



Modello di gestione dei pazienti con metastasi ossee: Il gruppo multidisciplinare

Stefano Cascinu
Comprehensive Cancer Center
Università Vita-Salute, IRCCS-Ospedale San Raffaele
Milan, Italy

EPIDEMIOLOGIA:

Terza sede di metastasi dopo polmone e fegato

L'80% è dovuto a secondarismi da:

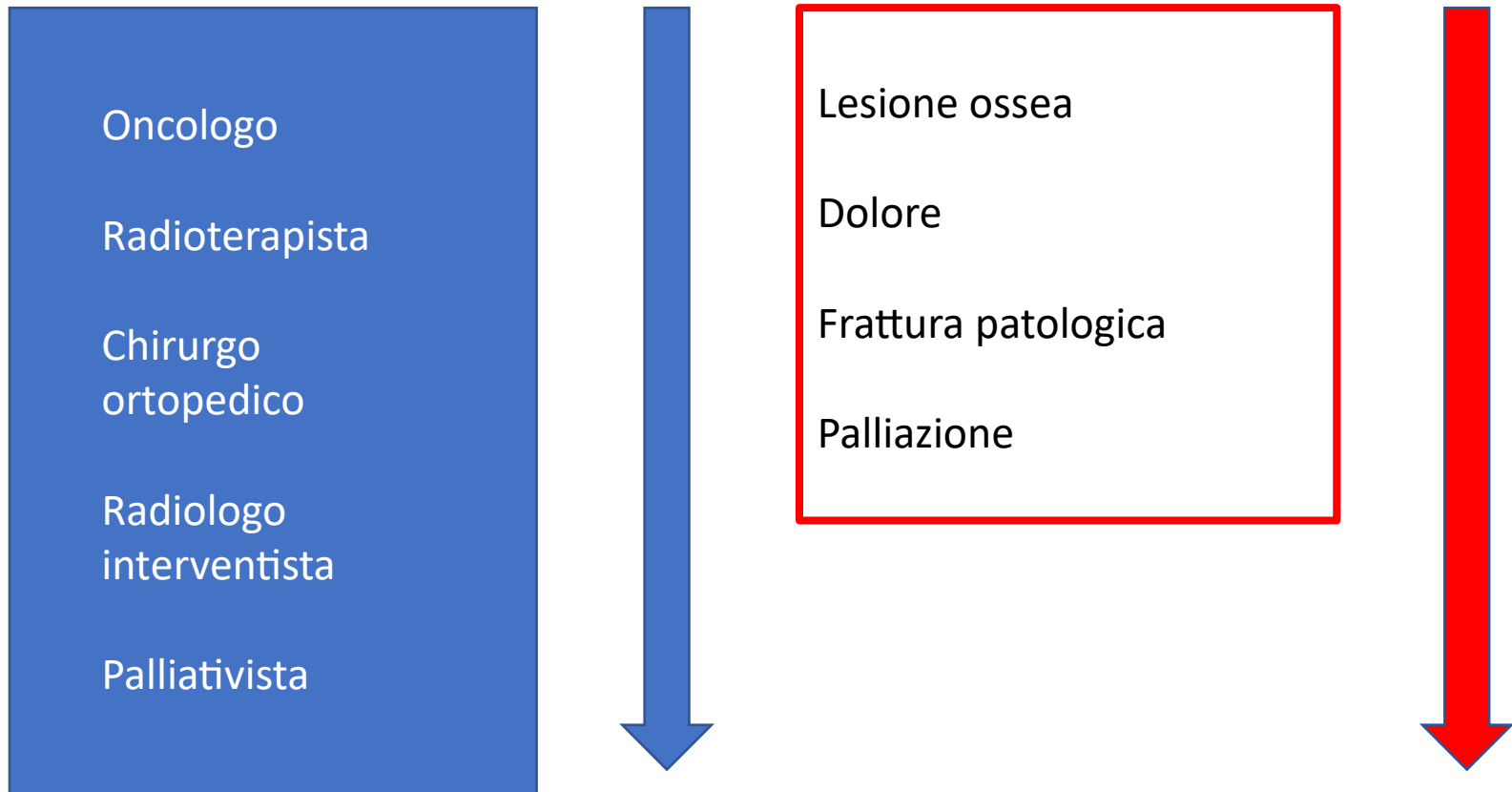
- **Mammella**
- **Prostata**
- **Polmone**
- Rene
- Tiroide

Tubiana-Hulin M, Incidence, prevalence and distribution of bone metastases .
Bone. 1991;12 Suppl 1:S9-10

Gruppo multidisciplinare

- Diagnosi
 - Lesioni ossee come prima manifestazione della malattia
 - Lesioni ossee in pazienti oncologici noti
- Terapia
 - Oncologica (chemioterapia, ormonoterapia, radioterapia)
 - Mirata all'osso
 - Ortopedica
 - Radiologica
- Prevenzione e gestione delle complicazioni
 - Fratture patologiche
 - Ipercalcemia
 - Dolore
- Palliazione
 - Dolore

La gestione « a tappe » del paziente con lesione ossea



La gestione «unitaria» del paziente con lesione ossea



Non è solo il fattore competenza
ma anche il fattore *tempo*



Grazie!



cascinu.stefano@hsr.it