Sistema Socio Sanitario
Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori
Regione Lombardia

Via Venezian, 1 – 20133 Milano Codice fiscale 80018230153 -partita IVA 04376350155

S. S. Chirurgia dei Sarcomi

SARCOMI DEI TESSUTI MOLLI

Opuscolo Informativo per il Paziente

Rev. N° 11 – 08/04/2021

INDICE

S.S. "Chirurgia dei Sarcomi" pag. 3

Patologia pag. 4

Istotipi pag. 5

Percorso Assistenziale pag. 7

Cosa devo fare?

Prenotazione visite ambulatoriali pag. 8

Biopsia pag. 10

Ricovero pag. 12

Dimissione pag. 14

Follow-up pag. 14

Contatti pag. 15

Come arrivare pag. 16

Dove alloggiare pag. 17

Servizi Lega Italiana Lotta Tumori – Lilt - pag. 18

Agevolazioni pag. 19

Allegato 1: Algoritmo decisionale di una lesione dei tessuti molli pag. 21

Allegato 2: Percorso Assistenziale Chirurgico pag. 22

Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori

S.S. Chirurgia dei Sarcomi

Responsabile : Dr. Alessandro Gronchi

Medici: dr. Dario Callegaro

dr.ssa Chiara Colombo

dr. Marco Fiore

dr. Sandro Pasquali

dr. Stefano Radaelli

Infermiere Case Manager: dr. Nicolò Nuccio Rampello

Coordinamento Studi Clinici: dr.ssa Lorella Rusi

Segreteria Clinica: dr.ssa Angelica Gronchi

Segreteria Ambulatorio: sig.ra Concetta Adele Di Quattro

Patologia

I Sarcomi dei Tessuti Molli (STM) sono tumori che insorgono nei tessuti di origine mesenchimale, spesso nel contesto di muscoli, tessuto adiposo e tessuti connettivi in genere. I STM dell'adulto sono tumori rari e la loro incidenza globale è intorno a 5 casi su 100.000 abitanti all'anno, rappresentando l'1% di tutti i tumori (Sarcomi).
In Italia, negli adulti, secondo i dati forniti dal Progetto Oncologia del CNR, i sarcomi dei tessuti molli colpiscono 8-9 persone ogni 100.000. I dati dei Registri Tumori, relativi al 2015, stimano in circa 4957 l'anno i nuovi casi.
Tra i sarcomi dei tessuti molli si distinguono numerosi sottotipi istologici, ciascuno dei quali è dunque ancora più raro. I diversi istotipi vengono classificati in base alla linea differenziativa delle cellule neoplastiche (cioè sul tipo di tessuto indotto dal tumore), mentre è possibile che nella definizione diagnostica si tenga anche conto di una linea descrittiva (a cellule fusate, tonde, epitelioidi, pleomorfe, plessiformi, mixoidi, etc.).
L'andamento dell'incidenza dei STM è stabile nel tempo, pur con una modesta tendenza all'aumento nelle donne. Per quanto attiene alle fasce di età, si evidenzia un primo picco in età pediatrica, poi un plateau, e successivamente una tendenza all'aumento dell'incidenza piuttosto costante con l'aumentare dell'età a partire dai 20 anni, con un picco massimo dopo i 60 anni (Comandone & Barni, 2011).

Istotipi

Tra i STM si distinguono più di 50 tipi istologici diversi con caratterizzazioni biologiche specifiche e comportamenti distinti. Essi vengono suddivisi in alcune sottocategorie principali, di cui si elencano di seguito i principali istotipi.
In alcuni casi, il singolo istotipo di STM, possiede specifiche caratteristiche che ne rendono peculiare sia la prognosi, che la responsività a trattamenti e/o farmaci chemioterapici.

Neoplasie a differenziazione adipocitaria

Tumore lipomatoso atipico/liposarcoma bene differenziato
Liposarcoma dedifferenziato
Liposarcoma mixoide/a cellule rotonde
Liposarcoma pleomorfo

Neoplasie a differenziazione fibroblastica/miofibroblastica

Fibromatosi tipo desmoide
Dermatofibrosarcoma protuberans
Fibroxantoma atipico
Tumore fibroso solitario
Tumore miofibroblastico infiammatorio
Mixofibrosarcoma
Sarcoma fibromixoide di basso grado

Neoplasie a differenziazione "fibroistiocitaria"

Tumore a cellule giganti delle parti molli
Sarcoma pleomorfo indifferenziato ad alto grado

Neoplasie a differenziazione muscolare liscia

Leiomiosarcoma

Neoplasie a differenziazione muscolare striata

Rabdomiosarcoma embrionale
Rabdomiosarcoma alveolare
Rabdomiosarcoma pleomorfo

Neoplasie a differenziazione vascolare

Emangioendotelioma retiforme
Emangioendotelioma composito
Emangioendotelioma epitelioide
Angiosarcoma cutaneo
Angiosarcoma dei tessuti molli

Neoplasie a differenziaione condro - ossea

Osteosarcoma extrascheletrico

Neoplasie a differenziazione neuroectodermica

Tumore maligno delle guaine nervose periferiche (MPNST)

Sarcoma di Ewing/pPNET

Neoplasie a differenziazione incerta

Tumore ialinizzante angiectatico delle parti molli

Mioepitelioma

Sarcoma sinoviale

Sarcoma epitelioide

Sarcoma alveolare delle parti molli

Sarcoma a cellule chiare

Condrosarcoma mixoide extrascheletrico

Condrosarcoma mesenchimale

Tumore desmoplastico a piccole cellule rotonde

Tumore rabdoide extrarenale

PEComa

Sarcoma intimale

Un gruppo a parte, che si distingue sia per la presentazione clinica, che per il trattamento chirurgico e le terapie mediche disponibili è costituito dai GIST, tumori stromali gastrointestinali.
Essi costituiscono la forma più frequente di sarcomi ad origine dal tratto gastroenterico, sono più frequenti a livello dello stomaco e del piccolo intestino. Più raramente possono avere origine dall'esofago, dal duodeno o dal retto.
Un'altra patologia distinta è la Fibromatosi aggressiva tipo desmoide, che condivide con i sarcomi l'origine mesenchimale, ma che prevede un trattamento del tutto specifico. Negli anni recenti si è valutata l'efficacia di un approccio sempre più conservativo, oggi infatti l'intervento chirurgico è necessario in una minoranza dei casi.
Un ambulatorio dedicato è previsto nell'ambito della S.S. Chirurgia dei Sarcomi.

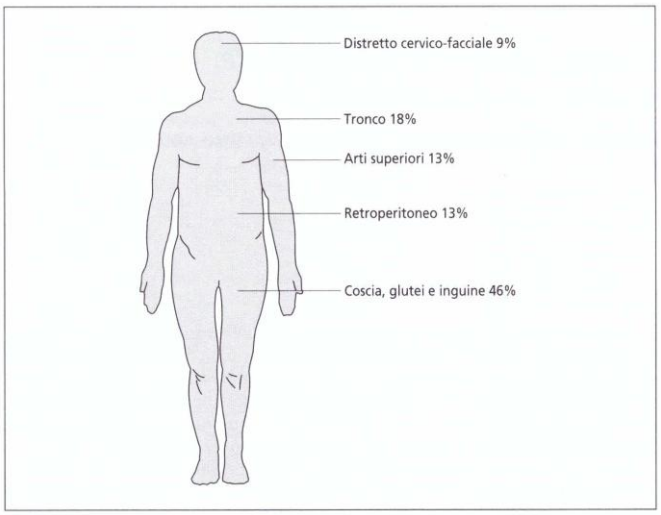
Le Sedi

La sede anatomica di insorgenza dei STM è fondamentale sia per la prognosi che per il trattamento, in particolare per quanto attiene all'approccio chirurgico.

Si distinguono in particolare:

- Sarcomi dei tessuti molli delle estremità e del tronco superficiale
- Sarcomi del retro peritoneo
- Sarcomi viscerali (inclusi GIST)

- Sarcomi ginecologici
- Sarcomi di testa e collo
- Altre rare sedi



Percorso Assistenziale

La persona con una lesione di sospetta natura sarcomatosa o alla quale viene diagnosticato un sarcoma, prenota una prima visita al nostro ambulatorio di Chirurgia dei Sarcomi .

Se il sospetto è fondato, si chiede alla persona di effettuare delle analisi di secondo livello con RMN e TAC.

Dopodiché, se le analisi confermano il sospetto di malignità, è indicato procedere con l'esecuzione di una biopsia, previa valutazione della fattibilità. La biopsia può essere eseguita direttamente in ambulatorio, oppure può essere riprogrammata sotto assistenza radiologica.

Il campione bioptico viene inviato per esame istologico presso il servizio di Anatomia Patologica. L'esito è disponibile in genere dopo circa 15 giorni; una volta concluso l'esame istologico, il medico discute il caso in ambito multidisciplinare e concorda un programma terapeutico. La persona viene quindi convocata per spiegare e condividere l'iter terapeutico. I trattamenti proposti possono essere di tipo medico, chirurgico e radioterapico.

Per quanto riguarda il trattamento chirurgico la persona viene messa in lista operatoria e successivamente ricoverata secondo ordine d'iscrizione e di priorità.

Una volta eseguito l'intervento chirurgico, la persona ritorna in ambulatorio per le visite di follow-up, che viene proseguito di norma per 10 anni.

Prenotazioni e visite ambulatoriali

Servizio Sanitario Nazionale

È possibile prenotare una visita, scrivendo una mail all'indirizzo chirurgia.sarcomi@istitutotumori.mi.it o chiamando il Centro Unico Prenotazioni (CUP), al numero 02.23901, dal Lunedì al Venerdì dalle 7:30 alle 16:30 e il Sabato dalle 8:30 alle 12:30.

In entrambi i casi si prega di indicare:

- il tipo di prestazione richiesta specificando:
  - **Prima visita,** se è la prima volta che si effettua una visita con la Chirurgia dei Sarcomi o la seconda volta, se sono stati richiesti degli esami di approfondimento in sede di prima visita;
  - **Visita di controllo,** se si è già seguiti in follow-up dai medici dell'equipe.

- la patologia ipotizzata o accertata, ossia:
  - **Sarcoma dei tessuti molli degli arti e del tronco**
  - **Sarcoma retro peritoneale, GIST**
  - **Fibromatosi aggressiva /tumore desmoide**

Il giorno della visita, sarà necessario presentarsi con un'impegnativa del medico Curante per "Visita chirurgica", fare l'accettazione al CUP al piano terra e successivamente recarsi al 3° piano blocco E, Stanza 3 "Chirurgia dei Sarcomi", lasciare l'impegnativa nella cassetta accanto alla porta e attendere la chiamata in sala d'attesa.

Libera Professione

E' possibile anche scegliere di prenotare una visita in regime di Libera Professione, contattando il numero 02 23901, dal Lunedì al Venerdì, dalle 13 alle 19, seguendo le istruzioni della voce guida, oppure compilando il form al link: http://89.96.76.42/prenota/.

La persona che arriva per prima visita, ma ha già subito un intervento chirurgico o biopsia altrove, deve portare contestualmente il materiale istologico per effettuare revisione presso la nostra Anatomia Patologica, o provvedere ad inviarlo al più presto, se richiesto dal Medico, all'indirizzo "Fondazione IRCCS Istituto Nazionale Tumori, Via Venezian 1, 20133 – Milano", all'attenzione del Dott. Gronchi, S.S. Chirurgia dei Sarcomi.

È indispensabile che il materiale sia accompagnato da copia del referto istologico originario e da una nota con i dati anagrafici completi (data di nascita, residenza, codice fiscale, telefono).

Per la diagnosi finale in genere sono necessari almeno 10 giorni lavorativi. Per informazioni sulla disponibilità dell'esito della consulenza, bisogna scrivere una mail alla segreteria clinica o contattare la Segreteria di Anatomia Patologica (tel. 02 2390 2281); la visita, quindi, dovrà essere eseguita una volta disponibile la revisione.

Biopsia

In sede di prima visita, il medico, dopo aver valutato il caso decide se eseguire una biopsia.

La biopsia di una lesione palpabile viene eseguita in ambulatorio, in anestesia locale; la procedura dura all'incirca 20 minuti.

La biopsia delle lesioni non palpabili o con caratteristiche dubbie verrà programmata successivamente sotto guida ecografica o TAC; l'appuntamento verrà comunicato dall'Infermiere Case Manager (Dr. Nicolò Nuccio Rampello, email: nicolo.rampello@istitutotumori.mi.it).

BIOPSIA ECO-GUIDATA:
Il Paziente dovrà presentarsi il giorno stabilito alle ore 10.00 presso il CUP radiologico (piano -1), con le seguenti impegnative:

- 83.21.1 - Biopsia tessuti molli eco guidata
- 91.41.1 - Esame istologico di biopsia incisionale cute e/o tessuti molli

BIOPSIA TAC-GUIDATA:
Il Paziente dovrà presentarsi il giorno stabilito alle ore 10.00 presso il CUP radiologico (piano -1), con le seguenti impegnative:

- 54.24 - Agobiopsia percutanea massa intraaddominale tac guidata
- 91.41.1 - Es. Istologico di biopsia incisionale cute e/o tessuti molli
- 89.7A.4 - Prima visita chirurgica
- 90.62.2 – emocromo completo

Sarà necessario portare i seguenti esami ematochimici (non più vecchi di un mese):

- 90.62.2 - emocromo completo,
- 90.75.4 - PT,
- 90.76.1 - PTT,
- 90.65.1 – fibrinogeno funzionale

Dopo la procedura bisognerà rimanere in osservazione per circa 2 ore e, successivamente, recarsi al 3° piano blocco E, Stanza 3 "Chirurgia dei Sarcomi" e informare **l'Infermiere Case Manager** di quanto fatto.

Per la diagnosi finale sono necessari almeno 10 giorni lavorativi.

Per informazioni circa la disponibilità dell'esito di biopsia, si consiglia di contattare i Colleghi Patologi di riferimento e la Segreteria, circa 10 giorni dopo l'esecuzione della stessa, ai seguenti indirizzi:

- paola.collini@istitutotumori.mi.it
- marta.barisella@istitutotumori.mi.it
- chirurgia.sarcomi@istitutotumori.mi.it

Le informazioni sulla diagnosi saranno invece fornite dal Medico di reparto.

Ricovero

La durata della **lista di attesa** dal momento della prima visita al giorno del ricovero è variabile, e può dipendere dai seguenti fattori:

- Gravità e urgenza oncologica della patologia del paziente
- Data di termine di eventuali trattamenti preoperatori di chemioterapia e/o radioterapia
- Durata stimata dell'intervento chirurgico
- Necessità di coinvolgere nell'equipe chirurgica diversi specialisti nello stesso giorno

La disponibilità delle risorse di cui disponiamo da parte del Sistema Sanitario Nazionale, in questo momento fa sì che la durata media della attesa per un ricovero sia di circa 2-3 mesi. Per patologie neoplastiche a basso rischio può essere anche più lunga, fino più di 6 mesi. Per lo stesso motivo, non siamo in grado di inserire in lista di attesa casi di patologia benigna.
Al momento della prima visita, comunque, il paziente verrà informato dal Medico del tempo medio di attesa per il ricovero per i pazienti affetti da patologia di analoga categoria.
Qualora il paziente ritenga per propria scelta di richiedere un ricovero in regime di Libera Professione Intramuraria (solvenza), può farne richiesta direttamente al Medico di riferimento.
La programmazione dei ricoveri viene quindi effettuata per le 4 settimane successive e solo entro questo limite è possibile fare una previsione ragionevole della data di ricovero.

La persona di regola viene comunque prima convocata per il **prericovero** ed avvisata di questo dall'Ufficio preposto (tel. 02.2390.3673, email: pre.ricovero@istitutotumori.mi.it) qualche giorno prima. Il prericovero dura normalmente dalla mattina presto fino a dopo le ore 17. In casi particolari può prolungarsi anche al giorno successivo, quando al paziente verrà chiesto di ripresentarsi sempre ambulatorialmente per concludere gli esami necessari. Il ricovero quindi avviene di norma entro i 30 giorni successivi.

La chiamata ufficiale e definitiva per il **ricovero**, tuttavia, viene necessariamente fatta il giorno lavorativo precedente da parte dell'Ufficio preposto, previa verifica quotidiana delle disponibilità dei posti letto e di eventuali urgenze sopraggiunte.

Questo vale inevitabilmente anche per i numerosi pazienti che provengono da fuori Regione (non è possibile, in nessun modo, avere la certezza prima).

Il giorno del ricovero sarà necessario presentarsi all'Ufficio Ricoveri, sito al piano terra, blocco E, con un'impegnativa di "**Ricovero Ospedaliero**" e fare l'accettazione.

Successivamente bisognerà recarsi dall'infermiere Caposala, presso il reparto di degenza, sito al 5° piano blocco F.

Si ricorda che è necessario portare con sé tutti i farmaci relativi alle terapie in corso, nelle scatole originali.

In questa giornata verranno eseguiti gli esami strumentali necessari, la visita anestesiologica e la preparazione all'intervento (depilazione, doccia con clorexidina, idratazione e purganti qualora fosse necessario).

L'**intervento chirurgico** viene eseguito, di norma, il giorno successivo al ricovero, salvo diverse necessità cliniche.

Il giorno dell'intervento, la persona verrà chiamata a seconda dell'ordine previsto; nel frattempo dovrà rimanere a digiuno.
È tuttavia possibile che imprevisti o urgenze costringano a rinviare l'intervento programmato anche all'ultimo momento.
Qualora si verifichi tale eventualità, non è garantito che l'intervento possa essere eseguito il giorno immediatamente seguente, ma potrebbe essere rinviato ulteriormente conformemente a disponibilità e organizzazione della sala operatoria.

Le visite dei parenti sono previste tutti i giorni dalle 16:30 alle 18:30. La Domenica anche dalle 11:00 alle 12:00.

La notte non potrà rimanere nessun visitatore, salvo i casi in cui la permanenza di un familiare risulti necessaria.

Dimissione

La dimissione viene confermata al paziente la sera precedente dai Medici di reparto, ed avverrà nella mattinata tra le ore 9:00 e le 9:30. La dimissione viene programmata dai Medici quanto più presto possibile e comunque non appena non vi sia più necessità di assistenza medico-infermieristica continua.

Qualora si ritenga che per motivi sociali o riabilitativi sia utile un successivo ricovero presso altra struttura di lungodegenza, si prega di concordarne le modalità con i Medici di reparto già dal giorno del ricovero.

Al momento della dimissione vengono indicati i successivi appuntamenti per medicazioni e visite oncologiche di controllo.
L'esito dell'**esame istologico** definitivo dopo l'intervento chirurgico non è invece normalmente disponibile alla dimissione, ma viene comunicato telefonicamente al paziente circa 4 settimane dopo, con le eventuali ulteriori indicazioni terapeutiche. A questo seguirà comunque una ufficiale comunicazione tramite lettera di dimissione definitiva che viene recapitata via posta ordinaria.

Follow-up

Le visite di follow-up vengono eseguite, in base al rischio della malattia, per 10 anni con le seguenti scadenze:

- ogni 4 mesi per i primi 2 anni
- ogni 6 mesi per i successivi 3 anni
- ogni anno per i restanti 5 anni

Gli appuntamenti saranno fissati di volta in volta, in sede di visita.
Qualora ci fossero dei problemi a presentarsi nel giorno precedentemente concordato si prega di utilizzare i canali di comunicazione presenti alla sezione Contatti.

I CD spediti o lasciati ai medici potranno essere ritirati presso la Segreteria dell'Ambulatorio (sita al 3°piano, blocco E, penultima porta in fondo al corridoio a sinistra), dal Lunedì al Venerdì, dalle 9 alle 15.00, previa richiesta alla Segreteria stessa, una settimana prima. **Verranno conservati per un anno, oltre tale termine, se non ritirati, verranno eliminati.**

Contatti

Indirizzo: Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori, Via Venezian 1 , 20133 Milano

Segreteria:	02.2390.3900
	(da Lunedì a Venerdì dalle 10 alle 11)
	chirurgia.sarcomi@istitutotumori.mi.it
FAX:	02.2390.3763
Appuntamenti libera professione:	02.2390.1
	http://89.96.76.42/prenota/
Segreteria Reparto di degenza:	02.2390.2647
Infermeria:	02.2390.2393
Segreteria di Anatomia Patologica:	02.2390.2281

La via di comunicazione preferenziale e più rapida è la mail.

In alternativa, solo in caso di impossibilità ad utilizzare la posta elettronica, è possibile telefonare al numero sopra indicato.

I contatti sono gestiti dalla Segretaria e dall'Infermiere Case Manager.

Se non si è ricontattati entro due giorni lavorativi, è necessario inviare nuovamente la mail o il fax.

Se si inviano ai medici esiti di esami del sangue o radiologici, questi richiameranno solo in caso di necessità a meno che non siano stati espressamente presi altri accordi.

Come arrivare

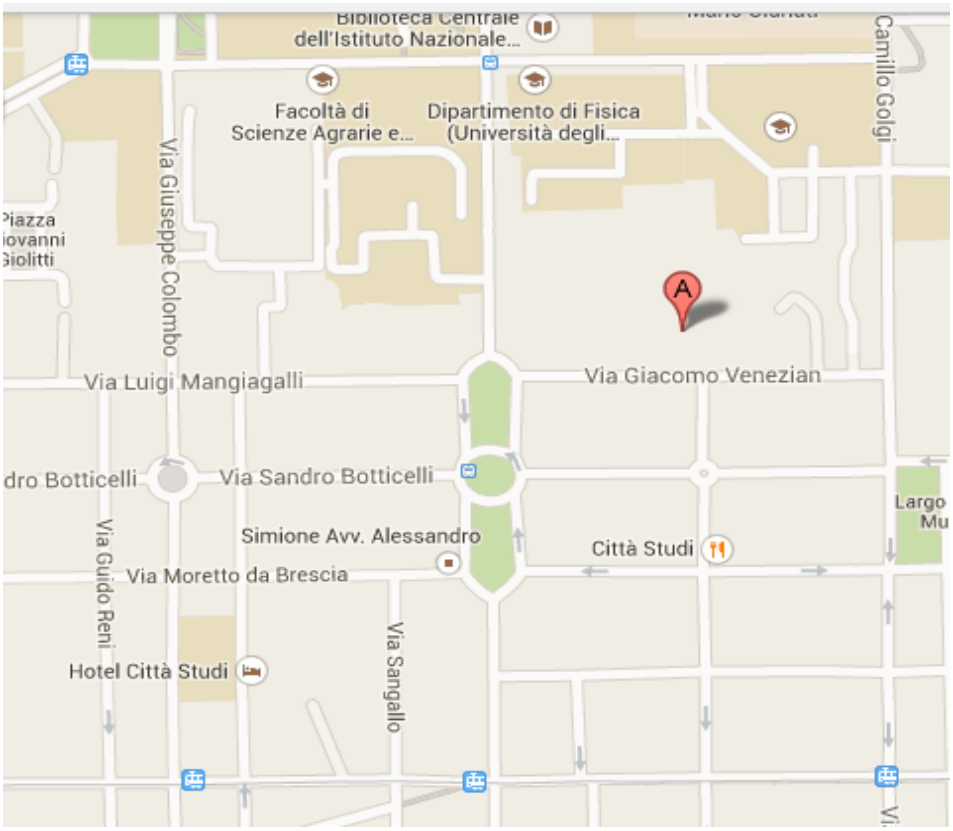
Dall'aeroporto di Linate: autobus n.73, fermata Viale Corsica, angolo Viale Molise + autobus n.93, direzione Loreto, fermata Piazzale Gorini; oppure taxi (12€ circa);

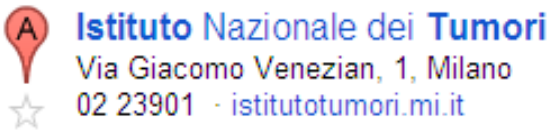
Dall'aeroporto di Malpensa e Orio al Serio: navetta per la Stazione Centrale (durata 50 minuti circa);

Dalla Stazione Centrale: tram n.5, direzione Ospedale Maggiore – Ortica, fermata Via B. Angelico -Via Aselli (11 fermate) oppure, metro MM2 verde, fermata Lambrate + autobus n.93, direzione Omero, fermata piazzale Gorini, o autobus n.45, direzione S. Donato, fermata Via Golgi/Via Venezian/Largo Murani.

Da S. Donato: autobus n.45, direzione Lambrate, fermata Via Golgi/Via Venezian/Largo Murani;

Da Piazza San Babila: autobus n.61 direzione Brasilia – Murani, fermata Via Strambio/Istituto dei Tumori (11 fermate).





Per il resto consultare i seguenti siti internet:

http://www.atm.it
http://www.malpensashuttle.it/
http://www.malpensaexpress.it/
http://www.orioshuttle.com/Orio-al-Serio_Milano-Centrale.cfm
http://ecomm.autostradale.it/Default.aspx?TipoRicerca=new

Dove alloggiare

ACLDC - A casa lontani da casa

L'Associazione A casa lontani da casa onlus lavora per rispondere ai bisogni del malato che raggiunge la Lombardia per sottoporsi a cure specialistiche, primo tra tutti la ricerca di un alloggio adeguato a costi contenuti. Per informazioni contattare il numero verde 800.16.19.52 attivo 24 h su 24 oppure il sito www.acasalontanidacasa.it.

Servizi Lega Italiana Lotta Tumori – Lilt -

La Lilt Sezione Provinciale di Milano, opera sul territorio di Milano, Monza Brianza e province, con lo scopo di affrontare il problema cancro nella sua globalità. La mission della Lilt è quella di costruire intorno al malato oncologico, sia esso un adulto o un bambino/adolescente, una rete concreta di solidarietà e di informazione.

Attraverso il Settore Assistenza vengono offerti i seguenti servizi:

Servizio Sociale: gli Assistenti Sociali accolgono il paziente e/o i suoi familiari e, attraverso ascolto empatico, cercano di dare risposte ai loro bisogni risolvendo situazioni complesse.

Accompagnamento alle terapie: il servizio prevede di essere accompagnati da un volontario Lilt dal proprio domicilio al luogo di cura e viceversa.

Presidi Sanitari: il servizio prevede la fornitura a domicilio di presidi sanitari sanificati in comodato d'uso gratuito (letti elettrici, carrozzine, materassi antidecubito, deambulatori e tanto altro ancora) per migliorare la qualità di vita del paziente oncologico e della sua famiglia.

ArtLab – Il Laboratorio Artistico all'interno dell'Istituto Nazionale Tumori: comprende una serie di laboratori (Computer, Teatro, Pratiche Meditative, Passeggiate, Movimento Posturale, Yoga, Musica, Manualità, Coccole Estetiche) con un obiettivo comune: migliorare la qualità della vita attraverso la ristrutturazione del tempo.

Pacchi Alimenti: per i pazienti in condizioni economiche disagiate è prevista la distribuzione di pacchi alimenti.

Per informazioni e/o chiarimenti consultare il sito www.legatumori.mi.it oppure rivolgersi al

Settore Assistenza - Tel: **02 26.68.31.53 - assistenza@legatumori.mi.it**

Settore Volontariato – tel. 02/4952.1 – volontariato@legatumori.mi.it

Agevolazioni Tariffarie di Trenitalia

La Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori ha stipulato una convenzione con Trenitalia attraverso la quale il paziente proveniente da fuori Regione Lombardia e un suo accompagnatore potranno usufruire dello sconto sull'acquisto di biglietti ferroviari per raggiungere l'Istituto e/o rientrare alle loro abitazioni.

I biglietti possono essere acquistati esclusivamente:

- Presso **l'Ufficio Gruppi Trenitalia di Milano della Divisione Passeggeri**, con sede a Milano, all'interno della stazione di Milano Centrale, Piazza Luigi di Savoia n. 1, al 1° piano, binario n. 21 - Scala F (visite su appuntamento con orario apertura: da lunedì a venerdì 9-12.30; 14-16.30).

  E-mail: ufficiogruppi.mi@trenitalia.it;
  Telefoni: 02-63712143 / 2165 / 2169 / 2181 / 2691 / 2310 / 2751;
  Telefax: 02-63712178.

- Presso l'**Agenzia di viaggio Regent International s.r.l**.,

  Sede di Roma
  Via Appennini 47, C.A.P. 00198
  - **Tel. 06 874571 / 02 8051324;**

  Sede di Milano
  Via Albricci 8, C.A.P. 20122
  - Tel. 02 72000507.

Per tutte le informazioni necessarie, si prega di consultare il sito al seguente link:

http://www.istitutotumori.mi.it/modules.php?name=News&file=article&sid=344

Agevolazione tariffaria di Alitalia

L'Istituto Nazionale dei Tumori di Milano (INT) e Alitalia hanno rinnovato la convenzione che garantisce ai pazienti e a un loro eventuale accompagnatore uno sconto sull'acquisto del biglietto di andata e ritorno del volo nazionale con destinazione Milano-Linate (tasse escluse), in qualsiasi classe di prenotazione Economy, ad esclusione delle tariffe promozionali.

L'agenzia di viaggio incaricata dell'emissione dei biglietti è:

Regent International S.R.L.

Sede di Roma
Via Appennini 47, C.A.P. 00198
Telefono: 06844601
Fax: 0684460318

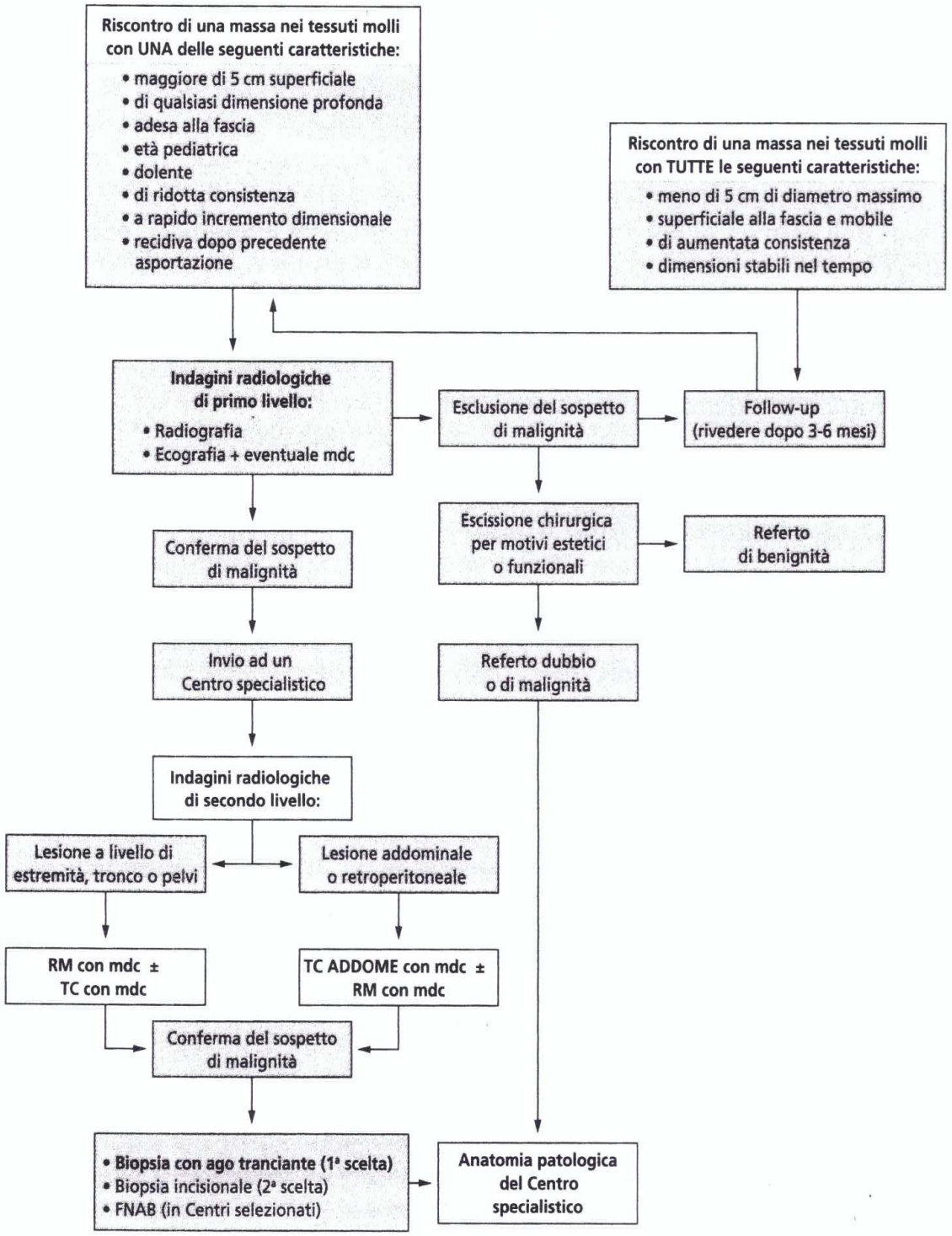
Sede di Milano
Via Albricci 8, C.A.P. 20122
Telefono: 0272000507 (chiedere di Massimo o Giuditta)
Telefono: 028051324 (chiedere di Fabio)
Fax: 0272000807

Operatore responsabile per l'Istituto Nazionale dei Tumori:
Sig.ra Orietta Cocchiano
Mail: o.cocchiano@regint.it

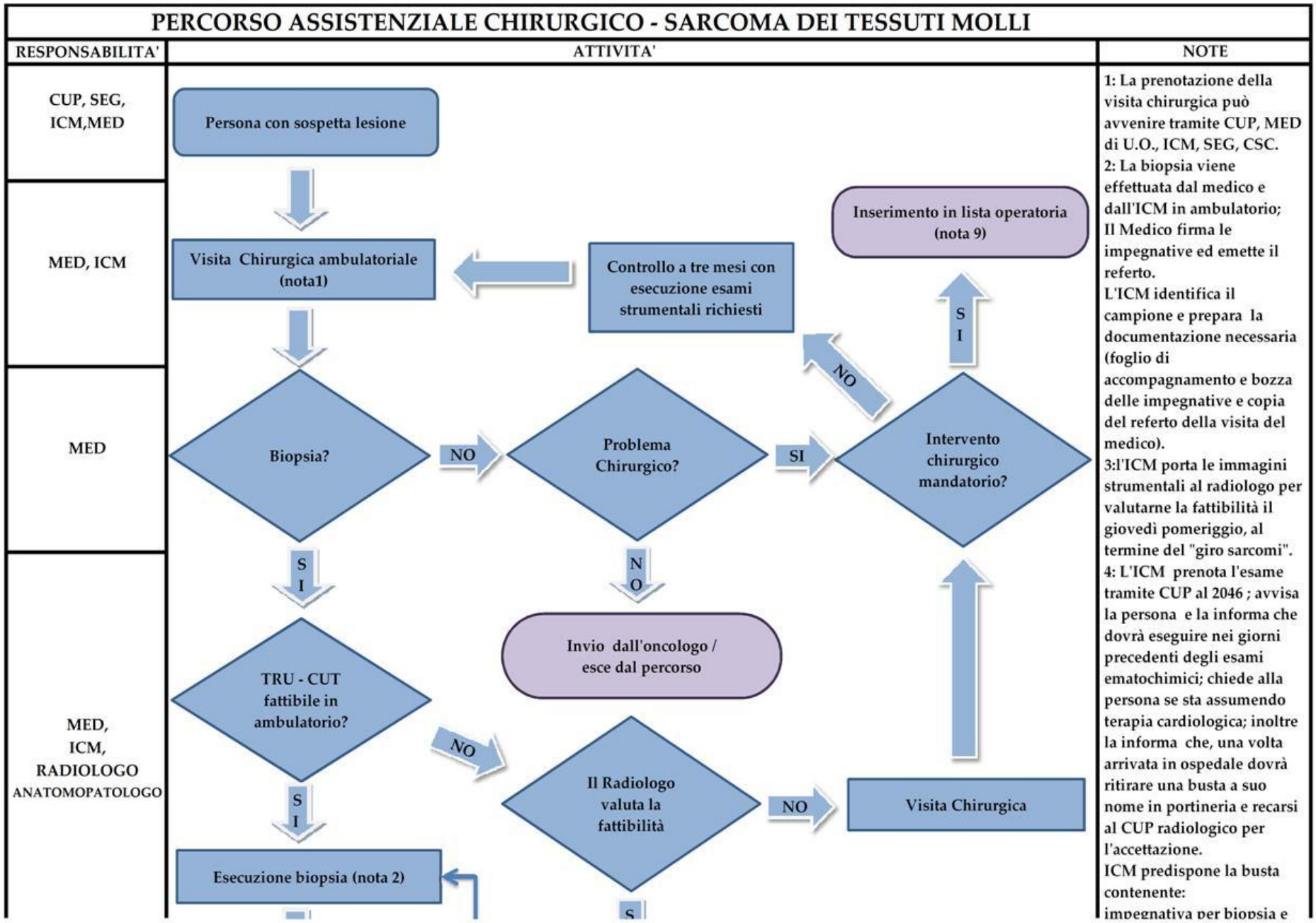
Per tutte le informazioni necessarie, si prega di consultare il sito al seguente link:

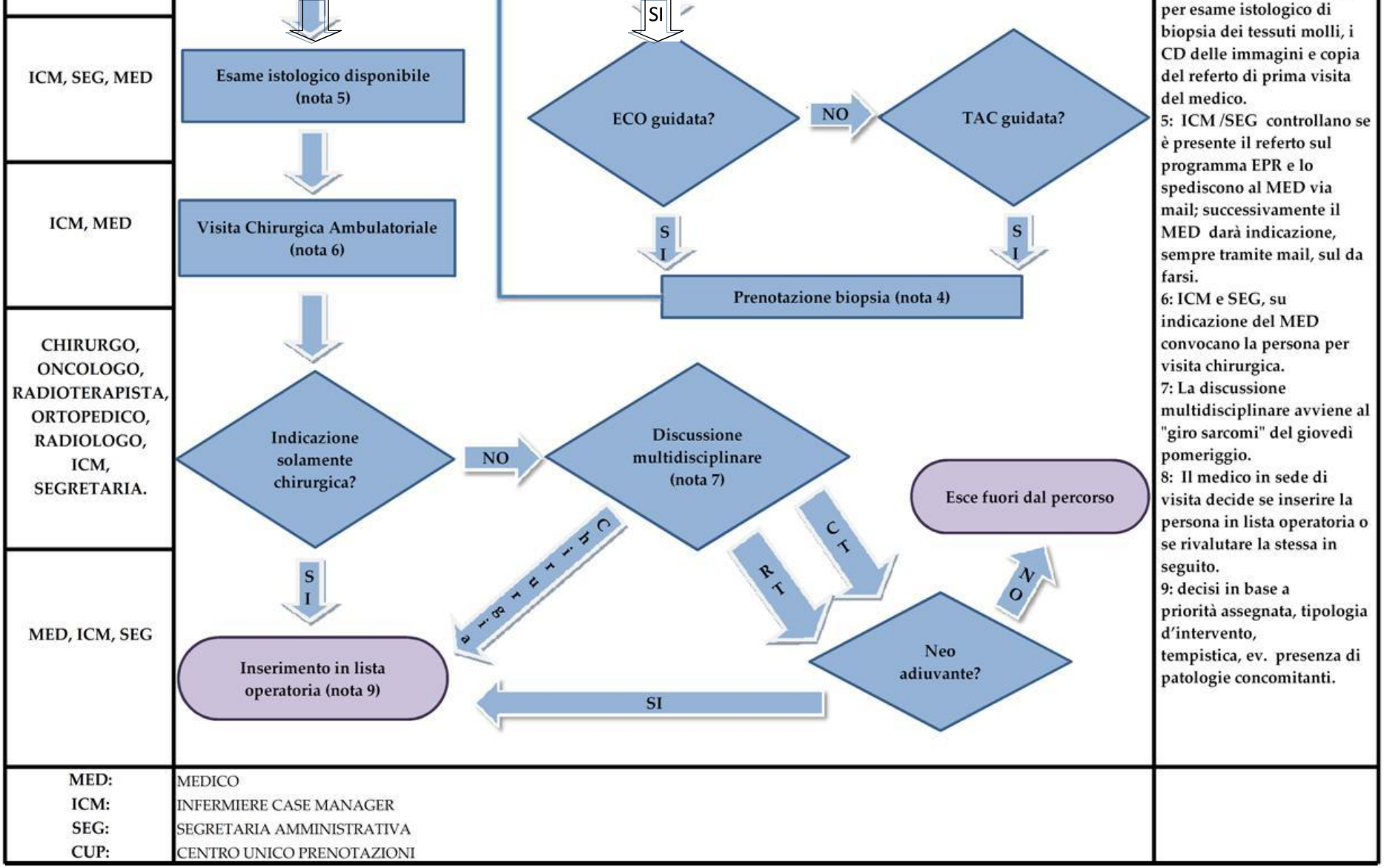
http://www.istitutotumori.mi.it/modules.php?name=News&file=article&sid=311

Allegato 1: Algoritmo decisionale di una lesione dei tessuti molli



Allegato 2:


PERCORSO ASSISTENZIALE CHIRURGICO - SARCOMA DEI TESSUTI MOLLI
RESPONSABILITA'
ATTIVITA'
NOTE
CUP, SEG, ICM,MED
MED, ICM
MED
MED, ICM, RADIOLOGO ANATOMOPATOLOGO
Persona con sospetta lesione
Visita Chirurgica ambulatoriale (nota1)
Controllo a tre mesi con esecuzione esami strumentali richiesti
Inserimento in lista operatoria (nota 9)
Biopsia?
NO
Problema Chirurgico?
SI
Intervento chirurgico mandatorio?
NO
SI
SI
NO
Invio dall'oncologo / esce dal percorso
TRU - CUT fattibile in ambulatorio?
NO
Il Radiologo valuta la fattibilità
NO
Visita Chirurgica
SI
SI
Esecuzione biopsia (nota 2)
1: La prenotazione della visita chirurgica può avvenire tramite CUP, MED di U.O., ICM, SEG, CSC.
2: La biopsia viene effettuata dal medico e dall'ICM in ambulatorio; Il Medico firma le impegnative ed emette il referto.
L'ICM identifica il campione e prepara la documentazione necessaria (foglio di accompagnamento e bozza delle impegnative e copia del referto della visita del medico).
3:l'ICM porta le immagini strumentali al radiologo per valutarne la fattibilità il giovedì pomeriggio, al termine del "giro sarcomi".
4: L'ICM prenota l'esame tramite CUP al 2046 ; avvisa la persona e la informa che dovrà eseguire nei giorni precedenti degli esami ematochimici; chiede alla persona se sta assumendo terapia cardiologica; inoltre la informa che, una volta arrivata in ospedale dovrà ritirare una busta a suo nome in portineria e recarsi al CUP radiologico per l'accettazione.
ICM predispone la busta contenente:
impegnativa per biopsia e



MED:	MEDICO
ICM:	INFERMIERE CASE MANAGER
SEG:	SEGRETARIA AMMINISTRATIVA
CUP:	CENTRO UNICO PRENOTAZIONI

FONDAZIONE IRCCS ISTITUTO NAZIONALE DEI TUMORI

S.s. Chirurgia dei Sarcomi

Responsabile:

Dr. Alessandro Gronchi alessandro.gronchi@istitutotumori.mi.it

Medici:

dr. Dario Callegaro dario.callegaro@istitutotumori.mi.it

dr.ssa Chiara Colombo chiara.colombo@istitutotumori.mi.it

dr. Marco Fiore marco.fiore@istitutotumori.mi.it

dr. Sandro Pasquali sandro.pasquali@istitutotumori.mi.it

dr. Stefano Radaelli stefano.radaelli@istitutotumori.mi.it

Infermiere Case Manager:

dr. Nicolò Nuccio Rampello nicolo.rampello@istitutotumori.mi.it

Coordinamento Studi Clinici:

dr.ssa Lorella Rusi lorella.rusi@istitutotumori.mi.it

Segreteria Clinica:

dr.ssa Angelica Gronchi angelica.gronchi@istitutotumori.mi.it

Segreteria Ambulatorio:

sig.ra Concetta Adele di Quattro concetta.diquattro@istitutotumori.mi.it

---

Telefono: 02.2390.3900 (dal Lunedì al Venerdì dalle 10 alle 11)

FAX: 02.2390.3763

E-mail Segreteria: chirurgia.sarcomi@istitutotumori.mi.it

Libera professione: 02.2390.1 (dal Lunedì al Venerdì dalle 13 alle 19)

Link prenotazioni: http://89.96.76.42/prenota/