

Tecnologie avanzate per la prevenzione oncologica nei soggetti fragili

Massimo De Fino

Direttore Generale IRCCS CROB



Che cos'è il CROB?

IRCCS CROB = Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

- Riconosciuto IRCCS dal Ministero della Salute (10 marzo 2008).
- Percorsi di prevenzione, diagnosi e cura per patologie oncologiche.
- Coordina il Registro Tumori Basilicata e gli screening regionali.

Ricerca + assistenza nello stesso luogo: ciò che impariamo in laboratorio deve aiutare i pazienti, e viceversa.



Le 4 linee di ricerca

Come si organizza la ricerca al CROB

Tumori solidi

Prevenzione, diagnosi e nuove terapie per i tumori “d’organo” (es. mammella, polmone, colon).

Neoplasie ematologiche

Studio e cura di leucemie, linfomi e mielomi, con percorsi dedicati e trapianti.

Grandi tecnologie

Radiologia, radioterapia e medicina nucleare: strumenti avanzati per vedere e trattare i tumori.

Epidemiologia e qualità di vita

Dati, registri e studi su effetti delle cure, benessere e organizzazione dei servizi.

Perché la ricerca è importante?

La ricerca non è “qualcosa in più”: è il modo con cui la cura migliora nel tempo.

1) Prevenire

Ridurre i rischi e scoprire i tumori prima (screening, stili di vita, informazione).

2) Diagnosticare meglio

Usare immagini e test molecolari per capire “che tumore è” e quanto è aggressivo.

3) Curare in modo personalizzato

Scegliere la terapia più adatta e limitare effetti collaterali (medicina di precisione).

Ogni progresso nasce da piccoli passi: dati, campioni, confronti tra medici e ricercatori, e studi clinici.

Dalla provetta al paziente (ricerca traslazionale)

Un percorso circolare: clinica ↔ laboratorio

Esempio semplificato di “come nasce” una nuova cura



Al CROB la ricerca è pianificata con programmi annuali e pluriennali e privilegia progetti “in rete” per unire competenze ed evitare duplicazioni.

Gli screening oncologici in Basilicata

**Coordinamento
dei Programmi Regionali di Screening Oncologici
UCOMS**

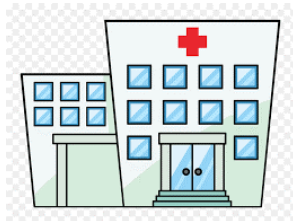
Mammella



Cervico Uterino

Colon Retto

Polmone



**Sedi
ospedaliere**



Ambulatori territoriali



Mezzi mobili



APP / SMS / App IO

Lo screening mammografico

Superficie: circa 10.000 kmq - N.2 provincie - 131 Comuni

Dati anno 2025

Popolazione Bersaglio 41.939 donne (età 50-69 anni) - LEA

Numero di inviti 26.414 (Estensione 63%)

Numero di partecipanti 23.439 (Adesione 89%)

Num. di donne con esito di mammografia di screening positivo: 1.076

Num. di donne con richiamo entro 20 gg da mammografia positiva: 2,5%





SISTEMA NAZIONALE LINEE GUIDA DELL'ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ



Linea guida pubblicata nel Sistema Nazionale Linee Guida

Roma, 23 dicembre 2025

**LINEE GUIDA PER LO SCREENING E LA DIAGNOSI DEL TUMORE
DELLA MAMMELLA (*ADOLOPMENT* LINEE GUIDA EUROPEE)
Capitolo sull'uso della Intelligenza Artificiale**

Sinossi delle raccomandazioni sull'utilizzo dell'intelligenza artificiale

3 Raccomandazioni

R1

AI NON sostituisce il secondo radiologo

La singola lettura supportata da AI da sola non è raccomandata: le tecnologie attuali non garantiscono ancora sufficiente sicurezza.

Q2

AI + doppia lettura umana

L'IA affianca la doppia lettura radiologica tradizionale per aumentare la detection e ridurre la variabilità diagnostica.

Q3

Triage AI: singola vs doppia lettura

La Raccomandazione condizionale a favore dell'IA come triage per decidere caso per caso se una mammografia va in singola o doppia lettura.

La soluzione: b-rayZ



Piattaforma software di intelligenza artificiale (IA) per ottimizzare la diagnostica del cancro al seno.

Progettata per assistere radiologi e tecnici garantendo immagini impeccabili, automatizzando i flussi di lavoro clinici e migliorando la precisione della diagnosi precoce.

Assicurazione della qualità

Valutazione in tempo reale della qualità dell'immagine della mammografia e classificazione standardizzata della densità mammaria.

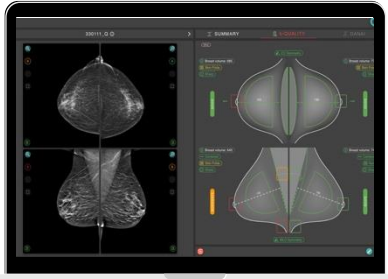
Assistenza diagnostica

Strumenti basati sull'IA che agiscono come un "secondo parere" per rilevare lesioni e microcalcificazioni, aiutando a ridurre sia i falsi positivi che i falsi negativi.

Software certificato dispositivo medico CE0297



La soluzione: b-rayZ



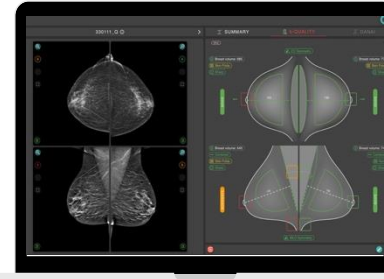
b-quality

- Feedback in tempo reale
- Valutazione della qualità delle immagini
- Riduzione degli errori
- Notifica in tempo reale della presenza di calcificazioni al tecnico di radiologia per l'acquisizione immediata di immagini spot



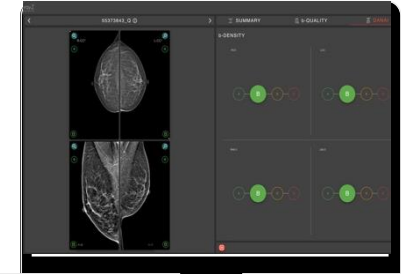
b-diagnostics

- Supporta i radiologi nell'interpretazione delle immagini mammografiche rilevando micro calcificazioni e lesioni.
- Aiutare i radiologi nella classificazione delle lesioni mammarie come benigne o maligne in base all'atlante BIRADS
- Precisione in continua evoluzione con auto calibrazione del modulo di AI



b-risk

- Valutazione del rischio
- Supporta il radiologo nell'identificazione e nella gestione delle pazienti ad alto rischio
- Supporta Piani di screening personalizzati
- Integrazione della storia clinica del paziente



b-density

- Classificazione standardizzata
- Creazione di liste di lavoro basate sulla densità mammaria, sulla complessità dei casi e sull'esperienza dei radiologi
- Rilevamento dell'asimmetria

b-smart



- Cruscotto completo di dashboard e dati analitici
- Fornisce una visione completa dell'unità senologica e monitora le prestazioni del team con metriche automatizzate di qualità dell'immagine.
- Consente l'analisi retrospettiva dei dati da mammografie DICOM standard attuali e precedenti per benchmarking, monitoraggio e individuazione delle tendenze.

Il progetto di telemedicina regionale



IRCCS CROB – Rionero in Vulture (PZ)

IL PROGETTO DI TELEMEDICINA REGIONALE



REGIONE BASILICATA

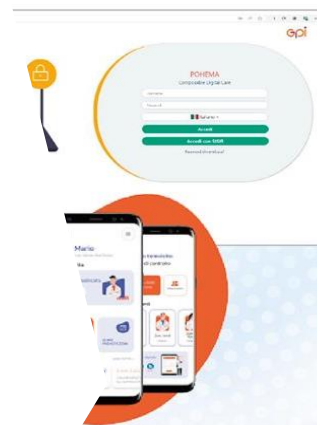


Telemedicina in oncologia



REGIONE BASILICATA

li Televisita è accessibile sia dalla
a web regionale di Telemedici-
A sia dall'app Salute Basilicata,
ccesso unico ai servizi sanitari
ne Basilicata, disponibile per



medicina Oncologica

ra di:
conella Prudente, Oncologa
aleria Barberio, Coord. Infermieristica
Lucia Nardiello, Comunicazione

re Pio, 1 - RIONERO IN VULTURE (PZ)
S URP - tel. 0972 726561
v.crob.it



IRCCS CROB

Istituto di Ricovero e Cura
a Carattere Scientifico

Servizi attivi presso IRCCS CROB



TELEVISITA

E' una visita di controllo, (mai prima visita) prenotabile con prescrizione medica, effettuata tra medico e paziente a distanza in videochiamata



TELEASSISTENZA

E' un atto svolto dai professionisti sanitari per agevolare il corretto svolgimento di attività assistenziali, eseguibili prevalentemente a domicilio



TELECONSULTO

E' un consulto svolto a distanza tra vari specialisti per confrontarsi e prendere decisioni relative ad uno specifico paziente

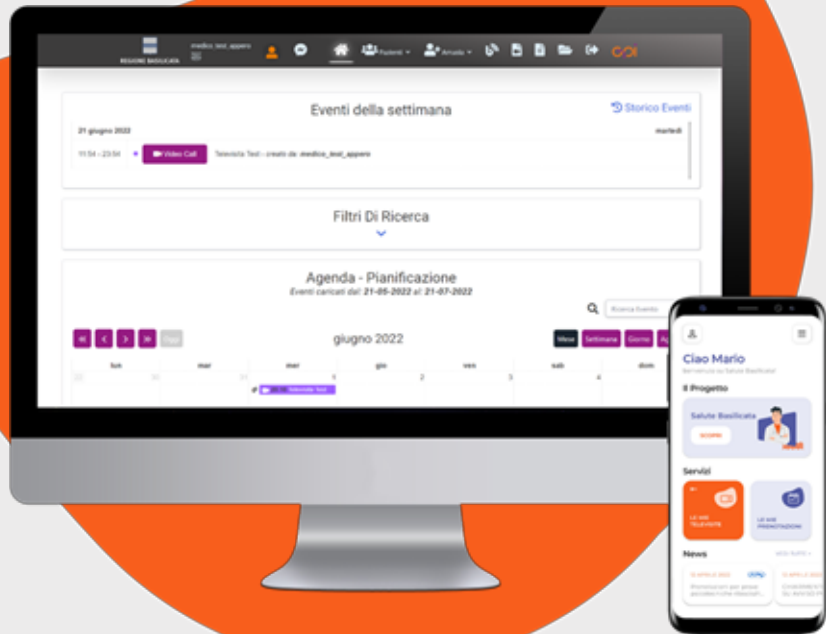


FUNZIONALITA' del sistema di Telemedicina

-  **Visita o consulto in video chiamata**
-  **Chat in tempo reale durante la video chiamata**
-  **Scambio documentazione clinica in modalità sincrona o asincrona**
-  **Accesso diretto alla televisita con link ricevuto tramite e-mail**
-  **Integrazione con cartella ambulatoriale, CUP regionale e FSE**
-  **Ulteriori funzionalità saranno implementate
(Condivisione Immagini DICOM, Piani di cura, Questionari ecc..)**



Le modalità di accesso



I servizi sono accessibili sia dalla piattaforma web regionale di Telemedicina **POHEMA** sia dall'app **Salute Basilicata** (solo per i pazienti), il nuovo Fascicolo Sanitario Regionale, disponibile per Android e iOS



Le UU.OO. partecipanti

Progetto di Telemedicina oncologica Televisita di controllo

Gruppi Oncologici Multidisciplinari (GOM)

Oncologia

Ematologia

Medicina Nucleare

Radioterapia

Chirurgia Addominale

Chirurgia Plastica

Chirurgia Senologica

Chirurgia Toracica

Urologia

Ginecologia Oncologica



Teleassistenza infermieristica

**Continuità assistenziale monitoraggio post-dimissione
ospedaliera**

**Valutazione dei sintomi e indirizzamento verso il giusto
livello di cura**

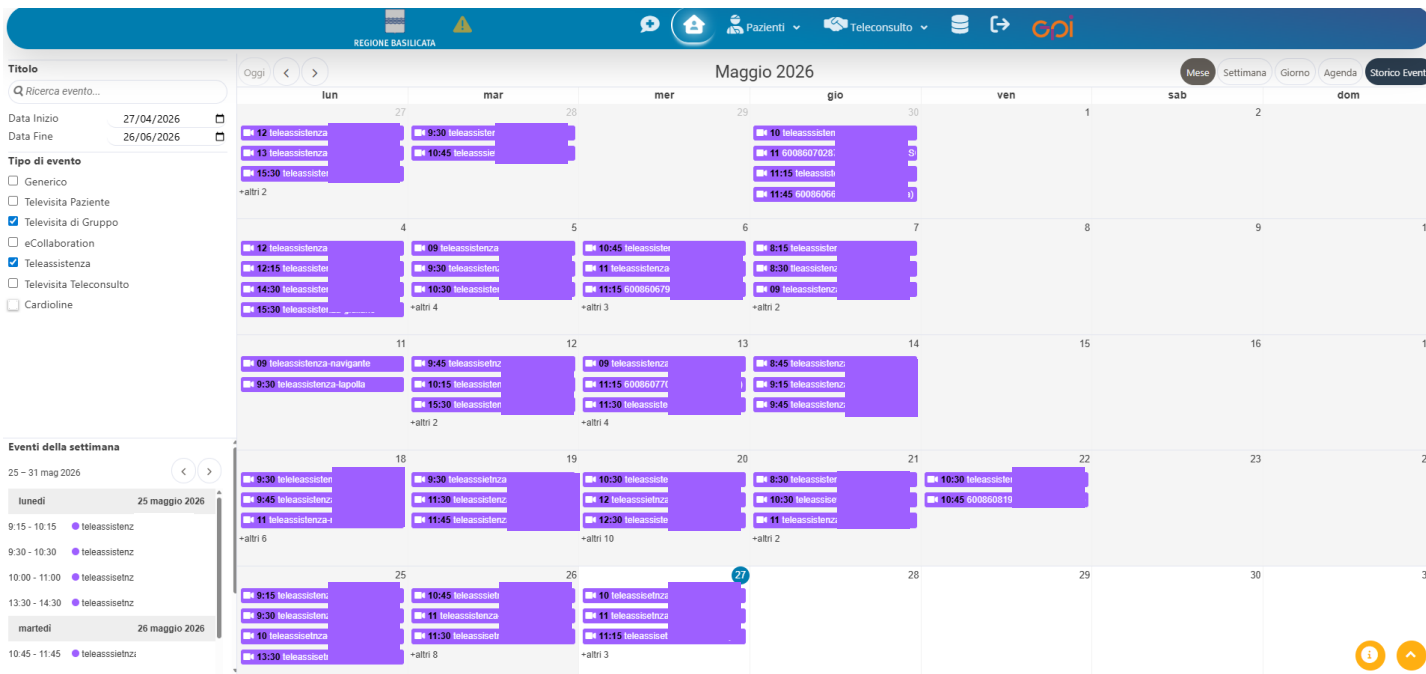
Educazione e counselling nella gestione stomie

Supporto operatori ADI

Coordinamento operativo fasi di pre-ricovero



Teleassistenza infermieristica



Adesione al progetto

Periodo 01.11.2024 -30.04.2026

N. 2000 assistiti di cui

800 seguiti in televisita

1200 seguiti in teleassistenza infermieristica



Grazie