



PSDTA Esofago

## **Allegato 8 : Suggerimenti di follow up nel paziente fragile**

**Anno di pubblicazione 2023**

Per i pazienti fragili e/o anziani è ragionevole impostare un follow up meno intensivo.

Lo schema di follow-up proposto dal GdS è l'esito di un processo decisionale che ha portato ad unificare gli schemi presenti a livello dei singoli centri in un unico modello di riferimento regionale. E' stato concordato un protocollo di tipo 'intensivo', stratificato in base al rischio di recidiva. Lo schema si applica al paziente ideale (fit for therapy in caso di recidiva) mentre dovrà essere adattato secondo giudizio clinico in pazienti con PS ridotto.

Indicazioni generali:

- È raccomandata una prima visita entro 4-6 settimane dal trattamento chirurgico per valutare eventuali complicanze e definire il successivo iter alla luce dell'esame istologico.
- E' raccomandata una visita entro 8 settimane dal trattamento CTRT definitivo per valutare eventuali complicanze ed impostare i controlli successivi.
- Il dosaggio del CEA e del Ca 19.9 è utile solo se tali marcatori erano alterati prima del trattamento

E' raccomandata sempre la valutazione dello stato nutrizionale entro 4-6 settimane dal trattamento chirurgico o CTRT definitivo e successivamente secondo necessità clinica. Tale valutazione può avvenire presso il Servizio di Nutrizione Clinica del centro di riferimento o di competenza