



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:

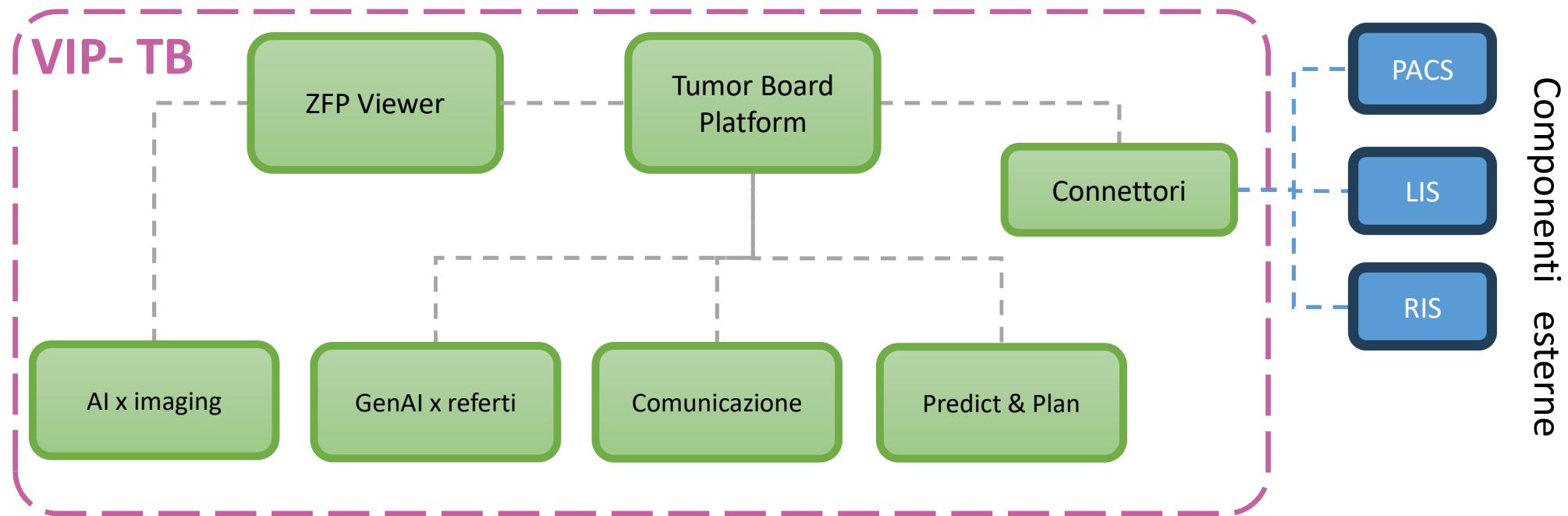
- Accedere alle diverse informazioni da un unico punto (es. immagini, dati clinici, PRO...);
- Preparare i casi da discutere;
- Redigere la documentazione necessaria (es. verbali);
- Pianificare i follow-up;
- Comunicare tra i membri;



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 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

Dati Paziente

Età 61	Peso [kg] 74	Altezza[cm] 168	BSA 1,86	BMI 26,2	FC [bpm] 67
-----------	-----------------	--------------------	-------------	-------------	----------------

Anamnesi

Patologie pregresse: Diabete
Allergie: Farmaci
Storia familiare neoplasie: Cancro al seno
Parentela: Fratelli/Sorelle
Tipo di neoplasie: Tumori solidi
Motivo esame: Controllo ravvicinato
Sintomi: Masse palpabili
Presenti da: <1 mese
Malattie croniche in corso
Interventi chirurgici precedenti

Terapia in corso: *Farmaco, *Dose, Frequenza
Note terapia in corso: ↓ ↗ ↘ B ↗ U
Nessuna terapia attualmente in corso

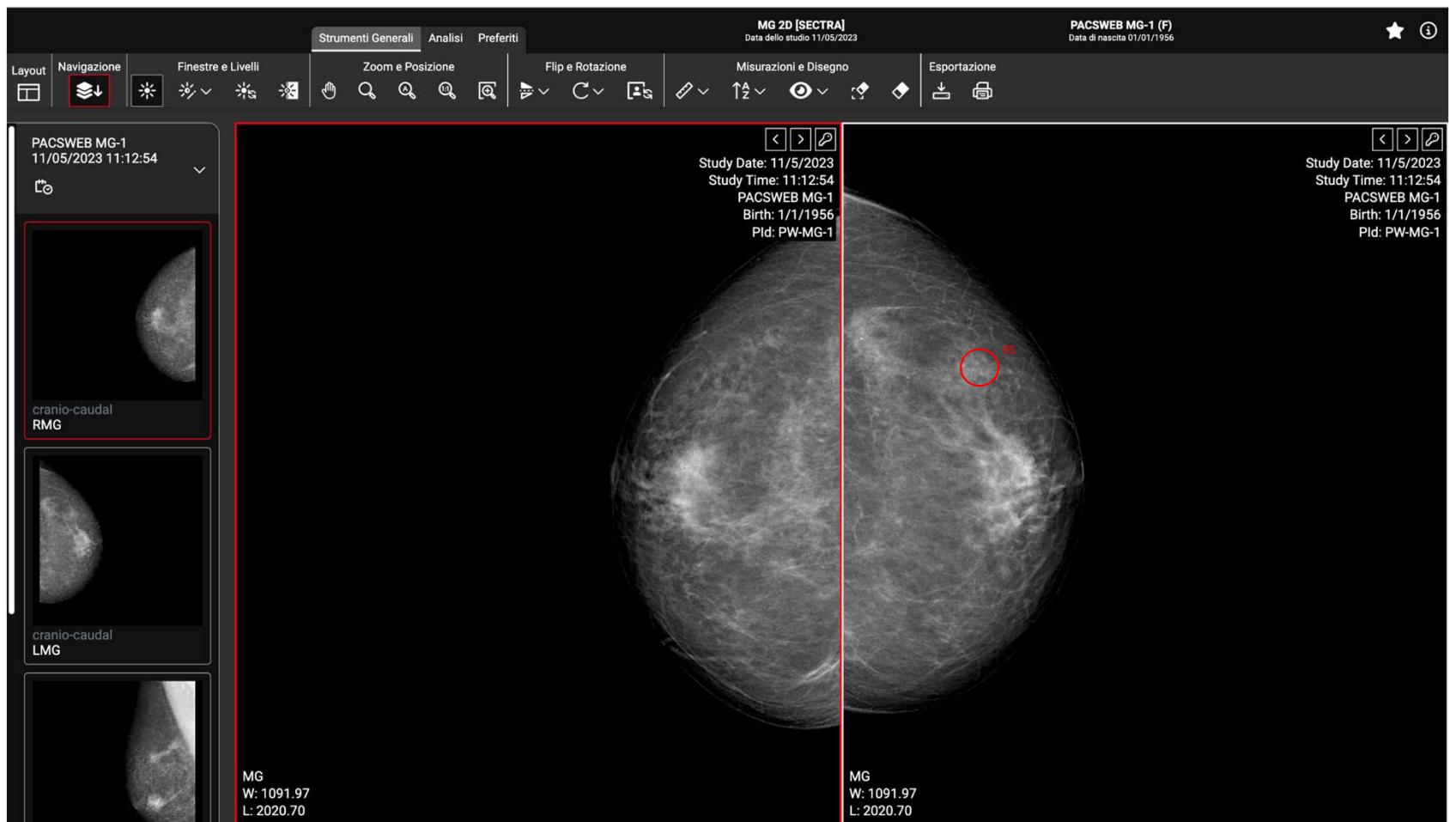
STORIA CLINICA
DATA 01/11/2023, 16:23
DESCRIZIONE Mammografia
STATO A E IR

IMMAGINI
DATA REFERITO 01/11/2023, 17:17
STATO A E IR

STORIA CLINICA
DATA 01/03/2024, 12:44
DESCRIZIONE Ecografia
STATO A E IR

IMMAGINI
DATA REFERITO 08/03/2024, 17:17
STATO A E IR

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

NNNNNNNNNNNN (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 / I / 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 / I / 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 / I / 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 / I / 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 / I / 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**

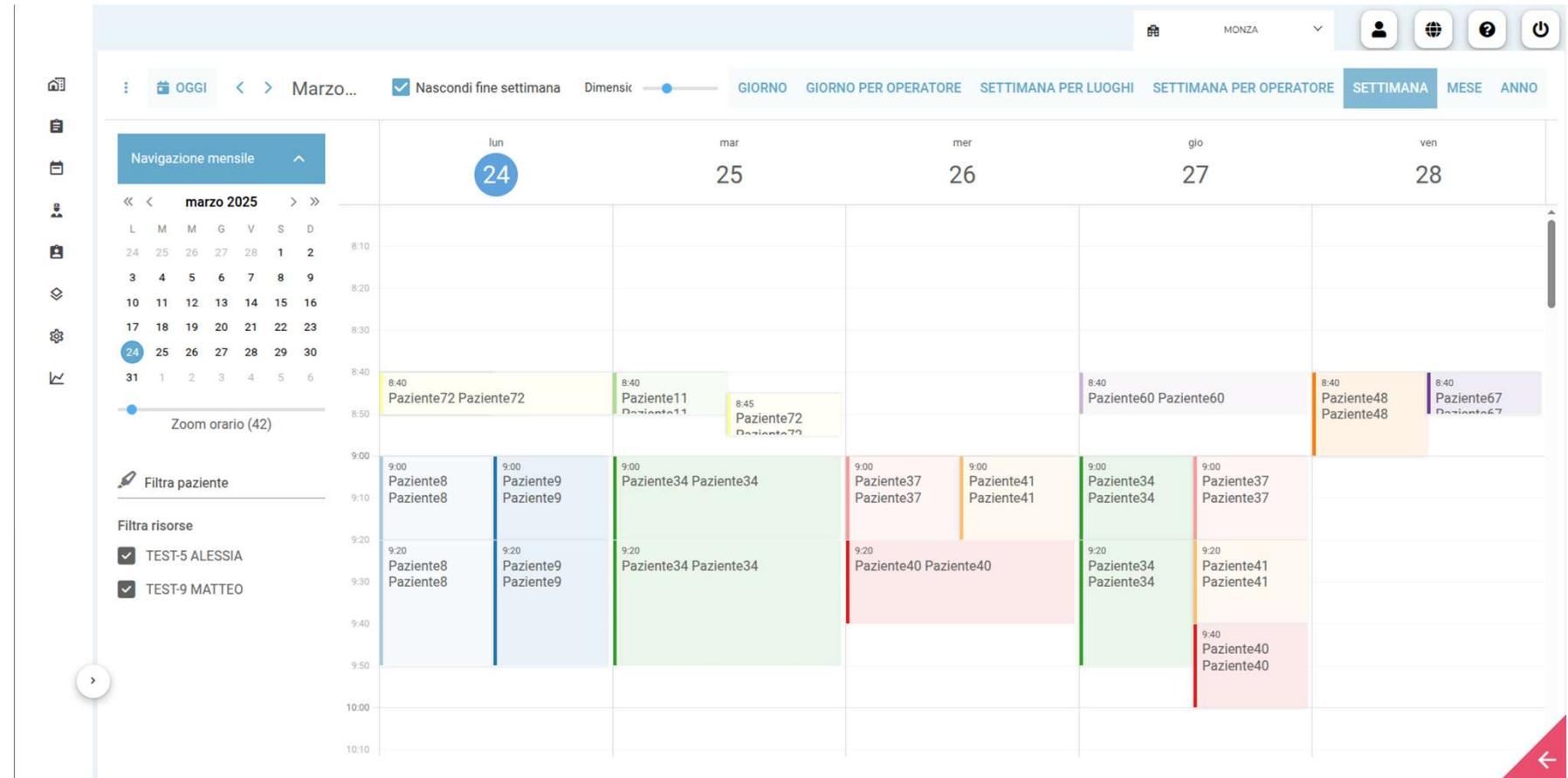
DATA 01/11/2023, 16:23 **DATA REFERTO** 01/11/2023, 17:17
DESCRIZIONE Mammografia **STATO** A E I R

PDF IMMAGINE

DATA 01/03/2024, 12:44 **DATA REFERTO** 08/03/2024, 17:17
DESCRIZIONE Ecografia **STATO** A E I R

PDF IMMAGINE

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