



# ***CONTINUITÀ TERRITORIALE NELLA RETE ONCOLOGICA CAMPANA***

*Dr. Davide D'Errico*

# RETE ONCOLOGICA CAMPANA

*Istituita dalla Regione Campania con il decreto n° 98 del 20/09/2016*

*Il coordinamento della Rete Oncologica Campania è stato affidato all' IRCCS G. Pascale*

*Al fine di regolare e gestire i flussi della rete oncologica campana (ROC) secondo quanto previsto nei PDTA.*



# Cos'è Gruppo Oncologico Multidisciplinare?

*Il GOM è un gruppo di lavoro multidisciplinare composto da specialisti che partecipano alla definizione e alla attuazione pratica del percorso diagnostico, terapeutico, assistenziale e riabilitativo dei pazienti oncologici.*

*Rappresenta il luogo privilegiato per il confronto multidisciplinare e condiviso, finalizzato ad offrire ad ogni singolo paziente oncologico il percorso migliore e più appropriato di diagnosi e cura.*



# IL GOM È FORMATO DA...

Ciascun GOM è costituito da un **Core Team** e da un **Extended Team**. Il team lavora in sinergia e sincronia e ciascuno specialista del GOM può essere presente all'incontro multidisciplinare.

**Core Team**



**Extended Team**



## GOM per il TUMORE DEL RENE

**COORDINATORE: Dott.ssa MARILENA DI NAPOLI**

ACCOGLIENZA (presa in carico)	Case Manager	G. Iovane, G. Canciello
<b>CORE TEAM</b>	UOC Oncologia Medica Uro - Ginecologica UOC Urologia Oncologica UOC Radioterapia	M. Di Napoli, S. Perdonà P. Muto
<b>TEAM ASSISTENZIALE e Di RICERCA CLINICA</b>	Ambulatorio Day Hospital Ricovero ordinario	Personale Infermieristico
	UOC Oncologia Medica Uro - Ginecologica	S. Pignata, S. Rossetti, C. Pisano, R. Tambaro, S.C. Cecere, J.Ventriglia, A. Passarelli
	UOC Urologia Oncologica	G. Grimaldi, G. Quarto, L. Castaldo, R. Muscariello, A. Izzo
	UOC Radioterapia	V. Ravo
	UOC Anatomia Patologica e Citopatologia UOC Radiodiagnostica	F. Feroce A.Petrillo, R. Galdiero, V. Granata, S.V. Setola, I. Simonetti
	UOC Medicina Nucleare e Terapia Metabolica UOC Radiologia Interventistica	S. Lastoria, F. Di Gennaro F.Fiore, R. D'Angelo
	UOSD Psiconcologia Clinica	D. Barberio
	UOS Terapia del Dolore e Cure Palliative UOSD Dietologia e Nutrizione Artificiale	M. Cascella, A. Cuomo V. Turrà,
	UOC Farmacia Ospedaliera UOC Medicina di Laboratorio	P. Maiolino, R. D'Aniello E. Cavalcanti
	Pneumologo	
	Endocrinologo	F. Di Rella
	Centro Fertilità e crioconservazione	Centro convenzionato
	UOC Sperimentazione Cliniche	C. Schettino
	UOC Cardiologia	N. Maurea,
	UOSD Gestione Accessi Venosi Centrali	P. Aprea
	UOC farmacologia Sperimentale Oncologica UOSD Immunoregolazione Tumorale	A.Budillon, A. Leone, F. Bruzzese L. Buonaguro
	UOC Biologia Cellulare e Bioterapie	N. Normanno
<b>TEAM di Formazione Innovazione e QUALITÀ</b>	UOS Monitoraggio Studi Clinici e Implementazione Gestione Sistemi di Qualità UOS Qualità e Risk Management	G. De Feo, F. D'Ambrosio S. D'Auria
	UOS Formazione e Didattica UOC Oncologia Medica Uro - Ginecologica	P. Del Prete S. Pignata

# Chi è il case Manager (CM)?

Il case manager è un **professionista** che coordina un percorso predefinito di un caso o più casi clinici a lui affidati.

# Chi è il professionista?

- Il Case Manager: rappresenta la figura cardine per questo ruolo.
- **RUOLO DEL Case Manager** : creare un rapporto diretto e continuato fra professionisti e il paziente, rapporto che non può essere legato soltanto all'erogazione di una specifica prestazione.
- **CASO O CASI AFFIDATI** : il CM costituisce un vero e proprio punto di riferimento per i pazienti affidati, per qualsiasi problematica.
- **COORDINA IL PERCORSO STABILITO** → **PDTA**



### **Tempi di presa in carico**

- Il primo accesso al GOM per tumore della prostata avverrà tramite prenotazione effettuata dal MMG o altro medico specialista attraverso il sistema informatico della Rete Oncologica Campana
- La prima visita da parte del GOM che prende in carico la paziente sarà erogata **entro 7 giorni lavorativi**.
- Il GOM si riunirà per la discussione dei casi clinici **almeno una volta a settimana**
- **Entro ulteriori 15 giorni** dalla prima visita dovrà essere completata la stadiazione strumentale del tumore, qualora non già disponibile al momento della prima visita.
- Qualora una diagnosi di certezza istologica non fosse stata eseguita prima della Presa in Carico da parte del GOM, intervento chirurgico sarà effettuato **entro i 30 giorni successivi** alla visita multidisciplinare che ne avrà posto l'indicazione.
- Il referto istologico sarà disponibile **entro 15 giorni dall'intervento**.
- Il *Case Manager* incaricato dal GOM si occuperà della prenotazione degli esami radiologici e/o istologici necessari per la diagnosi, ricorrendo alle risorse interne aziendali, o provvederà ad indirizzare, su indicazione degli specialisti del GOM, la paziente presso altre Istituzioni appartenenti alla Rete Oncologica Campana.
- Se la procedura diagnostica è condotta internamente al CORPUS, sarà cura del *Case Manager* recuperare il referto e prenotare **entro 7 giorni** dalla disponibilità del referto una nuova visita.
- Al completamento della fase diagnostico-stadiativa il GOM definirà e programmerà il prosieguo del percorso clinico; se ritenuto opportuno il CORP/CORPUS farà riferimento alla Rete Oncologica per una *second opinion*.
- L'inizio di un'eventuale chemioterapia o altra terapia sistemica prevista dovrà avvenire **entro 28 giorni** dall'intervento chirurgico.

# Qual è il suo ruolo?

- Accoglienza
- Valutazione dei bisogni
- Presa in carico del paziente
- Ricerca e raccolta dati
- Continuità assistenziale
- Supporto per il paziente e per la famiglia



# Quali sono gli obiettivi del Case Manager?

- Umanizzare il percorso di cura
- Migliorare la qualità di vita del paziente e della sua famiglia
- Collegare il paziente ai servizi sanitari di cui necessita
- Evitare che il paziente si senta solo e lontano dai servizi sanitari
- Assicurare la continuità assistenziale
- Evitare la frammentazione del percorso di cura
- Supportare l'attivazione dell'assistenza domiciliare tramite la piattaforma ROC

# Piattaforma della Rete Oncologica Campana

## Dashboard



In attesa 1



In carico 12



Servizi Richiesti 1



Servizi Accettati 5



Chiuse 4

## Dashboard



In attesa 1



In carico 12



Servizi Richiesti 1



Servizi Accettati 5



Chiuse 4

**In attesa:** schede che devono essere prese in carico

**In carico:** schede prese in carico

**Servizi Richiesti:** schede con servizi in attesa di essere prese in carico dall'ASL

**Servizi Accettati:** schede di pazienti con servizi e presi in carico dall'ASL

**Chiuse:** schede chiuse

Di seguito il **monitoraggio dello stato di utilizzo della piattaforma** *al 09 Marzo 2022.*

	N° MMG	N° GOM	N° GOM INTER.	N° TOT. GOM	N° pazienti inviati dagli MMG	N° Pazienti inviate al Territorio	Nuovi pazienti inseriti
<b>MARZO 2022</b>	506 <i>+ 31</i>	210 <i>Incremento +1</i>	131 <i>Incremento +8</i>	341 <i>Incremento +9</i>	<b>79</b> <i>Incremento: +19</i>	<b>5424</b> <i>Incremento: + 1424</i>	<b>34242</b> <i>Incremento +3234</i>
<b>GENNAIO 2022</b>	475	209	123	332	60	4000	31003

# Servizi della piattaforma della ROC

- ***Richiesta continuità territoriale***
- ***Cardioncologia (CardioROC)***
- ***Test oncogenomici***
- ***Campania Pancreas***

*Saranno aggiunti altri servizi che sono in fase di definizione...*

# RICHIESTA CONTINUITÀ TERRITORIALE

La piattaforma permette di attivare l'assistenza domiciliare così da eliminare la frammentazione dell'assistenza e migliorare il collegamento ospedale territorio.

A Novembre 2021 in accordo con le 7 ASL della regione è stata realizzata ed inserita in piattaforma un'unica scheda servizi

Oltre servizi domiciliari è possibile richiedere anche attivazione dell'Hospice, ausili per il paziente tipo letto articolato, deambulatore, materasso antidecubit, ecc..

## In carico

Paziente

Organi di rete

Allegati

Servizi territoriali

Rete cardioncologica

Chiusura

Stampa

Cognome

Nome

Data di nascita

Codice Fiscale

Telefono

E-mail

N. Scheda

Data segnalazione

Stato

Distretto

Medico di base

Telefono medico

17/06/2021

In carico

DISTRETTO 35

Scelta GOM ingresso

GOM Retto



Case Manager



TEST\_CM\_PASCALE



Centro segnalatore

I.N.T. PASCALE



TEST\_CM\_PASCALE



Centro destinazione

ISTITUTO NAZIONALE TUMORI "



## Dettaglio

17/06/2021 In Attesa



TEST\_CM\_PASCALE



17/06/2021 Presa in Carico



TEST\_CM\_PASCALE



# SCHEDA- RICHIESTA CONTINUITÀ TERRITORIALE

## SCHEDA RICHIESTA CONTINUITÀ TERRITORIALI

Il paziente è metastatico Metastasi  SI  NO  
 Osseo  Polmone  Fegato  Linfonodi  Encefalo  Peritoneo

Il paziente ha effettuato tampone COVID-19 nelle 72 h precedenti?  
 SI  NO

Il paziente presenta sintomi riconducibili al COVID-19?  
 SI  NO

Familiari con sintomi o tampone effettuato per COVID-19?  
 SI  NO

Il paziente è stato vaccinato?  
 SI  NO

I conviventi sono stati vaccinati?  
 SI  NO

Altre infezioni in atto? (Se si, specificare)  SI  NO

**Precedenti trattamenti attuati:**  
 Chirurgia  Chemioterapia endovenosa  Radioterapia  Nessuno  
 Terapia oncologica orale  Ormonoterapia

Paziente in corso di trattamento oncologico  SI  NO  
 In attesa di chirurgia  Chemioterapia endovenosa  
 Radioterapia  Terapia oncologica orale  Ormonoterapia

Aspettativa di vita (presunta)  < 10 giorni  < 3 mesi  3- 6 mesi  > 6 mesi

Il paziente è pianamente informato dalla diagnosi  SI  NO  
 Il paziente è pianamente informato della prognosi  SI  NO  
 È presente un careaiver attivo  SI  NO

### Comorbilità (barrare le comorbilità presenti)

<input type="checkbox"/> <b>Cardiopatía organica:</b> valvulopatie, endo-mio-pericardite, aritmie secondarie a tali patologie	<input type="checkbox"/> <b>Cardiopatía ischemica:</b> IMA, angina pectoris e aritmie causate da ischemia		
<input checked="" type="checkbox"/> <b>Disturbi primitivi del ritmo e della conduzione:</b> aritmie in assenza di cardiopatía organica ed ischemica	<input type="checkbox"/> <b>Insufficienza cardiaca congestizia da cause extracardiache:</b> es. cuore polmonare cronico, insufficienza renale		
<input type="checkbox"/> Ipertensione arteriosa	<input type="checkbox"/> Accidenti vascolari cerebrali	<input type="checkbox"/> Vasculopatie periferiche	
<input type="checkbox"/> Diabete Mellito	<input type="checkbox"/> Malattie endocrine	<input type="checkbox"/> Malattie respiratorie	<input checked="" type="checkbox"/> Piaghe da decubito
<input type="checkbox"/> Malattie epato-biliari	<input type="checkbox"/> Malattie renali	<input type="checkbox"/> Malattie osteo-articolari	<input type="checkbox"/> Malattie gastrointestinali
<input type="checkbox"/> Malnutrizione	<input type="checkbox"/> Parkinsonismi	<input checked="" type="checkbox"/> Depressione	<input type="checkbox"/> Anemia
<input type="checkbox"/> Deficit sensoriali			

# SCHEDA- RICHIESTA CONTINUITÀ TERRITORIALE

## Sintomi principali (barrare le caselle se compaiono i sintomi indicati)

<input checked="" type="checkbox"/> Agitazione	<input checked="" type="checkbox"/> Angoscia	<input type="checkbox"/> Anoressia	<input checked="" type="checkbox"/> Ansia
<input type="checkbox"/> Astenia/Fatica	<input type="checkbox"/> Cefalea	<input type="checkbox"/> Confusione	<input type="checkbox"/> Delirium
<input type="checkbox"/> Depressione	<input type="checkbox"/> Diarrea	<input type="checkbox"/> Disfagia	<input type="checkbox"/> Dispepsia
<input checked="" type="checkbox"/> Dispnea	<input type="checkbox"/> Edemi	<input type="checkbox"/> Emorragia	<input type="checkbox"/> Febbre
<input type="checkbox"/> Insonnia	<input checked="" type="checkbox"/> Mucosite	<input type="checkbox"/> Prurito	<input type="checkbox"/> Xerostomia
<input type="checkbox"/> Stipsi	<input type="checkbox"/> Sudorazione	<input type="checkbox"/> Tosse	<input type="checkbox"/> Tremori/Mioclonie
<input type="checkbox"/> Vertigini	<input type="checkbox"/> Vomito/Nausea		

## Altre Problematiche

<input type="checkbox"/> Alcolismo	<input type="checkbox"/> Tossicodipendenza	<input type="checkbox"/> Problemi psichiatrici
------------------------------------	--	--

INDICE DI KARNOFSKY	SCALA ECOG
50 % - Aiuto spesso necessario, richiede frequenti cure mediche	

# SCHEDA- RICHIESTA CONTINUITÀ TERRITORIALE



**Fornitura Ausili**

Letto articolato	<input type="checkbox"/>	Materasso antidecubito	<input checked="" type="checkbox"/>	Cought Assist	<input type="checkbox"/>
Ventilazione meccanica a lungo termine	<input type="checkbox"/>	Deambulatore	<input type="checkbox"/>	Comunicatore	<input type="checkbox"/>



RETE ONCOLOGICA  
CAMPANA

Monitoraggio  
Servizi Domiciliari  
richiesti per ASL  
**Incremento: +1424**

ASL Afferenza Servizio	N° Schede 9 Novembre 2021	N° Schede 14 Gennaio 2022	N° Schede 09 Marzo 2022
<i>ASL Avellino</i>	264	325	<b>410</b> +85
<i>ASL Benevento</i>	32	54	<b>84</b> +30
<i>ASL Caserta</i>	276	388	<b>567</b> +179
<i>ASL Napoli 1 Centro</i>	1168	1552	<b>2019</b> +437
<i>ASL Napoli 2 Nord</i>	424	618	<b>919</b> +301
<i>ASL Napoli 3 Sud</i>	686	930	<b>1235</b> +305
<i>ASL Salerno</i>	97	133	<b>190</b> +57
<b>Totale</b>	2947	4000	<b>5424</b> Incremento: + 1424

# CARDIONCOLOGIA (CARDIOROC)

Nella piattaforma ROC è stato attivato il servizio di valutazione cardiologica per i pazienti oncologici a grave rischio cardiologico.

La rete di cardiologi ha ricevuto le credenziali ROC per accedere al nuovo servizio di valutazione. La richiesta di consulenza cardiologica può essere inoltrata dal medico oncologo o case manager del GOM di interesse tramite la compilazione di una scheda (**Figura 1**). Possono essere segnalati solo i pazienti con importanti fattori di rischio cardiovascolare o precedenti eventi cardiovascolari che possono condizionare la scelta del trattamento oncologico.

Il cardiologo prenderà in carico la scheda del paziente GOM entro sette giorni dalla segnalazione e procederà al consulto cardiologico, compilando la specifica scheda di presa in carico e allegando la propria relazione (**Figura 2**).

# CARDIONCOLOGIA (CARDIOROC)

Precedenti cardiologici noti      Si       No

---

Se si specificare:

<input type="checkbox"/> Insufficienza cardiaca	<input checked="" type="checkbox"/> Ipertensione arteriosa	<input type="checkbox"/> Infarto miocardico-cardiopatía ischemica
<input type="checkbox"/> Arteriopatia obliterante periferica	<input type="checkbox"/> Ipertensione polmonare	<input type="checkbox"/> Tromboembolismo venoso
<input type="checkbox"/> Fibrillazione atriale e altre aritmie	<input type="checkbox"/> Allungamento del tratto QT	
<input checked="" type="checkbox"/> Altro	<input type="text" value="Insufficienza valvolare mitralica di grado :"/>	

---

Il paziente assume terapia cardiologica      Si       No

---

Terapia oncologica attuale:

<input type="checkbox"/> Chirurgia	<input type="checkbox"/> Chemioterapia	<input type="checkbox"/> Farmaci a bersaglio molecolare
------------------------------------	--	---

---

Radioterapia su campo cardiaco:

<input type="checkbox"/> Attuale	<input type="checkbox"/> Pregressa	<input type="checkbox"/> Nessuna
----------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

---

Trattamenti antineoplastici precedenti:      Si       No

---

Comorbidità

<input type="checkbox"/> CKD	<input type="checkbox"/> BPCO	<input type="checkbox"/> Diabete
<input type="checkbox"/> Epatopatia	<input type="checkbox"/> Anemia	
<input checked="" type="checkbox"/> Altro	<input type="text" value="gozzo tiroideo"/>	

Consulenza cardiologica per paziente complesso

Anamnesi generale

\* Allegato Referto [Scarica documento](#)

---

Fattori di rischio cardiovascolare

Diabete <input type="checkbox"/>	Ipertensione Arteriosa <input type="checkbox"/>	Dislipidemia <input type="checkbox"/>	Fumo <input type="checkbox"/>
Obesità <input type="checkbox"/>	Familiarità <input type="checkbox"/>		
Pressione Arteriosa: <input type="text"/> / <input type="text"/> mm/Hg			

---

Precedenti eventi cardiovascolari

Insufficienza cardiaca <input type="checkbox"/>	Ipertensione arteriosa <input type="checkbox"/>	Infarto miocardico-cardiopatía ischemica <input type="checkbox"/>	Arteriopatia obliterante periferica <input type="checkbox"/>
Ipertensione polmonare <input type="checkbox"/>	Tromboembolismo venoso <input type="checkbox"/>	Fibrillazione atriale e altre aritmie <input type="checkbox"/>	Allungamento del tratto QT <input type="checkbox"/>

---

Comorbidità

CKD <input type="checkbox"/>	BPCO <input type="checkbox"/>	Diabete <input type="checkbox"/>	Epatopatia <input type="checkbox"/>
Anemia <input type="checkbox"/>	Altro <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	

---

Anamnesi farmacologica prossima e remota

Terapia oncologica attuale

Antracicline <input type="checkbox"/>	Fluoropirimidine <input type="checkbox"/>	Composti del platino <input type="checkbox"/>	Agenti alchilanti <input type="checkbox"/>
Taxani <input type="checkbox"/>	Inibitori HER 2 <input type="checkbox"/>	Inibitori VEGF <input type="checkbox"/>	Inibitori BCR-ABL <input type="checkbox"/>
Inibitori del proteasoma <input type="checkbox"/>	Inibitori del checkpoint immunitario <input type="checkbox"/>	Ormonoterapia <input type="checkbox"/>	Inibitori di BRAF <input type="checkbox"/>
Inibitori di ALK <input type="checkbox"/>	Inibitori HDAC <input type="checkbox"/>	Inibitori della tirosin-chinasi di Bruton <input type="checkbox"/>	Immunoterapia CAR-T <input type="checkbox"/>
TKIs <input type="checkbox"/>	Altro <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	

Scrivere i nomi dei farmaci:

Figura 1

Figura 2

# TEST ONCOGENOMICI per Ca Mammella

*La Delibera della Giunta Regionale n. 381 del 14/09/2021 definisce le modalità di riparto e i requisiti di utilizzo del fondo per i test genomici per carcinoma mammario ormonoresponsivo in stadio precoce. I test possono essere pertanto erogati per le pazienti in carico ai Gruppi Oncologici Multidisciplinari per il carcinoma mammario di tipologia aziendale e interaziendale della Rete Oncologica Campana (ROC) in ambito del Servizio Sanitario Regionale, fino alla concorrenza della contribuzione erogata.*

*Ogni prescrizione deve essere registrata nella piattaforma informatica della ROC da parte dei GOM mammella, in modo da consentire il monitoraggio della spesa e l'appropriatezza prescrittiva, consentendo la rendicontazione su base bimestrale da parte della Rete Oncologica Campana.*



# TEST ONCOGENOMICI per Ca Mammella

Il test è esclusivamente prescrivibile nei pazienti a Rischio Intermedio e NON prescrivibile nei pazienti a Basso Rischio e ad Alto Rischio con la contemporaneità delle caratteristiche riportate sotto:

BASSO RISCHIO	ALTO RSCHIO
Le seguenti 5 caratteristiche	Almeno 4 delle seguenti caratteristiche
G1 T1 (a-b)* Ki67 <20% ER >80% N negativo	G3 T3 T4 Ki67 >30% ER <30% N positivo (>3 linfonodi non indicazione al test)

T1 (a-b)\*: per il T1a sono sufficienti almeno altre 2 caratteristiche per il Basso Rischio  
In piattaforma c'è la possibilità di verificare se l'indicazione terapeutica definita dal GOM viene confermata una volta ricevuto il risultato del test. Vi è l'obbligo di indicare il tipo di test e risultato, l'indicazione terapeutica con relativo schema terapeutico (**Figura 3**)

**Raccomandazione terapeutica pre-test**

Raccomandazione terapeutica definita prima di conoscere il risultato del test

CT + OT

CT

Schema chemioterapico prescelto AC/EC -> paclitaxel settimanale

OT

Ormonoterapia prescelta Tamoxifene

**Prescrizione del test oncogenomico**

Test prescritto Oncotype DX

Data prescrizione gg/mm/aaaa

**Risultato del Test ed impatto sulla decisione terapeutica**

Data di ricevimento del risultato del test gg/mm/aaaa

Risultato del Test Oncogenomico prescritto

Oncotype DX:

Valore di Recurrence Score (RS) Seleziona

Raccomandazione terapeutica stabilita dopo aver conosciuto il risultato del test

CT + OT

CT

Figura 3



Report Prescrizione  
Test **Oncogenomici**  
del **GOM Mammella**

CENTRO	N° TEST al 15 Marzo 2021	N° TEST al 14 Gennaio 2022	N° TEST al 09 Marzo 2022
<i>A.O. CARDARELLI</i>	1	1	<b>3</b> +2
<i>A.O.U. FEDERICO II</i>	1	1	<b>9</b> +8
<i>I.N.T. PASCALE</i>	19	25	<b>45</b> +20
<i>A.O. MOSCATI</i>		2	<b>6</b> +4
<i>A.O. DEI COLLI</i>		2	<b>2</b>
<i>A.O. RUGGI</i>		2	<b>3</b> +1
<i>OSPEDALE DEL MARE</i>		3	<b>4</b> +1
<i>A.O. RUGGI- ASL SA</i>			<b>1</b>
<i>A.O.U. FEDERICO II - BETANIA</i>	11	16	<b>20</b> +4
<i>AO CASERTA-ASL CE</i>	1	1	<b>1</b>
<i>A.O.U. FEDERICO II - CLINICA MEDITERRANEA</i>	7	8	<b>17</b> +9
<i>A.O.U. FEDERICO II -ASL NAPOLI 3 SUD</i>	3	7	<b>11</b> +4
<i>A.O.U. FEDERICO II-VILLA FIORITA</i>		5	<b>6</b> +1
<b>Totale</b>	<b>43</b>	<b>73</b>	<b>128</b> Incremento: +55

# CAMPANIA PANCREAS

Il servizio “Campania pancreas” è stato inserito in piattaforma della Rete Oncologica Campania per tre obiettivi:

Monitorare la migrazione chirurgica pancreaticata extra regionale

Verificare l’aderenza al PDTA regionale

Raccogliere dati per fini scientifici

L’obbligo a compilare questa scheda è solo per i GOM dei centri che hanno aderito al progetto:

**INT Pascale - AOU Federico II - AOU Vanvitelli - AOU Ruggi - AO Moscati - Ospedale del Mare- AO Dei Colli.**

La compilazione della scheda *Campania Pancreas* potrà avvenire anche a scheda ROC chiusa, ed è composta da tre sezioni:

**STADIAZIONE:** sarà compilata dai case manager (Figura 4)

**CHIRURGIA:** sarà compilata dai chirurghi (Figura 5)

**ONCOLOGIA:** sarà compilata dagli oncologi (Figura 6)

# CAMPANIA PANCREAS

Figura 4

**Stadiazione**

Istotipo

Sede primitivo

Stadio TNM alla diagnosi

Marcatori tumorali ca 19-9  ca 125

Sede metastasi

**Comorbidità**

Infarto miocardico  Insufficienza cardiaca congestizia  Malattia vascolare periferica

Malattia cerebro vascolare  Demenza

Malattia del tessuto connettivo  Ulcera peptica

Malattia renale moderata/grave  Leucemia

Tumore solido  Malattia epatica

Epilegia

Figura 5

**Chirurgia**

Tipo chirurgia

Accesso

Altri trattamenti

Tempo operatorio min

perdite ematiche ml

Complicanze intraoperatorie

**Complicanze postoperatorie**

Iscreatica grado B  Fistola pancreatica grado C

Introllato  Deiscenza anastomotica

Colangite  Pancreatite

Icteria biliare  Deiscenza della ferita

**Oncologia**

Terapia neoadiuvante

Praticata

Schema chemioterapia

Data inizio

Data fine

Best response

Data progressione

RT concomitante

Numero di cicli

Terapia adiuvante

Praticata

Data progressione

CT prima linea

Praticata

Data progressione

Figura 6



***Per sapere di più sulla Rete Oncologica  
Campana o sul ruolo del case manager nella  
ROC scrivere a  
[davide.derrico@istitutotumori.na.it](mailto:davide.derrico@istitutotumori.na.it)***

