

 A.S.L. CNI	<b>PDTA GIC</b> <b>Tumore Testicolo</b>	Data di emissione: 30/11/2018 Revisione n.00

## - Responsabilità

Qualifica	Nome	Firma
Direttore Generale	Dott. Salvatore Brugaletta	
Direttore Sanitario	Dott. Giuseppe Noto	
Direttore S.C.Urologia	Dott. Pietro Coppola	
Direttore DIPSA f.f.	Dott.ssa Anna Basso	
Responsabile GIC Aziendale	Dott. Pietro Coppola	
Referente Aziendale Organizzativo CAS per la Rete Oncologica/Coordinatore dei P.O.	Dott. Mirco Grillo	
Funzione Qualità	Dr.ssa M.Teresa Giachino Amistà	

<b>Data di approvazione</b>	Dicembre 2018
<b>Periodicità di revisione</b>	Ogni qualvolta si renda necessario a seguito di variazioni dei contenuti clinico-organizzativo citati ed in ogni caso biennale
<b>Data prossima revisione</b>	Dicembre 2020
<b>Modalità di diffusione interna</b>	Intranet aziendale
Copia cartacea presso la Direzione Dipartimento Rete Oncologica del Piemonte e della Valle d'Aosta	

## Composizione GIC

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

Strutture	Referente	Firma
S.C. Urologia	Dott. P. Coppola Dott.P.Polledro	
Radiodiagnostica *	Dott. Alessandro Leone (sostituto dr Enrico Armando)	
Oncologia Medica *	Dott.ssa R. Dionisio Dott.P.La Ciura	
Anatomia Patologica *	Dott.M.Pagano Dott.G.Cera	
Radioterapia AO Cuneo *	Dott. Riccardo Vigna (Sostituto Dott.E.Russi)	
S.C. Cure Palliative *	Dott.F.Motta Dott. P. LaCiura	
Infermiere enterostomiste (A)	Sig. F.Alladio Sig.F.Griffone	

**GIC - regolamento**

Coordinatore	Dott. Pietro Coppola
Segreteria	Sede CAS Savigliano prenotazione diretta GIC da parte medici urologia dedicati CAS
Sede dell'incontro	Attualmente Studio Dott. Pietro Coppola Appena disponibile sala dedicata ai GIC presso locali CAS con possibilità di teleconferenza.
Periodicità dell'incontro e orario	Tutti i giovedì ore 14-17 (in caso di festivi anticipata al gg precedente )
Modalità di refertazione	Su scheda refertazione GIC fornita dal CED Aziendale
Descrizione sintetica del funzionamento	GIC monospecialistico : Il medico urologo GIC attua tale modalità nei casi previsti. GIC plurispecialistico Il medico urologo dedicato CAS ravvisata necessità di seguire tale modalità provvede ad inviare la documentazione ai medici interessati (oncologo, radioterapista etc ) e convocarli per la data in cui è previsto GIC.
Descrizione del percorso assistenziale	(A)Il personale infermieristico GIC riceve dal personale infermieristico CAS tutta la documentazione del paziente (medica ed infermieristica) che viene valutata in corso di GIC. Provvede nei casi in cui ne ravvisa la necessità a segnalare al personale medico eventuali difficoltà assistenziali già presenti o ipotizzabili in base alla tipologia del paziente e del / dei possibili caregiver . Al termine dell'incontro, il personale infermieristico del GIC redige consegna scritta che allega assieme al referto GIC alla documentazione del paziente che viene riconsegnata al personale infermieristico del CAS. Sarà cura di quest'ultimo provvedere a monitorare tutto il percorso delle problematiche assistenziali (psicosociali- presenza di fragilità- presenza/necessità CVC – problematiche specifiche) mediante aggiornamento della scheda infermieristica e segnalando al personale medico dedicato al CAS eventuali necessità. - Ulteriori contatti per confronto ed informazioni vengono effettuate tra le infermiere GIC e l' equipe assistenziali coinvolte.

## - Contesto epidemiologico, clinico e servizi disponibili

Descrizione del bacino di utenza	ASL CN 1
Numero di abitanti del bacino di utenza	420.800
Distribuzione dei CAS nel bacino di utenza	1 presso ASL CN 1 come da PDTA CAS
Distribuzione dei GIC nel bacino di utenza (GIC di riferimento)	1 presso ASL CN 1 ,

## Neoplasie di pertinenza del GIC

<b>Neoplasia vescicale e via escretrice</b>
<b>Neoplasia prostatica</b>
<b>Neoplasia renale</b>
<b>Neoplasia testicolare</b>
<b>Neoplasia peniena</b>

## Descrizione sintetica dell'iter diagnostico

<b>Condizione</b>	<b>Procedure</b>	<b>Modalità di accesso</b>	<b>Tempi previsti di accesso</b>
Paziente con massa testicolare	Visita e programmazione esplorativa testicolare	Visita Ambulatoriale in Day Surgery	Entro 5 giorni dalla richiesta sia per visita che per intervento (vincolato dalla possibilità di eseguire esame istologico estemporaneo)

## Descrizione sintetica dei trattamenti

Condizione	Procedure	Modalità di accesso	Tempi previsti di accesso
Dopo Intervento di orchifunicolectomia	Ritiro esame istologico e referto valutazione GIC postoperatorio rilascio 048	Ambulatoriale mediante DEM rilasciata dai medici GIC	entro 5 gg dal GIC postoperatorio
Dopo intervento Testis sparing	Ritiro esame istologico e referto valutazione GIC postoperatorio rilascio 048	Ambulatoriale mediante DEM rilasciata dai medici GIC	entro 5 gg dal GIC postoperatorio
Trattamenti chirurgici e/o linfadenectomia	Programmati dai medici GIC	Ricovero ordinario	entro 15 gg se non controindicazioni anestesologiche al prericovero
Visita RT	Programmata dai medici GIC in base esito GIC in concordanza con linee guida AIOM 2017	Ambulatoriale mediante DEM rilasciata dai medici dedicati CAS	Entro 7 gg Presso radioterapia AO di Cuneo
Prima Visita oncologica per trattamenti chemioterapici	Programmata dai medici GIC in base esito GIC in concordanza linee guida AIOM 2017	Ambulatoriale mediante DEM rilasciata dai medici GIC	Entro 7 gg Presso Oncologia ASL CN1
Pz con necessità cure palliative o presa precoce in carico	Contatto telefonico con SC Cure palliative	Ambulatoriale mediante DEM rilasciate dai medici GIC	Entro 48 ore
<p><b>NB: indipendentemente dalla stadiazione istologica e clinica nonché dal numero di figli, a tutti i pazienti candidati a trattamento adiuvante post-orchietomia (chemioterapico, radioterapico, chirurgico o combinato) deve essere indicata e richiesta consulenza andrologica al fine di proporre (ed attuare se non esplicitamente rifiutato dal paziente) la crioconservazione del liquido seminale presso la SS Riproduzione Umana Assistita della ASL CN1 di Fossano. A tale proposito si rimanda alle linee guida AIOM 2017 su tale argomento.</b></p>			

## Follow up

Procedura	Periodicità	Dove viene svolta
Visita ed accertamenti diagnostici	Secondo quanto espresso European Association of Urology (EAU) attraverso la pubblicazione delle EAU guidelines on Testis Cancer e reperibili al sito istituzionale <a href="http://www.uroweb.org/guidelines">www.uroweb.org/guidelines</a> e linee guida AIOM 2017	Ambulatorio Urooncologico SC Urologia ASL CN1

**Altre procedure correlate al follow up**

<b>Consegna lettera informativa per il curante con le indicazioni sulle procedure indicate</b>	SI vedi scheda dimissione dopo valutazione GIC GIC
<b>Consegna lettera informativa per il paziente all'inizio e/o al termine del follow up specialistico</b>	SI vedi scheda dimissione dopo valutazione GIC
<b>Consegna della programmazione del follow up</b>	SI vedi scheda dimissione dopo valutazione GIC
<b>Disponibilità alla valutazione urgente in caso di sospetto diagnostico e modalità di contatto diretto con il centro specialistico</b>	SI I medici SC urologia sono rintracciabili telefonicamente tutti i giorni feriali dalle ore 17 alle ore 18 al n° 0172719418 esiste numero di telefonia mobile dedicato fornito al personale CAS in caso di necessità di contatti immediati.