



In seguito all'incontro del 15 febbraio u.s. con i referenti Gic colon retto si riassume quanto segue:

Erano presenti i referenti delle seguenti Aziende:

ASL CN1

ASL AL

ASL TO5

ASL CN2

ASL TO2

ASL TO1

Cottolengo

Gradenigo

IRCC Candiolo

AO SS. Antonio Biagio c. Arrigo di Alessandria

A.O.U. San Giovanni Battista di Torino

A.O.U. San Luigi di Orbassano

AO S. Croce e Carle di Cuneo

A.O.U. Maggiore della Carità Novara

Si presenta la referente per la radioterapia: dott.ssa Paola Franzone e la referente per le Cure Palliative dott.ssa Costanza Calia

Si ribadisce la necessità di redigere raccomandazioni che vadano ad integrare o sostituire le parti delle Linee guida da aggiornare.

Sono in via di definizione quelle che riguardano le indicazioni gastroenterologiche – endoscopiche (rimane aperto il problema delle modalità di radicalizzazione dopo l'asportazione di un polipo cancerizzato) e le indicazioni per la radioterapia pre e post chirurgica e intraoperatoria .

Si è costituito un gruppo coordinato dalla dr.ssa Racca , che deve essere integrato con altri specialisti per definire le procedure di follow up (risulta dall'esame dei PDTA un'estrema variabilità).

I punti che appaiono prioritari per le raccomandazioni chirurgiche sono il trattamento delle metastasi epatiche e polmonari , delle carcinomi peritoneali e delle recidive pelviche. Una misurazione dell'incidenza delle recidive pelviche potrebbe essere un utile indicatore per valutare la qualità della chirurgia del retto. Nell'ambito della oncologia medica sarebbero auspicabili indicazioni per uniformare le scelte terapeutiche di prima e seconda linea nella malattia avanzata, anche con attenzione agli aspetti di farmaco economia . Occorre definire il momento della storia clinica della malattia in cui vi è indicazione all'intervento dell'esperto di cure palliative.

Sono disponibili per la ricerca di letteratura su tali problemi due specializzandi presenti alla riunione : Francesco Mana e Morena Martinese.

Si individua quale referente per la ricerca clinica il dott. Marco Tampellini.

Si ricorda che il 2012 sarà dedicato agli approfondimenti di tutti i momenti i cui si articola il percorso per la neoplasia del colon retto nella rete:

- screening
- diagnosi genetica
- tempestività della diagnosi (ruolo dei medici di famiglia)
- esami diagnostici di stadiazione (ruolo del CAS)
- attività dei gruppi interdisciplinari cure
- raccomandazioni di aggiornamento delle Linee Guida
- riabilitazione
- follow up

- cure palliative
- formazione degli operatori
- comunicazione ai cittadini
- collaborazione con le Associazioni di Volontariato e i gruppi di auto mutuo auto dei pazienti

Su questi temi si attendono eventuali suggerimenti e proposte per promuovere iniziative che caratterizzino il ruolo della rete e le attività presenti sul territorio di competenza di ciascun GIC

Si evidenzia la necessità di calendarizzare gli incontri per tutto l'anno, onde permettere ai partecipanti un'adeguata programmazione. Pertanto il calendario dei prossimi incontri è:

29 marzo ore 14.30

29 maggio ore 14.30

11 settembre ore 14.30

Sarà cura della segreteria di rete (ucr@reteoncologica.it) inviare alcuni giorni prima del prossimo incontro conferma dell'ora, dell'OdG e del luogo.