

 AO S. Croce e Carle Cuneo	 A.S.L. CN1	 ASL CN2	PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE PDTA_{INTERAZIENDALE}007 Neoplasie di Pancreas e Vie Biliari	Data di emissione: 21/12/2016 Revisione n. 01 Data di revisione: 10/11/2018
Stesura			Verifica/Approvazione	Emissione
dott.ssa Cristina Granetto SC Oncologia Coordinatore GIC Gastroenterico AO S. Croce e Carle Cuneo <i>(firmato in originale)</i>			dott. Alessandro Garibaldi Direttore Sanitario di Presidio f.f AO S. Croce e Carle Cuneo <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>

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

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 ff	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 Calgato	<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 01. 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). I contenuti della rev.00 sono stati ripresi ed aggiornati nel presente format e nei documenti ad esso correlati.

Si tratta della revisione 02. 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). I contenuti della rev.01 sono stati ripresi ed aggiornati nel presente format e nei documenti ad esso correlati.

Le modifiche apportate riguardano:

- Aggiornamento composizione GIC;
- Aggiornamento esami di stadiazione, trattamenti e follow up;
- Aggiornamento documenti correlati;
- Aggiornamento letteratura di riferimento

Data di approvazione	10/11/2018
Periodicità di revisione	Annuale
Data prossima revisione	30/11/2019
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)

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

Struttura	Referente	Firma
-----------	-----------	-------

<i>Oncologia</i>	Dr.ssa Cristina GRANETTO (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> <i>(ca colon/retto)</i>	Dr. Maria Carmela GIUFFRIDA (titolare)	<i>(firmato in originale)</i>
	Dr. Enrico GELARDA (sostituto)	<i>(firmato in originale)</i>
	Dr. Danilo DONATI (sostituto)	<i>(firmato in originale)</i>
	Dr. Paolo Bosio (sostituto)	<i>(firmato in originale)</i>
<i>Chirurgia Generale</i> <i>(ca gastroesofagei)</i>	Dr. Paolo GERETTO (titolare)	<i>(firmato in originale)</i>
	Dr. Luca PELLEGRINO (sostituto)	<i>(firmato in originale)</i>
<i>Chirurgia Generale</i> <i>(ca pancreas)</i>	Dr. Stefano GIACCARDI (titolare)	<i>(firmato in originale)</i>
	Dr. Giorgio GIRAUDO (sostituto)	<i>(firmato in originale)</i>
<i>Radiodiagnostica</i>	Dr. Roberto PRIOTTO (titolare)	<i>(firmato in originale)</i>
	Dr. Gabriele GALLARATO (sostituto)	<i>(firmato in originale)</i>
<i>Anatomia Patologica</i>	Dr.ssa Mirella FORTUNATO (titolare)	<i>(firmato in originale)</i>
	Dr. Yuri MUSIZZANO (sostituto)	<i>(firmato in originale)</i>
<i>Radioterapia</i>	Dr.ssa Antonella MELANO (titolare)	<i>(firmato in originale)</i>
	Dr.ssa Alessia REALI (sostituto)	<i>(firmato in originale)</i>
<i>Radioterapia</i> <i>(ca pancreas)</i>	Dr. Riccardo VIGNA TAGLIANTI (titolare)	<i>(firmato in originale)</i>
	Dr.ssa Antonella MELANO (sostituto)	<i>(firmato in originale)</i>
<i>Gastroenterologia</i>	DR. Giorgio VERROS (titolare)	<i>(firmato in originale)</i>
	Dr.ssa Giovanna VENEZIA (titolare patologie bilio- pancreatiche)	<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>Infermiere esperto per la gestione dei pazienti con Stomie*</i>	Angela CIRIO	<i>(firmato in originale)</i>
<i>Dietetica e Nutrizione Clinica*</i>	Dr.ssa Maria Cristina DAPONT (titolare)	<i>(firmato in originale)</i>
	Dr. Giuseppe MALFI (sostituto)	<i>(firmato in originale)</i>
<i>Cure Palliative (Attiva convenzione con ASL CN1)*</i>	Dr. Pietro LA CIURA	<i>(firmato in originale)</i>

<i>Algologia*</i>	Dr. Enrico OBERTINO	<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>

GIC – regolamento

Coordinatore	<i>Cristina Granetto Oncologia S.Croce e Carle-CN 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 accedo 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, 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 e prenotati dal paziente stesso. 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"> - <i>partecipare alle discussioni multidisciplinari GIC (preoperatorie, postoperatorie e in caso di ripresa di malattia);</i> - <i>prendere in carico il paziente e la famiglia in tale stretta collaborazione con l'infermiere CAS;</i> - <i>portare all'attenzione del GIC la situazione psicosociale del paziente, la fragilità geriatrica, quella familiare o altre</i>

	<p><i>problematiche che possano insorgere durante il ricovero o che possano influire in modo significativo sulle terapie che il paziente dovrà affrontare successivamente;</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>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;</i> - <i>facilitare la comunicazione tra i vari membri del team multidisciplinare;</i> - <i>trasmettere i dati assistenziali ai servizi coinvolti nel percorso del paziente (CPRC, Day Service, reparto di degenza, DH Oncologico, RT, ecc.);</i> - <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> - <i>partecipare alla definizione dei problemi assistenziali e interdisciplinari del paziente;</i> - <i>concorrere all'individuazione degli obiettivi del paziente (fisici, funzionali, psicologici, sociali e ambientali)</i> - <i>identificare la reazione del paziente alla diagnosi tumorale e concorrere alla rilevazione dei bisogni psicologici;</i> - <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> - <i>assolvere un ruolo di educazione terapeutica del paziente e del caregiver</i> - <i>partecipare all'aggiornamento del PDTA</i>
--	--

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 Pancreatiche di pertinenza del GIC

Pancreas esocrino
Colangiocarcinoma intraepatico
Colangiocarcinoma perilare
Colangiocarcinoma distale
Neoplasie della colecisti
Carcinoma dell'Esophago e giunzione gastro-esofagea (Cardias e Sewert I-II)
Carcinoma del Colon-Retto
Carcinoma dello Stomaco

PANCREAS ESOCRINO

Descrizione sintetica dell'iter diagnostico

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

Condizione	Procedure	Modalità di accesso	Tempi previsti di accesso
Paziente con sospetto clinico e radiologico di neoplasia del pancreas esocrino	TC torace + addome 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. Sede <u>AO S.Croce e Carle</u> SC Radiodiagnostica PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo primo piano blocco B PO A Carle piano seminterrato blocco C <u>ASL CN1</u> <ul style="list-style-type: none">• Ceva - SC Radiodiagnostica• Fossano - SC Radiodiagnostica• Mondovì - SC Radiodiagnostica• Saluzzo - SC Radiodiagnostica• Savigliano - SC Radiodiagnostica <u>ASL CN2</u> <ul style="list-style-type: none">• Alba - SOC Radiodiagnostica• Bra - SOC Radiodiagnostica	7 giorni
	Visita CAS con presa in carico infermieristica (A), prescrizione esami di stadiazione secondo PDTA e di Consulto GIC, attestazione esenzione 048.	Effettuata dallo specialista o trasformazione della visita specialistica in visita CAS. Per le modalità di erogazione e presa in carico del paziente fare riferimento a quanto descritto nel PDTA CAS delle singole aziende.	Entro 5 giorni dalla presa in carico amministrativa della prescrizione

	CA 19.9 CEA	<p>Prescrizione durante la visita CAS.</p> <p>Sede <u>AO S.Croce e Carle</u> Il prelievo ematico viene eseguito presso il CAS unitamente al counseling infermieristico (A)</p> <p><u>ASL CN1</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Centro prelievi Ceva • Centro prelievi Fossano • Centro prelievi Mondovì • Centro prelievi Saluzzo • Centro prelievi Savigliano <p><u>ASL CN2</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Centro prelievi di Alba • Centro prelievi di Bra 	Tempi utili alla stadiazione
In caso di dolore non controllato	Terapia Antalgica	<p>Sede <u>AO Santa Croce e Carle</u> Algologia (dal lunedì al Venerdì dalle ore 08.00 alle ore 20.00). Per i pazienti ambulatoriali: accesso alla prima visita previa prenotazione CUP con impegnativa del Medico Curante. Per i pazienti in regime di DH o di ricovero: valutazione dal Centro di Algologia con richiesta di consulenza al centro stesso</p> <p><u>ASL CN1:</u> Ambulatorio Terapia antalgica, Savigliano e Saluzzo (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>	
Se riscontro di calo ponderale durante la visita specialistica o counselling infermieristico	Visita dietologica	<p>Sede <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</p>	7-10 giorni

		trattamento in Oncologia, dal medico che ha in carico il paziente.	
Pazienti che richiedono supporto psicologico durante la visita specialistica o counselling infermieristico	Valutazione Psicologica	<p>Sede <u>AO Santa Croce e Carle</u> Prescrizione dematerializzata dello specialista che ha effettuato la visita CAS. Per le modalità di prenotazione vedi PDTA_018_CAS <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. <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>	

STADIAZIONE I LIVELLO MALATTIA LOCALIZZATA			
Condizione	Procedure	Modalità di accesso	Tempi previsti di accesso
MALATTIA LOCALIZZATA	ECO Endoscopia+/- biopsia	<p>Indicazione gastroenterologica o in visita CAS o in GIC, prenotazione mediante contatto diretto con il servizio di Endoscopia digestiva (fare riferimento al PDTA_018_CAS). Sede <u>AO S.Croce e Carle</u> SS Endoscopia Digestiva PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo Blocco Operatorio</p>	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
	Esami cito-istologici	<p>Sede <u>AO S.Croce e Carle</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"> - Esame citologici: FNA pancreatico-biliari, brushing biliare (priorità U=T.A.T. >=3 x <= 6 gg lavorativi) - Esami istologici: biopsie endoscopiche di sospetta neoplasia 	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>pancreatico-biliare (priorità U=T.A.T. ≥ 3 x ≤ 6 gg lavorativi)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Esami istologici di pezzi operatori (priorità D=T.A.T. ≥ 5 x ≤ 15 gg lavorativi) - Esami estemporanei intraoperatori - Indagini immunoistochimiche per la valutazione di target molecolari utilizzati a fini prognostici-predittivi (priorità U=T.A.T. ≥ 3 x ≤ 6 gg lavorativi) - Allestimento di sezioni in bianco per esami di biologia molecolare (priorità U=T.A.T. ≥ 3 x ≤ 6 gg lavorativi) <p>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.</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 bilio-pancreatiche (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>	
Malattia localizzata	Consulto GIC	Prescrizione dematerializzata dello specialista che ha effettuato la visita CAS. Per le modalità di prenotazione vedi PDTA CAS delle singole aziende.	Entro 28 giorni dalla visita CAS
STADIAZIONE II LIVELLO MALATTIA LOCALIZZATA			
Condizione	Procedure	Modalità di accesso	Tempi previsti di accesso
Complementare alla TC in paziente con dubbi diagnostici	RM + CPRM	<p>Indicazione durante GIC o visita CAS o specialistica con prescrizione dematerializzata dello specialista e prenotazione da parte dell'infermiere GIC (A) (fare riferimento ai PDTA CAS delle singole aziende)</p> <p>Sede <u>AO S.Croce e Carle</u> SC Radiodiagnostica PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo primo piano blocco B PO A Carle piano seminterrato blocco C <u>ASL CN1</u></p>	10 giorni

		<ul style="list-style-type: none"> Savigliano – SC Radiodiagnostica <u>ASL CN2</u> Alba - SOC Radiodiagnostica 	
Se non possibile o non diagnostica l'ecoendoscopia + biopsia	Biopsia eco o TC guidata della lesione Nota: se non possibile biopsia TC Guidata, rivalutare la possibilità di ripetere eco endoscopia	Indicazione durante GIC alla presenza del Radiologo con prescrizione dematerializzata dello specialista e prenotazione da parte dell'infermiere GIC (A) (fare riferimento al PDTA CAS AO S.Croce e Carle Cuneo) Sede <u>AO S.Croce e Carle</u> SC Radiodiagnostica PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo primo piano blocco B	10 giorni
	Prelievo ematico e controllo del referto. Informazione/Ed ucazione per la preparazione agli esami. Raccolta anamnesi farmacologica per eventuale sospensione di farmaci anticoagulanti (A)	Comunicazione da parte dell'infermiere CAS delle modalità di preparazione all'esame e dell'appuntamento (A) se il paziente è in carico al CAS AO. Se il paziente è in carico ad un CAS Spoke la comunicazione della data e delle modalità di esecuzione dell'esame viene fornita dal CAS di riferimento.	Tempi utili alla stadiazione
Casi selezionati, nel dubbio di estensione di malattia extra pancreatica che possa modificare l'iter terapeutico	FDG-PET	Indicazione durante GIC con prescrizione dematerializzata dello specialista e prenotazione da parte dell'infermiere GIC (A) (fare riferimento al PDTA_018_CAS) Sede <u>AO S.Croce e Carle</u> SC Medicina Nucleare PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo primo piano blocco B Per i centri Spoke fare riferimento al PDTA_018_CAS	7 giorni
	Informazione/Ed ucazione per la preparazione agli esami (A)	Comunicazione da parte dell'infermiere CAS delle modalità di preparazione all'esame e dell'appuntamento (A) se il paziente è in carico al CAS AO. Se il paziente è in carico ad un CAS Spoke la comunicazione della data e delle modalità di esecuzione dell'esame viene fornita dal CAS di riferimento.	Tempi utili alla stadiazione
Stadiazione, se metodiche diagnostiche precedenti non consentono di escludere carcinosi peritoneale; Biopsia – se	Laparoscopia stadiativa	Indicazione durante GIC con prescrizione dematerializzata dello specialista della visita chirurgica e prenotazione da parte dell'infermiere GIC (A) (fare riferimento ai PDTA CAS delle singole aziende) Sede <u>AO S. Croce e Carle</u> SC Chirurgia Generale	30 giorni

metodiche precedenti non diagnostiche		<u>ASL CN1</u> <ul style="list-style-type: none"> • Mondovì – SC Chirurgia Generale • Savigliano – SC Chirurgia Generale <u>ASL CN2</u> <ul style="list-style-type: none"> • Alba – SC Chirurgia Generale • Bra – SC Chirurgia Generale 	
---------------------------------------	--	---	--

STADIAZIONE I LIVELLO MALATTIA METASTATICA

Condizione	Procedure	Modalità di accesso	Tempi previsti di accesso
Malattia metastatica	Biopsia eco o TC guidata di una lesione metastatica	Indicazione durante GIC con prescrizione dematerializzata dello specialista e prenotazione da parte dell'infermiere GIC (A) (fare riferimento ai PDTA CAS delle singole aziende) Sede <u>AO S.Croce e Carle</u> SC Radiodiagnostica PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo primo piano blocco B <u>ASLCN1</u> : presso SC Radiodiagnostica del PO di Savigliano Presso SC Radiodiagnostica del PO di Mondovì ASL CN2 SC Chirurgia Generale Alba	7-10 giorni
	Prelievo ematico) e controllo del referto. Informazione/Educazione per la preparazione agli esami. Raccolta anamnesi farmacologica per eventuale sospensione di farmaci anticoagulanti (A)	Comunicazione da parte dell'infermiere CAS delle modalità di preparazione all'esame e dell'appuntamento (A) se il paziente è in carico al CAS AO. Se il paziente è in carico ad un CAS Spoke la comunicazione della data e delle modalità di esecuzione dell'esame viene fornita dal CAS di riferimento.	Tempi utili alla stadiazione

STADIAZIONE II LIVELLO MALATTIA METASTATICA

Casi selezionati – nel dubbio di estensione di malattia extra – pancreatiche che possa modificare l'iter terapeutico	FDG-PET	Indicazione durante GIC con dematerializzata, prenotazione durante GIC da parte dell'infermiere GIC (A) (fare riferimento al PDTA CAS AO S.Croce e Carle Cuneo) Sede <u>AO S.Croce e Carle</u> SC Medicina Nucleare PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo primo piano blocco B Per i centri Spoke fare riferimento al PDTA_018_CAS	7 giorni
--	---------	---	----------

	Informazione/ Educazione per la preparazione agli esami (A)	Comunicazione da parte dell'infermiere CAS delle modalità di preparazione all'esame e dell'appuntamento (A) se il paziente è in carico al CAS AO. Se il paziente è in carico ad un CAS Spoke la comunicazione della data e delle modalità di esecuzione dell'esame viene fornita dal CAS di riferimento.	Tempi utili alla stadiazione
--	--	--	------------------------------

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
MALATTIA LOCALIZZATA: decisione terapeutica condivisa al GIC in presenza del Chirurgo referente di patologia.			
Pazienti con malattia localizzata e confermata resecabile all'ecoendoscopia (LG ESMO 2018)	Trattamento 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). Sede visita Chirurgica PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano terra blocco C 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 Chirurgia Generale e Oncologica PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano secondo blocco C.	30 giorni
Pazienti con malattia localizzata (resecabile) con fattori prognostici sfavorevoli (es. elevato Ca 19.9, paziente sintomatico); Pazienti con malattia localmente avanzata potenzialmente resecabile (borderline);	Chemioterapia neoadiuvante +/- radioterapia neoadiuvante	Prenotazione durante il consulto GIC della prima visita radioterapica (presso il centro HUB) ed oncologica (anche presso centro SPOKE (A)) Sede Chemioterapia <u>AO S.Croce e Carle</u> DH Oncologia PO A.Carle via A. Carle, 5 - fraz. Confreria – Cuneo <u>ASL CN1</u> <ul style="list-style-type: none"> • Mondovì – SC Oncologia • Saluzzo – SC Oncologia <u>ASL CN2</u> <ul style="list-style-type: none"> • Alba – SC Oncologia • Bra – SC Oncologia Sede Radioterapia <u>AO S.Croce e Carle</u> SC Radioterapia PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano seminterrato/blocco D	10 giorni (AO)

<p>Pazienti con malattia localizzata; pazienti con malattia borderline o localmente avanzata dopo trattamento neoadiuvante .</p>	<p>Trattamento chirurgico</p>	<p>Prenotazione durante il consulto GIC della prima visita chirurgica (presso il centro HUB). Inserimento del paziente nel percorso chirurgico aziendale (CPRC). Sede visita Chirurgica PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano terra blocco C 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 Chirurgia Generale e Oncologica PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano secondo blocco C.</p>	<p>30 giorni</p>
<p>Nei pz con severo rischio nutrizionale (calo ponderale >10-15% in 6 mesi)</p> <p>In tutti i pazienti candidati ad intervento chirurgico</p>	<p>Supporto nutrizionale preoperatorio da avviare almeno 7-14 giorni prima dell'intervento chirurgico preferendo la via orale o enterale; utilizzare NP solo se apporti per via enterale inadeguati. Immunonutrizione preoperatoria per os nei 5-7 giorni che precedono l'intervento chirurgico Immunonutrizione post-operatoria precoce (entro 24 ore da intervento chirurgico) mediante digiunostomia</p>	<p>Se non ancora effettuata richiedere visita dietologica Sede <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>Pazienti affetti da adenocarcinoma duttale del pancreas stadio Ia-III resecato in modo macroscopicamente</p>	<p>Chemioterapia adiuvante +/- radioterapia</p>	<p>Prenotazione durante il consulto GIC della prima visita radioterapica (presso il centro HUB) ed oncologica (anche presso centro SPOKE (A)) Sede Chemioterapia <u>AO S.Croce e Carle</u> DH Oncologia</p>	<p>10 giorni (AO)</p>

radicale (R0-R1) con Karnofsky di almeno 50		<p>PO A.Carle via A. Carle, 5 - fraz. Confreria – Cuneo <u>ASL CN1</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Mondovì – SC Oncologia • Saluzzo – SC Oncologia <p><u>ASL CN2</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Alba – SC Oncologia • Bra – SC Oncologia <p>Sede Radioterapia <u>AO S.Croce e Carle</u> SC Radioterapia PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano seminterrato/blocco D</p>	
Pazienti con malattia localmente avanzata non operabile	Chemioterapia seguita da radioterapia+ Chemioterapia di consolidamento	<p>Prenotazione durante il consulto GIC della prima visita radioterapica (presso il centro HUB) ed oncologica (anche presso centro SPOKE (A)) Sarà cura dell'oncologia programmare successivamente la visita radioterapica.</p> <p>Sede Chemioterapia <u>AO S.Croce e Carle</u> DH Oncologia PO A.Carle via A. Carle, 5 - fraz. Confreria – Cuneo <u>ASL CN1</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Mondovì – SC Oncologia • Saluzzo – SC Oncologia <p><u>ASL CN2</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Alba – SC Oncologia • Bra – SC Oncologia <p>Sede Radioterapia <u>AO S.Croce e Carle</u> SC Radioterapia PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano seminterrato/blocco D</p>	7-10 giorni
Pazienti con malattia localmente avanzata non suscettibili di trattamento chirurgico o chemioterapico, per età e/o comorbidità.	Radioterapia esclusiva	<p>Prenotazione durante il consulto GIC della prima visita radioterapica (presso il centro HUB)</p> <p>Sede Radioterapia <u>AO S.Croce e Carle</u> SC Radioterapia PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano seminterrato/blocco D</p>	10 giorni
MALATTIA METASTATICA			
Malattia metastatica che non richiede competenze GIC (vedi PDTA_018_CAS)	Prima visita oncologica	Prima visita oncologica presso il centro che ha in carico il paziente.	Entro 7 giorni AO
TRATTAMENTI PALLIATIVI			
Paziente con ostruzione biliare	Stent biliare per via endoscopica	<p>Sede <u>AO S. Croce e Carle</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • SC Gastroenterologia <p><u>ASL CN1</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • invio a ospedale Gradenigo (Torino) o Città della Salute e della Scienza (Torino) 	PZ ricoverato o con eventuale accesso PS

		<u>ASL CN2</u>	
		<ul style="list-style-type: none"> Alba – SC Chirurgia Generale 	
Paziente con ostruzione biliare in cui non può essere posizionato uno stent per via endoscopica	Stent biliare per via percutanea transepatica	Sede <u>AO S. Croce e Carle</u> <ul style="list-style-type: none"> SS Radiologia Interventistica 	
- Palliazione di pazienti non resecabili con ostruzione biliare associata o meno a occlusione digestiva da stenosi neoplastica duodenale; - Paziente con ostruzione gastrica associata a malattia non resecabile, discrete condizioni generali e assenza di metastasi; - Colangiti ricorrenti in pz con ostruzione duodenale già sottoposta a posizionamenti/sostituzioni di stent biliari.	Trattamento chirurgico dell'ostruzione biliare e digestiva (es. coledoco- o epatico-digiuno anastomosi /gastro-entero anastomosi)	Sede <u>AO S. Croce e Carle</u> <ul style="list-style-type: none"> SC Chirurgia Generale e Oncologica <u>ASL CN1</u> <ul style="list-style-type: none"> Mondovì – SC Chirurgia Generale Savigliano- SC Chirurgia Generale <u>ASL CN2</u> <ul style="list-style-type: none"> Alba – SC Chirurgia Generale 	
Paziente con ostruzione gastrica associata a scadute condizioni generali	Posizionamento di stent duodenale	Sede <u>AO S. Croce e Carle</u> <ul style="list-style-type: none"> SC Chirurgia Generale e Oncologica <u>ASL CN1</u> <ul style="list-style-type: none"> Mondovì – SC Chirurgia Generale <u>ASL CN2</u> <ul style="list-style-type: none"> Alba – SC Chirurgia Generale 	
Paziente con ostruzione gastrica associata a malattia non resecabile, discrete condizioni generali e assenza di metastasi;	Gastro-enteroanastomosi	Sede <u>AO S. Croce e Carle</u> <ul style="list-style-type: none"> SC Chirurgia Generale e Oncologica <u>ASL CN1</u> <ul style="list-style-type: none"> Mondovì – SC Chirurgia Generale Savigliano – SC Chirurgia Generale <u>ASL CN2</u> <ul style="list-style-type: none"> Alba – SC Chirurgia Generale 	
Pz a rischio di malnutrizione o già malnutriti, non in grado di alimentarsi adeguatamente per os con aspettativa di vita > 60 gg e PS \geq 50	Avvio di nutrizione artificiale (enterale/parenterale) attivabile anche a domicilio secondo le disposizioni legislative regionali	Se non ancora effettuata richiedere visita dietologica. Sede <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)	

A scopo nutrizionale, se indicata	Digiunostomia chirurgica	Sede <u>AO S. Croce e Carle</u> <ul style="list-style-type: none"> • SC Chirurgia Generale e Oncologica <u>ASL CN1</u> <ul style="list-style-type: none"> • Mondovì – SC Chirurgia Generale <u>ASL CN2</u> <ul style="list-style-type: none"> • Alba – SC Chirurgia Generale 	
Paziente con malattia in progressione locale sintomatica (dolore) farmacologicamente mal controllabile	Radioterapia palliativa	Prenotazione durante il consulto GIC della prima visita radioterapica (presso il centro HUB) Sede Radioterapia <u>AO S.Croce e Carle</u> SC Radioterapia PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano seminterrato/blocco D	10 giorni
Pazienti considerati non suscettibili di trattamenti oncologici alla valutazione del GIC o al controllo ambulatoriale oncologico	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.

Procedura	Periodicità	Dove viene svolta
Esame Clinico	Ogni 6 mesi per i primi 5 anni, poi affidamento a MMG	AO S. Croce e Carle: <ul style="list-style-type: none"> • SC Oncologia ASL CN1: <ul style="list-style-type: none"> • Mondovì – SC Oncologia • Saluzzo – SC Oncologia ASL CN2: <ul style="list-style-type: none"> • Alba – SC Oncologia • Bra – SC Oncologia
Esami Ematochimici	Ogni 3 – 6 mesi per i primi 5 anni	Presso Azienda di riferimento

(emocromo, funzionalità epatica e renale) + CA 19.9		
TC torace – addome – pelvi	Ogni 6 mesi per i primi 2 -3 anni, poi in alternativa ecografia addome	AO S. Croce e Carle <ul style="list-style-type: none"> • SC Radiodiagnostica ASL CN1 <ul style="list-style-type: none"> • Ceva - SC Radiodiagnostica • Fossano - SC Radiodiagnostica • Mondovì - SC Radiodiagnostica • Saluzzo - SC Radiodiagnostica • Savigliano - SC Radiodiagnostica ASL CN2 <ul style="list-style-type: none"> • Alba - SOC Radiodiagnostica • Bra - SOC Radiodiagnostica
Ecografia addome	Fra il terzo – quinto anno, alternata alla TAC	AO S. Croce e Carle <ul style="list-style-type: none"> • SC Radiodiagnostica ASL CN1 <ul style="list-style-type: none"> • Ceva - SC Radiodiagnostica • Fossano - SC Radiodiagnostica • Mondovì - SC Radiodiagnostica • Saluzzo - SC Radiodiagnostica • Savigliano - SC Radiodiagnostica ASL CN2 <ul style="list-style-type: none"> • Alba - SOC Radiodiagnostica • Bra - SOC Radiodiagnostica
Monitoraggio stato nutrizionale Visita dietologica se calo ponderale > 10-15% in 6 mesi e ridotta alimentazione per os		

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

COLANGIOCARCINOMA INTRAEPATICO

Descrizione sintetica dell'iter diagnostico

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

Condizione	Procedure	Modalità di accesso	Tempi previsti di accesso
Paziente con sospetto clinico e radiologico di colangiocarcinoma intraepatico	TC torace + addome con mdc	<p>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.</p> <p>Sede <u>AO S.Croce e Carle</u> SC Radiodiagnostica PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo primo piano blocco B PO A Carle piano seminterrato blocco C <u>ASL CN1</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Ceva - SC Radiodiagnostica • Fossano - SC Radiodiagnostica • Mondovì - SC Radiodiagnostica • Saluzzo - SC Radiodiagnostica • Savigliano - SC Radiodiagnostica <p><u>ASL CN2</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Alba - SOC Radiodiagnostica • Bra - SOC Radiodiagnostica 	7 giorni

<p>Prelievo ematico (creatininemia) e controllo del referto. Confronto con lo specialista. Informazione/Educazione per la preparazione agli esami (A)</p>	<p>Comunicazione da parte dell'infermiere CAS delle modalità di preparazione all'esame e dell'appuntamento (A) se il paziente è in carico al CAS AO. Se il paziente è in carico ad un CAS Spoke la comunicazione della data e delle modalità di esecuzione dell'esame viene fornita dal CAS di riferimento.</p>	<p>Tempi utili alla stadiazione</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 dallo specialista o trasformazione della visita specialistica in visita CAS. Per le modalità di erogazione e presa in carico del paziente fare riferimento a quanto descritto nel PDTA CAS delle singole aziende. Dopo la valutazione medica il paziente viene segnalato/inviato al CAS di riferimento presente in ciascuna azienda di quadrante .</p>	<p>Entro 5 giorni dalla presa in carico amministrativa della prescrizione</p>
<p>CA 19.9 CEA</p>	<p>Prescrizione durante la visita CAS. Sede AO S.Croce e Carle Il prelievo ematico che viene eseguito presso il CAS unitamente al counseling infermieristico (A) ASL CN1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Centro prelievi Ceva • Centro prelievi Fossano • Centro prelievi Mondovì • Centro prelievi Saluzzo • Centro prelievi Savigliano <p>ASL CN2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Centro prelievi di Alba <p>Centro prelievi di Bra</p>	<p>Tempi utili alla stadiazione</p>
<p>Prelievo ematico per visita dietologica (A)</p>	<p>Il prelievo ematico viene eseguito presso il CAS unitamente al counseling infermieristico</p>	<p>Tempi utili alla stadiazione</p>
<p>Visita dietologica</p>	<p>Prescrizione dematerializzata dello specialista che ha effettuato la visita CAS (visita+esami ematici).</p>	<p>7-10 giorni</p>

		<p>Presenza di ambulatorio dedicato (Ambulatorio nutrizione in pz oncologici AO).</p> <p>Prenotazione del paziente da parte del CAS Centrale</p> <p>L'ambulatorio in oggetto viene effettuato il martedì mattina (referente Dott.ssa Da Pont) e</p> <p>Sede: Ambulatori Dietologia PO S. Croce Piano Terra Blocco E il martedì mattina (centro HUB)</p> <p><u>ASL CN1</u></p> <p>Possibile screening dietistico, per eventuali procedure complesse di supporto nutrizionale si fa riferimento alla Dietologia dell'AO.</p> <p><u>ASL CN2</u></p> <p>Presente Servizio di Dietologia eventualmente attivato dal medico CAS oppure, durante il trattamento in Oncologia, dal medico che ha in carico il paziente.</p>	
STADIAZIONE DI I LIVELLO			
Condizione	Procedure	Modalità di accesso	Tempi previsti di accesso
Paziente con sospetto colangiocarcinoma intraepatico	Biopsia Epatica (<i>con valutazione di emocromo, INR, PT, PTT nei 7 giorni precedenti l'esame</i>)	<p>Indicazione gastroenterologica o in visita CAS, prenotazione mediante contatto diretto con il servizio di Radiologia (fare riferimento ai PDTA CAS delle singole aziende).</p> <p>Sede <u>AO S. Croce e Carle</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • SC Radiodiagnostica <p><u>ASL CN2</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Bra – SOS Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva 	10 giorni
	<p>Prelievo ematico e controllo del referto.</p> <p>Informazione/Educazione per la preparazione agli esami.</p> <p>Raccolta anamnesi farmacologica per eventuale sospensione di farmaci anticoagulanti (A)</p>	<p>Comunicazione da parte dell'infermiere CAS delle modalità di preparazione all'esame e dell'appuntamento (A) se il paziente è in carico al CAS AO. Se il paziente è in carico ad un CAS Spoke la comunicazione della data e delle modalità di esecuzione dell'esame viene fornita dal CAS di riferimento.</p>	Tempi utili alla stadiazione

STADIAZIONE DI II LIVELLO			
Condizione	Procedure	Modalità di accesso	Tempi previsti di accesso
Casi di malattia localizzata (fare riferimento al PDTA_018CAS)	Consulto GIC con la presenza obbligatoria del Chirurgo di patologia	Prescrizione dematerializzata dello specialista che ha effettuato la visita CAS. Per le modalità di prenotazione vedi PDTA CAS delle singole aziende.	28 giorni
Complementare alla TC in paziente con dubbi diagnostici RM epatica I livello	RM EPATICA con mdc	Indicazione durante GIC con prescrizione dematerializzata dello specialista e prenotazione da parte dell'infermiere GIC (A) (fare riferimento al PDTA CAS delle singole aziende) Sede <u>AO S. Croce e Carle</u> <ul style="list-style-type: none"> • SC Radiodiagnostica <u>ASL CN1</u> <ul style="list-style-type: none"> • Savigliano – SC Radiodiagnostica <u>ASL CN2</u> Alba - SOC Radiodiagnostica	10 giorni
	Prelievo ematico (creatininemia) e controllo del referto. Confronto con lo specialista. Informazione/Educazione per la preparazione agli esami (A)	Comunicazione da parte dell'infermiere CAS delle modalità di preparazione all'esame e dell'appuntamento (A) se il paziente è in carico al CAS AO. Se il paziente è in carico ad un CAS Spoke la comunicazione della data e delle modalità di esecuzione dell'esame viene fornita dal CAS di riferimento	Tempi utili alla stadiazione
Solo casi selezionati – nel dubbio di estensione di malattia extra -epatica che possa modificare l'iter terapeutico	FDG-PET	Indicazione durante GIC con prescrizione dematerializzata dello specialista e prenotazione da parte dell'infermiere GIC (A) (fare riferimento al PDTA CAS AO S.Croce e Carle Cuneo) Sede <u>AO S.Croce e Carle</u> SC Medicina Nucleare PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo primo piano blocco B Per i centri Spoke fare riferimento al PDTA_018_CAS	7 giorni
	Informazione/Educazione per la preparazione agli esami	Comunicazione da parte dell'infermiere CAS delle	Tempi utili alla stadiazione

	(A)	modalità di preparazione all'esame e dell'appuntamento (A) se il paziente è in carico al CAS AO. Se il paziente è in carico ad un CAS Spoke la comunicazione della data e delle modalità di esecuzione dell'esame viene fornita dal CAS di riferimento	
Stadiazione se metodiche diagnostiche precedenti non consentono di escludere carcinosi peritoneale; - Biopsia – se metodiche precedenti non diagnostiche	Laparoscopia stadiativa	Indicazione durante GIC. La procedura richiede il ricovero del paziente. Sede <u>AO S. Croce e Carle</u> <ul style="list-style-type: none"> • SC Chirurgia Generale e Oncologica <u>ASL CN1</u> <ul style="list-style-type: none"> • Mondovì – SC Chirurgia Generale • Savigliano – SC Chirurgia Generale <u>ASL CN2</u> <ul style="list-style-type: none"> • Alba – SC Chirurgia Generale • Bra – SC Chirurgia Generale 	30 giorni

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
MALATTIA LOCALIZZATA: decisione terapeutica condivisa al GIC in presenza del Chirurgo referente di patologia.			
Pazienti con carcinoma resecabile	Chirurgia: resezione epatica + linfadenectomia	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). Sede visita Chirurgica PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano terra blocco C 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 Chirurgia Generale e Oncologica PO S.Croce via M. Coppino, 26	7 giorni visita chirurgica 30 giorni intervento

		Cuneo piano secondo blocco C.	
Pz già affetti o a rischio di malnutrizione Pz in cui non sia possibile alimentazione per os per periodo > 5 gg o siano previste ingesta per os < 50% degli apporti raccomandati per periodo > 7 gg	Supporto nutrizionale perioperatorio preferendo la via enterale	Se non ancora effettuata richiedere visita dietologica Sede <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)	
Pazienti in cui programmata epatectomia estesa, con fegato residuo di volume insufficiente	Embolizzazione portale	Prenotazione durante il consulto GIC della prima visita chirurgica (presso il centro HUB). Inserimento del paziente nel percorso chirurgico aziendale (CPRC). Sede <u>AO S.Croce e Carle</u> Chirurgia Generale e Oncologica PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano secondo blocco C	7 giorni visita chirurgica 30 giorni intervento
Dopo resezione, sulla base delle condizioni cliniche delle indicazioni istopatologiche, in pazienti selezionati	Chemioterapia adiuvante	Prenotazione durante il consulto GIC della prima visita oncologica (A) Sede Chemioterapia <u>AO S.Croce e Carle</u> DH Oncologia PO A.Carle via A. Carle, 5 - fraz. Confreria – Cuneo <u>ASL CN1</u> <ul style="list-style-type: none"> • Mondovì – SC Oncologia • Saluzzo – SC Oncologia <u>ASL CN2</u> <ul style="list-style-type: none"> • Alba – SC Oncologia • Bra – SC Oncologia 	A 30 giorni dopo resezione chirurgica con referto istologico
Palliazione in pazienti con neoplasia non resecabile	Radio – chemioterapia	Prenotazione durante il consulto GIC della prima visita radioterapica (presso il centro HUB) ed oncologica (anche presso centro SPOKE (A) Quando indicato trattamento chemio-radioterapico integrato è preferibile eseguire entrambe le terapie nel centro Hub (AO S. Croce e Carle di Cuneo)	10 giorni

		<p>Sede Chemioterapia <u>AO S.Croce e Carle</u> DH Oncologia PO A.Carle via A. Carle, 5 - fraz. Confreteria – Cuneo <u>ASL CN1</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Mondovì – SC Oncologia • Saluzzo – SC Oncologia <p><u>ASL CN2</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Alba – SC Oncologia • Bra – SC Oncologia <p>Sede Radioterapia <u>AO S.Croce e Carle</u> SC Radioterapia PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano seminterrato/blocco D</p>	
Pazienti con neoplasia non resecabile; In pazienti con malattia sistemica	Chemioterapia	Prenotazione durante il consulto GIC della prima visita oncologica (A) Sede Chemioterapia <u>AO S.Croce e Carle</u> DH Oncologia PO A.Carle via A. Carle, 5 - fraz. Confreteria – Cuneo <u>ASL CN1</u>	10 giorni
MALATTIA METASTATICA			
Malattia metastatica che non richiede competenze GIC (vedi PDTA_018_CAS)	Visita oncologica	Prima visita oncologica presso il centro che ha in carico il paziente	10 giorni
TRATTAMENTI PALLIATIVI			
Controllo locale di lesioni localizzate in pazienti con neoplasia senza diffusione extraepatica, non candidabili a resezione, dopo chemioterapia.	Termoablazione (con radiofrequenza (RFA) o microonde (MWA))	Indicazione durante GIC. La procedura richiede il ricovero del paziente.	Tempi concordati con la Radiologia
	Chemioembolizzazione arteriosa (cTACE o DEB-TACE)	Presso un reparto Internistico, Gastroenterologia od Oncologia	
	Radioembolizzazione arteriosa (TARE)	Sede <u>AO S. Croce e Carle</u> SC Radiodiagnostica	
Pazienti considerati non suscettibili di trattamenti oncologici alla valutazione del GIC o al controllo ambulatoriale oncologico	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.

Procedura	Periodicità	Dove viene svolta
Esame Clinico	Ogni 6 mesi per i primi 5 anni, poi affidamento a MMG	AO S. Croce e Carle: <ul style="list-style-type: none"> • SC Oncologia ASL CN1: <ul style="list-style-type: none"> • Mondovì – SC Oncologia • Saluzzo – SC Oncologia ASL CN2: <ul style="list-style-type: none"> • Alba – SC Oncologia • Bra – SC Oncologia
Esami Ematochimici (emocromo, funzionalità epatica e renale) + CA 19.9	Ogni 3 – 6 mesi per i primi 5 anni	Presso Azienda di riferimento
TC torace – addome – pelvi	Ogni 6 mesi per i primi 2 -3 anni, poi in alternativa alla ecografia	AO S. Croce e Carle <ul style="list-style-type: none"> • SC Radiodiagnostica ASL CN1 <ul style="list-style-type: none"> • Ceva - SC Radiodiagnostica • Fossano - SC Radiodiagnostica • Mondovì - SC Radiodiagnostica • Saluzzo - SC Radiodiagnostica • Savigliano - SC Radiodiagnostica ASL CN2 <ul style="list-style-type: none"> • Alba - SOC Radiodiagnostica • Bra - SOC Radiodiagnostica
Ecografia addome	Fra il terzo – quinto anno	AO S. Croce e Carle <ul style="list-style-type: none"> • SC Radiodiagnostica ASL CN1 <ul style="list-style-type: none"> • Ceva - SC Radiodiagnostica • Fossano - SC Radiodiagnostica • Mondovì - SC Radiodiagnostica • Saluzzo - SC Radiodiagnostica • Savigliano - SC Radiodiagnostica ASL CN2 <ul style="list-style-type: none"> • Alba - SOC Radiodiagnostica • Bra - SOC Radiodiagnostica
Monitoraggio stato nutrizionale		

Visita dietologica se calo ponderale > 10-15% in 6 mesi e ridotta alimentazione per os		
--	--	--

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

COLANGIOCARCINOMA PERILARE

Descrizione sintetica dell'iter diagnostico

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

Condizione	Procedure	Modalità di accesso	Tempi previsti di accesso
Paziente con sospetto clinico o radiologico di carcinoma perilare	TC torace + addome con mdc	<p>Prescrizione dematerializzata dello specialista che ha effettuato la visita CAS (TAC+esami ematici).</p> <p>Prenotazione CAS centrale su agende dedicate</p> <p>Per le modalità di prenotazione vedi PDTA CAS delle singole aziende.</p> <p>Sede <u>AO S.Croce e Carle</u> SC Radiodiagnostica PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo primo piano blocco B PO A Carle piano seminterrato blocco C <u>ASL CN1</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Ceva - SC Radiodiagnostica • Fossano - SC Radiodiagnostica • Mondovì - SC Radiodiagnostica • Saluzzo - SC Radiodiagnostica • Savigliano - SC Radiodiagnostica <p><u>ASL CN2</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Alba - SOC Radiodiagnostica • Bra - SOC Radiodiagnostica 	
	Prelievo ematico e controllo del referto.	Comunicazione da parte dell'infermiere CAS delle modalità di preparazione all'esame e dell'appuntamento (A) se il paziente è in carico	Tempi utili alla stadiazione

Confronto con lo specialista. Informazione/Educazione per la preparazione agli esami (A)	al CAS AO. Se il paziente è in carico ad un CAS Spoke la comunicazione della data e delle modalità di esecuzione dell'esame viene fornita dal CAS di riferimento	
Visita CAS con presa in carico infermieristica (A), prescrizione esami di stadiazione secondo PDTA e di Consulto GIC, attestazione esenzione 048.	Effettuata dallo specialista o trasformazione della visita specialistica in visita CAS. Per le modalità di erogazione e presa in carico del paziente fare riferimento a quanto descritto nel PDTA CAS delle singole aziende. Dopo la valutazione medica il paziente viene segnalato/inviato al CAS di competenza, presente in ciascuna azienda di quadrante .	Entro 5 giorni dalla presa in carico amministrativa della prescrizione
CA 19.9 CEA	Prescrizione durante la visita CAS. Sede <u>AO S.Croce e Carle</u> Il prelievo ematico viene eseguito presso il CAS unitamente al counseling infermieristico (A) <u>ASL CN1</u> <ul style="list-style-type: none"> • Centro prelievi Ceva • Centro prelievi Fossano • Centro prelievi Mondovì • Centro prelievi Saluzzo • Centro prelievi Savigliano <u>ASL CN2</u> <ul style="list-style-type: none"> • Centro prelievi di Alba • Centro prelievi di Bra 	Tempi utili alla stadiazione
Prelievo ematico per visita dietologica (A)	Presso l'AO S.Croce e Carle il prelievo ematico viene eseguito presso il CAS unitamente al counseling infermieristico	Prelievo ematico per visita dietologica (A)
Visita dietologica	Prescrizione dematerializzata dello specialista che ha effettuato la visita CAS (visita+esami ematici). Presenza di ambulatorio dedicato (Ambulatorio nutrizione in pz oncologici AO). Prenotazione del paziente da parte del CAS Centrale L'ambulatorio in oggetto viene effettuato il martedì mattina (referente Dott.ssa Da Pont) e Sede: Ambulatori Dietologia PO S. Croce Piano Terra Blocco E il martedì mattina (centro HUB) <u>ASL CN1</u> : Possibile screening dietistico, per eventuali procedure complesse di supporto nutrizionale si fa riferimento alla Dietologia dell'AO. <u>ASL CN2</u> Possibilità di eseguire anche visita dietologica	7-10 giorni

		presso Servizio Dietologia dell’Ospedale di Alba Centro autorizzato NAD.	
	Ecografia addome	<p>Prescrizione dematerializzata dello specialista che ha effettuato la visita CAS .Prenotazione CAS centrale su agende dedicate Per le modalità di prenotazione vedi PDTA CAS delle singole aziende.</p> <p>Sede <u>AO S.Croce e Carle</u> SC Radiodiagnostica PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo primo piano blocco B PO A Carle piano seminterrato blocco C</p> <p><u>ASL CN1</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Ceva - SC Radiodiagnostica • Fossano - SC Radiodiagnostica • Mondovì - SC Radiodiagnostica • Saluzzo - SC Radiodiagnostica • Savigliano - SC Radiodiagnostica <p><u>ASL CN2</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Alba - SOC Radiodiagnostica • Bra - SOC Radiodiagnostica 	7 giorni
STADIAZIONE DI I LIVELLO			
Condizione	Procedure	Modalità di accesso	Tempi previsti di accesso
Conferma sospetto diagnostico alla TC	RM +CPRM	<p>Indicazione gastroenterologica o in visita CAS o GIC, prenotazione mediante contatto diretto con il servizio da parte del personale CAS (fare riferimento al PDTA CAS delle singole aziende) (A).</p> <p>Sede <u>AO S.Croce e Carle</u> SC Radiodiagnostica PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo primo piano blocco B PO A Carle piano seminterrato blocco C</p> <p><u>ASL CN1</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Savigliano – SC Radiodiagnostica <p><u>ASL CN2</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Alba - SOC Radiodiagnostica 	7-10 giorni
	Prelievo ematico e controllo del referto. Confronto con lo specialista. Informazione/Educazione per la preparazione agli esami (A)	Comunicazione da parte dell’infermiere CAS delle modalità di preparazione all’esame e dell’appuntamento (A) se il paziente è in carico al CAS AO. Se il paziente è in carico ad un CAS Spoke la comunicazione della data e delle modalità di esecuzione dell’esame viene fornita dal CAS di riferimento	Tempi utili alla stadiazione
STADIAZIONE DI II LIVELLO			

Condizione	Procedure	Modalità di accesso	Tempi previsti di accesso
Casi di malattia localizzata (fare riferimento al PDTA_018CAS)	Consulto GIC	Prescrizione dematerializzata dello specialista che ha effettuato la visita CAS. Per le modalità di prenotazione vedi PDTA CAS delle singole aziende.	Entro 28 giorni
a completamento di RM +CPRM,	ECO Endoscopia+ biopsia	Indicazione gastroenterologica o in consulto GIC, prenotazione mediante contatto diretto con il servizio di Endoscopia (fare riferimento al PDTA CAS AO S.Croce e Carle Cuneo). Sede <u>AO S.Croce e Carle</u> SS Endoscopia Digestiva PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo Blocco Operatorio	7-10 giorni
	Informazione/Ed ucazione 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 selezionati in caso di sospetto di malattia a distanza che possa modificare l'iter terapeutico	FDG-PET	Indicazione durante GIC con prescrizione dematerializzata dello specialista e prenotazione da parte dell'infermiere GIC (A) (fare riferimento al PDTA CAS AO S.Croce e Carle Cuneo) Sede <u>AO S.Croce e Carle</u> SC Medicina Nucleare PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo primo piano blocco B Per i centri Spoke fare riferimento al PDTA_018_CAS	7 giorni
	Informazione/Ed ucazione 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
Conferma istologica-stadiazione perioperatoria (ERCP o PTC in base ai risultati di CPRM) Stadiazione preoperatoria	Brushing tissutale (tramite ERCP)	Indicazione durante GIC. La procedura richiede il ricovero del paziente. Sede <u>AO S. Croce e Carle</u> SC Gastroneterologia <u>ASL CN1</u> invio a ospedale Mauriziano (Torino) o Città della Salute e della Scienza (Torino) <u>ASL CN2</u> <ul style="list-style-type: none"> • Alba – SC Chirurgia Generale • Bra – SC Chirurgia Generale 	Ricovero programmato
	Sampling tissutale (tramite PTC)	Indicazione durante GIC. La procedura richiede il ricovero del paziente. Sede <u>AO S. Croce e Carle</u> SC Radiodiagnostica <u>ASL CN2</u>	Ricovero programmato

		Bra – SOS Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva	
Stadiazione se metodiche diagnostiche precedenti non consentono di escludere carcinosi peritoneale; Biopsia, se metodiche precedenti non diagnostiche	Laparoscopia stadiativa	Indicazione durante GIC. La procedura richiede il ricovero del paziente. Sede <u>AO S. Croce e Carle</u> SC Chirurgia Generale e Oncologica <u>ASL CN1</u> <ul style="list-style-type: none"> • Mondovì – SC Chirurgia Generale • Savigliano – SC Chirurgia Generale <u>ASL CN2</u> <ul style="list-style-type: none"> • Alba – SC Chirurgia Generale • Bra – SC Chirurgia Generale 	30 giorni

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
MALATTIA LOCALIZZATA: decisione terapeutica condivisa al GIC in presenza del Chirurgo referente di patologia.			
Paziente con carcinoma resecabile Il giudizio di resecabilità da effettuare prima di un eventuale drenaggio biliare.	Resezione chirurgica con margini negativi + Linfadenectomia regionale ed eventuale resezione vascolare	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). Sede visita Chirurgica PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano terra blocco C 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 Chirurgia Generale e Oncologica PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano secondo blocco C.	7 giorni visita chirurgica 30 giorni intervento
Pz già affetti o a rischio di malnutrizione Pz in cui non sia possibile alimentazione per os per periodo > 5 gg o siano previste ingesta per os < 50% degli apporti raccomandati per periodo > 7 gg	Supporto nutrizionale perioperatorio preferendo la via enterale	Se non ancora effettuata richiedere visita dietologica Sede <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)	
Paziente per il quale è stata programmata una epatectomia estesa, con fegato residuo di volume insufficiente	Embolizzazione portale	Prenotazione durante il GIC. Sede <u>AO S.Croce e Carle</u> Chirurgia Generale e Oncologica PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano secondo blocco C.	7 giorni visita chirurgica 30 giorni intervento
In pazienti selezionati (pazienti itterici e/o colangitici)	Drenaggio biliare preoperatorio (tramite ERCP)	Indicazione durante GIC. La procedura richiede il ricovero del paziente. Sede <u>AO S. Croce e Carle</u> SC Gastroenterologia <u>ASL CN1</u> invio a ospedale Mauriziano (Torino) o Città della Salute e della Scienza (Torino) <u>ASL CN2</u> Alba – SC Chirurgia Generale	Ricovero programmato
In pazienti selezionati (pazienti itterici e/o colangitici)	Drenaggio biliare preoperatorio (tramite PTC)	Indicazione durante GIC. La procedura richiede il ricovero del paziente. Sede AO S. Croce e Carle SC Radiodiagnostica	Ricovero programmato
In tutti i pazienti con resezione curativa R0 da stadio IAIII. In i pazienti con resezione R1.	Chemioterapia adiuvante +/- radioterapia	Prenotazione durante il consulto GIC della prima visita oncologica e radioterapica, se necessario (A) Quando indicato trattamento chemio-radioterapico integrato è preferibile eseguire entrambe le terapie presso il centro HUB (AO S.Croce e Carle) Sede Chemioterapia <u>AO S.Croce e Carle</u> DH Oncologia PO A.Carle via A. Carle, 5 - fraz. Confreria – Cuneo <u>ASL CN1</u> <ul style="list-style-type: none"> • Mondovì – SC Oncologia • Saluzzo – SC Oncologia <u>ASL CN2</u> <ul style="list-style-type: none"> • Alba – SC Oncologia Bra – SC Oncologia Sede Radioterapia	10 giorni

		<u>AO S.Croce e Carle</u> SC Radioterapia PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano seminterrato/blocco D	
In pazienti con neoplasia localmente avanzata non resecabile	Chemioterapia (neoadiuvante) +/- radioterapia	Prenotazione durante il consulto GIC della prima visita oncologica e radioterapica, se necessario (A) Quando indicato trattamento chemio-radioterapico integrato è preferibile eseguire entrambe le terapie presso il centro HUB (AO S.Croce e Carle) Sede Chemioterapia <u>AO S.Croce e Carle</u> DH Oncologia PO A.Carle via A. Carle, 5 - fraz. Confreria – Cuneo <u>ASL CN1</u> <ul style="list-style-type: none"> • Mondovì – SC Oncologia • Saluzzo – SC Oncologia <u>ASL CN2</u> <ul style="list-style-type: none"> • Alba – SC Oncologia Bra – SC Oncologia Sede Radioterapia <u>AO S.Croce e Carle</u> SC Radioterapia PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano seminterrato/blocco D	10 giorni
MALATTIA METASTATICA			
Malattia metastatica che non richiede competenze GIC (vedi PDTA_018_CAS)	Visita oncologica	Prima visita oncologica presso il centro che ha in carico il paziente	10 giorni
TRATTAMENTI PALLIATIVI			
Ostruzioni biliari maligne non resecabili	Stent palliativo per via endoscopica (ERPC)	Indicazione durante GIC. La procedura richiede il ricovero del paziente. Sede <u>AO S. Croce e Carle</u> SC Gastroneterologia <u>ASL CN1</u> invio a ospedale Gradenigo (Torino) o Città della Salute e della Scienza (Torino) <u>ASL CN2</u> Alba – SC Chirurgia Generale	Ricovero program- mato
In alternativa allo stent per via endoscopica, in ostruzioni biliari maligne non resecabili	Stent palliativo per via percutanea transepatica (PTC)	Indicazione durante GIC. La procedura richiede il ricovero del paziente. Sede <u>AO S. Croce e Carle</u> SC Radiodiagnostica	Ricovero program- mato
Pazienti considerati non	Cure Palliative	Paziente con attesa di vita presunta >6	

suscettibili di trattamenti oncologici alla valutazione del GIC o al controllo ambulatoriale oncologico		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.

Procedura	Periodicità	Dove viene svolta
Esame Clinico	Ogni 6 mesi per i primi 5 anni, poi affidamento a MMG	AO S. Croce e Carle: <ul style="list-style-type: none"> • SC Oncologia ASL CN1: <ul style="list-style-type: none"> • Mondovì – SC Oncologia • Saluzzo – SC Oncologia ASL CN2: <ul style="list-style-type: none"> • Alba – SC Oncologia • Bra – SC Oncologia
Esami Ematochimici (emocromo, funzionalità epatica e renale) + CA 19.9	Ogni 3 – 6 mesi per i primi 5 anni	Presso Azienda di riferimento
TC torace – addome – pelvi	Ogni 6 mesi per i primi 2 -3 anni, poi in alternativa alla ecografia	AO S. Croce e Carle <ul style="list-style-type: none"> • SC Radiodiagnostica ASL CN1 <ul style="list-style-type: none"> • Ceva - SC Radiodiagnostica • Fossano - SC Radiodiagnostica • Mondovì - SC Radiodiagnostica • Saluzzo - SC Radiodiagnostica • Savigliano - SC Radiodiagnostica ASL CN2 <ul style="list-style-type: none"> • Alba - SOC Radiodiagnostica • Bra - SOC Radiodiagnostica
Ecografia addome	Fra il terzo – quinto anno	AO S. Croce e Carle <ul style="list-style-type: none"> • SC Radiodiagnostica ASL CN1 <ul style="list-style-type: none"> • Ceva - SC Radiodiagnostica • Fossano - SC Radiodiagnostica • Mondovì - SC Radiodiagnostica • Saluzzo - SC Radiodiagnostica

		<ul style="list-style-type: none"> • Savigliano - SC Radiodiagnostica ASL CN2 • Alba - SOC Radiodiagnostica • Bra - SOC Radiodiagnostica
Monitoraggio stato nutrizionale Visita dietologica se calo ponderale > 10-15% in 6 mesi e ridotta alimentazione per os		

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, ad ogni visita oncologica</i>
Disponibilità alla valutazione urgente in caso di sospetto diagnostico e modalità di contatto diretto con il centro specialistico	<i>SI</i> <i>Prenotazione tramite call-center con dematerializzata con codice di priorità B.</i>

COLANGIOCARCINOMA DISTALE

Descrizione sintetica dell'iter diagnostico

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

Condizione	Procedure	Modalità di accesso	Tempi previsti di accesso
Paziente con sospetto di colangiocarcinoma distale	TC torace + addome 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. Sede <u>AO S.Croce e Carle</u> SC Radiodiagnostica PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo primo piano blocco B PO A Carle piano seminterrato blocco C <u>ASL CN1</u> <ul style="list-style-type: none"> • Ceva - SC Radiodiagnostica • Fossano - SC Radiodiagnostica • Mondovì - SC Radiodiagnostica • Saluzzo - SC Radiodiagnostica • Savigliano - SC Radiodiagnostica 	7-10 giorni

		<u>ASL CN2</u> <ul style="list-style-type: none"> Alba - SOC Radiodiagnostica Bra - SOC Radiodiagnostica 	
	Prelievo ematico e controllo del referto. Confronto con lo specialista. Informazione/Educazione per la preparazione agli esami (A)	Comunicazione da parte dell'infermiere CAS delle modalità di preparazione all'esame e dell'appuntamento (A) se il paziente è in carico al CAS AO. Se il paziente è in carico ad un CAS Spoke la comunicazione della data e delle modalità di esecuzione dell'esame viene fornita dal CAS di riferimento	Tempi utili alla stadiazione
	Visita CAS con presa in carico infermieristica (A), prescrizione esami di stadiazione secondo PDTA e di Consulto GIC, attestazione esenzione 048.	Effettuata dallo specialista o trasformazione della visita specialistica in visita CAS. Per le modalità di erogazione e presa in carico del paziente fare riferimento a quanto descritto nel PDTA CAS delle singole aziende. Dopo la valutazione medica il paziente viene segnalato/inviato al CAS di competenza, presente in ciascuna azienda di quadrante .	Entro 5 giorni dalla presa in carico amministrativa della prescrizione
	CA 19.9 CEA	Prescrizione durante la visita CAS. Sede <u>AO S.Croce e Carle</u> Il prelievo ematico viene eseguito presso il CAS unitamente al counseling infermieristico (A) <u>ASL CN1</u> <ul style="list-style-type: none"> Centro prelievi Ceva Centro prelievi Fossano Centro prelievi Mondovì Centro prelievi Saluzzo Centro prelievi Savigliano <u>ASL CN2</u> <ul style="list-style-type: none"> Centro prelievi di Alba Centro prelievi di Bra 	Tempi utili alla stadiazione
	Prelievo ematico per visita dietologica (A)	Sede <u>AO S.Croce e Carle</u> Il prelievo ematico che viene eseguito presso il CAS unitamente al counseling infermieristico	Prelievo ematico per visita dietologica (A)
	Visita dietologica	Prescrizione dematerializzata dello specialista che ha effettuato la visita CAS (visita+esami ematici). Presenza di ambulatorio dedicato (Ambulatorio nutrizione in pz oncologici AO). Prenotazione da parte del personale CAS (A). L'ambulatorio in oggetto viene effettuato il martedì mattina (referente Dott.ssa Da Pont) e Sede: Ambulatori Dietologia PO S. Croce Piano Terra Blocco E il martedì mattina (centro HUB) <u>ASL CN1</u>	7-10 giorni

		<p>Possibile screening dietistico, per eventuali procedure complesse di supporto nutrizionale si fa riferimento alla Dietologia dell'AO.</p> <p><u>ASL CN2</u></p> <p>Presente Servizio di Dietologia eventualmente attivato dal medico CAS oppure, durante il trattamento in Oncologia, dal medico che ha in carico il paziente.</p>	
	Ecografia addome	<p>Prescrizione dematerializzata dello specialista che ha effettuato la visita CAS.</p> <p>Prenotazione CAS centrale su agende dedicate</p> <p>Per le modalità di prenotazione vedi PDTA_018_CAS</p> <p>Sede</p> <p><u>AO S.Croce e Carle</u></p> <p>SC Radiodiagnostica</p> <p>PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo primo piano blocco B</p> <p>PO A Carle</p> <p>piano seminterrato blocco C</p> <p><u>ASL CN1</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Ceva - SC Radiodiagnostica • Fossano - SC Radiodiagnostica • Mondovì - SC Radiodiagnostica • Saluzzo - SC Radiodiagnostica • Savigliano - SC Radiodiagnostica <p><u>ASL CN2</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Alba - SOC Radiodiagnostica • Bra - SOC Radiodiagnostica 	7-10 giorni
STADIAZIONE DI I LIVELLO			
Condizione	Procedure	Modalità di accesso	Tempi previsti di accesso
Conferma sospetto diagnostico alla TC	RM +CPRM	<p>Indicazione gastroenterologica o in visita CAS, prenotazione mediante contatto diretto con il servizio da parte del personale CAS (fare riferimento al PDTA CAS delle singole aziende) (A).</p> <p>Sede</p> <p><u>AO S.Croce e Carle</u></p> <p>SC Radiodiagnostica</p> <p>PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo primo piano blocco B</p> <p>PO A Carle</p> <p>piano seminterrato blocco C</p> <p><u>ASL CN1</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Savigliano – SC Radiodiagnostica <p><u>ASL CN2</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Alba - SOC Radiodiagnostica 	10 giorni
	Prelievo ematico e controllo del referto. Confronto con lo specialista.	<p>Comunicazione da parte dell'infermiere CAS delle modalità di preparazione all'esame e dell'appuntamento (A) se il paziente è in carico al CAS AO. Se il paziente è in carico ad un CAS Spoke la comunicazione della data e delle</p>	Tempi utili alla stadiazione

	Informazione/Ed ucazione per la preparazione agli esami (A)	modalità di esecuzione dell'esame viene fornita dal CAS di riferimento	
STADIAZIONE DI II LIVELLO			
Condizione	Procedure	Modalità di accesso	Tempi previsti di accesso
Casi di malattia localizzata (fare riferimento al PDTA_018CAS)	Consulto GIC	Prescrizione dematerializzata dello specialista che ha effettuato la visita CAS. Per le modalità di prenotazione vedi PDTA CAS delle singole aziende.	Entro 28 giorni
A completamento di RM +CPRM	ECO Endoscopia+ biopsia	Indicazione gastroenterologica o in visita CAS, prenotazione mediante contatto diretto con il servizio di Endoscopia (fare riferimento al PDTA_018_CAS). Sede <u>AO S.Croce e Carle</u> SS Endoscopia Digestiva PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo Blocco Operatorio	7-10 giorni
	Informazione/Ed ucazione 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 selezionati in caso di sospetto di malattia a distanza che possa modificare l'iter terapeutico	FDG-PET	Indicazione durante GIC con prescrizione dematerializzata dello specialista e prenotazione da parte dell'infermiere GIC (A) (fare riferimento al PDTA CAS AO S.Croce e Carle Cuneo) Sede <u>AO S.Croce e Carle</u> SC Medicina Nucleare PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo primo piano blocco B Per i centri Spoke fare riferimento al PDTA_018_CAS	7 giorni
	Informazione/Ed ucazione 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
Pazienti con ittero e/o colangite	ERCP	Indicazione durante GIC. La procedura richiede il ricovero del paziente. Sede <u>AO S. Croce e Carle</u> SC Gastroneterologia <u>ASL CN1</u> invio a ospedale Mauriziano (Torino) o Città della Salute e della Scienza (Torino) <u>ASL CN2</u> <ul style="list-style-type: none"> • Alba – SC Chirurgia Generale • Bra - SC Chirurgia Generale 	Accesso PS

Stadiazione se metodiche diagnostiche precedenti non consentono di escludere carcinosi peritoneale; Biopsia, se metodiche precedenti non diagnostiche	Laparoscopia stadiativa	Indicazione durante GIC. La procedura richiede il ricovero del paziente. Sede <u>AO S. Croce e Carle</u> SC Chirurgia Generale e Oncologica <u>ASL CN1</u> <ul style="list-style-type: none"> • Mondovì – SC Chirurgia Generale • Savigliano – SC Chirurgia Generale <u>ASL CN2</u> <ul style="list-style-type: none"> • Alba – SC Chirurgia Generale • Bra – SC Chirurgia Generale 	30 giorni
---	-------------------------	--	-----------

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
MALATTIA LOCALIZZATA: decisione terapeutica condivisa al GIC in presenza del Chirurgo referente di patologia.			
Paziente con malattia localizzata.	Trattamento 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). Sede visita Chirurgica PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano terra blocco C 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 Chirurgia Generale e Oncologica PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano secondo blocco C.	7 giorni visita 30 giorni intervento
Pz già affetti o a rischio di malnutrizione Pz in cui non sia possibile alimentazione per os per periodo > 5 gg o siano previste ingestie per os < 50% degli apporti raccomandati per periodo > 7 gg	Supporto nutrizionale perioperatorio preferendo la via enterale	Se non ancora effettuata richiedere visita dietologica Sede <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)	

Pazienti affetti da adenocarcinoma in stadio almeno T2	Chemioterapia adiuvante	Prenotazione durante il consulto GIC della prima visita oncologica (A) Sede Chemioterapia <u>AO S.Croce e Carle</u> DH Oncologia PO A.Carle via A. Carle, 5 - fraz. Confreria – Cuneo <u>ASL CN1</u> <ul style="list-style-type: none"> • Mondovì – SC Oncologia • Saluzzo – SC Oncologia <u>ASL CN2</u> <ul style="list-style-type: none"> • Alba – SC Oncologia • Bra – SC Oncologia 	10 giorni
Paziente con malattia localmente avanzata	Chemioterapia	Prenotazione durante il consulto GIC della prima visita oncologica (A) Sede Chemioterapia <u>AO S.Croce e Carle</u> DH Oncologia PO A.Carle via A. Carle, 5 - fraz. Confreria – Cuneo <u>ASL CN1</u> <ul style="list-style-type: none"> • Mondovì – SC Oncologia • Saluzzo – SC Oncologia <u>ASL CN2</u> <ul style="list-style-type: none"> • Alba – SC Oncologia Bra – SC Oncologia	10 giorni
MALATTIA METASTATICA			
Condizione	Procedure	Modalità di accesso	Tempi previsti di accesso
Malattia metastatica che non richiede competenze GIC (vedi PDTA_018_CAS)	Visita oncologica	Prima visita oncologica presso il centro che ha in carico il paziente	10 giorni
TRATTAMENTI PALLIATIVI			
Condizione	Procedure	Modalità di accesso	Tempi previsti di accesso
In palliazione, in alternativa alla sola chemioterapia	Chemio-radioterapia	Prenotazione durante il consulto GIC della prima visita oncologica e radioterapica, se necessario (A) Quando indicato trattamento chemio-radioterapico integrato è preferibile eseguire entrambe le terapie presso il centro HUB (AO S.Croce e Carle) Sede Chemioterapia <u>AO S.Croce e Carle</u> DH Oncologia PO A.Carle via A. Carle, 5 - fraz.	10 giorni

		<p>Confreria – Cuneo <u>ASL CN1</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Mondovì – SC Oncologia • Saluzzo – SC Oncologia <p><u>ASL CN2</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Alba – SC Oncologia <p>Bra – SC Oncologia Sede Radioterapia <u>AO S.Croce e Carle</u> SC Radioterapia PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano seminterrato/blocco D</p>	
Paziente con ostruzione biliare	Stent biliare per via endoscopica	<p>Indicazione durante GIC. La procedura richiede il ricovero del paziente. Sede <u>AO S. Croce e Carle</u> SC Gastroenterologia</p> <p><u>ASL CN1</u> Invio Osp. Mauriziano o Città della Salute e della Scienza (Torino)</p> <p><u>ASL CN2</u> Alba – SC Chirurgia Generale</p>	Accesso PS
Paziente con ostruzione biliare in cui non può essere posizionato uno stent per via endoscopica	Stent biliare per via percutanea transepatica	<p>Indicazione durante GIC. La procedura richiede il ricovero del paziente. Sede <u>AO S. Croce e Carle</u> SC Radiodiagnostica</p>	
Palliazione di pazienti non resecabili con ostruzione biliare associata o meno a occlusione digestiva da stenosi neoplastica duodenale; Colangiti ricorrenti in pz con ostruzione duodenale già sottoposta a posizionamenti/sostituzioni di stent biliari.	Trattamento chirurgico dell'ostruzione biliare e digestiva (es. coledoco- o epatico- digiuno anastomosi /gastro-entero anastomosi)	<p>Indicazione durante GIC. La procedura richiede il ricovero del paziente. Sede <u>AO S. Croce e Carle</u> SC Chirurgia Generale e Oncologica <u>ASL CN1:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Savigliano – Sc Chirurgia Generale • Mondovì – SC Chirurgia generale <p><u>ASL CN2</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Alba – SC Chirurgia Generale 	
Paziente con ostruzione gastrica associata a scadute condizioni generali	Posizionamento di stent duodenale	<p>Indicazione durante GIC. La procedura richiede il ricovero del paziente. Sede <u>AO S. Croce e Carle</u> SC Chirurgia Generale e Oncologica <u>ASL CN1:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Savigliano – Sc Chirurgia Generale 	

		<ul style="list-style-type: none"> • Mondovì – SC Chirurgia generale <u>ASL CN2</u> Alba – SC Chirurgia Generale	
Paziente con ostruzione gastrica associata a malattia non resecabile, discrete condizioni generali e assenza di metastasi;	Gastroenteroanastomosi	Indicazione durante GIC. La procedura richiede il ricovero del paziente. Sede <u>AO S. Croce e Carle</u> SC Chirurgia Generale e Oncologica <u>ASL CN1:</u> <ul style="list-style-type: none"> • Savigliano – Sc Chirurgia Generale • Mondovì – SC Chirurgia generale <u>ASL CN2</u> Alba – SC Chirurgia Generale	30 giorni
Pz a rischio di malnutrizione o già malnutriti, non in grado di alimentarsi adeguatamente per os con aspettativa di vita > 60 gg e PS ≥ 50	Avvio di nutrizione artificiale (enterale/parenterale) attivabile anche a domicilio secondo le disposizioni legislative regionali	Se non ancora effettuata richiedere visita dietologica Sede <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)	
	Digiunostomia chirurgica	Indicazione durante GIC/visita dietologica. La procedura richiede il ricovero del paziente. Sede <u>AO S. Croce e Carle</u> SC Chirurgia Generale e Oncologica <u>ASL CN1:</u> <ul style="list-style-type: none"> • Savigliano – Sc Chirurgia Generale • Mondovì – SC Chirurgia generale <u>ASL CN2</u> Alba – SC Chirurgia Generale	30 giorni
Pazienti considerati non suscettibili di trattamenti oncologici alla valutazione del GIC o al controllo ambulatoriale oncologico	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.

Procedura	Periodicità	Dove viene svolta
Esame Clinico	Ogni 6 mesi per i primi 5 anni, poi affidamento a MMG	AO S. Croce e Carle: <ul style="list-style-type: none"> • SC Oncologia ASL CN1: <ul style="list-style-type: none"> • Mondovì – SC Oncologia • Saluzzo – SC Oncologia ASL CN2: <ul style="list-style-type: none"> • Alba – SC Oncologia • Bra – SC Oncologia
Esami Ematochimici (emocromo, funzionalità epatica e renale) + CA 19.9	Ogni 3 – 6 mesi per i primi 5 anni	Presso Azienda di riferimento
TC torace – addome – pelvi	Ogni 6 mesi per i primi 2 -3 anni, poi in alternativa alla ecografia	AO S. Croce e Carle <ul style="list-style-type: none"> • SC Radiodiagnostica ASL CN1 <ul style="list-style-type: none"> • Ceva - SC Radiodiagnostica • Fossano - SC Radiodiagnostica • Mondovì - SC Radiodiagnostica • Saluzzo - SC Radiodiagnostica • Savigliano - SC Radiodiagnostica ASL CN2 <ul style="list-style-type: none"> • Alba - SOC Radiodiagnostica • Bra - SOC Radiodiagnostica
Ecografia addome	Fra il terzo – quinto anno	AO S. Croce e Carle <ul style="list-style-type: none"> • SC Radiodiagnostica ASL CN1 <ul style="list-style-type: none"> • Ceva - SC Radiodiagnostica • Fossano - SC Radiodiagnostica • Mondovì - SC Radiodiagnostica • Saluzzo - SC Radiodiagnostica • Savigliano - SC Radiodiagnostica ASL CN2 <ul style="list-style-type: none"> • Alba - SOC Radiodiagnostica • Bra - SOC Radiodiagnostica
Monitoraggio stato nutrizionale Visita dietologica se calo ponderale > 10-15% in 6		

mesi e ridotta alimentazione per os		
-------------------------------------	--	--

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
Disponibilità alla valutazione urgente in caso di sospetto diagnostico e modalità di contatto diretto con il centro specialistico	SI Prenotazione tramite call-center con dematerializzata con codice di priorità B.

NEOPLASIE DELLA COLECISTI

Descrizione sintetica dell'iter diagnostico

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

Condizione	Procedure	Modalità di accesso	Tempi previsti di accesso
Paziente con sospetto di colangiocarcinoma distale	TC torace + addome con mdc	<p>Prescrizione dematerializzata dello specialista che ha effettuato la visita CAS (TAC+esami ematici).</p> <p>Prenotazione CAS centrale su agende dedicate</p> <p>Per le modalità di prenotazione vedi PDTA CAS delle singole aziende.</p> <p>Sede <u>AO S.Croce e Carle</u> SC Radiodiagnostica PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo primo piano blocco B PO A Carle piano seminterrato blocco C <u>ASL CN1</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Ceva - SC Radiodiagnostica • Fossano - SC Radiodiagnostica • Mondovì - SC Radiodiagnostica • Saluzzo - SC Radiodiagnostica • Savigliano - SC Radiodiagnostica <p><u>ASL CN2</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Alba - SOC Radiodiagnostica • Bra - SOC Radiodiagnostica 	7-10 giorni
	Prelievo ematico (creatininemia) e controllo del	<p>Comunicazione da parte dell'infermiere CAS delle modalità di preparazione all'esame e dell'appuntamento (A) se il paziente è in carico al CAS AO. Se il paziente è in carico ad un CAS Spoke la comunicazione della data e delle modalità di esecuzione dell'esame viene fornita</p>	Tempi utili alla stadiazione

referto.
Confronto con lo specialista.

Informazione/Educazione per la preparazione agli esami (A)	dal CAS di riferimento	
Visita CAS con presa in carico infermieristica (A), prescrizione esami di stadiazione secondo PDTA e di Consulto GIC, attestazione esenzione 048.	Effettuata dallo specialista o trasformazione della visita specialistica in visita CAS. Per le modalità di erogazione e presa in carico del paziente fare riferimento a quanto descritto nel PDTA CAS delle singole aziende. Dopo la valutazione medica il paziente viene segnalato/inviato al CAS di competenza, presente in ciascuna azienda di quadrante .	Entro 5 giorni dalla presa in carico amministrativa della prescrizione
CA 19.9 CEA	Prescrizione durante la visita CAS. Sede <u>AO S.Croce e Carle</u> Il prelievo ematico viene eseguito presso il CAS unitamente al counseling infermieristico (A) <u>ASL CN1</u> <ul style="list-style-type: none"> • Centro prelievi Ceva • Centro prelievi Fossano • Centro prelievi Mondovì • Centro prelievi Saluzzo • Centro prelievi Savigliano <u>ASL CN2</u> <ul style="list-style-type: none"> • Centro prelievi di Alba • Centro prelievi di Bra 	Tempi utili alla stadiazione
Prelievo ematico per visita dietologica (A)	Sede <u>AO S.Croce e Carle</u> Il prelievo ematico che viene eseguito presso il CAS unitamente al counseling infermieristico	Prelievo ematico per visita dietologica (A)
Visita dietologica	Prescrizione dematerializzata dello specialista che ha effettuato la visita CAS (visita+esami ematici). Presenza di ambulatorio dedicato (Ambulatorio nutrizione in pz oncologici AO). Prenotazione da parte del personale CAS (A). L'ambulatorio in oggetto viene effettuato il martedì mattina (referente Dott.ssa Da Pont) e Sede: Ambulatori Dietologia PO S. Croce Piano Terra Blocco E il martedì mattina (centro HUB) <u>ASL CN1</u> Possibile screening dietistico, per eventuali procedure complesse di supporto nutrizionale si fa riferimento alla Dietologia dell'AO. <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.	7-10 giorni

	Ecografia addome	<p>Prescrizione dematerializzata dello specialista che ha effettuato la visita CAS (TAC+esami ematici).</p> <p>Prenotazione CAS centrale su agende dedicate</p> <p>Per le modalità di prenotazione vedi PDTA CAS delle singole aziende.</p> <p>Sede <u>AO S.Croce e Carle</u> SC Radiodiagnostica PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo primo piano blocco B PO A Carle piano seminterrato blocco C <u>ASL CN1</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Ceva - SC Radiodiagnostica • Fossano - SC Radiodiagnostica • Mondovì - SC Radiodiagnostica • Saluzzo - SC Radiodiagnostica • Savigliano - SC Radiodiagnostica <p><u>ASL CN2</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Alba - SOC Radiodiagnostica • Bra - SOC Radiodiagnostica 	7-10 giorni
STADIAZIONE DI I LIVELLO			
Condizione	Procedure	Modalità di accesso	Tempi previsti di accesso
Conferma sospetto diagnostico alla TC in paziente con dubbi diagnostici.	RM +CPRM	<p>Indicazione gastroenterologica o in visita CAS, prenotazione mediante contatto diretto con il servizio da parte del personale CAS (fare riferimento al PDTA CAS delle singole aziende) (A).</p> <p>Sede <u>AO S.Croce e Carle</u> SC Radiodiagnostica PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo primo piano blocco B PO A Carle piano seminterrato blocco C <u>ASL CN1</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Savigliano – SC Radiodiagnostica <p><u>ASL CN2</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Alba - SOC Radiodiagnostica 	10-15 giorni
	<p>Prelievo ematico e controllo del referto.</p> <p>Confronto con lo specialista.</p> <p>Informazione/Ed ucazione per la preparazione agli esami (A)</p>	<p><u>AO S.Croce e Carle</u></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>	Tempi utili alla stadiazione
STADIAZIONE DI II LIVELLO			

Condizione	Procedure	Modalità di accesso	Tempi previsti di accesso
Casi di malattia localizzata (fare riferimento al PDTA_018CAS)	Consulto GIC	Prescrizione dematerializzata dello specialista che ha effettuato la visita CAS. Per le modalità di prenotazione vedi PDTA CAS delle singole aziende.	Entro 28 giorni
Casi selezionati	FDG-PET	Indicazione durante GIC con prescrizione dematerializzata dello specialista e prenotazione da parte dell'infermiere GIC (A) (fare riferimento al PDTA CAS AO S.Croce e Carle Cuneo) Sede <u>AO S.Croce e Carle</u> SC Medicina Nucleare PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo primo piano blocco B Per i centri Spoke fare riferimento al PDTA_018_CAS	7 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
Stadiazione se metodiche diagnostiche precedenti non consentono di escludere carcinosi peritoneale; Biopsia, se metodiche precedenti non diagnostiche	Laparoscopia stadiativa	Indicazione durante GIC. La procedura richiede il ricovero del paziente. Sede <u>AO S. Croce e Carle</u> SC Chirurgia Generale e Oncologica <u>ASL CN1</u> <ul style="list-style-type: none"> • Mondovì – SC Chirurgia Generale • Savigliano – SC Chirurgia Generale <u>ASL CN2</u> <ul style="list-style-type: none"> • Alba – SC Chirurgia Generale • Bra – SC Chirurgia Generale 	30 giorni

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
Pazienti con carcinoma resecabile	Resezione chirurgica con margini negativi + Linfadenectomia regionale	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). Sede visita Chirurgica	30 giorni
Paziente con riscontro di neoplasia colecisti all'istologico dopo colecistectomia, se stadio > T1a	Reintervento chirurgico	PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano terra blocco C 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 Chirurgia Generale e Oncologica PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano	30 giorni

		secondo blocco C.	
Pz già affetti o a rischio di malnutrizione Pz in cui non sia possibile alimentazione per os per periodo > 5 gg o siano previsti ingesta per os < 50% degli apporti raccomandati per periodo > 7 gg	Supporto nutrizionale perioperatorio preferendo la via enterale	Se non ancora effettuata richiedere visita dietologica Sede <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)	
In tutti i pazienti con resezione curativa R0 da stadio T2 In tutti i pazienti con resezione R1 (chemio + radio)	Chemioterapia adiuvante +/- radioterapia	Prenotazione durante il consulto GIC della prima visita oncologica e radioterapica, se necessario (A) Quando indicato trattamento chemio-radioterapico integrato è preferibile eseguire entrambe le terapie presso il centro HUB (AO S.Croce e Carle) Sede Chemioterapia <u>AO S.Croce e Carle</u> DH Oncologia PO A.Carle via A. Carle, 5 - fraz. Confreria – Cuneo <u>ASL CN1</u> <ul style="list-style-type: none"> • Mondovì – SC Oncologia • Saluzzo – SC Oncologia <u>ASL CN2</u> <ul style="list-style-type: none"> • Alba – SC Oncologia Bra – SC Oncologia Sede Radioterapia <u>AO S.Croce e Carle</u> SC Radioterapia PO S.Croce via M. Coppino, 26 Cuneo piano seminterrato/blocco D	10 giorni
Pazienti considerati non suscettibili di trattamenti oncologici alla valutazione del GIC o al controllo ambulatoriale oncologico	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 sono quelle indicate nelle linee guida AIOM versione 2017.

Procedura	Periodicità	Dove viene svolta
Esame Clinico	<p>Per neoplasie a basso rischio di recidiva: Ogni 3-6 mesi per i primi 2 anni, poi ogni anno per i successivi 3 anni, poi affidamento a MMG</p> <p>Per neoplasie a più alto rischio di recidiva: Ogni 3-6 mesi per i primi 5 anni, poi affidamento a MMG</p>	<p>AO S. Croce e Carle:</p> <ul style="list-style-type: none"> • SC Oncologia <p>ASL CN1:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mondovì – SC Oncologia • Saluzzo – SC Oncologia <p>ASL CN2:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alba – SC Oncologia • Bra – SC Oncologia
Esami Ematochimici (emocromo, funzionalità epatica e renale) + CA 19.9	<p>Per neoplasie a basso rischio di recidiva: Ogni 3 – 6 mesi per i primi 2 anni, poi ogni anno;</p> <p>Per neoplasie a più alto rischio di recidiva: Ogni 3-6 mesi per i primi 5 anni, poi affidamento a MMG</p>	Presso Azienda di riferimento
TC torace – addome – pelvi	Ogni 6 mesi per i primi 2 -3 anni, poi in alternativa alla ecografia	<p>AO S. Croce e Carle</p> <ul style="list-style-type: none"> • SC Radiodiagnostica <p>ASL CN1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ceva - SC Radiodiagnostica • Fossano - SC Radiodiagnostica • Mondovì - SC Radiodiagnostica • Saluzzo - SC Radiodiagnostica • Savigliano - SC Radiodiagnostica <p>ASL CN2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alba - SOC Radiodiagnostica • Bra - SOC Radiodiagnostica
Ecografia addome	<p>Per neoplasie a basso rischio di recidiva: Fra il terzo – quinto anno, ogni anno</p> <p>Per neoplasie a più alto rischio di recidiva: Ogni 3-6 mesi per i primi 5 anni, poi affidamento a MMG</p>	<p>AO S. Croce e Carle</p> <ul style="list-style-type: none"> • SC Radiodiagnostica <p>ASL CN1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ceva - SC Radiodiagnostica • Fossano - SC Radiodiagnostica • Mondovì - SC Radiodiagnostica • Saluzzo - SC Radiodiagnostica • Savigliano - SC Radiodiagnostica <p>ASL CN2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alba - SOC Radiodiagnostica • Bra - SOC Radiodiagnostica
Monitoraggio stato nutrizionale Visita dietologica se calo		

ponderale > 10-15% in 6 mesi e ridotta alimentazione per os		
---	--	--

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, ad ogni visita oncologica</i>
Disponibilità alla valutazione urgente in caso di sospetto diagnostico e modalità di contatto diretto con il centro specialistico	<i>SI Prenotazione tramite call-center con dematerializzata 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 PDTA Diagramma di flusso presa in carico del paziente con: CARCINOMA DEL PANCREAS E DELLE VIE BILIARI
- Indicatori interaziendali per il monitoraggio dei PDTA Rete Oncologica Piemonte e Valle d'Aosta

Bibliografia

- AIOM. Linee guida carcinoma del pancreas esocrino. Edizione 2017.
- AIOM. Linee guida tumori delle vie biliari. Edizione 2017.

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 citologici: FNA pancreatico-biliari, brushing biliare (priorità U=T.A.T. ≥ 3 x ≤ 6 gg lavorativi)
- Esami istologici: biopsie endoscopiche di sospetta neoplasia pancreatico-biliare (priorità U=T.A.T. ≥ 3 x ≤ 6 gg lavorativi)
- Esami istologici di pezzi operatori (priorità D=T.A.T. ≥ 5 x ≤ 15 gg lavorativi)
- Esami estemporanei intraoperatori
- Indagini immunoistochimiche per la valutazione di target molecolari utilizzati a fini prognostici-predittivi (priorità U=T.A.T. ≥ 3 x ≤ 6 gg lavorativi)
- Allestimento di sezioni in bianco per esami di biologia molecolare (priorità U=T.A.T. ≥ 3 x ≤ 6 gg lavorativi)

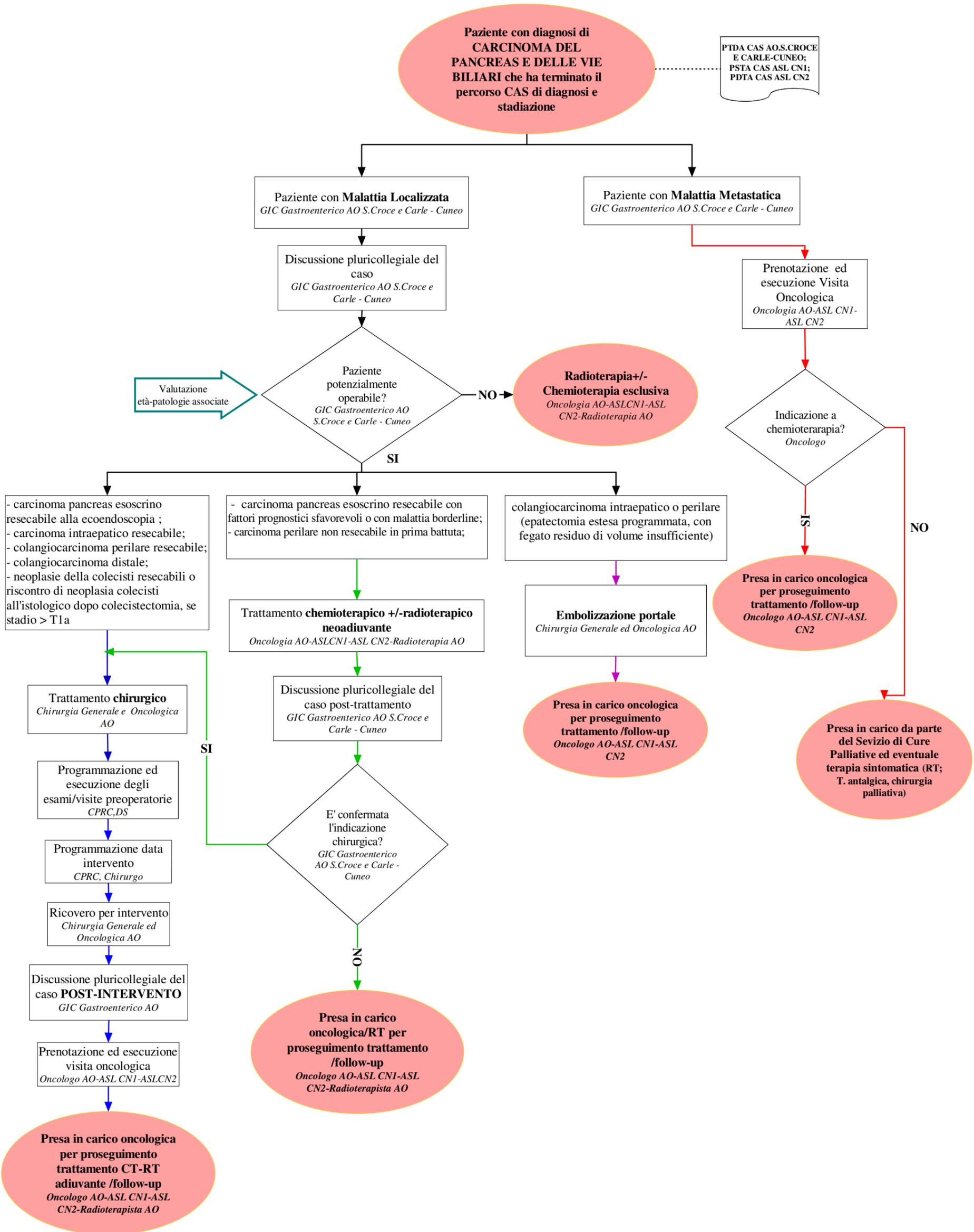
Orario di accettazione dei campioni cito-istologici: dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 14,30; per gli esami estemporanei intraoperatori dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 17,30 e il sabato dalle ore 8 alle ore 14.

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 bilio-pancreatiche (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	 ALBA ASL CN2	DOC_{interaziendale_004} Diagramma di flusso presa in carico del paziente con: CARCINOMA DEL PANCREAS E DELLE VIE BILIARI Correlato PDTA _{interaziendale_007} _Neoplasie di Pancreas e Vie Biliari	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>		