



Ricerca di soggetti disponibili a supportare attività aziendali con contributi privati da erogarsi mediante contratti di sponsorizzazione o liberalità

Bando di riferimento:

P17 deliberazione n. 2156 del 15 dicembre 2016

Tipologia di riferimento: **P17-03**

- ☒ **Formazione e ottimizzazione dei processi aziendali**
- ☐ **Attività di sperimentazione studio, ricerca e sviluppo in campo medico scientifico, clinico, di perfezionamento**
- ☐ **Acquisito parere Comitato etico in data _____**
- ☐ **Parere Comitato etico da richiedere**
- ☐ **Non necessario parere Comitato etico**

Scheda di progetto P17-03-86

Data di emissione	Agosto 2026
Titolo	Implementazione del supporto citopatologico (ROSE) durante procedure broncoscopiche avanzate per la diagnosi dei noduli polmonari sospetti di neoplasia
Periodo riferimento	Nov. 2026/ nov. 2027 1 anno
Struttura proponente	SC Pneumologia
Responsabile progetto	Prof. Fabiano Di Marco SC Pneumologia e-mail: fdimarco@asst-pg23.it
Referente del progetto	Prof. Fabiano Di Marco SC Pneumologia e-mail: fdimarco@asst-pg23.it
Descrizione progetto	La diagnosi precoce e accurata del carcinoma polmonare rappresenta uno degli elementi fondamentali per garantire ai pazienti l'accesso tempestivo ai più appropriati percorsi terapeutici. L'introduzione delle moderne tecniche di broncoscopia interventistica, associate alla necessità di ottenere campioni biologici adeguati per la caratterizzazione istologica e molecolare delle lesioni, rende sempre più importante la disponibilità di una valutazione citopatologica immediata durante la procedura. La Rapid On-Site Evaluation (ROSE), effettuata da personale esperto in citopatologia, consente di verificare in tempo reale l'adeguatezza del materiale prelevato, orientare il broncoscopista nell'eventuale esecuzione



	di ulteriori campionamenti e massimizzare la probabilità di ottenere una diagnosi definitiva già nel corso della prima procedura. Il presente progetto prevede il finanziamento di un citologo dedicato all'assistenza delle sedute broncoscopiche della SC Pneumologia, con particolare riferimento ai pazienti affetti da noduli polmonari sospetti per neoplasia sottoposti a broncoscopia diagnostica, EBUS-TBNA e altre procedure di campionamento endoscopico. L'attività consentirà di migliorare la qualità del percorso diagnostico, ridurre il numero di procedure ripetute, diminuire i tempi necessari per la definizione diagnostica e garantire campioni ottimali per le successive analisi immunoistochimiche e di biologia molecolare, oggi indispensabili per la medicina di precisione nel tumore del polmone.
Obiettivi del progetto	L'obiettivo principale è incrementare la resa diagnostica delle procedure broncoscopiche mediante l'introduzione sistematica della ROSE. Obiettivi specifici: • aumentare la percentuale di campioni diagnostici ottenuti alla prima procedura; • ridurre il numero di campioni inadeguati; • ridurre la necessità di ripetere procedure invasive; • ridurre il tempo intercorrente tra procedura e diagnosi definitiva; • migliorare l'appropriatezza dei campioni destinati alla caratterizzazione molecolare; • ottimizzare il percorso della Lung Unit e l'accesso precoce ai trattamenti oncologici.
Fasi e tempi di realizzazione stimati	Il progetto avrà durata annuale. Durante tutto il periodo il citologo parteciperà alle sedute broncoscopiche programmate, garantendo la valutazione citologica immediata dei campioni e collaborando con la SC Laboratorio di anatomia patologica per l'ottimizzazione del percorso diagnostico.
Collaborazioni con altre strutture aziendali o altri soggetti esterni	• SC Laboratorio di anatomia patologica • SS Chirurgia toracica • SC Oncologia
Risorse professionali	Il progetto prevede il finanziamento di un citologo dedicato, esperto nella valutazione citologica intra-procedurale (ROSE), che opererà in stretta collaborazione con gli pneumologi interventisti e con la SC Laboratorio di anatomia patologica.
Strumentazione	Saranno utilizzate le apparecchiature già disponibili presso la SC Pneumologia e la SC Laboratorio di anatomia patologica. Non sono previsti investimenti aggiuntivi in strumentazione.
Contropartita per i finanziatori	Visibilità sul materiale prodotto e nelle iniziative di comunicazione, se richiesta.



Finanziamento richiesto	Euro 30.000,00 (trentamila/00).
Criteri ed indicatori per la verifica del raggiungimento degli obiettivi	• numero di procedure assistite con ROSE; • percentuale di campioni diagnostici alla prima procedura; • percentuale di campioni inadeguati; • numero di procedure invasive ripetute; • tempo medio tra procedura e diagnosi definitiva; • report conclusivo annuale con analisi degli indicator