

Scheda di presentazione del Progetto P12-02

“Realizzazione di un data-base, per pazienti con adenoma ipofisario non funzionante (NFPA)”

Indice generale

1	Struttura proponente:.....	2
2	Responsabile del Progetto:.....	2
3	Titolo del Progetto:	2
4	Descrizione del Progetto	2
4.1	Condizioni di Contesto e Premesse.....	2
4.2	Razionale e Obbiettivi del Progetto	2
4.3	Modello di Riferimento.....	3
5	Criteri e indicatori per la verifica del raggiungimento degli obiettivi:	3
6	Aspetti Organizzativi	3
6.1	Stato di avanzamento	3
6.2	Fasi e tempi di realizzazione stimati:	3
6.3	Articolazioni organizzative interessate:	3
6.4	Collaborazioni con altre Strutture Aziendali o altri soggetti esterni:	3
6.5	Trasferibilità dei risultati previsti dal Progetto:	4
7	Risorse da destinare al progetto	4
7.1	Professionali.....	4
7.2	Strumentazione.....	4
7.3	Finanziamento Richiesto.....	4
7.4	Contropartita per lo sponsor.....	4

1 Struttura proponente:

U.S.C. Endocrinologia “Ospedali Riuniti di Bergamo”

2 Responsabile del Progetto:

Dott. Giorgio Pagani

Direttore USC Endocrinologia

Tel. 035.269180/295e-mail: gpagani@ospedaliriuniti.bergamo.it

3 Titolo del Progetto:

“Realizzazione di un data-base, per pazienti con adenoma ipofisario non funzionante (NFPA)”

4 Descrizione del Progetto

4.1 Condizioni di Contesto e Premesse

Gli adenomi ipofisari non funzionanti (NFPA) costituiscono circa un terzo di tutti gli adenomi ipofisari. L'età media di insorgenza alla diagnosi è di 50-55 anni, con prevalenza leggermente maggiore nella popolazione maschile. L'incidenza e la prevalenza, sono influenzate dalla metodologia clinica di indagine e dal contesto clinico iniziale. Negli studi autoptici si rileva una prevalenza elevata del 10-15% di adenomi ipofisari, di cui il 40% sono NFPA. Negli studi epidemiologici la prevalenza varia da 70 a 90 casi per milione/abitanti, mentre l'incidenza varia da 7 a 16 casi per milione/abitanti/anno. Nelle casistiche chirurgiche la prevalenza è ancora superiore, pari a circa il 50% degli adenomi ipofisari. Inoltre gli adenomi ipofisari non costituiscono un gruppo omogeneo di neoplasie, si presentano prevalentemente in forma sporadica (raramente si osservano forme familiari), sono classificabili in adenomi gonadotropici, silenti, null-cell, silenti sottotipo 3, oncocitomi. Il trattamento della patologia può essere sia chirurgico che farmacologico.

4.2 Razionale e Obbiettivi del Progetto

Gli adenomi ipofisari non funzionanti sono una patologia eterogenea dal punto di vista biologico e clinico che necessitano un approccio individualizzato.

Da qui l'importanza di un progetto per la valutazione epidemiologica e il trattamento della patologia nei pazienti afferenti al nostro centro.

Per questo motivo la USC di Endocrinologia si fa promotrice di una proposta:

reperire un contributo liberale da parte di aziende operanti nel settore diagnostico-terapeutico degli adenomi ipofisari non funzionanti finalizzato alla:

“REALIZZAZIONE DI UN DATA-BASE DEI PAZIENTI CON ADENOMA IPOFISARIO NON FUNZIONANTE (NFPA)”.

4.3 Modello di Riferimento

n.r.

5 Criteri e indicatori per la verifica del raggiungimento degli obiettivi:

- Valutare il numero complessivo dei pazienti con adenoma ipofisario non funzionante, afferenti alla USC di Endocrinologia.
 - Valutare le terapie
 - Valutazione del controllo della malattia nel tempo in base alle varie terapie utilizzate
- Realizzazione di un data base della USC aggiornabile nel tempo che permetta di eseguire:

- raccolta dati
- elaborazioni statistiche
- informazione alla Comunità Scientifica
- messa a disposizione delle autorità regolatorie (Azienda, ASL, Amministrazione regionale ecc).

Valutazione

I dati raccolti saranno inseriti in un data base e analizzati per individuare la prevalenza, il trattamento e il follow up della malattia nel nostro centro.

6 Aspetti Organizzativi

6.1 Stato di avanzamento

☐ realizzato ☒ progettato

6.2 Fasi e tempi di realizzazione stimati:

Destinatari del Progetto :

soggetti con adenoma ipofisario non funzionante afferente alla USC Endocrinologia

Criteri di scelta :

tutti i soggetti con adenoma ipofisario non funzionante indipendentemente dalla data della diagnosi e dal tipo di terapia (pregressa e in corso).

Definizione del problema e finalità/obiettivo generale :

Definire la reale prevalenza e incidenza degli adenomi ipofisari non funzionanti, le varie tipologie di trattamento e valutare l'evoluzione della malattia.

Durata : 2 anni

Data Avvio : marzo 2011

Data Termine : marzo 2013

6.3 Articolazioni organizzative interessate:

n.r.

6.4 Collaborazioni con altre Strutture Aziendali o altri soggetti esterni:

n.r.

6.5 Trasferibilità dei risultati previsti dal Progetto:

Si prevede la pubblicazione dei dati ottenuti in Riviste nazionali o Internazionali e la presentazione dei risultati nei principali congressi Endocrinologici.

7 Risorse da destinare al progetto

7.1 Professionali

Nominativo	Professione	Ambito	Ore mensili
Giorgio Pagani	Direttore	Endocrinologia	1
Mascia Albizzi	Data manager	Endocrinologia	16

7.2 Strumentazione

n.r.

7.3 Finanziamento Richiesto

Sono previsti costi di 12000/00 euro per il primo anno, prolungabile di un ulteriore anno, per la raccolta e l'inserimento dei dati.

7.4 Contropartita per lo sponsor

n.r.