

ALLEGATO 1 - MODULO PER LA RICHIESTA DI PUBBLICAZIONE DI RBPCA IN FASE DI PROGETTAZIONE-SVILUPPO (IN-PROGRESS) O COMPLETE

1. Capofila e/o Co-capofila

Nicoletta Gandolfo, Presidente Società Italiana di Radiologia Medica ed Interventistica (SIRM)
Nicola Silvestris, Segretario Nazionale Associazione Italiana di Oncologia Medica (AIOM)

2. Enti/società/ associazioni partecipanti allo sviluppo delle RBPCA

Società Italiana di Radiologia Medica ed Interventistica (SIRM)
Associazione Italiana di Oncologia Medica (AIOM)

3. Stato RBPCA

☒ Completa
☐ In progress

4. Titolo

Raccomandazioni di Buona Pratica Clinico-Assistenziale (RBPCA) per la stesura di un modello di richiesta di un esame di Tomografia Computerizzata (TC) e di un modello di refertazione radiologica di un esame TC per il paziente oncologico.

5. Professioni e specialità coinvolte nel panel

Radiologi ed Oncologi

6. Obiettivi della RBPCA (max 400 parole)

L'obiettivo è quello di fornire raccomandazioni di buona pratica clinica sulla compilazione di un modello di richiesta di indagine di Tomografia Computerizzata (TC) e su un modello di referto strutturato (SR) della TC in tre diverse fasi cliniche: 1) stadiazione, 2) valutazione della risposta al trattamento e 3) follow-up. Il modello di richiesta di indagine TC ed i modelli di SR nei diversi scenari clinici, dovrebbero essere applicati sia nei centri di riferimento (Hub) che nelle strutture periferiche (spoke) nell'ambito di un'organizzazione nazionale di presa in carico del paziente oncologico

7. Ambito delle RBPCA

7a. Gruppi di popolazione target inclusi o esclusi

Pazienti oncologici adulti, sia in fase diagnostica iniziale, sia in corso di trattamento, che di follow-up post-trattamento attivo.

7b. Fascia d'età considerata

Pazienti oncologici adulti

7c. Specificare eventuali considerazioni di sesso e genere nella valutazione degli interventi oggetto delle RBPCA

Nessuna influenza in relazione al sesso o al genere

7d. Setting: (*è possibile più di una risposta*)

X cure primarie

X cure secondarie

X cure terziarie

7e. Prospettiva (*è possibile più di una risposta*)

X paziente

X popolazione

X politica sanitaria

8. Criteri di priorità delle RBPCA

Assegnare uno score da 1 (priorità minima) a 4 (priorità massima) a ciascuno dei seguenti criteri:

- | | | | | |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a) impatto epidemiologico delle malattie sulla popolazione italiana | X 1 | ☐ 2 | ☐ 3 | ☐ 4 |
| b) variabilità delle pratiche professionali non giustificate dalle evidenze disponibili | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 | X 4 |
| c) disuguaglianze di processi ed esiti assistenziali | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 | X 4 |
| d) benefici potenziali derivanti dalla produzione di RBPCA | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 | X 4 |
| e) tipo e qualità delle evidenze disponibili | ☐ 1 | ☐ 2 | X 3 | ☐ 4 |
| f) rischio clinico elevato | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 | X 4 |
| g) istanze sociali e bisogni percepiti dalla popolazione | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 | X 4 |

9. Metodologia utilizzata:

☐ GRADE ☐ Conferenza di consenso **X** Delphi modificato ☐ RAND/UCLA

10. Data stimata di avvio elaborazione RBPCA ____/____/____ (solo se in progress)

11. Data stimata di sottomissione RBPCA ____/____/____ (solo se in progress)

12. Finanziamento esterno ☐ Nessun finanziamento

☐ Finanziata (*specificare la fonte* _____ Nessun Finanziamento _____)

13. Data ultima ricerca bibliografica 30/08/2025 (solo RBPCA complete)

Dott.ssa Nicoletta Gandolfo

Prof. Nicola Silvestris

Presidente SIRM

Segretario AIOM

