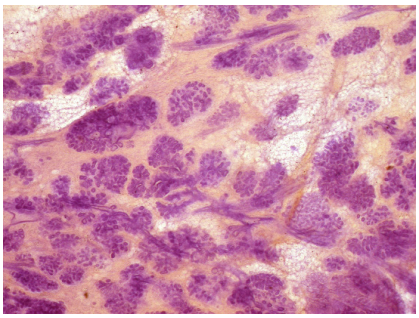
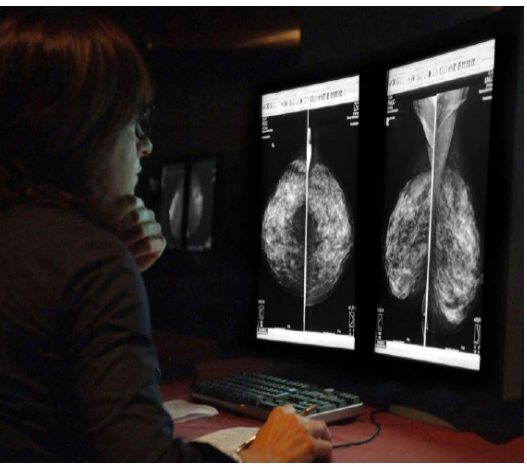
Immagine 3D di tessuto mammario



Gli acini delle TDLU somigliano a germogli

CREDITI ECM RICHIESTI



Mammography Education, Inc.

2016

CORSO CONGIUNTO:

DIAGNOSI IN MULTIMODALITA' DELLA PATOLOGIA MAMMARIA E IMPLICAZIONI TERAPEUTICHE e

SCREENING SU WORKSTATION

* Migliorare diagnosi, trattamento e refertazione dei carcinomi mammari
* Leggere una serie di mammografie di screening normali e patologiche su workstation dedicate
* Commento e discussione di ogni caso da parte dei docenti
* Descrizione del percorso di approfondimento diagnostico di tutti i casi patologici

14-16 dicembre 2016

Centro Congressi Unione Industriale

Via Vela, 17 - **TORINO**, Italy

Docenti

LÁSZLÓ TABÁR, MD,FACR (Hon) **Direttore del Corso**

e

ALFONSO FRIGERIO, MD.

Esperto di Screening

Il Corso è destinato a:

• Radiologi • Anatomo-Patologi • Chirurghi

• Ginecologi • Oncologi medici • Radioterapisti

Il corso insegna a trovare il cancro mammario in fase iniziale e a gestire la diagnosi corretta con modalità multiple, discutendo anche le implicazioni terapeutiche di questo processo

Impostazione del Corso:

* Questo corso con esercitazioni pratiche di Diagnosi Senologica, condotto da Laszlo Tabar, MD, FACR (Hon) offre cinque sessioni con esercitazioni pratiche in cui i radiologi (a coppie o affiancati con un loro Collega patologo o clinico) potranno leggere le mammografie di donne asintomatiche su workstation ad alta risoluzione.

* Mammogrammi normali saranno mescolati con casi patologici.

* Durante il corso, i partecipanti miglioreranno progressivamente le loro abilità interpretative, familiarizzando con tutto lo spettro degli aspetti mammari normali; i reperti saranno illustrati con il supporto di immagini istologiche tri-dimensionali.

* L'acquisizione di tali abilità condurrà a un minor numero di richiami e ad una maggior sicurezza nella lettura di grandi serie di mammografie.

* Tutti i casi saranno discussi dai Docenti dopo ogni sessione di lettura.

* Saranno enfatizzati in particolare i casi di carcinoma iniziale.

* Tutti i casi patologici saranno corredati in sede di discussione da ogni dettaglio rilevante, incluse immagini ecografiche, RM e macrosezioni istologiche.

* Sessioni speciali si focalizzeranno sul ruolo attuale della RM mammaria, sulla revisione dei tipi mammografici delle lesioni maligne e sulla correlazione con il quadro patologico sottostante e la prognosi - ed anche sulla caratterizzazione delle lesioni con l'utilizzo di modalità multiple di imaging.

*** I partecipanti riceveranno in omaggio una copia pdf della presentazione Power Point del Dr Tabar di ogni caso positivo, comprensiva di spiegazione dettagliata, approfondimento mammografico/ecografico, immagini di ecografia automatica 3D e RM, istologia su macrosezione.**

Obiettivi del Corso:

1. Imparare a conoscere tutto lo spettro degli aspetti mammari normali attraverso una spiegazione dettagliata delle immagini mammografiche normali.

2. Progressivo miglioramento delle capacità interpretative dei partecipanti.

3. Aumentare la sicurezza nella lettura di grandi serie di mammografie con un minor numero di richiami.

4. Migliorare la capacità di riconoscere i casi di carcinoma iniziale alla mammografia digitale di screening.

5. Migliorare la capacità di gestire l'approfondimento dei reperti trovati allo screening.

6. Far comprendere a fondo la rilevanza clinica dei carcinomi infiltranti unifocali / multifocali / diffusi.

7. Sottolineare l'importanza dell'approccio con modalità multiple e della gestione degli approfondimenti in un ambiente multidisciplinare.

8. Definire il ruolo attuale della RM mammaria nella diagnosi e nella impostazione del trattamento delle malattie mammarie.

9. Caratterizzare a fondo le lesioni mammarie con modalità multiple, inclusa la RM. L'obiettivo è quello di identificare accuratamente ed efficientemente, interpretare e refertare correttamente i reperti di screening.

I partecipanti che leggeranno le mammografie alla workstation riceveranno un **Certificato** che riporterà il numero reale di casi letti sotto la supervisione di un medico.

Docenti

László Tabár, MD, FACR (Hon).
Course Director
Direttore del Corso
Professore emerito di Radiologia
Department of Mammography,
Falun Central Hospital, Falun, Sweden

Alfonso Frigerio, MD.

Responsabile del Centro di Riferimento Regionale per lo Screening Mammografico, AOU Città della Salute e della Scienza, Torino, Italy

Mammography Education, Inc. is accredited by the Accreditation Council for Continuing Medical Education to sponsor continuing medical education for physicians. Mammography Education, Inc. designed these medical education activities for a maximum of **21 credit hours in Category I** of the Physicians' Recognition Award of the American Medical Association. Each physician should claim only those hours of credit that he / she actually spent in the educational activity.

Segreteria Scientifica Organizzativa per l'Italia

Dott. Alfonso Frigerio, MD, AOU Città della Salute e della Scienza, Torino, Italy e-mail: alfonso.frigerio@gmail.com

Informazioni per gli iscritti italiani e per le prenotazioni alberghiere

Konicab Congressi srl - Bologna, Italy.
Phone: (0039) - 051 - 385 328. Fax: (0039) 051-311 350.

English with simultaneous translation to **Italian.**

Lingua: Il Corso si tiene in lingua Inglese con traduzione simultanea in Italiano

RINGRAZIAMENTI

Si desidera ringraziare le ditte EIZO e Fujifilm per aver cortesemente messo a disposizione le workstation ad alta risoluzione e il supporto tecnico-ingegneristico di questo seminario didattico.

1° GIORNO Lezioni dalle 9:00 alle 12:00 per tutti i partecipanti

9:00 INTRODUZIONE SEGUITA DA LEZIONI SU :

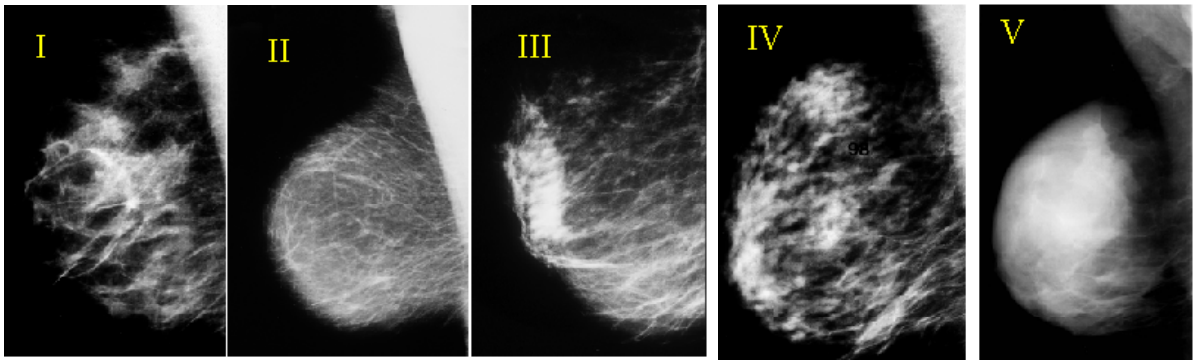
CORRELAZIONE MODERNA TRA RADIOLOGIA E ANATOMIA-PATOLOGICA. LA BASE PER COMPRENDERE LA MAMMELLA NORMALA E PATOLOGI CA E PER UN' INTERPRETAZIONE EFFICIENTE DELL'IMMAGINE MAMMOGRAFICA - Tabar L.

- Correlazioni tra anatomia tri-dimensionale (3D), anatomia sub-macroscopica e mammografia nella mammella normale

Pausa alle 10:30

TIPI PARENCHIMALI MAMMOGRAFICI

- Implicazioni pratiche, problemi e soluzioni. Tipi mammografici e rischio di carcinoma mammario. Comprendere le mammografie nei seni densi.



COME SCOPRIRE UN CARCINOMA INVASIVO QUANDO E' ANCORA PICCOLO.

LO SCREENING COMBINATO CON UN APPROCCIO ANALITICO ALLA DIAGNOSI DIFFERENZIALE NELLE LESIONI STELLATE / SPICULATE - Tabar L.

- Metodo sistematico di lettura delle mammografie
- Aree dei mammogrammi dove si trovano più tumori
- Leggere i seni densi
- Leggere i seni relativamente facili

12:00 Pranzo

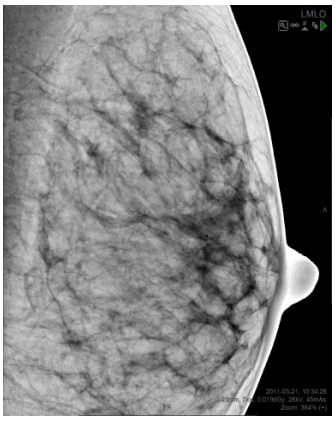
1° GIORNO Formazione pratica su workstation e serie di lezioni in aula 13:00–17:00

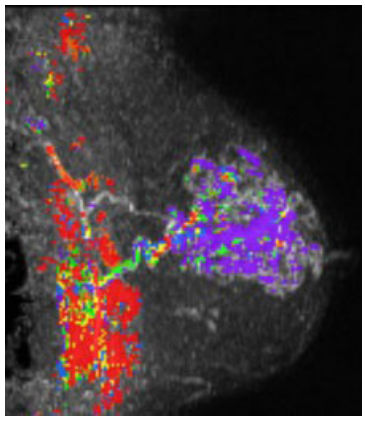
13:00 - 14:15 RADIOL./GRUPPO 1: FORMAZIONE PRATICA SU WORKSTATION - Frigerio A.

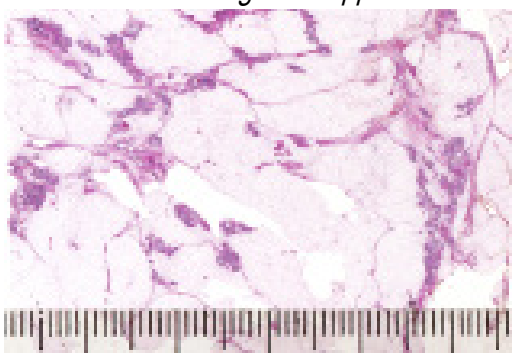
13:00 -14:15 TUTTI GLI SPEC. E RADIOL./GRUPPO 2: La sede di origine del cancro mammario influenza la diagnosi, le scelte terapeutiche e la prognosi. - Tabar L.

Analisi delle strutture radianti MALIGNE che originano dai dotti: sottogruppi senza calcificazioni. Presentazione clinica, aspetto mammografico, decorso clinico e prognosi

Immagini di supporto alle lezioni





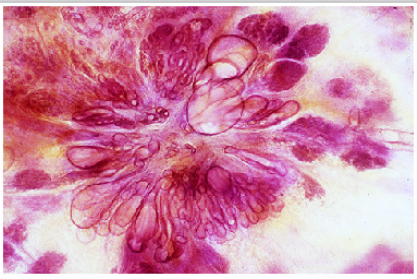


Fine reperto mammografico / la RM dimostra che tutto il lobo è occupato da un cancro diffuso

Analisi delle strutture radianti BENIGNE che originano dai dotti: la cicatrice radiale

Pause alle 14:15 e 15:45

Cicatrice radiale



Neoductgenesis

14:30 - 15:45 RADIOL./GRUPPO 2: FORMAZIONE PRATICA SU WORKSTATION - Frigerio A.

14:30 - 15:45 TUTTI GLI SPEC. E RADIOL./GRUPPO 1: La sede di origine del cancro mammario influenza la diagnosi, le scelte terapeutiche e la prognosi. - Tabar L.

16:00 - 17:00 TUTTI GLI ISCRITTI: DISCUSSIONE DEI CASI DI SCREENING E DELLE LEZIONI DELLA SESSIONE POMERIDIANA

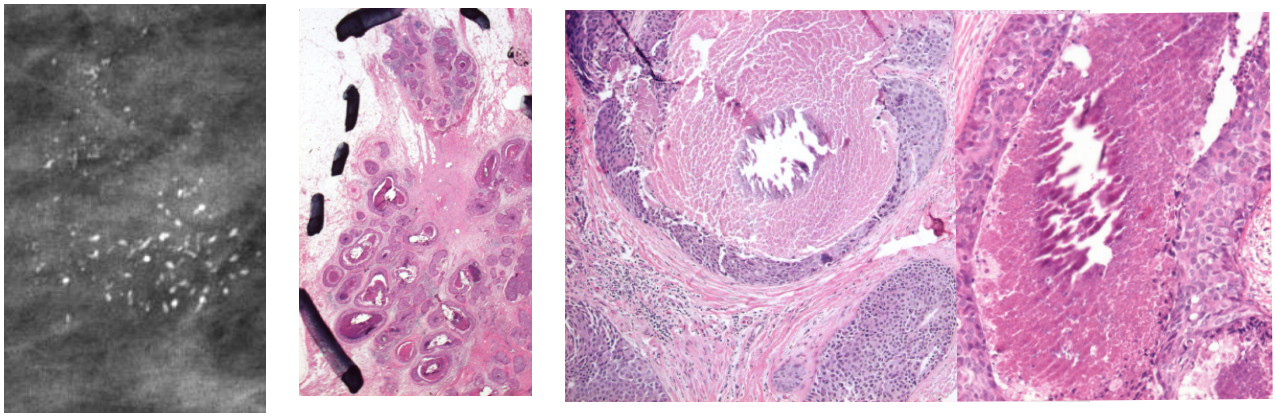
17:00 Fine del Giorno 1

2° GIORNO Formazione pratica su workstation e serie di lezioni in aula **8:30 - 12:00**

8:30 - 9:45 RADIOL./GRUPPO 1: FORMAZIONE PRATICA SU WORKSTATION - Frigerio A.

8:30 - 9:45 TUTTI GLI SPEC. E RADIOL./GRUPPO 2: SERIE DI LEZIONI SU: SCHEMA PER L'ANALISI DELLE CALCIFICAZIONI MAMMOGRAFICHE. PARTE I - Tabar L.

Immagini di supporto alle lezioni



Correlazione mammografico-istologica nelle calcificazioni a pietra triturata

Pausa alle 9:45
e alle 11:00

10:00 -11:00 RADIOL./GRUPPO 2: FORMAZIONE PRATICA SU WORKSTATION - Frigerio A.

10:00 - 11:00 TUTTI GLI SPEC. E RADIOL./GRUPPO 1: SERIE DI LEZIONI SU: SCHEMA PER L'ANALISI DELLE CALCIFICAZIONI MAMMOGRAFICHE. PARTE I - Tabar L.

11:15 - 12:15 TUTTI GLI ISCRITTI: DISCUSSIONE DEI CASI DI SCREENING E DELLE LEZIONI DELLA SESSIONE DEL MATTINO

12:15 – 13:30 Pranzo

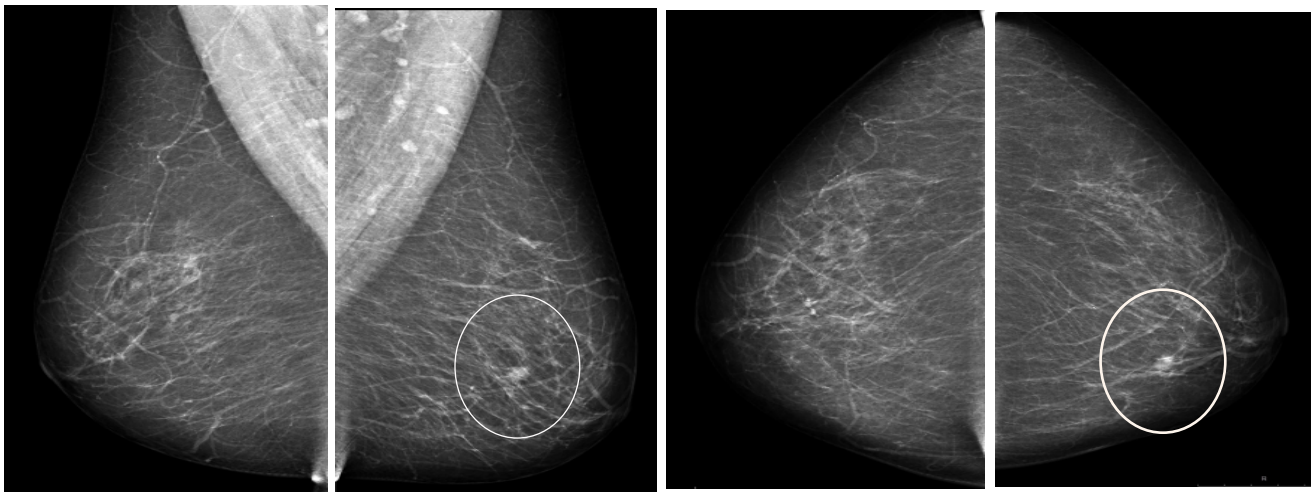
2° GIORNO Formazione pratica su workstation e serie di lezioni in aula 13:30 - 17:30

13:30 - 14:30 RADIOL./GRUPPO 1: FORMAZIONE PRATICA SU WORKSTATION - Frigerio A.

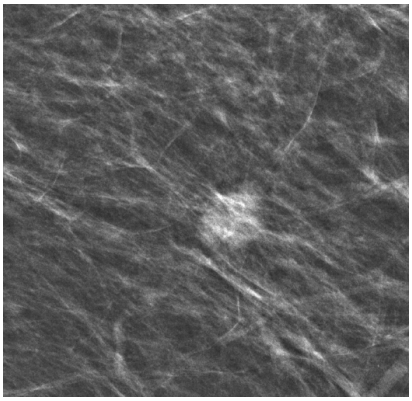
13:30 - 14:30 TUTTI GLI SPEC. E RADIOL./GRUPPO 2: SERIE DI LEZIONI SU:
SCHEMA PER L'ANALISI DELLE CALCIFICAZIONI MAMMOGRAFICHE. PARTE II - Tabar L.

Pause alle 14:30 e 15:45

Immagini di supporto alle lezioni



Esercitazione pratica di screening



14:45 -15:45 RADIOL./GRUPPO 2: FORMAZIONE PRATICA SU WORKSTATION - Frigerio A.

14:45-15:45 TUTTI GLI SPEC. E RADIOL./GRUPPO 1: SERIE DI LEZIONI SU :
SCHEMA PER L'ANALISI DELLE CALCIFICAZIONI MAMMOGRAFICHE. PARTE **II** - Tabar L.

16:00-17:00 TUTTI GLI ISCRITTI: DISCUSSIONE DEI CASI DI SCREENING E DELLE LEZIONI DELLA SESSIONE POMERIDIANA

17:05 LETTURA DI STORIA DELL'ARTE - Frigerio A.

2016

CORSO CONGIUNTO DI SCREENING SU WORKSTATION E DIAGNOSI IN MULTIMODALITA' DELLA PATOLOGIA MAMMARIA

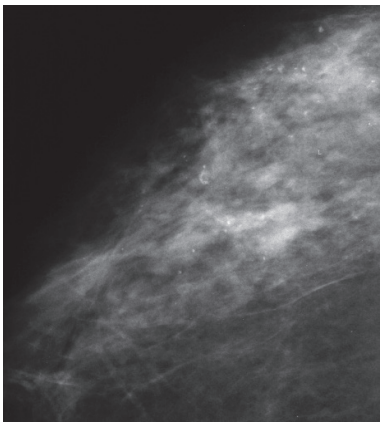
László Tabár, M.D., F.A.C.R.(Hon)
e
Alfonso Frigerio, MD

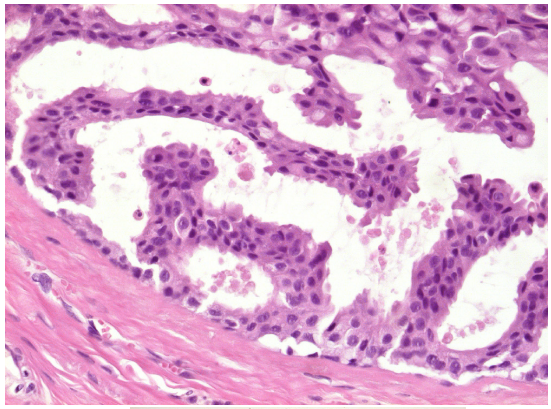
3° GIORNO Formazione pratica su workstation e serie di lezioni in aula **8:30 - 12:00**

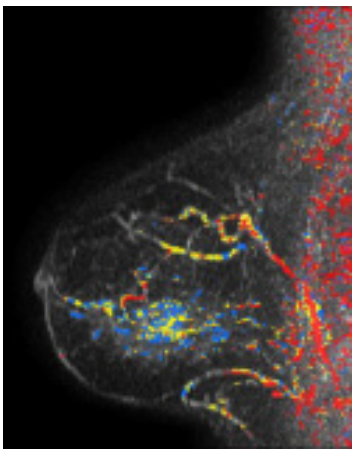
8:30-9:30 **GRUPPO 1:** FORMAZIONE PRATICA SU WORKSTATION - Frigerio A.

8:30-9:30 **GRUPPO 2:** **SERIE DI LEZIONI SU:** SCHEMA PER L'ANALISI DELLE CALCIFICAZIONI MAMMOGRAFICHE. PARTE **III** - Tabar L.

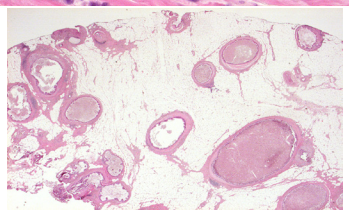
Immagini di supporto alle lezioni







Pausa alle 9:30 e alle 10:45



Correlazione mammografico-istologica nelle calcificazioni a ciottolo

9:45 - 10:45 **GRUPPO 2:** FORMAZIONE PRATICA SU WORKSTATION - Frigerio A.

9:45 -10:45 **GRUPPO 1:** **SERIE DI LEZIONI SU:** SCHEMA PER L'ANALISI DELLE CALCIFICAZIONI MAMMOGRAFICHE. PARTE **III** - Tabar L.

11:00 - 12:00 **GRUPPI 1& 2:** DISCUSSIONE DEI CASI DI SCREENING E DELLE LEZIONI DELLA SESSIONE DEL MATTINO

Pranzo 12:00 - 13:00

x

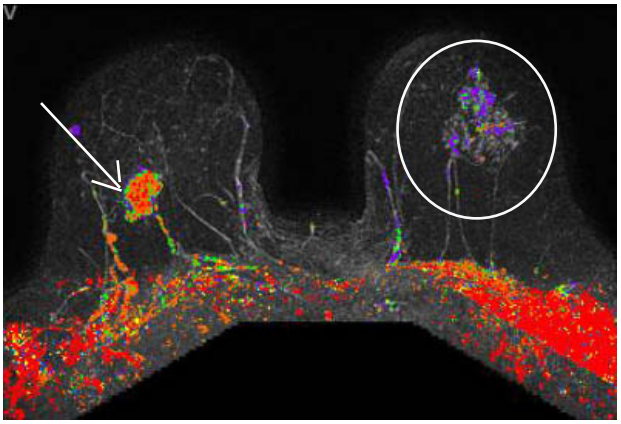
3° GIORNO Formazione pratica su workstation e serie di lezioni in aula **13:00 - 16:00**

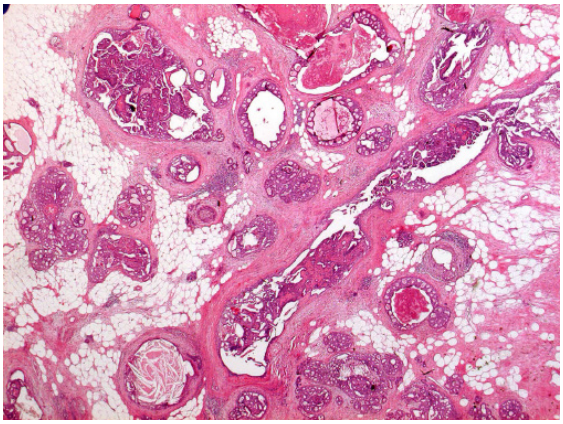
13:00 -14:00 RADIOL./GRUPPO 1: FORMAZIONE PRATICA SU WORKSTATION - Frigerio A.

13:00 - 14:00 TUTTI GLI SPEC. E RADIOL./GRUPPO 2: OPACITA' ASIMMETRICHE CON DISTORSIONE ARCHITETTURALE. INTERAZIONE DOCENTI-PARTECIPANTI - Tabar L.

Pause alle 14:00 e 15:15

Immagini di supporto alle lezioni





Palpable tumor in the right breast. Mammographically occult, MRI detected extensive micropapillary carcinoma *in situ* in the left breast.

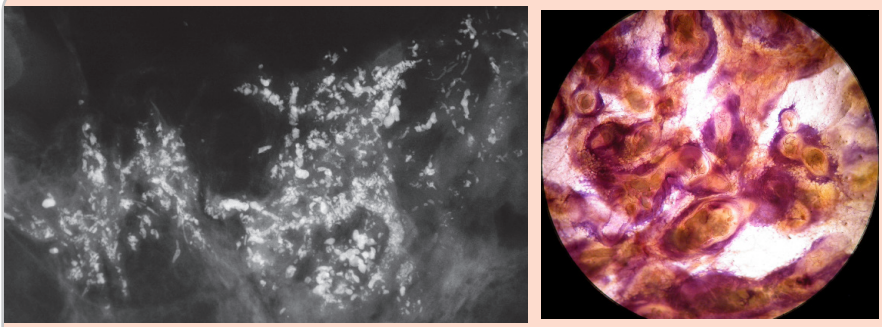
14:15-15:15 RADIOL./GRUPPO 2: FORMAZIONE PRATICA SU WORKSTATION - Frigerio A.

14:15-15:15 TUTTI GLI SPEC. E RADIOL./GRUPPO 1: OPACITA' ASIMMETRICHE CON DISTORSIONE ARCHITETTURALE. INTERAZIONE DOCENTI-PARTECIPANTI - Tabar L.

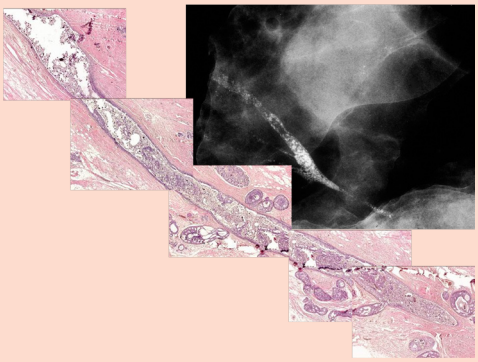
15:30-16:00 GRUPPI 1& 2: TUTTI GLI ISCRITTI: DISCUSSIONE DEI CASI DI SCREENING E DELLE LEZIONI DELLA SESSIONE POMERIDIANA

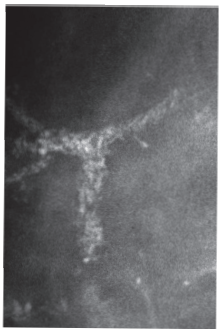
16:00 Fine del Corso

Immagini di supporto alle lezioni

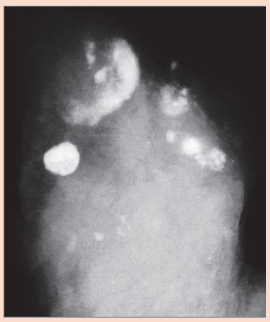


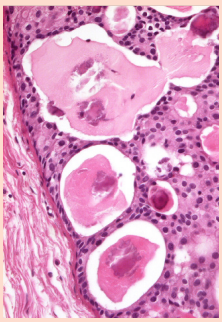
a) Calcificazioni a stampo frammentate



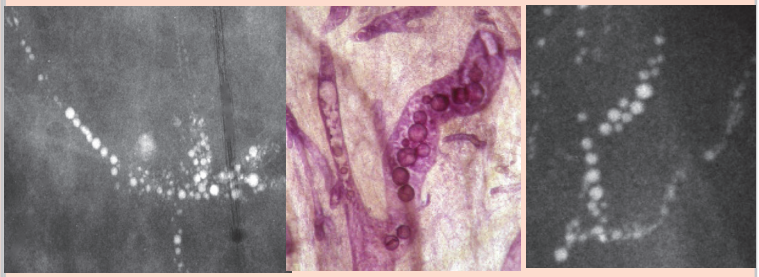


b) Calcificazioni a stampo puntinate





c) Calcificazioni a ciottolo

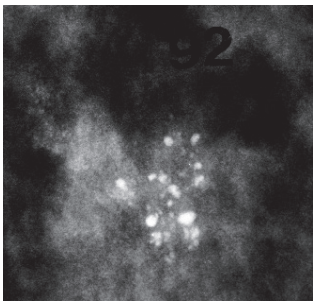
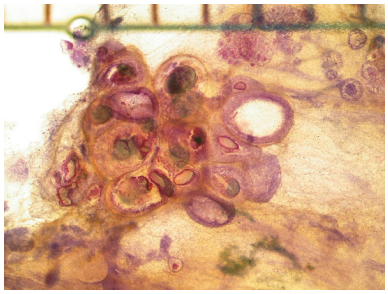
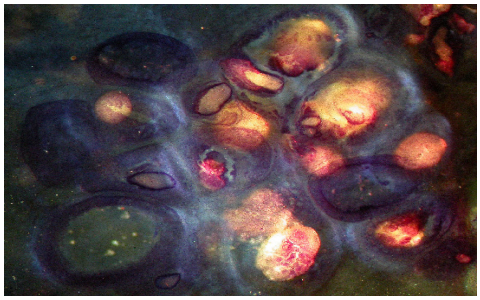
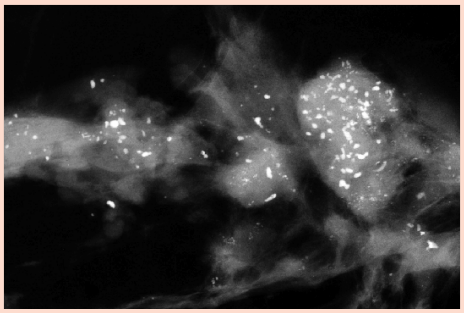
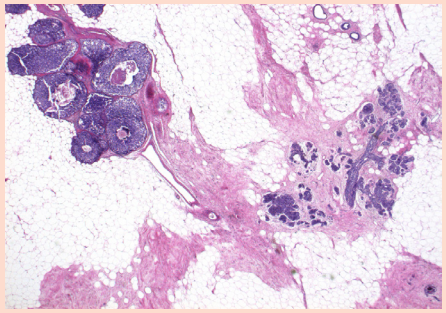
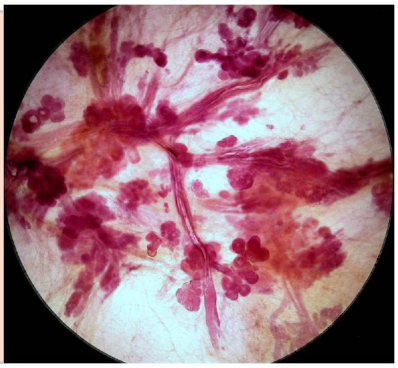
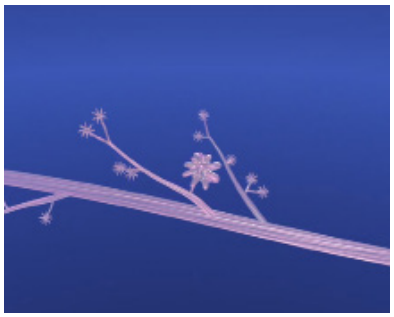
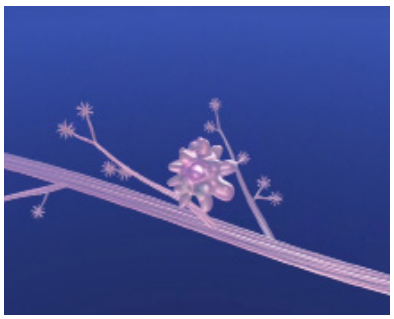
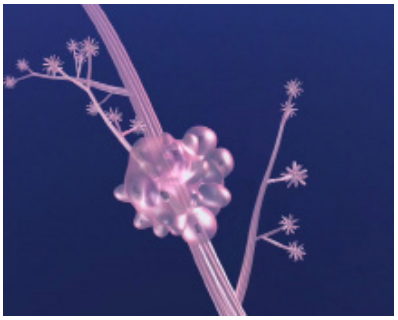
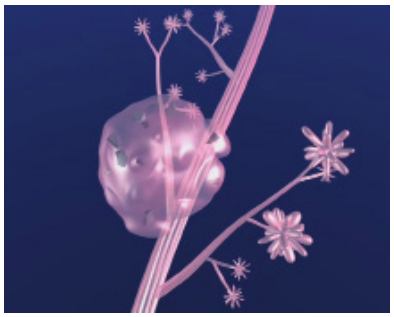
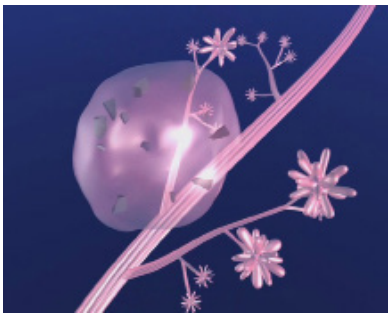
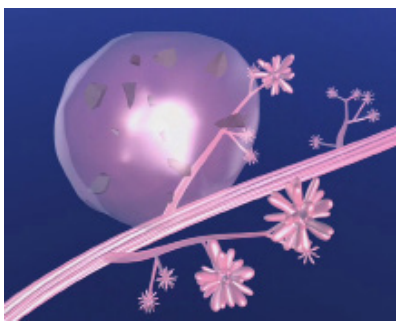


d) Calcificazioni a collana di perle

László Tabár, M.D., F.A.C.R.(Hon)
e
Alfonso Frigerio, MD

Immagini di supporto alle lezioni

Correlazione mammografico/istologica di calcificazioni pleomorfe

Simulazioni computerizzate dello sviluppo di un carcinoma ***in situ*** Grado 2 entro la TDLU.
Il lobulo gradualmente si distende e si deforma. Entro i detriti necrotici si depositano calcificazioni che appaiono sui mammogrammi come calcificazioni a pietra triturata.

2016

CORSO CONGIUNTO DI SCREENING SU WORKSTATION E DIAGNOSI IN MULTIMODALITA' DELLA PATOLOGIA MAMMARIA

László Tabár, M.D., F.A.C.R.(Hon)
e
Alfonso Frigerio, MD

For more information and registration please contact:

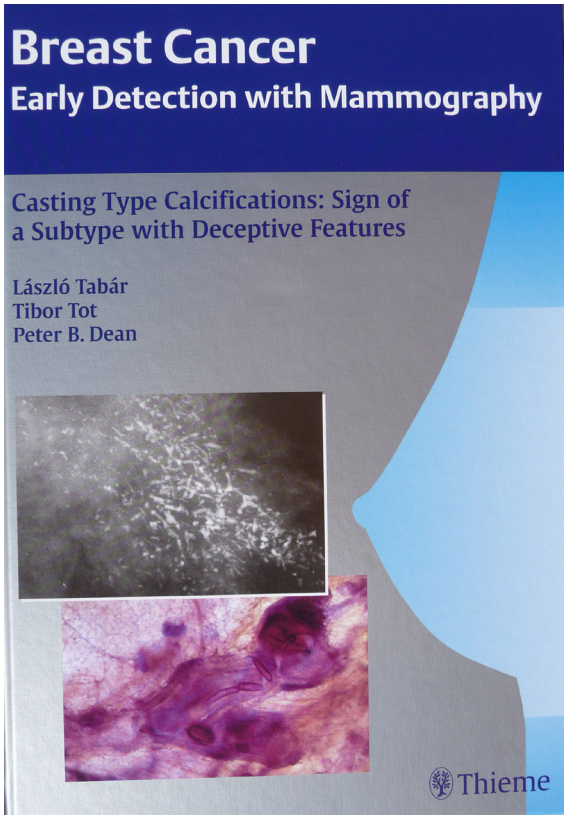
Mammography Education, Inc., 4429 E. Spur Drive
CAVE CREEK, AZ 85331, USA. Ms. Donna Sokolik

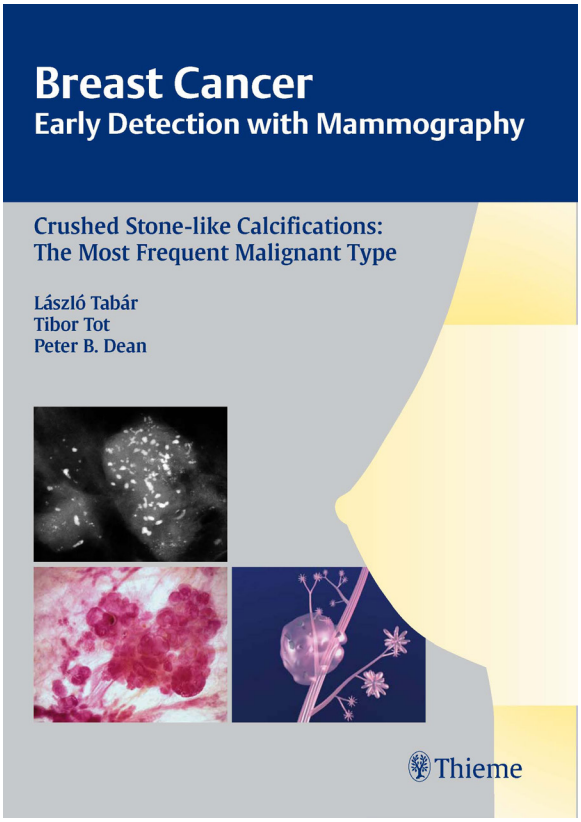
Phone: (480) 419 0227, Fax: (480) 419 0219, E-mail: info@mammographyed.com
Sito internet: www.mammographyed.com

I partecipanti italiani possono anche utilizzare il supporto informativo di:
Konicab Congressi Via delle Fragole 15 II/E - 40137 Bologna
Tel. +39 051 385328
Fax +39 051 311350
e-mail: congressi@konicab.it

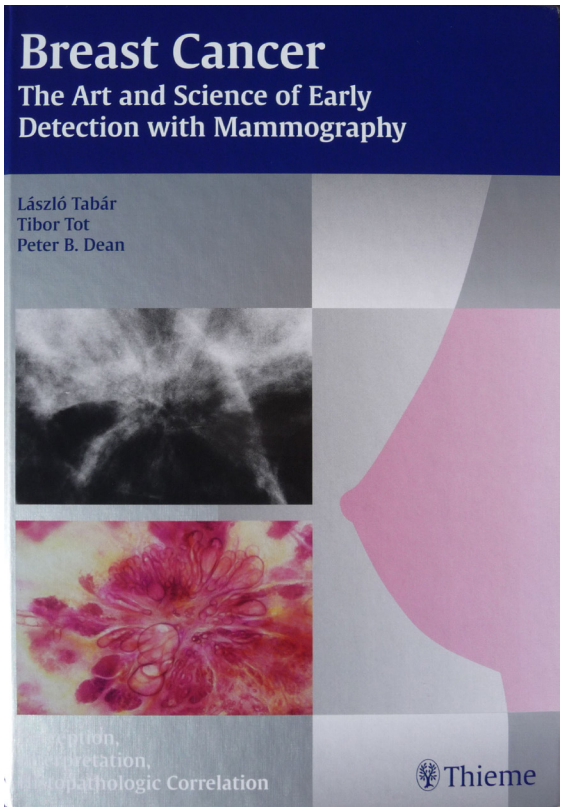
IL PROGRAMMA È SOGGETTO A VARIAZIONI SENZA PREAVVISO E NON È VINCOLANTE DA PARTE DI M.E.I.TUTTI I DIRITTI SONO RISERVATI INCLUSO IL DIRITTO DI RIPRODUZIONE DEL MATERIALE DIDATTICO COPYRIGHT © ESERCITAZIONI PRATICHE DI SCREENING.

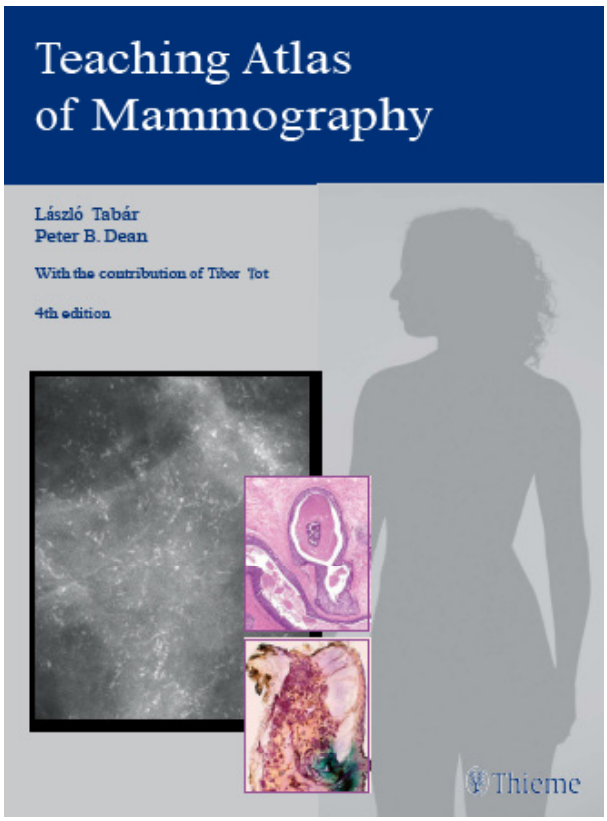
Hands-on training in screening

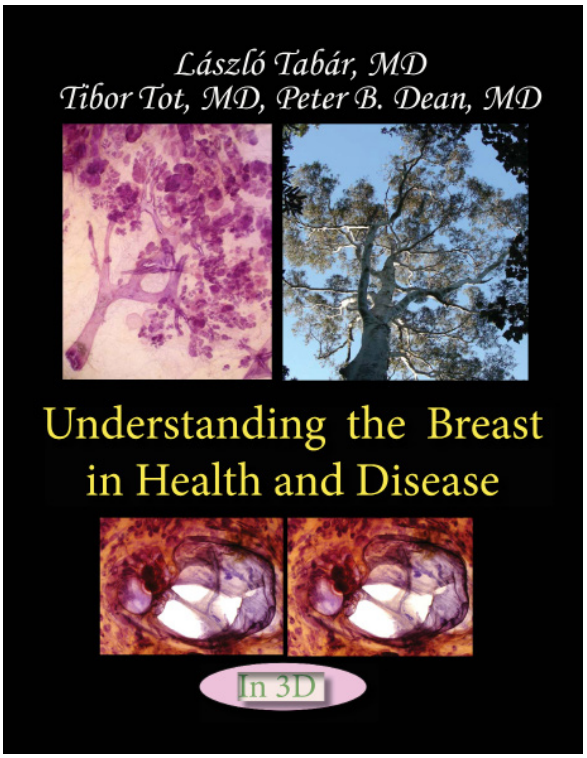


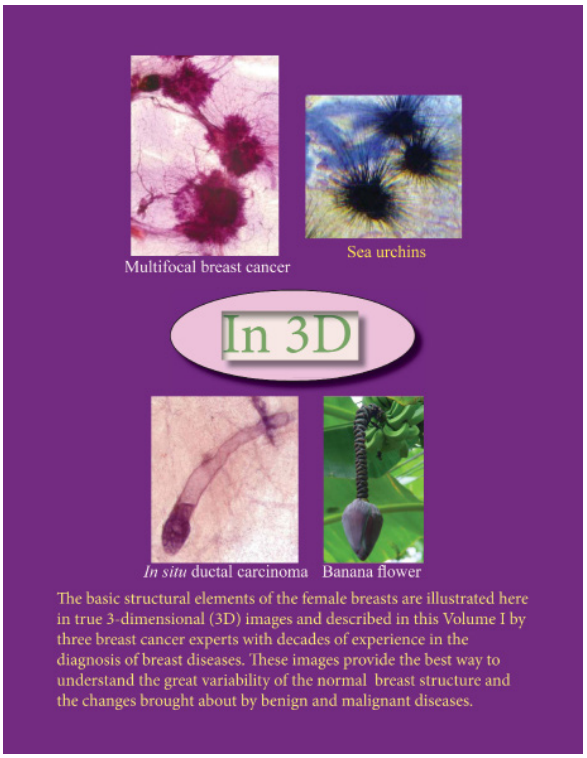


www.thieme.com

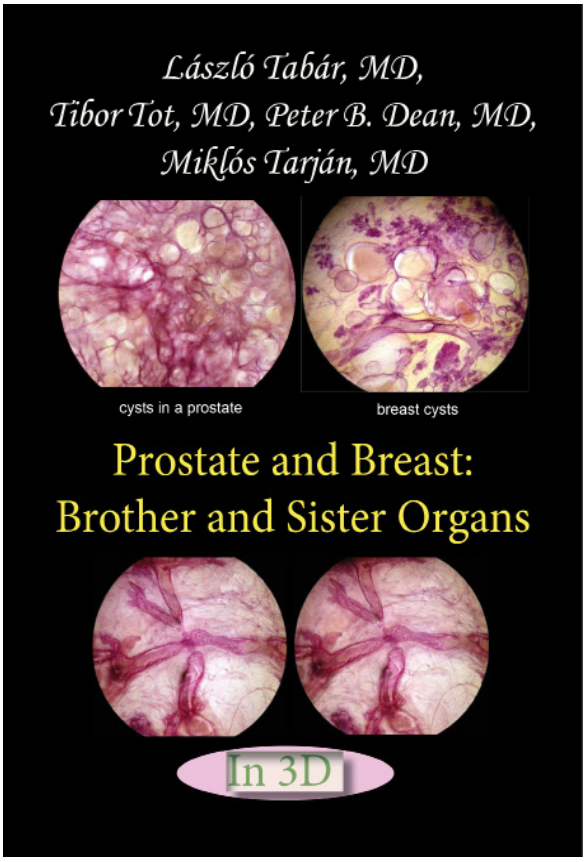


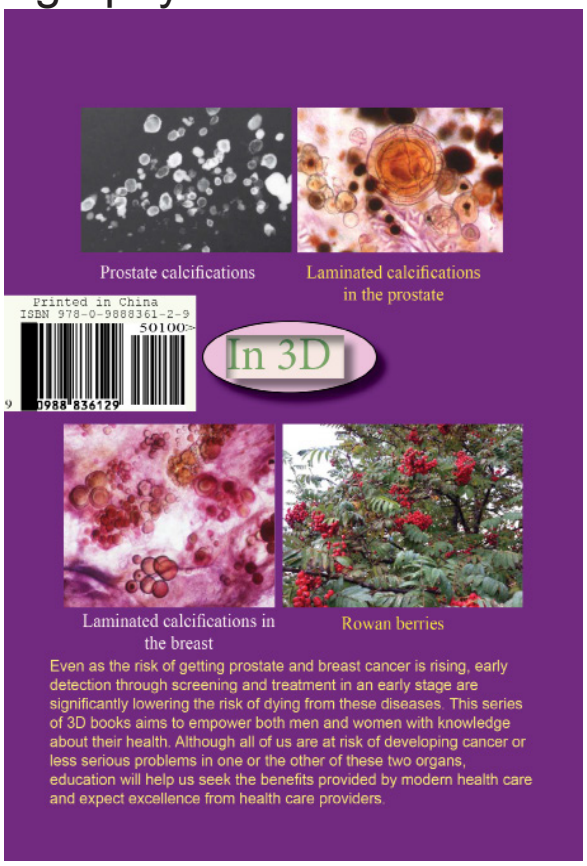


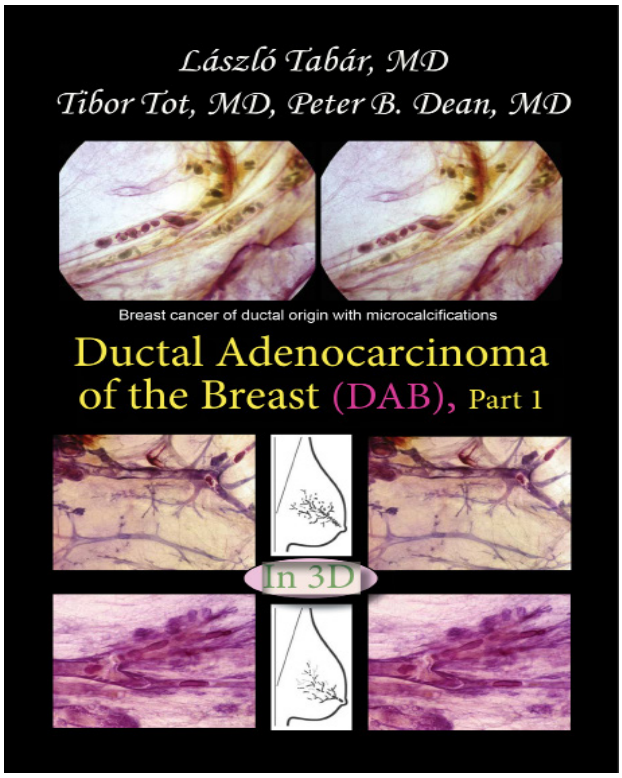




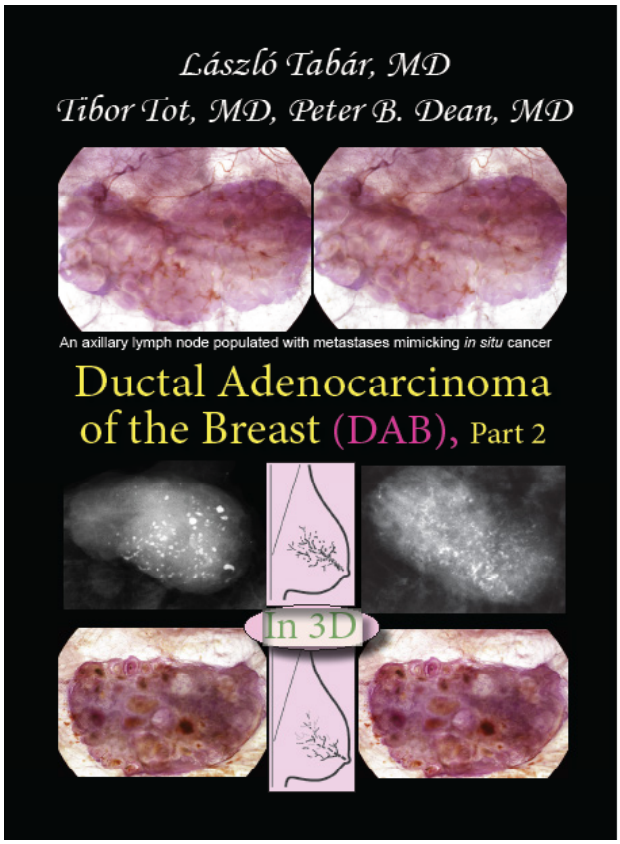
www.mammographyed.com

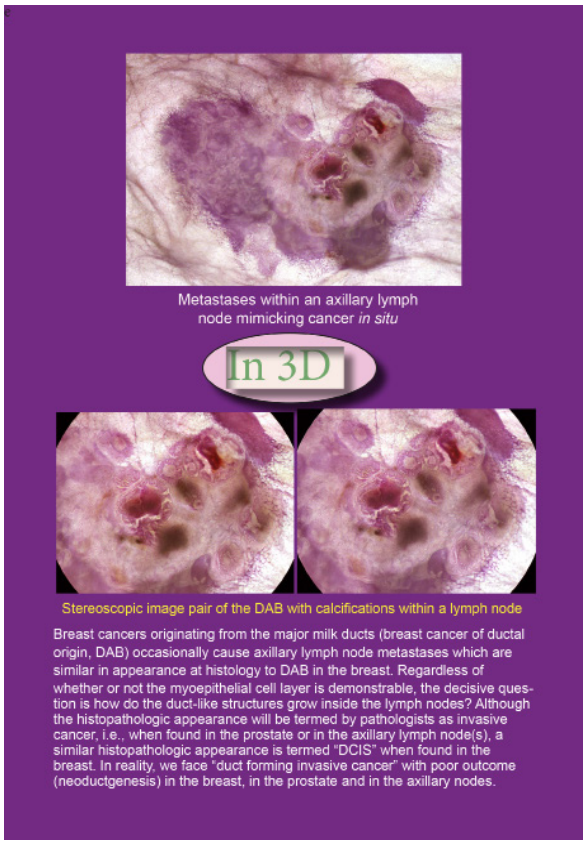


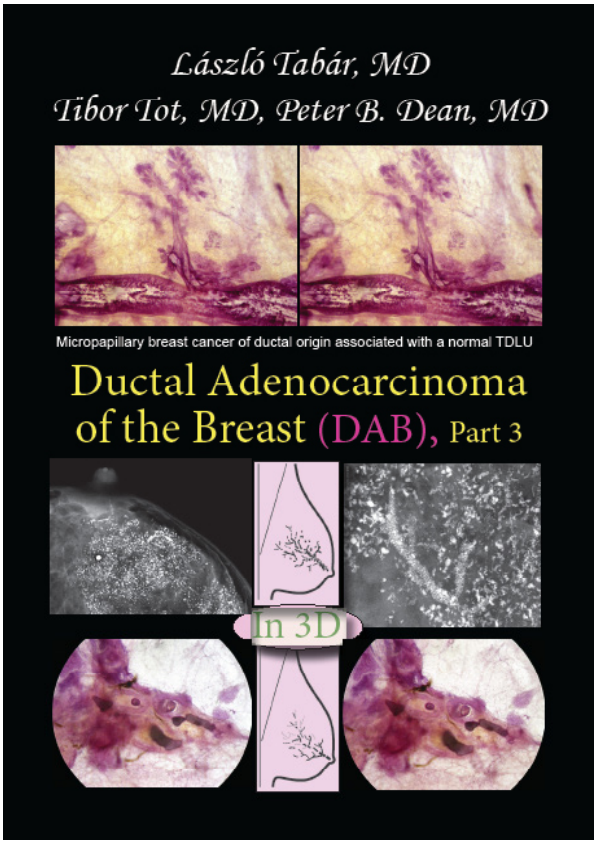


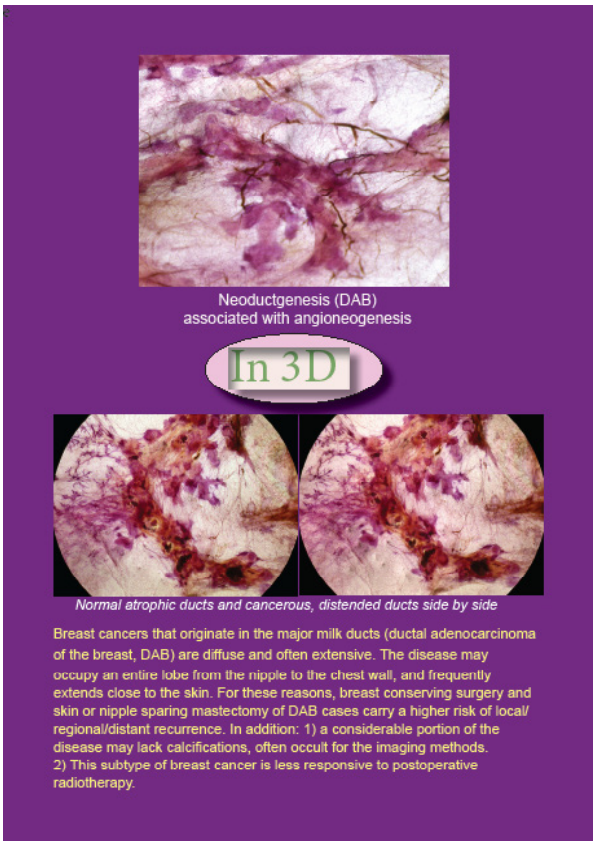

László Tabár, MD
Tibor Tot, MD, Peter B. Dean, MD
Breast cancer of ductal origin with microcalcifications
Ductal Adenocarcinoma of the Breast (DAB), Part 1
In 3D

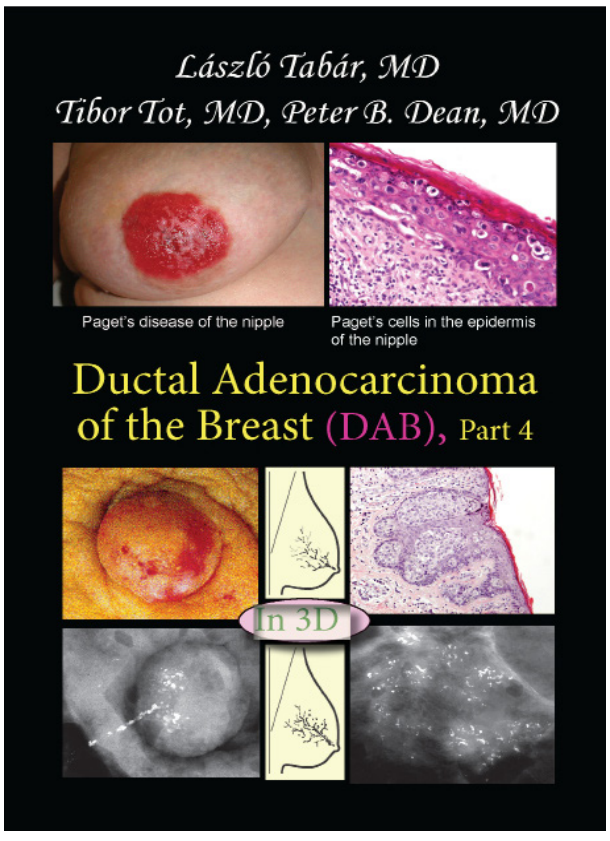
8 mm poorly differentiated invasive breast cancer associated with neoductgenesis (DAB)
A photograph reminiscent of neoductgenesis with associated tiny invasive tumors
In 3D
Fragmented casting type calcifications make the cancerous duct-like structures visible on the mammogram.
Neoductgenesis is a frequent phenomenon in the plant world
The mammogram is a true representation of the structural changes induced by the genetic constellation of each breast cancer subtype. The mammographic/MRI/ultrasound presentation of a particular subtype reflects the nature and extent of the underlying disease process, and when correctly interpreted, can guide patient management and help in predicting the long-term outcome. This information is available at the moment of diagnosis, without the additional expense and time necessary for molecular and immunohistochemical analysis.

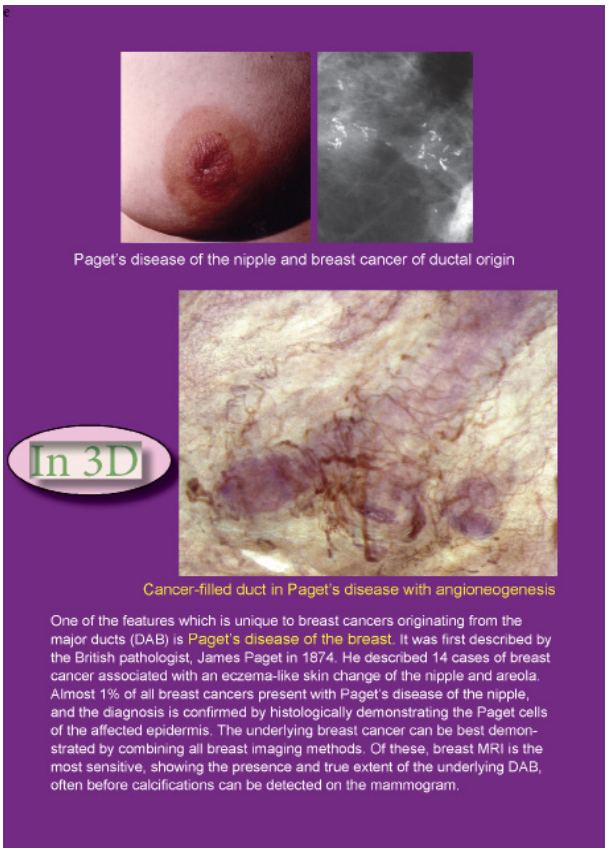

László Tabár, MD
Tibor Tot, MD, Peter B. Dean, MD
An axillary lymph node populated with metastases mimicking *in situ* cancer
Ductal Adenocarcinoma of the Breast (DAB), Part 2
In 3D


Metastases within an axillary lymph node mimicking cancer *in situ*
In 3D
Stereoscopic image pair of the DAB with calcifications within a lymph node
Breast cancers originating from the major milk ducts (breast cancer of ductal origin, DAB) occasionally cause axillary lymph node metastases which are similar in appearance at histology to DAB in the breast. Regardless of whether or not the myoepithelial cell layer is demonstrable, the decisive question is how do the duct-like structures grow inside the lymph nodes? Although the histopathologic appearance will be termed by pathologists as invasive cancer, i.e., when found in the prostate or in the axillary lymph node(s), a similar histopathologic appearance is termed "DCIS" when found in the breast. In reality, we face "duct forming invasive cancer" with poor outcome (neoductgenesis) in the breast, in the prostate and in the axillary nodes.


László Tabár, MD
Tibor Tot, MD, Peter B. Dean, MD
Micropapillary breast cancer of ductal origin associated with a normal TDLU
Ductal Adenocarcinoma of the Breast (DAB), Part 3
In 3D


Neoductgenesis (DAB)
associated with angioneogenesis
In 3D
Normal atrophic ducts and cancerous, distended ducts side by side
Breast cancers that originate in the major milk ducts (ductal adenocarcinoma of the breast, DAB) are diffuse and often extensive. The disease may occupy an entire lobe from the nipple to the chest wall, and frequently extends close to the skin. For these reasons, breast conserving surgery and skin or nipple sparing mastectomy of DAB cases carry a higher risk of local/regional/distant recurrence. In addition: 1) a considerable portion of the disease may lack calcifications, often occult for the imaging methods.
2) This subtype of breast cancer is less responsive to postoperative radiotherapy.


László Tabár, MD
Tibor Tot, MD, Peter B. Dean, MD
Paget's disease of the nipple
Paget's cells in the epidermis of the nipple
Ductal Adenocarcinoma of the Breast (DAB), Part 4
In 3D


Paget's disease of the nipple and breast cancer of ductal origin
In 3D
Cancer-filled duct in Paget's disease with angioneogenesis
One of the features which is unique to breast cancers originating from the major ducts (DAB) is Paget's disease of the breast. It was first described by the British pathologist, James Paget in 1874. He described 14 cases of breast cancer associated with an eczema-like skin change of the nipple and areola. Almost 1% of all breast cancers present with Paget's disease of the nipple, and the diagnosis is confirmed by histologically demonstrating the Paget cells of the affected epidermis. The underlying breast cancer can be best demonstrated by combining all breast imaging methods. Of these, breast MRI is the most sensitive, showing the presence and true extent of the underlying DAB, often before calcifications can be detected on the mammogram.