

	TIPO	ANNO	NUMERO
REG.	CFR FILESEGNATURA.XML		
DEL	CFR FILESEGNATURA.XML		

Ai Direttori Sanitari

Ai Direttori Amministrativi

Ai Direttori di Distretto

Ai Direttori dei Dipartimenti Cure Primarie
con preghiera di diffusione ai Medici di medicina generale

Ai Direttori dei Dipartimenti di Sanità Pubblica

Ai Responsabili dei Programmi di screening del tumore
della mammella

Ai Direttori Servizi ICT

delle Aziende Sanitarie della Regione Emilia-Romagna

Oggetto: Aggiornamento delle indicazioni sul percorso prescrittivo e relativa modulistica di riferimento sul Rischio eredo-familiare per il carcinoma della mammella

A seguito dell'approvazione del nuovo nomenclatore tariffario regionale di cui alla DGR 1775/23, il programma di valutazione e sorveglianza/intervento in Emilia-Romagna relativo al rischio eredo-familiare del carcinoma della mammella e ovaio richiede un aggiornamento del percorso prescrittivo così come descritto nella Circolare n. 21 prot. PG2011/314232 del 29/12/2011, con l'obiettivo di uniformare anche il percorso amministrativo.

Indicazioni operative

La **prima fase** descritta per il percorso organizzativo prevede la compilazione, da parte del Medico di medicina generale o dal personale del centro screening o di uno specialista di fiducia, della scheda cartacea indicata dal progetto quale strumento di selezione per la **prima valutazione del profilo di rischio** eredo-familiare per il carcinoma della mammella e ovaio.

Tale scheda è riportata come – **Scheda allegato 1** nel volume n. 91 della Collana Contributi “Protocollo assistenziale nelle donne a rischio ereditario di tumore della mammella e/o ovaio” – II edizione, reperibile al link: [https://salute.regione.emilia-romagna.it/normativa-e-](https://salute.regione.emilia-romagna.it/normativa-e)

Viale Aldo Moro 21
40127 Bologna – tel. 051.527.7163/7162/7549

dgsan@regione.emilia-romagna.it
dgsan@postacert.regione.emilia-romagna.it

	ANNO	NUMERO	INDICE	LIV.1	LIV.2	LIV.3	LIV.4	LIV.5		ANNO	NUMERO	SUB
a uso interno	DP		Classif.						Fasc.	2022		



[documentazione/rapporti/contributi/contributi-n-91-protocollo-assistenziale-nelle-donne-a-rischio-ereditario-di-tumore-della-mammella-e-o-ovaio-2016](#) (pag. 23), scheda che comunque si allega al presente documento.

In presenza di un **punteggio di rischio pari a 2 o più** viene proposta la **seconda fase**.

In questo caso il MMG o lo specialista di fiducia inviano la paziente al centro spoke di senologia di riferimento per ambito territoriale con **prescrizione su ricetta del SSN** di una **prima visita di genetica medica (cod. 89.7B.1 cod. SOLE 4465.001)**, specificando sulla richiesta il sospetto punteggio di rischio (2 o più). Il centro screening, invece, invia direttamente alla visita secondo le modalità già definite a livello locale.

Il centro spoke effettua la presa in carico della donna dando corso ad una valutazione più approfondita del profilo di rischio. In tutti i casi in cui non sono soddisfatti i criteri per l'invio diretto ai centri HUB, il centro spoke di senologia procede alla valutazione del rischio mediante il modello Cuzick-Tyrer.

In presenza di un **profilo di rischio 3 certo o sospetto** viene proposta l'attivazione della **terza fase**.

In questo caso il referente del centro spoke di senologia invia la donna al centro HUB con **prescrizione su ricetta del SSN** di **consulenza genetica complessa** (cod. nomenclatore 89.07 **cod. SOLE 2310.001**) per una valutazione più approfondita e per l'eventuale esecuzione dei test genetici:

Codice nomenclatore	Codice catalogo	Descrizione catalogo
G1.91	4552.001	RICERCA MUTAZIONE FAMILIARE IN BRCA1 O BRCA2 (TEST MIRATO)
G2.08	4553.001	RICERCA RIARRANGIAMENTI BRCA1 O BRCA2 MEDIANTE MLPA
G1.0210	NUOVO	ANAL.GEN. X CARCINOMA MAMMARIO E OVARICO EREDITARIO

Le prestazioni specialistiche ambulatoriali erogate secondo i protocolli di sorveglianza e terapeutici individuati, così come nelle fasi del percorso per la valutazione e la presa in carico, sono esentate dal ticket ai sensi del D.Lgs. 124/98 in quanto si tratta di programma regionale organizzato di diagnosi precoce. L'esenzione si applica anche per le prestazioni connesse alla prima valutazione del rischio.

L'esenzione introdotta da questa regione (D99) è applicabile solo ai cittadini residenti o domiciliati assistiti in Regione Emilia-Romagna e comprende anche tutte le prestazioni previste dal protocollo che derivano dalla presa in carico nelle persone con **rischio elevato (profilo 3 con o senza mutazione), accertato dal centro HUB**, compresa la sorveglianza per il tumore dell'ovaio. Per le donne con profilo di rischio 2 (moderato), accertato dal centro Spoke/HUB, la mammografia, ogni anno, nelle donne di età compresa tra i 40 e i 44 anni è l'unica prestazione prevista con esenzione D99, a parte eventuali approfondimenti che si rendano necessari in seguito a mammografia dubbia o sospetta.

Si precisa che trattandosi di un programma regionale le donne provenienti da altre regioni e non assistite in Regione Emilia – Romagna, qualora non fossero esenti per altre condizioni, devono essere assoggettate alla partecipazione alla spesa.

La prescrizione delle prestazioni relative al percorso sul rischio eredo-familiare del carcinoma della mammella dovrà riportare nel campo esenzione il codice:

D99	Prestazioni diagnostiche (visita e approfondimenti diagnostici o di sorveglianza) correlate al riscontro di rischio eredo-familiare per tumore della Mammella e Ovaio (ex art.1 comma 4 lett. A del D.Lgs. 124/98)	Rischio eredo-familiare per tumore della mammella e ovaio (DGR 220/2011)
------------	--	--

I protocolli di sorveglianza per il tumore dell'ovaio saranno preferibilmente gestiti secondo la modalità del Day service ambulatoriale. Per quanto riguarda le donne portatrici di BRCA1 e/o BRCA2, gli attuali protocolli di sorveglianza periodica messi in atto nelle aziende sanitarie prevedono abitualmente, con cadenza semestrale, una visita ginecologica (**cod.89.26.1**) + ecografia pelvica (**cod. 88.75.1**) + CA 125 (**cod. 90.55.1**).

Codice Nomen.	Descrizione Nomenclatore	Codice SOLE	Descrizione SOLE
89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA. Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuali indicazioni in funzione anticoncezionale e preconcezionale. Non associabile a 89.26.3 PRIMA VISITA OSTETRICA	4500.001	VISITA GINECOLOGICA
88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschile o femminile ed ecografia sovrapubica. Incluso: Colordoppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6	0692.001	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE (incluso eventuale Colordoppler)
90.55.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	1277.154	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125) sangue

Per tutto ciò che riguarda il percorso in oggetto e non qui specificato, restano validi i precedenti riferimenti, compreso il PDTA attualmente in vigore.

Distinti saluti.

Luca Baldino
(firmato digitalmente)

Allegati: c.s.i.