

I TUMORI POLMONARI IN ITALIA NELL'ULTIMA DECADE (2010– 2020)

Le neoplasie toraco-polmonari (nell'85% dei casi "Non Microcitomi") rappresentano a tutt'oggi uno dei principali problemi socio-sanitari nel nostro paese, sia per l'impatto numerico (ogni anno si registrano sul territorio nazionale circa 42.000 nuovi casi a fronte di una prevalenza di oltre 200.000 pazienti) che economico sul SSN a causa degli alti costi delle terapie biologiche e dell'immunoterapia, di recente introduzione nella pratica clinica. Al momento della diagnosi, solo una minoranza dei casi (circa il 25%) sono chirurgicamente aggredibili con la possibilità di guarigione definitiva.

In compenso questi nuovi farmaci nell'ultima decade hanno notevolmente migliorato la storia naturale delle neoplasie polmonari, aprendo le porte della speranza a molti pazienti che fino a pochi anni fa avrebbero avuto una prognosi inesorabilmente infausta.

Tuttavia, i risultati sono ancora insoddisfacenti in quanto a fronte delle notevoli risorse economiche impiegate per i nuovi farmaci abbiamo osservato solo un modesto incremento della sopravvivenza a 5 anni (dal 12 al 14% negli uomini e dal 14 al 18% nelle donne). La causa di questi risultati non ottimali è legata prevalentemente a problemi organizzativi del SSN, in quanto a tutt'oggi oltre il 50% dei pazienti con neoplasie toracopolmonari, viene trattato in strutture inadeguate e per quanto concerne la profilazione biomolecolare della neoplasia e per la mancata disponibilità dei farmaci di ultima generazione.

Tutto questo non è più eticamente accettabile; ad oggi è fondamentale che fin dalla fase di "sospetto diagnostico di neoplasia polmonare" il paziente venga preso in carico da operatori oncopneumologici di provata esperienza, organizzati in Gruppi multidisciplinari funzionali o meglio ancora strutturali (Lung Unit), sulla scia delle Breast Unit che stanno riportando risultati eclatanti nel campo delle Neoplasie mammarie.

L'Ospedale Pederzoli di Peschiera è orgoglioso di aprire la strada alla nascita delle "Lung Unit strutturali", con la speranza che questo modello organizzativo possa essere riproposto, a breve, nelle varie regioni d'Italia in base a precise esigenze epidemiologiche.



LUNG UNIT Peschiera 
PEDERZOLI

OBIETTIVI

- Presenza in carico iniziale del paziente grazie alla figura del «case manager»
- Garantire un'efficace assistenza a tutti i pazienti con neoplasie toraco-polmonari che afferiscono alla Lung Unit di Peschiera, attraverso un iniziale approccio multidisciplinare che porti a:
 - **Diagnostica rapida e mirata;**
 - **Terapie ottimali eseguite in tempi adeguati** (chirurgia, chemioterapia, radioterapia, target therapy, immunoterapia);
 - **Regolare Follow up;**
- Costituire un valido gruppo di ricerca che affronti le più importanti tematiche inerenti le neoplasie toraco-polmonari quali:
 - **epidemiologia e prevenzione;**
 - **Caratterizzazione biologica** (EGFR, ALK, ROS-1, PD-L1, B-RAF, K-RAS, ecc.);
 - **Trattamenti integrati e/o nuove strategie terapeutiche;**
 - **Terapie biologiche di ultima generazione, immunoterapia, ecc.**



LUNG UNIT Peschiera 
PEDERZOLI

FUNZIONAMENTO

Perno centrale dell'attività della Lung Unit è **l'ambulatorio multidisciplinare**, dislocato presso il **III° piano del padiglione A, ingresso 2**.

Tale struttura, tramite la figura cardine del «case manager», si propone come momento unitario di accesso alla Lung Unit per i pazienti con neoplasie toraco-polmonari e svolge tutte le funzioni di programmazione e di raccordo dei percorsi diagnostico-terapeutici; sue prerogative sono:

- Offrire ai cittadini e/o ai MdF o altri specialisti della provincia Veronese, province limitrofe ed extra regione **un punto di riferimento unico, altamente qualificato e chiaramente identificabile** (è una struttura fisica con numero di telefono, fax e numero verde dedicati, con orari di ambulatorio ben definiti);
- **Rapidità di intervento** (evaderà mediamente in 5 giorni lavorativi tutte le richieste di prima visita o consulenza);
- **Completa presa in carico del paziente** con apertura cartella Amid e rapida esecuzione della fase diagnostico-stadiativa con la supervisione del case manager;
- **Proporre un trattamento «ottimale»** a tutti i pazienti con neoplasie toraco-polmonari tramite l'adozione di linee guida validate dal comitato tecnico-scientifico della Lung Unit che si avvale dei dati più recenti della letteratura;

***Per richiesta visita / consulenza / urgenze**

Tel : n° 045-6444840

Da Lun. a Ven. 10.00 – 14.00;

* dopo tale orario lasciate un messaggio sulla segreteria telefonica o una mail e verrete richiamati

mail : lungunit@ospedaledederzoli.it



LUNG UNIT Peschiera



PEDERZOLI

ATTIVITA' CLINICA e di RICERCA

Tutta l'attività clinica della Lung Unit è basata sulla «centralità della persona» e sui suoi reali bisogni.

-Nella fase diagnostica, oltre alle consuete tecniche broncoscopiche, c'è la possibilità di eseguire la **broncoscopia virtuale**, prelievi citologici in **Ebus**, Biopsie polmonari ed extrapolmonari sotto guida TAC o Eco, ecc.

La diagnosi cito-istologica ed il profilo biomolecolare saranno pronti mediamente in 7 giorni lavorativi.

-Nella fase terapeutica: i pazienti candidati alla **chirurgia**, a seconda dei casi, potranno beneficiare anche della **chirurgia mininvasiva** e la **chirurgia robotica**.

I pazienti candidati alla radioterapia potranno usufruire delle modernissime apparecchiature di AOUI Verona.

I pazienti con malattia avanzata, in base alle caratteristiche, avranno accesso alle **terapie biologiche di ultima generazione, immunoterapia ± chemioterapia, a protocolli di studio con nuovi farmaci sperimentali**, ecc.

-Tutti i pazienti inoltre potranno usufruire di **consulenza psicologica e nutrizionale**.

*Per emergenze :

-tel: 045-6444840 (da Lun.-Ven, dalle 8.00 alle 16.00);

-tel: 045-6449111 (centralino) e chiedere del MdG della Pneumol. / Medicina (Lun – Ven, 16.00-8.00; Sabato e Domenica tutto il giorno)



LUNG UNIT Peschiera



PEDERZOLI

Direttore: Dr. A. Santo

Core Team

- **UO di Chir. Toracica** – Resp. Dr. G. Magnanelli
 - Dr. C. Benato
 - Dr. N. Cassanelli
 - **UO di Pneumologia**– Resp. Dr. A. Comel
 - Dr. F. Cemmi
 - Dr. S. Lonni
 - Dr. A. Masotti
 - **UO di Oncol. Toracica** – Resp. Dr. A. Santo
 - Dr. E. Roca
- **Coordinatrice:** S. Vaccari
 - **Case manager:** E. Fedrigo.....
 - **Nutrizionista :** E. Pasqualoni
 - **Psicologa :** Dr. I. Tommasi

U.O. afferenti

- **UO di Anat. Patolog.** – Resp. Dr. G. Martignoni
 - Dr. Stefanizzi
- **UO di Radiologia** – Resp. Dr.C. Aliberti
 - Dr. P. Vidis
- **UO di Labor. analisi** – Resp. Dr. S. Renucci
 - Dr. M. Valentini
- **Terapia Antalgica** – Resp. Dr. W. Mosaner
 - Dr. G. Ducati
- **Servizio di Farmacia** – Resp. Dr. M. Gambera
 - Dr. I. Martignoni



GIOT
(Gruppo Interdisciplinare Oncologia Toracica)
VERONA/PESCHIERA/NEGRAR



PEDERZOLI

LUNG UNIT PESCHIERA

LA SCELTA DEL FUTURO È NELLE TUE MANI

Gli interessi del paziente oncopneumologico al centro del processo diagnostico/terapeutico

Ospedale P. Pederzoli
(Padiglione A, Ingresso 2, III° piano)

Via Monte Baldo 24
Peschiera del Garda (VR)

Raggiungibile tramite:

- Autostrada A4, uscita Peschiera del Garda
- FS, stazione di Peschiera del Garda
- Aeroporto V. Catullo (VR), a circa 20 Km da Peschiera del Garda