



Forum Risk Management

obiettivo sanità & salute

18

21-24 NOVEMBRE 2023
AREZZO FIERE E CONGRESSI

Carlo Nicora

Direttore Generale IRCCS Istituto Nazionale Tumori Milano, Vicepresidente FIASO

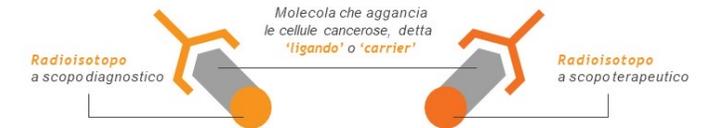
Terapia con Radioligandi e Medicina di precisione: come cambiano le prospettive terapeutiche in oncologia



Carlo Nicora
Direttore Generale IRCCS Istituto Nazionale Tumori Milano
Vicepresidente FIASO



La Teragnostica è un'evoluzione della medicina nucleare grazie alla quale il momento della **diagnosi e terapia si integrano sequenzialmente** in un approccio innovativo tipico della medicina di precisione.



La **Terapia con RadioLigandi (RLT)** è una cura **mirata, precisa, efficace**, resa possibile da una migliore comprensione della biologia dei tumori e dalla conseguente individuazione di bersagli molecolari.

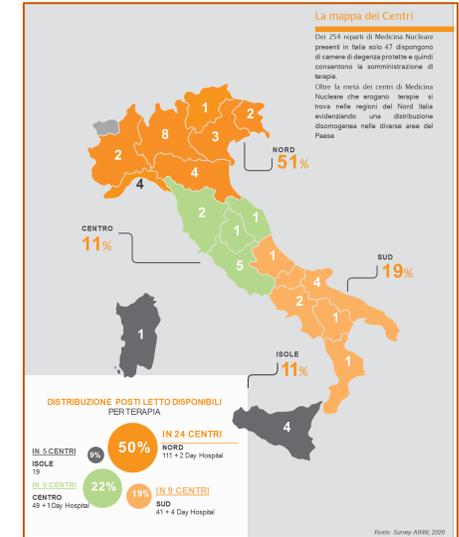
La **RLT veicola radiazioni direttamente e selettivamente sulle cellule malate**, sfruttando differenze strutturali sulla superficie delle cellule neoplastiche stesse, ed ha una **specificità e sensibilità elevata**, tale da consentire **l'eliminazione di singole cellule tumorali, ovunque esse si trovino**; anche per questo la RLT può essere considerata come il **paradigma della medicina personalizzata**.

La natura stessa del radiofarmaco, che ha tempi di decadimento radioattivo ben definiti, impone peraltro **rigorose tempistiche di produzione e somministrazione**, ponendo l'aspetto gestionale ed organizzativo anch'esso al centro della discussione.

Medicine Nucleari con somministrazione di terapie

In Italia sono presenti **106 strutture ospedaliere di Medicina Nucleare** di cui:

- **47** sono attrezzate con stanze schermate con degenza protetta e quindi consentono la somministrazione di terapie:
 - di queste solo **34** sono attive per la somministrazione delle RLT;
- **18** non sono attrezzate con stanze schermate con degenza protetta;
- **41** erogano solo servizi diagnostici.



Argomenti in discussione



Valore della RLT
 Modelli organizzativi



Personale formato
 Team multidisciplinari



Adeguamento delle strutture
 Riconoscimento delle prestazioni



Informazione



Valore della RLT

- considerare la RLT, come approccio terapeutico innovativo, nella sua efficacia e ridotta tossicità, qualità di vita per il paziente, regime di somministrazione, sostenibilità;
- riassumere la prospettiva del paziente, del clinico e del sistema per valutare l'impatto clinico, economico e sociale.



Definire il modello organizzativo dei centri di erogazione

- auspicabile identificare, in base ai bisogni terapeutici stimati su scala nazionale, i Centri di riferimento che già oggi sono dotati di tutte le infrastrutture e le figure indispensabili alla RLT o che possono essere abilitati a farlo con investimenti minimi;
- quindi sviluppare il modello a rete (network), con strutture periferiche che possano operare in collegamento con i Centri di riferimento garantendo un accesso strutturato e semplificato alle terapie e alle expertise necessarie per la RLT;
- definire il setting operativo e il regime di somministrazione ottimale, sulla base di studi clinici condotti dalle società scientifiche e tenendo conto delle specificità di ogni singolo radioisotopo.



Personale formato

- necessità di formazione adeguata per Oncologi, Medici Nucleari, gli specialisti in Fisica Medica, i Radiofarmacisti;
- anche i medici di famiglia, che come primo supporto del paziente in termini di relazione e informazione, non sono sufficientemente formati e informati circa la RLT;
- garantire un aggiornamento tecnologico sostenibile e allo stesso tempo adeguato alla portata della novità introdotta dalla teragnostica, che promette benefici per un ampio numero di pazienti.



Team multidisciplinari

- i Team multidisciplinari sono una realtà in oncologia, benché scarsamente regolamentati; l'avvento della RLT ne impone tuttavia una revisione. La presa in carico multidisciplinare è garanzia di appropriatezza terapeutica e di una maggiore tempestività e coordinamento degli interventi.



Risorse Umane

- carenza medici di Medicina Nucleare in prospettiva
- carenza infermieri



Adeguamento delle strutture

- la valutazione della domanda è alla base della programmazione per definire le necessità infrastrutturali a livello nazionale, da tenere in conto visto i tempi necessari per l'implementazione della RLT nei centri;
- i centri che erogano i trattamenti non sono equamente distribuiti sul territorio nazionale e questo implementa la migrazione sanitaria:
- la somministrazione in regime di day hospital deve essere considerata una valida opportunità per una gestione meno onerosa in termini di tempi e spazi, in grado di garantire un accesso più ampio alla RLT fatto salvo il vincolo di radioprotezione per pazienti e operatori sanitari. di pazienti.



Riconoscimento delle prestazioni RLT

- proposta MAC RLT (macroattività ambulatoriale complessa)
- Dosimetria: rimborsabilità appropriata



Informazione

I pazienti non conoscono la RLT e tende a confonderla con la radioterapia classica ; inoltre i pazienti, e spesso anche alcuni clinici, hanno un pregiudizio negativo nei confronti delle sostanze radioattive: nonostante la Medicina Nucleare sia sicura e ben tollerata; tuttora la radioattività suscita paura e scarsa fiducia.