Struttura ospitante
❌ PUGLIA	BARLETTA	U.O. di Radioterapia	OSPEDALE "R. DIMICCOLI"
✅ PUGLIA	Bari	U.O. di Radioterapia	ISTITUTO TUMORI "GIOVANNI PAOLO II" ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
❌ PUGLIA	Brindisi	U.O. di Radioterapia	Azienda Ospedaliera Di Summa - Presidio Ospedaliero Perrino
❌ PUGLIA	S. Giovanni Rotondo (FG)	U.O. Radioterapia	IRCCS - Ospedale Casa Sollievo della Sofferenza
❌ PUGLIA	Lecce	U.O. di Radioterapia Oncologica	Casa di Cura Città di Lecce
❌ PUGLIA	Taranto	Struttura Complessa di Radioterapia Oncologica	ASL TA - TARANTO - Presidio Ospedaliero "S. G. Moscati"
❌ PUGLIA	LECCE	UNITA' OPERATIVA DI RADIOTERAPIA ONCOLOGICA OSP. V. FAZZI AUSL LECCE	OSPEDALE "VITO FAZZI" AUSL-LECCE
✅ PUGLIA	FOGGIA	STRUTTURA COMPLESSA DI RADIOTERAPIA ONCOLOGICA	OSPEDALI RIUNITI Azienda Ospedaliero-Universitaria FOGGIA

Legenda: ✅ dati del centro aggiornati negli ultimi 180 giorni; ❌ dati del centro NON aggiornati negli ultimi 180 giorni

Regione	Località	Denominazione del Centro	Struttura ospitante
✅ BASILICATA	Rionero in Vulture	U.O. di Radioterapia	Centro di Riferimento Oncologico Regionale- I.R.C.C.S.



Basilicata: 3 LINAC

Puglia: 16 LINAC

19 LINAC a fronte dei 27-30 previsti



**700-1000 pazienti
anno/centro**



7500-8000 pazienti anno



Documento AIRTUM 2009
I nuovi dati di incidenza e mortalità
Periodo 2003-2005



■ Incidenza e mortalità

Ogni anno in Italia si stimano circa 250.000 nuove diagnosi di tumore, mentre dieci anni fa erano 225.000.

Ogni anno si contano circa 122.000 decessi dovuti a malattie oncologiche, mentre 10 anni fa si sfioravano i 130.000.



(536 casi ogni 100.000, esclusi gli epitelomi della cute).

Secondo EBM il 53% dovrebbe eseguire RT....

$$24100 \times 53\% =$$

12780 dovrebbero essere trattati con RT

$$4.500.000 / 100.000 \times 536 =$$

4000-5000 pazienti non eseguono il trattamento RT



Dati relativi ai centri di Radioterapia di
Bari, Barletta, Foggia, Lecce, Rionero in Vulture

Dati su pazienti trattati nel 2011 per patologia espressi in percentuale e in numero di pazienti

Patologie più frequenti:

Tumore della mammella	22-35%
Tumore della prostata	5-25%
Metastasi ossee	9-20%



Dati relativi ai centri di Radioterapia di
Bari, Barletta, Foggia, Lecce, Rionero in Vulture

Dati su pazienti trattati nel 2011 per patologia espressi in percentuale e in numero di pazienti

Tecniche e Tecnologie:

3D con IGRT	47-98%
IMRT-VMAT	2-17%
Stereotassi cerebrale	1- 5%
Stereotassi body	2%
IORT	0%



**Incremento
previsto nel 2012**



Banca





Punti di forza

Evidence Based Medicine



Costi:



RT



CHT e spesa farmaceutica



**Creare e dare forza al gruppo,
rafforzando la nostra Associazione**



Gruppo di Studio: NEOPLASIE CEREBRALI



Organigramma

	Nome	e-mail	Tel	Socio airo?
Coordinatore	Michela BUGLIONE (Brescia)	buglione@med.unibs.it	030.3995271 347.6150805	si
Vice-coordinatore	Franco BERTI (Padova)	iaiaberti@libero.it		si
Consigliere	Vincenzo FUSCO (Rionero in Vulture)	fuscovincenzo@hotmail.com	0972.726367 0972.726740	si
Consigliere	Giuseppe MINNITI (Roma-St.Andrea)	gminniti@ospedalesantandrea.it	06.33776030	si
Consigliere	Patrizia GIACOBAZZI (Modena)	giacobazzi.patrizia@policlinico.mo.it	059.4222301	si
Consigliere	Laura MASINI (Novara)	lauramasini@alice.it	032.13733424	si
Consigliere	Roberto MANZO (Napoli)	robertomanzo@inwind.it	347.7337768	si



Partecipazione ai
Gruppi di studio nazionali

Gruppo di Studio: IORT



Organigramma

	Nome	e-mail	Tel	Socio airo?
Coordinatore	Luigi TOMIO	luigi.tomio@apss.tn.it	0461.90.3900 0461.90.4417	SI
Vice-coordinatore	Marina GUENZI	marina.guenzi@istge.it	010.5600.426 010.5600.366	SI
Consigliere	Roberta LAZZARI	roberta.lazzari@ieo.it	02.57489.037	SI
Consigliere	Debora BELDI	deborabeldi@hotmail.com	0321.3733129	SI
Consigliere	Mario RONCADIN	mroncadin@cro.it	0434.659522 0434.669523	SI
Consigliere	Marco LIOCE	m.lioce@oncologico.bari.it	080.5555.902 o 211	SI
Consigliere	Antonella BALDISSERA	antonella.baldissera@ausl.bo.it	051.6225812	SI



Coordinatore Regionale eletto per il biennio 2011-2012:

-Vincenzo Fusco

Membri del Consiglio Direttivo 2011-2012:

- Santa Bambace
- Roberta Castagna
- Sabrina Cossa
- Vincenzo Fusco
- Silvano Giovanni
- Rocco Necchia
- Michele Piombino
- Mario Santantonio
- Girolamo Spagnoletti

Partecipazione attiva al Gruppo Regionale



Associazione Italiana di Radioterapia Oncologica





Grazie per l'attenzione



TARANTO
La città dei due mari

RIONERO
La città dei due laghi





A
chi
ama
dormire
ma si sveglia
sempre di buon
umore, a chi saluta
ancora con un bacio, a
chi lavora molto e si diverte di
più, a chi va in fretta in auto ma
non suona ai semafori, a chi arriva
in ritardo ma non cerca scuse, a chi spegne
la televisione per fare due chiacchiere, a chi è
felice il doppio quando fa a metà, a chi si alza presto
per aiutare un amico, a chi ha l'entusiasmo di un bambino
e pensieri da uomo, a chi vede nero solo quando è buio
A chi non aspetta Natale
per essere
Migliore

Buon Natale

*Buon
Natale
a
tutti!*

