



IL FOGLIO DELL'ANDOS

Buon Natale e Felice 2022

Carissime Amiche,

Natale è già alle porte. Dopo un altro anno vissuto fra alti e bassi per la pandemia, sentiamo dentro di noi tanta voglia di ritrovarci, di trascorrere in compagnia momenti sereni. Per il secondo anno consecutivo però non sarà possibile stare tutte insieme, per farci gli auguri, nella consueta cena natalizia, perché la prudenza e la consapevolezza di eventuali rischi non ce lo permettono. Ci sono due cose però che neanche questo maledetto virus può toglierci: l'amore, la speranza in un futuro migliore ed il volerci bene.

Vogliamo augurarvi piccole cose ma che siano straordinarie per voi: un abbraccio per ogni dispiacere, un sorriso per ogni lacrima, il sollievo ad ogni dolore, un sogno per ogni delusione, momenti di consolazione, di sapere combattere con dignità, di non arrendervi alla prima avversità, di trovare nei momenti bui della vita una luce sempre accesa, di saper ascoltare oltre al "sentire", di saper guardare oltre al "vedere"; vi auguriamo di saper cogliere la bellezza dei piccoli gesti, di saperli vivere intensamente.

Il freddo di dicembre ci potrà congelare le mani ed i piedi ma ci penserà il Natale a riscaldarci i nostri cuori.

Natale è anche il momento per fare un bilancio dell'anno che sta per finire; di dire un grazie a chi ci ha aiutate e sostenute: ai medici della nostra Commissione Scientifica, alle istituzioni, a tutte le volontarie che ci hanno permesso di svolgere le nostre attività, anche se ridotte, a causa del coronavirus.

Il Natale è la festa dell'amore, della pace, della serenità; proprio per questo il nostro augurio è che nelle vostre famiglie possa essere sempre Natale e che il nuovo anno, che sta per arrivare, possa essere migliore di quello che si sta concludendo.

Un grande abbraccio a tutte

OTTOBRE ROSA 2021: ANDOS IN CAMPO in prima linea a sostegno delle donne

Quest'anno, seppur con difficoltà a causa della nota pandemia, ANDOS ha proposto per tutto il mese di ottobre, un ricca serie di manifestazioni in Verona e provincia per ricordare a tutta la popolazione l'importanza della prevenzione e diagnosi precoce del tumore al seno. Il bilancio è di n. 92 prenotazioni per esami senologici. Moltissime persone si sono avvicinate ai nostri gazebo per chiedere informazioni e a tutti sono stati distribuiti i nastri rosa, segno dell'ottobre rosa.

Al nostro fianco anche quest'anno abbiamo avuto le istituzioni regionali, comunali e sanitarie oltre all'Università di Verona e a Federfarmaverona che ha distribuito nelle 250 farmacie di Verona e provincia la locandina dell'Arena in Rosa ed i nastri rosa. Al nostro fianco, quest'anno si sono aggregate AIRC e La Cura sono io.

Un quadro informativo completo, per informare le donne su argomenti più specifici trasmettendo un messaggio chiaro con il quale vogliamo ribadire che

NON SIAMO SOLE

Se a questo aggiungiamo le giuste informazioni mediche, l'attenzione per i corretti stili di vita ed infine i test specifici, riusciremo a fare una vera prevenzione, così la diagnosi precoce diventerà l'arma più efficace per combattere il tumore al seno.

Oggi infatti abbiamo a disposizione una serie di strumenti per tenere sotto controllo la nostra salute e, nel caso, per intervenire tempestivamente.

A tal proposito ricordiamo che Andos, per le proprie socie, effettua la prenotazione delle mammografie in ogni momento dell'anno telefonando a:

Silvana – cell. 3929958340 specificando la data dell'ultima mammografia eseguita e l'ospedale cui si intende eseguire l'esame.



PROGETTO BELLESSERE

Dopo un percorso traumatico come il tumore al seno bisogna tornare ad essere belle dentro e soprattutto fuori, nell'aspetto esteriore. Rossetto, un po' di cipria, fard e la possibilità di delineare, a causa della temporanea perdita, la rima palpebrale e l'arcata sopraccigliare con prodotti adeguati, dotati di caratteristiche specifiche per essere tollerati anche dalle pelli più sensibili ed irritate, ci aiutano a sentirci più belle ed attraenti. E' una coccola, un momento di leggerezza e serenità da concedersi durante la chemioterapia perché, a sentirsi belle, non dobbiamo rinunciare proprio mai!!!!

Ed ecco quindi che Andos ODV comitato di Verona ha pensato, per le proprie socie, di attivare dei corsi di

MAKE-UP CORRETTIVO GRATUITO



per le donne "in" e "post" chemioterapia. Per tale progetto ci si avvale dell'aiuto di una competente estetista APEO, ovvero di una specialista in Estetica Oncologica, una figura professionale specializzata che si occupa del trattamento degli effetti secondari cutanei derivati dalle terapie antitumorali.

I trattamenti che la Specialista Apeo esegue sulla persona in terapia sono manicure e pedicure (problematiche spesso presenti) ed eventuali trattamenti nutrienti e riepitelizzanti, seguendo protocolli validati. Ad ogni socia verrà offerto, oltre alla lezione, un cofanetto di prodotti da utilizzare per il corso.

Per informazioni ed iscrizioni rivolgersi a **Francesca cell.3488857048**

PARRUCCA-CONTRIBUTO ANDOS

La caduta, parziale o totale, dei capelli è uno degli effetti collaterali più noti della chemioterapia.

A tal proposito viene offerto ad ogni socia un contributo pari a 100 euro per l'acquisto di una parrucca, previa presentazione fattura.

Per informazioni ed iscrizioni rivolgersi a **Silvana cell.3929958340**

ATTIVITA' MOTORIE

L'attività fisica è un ottimo alleato della salute e le donne operate potranno dopo un certo periodo tornare a fare un po' di movimento che sarà un vero e proprio toccasana, di cui beneficerà non solo il fisico, ma anche l'umore.

Proseguono le nostre attività motorie :

2° CORSO DI GINNASTICA DOLCE dal 10\01\2022 presso "palazzetto dello Sport" a Colognola ai Colli

Per informazioni ed iscrizioni rivolgersi ad **Annalisa cell.3402573872**

Corsi di acqua-gym presso le piscine, in orari da stabilire inizio anno 2022

per informazioni ed iscrizioni rivolgersi a **Silvana cell. 3929958340.**

ASPETTO PSICO-FISICO



A volte abbiamo bisogno di un supporto per recuperare il nostro equilibrio psico-fisico. A questo scopo, per il benessere del vostro corpo, stiamo cercando di organizzare degli incontri di attività fisica che, assieme ad informazioni e consigli pratici, permetteranno ad ogni donna di vivere serenamente la propria quotidianità. Inoltre si sta valutando la possibilità di affiancare a questi anche i momenti di incontro con tecniche di benessere psicologico. A breve saranno date ulteriori informazioni.

ERAS IN CHIRURGIA SENOLOGICA: paziente operata oggi e dimessa domani.

Da Novembre 2021 è iniziato presso la Unità Operativa Complessa di Chirurgia Senologica dell'AOUI Verona (direttore f.f. dott.ssa Francesca Pellini) - Polo Chirurgico Confortini, un progetto condiviso con altri 12 Ospedali italiani riguardanti l'applicazione del programma ERAS (Enhanced Recovery After Surgery - miglior recupero dopo un intervento chirurgico) in chirurgia senologica e, nello specifico, nelle pazienti sottoposte a chirurgia mammaria demolitiva e ricostruttiva.

Questo progetto prevede il rapido recupero dall'intervento chirurgico e quindi la dimissione in prima giornata post-operatoria grazie all'effettuazione del blocco anestesiológico intraoperatorio del muscolo pettorale e al posizionamento di protesi mammaria pre-pettorale. Queste procedure per altro sono già in uso presso la nostra Struttura.

La volontà di attuare questo progetto e il nostro entusiasmo nell'aderirvi, nasce dall'evidenza scientifica che il rientro a casa in tempi brevi sia un beneficio per la paziente sia da un punto di vista fisico che psicologico e che il rapido recupero si possa accompagnare ad un ridotto tasso di infezioni del sito chirurgico e minori complicanze post-operatorie. Tutto ciò porterebbe inoltre ad un aumento di soddisfazione della paziente rispetto all'esperienza chirurgica. Da un punto di vista prettamente chirurgico la ricostruzione immediata, in un unico tempo chirurgico, con protesi definitiva pre-pettorale, considerata ormai di uso comune oltre che di facile apprendimento, è sicuramente meno dolorosa per la paziente. La letteratura scientifica supporta infatti che la metodica ricostruttiva pre-pettorale, rispetto alla tradizionale tecnica sottomuscolare in uno o due step chirurgici, appare migliorativa rispetto al dolore post-operatorio, al minore impatto sulla funzionalità dell'arto superiore, alla migliore economicità tenendo conto dei costi dei materiali, di quelli assistenziali post-operatori nonché di quelli derivanti dalla necessità di eventuali successivi interventi di definizione estetica ed infine alla migliore soddisfazione delle pazienti rispetto al risultato estetico dell'intervento.

Ci aspettiamo quindi che questo progetto venga visto dalle nostre pazienti come un'ulteriore opportunità per riprendere il prima possibile la propria vita, le attività quotidiane e lavorative, con l'aspettativa del miglior risultato estetico e funzionale.



UOC Chirurgia Senologica Polo Confortini Verona

LA UOC DI RADIOTERAPIA DELL'AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI VERONA ALL'AVANGUARDIA NEL TRATTAMENTO DELLE NEOPLASIA MAMMARIE

Il cancro della mammella è la causa più comune di mortalità cancro-correlata nel sesso femminile e colpisce più frequentemente le donne in post-menopausa di età superiore a 50 anni.

La sopravvivenza a 5 anni è in moderato e costante aumento da molti anni grazie all'anticipazione diagnostica (screening precoci) e al miglioramento delle terapie.

La **Radioterapia (RT)** rappresenta una componente fondamentale nell'approccio terapeutico multimodale del trattamento del carcinoma mammario. Viene generalmente erogata dopo l'asportazione chirurgica della neoplasia che rappresenta, nella maggior parte dei casi, il primo passo terapeutico. L'obiettivo principale del trattamento radiante è infatti quello di ridurre il rischio di recidiva loco-regionale nella mammella operata. La RT viene effettuata mediante somministrazioni di radiazioni ionizzanti che possono essere erogate sul corpo mammario, dopo intervento chirurgico conservativo di tumorectomia o quadrantectomia, oppure sulla parete toracica nelle pazienti sottoposte ad asportazione di tutta la mammella (mastectomia) e che presentano particolari fattori di rischio. In pazienti selezionate, sulle base di caratteristiche cliniche e istopatologiche della malattia, la RT può essere erogata anche sulle stazioni linfonodali regionali.

Le Tecniche di Radioterapia di cui dispone la UOC di Radioterapia dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona sono le seguenti:

- **Radioterapia conformazionale tridimensionale (3D-CRT)**, che utilizza fasci di radiazioni conformati e adattati alla forma del volume bersaglio, che consente non solo di erogare una maggiore dose alla massa tumorale, ma anche un maggior risparmio delle strutture sane ad essa contigue.
- **Radioterapia ad intensità modulata (IMRT)** è una avanzata forma di RT conformazionale che permette di modulare l'intensità della dose durante il trattamento irradiando con grande precisione anche volumi bersaglio di forma complessa e/o localizzati in stretta prossimità di strutture critiche.
- **VMAT**: è una sofisticata tecnica radioterapica che consente all'acceleratore lineare, ovvero all'apparecchiatura usata per effettuare le radioterapie, di erogare la dose in modo sempre più conformato al bersaglio neoplastico risparmiando quanto più possibile agli organi sani e offrendo nel contempo la possibilità di erogare dosi più alte al tumore.

Con questa tecnica il trattamento viene erogato in modo dinamico, cioè con la sorgente di radiazione in movimento durante l'erogazione, in tempi molto brevi. L'acceleratore eroga fasci modulati secondo archi, in grado di focalizzare con precisione millimetrica la massima dose sul volume tumorale da trattare colpendolo da molteplici angolazioni.

Il nostro centro dispone inoltre delle più sofisticate e recenti tecnologie per il trattamento dei tumori:



ELICOIDALE: è una moderna Radioterapia a fasci esterni, che unisce la tecnologia di irradiazione ad intensità modulata (IMRT) con la tecnica della Tomografia Computerizzata (TCspirale).

L'apparecchiatura per la Tomoterapia è costituita da un rilevatore TC accoppiato ad un Acceleratore Lineare. Durante il trattamento la fonte radiogena ruota in sincronia con i movimenti longitudinali continui del lettino, creando un fascio ad intensità modulata con andamento elicoidale, che è conformato tramite un collimatore multilamellare.

La stessa macchina si utilizza prima di ogni seduta di terapia per acquisire le immagini TAC necessarie per verificare con precisione la posizione del tumore e degli organi a rischio e, se necessario, di aggiustare automaticamente la posizione del paziente al fine di garantire le condizioni ottimali per la successiva irradiazione. Rispetto ai trattamenti convenzionali (conformazionali 3D o con IMRT seriale) la Tomoterapia permette un'irradiazione molto più selettiva del tumore e un elevato risparmio dei tessuti sani anche in presenza di bersagli estremamente complessi.



TRUEBEAM: è un acceleratore lineare avanzato integrato per la radioterapia e per la radiochirurgia guidate dalle immagini. Si tratta di un moderno Acceleratore Lineare che grazie alla tecnologia definita "FlatteningFilter Free" consente di ridurre il tempo di trattamento e di erogare dosi elevate ai target in tempi brevissimi. Il TrueBeam permette un ampio spettro di modalità di trattamento tra cui la radioterapia ad intensità modulata (IMRT), la radioterapia stereotassica (SBRT) e la radioterapia RapidArc®.

Il nostro acceleratore TrueBeam è dotato di numerosi accessori per il controllo del respiro utili per trattare i tumori localizzati alla mammella sinistra. Tali tecniche, effettuando trattamenti opportunamente sincronizzati con il ciclo respiratorio (**4D Radiotherapy**), permettono di risparmiare gli organi sani e soprattutto il cuore, che a causa della sua vicinanza con il target potrebbe essere esposto a radiazioni indesiderate. Infatti, secondo studi effettuati su parecchie decine di migliaia di pazienti irradiate nel corso degli ultimi 40 anni, questa dose indesiderata di radiazioni al cuore determinerebbe un aumento degli eventi ischemici nelle pazienti affette da cancro al seno. Recenti evidenze cliniche suggeriscono inoltre che non esiste una dose soglia al di sotto della quale gli effetti cardiaci tardivi della radioterapia non si verificano, rendendo particolarmente importante l'utilizzo di tecniche radioterapiche che minimizzano la dose di RT al tessuto cardiaco, senza compromettere l'ottimale irradiazione del tessuto mammario. **La priorità attuale della radioterapia del carcinoma della mammella è dunque quella di ridurre le dosi al cuore, senza compromettere gli ottimi risultati clinici del trattamento radiante postoperatorio.**

Per minimizzare il rischio di cardiotossicità e monitorare il movimento del target intra-frazione i sistemi a disposizione delle pazienti presso la UOC di Radioterapia dell'AOUI di Verona sono:

1. Il monitoring radiologico che permette di valutare in real-time la posizione della paziente durante il trattamento, ed effettuare correzione della stessa attraverso la movimentazione del lettino a sei gradi di libertà grazie all'integrazione del sistema ExacTrac X-Ray con l'acceleratore TrueBeam.

2. Il Gating respiratorio che attraverso il sistema RPM, ha il vantaggio di erogare la dose alla paziente solo quando il respiro viene mantenuto all'interno di un range pre-impostato.

3. Il VisionRT è un sistema ottico di riconoscimento della superficie del paziente che consente una verifica del posizionamento in modo rapido senza l'uso di radiazioni ionizzanti. Utilizzando un sistema di telecamere 3D, VisionRT ricostruisce la superficie cutanea e la confronta con la posizione ideale con precisione submillimetrica. VisionRT può permettere automaticamente che il sistema di somministrazione del trattamento interrompa l'erogazione se il bersaglio esce dalla posizione desiderata.

RADIOTERAPIA INTRAOPERATORIA (IORT O IOERT): La IORT è una particolare tecnica di irradiazione che permette di erogare una dose unica di radiazioni direttamente sul letto tumorale subito dopo l'asportazione del tumore, nel corso dell'intervento chirurgico conservativo. E' somministrata, in una unica seduta come boost, associata a trattamento RT esterno, oppure come trattamento radioterapico esclusivo. Viene riservata alle pazienti con particolari caratteristiche cliniche ed istopatologiche in accordo alle più recenti linee guida sulla irradiazione parziale della mammella (APBI).

Per la peculiare modalità di erogazione, per la tipologia di radiazioni impiegate (elettroni) e per la possibilità di schermare il fascio di elettroni mediante posizionamento di un disco posto a contatto con la parete toracica, il rischio di tossicità polmonare e cardiaca di questo trattamento è praticamente nullo.

Per effettuare la IORT, la nostra UOC dispone di un acceleratore dedicato (MOBETRON) posto direttamente in sala operatoria.

La IORT prevede dunque un'unica seduta di radioterapia, che avviene intraoperatoriamente, della durata di pochi minuti nel corso della procedura chirurgica.

Al termine del trattamento, l'applicatore e la sorgente di radiazioni vengono rimossi ed il chirurgo procede alla sutura della breccia operatoria.

Evoluzione della IORT

Il percorso che ha portato alla progettazione e all'impiego di questa metodica per il tumore al seno si basa sui risultati di diversi studi, riguardanti ampie casistiche di terapia conservativa, che hanno evidenziato come l'80% delle recidive locali si verifica nella sede del tumore primitivo asportato. Si è quindi pensato che non fosse sempre necessario, dopo un intervento di chirurgia conservativa, eseguire la radioterapia post-operatoria convenzionale sull'intera ghiandola mammaria, ma che potesse essere sufficiente trattare solo la zona in cui si era sviluppato il

tumore. Da qui l'idea di realizzare una tecnologia che rendesse possibile somministrare in modo molto mirato la radioterapia in un'unica seduta intra-operatoria. La radioterapia intraoperatoria è stata introdotta in Italia negli anni '80. Il maggior ostacolo allo sviluppo e all'impiego su vasta scala di questa tecnica era rappresentato dal fatto che implicava il trasferimento della paziente, anestetizzata e con ferita chirurgica aperta, dalla sala operatoria al servizio di radioterapia e il successivo ritorno alla stessa per il completamento delle procedure chirurgiche, con conseguenti aumento del rischio di infezione e prolungati tempi di intervento e di anestesia. Nella seconda metà degli anni '90 l'evoluzione della tecnica è stata segnata dall'introduzione degli acceleratori dedicati, che hanno permesso d'irradiare la paziente direttamente in sala operatoria.

I vantaggi della IORT sono sicuramente molteplici:

Ridotta tossicità: la IORT, permettendo il controllo visivo diretto del volume bersaglio, dà la possibilità al radioterapista di proteggere i tessuti sani mobili spostandoli dalla traiettoria del fascio radiante. Inoltre, la IORT prevede l'utilizzo di fasci di elettroni (fino a 12 MeV) di elevata energia, ma con basso potere penetrante, dunque con ridotti effetti nocivi sull'organismo.

Riduzione dei tempi di somministrazione: oltre a una precisione più elevata, la IORT consente anche una riduzione drastica dei tempi di somministrazione, se si considera che l'irradiazione standard si svolge generalmente in un periodo di alcune settimane (20-30 sedute giornaliere distribuite nell'arco di 4-6 settimane) e quindi implica che la paziente debba recarsi al centro di cura per un lungo periodo. La possibilità di effettuare il trattamento radiante in un'unica seduta, contestualmente all'intervento chirurgico, evita alla paziente il disagio fisico e psicologico di un trattamento altrimenti lungo.

Vantaggi socio-economici: notevole snellimento delle liste di attesa dei centri di radioterapia.

Criteria per eseguire la IORT

Affinché la tecnica dia buoni risultati, la IORT non deve essere proposta a tutte le donne con tumore al seno, ma è essenziale una selezione accurata delle pazienti.

Secondo le raccomandazioni internazionali di radioterapia oncologica, formulate sulla base dei dati di letteratura disponibili, la IORT può essere utilizzata nelle pazienti con le seguenti caratteristiche:

- La donna deve avere più di 50 anni ed essere in post-menopausa;
- Il tumore deve essere di dimensioni inferiori o uguali a 2-3 centimetri;
- Il tumore non deve essere lobulare (non deve essere originato dai lobuli, cioè dalle cellule ghiandolari);
 - Il tumore deve essere unifocale (formato da un nodulo singolo);
 - Il tumore deve avere un profilo biologico favorevole oppure essere classificato come "Luminal A" (avere un basso indice di proliferazione, recettori ormonali positivi e recettore HER2 negativo);
- I linfonodi non devono essere stati intaccati dal tumore, o solo in misura molto limitata;

La multidisciplinarietà nell'esecuzione della IORT

Il percorso terapeutico che prevede l'utilizzo della IORT, deve essere necessariamente multidisciplinare. E' di fondamentale importanza il contributo di ogni singolo specialista coinvolto.

Per praticare la radioterapia intraoperatoria il chirurgo è infatti affiancato, nella fase della diagnosi dal radiologo-diagnosta, spesso ricorrendo alla risonanza magnetica per escludere la presenza di localizzazione multipla di malattia, oltre che dai patologi per una corretta tipizzazione tumorale sulle biopsie pre-operatorie (questo spiega la necessità di avere una diagnosi pre-operatoria non solo istologica ma, ove possibile, biologica.), e in seguito dal radioterapista, dal fisico medico e dai tecnici di radiologia medica, oltre ovviamente dagli anestesisti. Tutti questi operatori, ognuno per le proprie competenze specifiche, assicurano la qualità del trattamento.

Il primo trattamento IORT mammella presso Azienda Ospedaliera integrata di Verona è stato eseguito nel settembre 2006; il numero è poi aumentato nel corso degli anni. Nel corso del 2021 è stato pubblicato uno studio (su Clinical Breast Cancer) con risultati a lungo termine, riguardo la Radioterapia intraoperatoria (IORT) nelle pazienti con tumore della mammella in stadio iniziale, condotto dalle UOC di Radioterapia e di Chirurgia Senologica dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona

Lo studio su 295 pazienti trattate con chirurgia e IORT, fra il 2006 e il 2015, ha evidenziato che solo il 1,35% ha sviluppato una recidiva di malattia nella sede trattata, mentre nessuna malattia si è sviluppata nel restante volume mammario non irradiato. Si tratta di dati del tutto paragonabili a quelli ottenuti irradiando tutta la mammella dopo la chirurgia. Questo studio ha contribuito a dimostrare l'efficacia della radioterapia intraoperatoria in determinati sottogruppi di pazienti affetti da tumore al seno.

Si ritiene che il vantaggio maggiore della IORT in queste pazienti non sia rappresentato dal risparmio di tempo, che ricordiamolo è comunque tempo dedicato al trattamento di una malattia importante, bensì dal fatto che i tessuti sani che si trovano sotto la mammella, in particolare coste, polmone ed il cuore, nel caso di irradiazione della mammella SX, vengono facilmente e totalmente schermati durante un trattamento con IORT non ricevendo quindi alcuna dose di radioterapia. Per ottenere con la radioterapia esterna risultati simili, anche se non con lo stesso risparmio del cuore, è necessario ricorrere a tecniche complesse, che prevedono la erogazione di trattamenti ad intensità modulata o con controllo della respirazione, che possono non essere facilmente gestibili da tutte le pazienti.

Il risparmio maggiore possibile dalla irradiazione degli organi sani è un obiettivo fondamentale nei moderni trattamenti radianti, che consente di ridurre al minimo gli effetti collaterali che si possono sviluppare successivamente in donne che hanno prospettive di vita estremamente lunghe.

Il percorso terapeutico che prevede l'utilizzo della IORT, deve essere necessariamente multidisciplinare. E' di fondamentale importanza il contributo di ogni singolo specialista coinvolto.

TESSERAMENTO ANNO 2022

Il rinnovo della tessera di iscrizione all'A.N.D.O.S. per l'anno 2022, può essere fatto:

- in contanti, recandosi presso le sedi Andos di Verona, Colognola ai Colli-Caldiero negli orari prestabiliti.
- in contanti presso qualsiasi Agenzia del Banco Popolare di Verona - Banco BPM, utilizzando le coordinate Iban dell'Associazione.
- a mezzo bonifico bancario presso qualsiasi Istituto di Credito, utilizzando le coordinate Iban dell'Associazione. Se il bonifico viene eseguito presso il Banco Popolare, non viene richiesta nessuna commissione da parte dello stesso (come concordato con la sede centrale)

A.N.D.O.S. ODV Comitato di Verona
presso BANCO POPOLARE di VERONA - Banco BPM - PIAZZA NOGARA 2
IBAN IT 10 D 05034 11750 000000003297

La quota del tesseramento è di € 25,00 (venticinque/00)

Si raccomanda a tutte le socie, già iscritte, che il rinnovo deve essere eseguito dopo il 1 ° gennaio 2022

IMPORTANTE

Si ricorda alle Socie che scelgono il rinnovo a mezzo bonifico, di indicare **obbligatoriamente nella causale**, come prima cosa, **il numero riportato nella nuova tessera**



seguito **da cognome e nome**. È un'informazione a noi necessaria al fine di associare correttamente il pagamento (soprattutto quando il versante è persona diversa dalla socia tesserata o quando una socia con un unico bonifico effettua il rinnovo per più persone). La socia che per qualsiasi motivo non avesse ricevuto la tessera, può fare richiesta di rilascio duplicato contattando le sedi, le referenti di zona o inviando una e-mail.

E' necessario che **ogni variazione di indirizzo e/o recapito telefonico**, venga comunicata tempestivamente inviando un fax al n. 045-8041660 o una email a

POESIA DI NATALE

NADAL

*Nadàl par tanta gente
l'è un albaro splendente
de luci e de cartine
e soto, tuto intorno,
un bel contorno
de doni e scatoline.*

*Par altri, invesse,
Nadàl l'è na gran tola
de tuto parecià:
pasticcio, nadalin,
na bossa che fa s.cioco,
el codeghin co la pearà.*

*St'altri Nadàl lo vede
tuto cuerto de neve;
le piante sbianchesè
dai piè a la testa,
le dà quel senso
de n'altra, unica festa.*

*Ognun vede Nadàl
a la so maniera,
ma in pochi, forse,
i ghe indovina
quela vera.*

(Pierluigi Zorzi)

5 x 1000



per A.N.D.O.S. COMITATO DI VERONA
Associazione Nazionale Donne Operate al Seno

L'associazione A.N.D.O.S. odv ha lo scopo di promuovere, avviare e sostenere tutte le iniziative utili per la riabilitazione delle **donna operata al seno** e promuovere la conoscenza della **diagnosi precoce**.

Sostieni l'Associazione destinando la quota del **5 x mille** della tua imposta apponendo la firma sulla dichiarazione dei redditi nello spazio riservato a questa scelta.

A TE NON COSTA NULLA, A NOI PUOI DONARE TANTO

Firma e scrivi il codice fiscale A.N.D.O.S. Verona

Codice fiscale:

93049710234

ORARI DELLA SEGRETERIA

VERONA tel. 045 800 93 34

Mercoledì e Giovedì dalle 15,00 alle 17,00

COGNOLA/CALDIERO tel. 393-8944070

Mercoledì dalle 15:00 alle 17:00

Sono attivi 24 ore su 24 solo per le urgenze i cellulari di:
Francesca 348 8857048 Annamaria 348 3227312

IL MEDICO RISPONDE

I medici della Commissione Scientifica risponderanno, attraverso il giornale, a informazioni o chiarimenti, su problemi riguardanti la nostra patologia. Le richieste dovranno pervenire alla nostra segreteria.

MEDICO LEGALE IN SEDE

Il primo martedì di ogni mese dalle ore 15:30.

Prenotazioni in segreteria.

APPELLO PER VOLONTARIE

La nostra segreteria ha sempre bisogno di aiuto. Se puoi dedicare anche poche ore alla settimana del tuo tempo per l'Associazione, ti invitiamo a telefonare a Francesca al numero 348-8857048.

LE SOCIE SCRIVONO

Per la rubrica dedicata alla cucina: inviate le vostre ricette alla nostra segreteria: fax 045-8041660.

IL FOGLIO DELL'A.N.D.O.S.

Periodico dell'A.N.D.O.S. ODV Associazione Nazionale Donne Operate al Seno - Comitato di Verona

Autorizzazione del Tribunale di Verona n.1436 del 28/03/2001

Direttore Responsabile: Gaudio Pedalino (giornalista pubblicitista)

Comitato di Redazione: Anna Maria Nalini

Redazione: Sede dell'A.N.D.O.S. ODV comitato di Verona - Via Santa Chiara, 14 - 37129 Verona - tel. 045 800 93 34 - fax 045 804 16 60

sito internet: www.andosverona.com - e-mail: andoscomitatoverona@gmail.com

Grafica, stampa e confezione: Arti Grafiche Studio 83 - Vago di Lavagno Verona

GARANZIA DI RISERVATEZZA

Il trattamento dei dati che La riguardano viene svolto nell'ambito della banca dati dell'A.N.D.O.S. e di quanto stabilito dalla legge 196/03 sulla tutela dei dati personali. Il trattamento dei dati, di cui Le garantiamo la massima riservatezza, è effettuato al fine di aggiornarla sulle iniziative dell'A.N.D.O.S. I suoi dati non verranno comunicati o diffusi a terzi e potrà richiederne in qualsiasi momento la modifica o la cancellazione scrivendo al direttore responsabile.

Le nostre attività sono rese possibili anche grazie al contributo di:

FORUM **bimbi**
• INFANZIA 0-14 • INTOLLERANZE ALIMENTARI
di **GRISI**

**GIOCHI, ABBIGLIAMENTO, PASSEGGINI, CARROZZINE,
ALIMENTAZIONE, DERMOCOSMESI PELLI DELICATE**

VI ASPETTIAMO

in Via Strà, 37 - S.R.11 - 37030 Colognola ai Colli - VR - Tel. 045 6170959