











10 anni di Radioterapia a Taranto

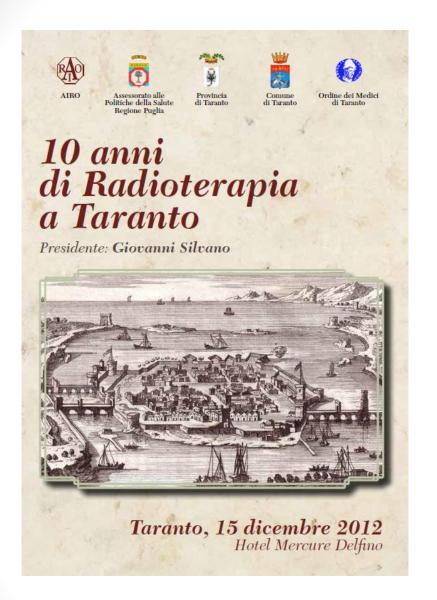
Presidente: Giovanni Silvano

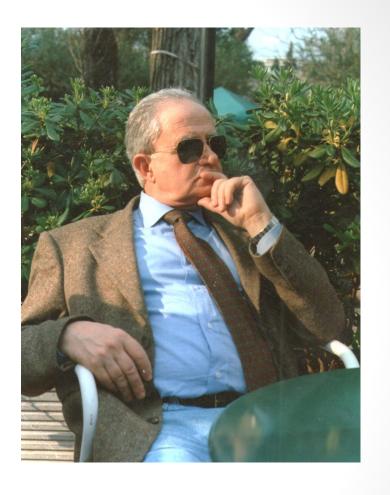


Taranto, 15 dicembre 2012 Hotel Mercure Delfino

La Radioterapia a Taranto

Giovanni Silvano





Carmelo Scapati



e poi... finalmente nel 2002







Taranto, 6 dicembre 2002

Tabella 1: nuovi pazienti per anno da trattare con radioterapia

Sede	%	n° pazienti		
mammella	23,3	303		
polmone**	16,6	216		
testa e del collo	11,9	155		
apparato digerente	8,3	107		
apparato ginecologico	7,2	94		
apparato urologico	6,8	88		
linfomi	5,8	75		
sistema nervoso centrale	4,1	53		
tumori pediatrici	0,6	9		
altre sedi	15,4	200		
tot.	100	1300		

^{**1&#}x27;incidenza delle neoplasie polmonari, specie dei mesoteliomi è verosimilmente da considerarsi sotto stimata rispetto ad alcuni dati (ASL Taranto/1) che indicano per queste neoplasie un'incidenza superiore a quella media nazionale.

Le neoplasie a Taranto

• decessi: OMS	Taranto Crispiano Massafra Montemesola				
polmone	30,1%	615	74	33,1%	
mammella		0	230	14,1%	
laringe		24	4		
apparato digerente		288	244		
apparato ginecologico		0	100		
apparato urologico		207	8		
leucemie e linfomi		115	95		
sistema nervoso centrale	Э	28	36		
melanomi		9	13		
pleura	220,4%	40	11	245,7%	
tot.	8,7%	circa	2.700	5,7%	

Le neoplasie a Taranto

Mortalità: provincia dati 1971-81-91-99

	Casi TS	Casi TS	Casi TS	Casi TS
X neoplasie	655 128	812 142	1.092 185	1.187 202
X neoplasie apparato resp.	121 24	208 36	282 48	269 46
popolazione	511.677	572.314	589.576	587.871

La radioterapia a Taranto

• Le risposte:

e attività macchine	medici	fisici	tecnici	I.P. e amministrativi	copertura delle necessità
1 Acceleratore - unico turno	3	1	4	2	20%
- unico turno + incentivazioni	3	2	5	2 + 1	25%
- due turni	5	2	8	3 + 1	40%
- due turni + incentivazioni	5	3	8-9	3 + 2	50-55%
2 Acceleratori - due turni	6	3	11	4+1	75% 60%
- due turni + incentivazioni	6	3	11-12	4 + 2	80%
due turni + tecniche specialiincentivazioni	7	4	14	5 + 2	85%

3 Acceleratori - due turni

+ BCT., IMRT, IORT st. BRA e BODY 8

4

16

5 + 2



step by step

Radiochemioterapia (2002)



• Stereotassica encefalo (2003)



Stereotassica body (2003)



Cartelle clinica informatica (2004)

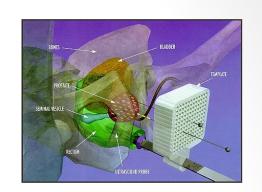
II Linac ... 2004



operativi da maggio 2004

.... step by step

BCT prostata (2006)



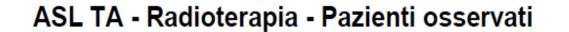
• IMRT V-MAT x 2 Linac (2012)

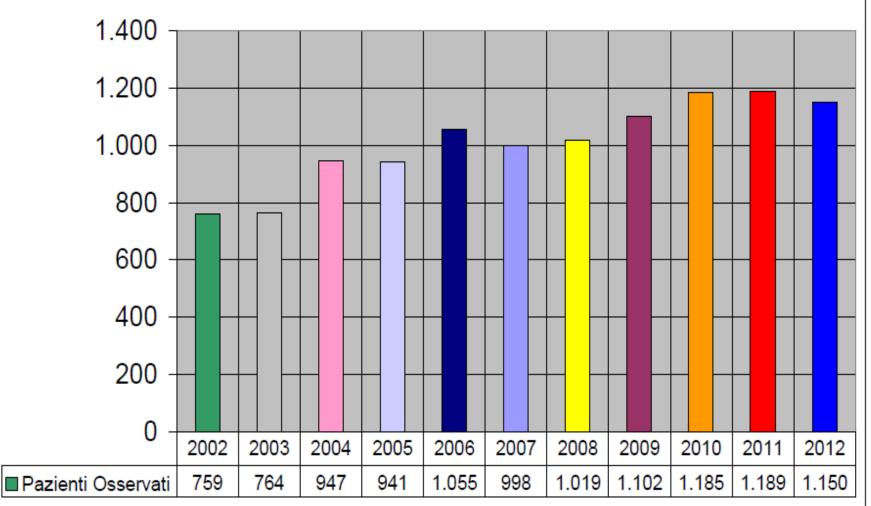


BCT HDR (2012...)



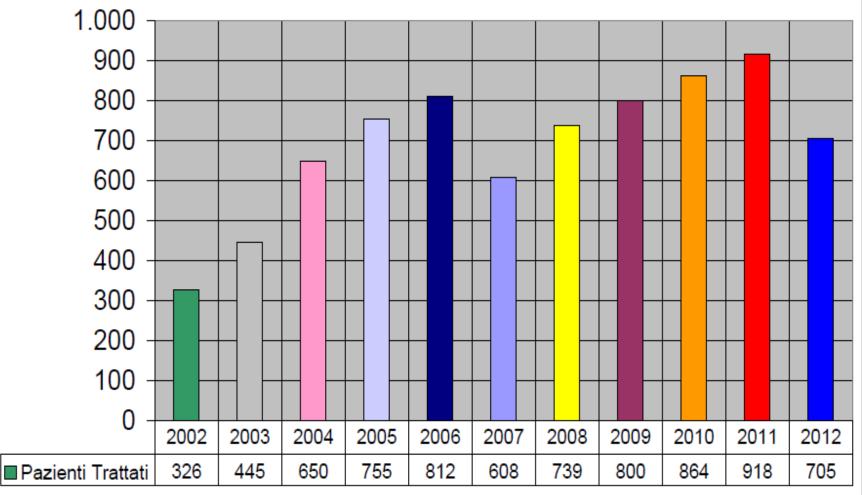
i



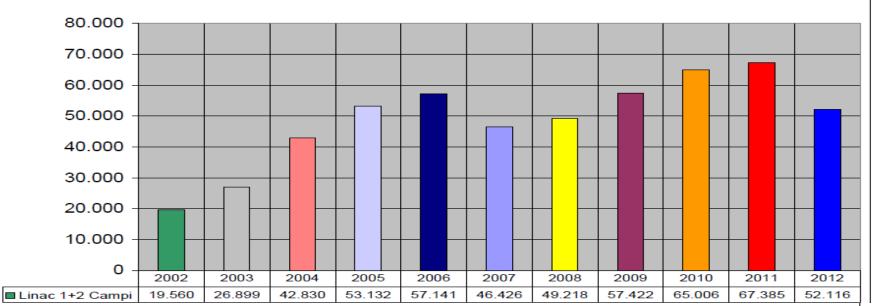


Anni

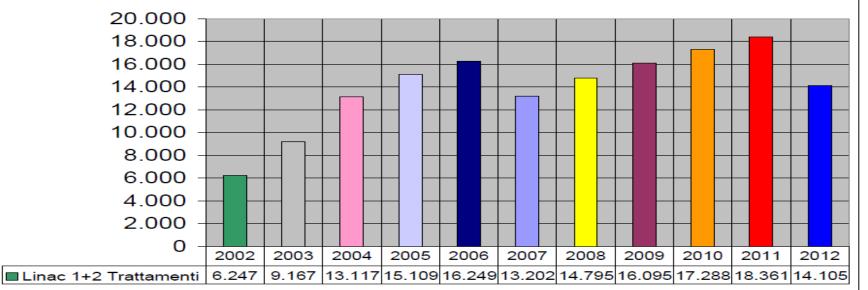
ASL TA - Radioterapia - Pazienti trattati







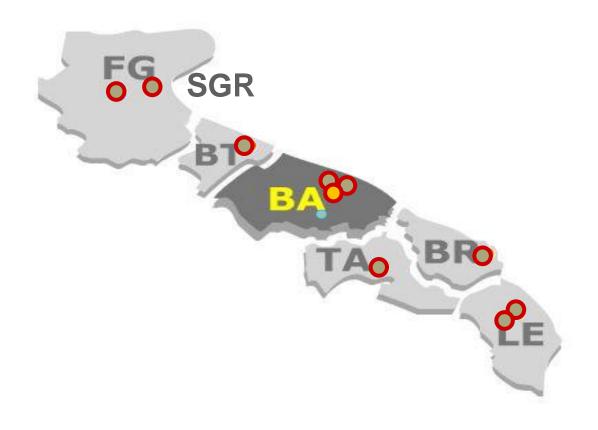
ASL TA - Radioterapia - Trattamenti



prospettive e necessità

- III acceleratore alta gamma
- Attivazione BCT
- Medici (1+2)
- Stabilità dei TTSSRRMM

LA RADIOTERAPIA ONCOLOGICA



Associazione Italiana di Radioterapia Oncologica

Totale pazienti trattati in Puglia nel 2011 ~ **7000**

Sedi	N.	N. N. N. N				N. Pts %Tipo prestazione				
Seui	Medici	Fisici	Tecnici	Infer.	/anno	3D	Conv.	Stereo	BCT	
BA IRCCS	6	3	8	3	451	100	0	si*	no	
BA Az.O.U.	1	1	1	?	?	0	100	no	no	
BAT	5	4	9	2	698	100	0	no	no	
BR	6	3	11	3	700	65	30	si	si	
FG SGR	12	6	16	1	1703	43	32	si	si	
FG Az.O.U.	7	2	9	3	770	100	0	si	si	
LE V.Fazzi	6	4	12	3	950	77	11	si	si	
LE CCCL	2	2	5	1	863	75	25	0	0	
TA	6	3	15	5	918	75	25	si	si*	



Associazione Italiana di Radioterapia Oncologica

E-chart: cartella clinica elettronica

BCT: brachiterapia

2012

IGRT: radioterapia guidata da immagini (on line)

TC/SIM: TAC Simulatore

IMRT: radioterapia ad intensità modulata

SIM: Simulatore convenzionale

Sedi LINAC TC/SIM	LINIAG	TO/OIM	Pz x	a about	Tecniche	Tipo prestazione			
	LIN.	e-chart	Speciali	IGRT	IMRT	Stereo	вст		
BA IRCCS	2	1	225	si*	IORT	si	si	si*	no
BA Az.O.U.	0	0	0	no	no	no	no	no	no
BAT	2	1	350	no	no	si	si	no	no
BR	2	1	350	no	no	no	no	si	si
FG SGR	3	1	565	no	ТВІ	no	si	si	si
FG Az.O.U.	2	1	385	no	no	si*	no	si	si
LE V.Fazzi	2	1	425	no	Tomoterapia seriale	no	si	si	si
LE CCCL	2	1	432	no	no	si	si	no	no
ТА	2	1* 1	410	si	BCT I ¹²⁵	no	si*	si	si*

^{*} Tecnologia disponibile ma non ancora implementata od in avanzata fase di acquisizione

19

La Radioterapia in Puglia:

Punti di forza:

· capillarità della distribuzione dei centri nella regione

Criticità:

- scarso utilizzo delle tecnologie disponibili per inadeguatezza degli organici di medici, fisici sanitari, tecnici di radiologia medica
- carenza di tecnologie avanzate (Cyberknife, Tomoterapia etc..)
- attivazione di 1 LINAC almeno ogni 200.000 abitanti non realizzato
 a Bari ed a Taranto



per un futuro migliore





.... per non essere troppo diversi



tantissimi auguri per il 2013