

TC SPIRALE A BASSO DOSAGGIO: UN ESAME UNICO PER CONTRIBUIRE A PREVENIRE DUE PATOLOGIE

La TC spirale a basso dosaggio è un metodo **veloce ed efficace** che con una **limitata esposizione alle radiazioni** permette di:

- **diagnosticare precocemente le neoplasie polmonari** (con una riduzione della mortalità di circa il 20% rispetto alla radiografia tradizionale);
- **identificare** con una precisione pari al 90% **i soggetti a rischio di malattia coronarica** individuando eventuali calcificazioni parietali che possono limitare la normale apertura delle arterie coronarie e andando a valutarne l'entità.

Attraverso un **percorso di alta specializzazione** dalla diagnosi radiologica di neoformazione polmonare si giunge a quella di neoplasia polmonare e infine alla **terapia**. La presenza di calcificazioni coronariche impone la **consulenza del cardiologo** che nella fase iniziale potrà consigliare terapie per ridurre il rischio di ischemia oppure, nella fase avanzata, la rivascolarizzazione miocardica.



L'équipe

Coordinatore Prof. Sandro Mattioli
Direttore Unità Operativa Chirurgica Toracica - Maria Cecilia Hospital
Alma Mater Studiorum - Università di Bologna



www.tumorepolmone.it

**PER PRENOTAZIONI
E INFORMAZIONI**

LUN-VEN 08.30-19.00
SAB 08.30-13.00

800 993 993

Clinica Privata Villalba
Via Di Roncizio, 25 - 40136 Bologna (BO)

Maria Cecilia Hospital
Via Corriera, 1 - 48033 Cotignola (RA)

Salus Hospital
Via U. Levi, 7 - 42123 Reggio Emilia (RE)

Diagnosi precoce del tumore ai polmoni e malattia coronarica

Con TC a basso dosaggio - LDCT



www.tumorepolmone.it

CONTRO IL TUMORE AI POLMONI E L'INFARTO VINCE LA DIAGNOSI PRECOCE

Tumore ai polmoni e coronaropatie che possono portare all'infarto hanno fattori di rischio comuni e non di rado si **presentano insieme**: oggi si possono diagnosticare in fase precoce con **una sola indagine strumentale**.

Nei paesi industrializzati il **tumore ai polmoni** è la principale causa di mortalità legata al cancro, anche perché spesso viene diagnosticato in fase avanzata quando ormai è inoperabile. Oggi, solo il 16% delle neoplasie polmonari può avvalersi della terapia chirurgica, ma se operate allo stadio iniziale il tasso di sopravvivenza raggiunge il 77% a cinque anni dall'intervento. Ecco perché è importante **diagnosticare la malattia nella fase iniziale**, anche prima dell'insorgenza di sintomi.

La diagnosi precoce è importante anche per la **malattia coronarica**: oltre alla prevenzione primaria, per individuare la patologia e intervenire tempestivamente, è opportuno seguire **appositi programmi di diagnosi precoce**, soprattutto se sono presenti **fattori di rischio** (ipercolesterolemia, fumo, diabete, ipertensione, ecc..). La **cardiopatía ischemica** infatti, esordisce spesso con l'infarto, circa nel 40% dei casi si verifica in persone apparentemente sane e non presenta sintomi.

GVM_08_1017_M_IT

www.gvmnet.it



IL PROGRAMMA DI DIAGNOSI PRECOCE

Il programma di **diagnosi precoce** del cancro al polmone e delle malattie coronariche **con TC spirale a basso dosaggio** promosso da GVM Care&Research è studiato per aiutarti a migliorare i risultati terapeutici e la **qualità della tua vita**.

Per chi è indicato

SOGGETTI A RISCHIO DI TUMORE AI POLMONI

ALTO RISCHIO

Chi ha tra i 55 e i 74 anni, fuma da più di 30 anni, oppure ha fumato per oltre 30 anni ma ha smesso da meno di 15 anni.

Il programma di diagnosi precoce con TC spirale a basso dosaggio è consigliato.

Anche chi ha 50 anni o più, una storia di tabagismo di almeno 20 anni e presenta uno degli altri principali fattori di rischio:

- esposizione ambientale a inquinanti;
- esposizione al fumo passivo;
- familiarità per cancro;
- altre patologie polmonari, come bronco pneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) o fibrosi polmonare.

MEDIO RISCHIO

Chi ha dai 50 anni in su, fuma da almeno 20 anni o è esposto a fumo passivo.

È consigliato un controllo non sistematico.

BASSO RISCHIO

Chi ha meno di 50 anni e fuma da meno di 20 anni.

Un programma di diagnosi precoce non è indicato.

SOGGETTI A RISCHIO DI MALATTIA CORONARICA

Il Calcium Score

Anche se apparentemente in salute, chi presenta **fattori di rischio** quali ipertensione arteriosa, diabete mellito o fumo può avere calcificazioni coronariche, causa di ischemia cardiaca.

Il **Calcium Score** quantifica il grado di calcificazione delle arterie coronarie e permette di calcolare il livello di rischio cardiovascolare.

Un punteggio elevato anche in pazienti asintomatici rappresenta una indicazione a svolgere approfondimenti, uno basso orienta per una prognosi favorevole, ma va comunque, inquadrato dal cardiologo.



Come si svolge il percorso diagnostico

- 1 Prima di sottoporsi alla TC si effettua un'intervista e successivamente il medico specialista confermerà l'opportunità dell'esame.
- 2 Si esegue la TC, che richiede mediamente 5-10 minuti con emissione di radiazioni di pochi secondi.
- 3 La TC rileva eventuali noduli polmonari e quantifica il contenuto di calcio nelle coronarie con un indice numerico, il Calcium Score, che stima il rischio di coronaropatia e di infarto. Si effettua un consulto con lo specialista di riferimento per definire le possibilità diagnostiche in relazione ai risultati ottenuti.

Come si articola il programma

NODULI AI POLMONI

Dopo la TC spirale a basso dosaggio, le possibilità diagnostiche relative al tumore del polmone sono tre.

- 1 **La TC è negativa:** puoi decidere di uscire dal programma o seguire le indicazioni utili per successivi controlli.
- 2 **La TC dimostra la presenza di una lesione sospetta per neoplasia maligna:** ti sarà proposto di continuare le indagini per stabilire la natura della lesione e, in caso di positività per patologia maligna, lo stadio della malattia e la migliore terapia.
- 3 **La TC dimostra la presenza di una lesione dubbia, in genere di piccole dimensioni:** Dopo aver esaminato pro e contro di ogni soluzione con un clinico esperto potrai scegliere tra due percorsi:
a) ripetere la TC dopo 60-90 giorni e se le dimensioni della formazione saranno invariate entrare in un programma di controllo radiologico dell'evoluzione della lesione;
b) optare per un percorso diagnostico immediato.

CORONAROPATIE

In base ai dati del Calcium Score Index, puoi programmare ulteriori test per confermare o escludere la presenza di una patologia coronarica.

- 1 **Calcium Score basso:** nella quasi totalità dei casi è legato all'assenza di ostruzioni significative alla coronarografia e indica un basso rischio di eventi cardiovascolari nei 2-5 anni successivi. In questo caso ti saranno forniti importanti suggerimenti sul tuo stile di vita e i controlli futuri.
- 2 **Calcium Score intermedio o elevato:** ti sarà proposta una visita cardiologica ed eventualmente un test da sforzo, sulla base del quale si valuterà se eseguire la coronarografia.

Terapia

In caso di diagnosi di:

- 1 **patologia polmonare e/o del mediastino:** verrai indirizzato all'équipe specialistica chirurgica/oncologica;
- 2 **patologia cardiovascolare:** verrai indirizzato all'équipe specialistica cardiologica;
- 3 **patologia cardiovascolare e polmonare:** dovendo far fronte a entrambe le patologie l'intervento terapeutico è più complesso. La collaborazione tra chirurgo, cardiologo, anestesista e l'assistenza di un team infermieristico specializzato sono pertanto elementi indispensabili per ottenere un risultato favorevole.