



All'incontro del 30 maggio u.s. erano presenti i referenti Gic Sarcomi di:

- Candiolo
- AOU San Giovanni Battista
- AO AL
- AO CTO

e gli specialisti individuati per approfondire le tematiche relative ai distretti anatomici di loro competenza:

- Dermatocirurghi
- Chirurghi Toraco-polmonari
- Chirurgo addome/retroperitoneo
- Chirurgo urologo
- Chirurgo ginecologo

Assente giustificato: chirurgo neoplasie testa e collo

Per quanto riguarda la chirurgia delle neoplasie cutanee si sottolineano i problemi legati al trattamento dei dermatofibrosarcomi e degli angiosarcomi.

Per il distretto toraco-polmonare esistono due ordini di problemi: gli interventi di metastasectomie delle metastasi polmonari dei diversi istotipi di sarcoma e i sarcomi della parete toracica. Molto più rara la presenza di sarcomi mediastinici.

Per la chirurgia addominale vi è il problema del corretto primo intervento sulle masse retroperitoneali, essendo determinante per la prognosi di questi sarcomi la radicalità e la corretta impostazione del trattamento alla presentazione della patologia. Ancora troppo spesso si ricorre ai centri specialistici solo in presenza delle recidive.

Per le masse sospette addominali si ribadisce l'importanza della biopsia prechirurgica, dato il minore e non significativo rischio di recidive lungo il tragitto bioptico se la tecnica del prelievo e il successivo intervento chirurgico sono correttamente eseguiti.

Per il distretto di competenza urologia è già in atto una registrazione di tutti i tumori rari e quindi anche dei sarcomi presso la sede del Dott. Fasolis ASL CN2, che verrà contattato in merito.

Per la chirurgia ginecologica rivestono importanza i carcino-sarcomi uterini, i sarcomi ovarici, i leiomiomasarcomi e il sarcoma botrioide della vulva.

Per tutti risulta problematica una corretta tipizzazione sia morfologica sia con lo studio delle traslocazioni geniche: si prenderanno contatti con gli anatomo-patologi per meglio definire questi aspetti diagnostici. E' indicata come possibile riferimento la Dott.ssa Alessandra Linari (\*).

Si decide di redigere raccomandazioni sul corretto percorso da seguire per ciascun distretto anatomico e si dedicherà la prossima riunione ad approfondire i sarcomi di competenza toraco-polmonare suddividendo le tematiche in tre capitoli: metastasi polmonari da sarcomi, sarcomi della parete toracica, sarcomi del mediastino.

Ci si propone, con la collaborazione degli specializzandi in convenzione con il Dipartimento, di raccogliere presso le anatomie patologiche della rete, i referti relativi a tutte le diagnosi di sarcoma per le diverse sedi anatomiche; sarà disposta una scheda in tal senso a cura del Dott. Giovanni Grignani.

(\*)

#### **Addendum al resoconto**

Si ritiene opportuno integrare la professionalità della Dott.ssa Linari con quella del Dott. Galliano e del Dott. Pisacane: questo consentirà di affrontare con le adeguate competenze non solo i sarcomi dell'osso ma anche i sarcomi retroperitoneali e i GIST.