

 <b>A.O.S. Croce e Carle Cuneo</b>	 <b>A.S.L. CN1</b>	 <b>ASL CN2</b>	<b>PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE</b> <b>PDTA<sub>interaziendale_011</sub></b> <b>Carcinoma dell'Esophago e giunzione gastro-esofagea (Sewert I-II)</b>	Data di emissione:10/11/2018  Data ultima revisione:10/11/2018 Revisione n. 00
<b>Stesura</b>			<b>Verifica/Approvazione</b>	<b>Emissione</b>
<b>dott.ssa Cristina Granetto</b> SC Oncologia Coordinatore GIC Gastroenterico AO S.Croce e Carle Cuneo <i>(firmato in originale)</i>			<b>dott. Alessandro Garibaldi</b> Direttore Sanitario di Presidio f.f AO S.Croce e Carle Cuneo <i>(firmato in originale)</i>  <b>dott. Mirco Grillo</b> Direzione Sanitaria di Presidio (ASL CN1) Coord.P.O. <i>(firmato in originale)</i>  <b>dott.ssa Maria Cristina Frigeri</b> Direzione Sanitaria di Presidio (ASL CN2) <i>(firmato in originale)</i>	<b>dott.ssa Paola Malvasio</b> Direttore Sanitario d' Azienda AO S.Croce e Carle Cuneo <i>(firmato in originale)</i>  <b>dott. Giuseppe Noto</b> Direzione Sanitaria d' Azienda ASL CN1 <i>(firmato in originale)</i>  <b>dott. Mario Traina</b> Direzione Sanitaria d' Azienda ASL CN2 <i>(firmato in originale)</i>

### Responsabilità AO S.Croce e Carle Cuneo

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 Gastroenterico	Cristina GRANETTO	<i>(firmato in originale)</i>
Funzione Qualità ed Accreditemento	Rosso Manuela	<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>

### Responsabilità ASL CN1

Qualifica	Nome	Firma
Direttore Generale	Salvatore BRUGALETTA	<i>(firmato in originale)</i>
Direttore Sanitario	Giuseppe NOTO	<i>(firmato in originale)</i>

Direttore DiPSa <i>ff</i>	Anna Maddalena BASSO	<i>(firmato in originale)</i>
Referente Aziendale per la Rete Oncologica	Pietro LA CIURA	<i>(firmato in originale)</i>
Direttore Dipartimento Rete Oncologia Piemonte e valle d'Aosta	Oscar BERTETTO	

## Responsabilità ASL CN2

Qualifica	Nome	Firma
Direttore Generale	Massimo Veglio	<i>(firmato in originale)</i>
Direttore Sanitario	Mario Traina	<i>(firmato in originale)</i>
Direttore Sanitario di Presidio	Maria Cristina Frigeri	<i>(firmato in originale)</i>
Responsabile della Qualità	Luciano Vero	<i>(firmato in originale)</i>
Dirigente DiPSA	Maria Iris Grassi	<i>(firmato in originale)</i>
Direttore Chirurgia Generale Alba	Marco Calgaro	<i>(firmato in originale)</i>
Referente Aziendale per la Rete Oncologica	Cinzia Ortega	<i>(firmato in originale)</i>
Direttore Dipartimento Rete Oncologia Piemonte e valle d'Aosta	Oscar Bertetto	

## Stato di revisione

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

Il presente documento sostituisce i PDTA Aziendali presenti nelle tre ASR dell'Area sovra zonale Piemonte Sud-Ovest.

Essendo la prima emissione non ci sono modifiche da segnalare

<b>Data di approvazione</b>	10/11/2018
<b>Periodicità di revisione</b>	Annuale
<b>Data prossima revisione</b>	01/11/2019
Modalità di diffusione interna	Sul portale delle tre Aziende a disposizione di tutto il personale per consultazione
Copia cartacea presso la Direzione Dipartimento Rete Oncologica del Piemonte e della Valle d'Aosta	

## Composizione GIC Aziendale Gastroenterico AO S.Croce e Carle Cuneo (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

Struttura	Referente	Firma
<i>Oncologia</i>	<b>Dr.ssa Cristina GRANETTO</b> (titolare)	<i>(firmato in originale)</i>
	Dr.ssa Elena FEA (sostituto)	<i>(firmato in originale)</i>
	Dr. Vincenzo RICCI (sostituto)	<i>(firmato in originale)</i>
<i>Chirurgia Generale</i> (ca colon/retto)	Dr. Maria Carmela GIUFFRIDA (titolare)	<i>(firmato in originale)</i>

	Dr. Enrico GELARDA (sostituto)	(firmato in originale)
	Dr. Danilo DONATI (sostituto)	(firmato in originale)
	Dr. Paolo Bosio (sostituto)	(firmato in originale)
<i>Chirurgia Generale (ca gastroesofagei)</i>	Dr. Paolo GERETTO (titolare)	(firmato in originale)
	Dr. Luca PELLEGRINO (sostituto)	(firmato in originale)
<i>Chirurgia Generale (ca pancreas)</i>	Dr. Stefano GIACCARDI (titolare)	(firmato in originale)
	Dr. Giorgio GIRAUDO (sostituto)	(firmato in originale)
<i>Radiodiagnostica</i>	Dr. Roberto PRIOTTO (titolare)	(firmato in originale)
	Dr. Gabriele GALLARATO (sostituto)	(firmato in originale)
<i>Anatomia Patologica</i>	Dr.ssa Mirella FORTUNATO (titolare)	(firmato in originale)
	Dr. Yuri MUSIZZANO (sostituto)	(firmato in originale)
<i>Radioterapia</i>	Dr.ssa Antonella MELANO (titolare)	(firmato in originale)
	Dr.ssa Alessia REALI (sostituto)	(firmato in originale)
<i>Radioterapia (ca pancreas)</i>	Dr. Riccardo VIGNA TAGLIANTI (titolare)	(firmato in originale)
	Dr.ssa Antonella MELANO (sostituto)	(firmato in originale)
<i>Gastroenterologia</i>	DR. Giorgio VERROS (titolare)	(firmato in originale)
	Dr.ssa Giovanna VENEZIA (titolare patologie bilio- pancreatiche)	(firmato in originale)
<i>Infermiere</i>	Michela ROVERA (titolare)	(firmato in originale)
	Anna FANTINO (sostituto)	(firmato in originale)
	Magda FILIPPA (sostituto)	(firmato in originale)
<i>Infermiere esperto per la gestione dei pazienti con Stomie*</i>	Angela CIRIO	(firmato in originale)
<i>Dietetica e Nutrizione Clinica*</i>	Dr.ssa Maria Cristina DAPONT (titolare)	(firmato in originale)
	Dr. Giuseppe MALFI (sostituto)	(firmato in originale)
<i>Cure Palliative (Attiva convenzione con ASL CN1)*</i>	Dr. Pietro LA CIURA	(firmato in originale)
<i>Algologia*</i>	Dr. Enrico OBERTINO	(firmato in originale)
<i>Laboratorio Analisi, Chimico, Cliniche e Microbiologia*</i>	Dr.ssa Antonella MAFFE' (titolare)	(firmato in originale)
	Dr.ssa Silvana UNGARI (sostituto)	(firmato in originale)

## GIC - regolamento

Coordinatore	<i>Cristina Granetto Oncologia S.Croce e Carle Cuneo 0171 616350</i>
Segreteria	<i>CAS Centrale PO A.Carle Confreria Cuneo 0171616363 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 seminterrati/blocco D). La sala è dotata di sistema di videoconferenza utilizzato per lo svolgimento dei GIC interaziendali.</i>
Periodicità dell'incontro e orario	<i>Settimanale, il mercoledì dalle ore 14.30.</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, se possibile. 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, dell'età e delle patologie associate. Vengono inoltre discussi i casi di recidiva, se lo Specialista che esegue il follow-up ritiene sia necessaria una valutazione collegiale. Eventuali esami di ristadiatione sono prescrivibili con classe di priorità. Il paziente non è presente durante la valutazione GIC, viene contattato telefonicamente per proseguire l'iter diagnostico e terapeutico.</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> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>partecipare alle discussioni multidisciplinari GIC (preoperatorie, postoperatorie e in caso di ripresa di malattia);</i></li> <li>- <i>prendere in carico non solo del paziente, ma più globalmente dell'intera famiglia in una stretta collaborazione con l' infermiere CAS;</i></li> <li>- <i>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;</i></li> <li>- <i>prenotare, in collaborazione con il personale</i></li> </ul>

	<p><i>amministrativo, visite, esami aggiuntivi o di ristadiatione, di completamento e/approfondimento, decisi durante la riunione GIC, informando anche il paziente su modalità e tempi di esecuzione degli stessi;</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>facilitare la comunicazione tra i vari membri del team multidisciplinare;</i></li> <li>- <i>trasmettere i dati assistenziali ai servizi coinvolti nel percorso del paziente (CPRC, Day Service, reparto di degenza, DH Oncologico, RT, ecc.);</i></li> <li>- <i>garantire che i pazienti ricevano le cure richieste e raccogliere, durante le diverse fasi del percorso, le informazioni utili al monitoraggio del percorso assistenziale;</i></li> <li>- <i>partecipare alla definizione dei problemi assistenziali e interdisciplinari del paziente;</i></li> <li>- <i>concorrere all'individuazione degli obiettivi del paziente (fisici, funzionali, psicologici, sociali e ambientali)</i></li> <li>- <i>identificare la reazione del paziente alla diagnosi tumorale e concorrere alla rilevazione dei bisogni psicologici;</i></li> <li>- <i>supportare lo specialista nella comunicazione del piano terapeutico/chirurgico e nella condivisione multidisciplinare per la pianificazione, nel più breve tempo possibile, delle procedure previste;</i></li> <li>- <i>assolvere un ruolo di educazione terapeutica del paziente e del caregiver</i></li> <li>- <i>partecipare all'aggiornamento del PDTA</i></li> </ul>
--	---

## Contesto epidemiologico, clinico e servizi disponibili

Descrizione del bacino di utenza	<i>Territorio ASL CN1 e ASL CN2 (Provincia di Cuneo)</i>
Numero di abitanti del bacino di utenza	<i>Residenti Provincia di Cuneo: 588.559 (dati aggiornati a dicembre 2017)</i>
Distribuzione dei CAS nel bacino di utenza	<i>CAS Centrale dell'AO S.Croce e Carle Cuneo CAS Centrale (Mondovì e Savigliano) ASL CN1 CAS Centrale (Alba e Bra)ASL CN2</i>
Distribuzione dei GIC nel bacino di utenza (GIC di riferimento)	<i>GIC Aziendale Gastroenterico AO S.Croce e Carle Cuneo</i>

## Neoplasie di pertinenza del GIC

<b>Carcinoma dell'Esosfago e giunzione gastro-esofagea (Cardias e Sewert I-II)</b>
Carcinoma del Colon-Retto
Carcinoma dello Stomaco
Neoplasie del Pancreas e delle Vie Biliari

## Descrizione sintetica dell'iter diagnostico

*Gli esami essenziali per la singola patologia sono quelli riportati dalle linee guida AIOM versione 2017.*

Condizione	Procedure	Modalità di accesso	Tempi previsti di accesso
Presenza di sintomatologia specifica: disfagia, dispepsia, vomito postprandiale, sanguinamento gastro-esofageo, dolore	EGDS	Ambulatorio specialistico ospedaliero (Gastroenterologia, Chirurgia Generale): il paziente giunge in ambulatorio inviato dal Medico di Medicina Generale o da un altro Specialista. - PS	7 giorni

epigastrico		<p>- Reparto degenza</p> <p><b>Sede EGDS</b> L'AO S. Croce e Carle dispone di sedute di gastroscopia tutti i giorni dal lunedì al venerdì, dalle 8.00 alle 14.00, presso la Sala di Endoscopia dell'Ospedale S. Croce (6° piano).</p> <p><u>ASL CN1</u> PO Mondovì: dispone di sedute di gastroscopia tutti i giorni dal lunedì al venerdì, dalle 8.00 alle 17.00, presso Ambulatorio di Endoscopia Digestiva. PO Saluzzo: sedute endoscopiche tutti i giorni dalle 8-14, presso ambulatorio di endoscopia digestiva (della chirurgia generale) PO Savigliano: sedute endoscopiche tutti i giorni dalle 8 -14, presso ambulatorio di endoscopia digestiva (della chirurgia generale) PO Ceva: dispone di sedute di gastroscopia tutti i giorni dal lunedì al venerdì, dalle 8.00 alle 14.00, presso Ambulatorio di Endoscopia Digestiva.</p> <p><u>ASL CN2</u> ambulatorio di endoscopia digestiva Ospedale San Lazzaro di Alba e Santo Spirito di Bra con sedute quotidiane (lunedì-venerdì 8-14) e prenotazione presso CUP</p>	
	Esami cito-istologici	<p><b>Sede</b> <u>AO S.Croce e Carle di Cuneo</u> S.C. di Anatomia Patologica (Direttore dott. G. Fraternali Orcioni), piano semi-interrato, blocco A (telefono segreteria: 0171/641389) con orari di apertura della segreteria dalle ore 8 alle 12,30 e dalle 13,30 alle 15,30 dal lunedì al venerdì. Le prestazioni effettuabili presso la suddetta struttura complessa sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Esami istologici: biopsie endoscopiche di sospetta neoplasia (priorità U=T.A.T. &gt;=3 x &lt;= 6 gg lavorativi)</li> <li>- Esami istologici di pezzi operatori (priorità D=T.A.T. &gt;=5 x &lt;= 15 gg lavorativi);</li> <li>- Esami estemporanei intraoperatori;</li> <li>- Indagini immunoistochimiche per la valutazione di target molecolari utilizzati a fini prognostici-predittivi (HER-2) (priorità</li> </ul>	Le tempistiche di esecuzione dei vari esami effettuabili presso la S.C. di Anatomia Patologica (ASO S. Croce e Carle) sono esplicitate nell'istruzione operativa I.O. Anat 003 (Anatomia Patologica).

		<p>U=T.A.T. <math>\geq 3 \times \leq 6</math> gg lavorativi);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Allestimento di sezioni in bianco per esami di biologia molecolare ) (priorità U=T.A.T. <math>\geq 3 \times \leq 6</math> gg lavorativi).</li> </ul> <p>Orario di accettazione dei campioni citostologici: dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 14,30; per gli esami estemporanei intraoperatori dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 17,30 e il sabato dalle ore 8 alle ore 14.</p> <p>E' garantita la presenza di un medico in servizio dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle 20 e il sabato dalla ore 8 alle ore 14.</p> <p>La refertazione delle prestazioni diagnostiche elencate è aderente alle LG-raccomandazioni nazionali e internazionali inerenti le neoplasie esofagee (WHO ed. 2010, TNM- ottava edizione, SIAPEC e AIOM-SIAPEC).</p> <p>L'allestimento dei preparati per le indagini di biologia molecolare e le determinazioni immunoistochimiche per target molecolari devono essere richieste dal clinico o dal curante nell'ambito CAS o GIC.</p> <p><u>ASL CN1-ASL CN2</u> Analoghe modalità di esecuzione degli esami citostologici e tempistiche descritte dall'Anatomia Patologica AO</p>	
<p>Conferma sospetto di carcinoma dell'esofago durante esame endoscopico.</p> <p><b>NOTA</b> Sono esclusi i tumori che si estendono per oltre 5 cm dalla GEJ o i carcinomi localizzati nello stomaco distanti meno di 5 cm dalla GEJ, ma che non la coinvolgono, in quanto sono da trattare come carcinomi gastrici.</p>	<p>Visita CAS con presa in carico infermieristica (A), prescrizione esami di stadiazione secondo PDTA e di consulto GIC, attestazione esenzione 048.</p>	<p>Effettuata dall'Endoscopista oppure dallo Specialista che ha in carico il paziente. E' possibile trasformare la visita specialistica in visita CAS.</p> <p>Per le modalità di erogazione e presa in carico del caso fare riferimento a quanto descritto nel PDTA CAS delle singole aziende</p> <p>Dopo la valutazione medica il paziente viene segnalato/inviato al CAS Centrale per la presa in carico infermieristica e la prenotazione degli esami stadiativi.</p> <p>La visita CAS viene effettuata presso il centro che ha in carico il paziente (SPKE o HUB)</p>	<p>Entro 5 giorni dalla presa in carico amministrativa della prescrizione.</p>
<p>In caso di dolore non controllato</p>	<p>Terapia Antalgica</p>	<p><b>Sede</b> <u>AO Santa Croce e Carle</u> Algologia (dal lunedì al Venerdì dalle ore 08.00 alle ore 20.00 (verificare). Per i <b>pazienti ambulatoriali</b>: Prescrizione dematerializzata dello specialista che ha effettuato la visita CAS.</p>	

		<p>Per i <b>pazienti in regime di DH o di ricovero</b>: valutazione dal Centro di Algologia con richiesta di consulenza al Centro stesso</p> <p><u>ASL CN1</u>: Ambulatorio Terapia antalgica, Savigliano (SC Anestesia e Rianimazione). Prenotazione tramite CUP con impegnativa MMG o specialista</p> <p><u>ASL CN2</u>: Terapia Antalgica (SOC Anestesia e Rianimazione) presso i presidi ospedalieri di Alba e Bra, con servizi ambulatoriali, di DH o in paziente ricoverato. Prenotazione prima visita tramite CUP con impegnativa del MMG o specialista</p>	
<p>Se calo ponderale significativo (<math>\geq 10-15\%</math> negli ultimi 6 mesi) e alimentazione non adeguata ai fabbisogni</p>	<p>Visita dietologica</p>	<p><b>Sede</b> <u>AO Santa Croce e Carle (HUB)</u> Ambulatorio nutrizione per pazienti oncologici PO S. Croce Piano Terra Blocco E (martedì mattina, referente dr.ssa Da Pont) Prescrizione dematerializzata dello specialista che ha effettuato la visita CAS (visita+esami ematici). Prenotazione da parte del CAS Centrale (il prelievo ematico viene eseguito presso il CAS centrale) (A)</p> <p><u>ASL CN1</u> Possibile screening dietistico, per eventuali procedure complesse di supporto nutrizionale si fa riferimento alla Dietologia dell'AO.</p> <p><u>ASL CN2</u> Presente Servizio di Dietologia eventualmente attivato dal medico CAS oppure, durante il trattamento in Oncologia, dal medico che ha in carico il paziente.</p>	<p>7-10 giorni</p>



Pazienti che richiedono supporto psicologico durante la visita specialistica o counselling infermieristico	Valutazione Psicologica	<p><b>Sede</b>  <u>AO Santa Croce e Carle</u>          Prescrizione dematerializzata dello specialista che ha effettuato la visita CAS. Per le modalità di prenotazione vedi PDTA CAS AO S.Croce e Carle Cuneo.</p> <p><u>ASL CN1</u>          Presente Servizio Psicologia presso sede di Saluzzo e Mondovì eventualmente attivato dal medico CAS. Il supporto psico-oncologico durante trattamento viene attivato in Oncologia dal medico che ha in carico il paziente.</p> <p><u>ASL CN2</u>          Presente Servizio Psicologia eventualmente attivato dal medico CAS. Il supporto psico-oncologico durante trattamento viene attivato in Oncologia dal medico che ha in carico il paziente.</p>	7-10 giorni
--	-------------------------	--	-------------

<b>STADIAZIONE I LIVELLO</b>			
<b>Condizione</b>	<b>Procedure</b>	<b>Modalità di accesso</b>	<b>Tempi previsti di accesso</b>
In tutti i casi	TAC torace e addome completo con mdc	Prescrizione dematerializzata dello specialista che ha effettuato la visita CAS (TAC+esami ematici). Prenotazione CAS centrale su agende dedicate Per le modalità di prenotazione vedi PDTA CAS delle singole aziende. <b>Sede</b> SC Radiodiagnostica PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo primo piano blocco B PO A Carle piano seminterrato blocco C Esami eseguibili presso centro spoke	7 giorni
	Prelievo ematico e controllo del referto. Confronto con lo specialista. Informazione/Educazione per la preparazione agli esami (A)	Comunicazione telefonica da parte dell'infermiere CAS delle modalità di preparazione all'esame e dell'appuntamento per il prelievo ematico che viene eseguito presso il CAS unitamente al counseling infermieristico	Tempi utili alla stadiazione
Casi di malattia a livello dell'esofago prossimale.	TC Collo+ torace e addome	Prescrizione dematerializzata dello specialista che ha effettuato la visita CAS (TAC+esami ematici). Prenotazione CAS centrale su agende dedicate Per le modalità di prenotazione vedi PDTA CAS delle singole aziende.	7 giorni

		<b>Sede</b> SC Radiodiagnostica PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo primo piano blocco B PO A Carle piano seminterrato blocco C Esame eseguibili presso centro spoke	
Solo casi con malattia localizzata alla TAC candidati a trattamento locale	PET-TC	Prescrizione dematerializzata dello specialista che ha effettuato la visita CAS oppure Specialista durante il GIC Prenotazione CAS centrale su agende dedicate Per le modalità di prenotazione vedi PDTA CAS AO S.Croce e Carle Cuneo <b>Sede</b> SC Medicina Nucleare PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo primo piano blocco B	7-10 giorni
	Informazione/Educazione per la preparazione agli esami (A)	Comunicazione telefonica da parte dell'infermiere CAS delle modalità di preparazione e dell'appuntamento per l'esecuzione dell'esame.	Tempi utili alla stadiazione
Casi di malattia localizzata o metastatica che necessitano delle competenze presenti al GIC (fare riferimento al PDTA_018_CAS)	Consulto GIC	Prescrizione dematerializzata dello specialista che ha effettuato la visita CAS. Per le modalità di prenotazione vedi PDTA CAS delle singole aziende	Entro 21 giorni dalla visita CAS

### STADIAZIONE DI II LIVELLO

Solo casi di carcinoma esofageo del terzo medio-superiore con malattia localizzata	Broncoscopia	Prescrizione dematerializzata dello specialista durante il GIC previa valutazione referti TC (broncoscopia+esami ematici). Prenotazione dell'infermiere GIC su agende dedicate Per le modalità di prenotazione vedi PDTA CAS delle singole aziende. <b>Sede</b> SC Pneumologia via A. Carle, 5 - fraz. Confreria – Cuneo Procedure eseguibili presso il centro spoke. se presenti i servizi	7 giorni
--	--------------	---	----------

	<p>Prelievo ematico e controllo del referto. Confronto con lo specialista. Informazione/Educazione per la preparazione agli esami (A)</p>	<p>Comunicazione telefonica da parte dell'infermiere CAS delle modalità di preparazione all'esame e dell'appuntamento per il prelievo ematico che viene eseguito presso il CAS unitamente al counseling infermieristico</p>	<p>Tempi utili alla stadiazione</p>
<p>Solo carcinoma squamoso esofago cervicale</p>	<p>Visita ORL</p>	<p>Prescrizione dematerializzata dello specialista durante il GIC. Prenotazione dell'infermiere GIC. Per le modalità di prenotazione vedi PDTA CAS delle singole aziende. <b>Sede</b> Ambulatorio Specialistico ORL PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo Blocco Ambulatoriale 4° piano Procedure eseguibili presso il centro spoke. se presenti i servizi</p>	<p>10 giorni</p>
<p>Solo i casi con malattia localizzata candidati a chirurgia e/o terapia neoadiuvante per stadiare T ed N</p>	<p>ECO Endoscopia</p>	<p>Indicazione durante GIC, prenotazione durante GIC da parte dell'infermiere (A) con contatto diretto con il servizio di Endoscopia (fare riferimento al PDTA CAS AO S. Croce e Carle Cuneo) <b>Sede</b> SS Endoscopia Digestiva PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo Blocco Operatorio</p>	<p>7-10 giorni</p>
<p>Solo i casi con malattia localizzata candidati a chirurgia e/o terapia neoadiuvante</p>	<p>Prove di funzionalità respiratoria</p>	<p>Prescrizione dematerializzata dello specialista durante il GIC. Prenotazione dell'infermiere GIC. (A). Il chirurgo durante il GIC o in visita chirurgica visiona il referto. <b>Sede</b> SC Pneumologia via A. Carle, 5 - fraz. Confreria – Cuneo</p>	<p>10 giorni</p>
<p>Stadi localmente avanzati GE/cardias (T3/T4) candidati a chirurgia, per escludere carcinosi peritoneale</p>	<p>Laparoscopia esplorativa</p>	<p>Indicazione in discussione GIC. Inserimento del paziente nel percorso chirurgico aziendale (Centro Programmazione Ricoveri Chirurgici CPRC). <b>Sede visita Chirurgica</b> PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano terra blocco C <b>Sede CPRC</b> PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano terra blocco A <b>Sede DS</b> PO A. Carle Via A. Carle, 5 - fraz. Confreria – Cuneo. <b>Intervento chirurgico</b> Chirurgia Generale e Oncologica</p>	<p>30 giorni</p>

		PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano secondo blocco C.	
--	--	--	--

## Descrizione sintetica dei trattamenti

*I trattamenti per la singola patologia sono quelli riportati dalle linee guida AIOM versione 2017.*

Condizione	Procedure	Modalità di accesso	Tempi previsti di accesso
<b>MALATTIA LOCALIZZATA: decisione terapeutica condivisa al GIC in presenza del Chirurgo referente di patologia.</b>			
<b>Carcinoma dell'esofago cervicale (T ≤ 2, N0,M0)</b>	Intervento chirurgico	Prenotazione durante il consulto GIC della prima visita chirurgica (presso il centro HUB). Inserimento del paziente nel percorso chirurgico aziendale (Centro Programmazione Ricoveri Chirurgici CPRC) <b>Sede visita Chirurgica</b> PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano terra blocco C <b>Sede CPRC</b> PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano terra blocco A <b>Sede DS</b> PO A. Carle Via A. Carle, 5 - fraz. Confreria – Cuneo. <b>Intervento chirurgico</b> Chirurgia Generale e Oncologica PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano secondo blocco C.	30 giorni
<b>Carcinoma dell'esofago cervicale (T &gt; 2, ogni N, M0)</b>	Trattamento integrato radiochemioterapico con intento radicale. Casi selezionati vengono sottoposti a chirurgia "di salvataggio".	Prenotazione durante il consulto GIC della prima visita radioterapica (presso il centro HUB) ed oncologica (anche presso centro SPOKE (A)) <b>Sede visita Oncologica</b> SC Oncologia PO A.Carle via A. Carle, 5 - fraz. Confreria – Cuneo <b>Sede DH Oncologia</b> PO A.Carle via A. Carle, 5 - fraz. Confreria – Cuneo <b>Sede visita Radioterapica e trattamento</b> SC Radioterapia PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano seminterrato/blocco D	7-10 giorni
<b>Carcinoma dell'esofago medio e inferiore, giunzione gastroesofagea e cardias (T 1-2, N0, M0)</b>	Intervento chirurgico	Prenotazione durante il consulto GIC della prima visita chirurgica (presso il centro HUB).  Inserimento del paziente nel percorso chirurgico aziendale (CPRC). Consegna ed educazione del paziente all'utilizzo del Coach. Respiratorio da parte dell'infermiere CAS (A).	30 giorni

		<p><b>Sede visita Chirurgica</b> PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano terra blocco C</p> <p><b>Sede CPRC</b> PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano terra blocco A</p> <p><b>Sede DS</b> PO A. Carle Via A. Carle, 5 - fraz. Confreria – Cuneo.</p> <p><b>Intervento chirurgico</b> Chirurgia Generale e Oncologica PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano secondo blocco C.</p>	
	<p>Supporto nutrizionale nei pz già affetti o a rischio di malnutrizione da avviare almeno 20-30 giorni prima dell'intervento chirurgico. Nei 5-7 giorni che precedono l'intervento chirurgico viene comunque effettuata immunonutrizione pre-operatoria per os</p>	<p>Se non ancora effettuata richiedere visita dietologica.</p> <p>Ambulatorio nutrizione per pazienti oncologici PO S. Croce Piano Terra Blocco E (martedì mattina, referente dr.ssa Da Pont)</p> <p>Prescrizione dematerializzata dello specialista che ha effettuato la visita CAS (visita+esami ematici).</p> <p>Prenotazione da parte del CAS Centrale (il prelievo ematico viene eseguito presso il CAS centrale) (A)</p> <p><b>Sede</b> <u>AO Santa Croce e Carle (HUB)</u></p>	7-10 giorni
<p><b>Carcinoma dell'esofago medio e inferiore, giunzione gastroesofagea e cardias (T &gt;2, ogni N, M0)</b></p>	<p>Trattamento neoadiuvante radiochemioterapico</p>	<p>Prenotazione durante il consulto GIC della prima visita radioterapica (presso il centro HUB) ed oncologica (anche presso centro SPOKE (A))</p> <p>Consegna ed educazione del paziente all'utilizzo del Coach. Respiratorio da parte dell'infermiere CAS (A).</p> <p><b>Il Chirurgo effettua la proposta di ricovero per intervento al termine del trattamento neoadiuvante.</b></p> <p><b>Sede visita Oncologica</b> SC Oncologia PO A.Carle via A. Carle, 5 - fraz. Confreria – Cuneo</p> <p><b>Sede visita Radioterapica</b> SC Radioterapia PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano seminterrato/blocco D</p>	7-10 giorni
	<p>Ristadiazione con TC</p>	<p>Prenotazione durante il consulto GIC in cui è stato deciso il trattamento neoadiuvante (predisposizione prescrizione dematerializzata di TC+ridiscussione GIC+ visita chirurgica)</p> <p>Prenotazione da parte dell'infermiere del CAS HUB della TC e della ridiscussione GIC (A).</p> <p><b>Sede TC</b> Esecuzione TAC presso il</p>	Entro 3 settimane dal termine del trattamento

	centro HUB SC Radiodiagnostica PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo primo piano blocco B PO A Carle piano seminterrato blocco C		
Consulto GIC dopo TC di ristadiazione	Vedi sopra	Dopo la TC	
Visita chirurgica	Prenotazione da parte dell'infermiere durante il GIC (A). Proposta di ricovero per intervento da parte del chirurgo durante il GIC (se non ancora eseguita) e comunicazione con CPRC per prenotazione posto sala operatoria nei tempi adeguati (chirurgo e infermiere CAS) (A) <b>Sede</b> PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano terra blocco C	Al termine del trattamento neo	
Intervento Chirurgico	Inserimento del paziente nel percorso chirurgico aziendale (CPRC) <b>Sede visita Chirurgica</b> PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano terra blocco C <b>Sede CPRC</b> PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano terra blocco A <b>Sede DS</b> PO A. Carle Via A. Carle, 5 - fraz. Co <b>Intervento chirurgico</b> Chirurgia Generale e Oncologica PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano secondo blocco C.	Entro 4-6 settimane dalla fine del trattamento neoadiuvant e.	
<b>Se intervento chirurgico controindicato per età, condizioni generali o comorbidità.</b>	Trattamento radio-chemioterapico radicale o trattamento radioterapico palliativo	Prenotazione durante il consulto GIC della prima visita radioterapica (presso il centro HUB) ed oncologica (anche presso centro SPOKE (A)) <b>Sede visita Oncologica</b> SC Oncologia PO A.Carle via A. Carle, 5 - fraz. Confreria – Cuneo <b>Sede DH Oncologia</b> PO A.Carle via A. Carle, 5 - fraz. Confreria – Cuneo <b>Sede visita Radioterapica</b> SC Radioterapia PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano seminterrato/blocco D	7-10 giorni
	Visita dietologica se pz sintomatico per disfagia per presa in carico nutrizionale ed eventuale avvio di	Prescrizione dematerializzata dello specialista che richiede la visita dietologica Presenza di ambulatorio dedicato. (Ambulatorio nutrizione in pz	7-10 giorni

	nutrizione artificiale a domicilio (enterale mediante PEG o digiunostomia o parenterale se controindicata la via enterale)	oncologici AO) Segnalazione del paziente da parte del CAS Centrale e prenotazione effettuata esclusivamente da personale della SC di Dietetica e Nutrizione Clinica (medici, dietiste e infermieri) mediante contatto telefonico (int. 2465-2477) o mediante accesso diretto del pz <b>Sede:</b> Ambulatori Dietologia PO S. Croce Piano Terra Blocco e il martedì mattina (centro HUB).	
<b>MALATTIA METASTATICA</b>			
<b>Malattia metastatica che non richiede competenze GIC (vedi PDTA_018_ CAS)</b>	Visita oncologica  Visita dietologica se pz sintomatico per disfagia per presa in carico nutrizionale ed eventuale avvio di nutrizione artificiale a domicilio (enterale mediante PEG o digiunostomia o parenterale se controindicata la via parenterale)	Prima visita oncologica presso il Centro che ha in carico il paziente  Prescrizione dematerializzata dello specialista che richiede la visita dietologica Presenza di ambulatorio dedicato. (Ambulatorio nutrizione in pz oncologici AO). Segnalazione del paziente da parte del CAS Centrale e prenotazione effettuata esclusivamente da personale della SC di Dietetica e Nutrizione Clinica (medici, dietiste e infermieri) mediante contatto telefonico (int. 2465-2477) o mediante accesso diretto del pz <b>Sede:</b> Ambulatori Dietologia PO S. Croce Piano Terra Blocco E il martedì mattina (centro HUB)	Entro 7 giorni AO
<b>CHIRURGIA PALLIATIVA</b>			
<b>Disfagia</b>	In GIC valutazione per indicazione a digiunostomia  NB in alternativa invio a gastroenterologi per	Inserimento del paziente nel percorso chirurgico aziendale (CPRC) <b>Sede visita Chirurgica</b> PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano terra blocco C <b>Sede CPRC</b> PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano terra blocco A <b>Sede DS</b> PO A. Carle Via A. Carle, 5 - fraz. Confreria – Cuneo.	

	protesi esofagea o PEG	<b>Intervento chirurgico</b> Chirurgia Generale e Oncologica PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano secondo blocco C. o presso il centro di riferimento per il paziente	
<b>CURE PALLIATIVE</b>			
<b>Pazienti considerati non suscettibili di trattamenti oncologici alla valutazione del GIC o al controllo ambulatoriale oncologico</b>	Cure Palliative	Paziente con attesa di vita presunta >6 mesi: accesso al percorso ambulatoriale per la valutazione dei sintomi e della complessità assistenziale per la famiglia. L'accesso agli Ambulatori di Cure Palliative avviene tramite la segreteria (Tel. 0171/948735) dal Lunedì al Venerdì h 8-16 o con consulenza ospedaliera, se il paziente è ricoverato Paziente con aspettativa di vita presunta <3 mesi: presa in carico globale da parte delle Cure Palliative (setting domiciliare o di ricovero in strutture minori o Hospice). L'accesso avviene tramite richiesta dedicata, se da domicilio, o consulenza intraospedaliera, se il paziente è ricoverato (Martedì e Venerdì)	

### Follow up (LG AIOM 2017)

Le procedure indicate e la loro periodicità devono essere quelle delle linee guida AIOM versione 2017.

FU gestito dagli Oncologi. Pazienti sottoposti anche a radioterapia FU condiviso con radioterapisti

Stadio	Procedura	Periodicità	Dove viene svolta
Tis, T1a e T1b sottoposti a terapia definitiva, con residuo esofago di Barrett	EGDS	3-6 mesi	presso il centro di riferimento per il paziente
A partire dal T1b	TC torace-addome pelvi	Ogni 6 mesi nei primi 3 anni, poi annuale	presso il centro di riferimento per il paziente
NON SONO RACCOMANDATE: ecografia addominale, scintigrafia ossea, TC-PET (ad esclusione dei casi in cui vi sia TC con referto dubbio nonostante l'obiettività clinica), esami ematici.			
SI RACCOMANDA monitoraggio del peso corporeo e dello stato nutrizionale con esecuzione di visita dietologica in caso di calo ponderale > 10-15% in 6 mesi e di segni di malnutrizione			
DOPO I PRIMI 5 ANNI: indirizzare il paziente a FU dal MMG			

#### Altre procedure correlate al follow up

Consegna lettera informativa per il curante con le indicazioni sulle procedure indicate	SI
Consegna lettera informativa per il paziente all'inizio e/o al termine del follow up specialistico	SI
Consegna della programmazione del follow up	SI, ad ogni visita oncologica



<b>Disponibilità alla valutazione urgente in caso di sospetto diagnostico e modalità di contatto diretto con il centro specialistico</b>	<i>SI Contatto diretto con oncologo o specialista di riferimento oppure prenotazione di visita oncologica con codice di priorità B.</i>
--	---

## **Documenti allegati**

- Allegato 1: Analisi Istopatologiche AO S.Croce e Carle -Cuneo

## **Documenti correlati**

- PDTA Centro Accoglienza e Servizi (CAS) AO S.Croce e Carle Cuneo
- PDTA Centro Accoglienza e Servizi (CAS) ASL CN1
- PDTA Centro Accoglienza e Servizi (CAS) ASL CN2
- Diagramma di flusso presa in carico del paziente con: CARCINOMA DELL'ESOFAGO E GIUNZIONE GASTRO-ESOFAGEA (Sewert I-II)

## **Bibliografia**

LG AIOM Tumori Esofago 2017

J. Arends et al. "ESPEN guideline on nutrition in cancer patients". Clinical nutrition 2017 (36): 11-48

A. Weiman et al. "ESPEN guidelines: clinical nutrition in surgery" .Clinical nutrition 2017 (36): 623-650

# ALLEGATI

## **Allegato 1: Analisi Istopatologiche AO S.Croce e Carle -Cuneo**

Esami cito-istologici: sono effettuati dalla S.C. di Anatomia Patologica (Direttore dott. G. Fraternali Orcioni) situata presso l'Azienda Ospedaliera S.Croce e Carle di Cuneo, piano semi-interrato, blocco A (telefono segreteria: 0171/641389) con orari di apertura della Segreteria dalle ore 8 alle 12,30 e dalle 13,30 alle 15,30 dal lunedì al venerdì.

Le prestazioni effettuabili presso la suddetta struttura complessa sono:

- Esami istologici: biopsie endoscopiche di sospetta neoplasia (priorità U=T.A.T.  $\geq 3$  x  $\leq 6$  gg lavorativi)
- Esami istologici di pezzi operatori (priorità D=T.A.T.  $\geq 5$  x  $\leq 15$  gg lavorativi)
- Esami estemporanei intraoperatori
- Indagini immunoistochimiche per la valutazione di target molecolari utilizzati a fini prognostici-predittivi (HER-2) (priorità U=T.A.T.  $\geq 3$  x  $\leq 6$  gg lavorativi)
- Allestimento di sezioni in bianco per esami di biologia molecolare (priorità U=T.A.T.  $\geq 3$  x  $\leq 6$  gg lavorativi)

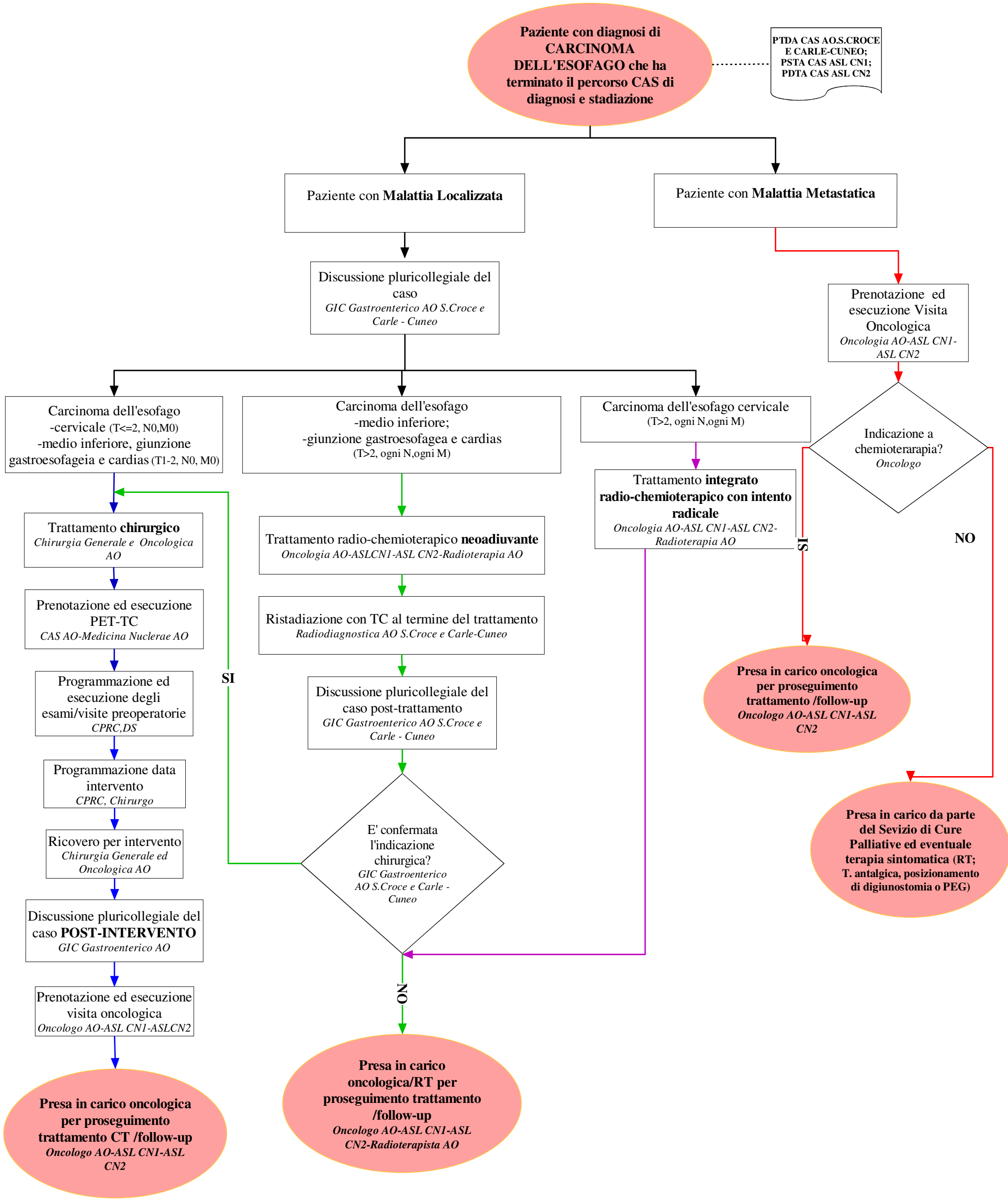
Orario di accettazione dei campioni cito-istologici: dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 14,30; per gli esami estemporanei intraoperatori dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 17,30 e il sabato dalle ore 8 alle ore 14.




E' garantita la presenza di un medico in servizio dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle 20 e il sabato dalla ore 8 alle ore 14.

Le tempistiche di esecuzione dei vari esami effettuabili presso la S.C. di Anatomia Patologica (ASO S. Croce e Carle) sono esplicitate nell'istruzione operativa I.O. Anat 003 (Anatomia Patologica).

La refertazione delle prestazioni diagnostiche elencate è aderente alle LG-raccomandazioni nazionali e internazionali inerenti le neoplasie esofagee (WHO ed. 2010, TNM- ottava edizione, SIAPEC e AIOM-SIAPEC).

L'allestimento dei preparati per le indagini di biologia molecolare e le determinazioni immunoistochimiche per target molecolari devono essere richieste dal clinico o dal curante nell'ambito CAS.



 A.O. S. Croce e Carle Cuneo	 A.S.L. CN1	 ASL CN2	<b>DOC<sub>interaziendale_005</sub></b> <b>Diagramma di flusso presa in carico del paziente con:</b> <b>CARCINOMA DELL'ESOFAGO E GIUNZIONE GASTRO-ESOFAGEA (Sewert I-II)</b> Correlato al PDTA <sub>INTERAZIENDALE</sub> 011_Carcinoma dell'Esophago e giunzione gastro-esofagea (Sewert I-II)	Data prima emissione: 10/11/2018  Data ultima revisione: 10/11/2018  Revisione n. 00
--	--	--	---	--

Stesura			Verifica/Approvazione	Emissione
Qualifica	Nome Cognome	Firma		
Coordinatore GIC Gastroenterico AO S. Croce e Carle Cuneo	dott.ssa Cristina Granetto	<i>(firmato in originale)</i>	dott. Alessandro Garibaldi Direttore Sanitario di Presidio f.f. <i>(firmato in originale)</i>  dott. Mirco Grillo Direzione Sanitaria di Presidio (ASL CN1) Coor.P.O <i>(firmato in originale)</i>  dott.ssa Maria Cristina Frigeri Direzione Sanitaria di Presidio (ASL CN2) <i>(firmato in originale)</i>	dott.ssa Paola Malvasio Direttore Sanitario d'Azienda AO S. Croce e Carle Cuneo <i>(firmato in originale)</i>  dott. Giuseppe Noto Direzione Sanitaria d'Azienda ASL CN1 <i>(firmato in originale)</i>  dott. Mario Traina Direzione Sanitaria d'Azienda ASL CN2 <i>(firmato in originale)</i>