

INDICE

ABSTRACT

PREMESSA

INTRODUZIONE..... 3

PARTE I – NEOPLASIA MAMMARIA: DIMENSIONE DEL PROBLEMA 5

| | |
|---|----|
| 1.1 Cenni di anatomia e fisiologia | 5 |
| 1.2 Epidemiologia e fattori predisponenti..... | 7 |
| 1.2.1 Situazione in Piemonte e nell’A.S.L. AT | 10 |
| 1.3 Istologia, stadiazione e sintomatologia | 11 |
| 1.4 Diagnosi, prevenzione e screening..... | 17 |
| 1.5 Trattamento | 21 |
| 1.5.1 La chirurgia..... | 21 |
| 1.5.2 Terapia medica..... | 25 |
| 1.5.3 Radioterapia | 27 |
| 1.6 La Rete oncologica in Piemonte | 28 |
| 1.7 Il Percorso della paziente con neoplasia mammaria nell’A.S.L. AT: le fasi dell’assistenza..... | 32 |
| 1.7.1 Settore diagnostico: l’ambulatorio di senologia..... | 32 |
| 1.7.2 Settore terapeutico: presa in carico nell’Unita di Ginecologia..... | 34 |
| 1.7.3 I Bisogni Assistenziali durante il ricovero..... | 38 |
| 1.7.4 Settore terapeutico post-chirurgico..... | 40 |
| 1.7.4.1 Presa in carico nel day-hospital oncologico..... | 40 |
| 1.7.4.2 Presa in carico in Radioterapia..... | 42 |
| 1.7.4.3 La presa in carico in riabilitazione..... | 44 |
| 1.8 Follow-up | 45 |
| 1.9 La qualità della vita | 51 |
| 1.9.1 Aspetti psicologici della malattia | 51 |
| 1.9.2 Qualità della vita e tumore al seno..... | 53 |
| 1.9.3 La riabilitazione nella donna operata al seno..... | 54 |

| | |
|--|-----------|
| PARTE II – MATERIALI E METODI: L’INDAGINE CONOSCITIVA | 61 |
| 2.1 Premessa e obiettivi dell’indagine..... | 61 |
| 2.2 Risultati e discussioni | 66 |
| PARTE III- CONCLUSIONI E CONSIDERAZIONI FINALI..... | 74 |
| BIBLIOGRAFIA | 78 |
| ALLEGATI..... | 84 |

INTRODUZIONE

Il tumore al seno costituisce la neoplasia più frequente nelle donne e la causa più comune di morte fra i 35 e i 59 anni. In Italia sono diagnosticati circa 36.634 nuovi casi di neoplasie mammarie ogni anno, rappresentanti il 27% circa di tutti i tumori maligni della donna.

Nell'A.S.L. AT nell'anno 2007 sono state operate 140 donne di neoplasia mammaria maligna e le stime epidemiologiche future ne prevedono un ulteriore incremento.

Anche se aumentano il numero di nuovi casi diagnosticati la mortalità per carcinoma mammario, negli ultimi 30 anni è notevolmente diminuita grazie ad un maggior numero di diagnosi precoci (campagne di screening), a terapie farmacologiche mirate e più efficaci, alla gestione multidisciplinare della patologia.

La scelta di questo mio argomento di tesi è nata prima del periodo di stage svolto presso la S.O.C. di Ginecologia dell'Ospedale di Asti, dove vengono ricoverate pazienti con neoplasia mammaria da sottoporre ad intervento chirurgico.

L'incontro con donne ricoverate prossime all'intervento chirurgico di quadrantectomia o mastectomia, mi ha ispirato ad approfondire i diversi aspetti del problema (epidemiologico, clinico assistenziale e riabilitativo) per rendermi effettivamente conto di quanto questa patologia incida nella salute psico fisica e nella vita della donna.

Gli obiettivi di questo mio lavoro di tesi sono:

1. Conoscere il percorso diagnostico-terapeutico della donna sottoposta a mastectomia o quadrantectomia per neoplasia mammaria all'interno dell' A.S.L. AT;
2. Valutare il livello di informazione sul percorso diagnostico-terapeutico fornito alla donna affetta da patologia mammaria maligna prima dell'intervento chirurgico;
3. Definire il ruolo dell'infermiere all'interno del processo di cura.

E' stata scattata una fotografia del percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale della donna con neoplasia mammaria nell'A.S.L. AT, cercando di capire le implicazioni fisiche, psico-emotive e sociali che influenzano e interagiscono in tutto il processo di cura.

Sono stati individuati gli attori coinvolti, prestando particolare attenzione al ruolo dell'infermiere che, in un moderno contesto organizzativo centrato sulla persona, è il gestore e il garante di tutto il percorso di cura.

L'articolazione del lavoro si esplica nell'elaborazione di 3 parti:

- a) una prima parte redatta sulla base di un'indagine esclusivamente bibliografica, vengono introdotti gli aspetti generali ed epidemiologici dell'argomento, con cenni alla diagnosi e al trattamento della patologia. Seguono gli aspetti relativi al "clinical pathway" della paziente nella realtà dell'A.S.L. AT utilizzando informazioni e documentazione ottenute dai Coordinatori dei Servizi coinvolti. Infine vengono affrontati i risvolti psicologici tipici della malattia e la riabilitazione intesa come ritorno alla vita normale di tutti i giorni.
- b) La seconda parte riguarda la presentazione della casistica della S.O.C. di Ginecologia e dei risultati dell'indagine conoscitiva svolta somministrando un questionario alle pazienti con neoplasia mammaria, nel periodo da giugno ad agosto 2008.
- c) L'ultima parte espone le riflessioni e le considerazioni maturate nell'elaborazione del lavoro.