



Nell'incontro del 14 aprile u.s. con i referenti dei Gic neoplasie ginecologiche erano presenti i referenti delle seguenti Aziende:

ASL BI
ASL NO
ASL CN1
ASL AT
ASL TO2
AO Alessandria
AO Mauriziano di Torino
AO OIRM/S.Anna di Torino
AOU San Giovanni Battista di Torino
Gruppo di Lavoro Ginecologia Oncologica Rete Oncologica Piemonte e Valle d'Aosta
(Prof. P.Zola, Dr.A. Urgesi, Dr.B.Ghiringhello, Dr.ssa G. Ritorto Dr.ssa M.Tessa)

La riunione è aperta dal dr Bertetto che riassume quanto fatto durante il precedente incontro durante il quale si era messo a punto una scaletta di priorità e criticità in ginecologia oncologica.

In particolare era stato posto in risalto la necessità di uniformare i criteri di refertazione in anatomia patologica e di verificare i prevalenti percorsi di stadiazione pre-chirurgica messi in atto dalle diverse Unità.

A proposito dell'anatomia patologica il Dr. Ghiringhello ha segnalato l'inizio di una attività di controllo di qualità di lettura e di conseguenza di refertazione relativamente al carcinoma della portio considerata la relativa bassa numerosità del campione da esaminare. Questo progetto dovrebbe iniziare a giugno e le modalità di attuazione saranno condivise con i GIC attivi in rete.

Si è poi passato a discutere le principali procedure attualmente in uso presso i differenti GIC per quel riguarda la stadiazione pre-chirurgica.

Si è deciso di restringere per ora il campo di interesse alle pazienti affette da neoplasie del collo e del corpo dell'utero.

La discussione ha tenuto conto dei documenti inviati in precedenza e che contenevano le indicazioni previste nelle linee guida o raccomandazioni di rilevanti istituzioni internazionali.

Dal momento che alla riunione odierna erano stati invitati e sono presenti i Radiologi dei GIC, si è potuto avere un adeguato giro di opinioni rappresentativo del modo di operare di una parte rilevante dei GIC attivi nella Rete Oncologica.

Considerata la complessità del quadro e la relativa disomogeneità delle realtà rappresentate, si è deciso di costituire una Commissione ad hoc con il compito di redigere un documento di indirizzo, da sottoporre alla Rete Oncologica, per tentare di rendere omogeneo i percorsi di stadiazione in queste patologie.

Il Gruppo a valenza interdisciplinare è stato composto come segue:

1. Ginecologi: Dr.Ferrero (con compito di coordinamento) Drssa R.Enria Dr G Gregori
2. Radiologi: Dr Musante Dr Petracchini Dr Debernardi/Drssa Malfitana
3. Radioterapista: Dr.ssa Tessa
4. Anatomia Patologica: Dr.ssa Ravarino.

Questo gruppo di lavoro dovrebbe redigere il documento di cui sopra per la prossima riunione del GIC di Rete del 16 giugno.

Si è deciso di non affrontare il ruolo dell'imaging nei tumori ovarici ma di integrarlo nella problematica specifica per la patologia che sarà affrontata in una riunione ad hoc.

Sono seguite alcune comunicazioni tra cui l'annuncio dell'attivazione del GIC interaziendale sui Tumori Rari (incidenza \leq al 3/100.000) che ha come referente di ginecologia Prof Zola e il GIC sarcomi che ha come referente per quelli di pertinenza ginecologica la Dr.ssa Grosso.