



IRCBG 00792

**Giornata di presentazione del percorso diagnostico-terapeutico
assistenziale (PDTA) dei tumori ovarici**

17 novembre 2017 Aula Magna Burlo Garofolo

Presentazione e discussione del PDTA per i
tumori ovarici

G. Ricci
SCU Clinica Ostetrica e Ginecologica



Percorso diagnostico-terapeutico assistenziale PDTA

Tumori ovarici



Percorso diagnostico-terapeutico assistenziale PDTA

Tumori ovarici

- 1. Accesso paziente**
- 2. Percorso pre-operatorio**
- 3. Intervento chirurgico**
- 4. Percorso post-operatorio**
- 5. Follow-up**
- 6. Ripresa di malattia**



1a. Accesso paziente

- Medico medicina generale
- Unità specialistiche territoriali
- Unità ospedaliera (ASUITS – AAS2 Gorizia Monfalcone*)
- Specialisti (ALPI – privati)
- Ambulatori – Accettazione IRCCS Burlo Garofolo

*** Proposta Rete Oncologica Regionale FVG 2017:**

“Neoplasie dell’ovaio (stadio I di alto grado e stadi superiori allo stadio I), è necessario concentrare gli interventi chirurgici negli IRCCS Burlo Garofolo di Trieste e Centro di riferimento oncologico di Aviano e nel presidio ospedaliero Santa Maria della Misericordia di Udine.”



1b. Accesso paziente

In caso di diagnosi di tumore ovarico (esame istologico già acquisito) o sospetto di tumore ovarico:

➤ *Contatto diretto al n. 040-3785.224 (Segreteria ricoveri IRCCS Burlo Garofolo – IP Sig.ra Barbara Persico, IP Sig.ra Alessandra Giostra) per prenotazione primo accesso*

Appuntamento entro 0-7 gg (in base a urgenza)



2a. Percorso pre-operatorio

Prima valutazione:

- *Esame clinico**
- *Ecografia Ginecologica di II livello eseguita secondo Linee Guida IOTA**
- *Esami emato-chimici**
- *Programma per eventuali ulteriori valutazioni (TC, esami endoscopici, paracentesi, biopsie, consulenze, ecc.)**
- *Valutazione anestesiological (dopo esecuzione esami)**

***tutte le prestazioni sono prenotate e/o eseguite dall'équipe ginecologica IRCCS Burlo Garofolo**



2b. Percorso pre-operatorio

Seconda valutazione

- Discussione multidisciplinare GOG (se necessario telematica):
 - *Programmazione iter terapeutico*



3. Intervento chirurgico

- **Ricovero reparto ginecologia IRCCS Burlo Garofolo**
- **Intervento chirurgico:**
 - *Diagnostico: paziente non operabile, per acquisizione istologia mediante biopsie multiple e valutazione/bilancio estensione di malattia*
 - *Citoriduttivo (eventuale coinvolgimento chirurgo generale)*
- **Esecuzione entro 21 gg dal primo contatto**



4a. Percorso post-operatorio

□ Intervento chirurgico diagnostico

- *Esame istologico entro 7 giorni*
- *Discussione multidisciplinare GOG entro 7 GG dall'E.I. (se necessario, anticipo con discussione telematica)*
- *Richiamo della paziente per colloquio informativo e invio a oncologo medico (Centro Sociale Oncologico ASUITS) con relazione clinica entro 3 giorni*
- *Visita per eventuale chemioterapia entro 3 giorni*
- *Inizio eventuale chemioterapia entro 10 giorni dalla visita (massimo entro 21 giorni dall'intervento)*



4b. Percorso post-operatorio

❑ Intervento chirurgico citoriduttivo

- *Esame istologico definitivo entro 21 giorni*
- *Discussione multidisciplinare GOG entro 7 giorni dalla disponibilità dell' E.I.*
- *Colloquio con la paziente entro 3 giorni per pianificazione/esposizione iter terapeutico:*

➤ **Se programmato trattamento adiuvante:**

- ❖ *invio a oncologo medico Centro Sociale Oncologico ASUITS con relazione clinica*
- ❖ *visita per chemioterapia entro 3 giorni*
- ❖ *inizio chemioterapia entro 10 giorni dalla visita (massimo entro 40 giorni dall'intervento)*

➤ **Se programmato solo follow-up:**

- ❖ *prenotazione visita in ambulatorio oncologia ginecologia*



5. Follow-up

- **In caso di intervento esclusivo:**

- *Controlli in ambulatorio oncologia ginecologica**

- **In caso di intervento seguito da chemioterapia:**

- *Programmazione controllo in ambulatorio oncologia ginecologica dopo termine chemioterapia, concertato con oncologi medici **

*Valutazione clinica (anamnesi con attenta valutazione dei sintomi ed esame pelvico) e dosaggio Ca 125 ogni 3-4 mesi x 2 anni, ogni 4-6 mesi fino al 5° anno (in corso studi per valutare l'utilità della prosecuzione dei controlli del Ca 125 dopo il 5° anno)



6. Ripresa di malattia

- **Recidiva operabile:**

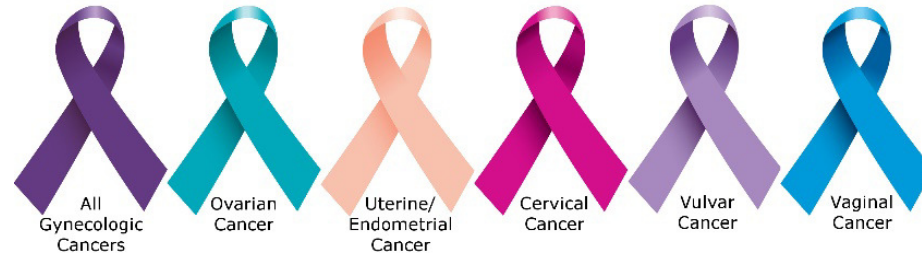
- *Intervento chirurgico*

- *Invio Centro Sociale Oncologico ASUITS per chemioterapia*

- **Recidiva non operabile:**

- *Invio Centro Sociale Oncologico ASUITS per chemioterapia*

GRUPPO ONCOLOGIA GINECOLOGICA G.O.G.



• **IRCCS Burlo Garofolo**

- **SCU Clinica Ostetrica e Ginecologica**

Giuseppe Ricci

Federico Romano

Francesco Mangino

Paolo Bogatti

Francesca Buonomo

Davide De Santo

Andrea Sartore

Federica Scrimin

Uri Wiesenfeld

Barbara Persico

Alessandra Giostra Cafueri

- **SC Genetica medica**

Giammaria Severini

• **ASUITS**

- **SC Centro Sociale Oncologico**

Rita Ceccherini

Silva Foladore

Angela Denaro

- **SC Radioterapia**

Aulo Beorchia

Vittorino Milan

Cristiana Vidali

- **SC Anatomia e Istologia Patologica**

Fabrizio Zanconati

Andrea Romano