

# 76° CONGRESSO NAZIONALE

PROSSIMITÀ E ORGANIZZAZIONE DELLE CURE:

LA MEDICINA GENERALE DI DOMANI TRA DEMOGRAFIA E CRONICITÀ

FI&MG  
FEDERAZIONE ITALIANA  
DEI MEDICI GENERALISTI

Metis  
Società Italiana di Medicina  
di Prevenzione e degli Stili di Vita

## PERCORSI **SIMP**e**SV** PER UN AMBULATORIO DEGLI STILI DI VITA

PAZIENTI GUARITI DAL CANCRO:  
DAL BISOGNO ASSISTENZIALE  
ALLA NECESSITÀ DI MODELLI  
ORGANIZZATIVI

Andrea PIZZINI

**7- 12 OTTOBRE 2019** - Tanka Village - Villasimius (CA)

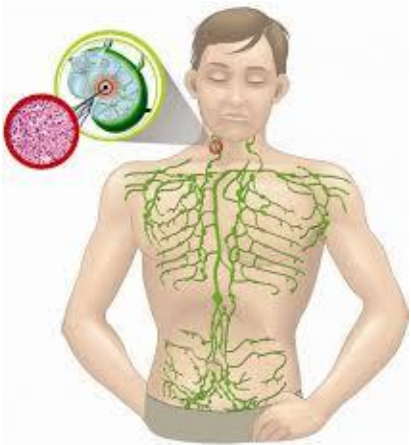
**SIMP**  
e**SV**

Società Italiana di Medicina  
di Prevenzione e degli Stili di Vita



Nel 1993, giovane sostituto, sospetto per Manrico (giovane paziente di 24 anni) un Linfoma...

...non facendomelo sfuggire come invece era capitato a clinici più illustri ed esperti di me per pazienti più famosi di lui...



**Pensando a Manrico...**



76 CONGRESSO NAZIONALE **FIMMG METIS** 7-10 OTTOBRE 2019

**SIMP**  
**eSV**  
Società Italiana di Medicina  
di Prevenzione e degli Stili di Vita

# Pensando a Manrico...



**76 CONGRESSO NAZIONALE FIMMG METIS 7-10 OTTOBRE 2019**

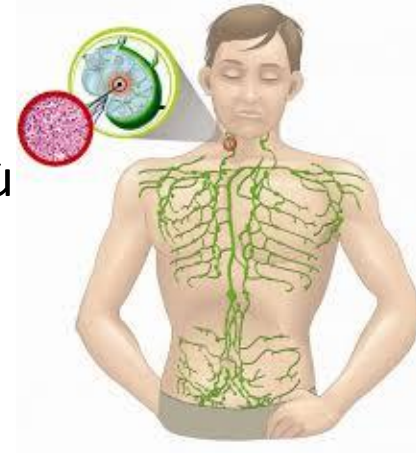
**SIMP  
e SV**  
Società Italiana di Medicina  
di Prevenzione e degli SSt di Vita



## Pensando a Manrico...

Nel 1993, giovane sostituto, sospetto per Manrico (giovane paziente di 24 anni) un Linfoma...

...non facendomelo sfuggire come invece era capitato a clinici più illustri ed esperti di me per pazienti più famosi di lui...



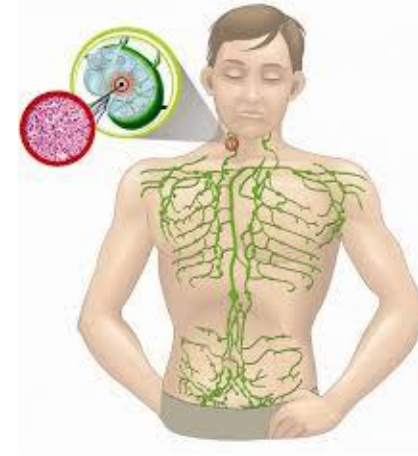
Manrico è incerto e non vuole fare visite ed esami prima di aver sentito il Medico Titolare...

... il quale mi chiede di sentire alle Molinette (dove sto frequentando per la Specialità) gli Ematologi del Prof. PILERI per prenotargli una visita in tempi rapidi: che gli programmo di lì a pochi giorni.



## Pensando a Manrico...

Manrico diventa così il mio primo paziente per il quale ho avuto la responsabilità come Medico di Famiglia.



Viene eseguita la Biopsia Linfoghiandolare con referto:

**MORBO DI HODGKIN SCLERONODULARE CON AREE DI DEGENERAZIONE  
LINFOCITICA - Stadio II Ab sovradiaframmatico**

Inizia subito le terapie:

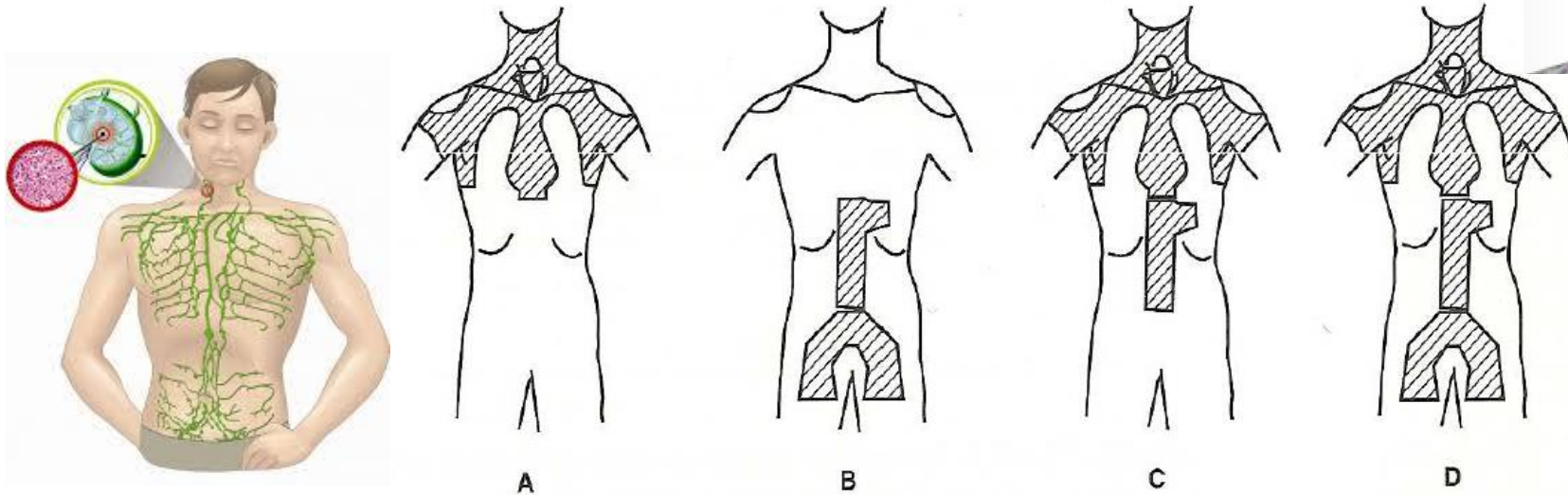






# Pensando a Manrico...

...seguita dalla Radioterapia.



Dopo 1 anno dalla diagnosi viene stabilita la Remissione Completa della malattia.

Viene quindi visto in Ematologia ogni 6 mesi con gli ematocimici ed ogni anno con una TAC Torace ed Addome.





Questo fino al 2009 data dell'ultima visita.

Manrico in tutto questo tempo non ha problemi significativi, è diventato mio paziente per il pensionamento del suo Medico di Famiglia, e dalla sua cartella clinica si evidenzia:

- Lombalgia ricorrente
- Colica renale dx nel 2006




Lavora come magazziniere,  
è molto attento alla sua salute ed al  
suo stile di vita  
fa sport regolarmente.  
Si sposa...  
...e riesce anche ad avere una figlia!





Dopo qualche tempo, una mattina durante l'ambulatorio ricevo la telefonata della sorella...



 **CITTA' DI TORINO**  
SERVIZI DEMOGRAFICI

Visti gli artt. 5 DPR 3/11/2000 N. 396 e 450 CC;  
Visto il bollettino necroscopico originale, allegato, ai sensi dell'art. 74 DPR 3/11/2000 N. 396, all'atto di morte;

**SI DICHIARA**

che, in base al suddetto bollettino necroscopico, il decesso di .....  
MANRICO

avvenuto in Torino il 15-10-2011 risulta conseguente a:

**CAUSA NATURALE**


CAUSA INIZIALE .....  
CORONAROPATIA SCLEROSI

CAUSA INTERMEDIA O COMPLICAZIONE.....  
TROMBOSI CORONARICA

CAUSA TERMINALE.....  
ISCHEMIA MIocardica

ALTRI STATI MORBOSI RILEVANTI.....  
.....

Torino, 27 OTT 2011

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE  
 DONATELLO BIANCHI  
ISTITUTTORE AMMINISTRATIVO

...è in lacrime e mi annuncia che Manrico è morto il giorno prima (era il 15/10/2011) improvvisamente mentre guardava la televisione con la figlia e la moglie...!!

Aveva 43 anni

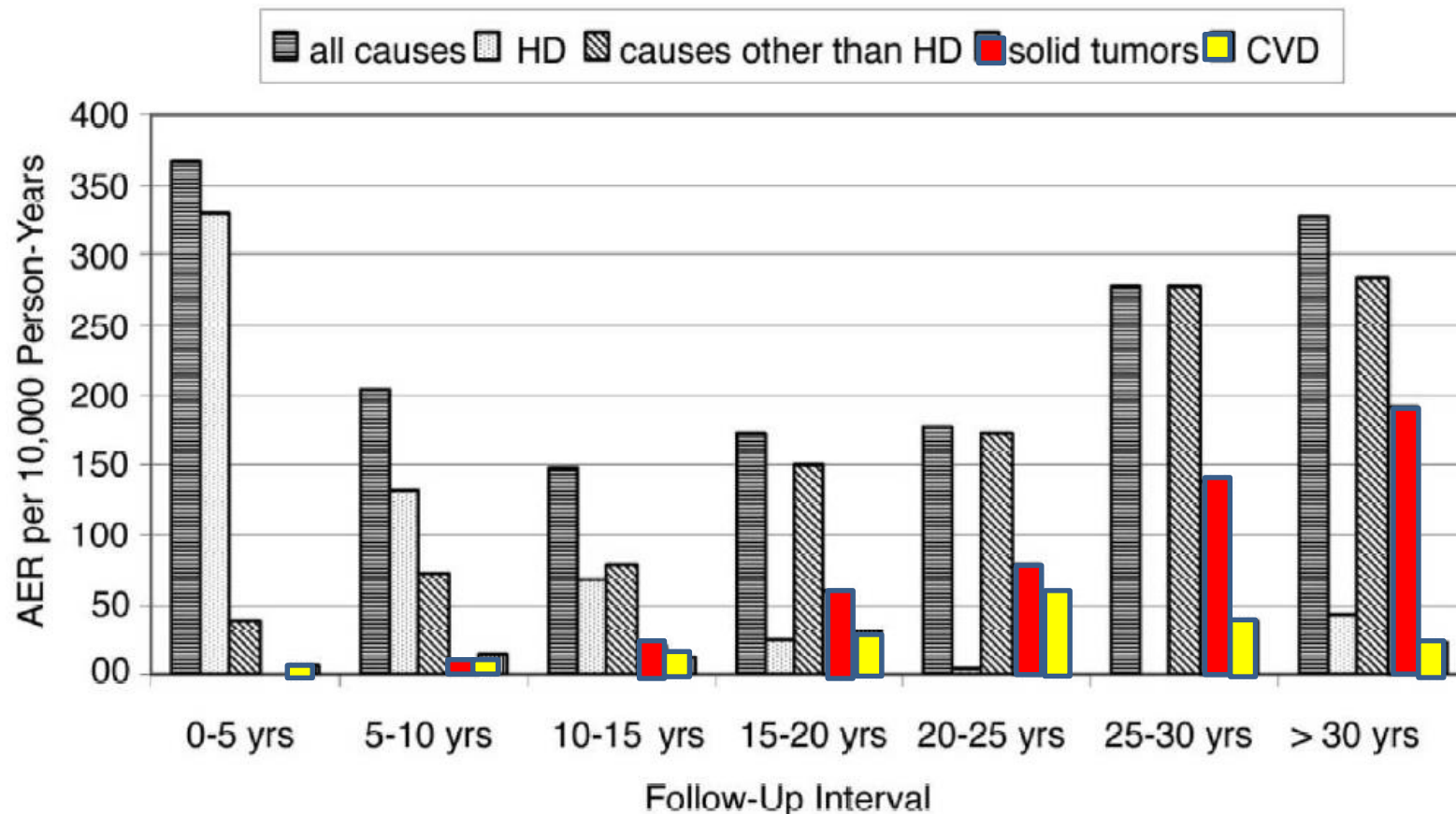
L'ultima mia visita è stata un anno prima per la prescrizione degli Ematochimici e la misurazione della Pressione Arteriosa:  
tutti normali

**Non aveva MAI fatto un ECG, un Ecocardiogramma o una Visita Cardiologica...**

# Long-Term Cause-Specific Mortality of Patients Treated for Hodgkin's Disease

JCO September 15, 2003 vol. 21

Berthe M.P. Aleman, Alexandra W. van den Belt-Dusebout, Willem J. Klokmann, Mars B. van't Veer, Harry Bartelink and Flora E. van Leeuwen



# Myocardial Infarction Mortality Risk After Treatment for Hodgkin Disease: A Collaborative British Cohort Study

Anthony J. Swerdlow, Craig D. Higgins, Paul Smith, David Cunningham, Barry W. Hancock, Alan Horwich, Peter J. Hoskin, Andrew Lister, John A. Radford, Ama Z. S. Rohatiner, David C. Linch

**Table 3.** Risk of death from myocardial infarction by age at first treatment and attained age\*

Age at first treatment (y)	No. of deaths	Attained age (y)											
		45-54				55-64				65-74			
		SMR (95% CI)	P†	AER	No. of deaths	SMR (95% CI)	P†	AER	No. of deaths	SMR (95% CI)	P†	AER	
<35	13	6.7 (3.6 to 11.5)	<.001	236	0	0 (0 to 11.8)	1.00	-	-	-	-	-	
35-44	8	2.1 (0.9 to 4.2)	.08	74	8	3.1 (1.3 to 6.1)	.01	324	1	2.1 (0.05 to 11.8)	.75	340	
45-54	15	4.0 (2.2 to 6.6)	<.001	362	21	2.5 (1.5 to 3.8)	<.001	378	8	1.9 (0.8 to 3.7)	.13	428	
55-64	-	-	-	-	21	2.7 (1.7 to 4.1)	<.001	571	17	1.4 (0.8 to 2.2)	.24	233	
≥65	-	-	-	-	-	-	-	-	10	1.2 (0.5 to 2.4)	.27	371	

\* SMR = standardized mortality ratio; CI = confidence interval; AER = absolute excess risk per 100 000 person-years; - = not applicable.

## Conclusions

The risk of death from myocardial infarction after treatment for Hodgkin disease remains high for at least 25 years. The increased risks are related to supradiaphragmatic radiotherapy but may also be related to anthracycline and vincristine treatment.





# *The* NEW ENGLAND JOURNAL *of* MEDICINE

ESTABLISHED IN 1812

DECEMBER 24, 2015

VOL. 373 NO. 26

## Second Cancer Risk Up to 40 Years after Treatment for Hodgkin's Lymphoma

Michael Schaapveld, Ph.D., Berthe M.P. Aleman, M.D., Ph.D., Anna M. van Eggermond, M.Sc., Cécile P.M. Janus, M.D., Augustinus D.G. Krol, M.D., Ph.D., Richard W.M. van der Maazen, M.D., Ph.D., Judith Roesink, M.D., Ph.D., John M.M. Raemaekers, M.D., Ph.D., Jan Paul de Boer, M.D., Ph.D., Josée M. Zijlstra, M.D., Ph.D., Gustaaf W. van Imhoff, M.D., Ph.D., Eefke J. Petersen, M.D., Ph.D., Philip M.P. Poortmans, M.D., Ph.D., Max Beijert, M.D., Marnix L. Lybeert, M.D., Ina Mulder, Ph.D., Otto Visser, Ph.D., Marieke W.J. Louwman, Ph.D., Inge M. Krul, M.Sc., Pieterella J. Lugtenburg, M.D., Ph.D., and Flora E. van Leeuwen, Ph.D.



**76 CONGRESSO NAZIONALE FIMMG METIS 7-10 OTTOBRE 2019**

**SIMP  
eSV**  
Società Italiana di Medicina  
di Prevenzione e degli Stili di Vita

ESTABLISHED IN 1812

DECEMBER 24, 2015

VOL. 373 NO. 26

## Second Cancer Risk Up to 40 Years after Treatment for Hodgkin's Lymphoma



**76 CONGRESSO NAZIONALE FIMMG METIS 7-10 OTTOBRE 2019**

**SIMP**  
**eSV**  
Società Italiana di Medicina  
di Prevenzione e degli Stili di Vita



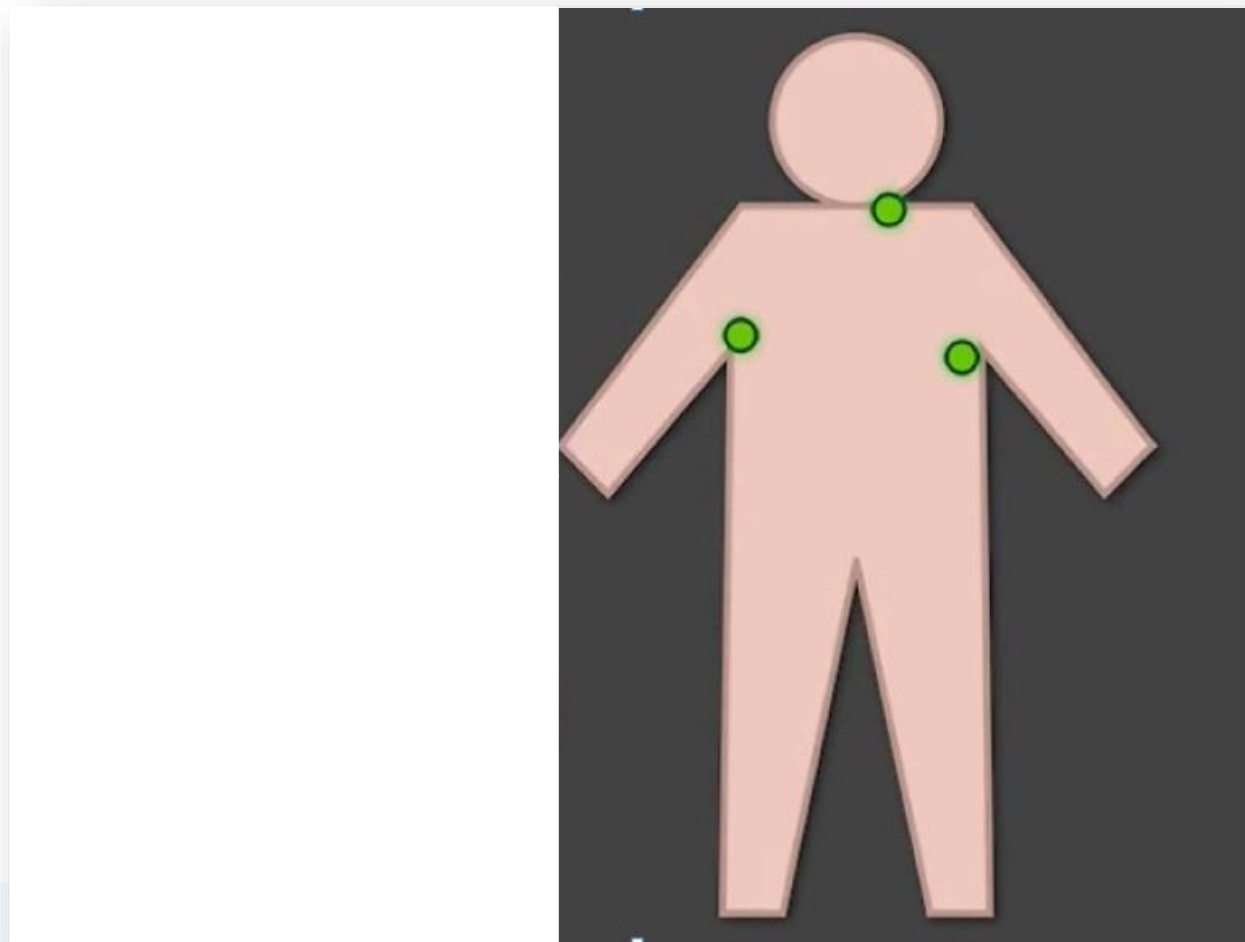
ESTABLISHED IN 1812

DECEMBER 24, 2015

VOL. 373 NO. 26

# Second Cancer Risk Up to 40 Years after Treatment for Hodgkin's Lymphoma

N Engl J Med 2015;373:2499-511.



76 CONGRESSO NAZIONALE **FIMMG METIS** 7-10 OTTOBRE 2019

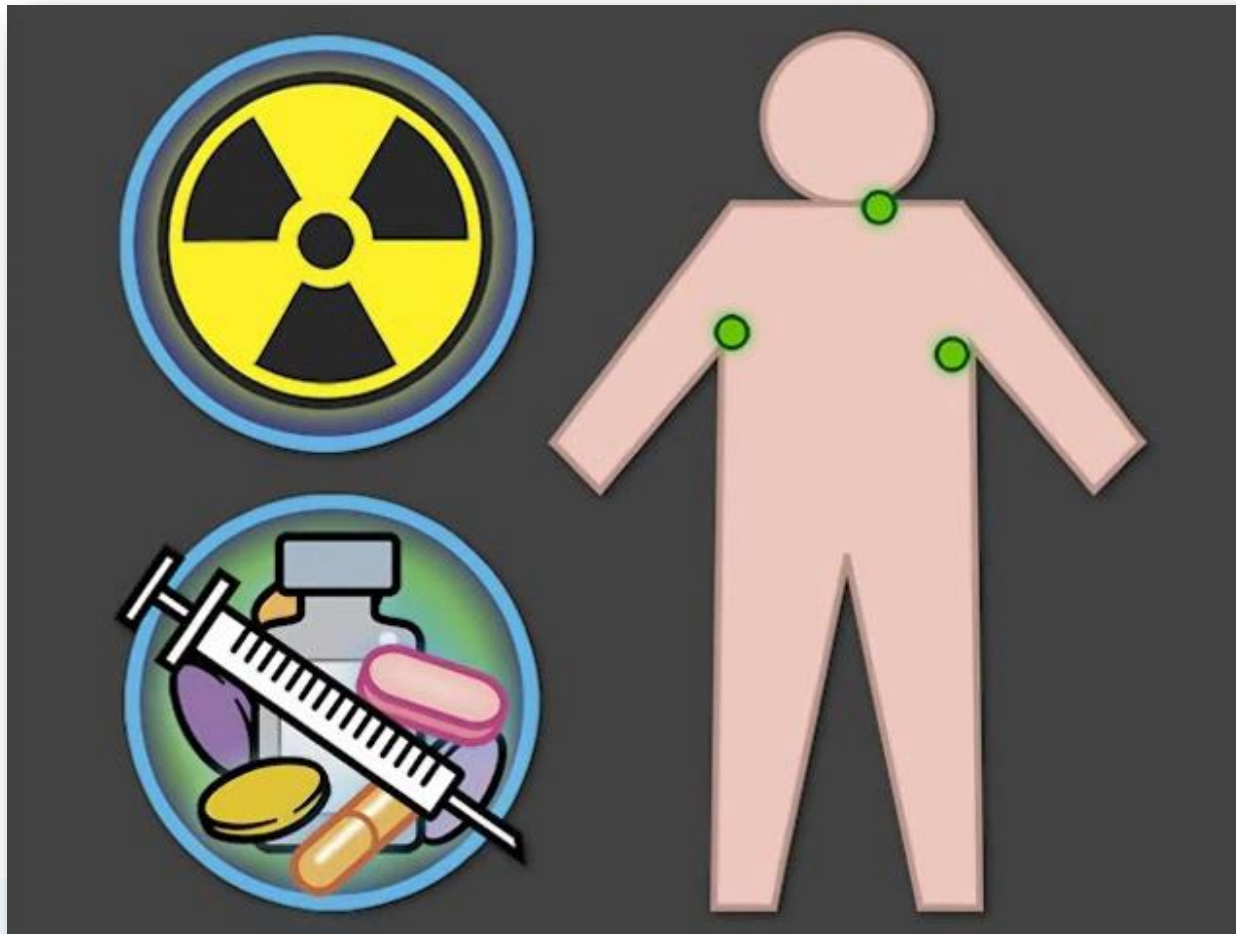
**SIMP**  
**SV**  
Società Italiana di Medicina  
di Prevenzione e degli Stili di Vita





# Second Cancer Risk Up to 40 Years after Treatment for Hodgkin's Lymphoma

N Engl J Med 2015;373:2499-511.






## Second Cancer Risk Up to 40 Years after Treatment for Hodgkin's Lymphoma

N Engl J Med 2015;373:2499-511.

**Treatment 1965 to 1976**      **Treatment 1977 to 1988**      **Treatment 1989 to 2000**

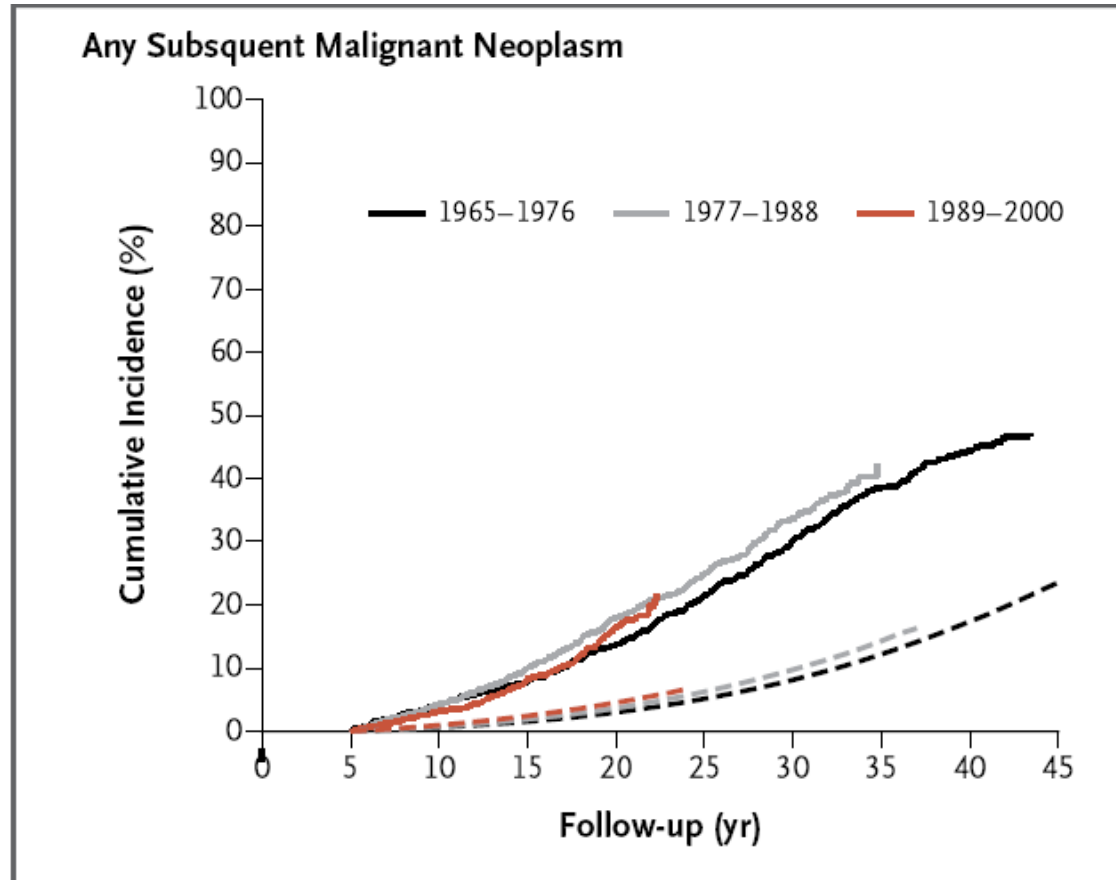
- 4000 patients
- $\geq 5$  years survival
- 7 medical centers and hospitals
- 15 to 51 years at treatment





# Second Cancer Risk Up to 40 Years after Treatment for Hodgkin's Lymphoma

N Engl J Med 2015;373:2499-511.





## REVIEW ARTICLE

# Cancer Survivorship

Charles L. Shapiro, M.D.

