



In seguito all'incontro del 9 marzo u.s. con i referenti Gic mammella si riassume quanto segue:

Erano presenti i referenti delle seguenti Aziende:

AOU San Giovanni Battista
AOU San Luigi
AOU Novara
AO Santa Croce Cuneo
AO SS. Antonio Biagio C. Arrigo
AO OIRM S. Anna
AO Mauriziano
IRCC Candiolo
Presidio Gradenigo
Presidio Cottolengo
ASL BI
ASL VCO
ASL NO
ASL VC
ASL CN1
ASL AL
ASL AT
ASL TO2
ASL TO3
ASL TO4
ASL TO5

All'apertura della riunione si è ribadita la necessità di eseguire il censimento dei gruppi interdisciplinari di cure di ogni azienda, per cui ciascun referente dei Gic è responsabile dell'invio della scheda precedentemente richiesta e contenente il nominativo di tutti i componenti del Gic, la relativa disciplina di appartenenza, indirizzo email, numero telefonico della sede di lavoro ed indicazione in merito alla presenza alle riunioni del Gic (costante o su chiamata).

Si comunica che sono disponibili on-line i documenti relativi alla refertazione anatomo-patologica del tumore mammario con una check list diagnostica per il carcinoma in situ, per il carcinoma infiltrante e per la caratterizzazione immunoistochimica dei fattori prognostici/predittivi. Dal punto di vista organizzativo, sono disponibili on line le date delle riunioni Gic sino al novembre prossimo per facilitare l'accesso di tutti gli operatori con regolarità. Si valuterà la possibilità di accreditare le riunioni con punteggio E.C.M. Nell'ambito del Gic mammella, verranno prossimamente realizzate delle giornate di formazione per i futuri medici di medicina generale operanti in Torino.

Il secondo incontro monotematico relativo al carcinoma mammario, si è focalizzato sul trattamento radioterapico adiuvante, in specifico sulle tecniche di ipofrazioneamento ed è stato condotto dal Dr. Rovea.

La discussione ha coinvolto i numerosi colleghi radioterapisti presenti alla riunione e si è concentrata su quale sia l'attuale applicazione in Piemonte della tecnica di ipofrazioneamento, sulla necessità di effettuare un censimento dei casi già trattati e successivamente valutare la possibilità di realizzare un data-base comune di raccolta dei dati.

Sono già stati realizzati dei data-base (Novara – Ivrea) che potrebbero essere utilizzati come modello per la raccolta uniforme delle informazioni.

Si concorda sulla necessità di rivedere le casistiche esistenti a scopo di pubblicazione, per l'analisi dell'impatto di queste tecniche sulla riduzione delle liste d'attesa in radioterapia e per la stesura di un "position paper" regionale sull'applicazione della radioterapia ipofrazionata. Viene inoltre valutata la possibilità di partecipazione a trials clinici comuni, nazionali, internazionali o a pianificazione regionale. E' emersa inoltre la necessità, tra le 13 radioterapie piemontesi, di eseguire una revisione dell'utilizzo delle tecniche di partial breast irradiation (IORT) per dare uniformità di servizio a livello regionale.

Nella seconda parte della riunione Gic, il Dr. Ponti ha presentato il sistema di raccolta dati SQTm e ne sono state illustrate la modalità di accesso on line e le modalità di compilazione. Il sistema è accessibile per qualsiasi operatore accreditato. Dalla discussione è emersa la difficoltà di alcuni centri nel raccogliere in modo sistematico le informazioni cliniche in data-base informatizzati a causa dell'assenza di personale dedicato e si è discusso di come questo problema potrebbe essere risolto attraverso data-manager condivisi oppure con personale dedicato in libera professione (medici in formazione specialistica). E' stato dato aggiornamento circa la sperimentazione della Scheda Oncologica Sintetica che si è appena conclusa all'Ospedale Mauriziano-Torino ed è in fase di avvio la sperimentazione nelle oncologie di Cuneo, Ivrea e dell'Ospedale Molinette di Torino.

Dipartimento interaziendale ed interregionale
Rete Oncologica del Piemonte e della Valle d'Aosta
A.O.U. San Giovanni Battista
C.so Bramante n. 88 - 10126 Torino
Segreteria tel-fax 011/6336889 e-mail: ucr@reteoncologica.it