

 A.O.S. Croce e Carle Cuneo	<p align="center">PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE</p> <p align="center">PDTA_021</p> <p align="center">Melanoma delle mucose</p>	Data di emissione: 28/02/2019 Data ultima revisione: 28/02/2019 Revisione n. 00
Stesura	Verifica/Approvazione	Emissione
dott.ssa Marcella Occelli* SC Oncologia Coordinatore GIC Melanoma e Non Melanoma <i>firmato in originale</i>	dott. Alessandro Garibaldi Direttore Sanitario di Presidio f.f <i>firmato in originale</i>	dott.ssa Paola Malvasio Direttore Sanitario d' Azienda <i>firmato in originale</i>

Responsabilità

Qualifica	Nome	Firma
Direttore Generale	Corrado Bedogni	<i>firmato in originale</i>
Direttore Sanitario	Paola Malvasio	<i>firmato in originale</i>
Direttore Sanitario di Presidio f.f	Alessandro Garibaldi	<i>firmato in originale</i>
Responsabile Gestione delle Attività e Funzioni affendenti alla S.S. DiPSa	Rosanna Meinero	<i>firmato in originale</i>
Referente S.S DiPSa per la Rete Oncologica	Daniele Dogliotti	<i>(firmato in originale)</i>
Coordinatore Day Service, CPRC, CAS	Silvana Brao	<i>(firmato in originale)</i>
Coordinatore GIC Melanoma e Non Melanoma	Marcella Occelli	<i>(firmato in originale)</i>
Funzione Qualità ed Accreditamento	Manuela Rosso	<i>firmato in originale</i>
Referente Aziendale per la Rete Oncologica	Elvio Grazioso Russi	<i>firmato in originale</i>
Direttore Dipartimento Rete Oncologia Piemonte e Valle d' Aosta	Oscar Bertetto	<i>firmato in originale</i>

*Alla stesura del documento hanno partecipato, oltre ai Componenti del GIC:

- Coordinatore GIC Urologico: dott.ssa Elena Fea;
- Specialista GIC Gastroenterico: dott.ssa Cristina Granetto;
- Coordinatore GIC Testa Collo: dr. Walter Lerda;
- Specialista GIC Ginecologico: dr. Alberto Daniele;
- Specialista GIC Toracopolmonare/Endoscopia bronchiale: dr. Marco Colmo

Stato di revisione

Si tratta della revisione 00. Il documento è stato inserito nel format proposto dal Dipartimento Rete Oncologica Piemonte e Valle d' Aosta (nota protocollo n.35446 del 05/04/2018).

Data di approvazione	28/02/2019
Periodicità di revisione	Annuale
Data prossima revisione	28/02/2020
Modalità di diffusione interna	Sul portale Aziendale a disposizione di tutto il personale dell' Azienda per consultazione

Composizione GIC (prevista da D.G.R. 21.05.2014 N. 48-7639)

Indicate con * le discipline che intervengono al GIC a chiamata, non in modo regolare

Disciplina/Struttura	Referente	Firma
<i>Dermatologia</i>	Dr. Michele BERTERO (titolare)	<i>firmato in originale</i>
	Dr. Luca MUSSO (sostituto)	<i>firmato in originale</i>
<i>Chirurgia Generale</i>	Dr. Marino LANDRA (Vice Coordinatore) (titolare)	<i>firmato in originale</i>
	Dr. Paolo BOSIO (sostituto)	<i>firmato in originale</i>
<i>Chirurgia Plastica</i>	Dr. Alberto RIVAROSSA (titolare)	<i>firmato in originale</i>
	Dr.ssa Alla KOZINA (sostituto)	<i>firmato in originale</i>
<i>Chirurgia Day Surgery</i>	Dr. Fulvio LAVAGNA	<i>firmato in originale</i>
<i>Otorinolaringoiatria e Chirurgia Cervico Facciale</i>	Dr.ssa Silvia PONZO (titolare)	<i>firmato in originale</i>
	Dr. Fabio BRAMARDI (sostituto)	<i>firmato in originale</i>
<i>Chirurgia Maxillo-Facciale</i>	Dr. Marco BERNARDI (titolare)	<i>firmato in originale</i>
	Dr. Andrea NASI (sostituto)	<i>firmato in originale</i>
<i>Anatomia Patologica</i>	Dr. Giuseppe FORTE (titolare)	<i>firmato in originale</i>
	Dr.ssa Grazia SCIANCELEPORE (sostituto)	<i>firmato in originale</i>
<i>Radiodiagnostica</i>	Dr. Enrico BARALIS (titolare)	<i>firmato in originale</i>
	Dr. Michelangelo MERCURI (sostituto)	<i>firmato in originale</i>
<i>Radioterapia</i>	Dr. Elvio Grazioso RUSSI	<i>firmato in originale</i>
<i>Oncologia</i>	Dr.ssa Marcella OCCELLI (Coordinatore) (titolare)	<i>firmato in originale</i>
	Dr.ssa Anna Maria VANDONE (sostituto)	<i>firmato in originale</i>
<i>Infermiere</i>	Michela ROVERA (titolare)	<i>firmato in originale</i>
	Anna FANTINO (sostituto)	<i>firmato in originale</i>
	Magda FILIPPA (sostituto)	<i>firmato in originale</i>
<i>Oculistica*</i>	Dr. D' AMICO Giovanni (titolare)	<i>firmato in originale</i>

	Dr. Agostino VAIANO (sostituto)	<i>firmato in originale</i>
<i>Laboratorio Analisi, Chimico, Cliniche e Microbiologia*</i>	Dr.ssa Antonella MAFFE' (titolare)	<i>firmato in originale</i>
	Dr.ssa Silvana UNGARI (sostituto)	<i>firmato in originale</i>
<i>Medicina Nucleare*</i>	Dr. Franco ACCHIARDI (titolare)	<i>firmato in originale</i>
	Dr.ssa Mariangela TARICCO (sostituto)	<i>firmato in originale</i>
<i>Cure Palliative (Attiva convenzione con ASL CN1)*</i>	Dr. Pietro LA CIURA	<i>firmato in originale</i>

GIC – regolamento

Coordinatore	<i>Marcella Ocelli Oncologia 0171 616350</i>
Segreteria	<i>CAS Centrale PO A. Carle - Confreria Cuneo (piano terra blocco A), tel. 0171.616363 mail: ao.cuneo.cas@legalmail.it</i>
Sede dell'incontro	<i>Sala dedicata presso la SC Radioterapia PO S. Croce via M. Coppino 26, Cuneo (piano seminterrato blocco D). La sala è dotata di sistema di videoconferenza per lo svolgimento dei GIC Interaziendali di Area.</i>
Periodicità dell'incontro e orario	<i>Quindicinale, il venerdì dalle ore 14.</i>
Modalità di refertazione	<i>Per ogni caso clinico viene compilato il referto di visita GIC su applicativo informatico aziendale che può essere consultato dai vari Specialisti.</i>
Descrizione sintetica del funzionamento	<i>Lo specialista che effettua la visita CAS redige la richiesta dematerializzata di consulto GIC. Terminato il percorso di stadiazione, il personale del CAS prenota la discussione GIC su apposito applicativo aziendale. L'infermiere del CAS prepara la documentazione clinica utile alla discussione GIC e provvede ad inviare la lista dei casi da discutere a tutti i professionisti GIC (su indicazione dello specialista che propone il caso vengono convocati eventuali clinici a chiamata). I casi che accedono al GIC vengono presentati dallo specialista che ha in carico il paziente. Durante la discussione multidisciplinare si prende visione degli esami strumentali di stadiazione eseguiti dal paziente e si prendono decisioni sulle possibilità curative o palliative degli eventuali trattamenti sulla base dello stato di malattia, l'età e le comorbidità. Vengono inoltre discussi i casi di recidiva, se lo Specialista Oncologo o Dermatologo che esegue il follow-up ritiene sia necessaria una valutazione collegiale. Eventuali esami di ristadiatione sono prescrivibili con classe di priorità e prenotati dal paziente stesso. Vengono discussi in GIC tutti i pazienti che entrano nel percorso CAS, salvo eccezioni (per sottotipi istologici, margini, sede,...)</i>
Descrizione del percorso assistenziale	<i>L'infermiere in GIC, al fine di garantire la continuità assistenziale, riceve comunicazione dall'infermiere CAS (se altra persona) delle eventuali problematiche e/o risorse relative alla persona assistita, prende in carico il paziente e si occupa di: - partecipare alle discussioni multidisciplinari GIC (preoperatorie, postoperatorie e in caso di ripresa di</i>

	<p>malattia)</p> <ul style="list-style-type: none"> - prendere in carico non solo il paziente, ma più globalmente dell'intera famiglia del soggetto. In tale fase si prevede una stretta collaborazione tra Infermiere CAS e GIC - portare all'attenzione del GIC la situazione psicosociale del paziente, la fragilità geriatrica, quella familiare o altre problematiche che possano insorgere durante il ricovero o che possano influire in modo significativo sulle terapie che il paziente dovrà affrontare successivamente - prenotare, in collaborazione con il personale amministrativo, visite, esami aggiuntivi o di ristadiazione, di completamento e approfondimento, decisi durante la riunione GIC, informando anche il paziente su modalità e tempi di esecuzione degli stessi - facilitare la comunicazione tra i vari membri del team multidisciplinare - trasmettere i dati assistenziali ai servizi coinvolti nel percorso del paziente (CPRC, Day Service, reparto di degenza, DH Oncologico, RT, ecc.) - garantire che i pazienti ricevano le cure richieste e raccogliere, durante le diverse fasi del percorso, le informazioni utili al monitoraggio del percorso assistenziale - partecipare alla definizione dei problemi assistenziali e interdisciplinari del paziente - concorrere all'individuazione degli obiettivi del paziente intesi come obiettivi fisici, funzionali, psicologici, sociali e ambientali - identificare la reazione del paziente alla diagnosi tumorale e concorrere alla rilevazione dei bisogni psicologici - supportare lo specialista nella comunicazione del piano terapeutico/chirurgico e nella condivisione multidisciplinare per la pianificazione, nel più breve tempo possibile, delle procedure previste - assolvere un ruolo di educazione terapeutica del paziente e del caregiver - partecipare all'aggiornamento del PDTA.
--	---

Contesto epidemiologico, clinico e servizi disponibili

Descrizione del bacino di utenza	<i>Distretto Sud-Ovest (città di Cuneo-BSD-Dronero)</i>
Numero di abitanti del bacino di utenza	<i>161.000 (dati aggiornati a dicembre 2017)</i>
Distribuzione dei CAS nel bacino di utenza	<i>CAS Centrale AO S.Croce e Carle - Cuneo</i>
Distribuzione dei GIC nel bacino di utenza (GIC di riferimento)	<i>GIC Melanoma e Non Melanoma dell'AO S.Croce e Carle Cuneo</i>

Neoplasie di pertinenza del GIC

Melanoma delle mucose
Melanoma oculare
Melanoma cutaneo
Non Melanomi
Istologie particolari (Tumore di Merkel, Dermatofibrosarcoma e Sarcoma di Kaposi)

- PREMESSE

Il clinico che consegna esame istologico espleta e referta sempre visita CAS, prima di inserire il caso al GIC. La discussione GIC avviene a visita CAS effettuata.

Al momento della visita CAS è necessario emettere dem per discussione GIC.

- **In casi altamente selezionati/complessi è possibile effettuare la discussione GIC, per effettuare una lettura congiunta del referto istologico prima della consegna dello stesso al paziente durante la visita CAS.**
- **In caso di sospetto di lesione melanomatosa delle mucose, lo specialista provvede a far afferire il caso al GIC Melanoma e Non Melanoma. E'preferibile la partecipazione di tale specialista al GIC in oggetto.**

Descrizione sintetica dell'iter diagnostico

Condizione	Procedure	Modalità di accesso	Tempi previsti di accesso
Riscontro di lesione pigmentata dubbia o altra lesione amelanotica a livello delle mucose in corso di visita clinica, esame endoscopico, esame strumentale	Visita clinica per indicazione alla biopsia	Specialista interno all'azienda o sul territorio	
	Biopsia della lesione	Ambulatorio specialistico	
Diagnosi istologica di melanoma	Visita CAS con presa in carico infermieristica (A) e prescrizione esami di stadiazione secondo PDTA e di consulto GIC+attestazione esenzione 048.	Richiesta da parte dello specialista che ha in carico il paziente o trasformazione della visita specialistica in visita CAS. Per le modalità di erogazione e presa in carico da parte del caso fare riferimento a quanto descritto nel PDTA_018_CAS. Dopo la valutazione medica il paziente viene segnalato/inviato al CAS Centrale.	Entro 5 giorni dalla data di presa in carico amministrativa della richiesta.
In pazienti con diagnosi istologica di melanoma per escludere primitivo cutaneo	Visita Dermatologica	Prescrizione dematerializzata del clinico che ha eseguito la visita CAS. Per le modalità di prenotazione vedi PDTA_018 CAS Sede Blocco Ambulatoriale PO A.Carle Fraz Confreria Cuneo (piano terra).	
In pazienti con diagnosi istologica di melanoma per escludere primitivo uveale	Visita Oculistica	Prescrizione dematerializzata del clinico che ha eseguito la visita CAS. Per le modalità di prenotazione vedi PDTA_018 CAS Sede Blocco Ambulatoriale PO A.S.Croce Cuneo	

STADIAZIONE MELANOMA DELLE MUCOSE			
Condizione	Procedure	Modalità di accesso	Tempi previsti di accesso
Pazienti con diagnosi istologica di melanoma mucosale	TC TB con mdc	Prescrizione dematerializzata del clinico che ha eseguito la visita CAS. Per le modalità di prenotazione vedi PDTA_018 CAS Sede SC Radiodiagnostica PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo primo piano blocco B PO A Carle via A. Carle, 5 - fraz. Confreria – Cuneo piano seminterrato blocco C	10 giorni
	Consulto GIC Melanoma e Non Melanoma per operabilità	Richiesta da parte dello specialista che ha effettuato la visita CAS Prenotazione da parte del personale CAS (A)	15 giorni
	Richiesta mutazione di - c-KIT. - se negativo: BRAF	Richiesta da parte dell'oncologo in GIC alla SS Biologia Molecolare. Sede SS Biologia Molecolare PO A Carle via A. Carle, 5 - fraz. Confreria – Cuneo	15 giorni
Se paziente operabile	PET	Prescrizione dematerializzata e prenotazione in GIC. Per le modalità di prenotazione vedi PDTA_018 CAS Sede SC Medicina Nucleare PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo primo piano blocco B	10 giorni

Stadiazione Melanoma Mucose (LG AIOM 2018)

SEDE	STADIAZIONE
Testa Collo	AJCC VIII edizione testa collo
Vulva	AJCC VIII edizione cute
Uretra	Stadiazione non disponibile
Vagina	
Retto	
Ano	

Descrizione sintetica dei trattamenti

I trattamenti per la singola patologia sono quelli riportati dalle linee guida AIOM versione 2018.

Condizione	Procedure	Modalità di accesso	Tempi previsti di accesso
Malattia locoregionale	Trattamento Chirurgico: escissione e linfoadenectomia	Proposta di ricovero da parte dello specialista durante il GIC ed inserimento del paziente nel percorso chirurgico aziendale (CPRC). Sede CPRC PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano terra blocco A Sede DS PO A. Carle Via A. Carle, 5 - fraz. Confreria – Cuneo. Intervento chirurgico In base alla sede della lesione.	Entro 30 giorni
	Discussione GIC post-intervento chirurgico	Richiesta da parte dello specialista che ha effettuato l'intervento chirurgico. Prenotazione da parte del personale CAS (A)	Entro 15 giorni
Lesioni distretto testa collo e ano-retto.	Radioterapia adiuvante	Richiesta da parte dello specialista GIC, prenotazione da parte dell'infermiere GIC (A) della prima visita radioterapica Sede SC Radioterapia PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano seminterrato/blocco D	Entro 10 giorni
Per tutte le sedi	Visita Oncologica per eventuale terapia adiuvante	Prenotazione durante il consulto GIC della prima visita oncologica (A) Sede visita Oncologica SC Oncologia PO A.Carle via A. Carle, 5 - fraz. Confreria – Cuneo Sede DH Oncologia PO A.Carle via A. Carle, 5 - fraz. Confreria – Cuneo	Entro 10 giorni
Malattia non operabile o metastatica	Visita Oncologica per eventuale terapia medica	Prenotazione durante il consulto GIC della prima visita oncologica (A) Sede visita Oncologica SC Oncologia PO A.Carle via A. Carle, 5 - fraz. Confreria – Cuneo	
Malattia non operabile o metastatica su sedi specifiche	Visita Radioterapica	Richiesta da parte dello specialista GIC, prenotazione da parte dell'infermiere GIC (A) della prima visita radioterapica Sede SC Radioterapia PO S.Croce via M. Coppino, 26	

		Cuneo piano seminterrato/blocco D	
Non indicazioni a terapia sistemica antineoplastica specifica	Cure Palliative	Richiesta da parte dello specialista GIC Prenotazione da parte dell'infermiere GIC (A)	

Follow up

Sedi	Procedura	Periodicità	Dove viene svolta
Testa Collo	Si fa riferimento al PDTA Aziendale tumori Testa Collo per specifica sede		
Vulva	Si fa riferimento al PDTA Aziendale Melanoma della cute		
Tutte le altre sedi	In assenza di stadiazione e di indicazioni all'interno delle LG AIOM si affida il follow up allo specialista che ha in carico il paziente.		
Metastatico	Visita clinica	Ogni 3 mesi per i primi 2 anni. Ogni 6 mesi dal 3° al 5° anno. Annuale dopo il 5°anno fino al 10° anno.	Oncologo
	Se TC TB	Ogni 3-6 mesi.	Radiologia di riferimento
	Se PET TC+ TC/RM Encefalo	Ogni 3-6 mesi.	Medicina Nucleare/ Radiologia di riferimento

Altre procedure correlate al follow up

Consegna lettera informativa per il curante con le indicazioni sulle procedure indicate	<i>SI</i>
Consegna lettera informativa per il paziente all'inizio e/o al termine del follow up specialistico	<i>SI</i>
Consegna della programmazione del follow up	<i>SI</i>
Disponibilità alla valutazione urgente in caso di sospetto diagnostico e modalità di contatto diretto con il centro specialistico	<i>SI</i> <i>Contatto telefonico 0171616350 (DH Oncologia).</i> <i>Oncologi di riferimento per la patologia.</i>

Documenti correlati

- PDTA_018_Centro Accoglienza e Servizi (CAS)
- PDTA Melanoma Cutaneo
- PDTA Tumori Testa Collo
- Indicatori aziendali per il monitoraggio dei PDTA Rete Oncologica Piemonte e Valle d'Aosta

Bibliografia

- LG AIOM 2018