

 A.O.S. Croce e Carle Cuneo	PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE PDTA_020 Melanoma uveale o della coroide	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 dott. D'Amico Giovanni SC Oculistica	dott. Alessandro Garibaldi Direttore Sanitario di Presidio f.f	dott.ssa Paola Malvasio Direttore Sanitario d'Azienda

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 afferenti 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>

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
Copia cartacea presso la Direzione Dipartimento Rete Oncologica del Piemonte e della Valle d'Aosta	

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

GIC – regolamento

Coordinatore	<i>Marcella Occelli 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> <i>I casi che accedono al GIC vengono presentati dallo specialista che ha in carico il paziente.</i> <i>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.</i> <i>Vengono inoltre discussi i casi di recidiva, se lo Specialista Oncologo o Dermatologo che esegue il follow-up ritiene sia necessaria una valutazione collegiale.</i> <i>Eventuali esami di ristadiatione sono prescrivibili con classe di priorità e prenotati dal paziente stesso.</i> <i>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:</i> <i>- partecipare alle discussioni multidisciplinari GIC (preoperatorie, postoperatorie e in caso di ripresa di malattia)</i> <i>- prendere in carico non solo il paziente, ma più globalmente</i>

	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 cutaneo
Melanoma oculare
Uveale o della Coroide
Congiuntivale: si fa riferimento al PDTA Melanoma della Mucose
Melanoma delle mucose
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 ricetta elettronica (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.

Descrizione sintetica dell'iter diagnostico

Condizione	Procedure	Modalità di accesso	Tempi previsti di accesso
Visita oculistica in assenza di sospetto clinico	Esame oftalmoscopico + Ecografia oculare	Richiesta dematerializzata redatta dal MMG o da altro Specialista. La prenotazione può essere effettuata dal paziente: -di persona presso gli sportelli del Centro Unico Prenotazioni interaziendale dell'AO S.Croce e Carle e dell'ASL CN1 a Cuneo in via Carlo Boggio n.12 dal lunedì al venerdì non festivi dalle ore 8 alle ore 17 -telefonicamente contattando il Call Center unificato AO S.Croce e Carle e ASL CN1 al numero 0171078600 dal lunedì al venerdì con orario 8-18 Sede Blocco Ambulatoriale PO S.Croce III piano blocco C	Entro 30 giorni
Visita oculistica per monitoraggio lesione oculare dubbia (vedi follow-up)	Esame oftalmoscopico + Ecografia oculare	Richiesta dematerializzata redatta dal MMG o da altro Specialista. La prenotazione può essere effettuata dal paziente: -di persona presso gli sportelli del Centro Unico	Entro 30 giorni

		Prenotazioni interaziendale dell'AO S.Croce e Carle e dell'ASL CN1 a Cuneo in via Carlo Boggio n.12 dal lunedì al venerdì non festivi dalle ore 8 alle ore 17 -telefonticamente contattando il Call Center unificato AO S.Croce e Carle e ASL CN1 al numero 0171078600 dal lunedì al venerdì con orario 8-18 Sede Blocco Ambulatoriale PO S.Croce IV piano blocco C	
--	--	---	--

Condizione	Procedure	Modalità di accesso	Tempi previsti di accesso
Esame ecografico oculare dubbio	Fluorangiografia	Richiesta dematerializzata redatta dallo Specialista Oculista durante la visita. La prenotazione può essere effettuata dal paziente: -telefonticamente contattando il Call Center unificato AO S.Croce e Carle e ASL CN1 al numero 0171078600 dal lunedì al venerdì con orario 8-18. Sede Blocco Ambulatoriale PO S.Croce III piano blocco C	Entro 30 giorni

	Agobiopsia con ago sottile Si ricorda che nel melanoma uveale la biopsia ha principalmente un ruolo pronostico.	Prenotazione dell'intervento da parte dello specialista che ha in carico il paziente. Il paziente viene inserito nel percorso chirurgico aziendale (CPRC). Sede CPRC PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano terra blocco A Sede Day Service Aziendale PO A. Carle Via A. Carle, 5 - fraz. Confreria – Cuneo. Intervento chirurgico Oculistica PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano terzo blocco A.	Entro 30 giorni
	Diagnosi citoistologica secondo classificazione di Callender	Sede SC Anatomia e Istologia Patologica	
	TC con mdc o RMN con mdc	Richiesta dematerializzata dello specialista Oculista durante la visita. La prenotazione può essere effettuata dal paziente di persona presso gli sportelli della Sc Radiodiagnostica PO S.Croce oppure telefonicamente contattando il Call Center unificato (0171078600)	Entro 10 giorni
	Esami ematici completi (funzionalità epatica)	Richiesta dematerializzata dello specialista Oculista durante la visita. Sede SC Laboratorio Analisi	Tempi utili alla diagnosi
Diagnosi clinica/strumentale (istologica) di melanoma uveale	Visita CAS-Oculistica con presa in carico infermieristica (A) e prescrizione esami di stadiazione secondo PDTA e di consulto GIC (se necessario) +attestazione esenzione 048.	Richiesta da parte dello specialista che ha in carico il paziente o trasformazione della visita specialistica in visita CAS.	Entro 5 giorni dalla data di presa in carico amministrativa della richiesta.

	La visita CAS coincide con la comunicazione al paziente della diagnosi istologica e con la consegna del referto istologico.	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.	
--	---	---	--

Visita Genetica se storia personale o familiare di (uno o più dei seguenti criteri):

- Mutazione nota in un gene predisponente (*BAP1*, *NF-1*, *BK-mole*)
- Due o più casi di melanoma nello stesso ramo della famiglia
- Presenza di melanoma multiplo
- Sindrome del nevo displastico (o nevo atipico) e melanoma (nel paziente con DNS o nei familiari)

La diagnosi di melanoma familiare secondo il Consorzio Internazionale per la genetica del melanoma è raccomandata in presenza di:

- Tre o più casi di melanoma dello stesso ramo di una famiglia
- Due o più casi di melanoma in parenti di primo grado.

Viene effettuata su richiesta da parte dello specialista che ha in carico il paziente.

La prenotazione avviene con contatto telefonico al numero 0171616327 (segreteria Genetica per prenotazioni).

Tempo previsto di attesa: 10 giorni.

Descrizione sintetica dei trattamenti

Fattori prognostici secondo LG AIOM 2018

TIPO	SPESSORE (mm)	DIAMETRO basale (mm)
Piccolo	1.0-2.5	5
Medio	2.5-10	5-16
Grande	10	16

Condizione	Procedure	Modalità di accesso	Tempi previsti di accesso
Dimensione del tumore: piccolo Spessore 1.0-2.5mm e Diametro ≤5mm (in particolare pazienti anziani e asintomatici)	Trattamento locale (termoterapia transpupillare fotocoagulazione, chirurgia) se rapida crescita, segni o sintomi di invasione del nervo ottico o della sclera. Follow-up (vedi sezione dedicata)	Contatto diretto con il Centro di Riferimento: Oculista (dr. Mosci) - Genova	Tempi dati dal centro di riferimento
	Brachiterapia con placche RU 106		
Dimensione del tumore: medio Spessore 2.5-10mm Diametro 5-16mm	Iodio 125	Contatto diretto con il Centro di Riferimento: Oculista (dr. Mosci) - Genova	Tempi dati dal centro di riferimento

Dimensione del tumore: grande Spessore 10mm Diametro 16mm	Enucleazione del bulbo	Contatto diretto con il Centro di Riferimento: Oculista (dr. Mosci) - Genova	Tempi dati dal centro di riferimento
	Protoni	Contatto diretto con il Centro di Riferimento: Lausanne (Svizzera)	Tempi dati dal centro di riferimento
Malattia metastatica epatica esclusiva	Consulto GIC Melanoma e Non Melanoma	Richiesta da parte dello specialista che ha in carico il paziente. Prenotazione da parte del personale CAS (A)	15 giorni
	Chemioembolizzazione Radioembolizzazione	Indicazione durante GIC. La procedura richiede il ricovero del paziente presso un reparto internistico, Gastroenterologia od Oncologia Sede <u>AO S. Croce e Carle</u> SC Radiodiagnostica PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo primo piano blocco B	Tempi concordati con il Radiologo
Pazienti con diagnosi clinica/strumentale (istologica) di melanoma della coroide secondario da primitivo in altra sede	Consulto GIC Melanoma e Non Melanoma	Richiesta da parte dello specialista che ha in carico il paziente. Prenotazione da parte del personale CAS (A)	15 giorni
	Chemioterapia	Prenotazione in GIC della prima visita oncologica (A) Sede visita Oncologica SC Oncologia PO A.Carle via A. Carle, 5 - fraz. Confreria – Cuneo	10 giorni
	Immunoterapia		
	Studi clinici	IST Genova, INT Milano	

Follow up

Il FU della malattia localizzata è gestito esclusivamente dagli oculisti.

Il FU della malattia metastatica è gestito in collaborazione oculisti ed oncologi.

Condizione	Procedura	Periodicità	Dove viene svolta
Melanoma uveale in osservazione	Visita oculistica ed ecografia	Ogni 3 mesi	Centro di Riferimento: Oculista (dr. Mosci) - Genova
Melanoma uveale trattato	Visita oculistica ed ecografia	Il mese successivo al trattamento poi ogni 6 mesi per 6 anni. Poi annuale fino al 10° anno	SC Oculistica AO S.Croce e Carle Cuneo
	Ecografia epatica	Ogni 6 mesi fino al 10° anno	SC Radiodiagnostica AO S.Croce e Carle

			Cuneo
	TC TB	Ogni 12 mesi fino al 10° anno	SC Radiodiagnostica AO S.Croce e Carle Cuneo
	Altri esami solo se indicazione clinica (RMN, PET;.....)		
Melanoma uveale metastatico	Visita Oculistica	Ogni 3 mesi per 2 anni poi ogni 6 mesi fino al 5° anno. Poi ogni 12 mesi fino al 10°anno.	Centro di Riferimento: Oculista (dr. Mosci) - Genova
	Visita Oncologica	Ogni 3 mesi per 2 anni poi ogni 6 mesi fino al 5° anno. Poi ogni 12 mesi fino al 10°anno.	SC Oncologia AO S.Croce e Carle Cuneo
	TC TB	Ogni 3 mesi per 2 anni poi ogni 6 mesi fino al 5° anno. Poi ogni 12 mesi fino al 10°anno.	SC Radiodiagnostica
	RMN encefalo	Opzionale ogni 12 mesi	AO S.Croce e Carle Cuneo
	Altri esami solo se indicazione clinica (RMN, PET;.....)		

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> Contatto telefonico 0171616350 (DH Oncologia). Oncologi di riferimento per la patologia. Contatto telefonico 0171642205 (Sc Oculistica). Oculisti di riferimento per la patologia

Documenti correlati

- PDTA_018_Centro Accoglienza e Servizi (CAS)

Bibliografia

- Linee guida AIOM 2018
- Linee guida NCCN versione 2.0 2018