



VIP - TB

VIRTUAL INTERDISCIPLINARY PLATFORM - TUMOR BOARD

Barbara Mazzarino
Camelot Biomedical Systems S.r.l.





Contesto

Le Tumor Board (TB) sono incontri di team multidisciplinari (MDT) che discutono assieme i casi dei pazienti oncologici fornendo una valutazione «pluri»specialistica.



Prendono in carico la gestione complessiva del paziente.

Consentono l'adeguamento della terapia al paziente durante tutto il percorso, garantendo la continuità della cura.

Forniscono documentazione dettagliata e omogenea per ogni fase.



I dati dei pazienti sono distribuiti su più sistemi, come ad esempio, cartelle cliniche, PACS, EMRs, esami di laboratorio, referti diagnostici, questionari ecc..

La documentazione da predisporre è onerosa.

La pianificazione dei follow-up è complessa e richiede diverse interazioni tra paziente e personale sanitario.

I team multidisciplinari afferiscono a unità operative differenti (anche enti differenti) con conseguenti difficoltà organizzative.



Obiettivi del progetto

Il progetto VIP-TB ha l'obiettivo di realizzare una piattaforma digitale innovativa a supporto dell'intero processo operativo, diagnostico e terapeutico, delle Tumor Board (TB) nel contesto specifico del tumore alla mammella (Breast Unit) .

La piattaforma VIP-TB è pensata come uno strumento per supportare le TB nel:

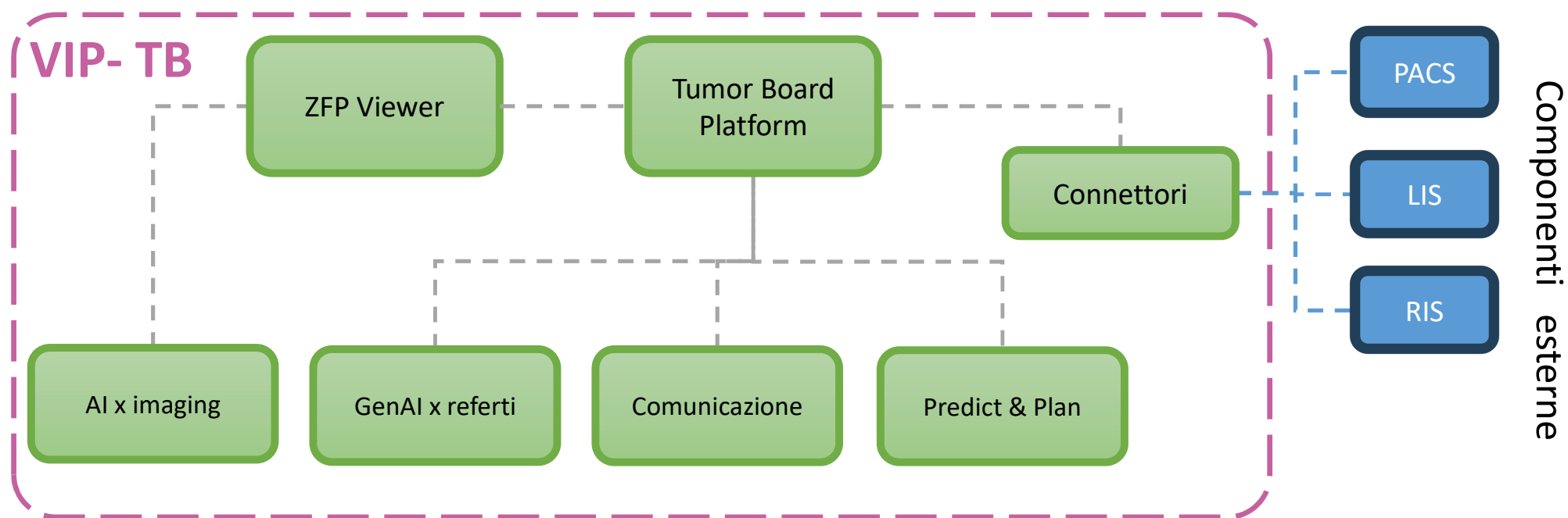
- Accedere alle diverse informazioni da un unico punto (es. immagini, dati clinici, PRO...);
- Preparare i casi da discutere;
- Redigere la documentazione necessaria (es. verbali);
- Pianificare i follow-up;
- Comunicare tra i membri;



Architettura Logica

L'architettura logica del prototipo di VIP-TB è incentrata su una applicazione web che fa da punto unico di riferimento per tutti i dati rilevanti del paziente.

Nell'applicazione si integrano i diversi moduli, che ne caratterizzano le funzionalità.





Tumor Boarding

Data esame 22/03/2024. 09:23

NNNNNNNNNNN (F)

Data di nascita: 19/19/1959

Salva

Definitivo

Firma

Annula validazione

Paziente

Importa precedente

Valori normali

Anteprima di stampa

Documenti allegati

Oscuramento

Cambia scheda

Immagini

Link esterni

Filtri

Dati paziente

Anamnesi

Esami strumentali

Lesioni

Chirurgia

Considerazioni multidisciplinari

Età

61

Peso [kg]

74

Altezza[cm]

168

BSA

1,86

BMI

26,2

FC [bpm]

67

Anamnesi

Patologie pregresse

Diabete

Storia familiare neoplasie

Cancro al seno

Motivo esame

Controllo ravvicinato

Sintomi

Masse palpabili

Malattie croniche in corso

Allergie

Farmaci

Parentela

Fratelli/Sorelle

Presenti da

<1 mese

Interventi chirurgici precedenti

Tipo di neoplasie

Tumori solidi

Terapia in corso

*Farmaco

*Dose

Frequenza

Note terapia in corso

Nessuna terapia attualmente in corso

STORIA CLINICA

IMMAGINI

DATA

01/11/2023, 16:23

DESCRIZIONE

Mammografia

DATA REFERTO

01/11/2023, 17:17

STATO

A E I R

PDF

IMM

DATA

01/03/2024, 12:44

DESCRIZIONE

Ecografia

DATA REFERTO

08/03/2024, 17:17

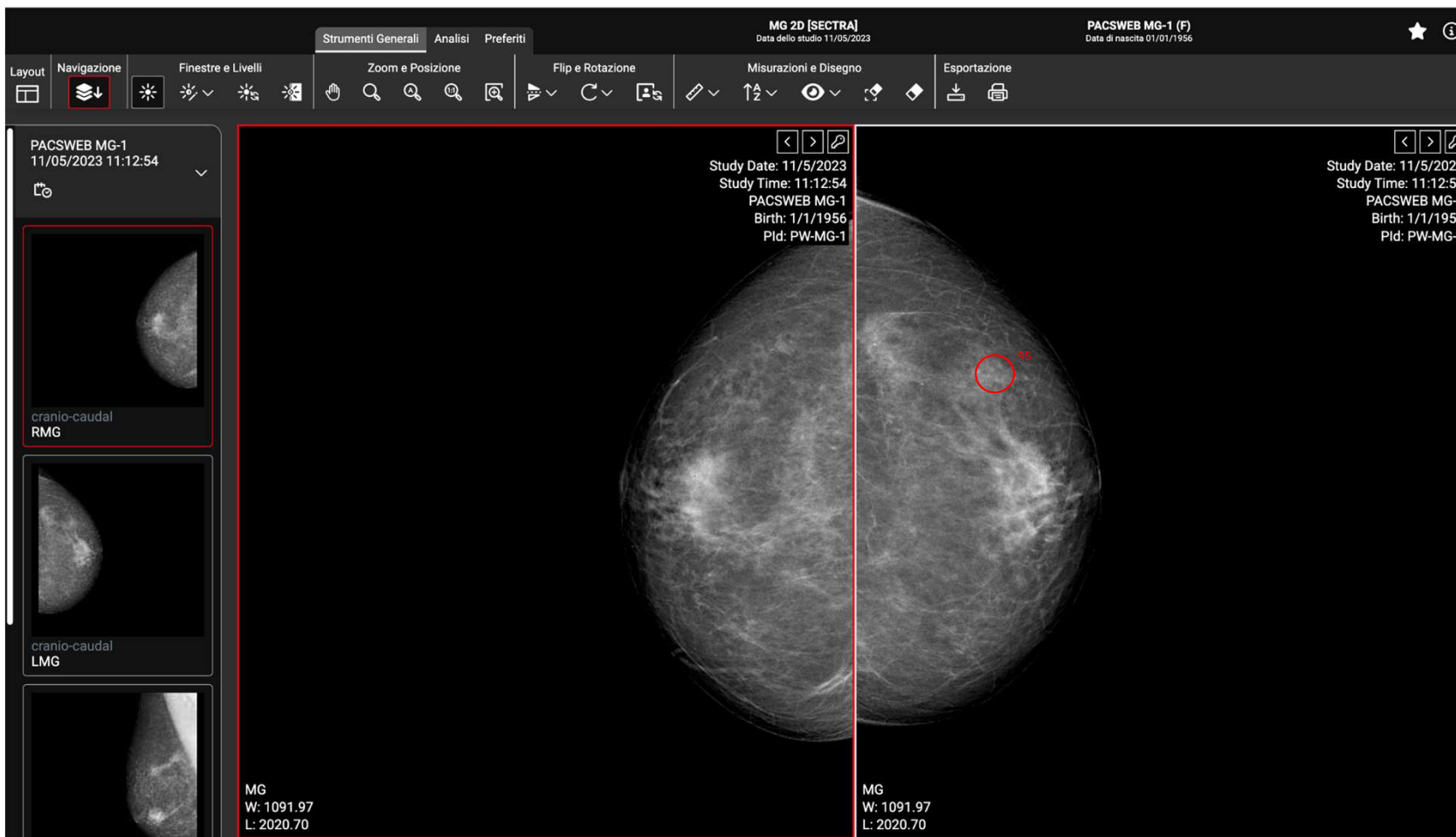
STATO

A E I R

PDF

IMM

La piattaforma presenta un punto unico di accesso a tutte e sole le informazioni rilevanti per la diagnosi e la cura del paziente.



Il visualizzatore è predisposto per integrarsi con soluzioni di IA per l'analisi automatica delle immagini diagnostiche.



Tumor Boarding

Data esame 22/03/2024. 09:23

NNNNNNNNNNN (F)

Data di nascita: 19/19/1959

Salva

Definitivo

Firma

Annulla validazione

Paziente

Importa precedente

Valori normali

Anteprima di stampa

Documenti allegati

Oscuramento

Cambia scheda

Immagini

Link esterni

Filtri

Dati paziente

Anamnesi

Esami strumentali

Lesioni

Chirurgia

Considerazioni multidisciplinari

Considerazioni multidisciplinari

Diagnosi completa

↓ ↶ ↷ B / U

Carcinoma duttale infiltrante della mammella sinistra, stadio pT2 pN1 M0, grado istologico 2, recettori ormonali positivi (ER 90%, PR 80%), HER2 negativo, Ki-67 25%.

Prognosi

↓ ↶ ↷ B / U

Prognosi favorevole con trattamento multimodale (chirurgia, terapia adiuvante e follow-up accurato). L'approccio multidisciplinare e l'aderenza alla terapia ormonale rappresentano i principali fattori per ottimizzare gli esiti a lungo termine.

Considerazioni radiologiche e diagnostiche

↓ ↶ ↷ B / U

Esami di imaging eseguiti:
Mammografia bilaterale: Lesione nodulare irregolare con margini spiculati al QSE della mammella sinistra (BI-RADS 5), diametro massimo 2.5 cm.

Piano terapeutico condiviso

↓ ↶ ↷ B / U

A seguito della valutazione multidisciplinare e in considerazione dei dati clinico-patologici, si propone il seguente percorso terapeutico:
1.Trattamento chirurgico: Quadrantectomia della mammella sinistra con biopsia del linfonodo sentinella.

Note

↓ ↶ ↷ B / U

Il caso è stato discusso collegialmente dal Tumor Board e si concorda sul piano terapeutico sopra indicato. Si raccomanda un monitoraggio attento dell'evoluzione clinica e degli effetti della terapia.

STORIA CLINICA

IMMAGINI

DATA

01/11/2023, 16:23

DESCRIZIONE

Mammografia

DATA REFERTO

01/11/2023, 17:17

STATO

A E I R

DATA

01/03/2024, 12:44

DESCRIZIONE

Ecografia

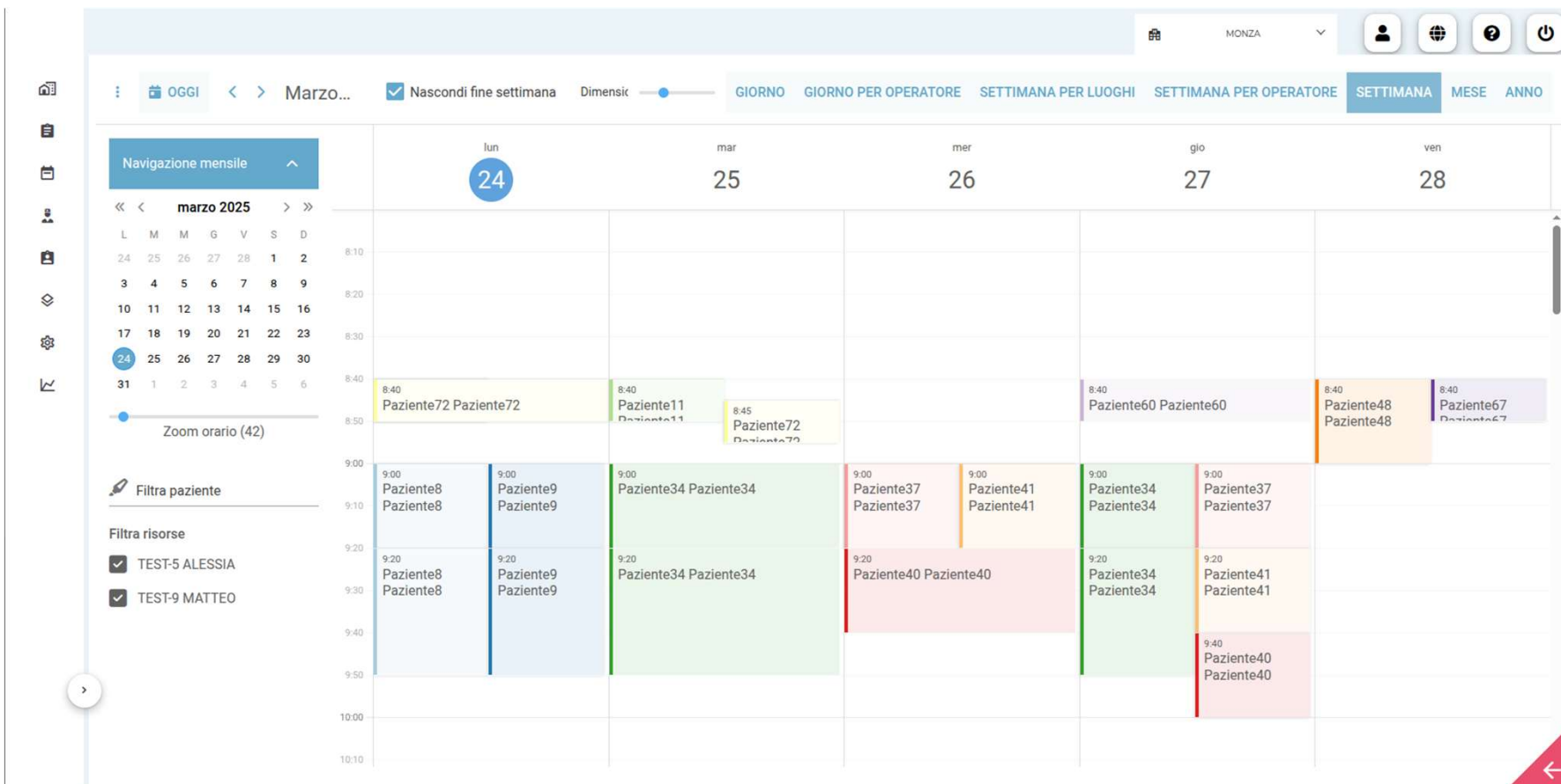
DATA REFERTO

08/03/2024, 17:17

STATO

A E I R

A conclusione della TB il team ne riassume gli esiti nel verbale per la firma e archiviazione per successive consultazioni.



Definito il protocollo da seguire per il paziente, i vari appuntamenti di follow-up vengono pianificati su un modulo dedicato.

 Grazie per l'attenzione



MONTALLEGRO