



LA BUSSOLA DEI VALORI
DELLA RETE ONCOLOGICA
DEL PIEMONTE
E DELLA VALLE D'AOSTA

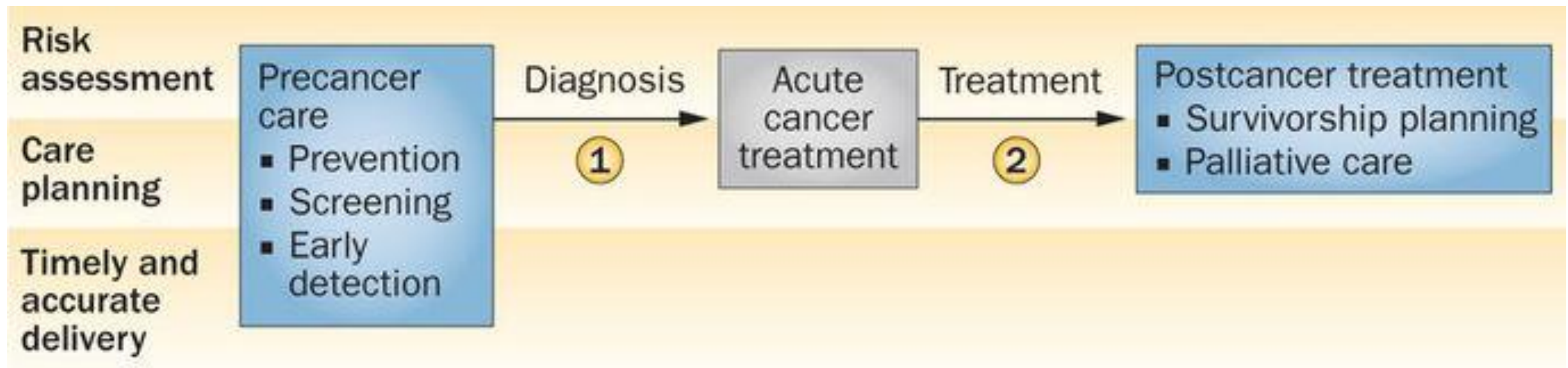
COME VEDE IL CAS IL MEDICO DI FAMIGLIA?

Andrea PIZZINI – Medico di Famiglia - TORINO



The role of primary care in early detection and follow-up of cancer

Jon D. Emery , Katie Shaw, Briony Williams, Danielle Mazza, Julia Fallon-Ferguson, Megan Varlow & Lyndal J. Trevena



GUARIRE AD
OGNI COSTO

1970

GUARIRE AL
COSTO PIU' BASSO

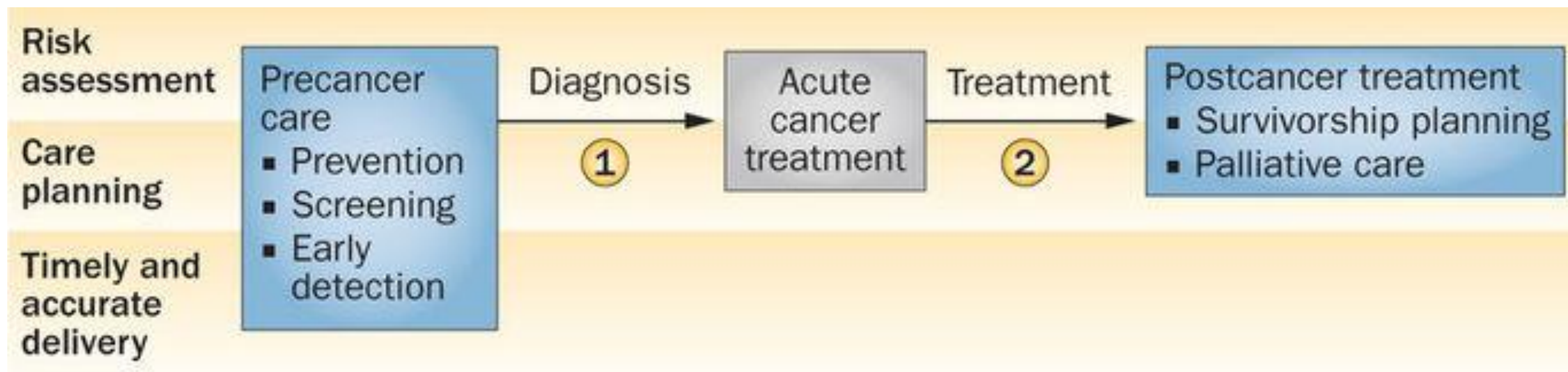
2019

Compito di gestire nei Sopravvissuti al cancro la sorveglianza
delle **TOSSICITÀ TARDIVE**



The role of primary care in early detection and follow-up of cancer

Jon D. Emery , Katie Shaw, Briony Williams, Danielle Mazza, Julia Fallon-Ferguson, Megan Varlow & Lyndal J. Trevena

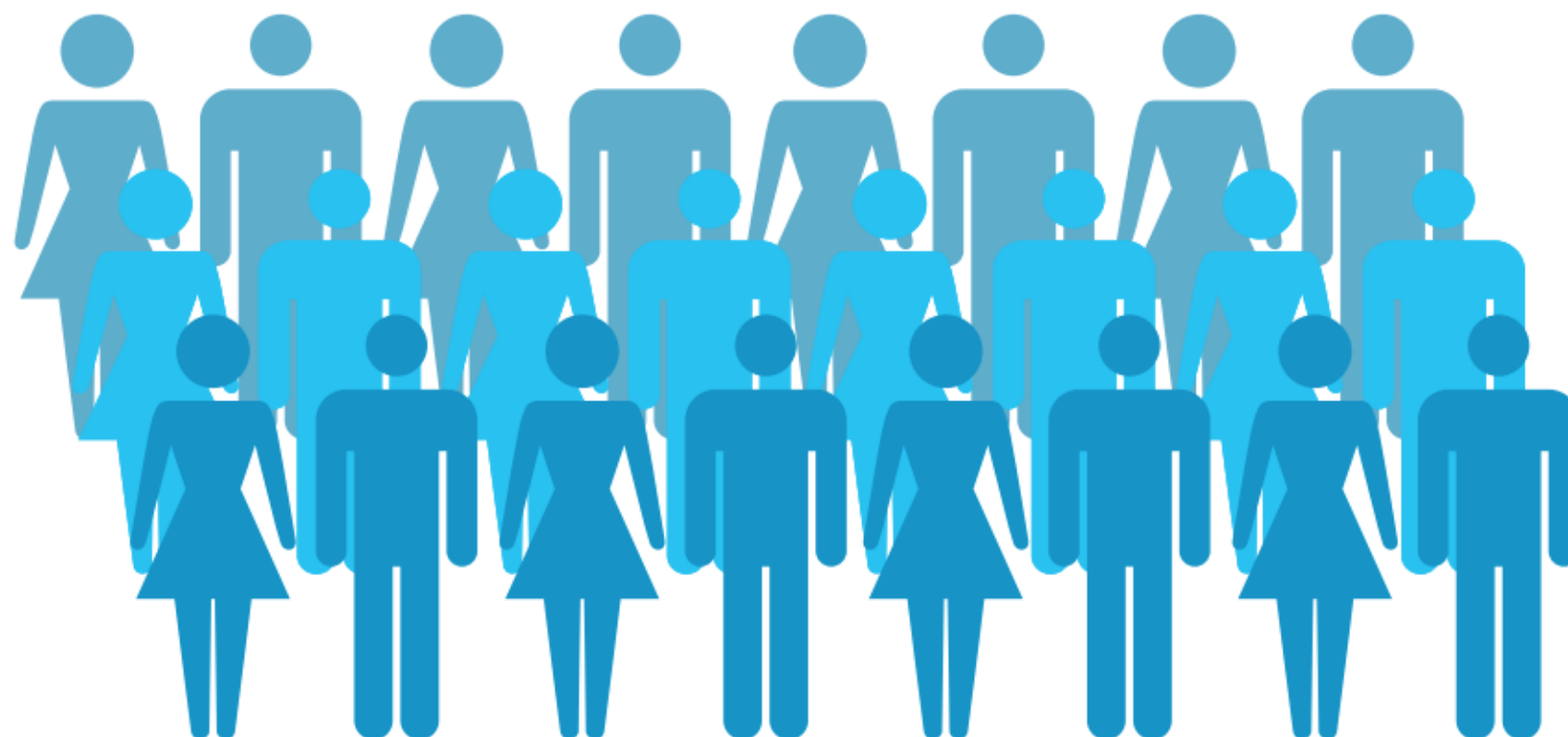


The role of primary care in early detection and follow-up of cancer

Jon D. Emery , Katie Shaw, Briony Williams, Danielle Mazza, Julia Fallon-Ferguson, Megan Varlow & Lyndal J. Trevena

**DIAGNOSI
TEMPESTIVA**

- 1. SCREENING**
- 2. DIAGNOSI PRECOCE**

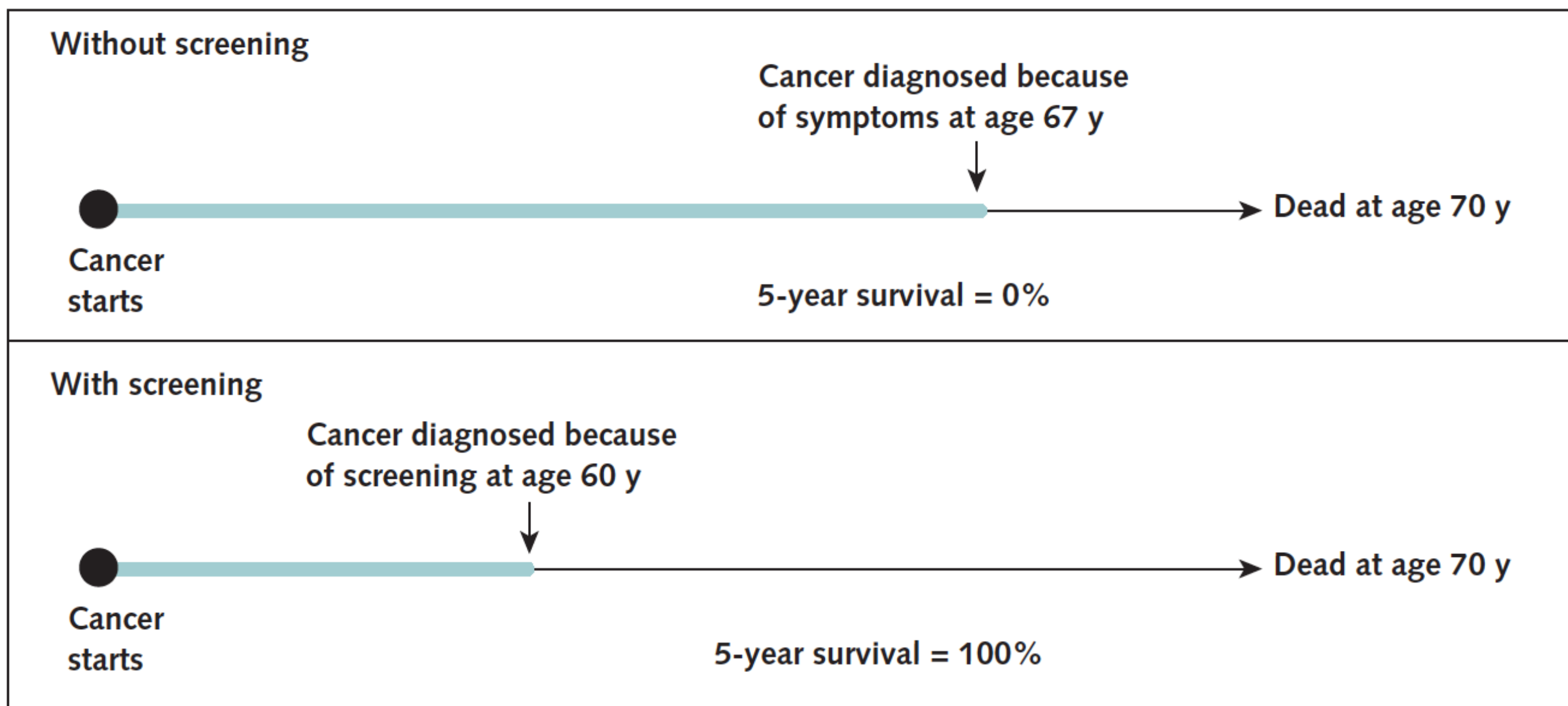


Do Physicians Understand Cancer Screening Statistics? A National Survey of Primary Care Physicians in the United States

Uno Screening che aumenta la sopravvivenza a 5 anni dal 68% al 99%

Evidenza irrilevante

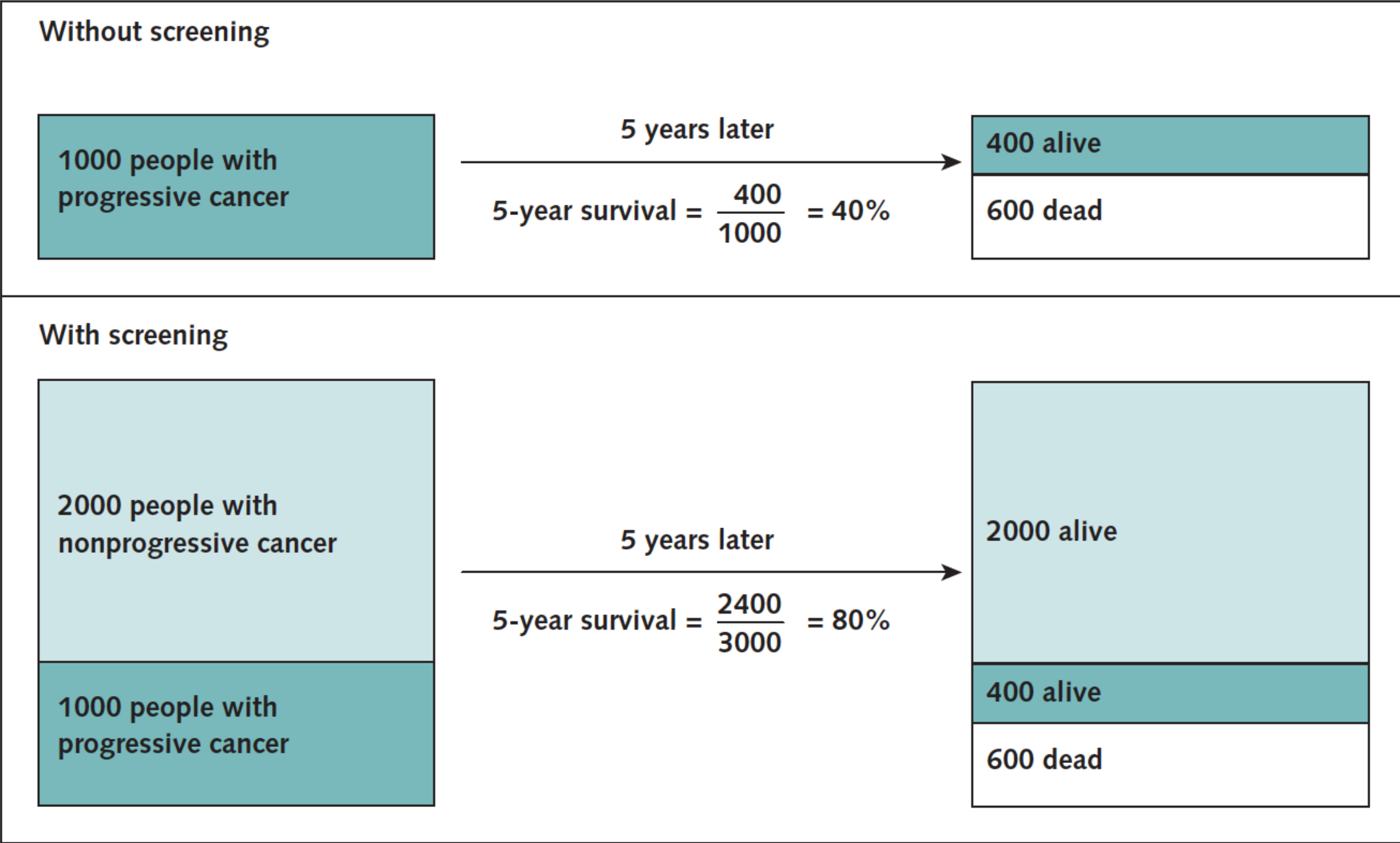
BIAS DI ANTICIPO DIAGNOSTICO



Do Physicians Understand Cancer Screening Statistics? A National Survey of Primary Care Physicians in the United States

Uno Screening che aumenta la sopravvivenza a 5 anni dal 68% al 99%

BIAS DI SOVRADIGNOSI **Evidenza irrilevante**



Do Physicians Understand Cancer Screening Statistics? A National Survey of Primary Care Physicians in the United States

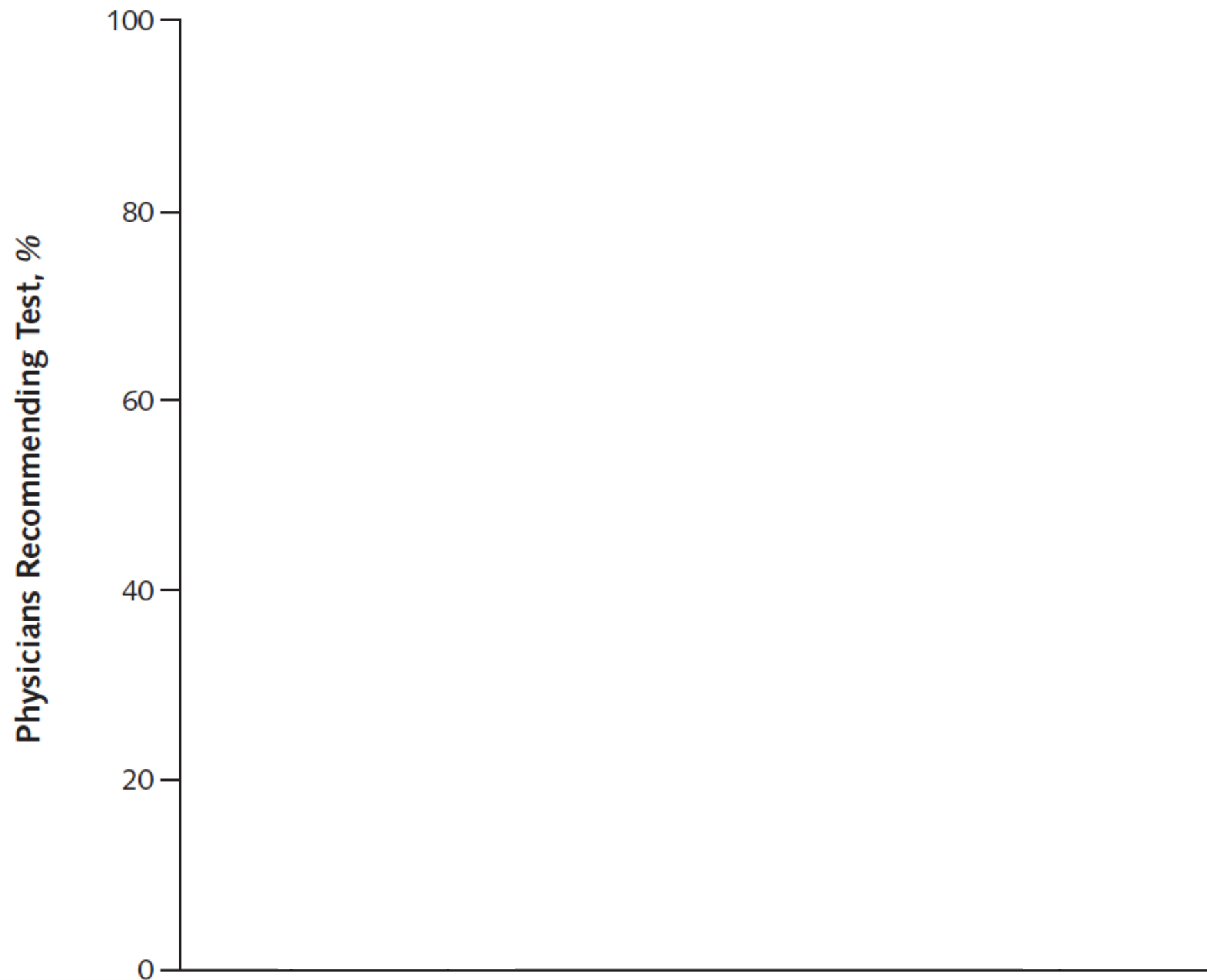
Uno Screening che aumenta la sopravvivenza a 5 anni dal 68% al 99%

Evidenza irrilevante

Un Test di screening che riduca la mortalità per cancro da 2 a 1.6 per 1000 persone

Evidenza rilevante

Data presented	Case 1: mortality data		Case 2: 5-year survival data	
	No screening 2 deaths per 1000	Screening 1.6 deaths per 1000	No screening 68%	Screening 99%
Correct answer	Recommend screening because reduced mortality is valid evidence of benefit.		Would not recommend screening because improved survival with screening is not valid evidence of benefit.	



Do Physicians Understand Cancer Screening Statistics? A National Survey of Primary Care Physicians in the United States

Uno Screening che aumenta la sopravvivenza a 5 anni dal 68% al 99%

Evidenza irrilevante

Un Test di screening che riduca la mortalità per cancro da 2 a 1.6 per 1000 persone

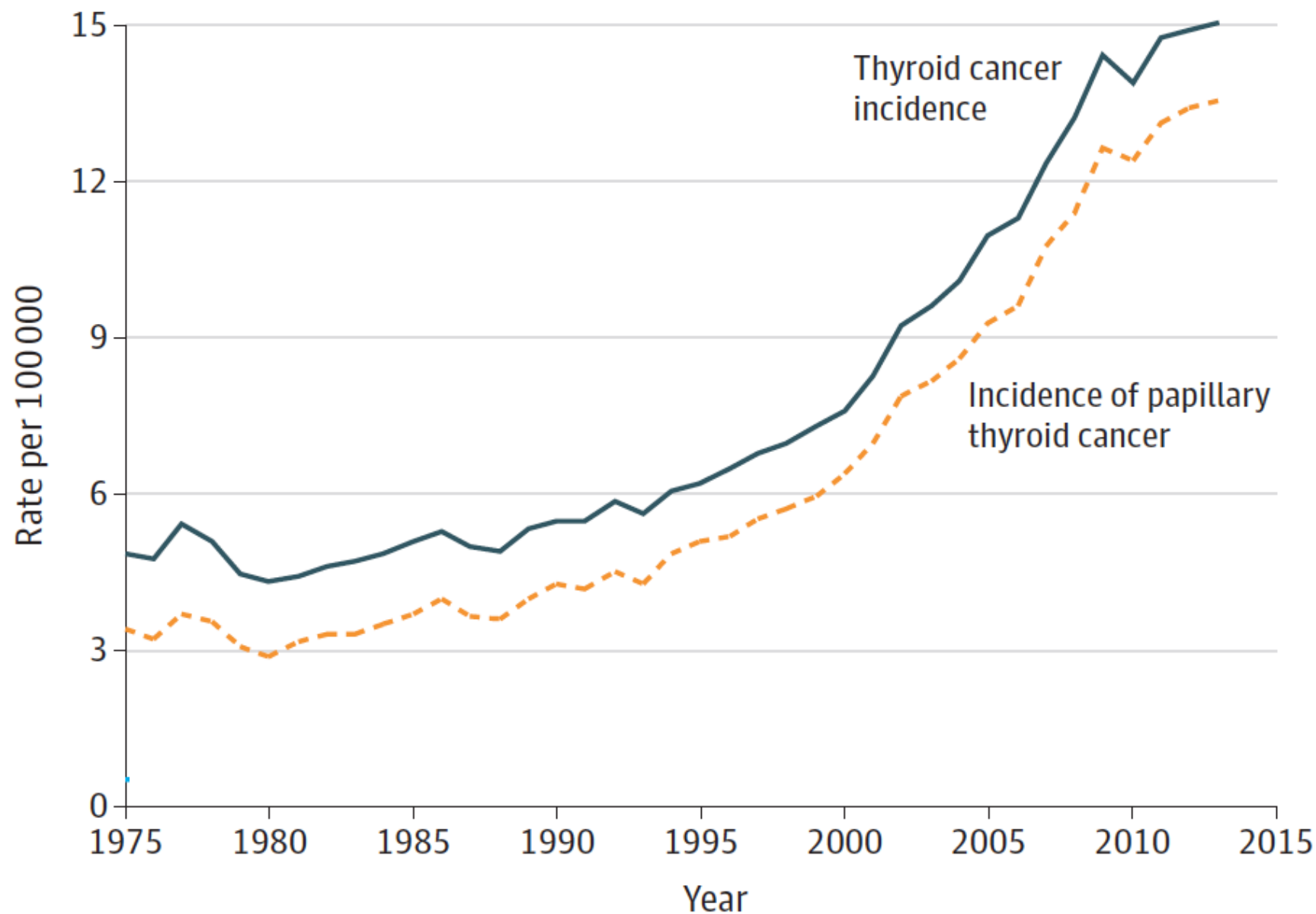
Evidenza rilevante

Conclusion: Most primary care physicians mistakenly interpreted improved survival and increased detection with screening as evidence that screening saves lives. Few correctly recognized that only reduced mortality in a randomized trial constitutes evidence of the benefit of screening.



Cancer Screening, Overdiagnosis, and Regulatory Capture

Figure. Thyroid Cancer Incidence and Mortality in the United States



Conclusions and Recommendation The USPSTF recommends against screening for thyroid cancer in asymptomatic adults. (D recommendation)



The NEW ENGLAND JOURNAL *of* MEDICINE

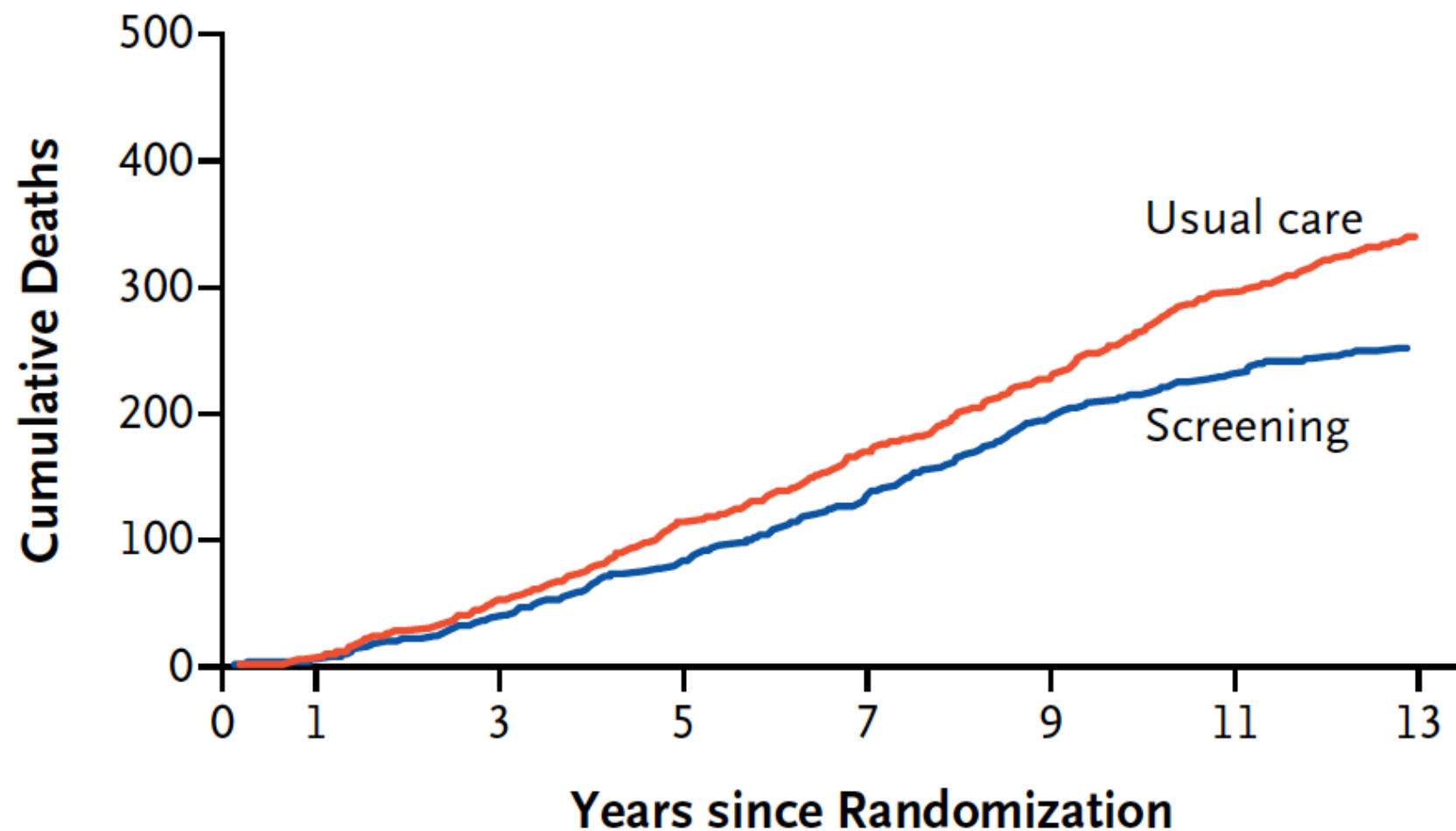
ESTABLISHED IN 1812

JUNE 21, 2012

VOL. 366 NO. 25

Colorectal-Cancer Incidence and Mortality with Screening Flexible Sigmoidoscopy

B Overall Colorectal-Cancer Mortality



Screening for Colorectal Cancer and Evolving Issues for Physicians and Patients

A Review

JAMA. 2016;316(20):2135-2145.

David Lieberman, MD; Uri Ladabaum, MD, MS; Marcia Cruz-Correa, MD; Carla Ginsburg, MD, MPH; John M. Inadomi, MD; Lawrence S. Kim, MD; Francis M. Giardiello, MD; Richard C. Wender, MD

CONCLUSIONS AND RELEVANCE CRC screening is effective if patients adhere to the steps in each screening program. There is no evidence that one program is superior to another. Informed decision-making tools are provided to assist patients and clinicians with the goal of improving adherence to effective screening.



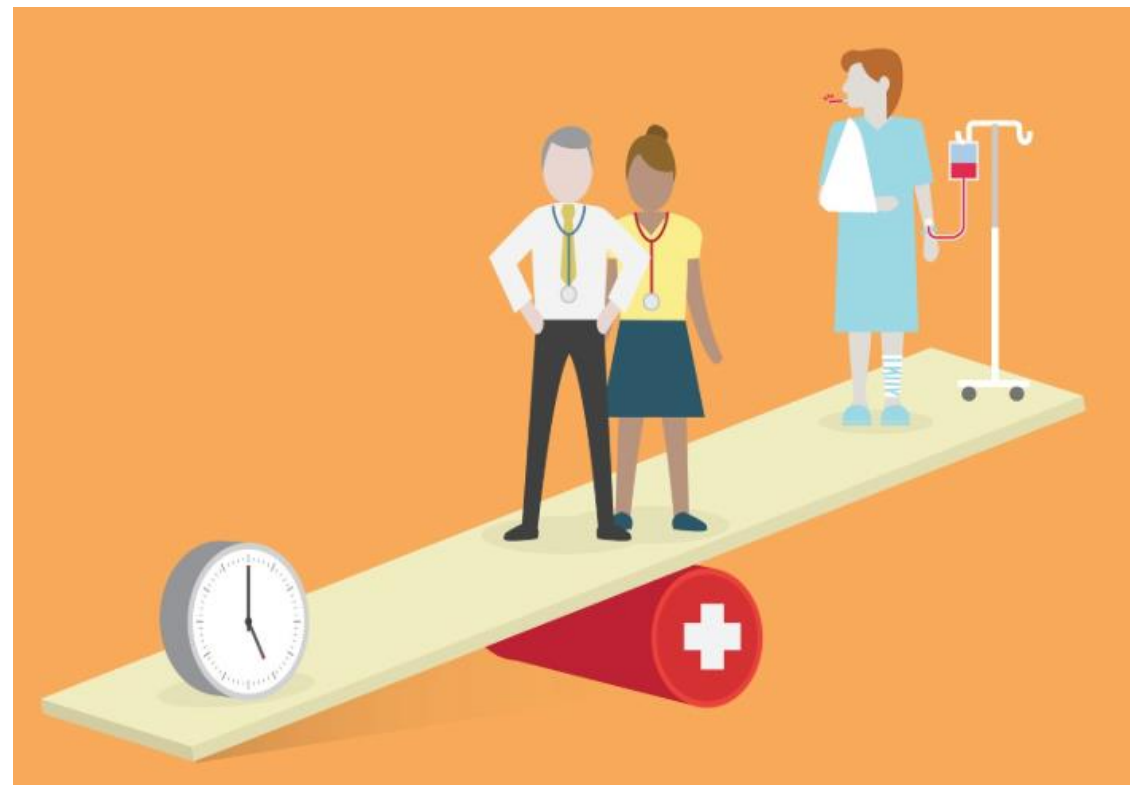
Debate & Analysis

Improving early diagnosis of cancer in UK general practice



British Journal of General Practice, June 2017

"... cancer survival rates in the UK are improving. However ... the gap between the UK and best-performing countries remains ..."



Use of the English urgent referral pathway for suspected cancer and mortality in patients with cancer: cohort study

Henrik Møller,^{1,5}Carolynn Gildea,²David Meechan,²Greg Rubin,³Thomas Round,⁴Peter Vedsted⁵

BMJ 2015;351:h5102

WHAT THE PAPER ADDS

We analysed survival of 215 284 patients with cancer in England, in relation to their general practice's propensity to use urgent referral

	Low detection rate	Intermediate detection rate	High detection rate
Low referral ratio	37 982 16 539 1.08 (1.06 to 1.11)	20 852 9193 1.07 (1.04 to 1.10)	12 939 5404 1.01 (0.97 to 1.04)
Intermediate referral ratio	20 582 8912 1.05 (1.02 to 1.08)	27 468 11 465 1.00	23 718 10 040 1.00 (0.97 to 1.02)
High referral ratio	13 240 5621 1.02 (0.99 to 1.05)	23 745 10 091 1.00 (0.97 to 1.03)	34 758 14 355 0.96 (0.94 to 0.99)

■ Group 3 ■ Group 2 ■ Group 1

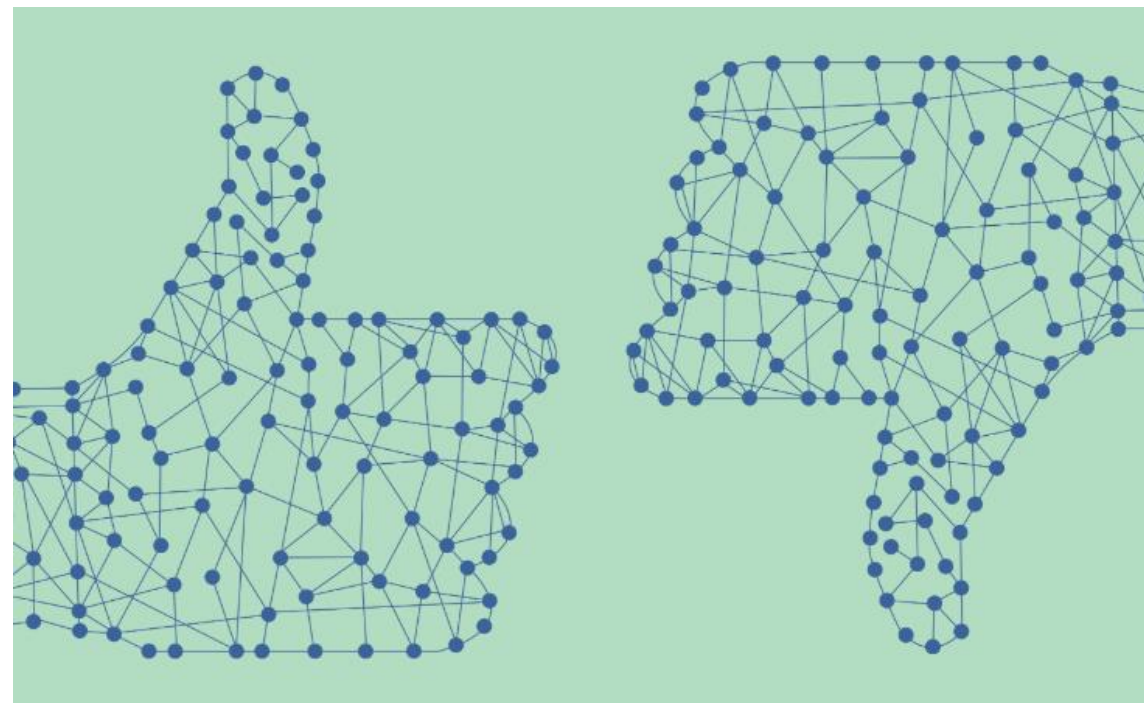
2400 pazienti con tumore nel gruppo 3 potrebbero essere vivi a 4 anni se l'uso dell'invio urgente fosse stato più elevato, come nel gruppo 2



Put patients first and give the money back

Fiona Godlee *editor in chief, The BMJ*

One key to lowering costs (as well as reducing harms) is to do less of what doesn't work. The list of questionable or low value interventions is already long, thanks to various initiatives around the world: Choosing Wisely, Prudent Healthcare, and "slow medicine."



Personalized Medicine vs Guideline-Based Medicine

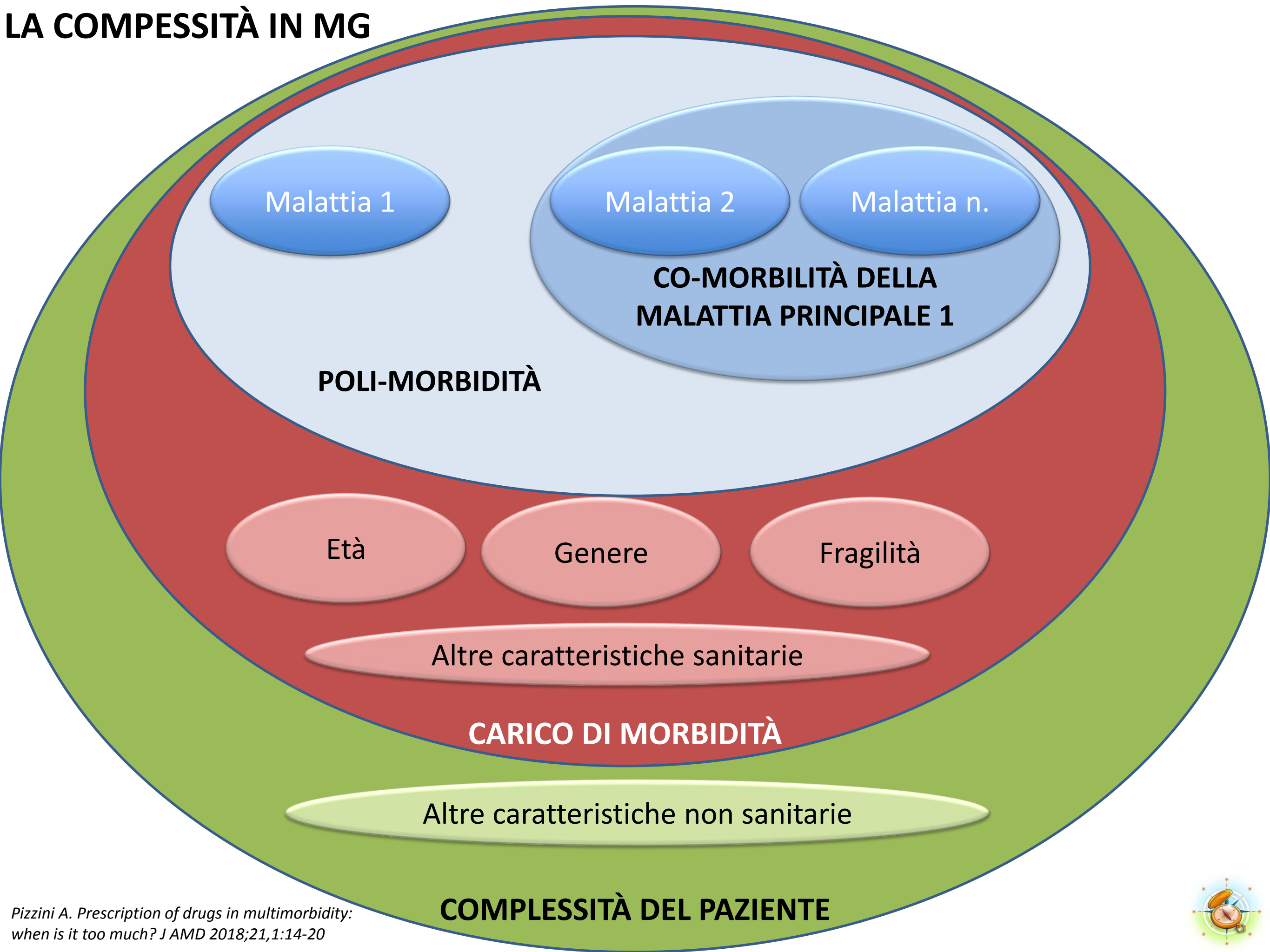
Jeffrey J. Goldberger, MD, MBA

Alfred E. Buxton, MD

JAMA, Published online May 27, 2013



LA COMPLESSITÀ IN MG





Patient perceptions of the GP role in cancer management

Australian Family Physician Vol. 34, No. 4, April 2005

DISCUSSION

The personal, confiding relationship between the GP and cancer patient might be better exploited by specialists. Patients could feel more empowered in relation to their condition if provided with information by their GP that is more relevant and explicit. For this to occur, specialists must first provide GPs with timely and pertinent information about their cancer management.



L'intesa del 30 ottobre 2014

"Documento tecnico di indirizzo per ridurre il burden del cancro - Anni 2014-16 "
conferma il processo di pianificazione nazionale per l'oncologia e il rafforzamento dell'azione delle Regioni e del Ministero nella lotta contro il cancro.

Coinvolgimento diretto dei Medici di Medicina Generale nella Rete Oncologica

VIEWPOINT

ONLINE FIRST

Personalized Medicine vs Guideline-Based Medicine

Jeffrey J. Goldberger, MD, MBA

Alfred E. Buxton, MD

JAMA The Journal of the
American Medical Association

JAMA, Published online May 27, 2013



Centro Accoglienza e Servizi

- **Regia dell'ingresso nel percorso di cura**
- **Collegamento con i medici di medicina generale**
- **Presa in carico dei pazienti con la Scheda di valutazione infermieristica**
- **Appropriata, rapida e coordinata diagnosi e stadiazione per ciascun tipo di tumore**



The role of family physicians in cancer care: perspectives of primary and specialty care providers

J. Easley MA,* B. Miedema PhD,* M.A. O'Brien PhD,[†] J. Carroll MD,^{†‡} D. Manca MD MCISC,[§] F. Webster PhD,[†] and E. Grunfeld MD DPhil[†] for the Canadian Team to Improve Community-Based Cancer Care Along the Continuum

Conclusions Better communication, more collaboration, and further education are needed to enhance the role of FPS in the care of cancer patients.



Bridging the gap between primary care and the cancer system

Program Description

The UPCON Network of CancerCare Manitoba

Jeffrey Sisler MD MCISc CCFP FCFP Pat McCormack-Speak RN MBA

Can Fam Physician 2009;55:273-8



SERVE UN NETWORK INFORMATIZZATO



Tuttavia una volta che il Medico di Famiglia ha posto il sospetto diagnostico vi sono alcune criticità:

- ✓ Le patologie oncologiche sono spesso trasversali, coinvolgendo potenzialmente quasi tutte le specialità cliniche
- ✓ Le terapie necessitano di Strutture specifiche adeguatamente attrezzate
- ✓ I percorsi di cura presentano molteplici sfaccettature e risultano spesso di lunga durata

CAS come luogo di presa in carico **GLOBALE** del paziente

GLOBALE=

- di tutti i pazienti
- di tutte le problematiche del paziente

Sempre in collegamento e collaborazione con il Medico di Famiglia

CRITICITÀ

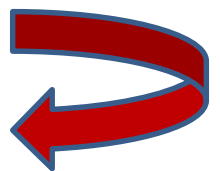
- Sapere di avere un CAS nel proprio territorio di competenza
Per poter indirizzare il Paziente
- Sapere quali sono le modalità di accesso
Ovunque vi è la possibilità di accesso diretto da parte dei MMG?
- Sapere cosa fa un CAS
La diagnosi definitiva la comunica il CAS?
Quali documenti e con che modalità «tornano» al Medico di Famiglia?
- Come il Medico di Famiglia interagirà con il GIC?
Deve preoccuparsi Lui di far avere documentazione, dati ed esami in suo possesso?
- Avere un contatto diretto con il Percorso di cura che il Paziente sta compiendo

Dalla fase di diagnosi

a quella di terapia

quella di monitoraggio

della fase di risoluzione completa della malattia



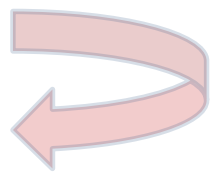
CRITICITÀ

- Sapere di avere un CAS nel proprio territorio di competenza
Per poter indirizzare il Paziente
- Sapere quali sono le modalità di accesso
Ovunque vi è la possibilità di accesso diretto da parte dei MMG?
- Sapere cosa fa un CAS
La diagnosi definitiva la comunica il CAS?
Quali documenti e con che modalità «tornano» al Medico di Famiglia?
- Come il Medico di Famiglia interagirà con il GIC?
Deve preoccuparsi Lui di far avere documentazione, dati ed esami in suo possesso?
- Avere un contatto diretto con il Percorso di cura che il Paziente sta compiendo

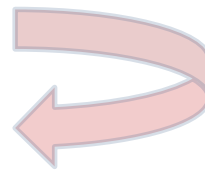
Dalla fase di diagnosi



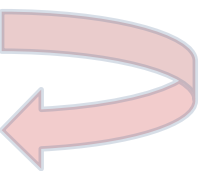
a quella di terapia



quella di monitoraggio



della fase di risoluzione completa della malattia



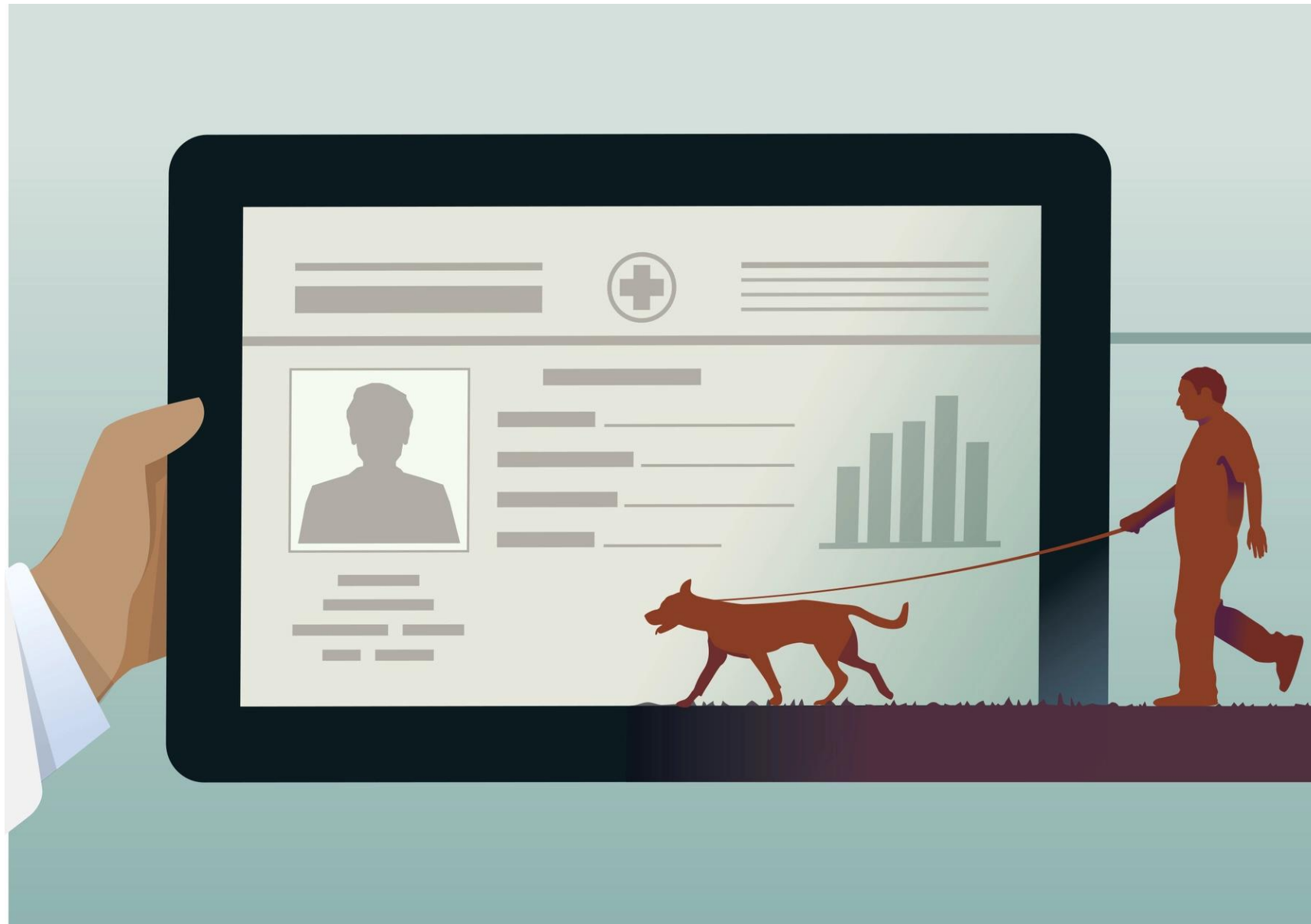
o della necessità di un percorso palliativo al termine della vita



The Name of the Dog

Taimur Safder, M.D., M.P.H.

N ENGL J MED 379;14 NEJM.ORG OCTOBER 4, 2018



È facile perdersi durante la nostra carriera...

...ma se c'è una cosa che consiglio a chi inizia questo mestiere:

...assicuratevi di sapere il nome del cane

