**COMUNICATO STAMPA**

**PERCORSI COVID-FREE**

**PER PAZIENTI AFFETTI DA TUMORE?**

**BEST PRACTICE PER ITER DIAGNOSTICI**

**APPROPRIATI E TEMPESTIVI**

|  |
| --- |
| Padova, 31 agosto 2021. Percorsi dedicati Covid-free per i pazienti colpiti da tumore polmonare consentono un iter diagnostico terapeutico appropriato, puntuale e tempestivo, definendone chiaramente i contorni pur in emergenza pandemica, permettendo di agire in sicurezza con velocità di approccio che va dritto all'obiettivo senza ostacoli o inframezzi. Consentono inoltre di ottimizzare e potenziare la Telemedicina per le riunioni interdisciplinari e le visite di follow-up. Insomma si rivelano una best practice. E’ quanto emerge dallo studio “*How the Covid-19 Pandemic Impacted on Integrated Care Pathways for Lung Cancer: The Parallel Experience of a Covid-Spared and a Covid-Dedicated Center”* pubblicato sulla prestigiosa rivista internazionale “Frontiers in Oncology”, coordinato dall'Istituto Oncologico Veneto - IRCCS e frutto di un lavoro congiunto dei team multidisciplinari in oncologia toracica dello IOV/Azienda Ospedaliera Universitaria di Padova e dell’Azienda Ospedaliera Integrata di Verona. L’obiettivo dello studio, che ha preso in esame oltre 300 pazienti affetti da neoplasia polmonare, è stato valutare il diverso impatto della pandemia Covid-19 sul percorso diagnostico-terapeutico dei pazienti affetti da cancro ai polmoni in un centro Covid-free (o solo parzialmente dedicato) come quello Padovano, comparandolo con altri centri totalmente dedicati ai pazienti Covid positivi. |

“Il percorso diagnostico terapeutico dei pazienti con neoplasia polmonare è stato valutato – illustra la dottoressa Giulia Pasello, ricercatrice presso l’Unità Operativa Complessa di Oncologia 2 dello IOV, prima firma dello studio - confrontando diversi indicatori nel bimestre marzo-aprile 2020 rispetto al medesimo intervallo temporale del 2019, tra cui volumi e tempistiche delle procedure diagnostiche e chirurgiche, volume di attività delle oncologie, tipologia dei trattamenti radioterapici e numeriche dei casi sottoposti a discussione multidisciplinare”. I risultati? I ricercatori hanno osservato come a Padova, dove l'oncologia è stata mantenuta reparto Covid-free e il personale del team multidisciplinare solo parzialmente dedicato alla gestione del paziente positivo, sia stato possibile un incremento delle procedure diagnostiche e di interventi chirurgici di resezione maggiore nei pazienti in stadio resecabile.

“Le tempistiche di diagnostica sono state, nei vari centri, in parte prolungate a causa di decurtazione del personale (clinico in parte dedicato a pazienti covid+, ma anche amministrativo) e a differenti metodologie di processazione messe in atto per ragioni di sicurezza. Ma sono state attuate – continua Pasello - alcune rimodulazioni delle riunioni del gruppo multidisciplinare, passando alla modalità virtuale, una ottimizzazione degli accessi dei pazienti alle strutture sanitarie (grazie anche alla telemedicina) e soprattutto la razionalizzazione dei trattamenti oncologi attivi e delle tempistiche del trattamento radioterapico (più trattamenti ipofrazionati), come da linee guida e raccomandazioni delle principali società scientifiche nazionali e internazionali”.

Il lavoro ha inoltre messo in luce anche l'impatto che il Covid ha avuto nella prima ondata su specifici momenti del percorso del paziente oncologico, come la necessità di protezione e di monitoraggio del personale sanitario, le procedure di gestione dei campioni da rendere più rapide e agevoli per il personale di laboratorio, l'aggiornamento dinamico delle linee guida sul trattamento sistemico e locoregionale dei pazienti con neoplasia polmonare al fine di garantire un ingresso precoce e tempestivo nel percorso diagnostico-terapeutico, evitare accessi alle strutture ospedaliere e trattamenti non finalizzati a migliorarne significativamente la prognosi, empowerment del paziente nel riferire segni/sintomi iniziali e aderire alle proposte di approfondimento diagnostico per limitare il numero di casi in stadio avanzato alla diagnosi.Tutte informazioni sicuramente utili per le ondate successive.

**Studio “*How the Covid-19 Pandemic Impacted on Integrated Care Pathways for Lung Cancer: The Parallel Experience of a Covid-Spared and a Covid-Dedicated Center”*, autori** [**Giulia Pasello**](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=Pasello+G&cauthor_id=34262861)**,** [**Jessica Menis**](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=Menis+J&cauthor_id=34262861)**,** [**Sara Pilotto**](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=Pilotto+S&cauthor_id=34262861)**,** [**Stefano Frega**](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=Frega+S&cauthor_id=34262861)**,**[**Lorenzo Belluomini**](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=Belluomini+L&cauthor_id=34262861)**,** [**Federica Pezzuto**](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=Pezzuto+F&cauthor_id=34262861)**,** [**Anna Caliò**](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=Cali%C3%B2+A&cauthor_id=34262861)**,** [**Matteo Sepulcri**](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=Sepulcri+M&cauthor_id=34262861)**,** [**Nunzia Luna, Valentina Cernusco**](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=Cernusco+NLV&cauthor_id=34262861)**,** [**Marco Schiavon**](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=Schiavon+M&cauthor_id=34262861)**,** [**Maurizio Valentino Infante**](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=Infante+MV&cauthor_id=34262861)**,** [**Marco Damin**](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=Damin+M&cauthor_id=34262861)**,** [**Claudio Micheletto**](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=Micheletto+C&cauthor_id=34262861)**,** [**Paola Del Bianco**](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=Del+Bianco+P&cauthor_id=34262861)**,** [**Riccardo Giovannetti**](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=Giovannetti+R&cauthor_id=34262861)**,** [**Laura Bonanno**](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=Bonanno+L&cauthor_id=34262861)**,** [**Umberto Fantoni**](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=Fantoni+U&cauthor_id=34262861)**,** [**Valentina Guarneri**](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=Guarneri+V&cauthor_id=34262861)**,** [**Fiorella Calabrese**](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=Calabrese+F&cauthor_id=34262861)**,** [**Federico Rea**](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=Rea+F&cauthor_id=34262861)**,** [**Michele Milella**](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=Milella+M&cauthor_id=34262861)**,** [**PierFranco Conte**](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=Conte+P&cauthor_id=34262861)**.**

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | |  | |
| **--------------------------------------**  **Ufficio Stampa IOV-IRCCS**  **338.5866778** | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | |  |  |