

PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE PDTA_015

Neoplasia Pene

Data di emissione: 16/12/2016

Data ultima revisione: 10/11/2018

Revisione n. 01

Cunco		
Stesura	Verifica/Approvazione	Emissione
Dott.ssa Elena Fea SC Oncologia Coordinatore GIC Urologico (firmato in originale)	dott. Alessandro Garibaldi Direttore Sanitario di Presidio f.f. (firmato in originale)	dott.ssa Paola Malvasio Direttore Sanitario d'Azienda (firmato in originale)

Responsabilità

Qualifica	Nome	Firma
Direttore Generale	Corrado Bedogni	(firmato in originale)
Direttore Sanitario	Paola Malvasio	(firmato in originale)
Direttore Sanitario di Presidio f.f.	Alessandro Garibaldi	(firmato in originale)
Responsabile Gestione delle Attività e Funzioni afferenti alla S.S Di.P.Sa.	Rosanna Meinero	(firmato in originale)
Referente S.S. Di.P.Sa. per la Rete Oncologica	Daniele Dogliotti	(firmato in originale)
Coordinatore Day Service, CPRC, CAS	Silvana Brao	(firmato in originale)
Coordinatore GIC Urologico	Elena Fea	(firmato in originale)
Funzione Qualità ed Accreditamento	Antonella Dutto - Gallone Andrea	(firmato in originale)
Referente Aziendale per la Rete Oncologica	Elvio Grazioso Russi	(firmato in originale)
Direttore Dipartimento Rete Oncologia Piemonte e Valle d'Aosta	Oscar Bertetto	(firmato in originale)

Stato di revisione

Si tratta della revisione 01. Il documento è stato inserito nel format proposto dal Dipartimento Rete Oncologica Piemonte e Valle d'Aosta (nota protocollo n.35446 del 05/04/2018). I contenuti della rev.00 sono stati ripresi ed aggiornati nel presente format e nei documenti ad esso correlati.

Le modifiche apportate riguardano:

- Aggiornamento composizione GIC;
- Aggiornamento esami di stadiazione, trattamenti e follow up;
- Aggiornamento documenti correlati;
- Aggiornamento letteratura di riferimento

Data di approvazione	10/11/2018	
Periodicità di revisione	Annuale	
Data prossima revisione	10/11/2019	
Modalità di diffusione interna Sul portale Aziendale a disposizione di tutto il personale dell'Azienda per consultazione		
Copia cartacea presso la Direzione Dipartimento Rete Oncologica del Piemonte e della Valle d'Aosta		

Composizione GIC (prevista da D.G.R. 21.05.2014 N. 48-7639)

Indicate con * le discipline che intervengono al GIC a chiamata, non in modo regolare

Strutture	Referente	Firma
	Dr. Germano CHIAPELLO	(firmato in originale)
	(vice coordinatore)	
Urologia	Dr. Diego BERNARDI	(firmato in originale)
Clologia	(sostituto)	
	Dr. Ettore DALMASSO	(firmato in originale)
	(sostituto)	(Compare in principal e)
	Dr. Riccardo VIGNA	(firmato in originale)
Radioterapia	TAGLIANTI (titolare)	
Kadioterapia	Dr. Elvio Grazioso RUSSI	(firmato in originale)
	(sostituto)	
	Dr.ssa Elena FEA	(firmato in originale)
	(coordinatore)	
Omaglagia	Dr.ssa Paola VANELLA	(firmato in originale)
Oncologia	(sostituto)	
	Dr. Vincenzo RICCI	(firmato in originale)
	(sostituto)	
Anatomia Patologica	Dr. Giuseppe FORTE	(firmato in originale)
Titatoffila i atologica	(titolare)	
	Magda FILIPPA	(firmato in originale)
Infermiere GIC	(titolare)	
intermete die	Anna FANTINO	(firmato in originale)
10 7 11 1	(sostituto)	(firmato in originale)
*Cure Palliative (Attiva	Dr. Pietro LA CIURA	(firmato in originate)
convenzione con ASL CN1)	(titolare)	(firmato in originale)
*Radiodiagnostica	Dr. Enrico BARALIS	
*Radiologo/Interventista	Dr. Alberto BALDERI	(firmato in originale)
*Infermiere Stoma-terapista	Daniela RITTANO	(firmato in originale)
*Algologia	Dr. Enrico OBERTINO	(firmato in originale)
	Dr.ssa Simona PEANO	(firmato in originale)
*Madiaina Nualaara	(titolare)	
*Medicina Nucleare	Dr. Alberto PAPALEO	(firmato in originale)
	(sostituto)	
	Dr.ssa Antonella MAFFE'	(firmato in originale)
*Laboratorio Analisi Chimico	(titolare)	
Cliniche e Microbiologia	Dr.ssa Silvana UNGARI	(firmato in originale)
	(sostituto)	

GIC - regolamento

Coordinatore	Dott. Elena Fea – Oncologia – 0171616411 –
Segreteria	fea.e@ospedale.cuneo.it CAS Centrale Aziendale – PO "A. Carle" via Carle 5, fraz. Confreria – piano terra blocco A – 0171616363 – mail: cas@ospedale.cuneo.it; pec: ao.cuneo.cas@legalmail.it
Sede dell'incontro	Sala dedicata presso la SC Radioterapia PO S. Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano seminterrato/blocco D. La sala è dotata di sistema di videoconferenza utilizzato per lo svolgimenti dei GIC Interaziendali di Area.
Periodicità dell'incontro e orario	Quindicinale – Venerdì pomeriggio 14,30 – 17 (settimane pari da calendario aziendale).
Modalità di refertazione	Per ogni caso clinico viene compilato il referto di visita GIC, su applicativo informatico aziendale che può essere consultato dai vari Specialisti.
Descrizione sintetica del funzionamento	Lo specialista che effettua la visita CAS redige la richiesta dematerializzata di consulto GIC. Terminato il percorso di stadiazione, il personale del CAS prenota la discussione GIC su apposito applicativo aziendale. L'infermiere del CAS prepara la documentazione clinica utile alla discussione GIC e provvede ad inviare la lista dei casi da discutere a tutti i professionisti GIC (su indicazione dello specialista che propone il caso vengono convocati eventuali clinici a chiamata) I casi che accedo al GIC vengono presentati dallo specialista che ha in carico il paziente. Durante la discussione multidisciplinare si prende visione degli esami strumentali di stadiazione eseguiti dal paziente e si prendono decisioni sulle possibilità curative o palliative degli eventuali trattamenti sulla base dello stato di malattia, l'età e le comorbidità. Il paziente viene preso in carico dallo Specialista con cui dovrà proseguire il percorso; riceverà comunque comunicazione dell'esito della discussione e del futuro programma anche dal Medico che ha presentato il caso entro la mattinata del lunedì successivo all'incontro GIC.
Descrizione del percorso assistenziale	L'infermiere in GIC, al fine di garantire la continuità assistenziale, riceve comunicazione dall'infermiere CAS (se altra persona) delle eventuali problematiche e/o risorse relative alla persona assistita, prende in carico il paziente e si occupa: di: - partecipare alle discussioni multidisciplinari GIC (preoperatorie, postoperatorie e in caso di ripresa di malattia); - prendere in carico non solo del paziente, ma più globalmente dell'intera famiglia del soggetto. In tale fase si prevede una stretta collaborazione tra Infermiere CAS e GIC; - portare all'attenzione del GIC la situazione psicosociale del paziente, la fragilità geriatrica, quella famigliare o altre problematiche che possano insorgere durante il ricovero o che possano influire in modo significativo sulle terapie che il paziente dovrà affrontare successivamente; - prenotare, in collaborazione con il personale amministrativo, visite, esami aggiuntivi o di ristadiazione, di completamento e/approfondimento, decisi durante la

riunione GIC, informando anche il paziente su modalità e tempi di esecuzione degli stessi; - facilitare la comunicazione tra i vari membri del team multidisciplinare; - trasmettere i dati assistenziali ai servizi coinvolti nel percorso del paziente (CPRC, Day Service, reparto di degenza, DH Oncologico, RT, ecc.); - garantire che i pazienti ricevano le cure richieste e raccogliere, durante le diverse fasi del percorso, le informazioni utili al monitoraggio del percorso assistenziale; - partecipare alla definizione dei problemi assistenziali e interdisciplinari del paziente; - concorrere all'individuazione degli obiettivi del paziente intesi come obiettivi fisici, funzionali, psicologici, sociali e ambientali - identificare la reazione del paziente alla diagnosi tumorale e concorrere alla rilevazione dei bisogni psicologici; - supportare lo specialista nella comunicazione del piano terapeutico/chirurgico e nella condivisione
 ambientali identificare la reazione del paziente alla diagnosi tumorale e concorrere alla rilevazione dei bisogni psicologici; supportare lo specialista nella comunicazione del piano
terapeutico/chirurgico e nella condivisione multidisciplinare per la pianificazione, nel più breve tempo possibile, delle procedure previste; - assolvere un ruolo di educazione terapeutica del paziente e del caregiver
- partecipare all'aggiornamento del PDTA

Contesto epidemiologico, clinico e servizi disponibili

Descrizione del bacino di utenza	Distretto Sud-Ovest (città di Cuneo-BSD-Dronero)
Numero di abitanti del bacino di utenza	161.000 (dati aggiornati a dicembre 2017)
Distribuzione dei CAS nel bacino di utenza	CAS Centrale dell'AO S. Croce e Carle Cuneo
Distribuzione dei GIC nel bacino di utenza (GIC di riferimento)	GIC Urologico dell'AO S. Croce e Carle Cuneo

Neoplasie di pertinenza del GIC

Pene	
Rene	
Prostata	
Testicolo	
Vescica infiltrante	
Vescica superficiale	

Descrizione sintetica dell'iter diagnostico

Condizione	Procedure	Modalità di accesso	Tempi previsti di accesso
Lesione sospetta	1a visita con esame clinico e/o prescrizione di ulteriori accertamenti	Prescrizione dematerializzata del Medico di Medicina Generale (MMG) o di uno specialista urologo. - Accesso DEA: il paziente che accede a DEA, dopo valutazione da parte del Medico urgentista e in assenza di consulenza urologica espletata durante l'accesso stesso viene inviato a visita con emissione di prescrizione dematerializzata. Nel caso in cui si identifichi il "forte" sospetto di una lesione peniena: trasformazione della visita specialistica in visita CAS. Richiesta del codice di esenzione 048. Per le modalità di erogazione e presa in carico del paziente fare riferimento a quanto descritto nel PDTA_018_CAS. Dopo la valutazione medica il paziente viene segnalato/inviato al CAS Centrale.	Prescrizione effettuata in classe B. Entro 15 giorni lavorativi
Riscontro di lesione peniena	Biopsia del pene - Esami preoperatori - Visita anestesiologica per valutare l'idoneità all'intervento - Programmazione del ricovero per biopsia del pene	Proposta di ricovero Classe A effettuata dallo specialista urologo Inserimento del paziente nel percorso chirurgico aziendale (Centro Programmazione Ricoveri Chirurgici - CPRC)	entro 30 giorni dalla data di proposta. Se effettuato in regime di ricovero il posto letto è assegnato nella S.C. di Urologia c/o Day Surgery con ricovero di 1 giorno.

Paziente con istologico positivo per tumore del pene	Visita CAS con presa in carico infermieristica (A), prescrizione esami di stadiazione secondo PDTA e di Consulto GIC, attestazione esenzione 048.	Effettuata dallo specialista urologo: trasformazione della visita specialistica in visita CAS. Per le modalità di erogazione e presa in carico del paziente fare riferimento a quanto descritto nel PDTA_018_CAS. Dopo la valutazione medica il paziente viene segnalato/inviato al CAS Centrale. Lo specialista urologo informa il paziente su: - stadiazione; - possibili percorsi di cura/programma terapeutico e/o follow up; - prenotazione all'intervento, se indicato.	Visita CAS: Entro 5 giorni dalla presa in carico amministrativa della prescrizione Consulto GIC: Il primo posto disponibile dopo il termine degli eventuali esami di stadiazione residui. Al massimo 15 giorni
Paziente con stadiazione, definizione del percorso terapeutico e di follow up	VISITA GIC (89.07)		Il primo posto disponibile dopo il termine degli eventuali esami di stadiazione residui. Al massimo 15 giorni

STADIAZIONE				
Condizione	Procedure	Modalità di accesso	Tempi previsti di accesso	
Linfonodi inguinali non palpabili	Ecografia inguinale	Prescrizione dematerializzata dello specialista che ha effettuato la visita CAS. Per le modalità di prenotazione vedi PDTA 018 CAS	Esame eseguito presso la S.C.	
Linfonodi inguinali palpabili	Agobiopsia linfonodale + TC stadiativa torace e addome	Sede Ecografia: SC Radiologia PO S. Croce via M. Coppino, 26 Cuneo primo piano blocco B	Radiologia entro 15 giorni. Eventualmente	
Malattia linfonodale inguinale	TC pelvica	Sede Angiografia: SC Medicina Nucleare PO S. Croce via M. Coppino, 26 Cuneo primo piano blocco B	può essere effettuata in prericovero	
	o PET-TC	Sede TC: SC Radiologia PO S. Croce via M. Coppino, 26 Cuneo primo piano blocco B Sede PET: SC Medicina Nucleare PO S. Croce via M. Coppino, 26 Cuneo primo piano blocco B	presso la S.C. Medicina Nucleare entro 15 giorni. Eventualmente può essere effettuata in prericovero	

Paziente con stadiazione conclusa	Consulto GIC (89.07)	Prescrizione dematerializzata dello specialista che ha effettuato la visita CAS. Per le modalità di prenotazione vedi PDTA_018 CAS	Il primo posto disponibile dopo il termine degli eventuali esami di stadiazione residui. Al massimo 15 giorni
		Convocazione del paziente da parte dell'infermiere CAS	

Descrizione sintetica dei trattamenti

Condizione	Procedure	Modalità di accesso	Tempi previsti di accesso
Paziente con LESIONI PICCOLE (Tumore categoria T1)	Exeresi chirurgica	Proposta di ricovero Classe A effettuata dallo specialista urologo Inserimento del paziente nel percorso chirurgico aziendale (CPRC)	entro 30 giorni dalla data di proposta.
	Chirurgia laser	Sede CPRC PO S. Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano terra blocco A Sede Day Service (DS) PO A. Carle Via A. Carle, 5 - fraz. Confreria – Cuneo.	Posto letto assegnato nella S.C. di Urologia c/o Day Surgery con ricovero di 1 giorno.
	Radioterapia	Visita con prescrizione dematerializzata effettuata dallo specialista uro-oncologo, dopo consulto GIC. Per le modalità di prenotazione vedi PDTA_018 CAS Sede visita Radioterapica e trattamento SC Radioterapia PO S. Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano seminterrato/blocco D	Lo specialista Radioterapista valuta il caso e fa programmare la visita RT prima del trattamento. Entro 1-2 settimane Prestazione eseguita nella S.C. di Radioterapia

Paziente con Tumore categoria T2	Amputazione parziale del pene	Proposta di ricovero Classe A effettuata dallo specialista urologo	Entro 30 giorni dalla proposta. Posto letto assegnato nella S.C. di Urologia con ricovero di 3 giorni.
Paziente con Tumore categoria T3	Penectomia completa con uretrostomia perineale	Inserimento del paziente nel percorso chirurgico aziendale (CPRC) Sede CPRC PO S. Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano terra blocco A Sede DS PO A. Carle Via A. Carle, 5 - fraz. Confreria – Cuneo.	Entro 30 giorni dalla proposta. Posto letto assegnato nella S.C. di Urologia con ricovero di 5 giorni.
Paziente con Tumore categoria T4- linfonodi potenzialmente resecabili/bilater ali (cN1/cN2)	Chemioterapia neoadiuvante seguita da chirurgia. Linfoadenectomia	Per Chemioterapia: Presa in carico oncologica con prenotazione visita specialistica in GIC mediante prescrizione dematerializzata di prima visita oncologica. Per chirurgia: Proposta di ricovero Classe A effettuata dallo specialista urologo Inserimento del paziente nel percorso chirurgico aziendale (CPRC) Sede visita Oncologica SC Oncologia PO A. Carle via A. Carle, 5 - fraz. Confreria – Cuneo – piano terra Sede DH Oncologia PO A. Carle via A. Carle, 5 - fraz. Confreria – Cuneo Sede CPRC PO S. Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano terra blocco A Sede DS PO A. Carle Via A. Carle, 5 - fraz. Confreria – Cuneo	Tempi prima visita oncologica: 7-10 giorni lavorativi Tempi chirurgia: Entro 30 giorni dalla proposta.

Paziente con Tumore categoria T4 Linfonodi pelvici non resecabili	Chemioradioterapia esclusiva	Presa in carico oncologica con prenotazione visita specialistica in GIC mediante prescrizione dematerializzata di prima visita oncologica. Sede visita Oncologica SC Oncologia PO A. Carle via A. Carle, 5 - fraz. Confreria – Cuneo – piano terra Sede DH Oncologia PO A. Carle via A. Carle, 5 - fraz. Confreria – Cuneo Sede visita Radioterapica e trattamento SC Radioterapia PO S. Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano seminterrato/blocco D	CT: Tempi prima visita oncologica: 7-10 giorni lavorativi RT: Lo specialista Radioterapista valuta il caso e fa programmare la visita RT prima del trattamento. Entro 1-2 settimane
Paziente con Tumore categoria Tis, Ta, T1G1	Sorveglianza (vedasi tabella follow up)	Prescrizione dematerializzata dello specialista che ha effettuato la visita CAS dopo consulto GIC. Per le modalità di prenotazione vedi PDTA_018 CAS	Vedi box FU
Biopsia linfonodale positiva, linfonodi inguinali sospetti	Linfadenectomia inguinale	Proposta di ricovero Classe A effettuata dallo specialista urologo Inserimento del paziente nel percorso chirurgico aziendale (CPRC); Il Day Service provvederà ad eseguire gli esami e le visite	Entro 30 giorni dalla data di proposta. Posto letto assegnato nella S.C. di Urologia con ricovero di 8 giorni.
Linfonodo di Cloquet positivo o più di 2 linfonodi inguinali positivi	Linfadenectomia pelvica	specialistiche preoperatorie (valutazione anestesiologica, esami ematochimici, strumentali) Successivamente provvederà a contattare il paziente per comunicarli le date di presa in carico Sede CPRC PO S. Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano terra blocco A	

Paziente con Tumore categoria pN2-3	Chemioradioterapia	Presa in carico oncologica con prenotazione visita specialistica in GIC mediante prescrizione dematerializzata di prima visita oncologica. Sede visita Oncologica SC Oncologia PO A. Carle via A. Carle, 5 - fraz. Confreria – Cuneo – piano terra Sede DH Oncologia PO A. Carle via A. Carle, 5 - fraz. Confreria – Cuneo Sede visita Radioterapica e trattamento SC Radioterapia PO S. Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano seminterrato/blocco D	CT: Tempi prima visita oncologica: 7-10 giorni lavorativi RT: Lo specialista Radioterapista valuta il caso e fa programmare la visita RT prima del trattamento. Entro 1-2 settimane
Recidiva locale	Exeresi chirurgica	Proposta di ricovero Classe A effettuata dallo specialista urologo Inserimento del paziente nel percorso chirurgico aziendale (CPRC); Il Day Service provvederà ad eseguire gli esami e le visite specialistiche preoperatorie (valutazione anestesiologica, esami ematochimici, strumentali) Successivamente provvederà a contattare il paziente per comunicarli le date di presa in carico Sede CPRC PO S. Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano terra blocco A	Entro 30 giorni dalla data di proposta. Posto letto assegnato nella S.C. di Urologia con ricovero di 1 giorno.
Malattia R+ o malattie estese	Indicazione a radioterapia previa discussione GIC	Visita con prescrizione dematerializzata effettuata dallo specialista uro-oncologo, dopo consulto GIC. Sede visita Radioterapica e trattamento SC Radioterapia PO S. Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano seminterrato/blocco D	RT: Lo specialista Radioterapista valuta il caso e fa programmare la visita RT prima del trattamento. Entro 1-2 settimane.

Paziente con M+ Discussione del caso al GIC	Chemioterapia Radioterapia sintomatica Terapia antalgica Cure palliative	Presa in carico oncologica con prenotazione visita specialistica in GIC mediante prescrizione dematerializzata di prima visita oncologica. Sede visita Oncologica SC Oncologia PO A. Carle via A. Carle, 5 - fraz. Confreria – Cuneo – piano terra Sede DH Oncologia PO A. Carle via A. Carle, 5 - fraz. Confreria – Cuneo Sede visita Radioterapica e trattamento SC Radioterapia PO S. Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano seminterrato/blocco D	CT: Tempi prima visita oncologica: 7-10 giorni lavorativi RT: Lo specialista Radioterapista valuta il caso e fa programmare la visita RT prima del trattamento. Entro 1-2 settimane.
In caso di dolore non controllato	Valutazione Antalgica	Per i pazienti ambulatoriali: accesso alla prima visita previa prenotazione CUP con impegnativa del Medico Curante Per i pazienti in regime di DH o di ricovero: valutazione dal Centro di Algologia con richiesta di consulenza al centro stesso	Centro di Algologia <u>AO</u> <u>Santa Croce e Carle</u> (dal lunedì al venerdì dalle ore 08.00 alle ore 20.00)
Pazienti che richiedono supporto psicologico durante la visita specialistica o counseling infermieristico.	Valutazione psicologica	Prescrizione dematerializzata dello specialista che ha effettuato la visita CAS. Per le modalità di prenotazione vedi PDTA_018_CAS	7-10 giorni lavorativi

Pazienti considerati non suscettibili di trattamenti oncologici alla valutazione del GIC o al controllo ambulatoriale oncologico	Cure palliative	L'AO fa riferimento al Servizio di Cure Palliative dell'ASL CN1. Il servizio copre il territorio corrispondente all'ASL CN1. Paziente con attesa di vita presunta >6 mesi: accesso al percorso ambulatoriale per la valutazione dei sintomi e della complessità assistenziale per la famiglia. L'accesso agli Ambulatori di Cure Palliative avviene tramite la segreteria (Tel. 0171/948735) dal Lunedì al Venerdì h 8-16 o con consulenza ospedaliera, se il paziente è ricoverato. Paziente con aspettativa di vita presunta <3 mesi: presa in carico globale da parte delle Cure Palliative (setting domiciliare o di ricovero in strutture minori o Hospice). L'accesso avviene tramite richiesta dedicata, se da
		L'accesso avviene tramite richiesta dedicata, se da domicilio, o consulenza intraospedaliera, se il paziente è ricoverato (Martedì e Venerdì)

Follow up

Procedura	Periodicità		Dove viene svolta		
LESIONI PICCOLE	LESIONI PICCOLE A BASSO RISCHIO SOTTOPOSTE A TRATTAMENTI CONSERVATIVI				
Visita di controllo Uro-Oncologica	Ogni 3 mesi	Primi 2 anni	Ambulatorio di Uro-Oncologia programmando e prenotando i controlli		
	Ogni 6 mesi	Dal 3° al 5° anno	di volta in volta con prescrizione dematerializzata dello specialista. Sede:		
	Ogni 12 mesi	Dal 5° al 10° anno	Ambulatorio di Uro-Oncologia PO S. Croce		
Ecografia addome completo ed inguinale	Ogni 12 mesi	Primi 5 anni	Esame eseguito presso la S.C. Radiologia con prescrizione dematerializzata dello specialista Sede Eco addome: SC Radiologia - PO S. Croce via M. Coppino, 26 Cuneo primo piano blocco B		
DOPO PENECTOMI	A PARZIALE O TOTA	LE			
	Ogni 6 mesi	Primi 2 anni	Ambulatorio di Uro-Oncologia programmando e prenotando i controlli di volta in volta con		
Visita di controllo Uro-Oncologica	Ogni 12 mesi	Dal 3° al 5° anno	prescrizione dematerializzata dello specialista. Sede: Ambulatorio di Uro-Oncologia PO S. Croce		
TC addome	Ogni 12 mesi	Primi 2 anni	Esame eseguito presso la S.C. Radiologia con prescrizione dematerializzata dello specialista Sede TC: SC Radiologia PO S. Croce via M. Coppino, 26 Cuneo - primo piano blocco B		
Ecografia addome completo ed inguinale	Ogni 12 mesi	Primi 5 anni	Esame eseguito presso la S.C. Radiologia con prescrizione dematerializzata dello specialista Sede Eco addome: SC Radiologia PO S. Croce via M. Coppino, 26 Cuneo primo piano blocco B		
Se N+ o M+					
Visita di controllo Uro-Oncologica	Ogni 3 mesi	Primi 2 anni	Ambulatorio di Uro-Oncologia programmando e prenotando i controlli di volta in volta con		
	Ogni 6 mesi	Dal 3° al 5° anno	prescrizione dematerializzata dello specialista.		
TC addome-torace	Ogni 3/6 mesi (relativi al rischio recidiva/progressione)	Primi 2 anni	Esame eseguito presso la S.C. Radiologia Sede TC: SC Radiologia PO S. Croce via M. Coppino, 26 Cuneo - primo piano blocco B		

Altre procedure correlate al Follow up

Consegna lettera informativa per il curante con le indicazioni sulle procedure indicate	SI (lettera dimissione consegnata al paziente con indicazione alla condivisione con il MMG)
Consegna lettera informativa per il paziente all'inizio e/o al termine del follow up specialistico	SI (referto ambulatoriale)
Consegna della programmazione del follow up	NO
Disponibilità alla valutazione urgente in caso di sospetto diagnostico e modalità di contatto diretto con il centro specialistico	SI Ambulatorio di Uro-oncologia Blocco E porta 3-4 il giovedì in orario 14.00/17.00. Tel. 0171.641578-1779 Per tossicità farmacologica e problematiche cliniche: Oncologia → tel. 6350 Per problematiche inerenti trattamento RT Segreteria Tel. 1327

Allegati

- ALLEGATO 1: Percorso Anatomia Patologica AO S. Croce e Carle Cuneo

Documenti correlati

- PDTA 018 Centro Accoglienza e Servizi (CAS) AO S. Croce e Carle Cuneo
- Indicatori aziendali per il monitoraggio dei PDTA Rete Oncologica Piemonte e Valle d'Aosta
- Format lettera dimissione e referto ambulatoriale
- Nota Informativa Glandulectomia/Amputazione parziale del pene
- Istruzione Operativa Anatomia Patologica: Priorità diagnostiche
- Istruzione Operativa Anatomia Patologica: Campionamento uropatologia

Bibliografia

- Linee guida EAU 2018 "EAU 2018 Testis and Penile Cancer"
- Linee guida ESMO "Penile Carcinoma: ESMO Clinical Practice Guidelines"
- NCCN Clinical Pratice Guidelines in Oncology (NCCN Guidelines) "Penile Cancer"

ALLEGATO 1: PERCORSO ANATOMIA PATOLOGICA AO S. CROCE E CARLE CUNEO

Esami cito-istologici: sono effettuati dalla S.C. di Anatomia Patologica (Direttore dott. G. Fraternali Orcioni) situata presso l'Azienda Ospedaliera S. Croce e Carle di Cuneo, piano semi-interrato, blocco A (telefono segreteria: 0171/641389) con orari di apertura della Segreteria dalle ore 8 alle 12,30 e dalle 13,30 alle 15,30 dal lunedì al venerdì.

Le prestazioni effettuabili presso la suddetta struttura complessa sono:

- Esami istologici: biopsie endoscopiche di sospetta neoplasia (priorità U=T.A.T. \geq 3 x \leq 6 gg lavorativi)
- Esami istologici di pezzi operatori (priorità D=T.A.T. \geq 5 x \leq 15 gg lavorativi)
- Esami estemporanei intraoperatori
- Indagini immunoistochimiche per la valutazione di target molecolari utilizzati a fini prognosticipredittivi (priorità U=T.A.T. \geq 3 x \leq 6 gg lavorativi)
- Allestimento di sezioni in bianco per esami di biologia molecolare (priorità U=T.A.T. \geq 3 x \leq 6 gg lavorativi)

Orario di accettazione dei campioni cito-istologici: dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 14,30; per gli esami estemporanei intraoperatori dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 17,30 e il sabato dalle ore 8 alle ore 14. È garantita la presenza di un medico in servizio dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle 20 e il sabato dalle ore 8 alle ore 14.

Le tempistiche di esecuzione dei vari esami effettuabili presso la S.C. di Anatomia Patologica (ASO S. Croce e Carle) sono esplicitate nell'istruzione operativa IOanat 003 (Anatomia Patologica).

La refertazione delle prestazioni diagnostiche elencate è aderente alle LG-raccomandazioni nazionali e internazionali inerenti le neoplasie genito-urinarie (WHO ed. 2016, TNM- ottava edizione, SIAPEC e AIOM-SIAPEC).

L'allestimento dei preparati per le indagini di biologia molecolare e le determinazioni immunoistochimiche per target molecolari devono essere richieste dal clinico o dal curante nell'ambito CAS.