



All'incontro del gruppo di studio sul **TUMORE TORACO - POLMONARE** tenutosi in data **24 aprile 2013** erano presenti i seguenti professionisti:

Francesco Ardissonne	A.O.U. San Luigi Gonzaga Orbassano
Sergio Bretti	ASL TO 4
Lucio Buffoni	A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino – P.O. Molinette
Ida Colantonio	A.O. Santa Croce e Carle Cuneo
Marco Colmo	A.O. Santa Croce e Carle Cuneo
Paolo Conti	ASL VC
Andrea Filippi	A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino – P.O. Molinette
Lucia Garetto	IRCC Candiolo
Matteo Gaj Levra	A.O.U. San Luigi Gonzaga Orbassano
Gianmauro Numico	AUSL Valle d'Aosta
Luisella Righi	A.O.U. San Luigi Gonzaga Orbassano
Paolo Ripellino	Specializzando
Giuseppe Riva	Specializzando
Matteo Sensini	Specializzando
Michela Stivanello	Ospedale Cottolengo
Maria Tessa	ASL AT
Monica Tetti	Ospedale Cottolengo
Laura Tonda	ASL TO 2
Oscar Bertetto	Dipartimento Rete Oncologica
Monica Viale	Dipartimento Rete Oncologica
Marinella Mistrangelo	Dipartimento Rete Oncologica

La riunione si apre seguendo l'ordine del giorno.

1. Progetti di formazione.

Si propone di costituire un gruppo di lavoro volto all'identificazione delle metodologie più adeguate atte alla diffusione delle raccomandazioni prodotte dal gruppo di studio sul controllo dei sintomi e rivolta sia a professionisti di altre specialità, sia ai medici di medicina generale.

La commissione dovrà individuare il tipo di progetto formativo più adeguato, corsi con presentazione casi clinici, formazione sul campo, FAD...

Si costituisce la commissione con i seguenti professionisti: **Dr Numico** (coord) - oncologia; **Drssa Becchimanzi** – cure palliative; **Dr Buffoni** - oncologia; **Drssa Tonda** – oncologia.

Si affida agli specializzandi che collaborano con la Rete Oncologica (Dr Ripellino, Dr Riva, Dr Sensini) la ricerca della bibliografia per l'aggiornamento continuo del documento sul controllo dei sintomi.

2. Centri di endoscopia di I e II livello.

Il questionario proposto dal Dr Albano e somministrato nel 2011 è stato ripreso per ulteriori valutazioni nella sede di Asti. Ne deriva la necessità di costituire un gruppo di lavoro che, previa revisione del questionario, si occupi di promuovere il censimento delle diverse endoscopie (I-II livello) allo scopo di concorrere ad una



corretta adesione al piano di riorganizzazione. A partire dalla revisione della realtà attuale dovranno essere definiti degli indicatori da monitorare e che permettano una corretta valutazione dei dati.

Si ritiene indispensabile definire il percorso del GIC a livello di Rete, lo stesso dovrà essere riconosciuto dai professionisti delle singole realtà ed essere formalizzato.

3. Nella definizione del percorso occorrerà individuare anche gli **indicatori** con cui valutare i momenti più significativi e critici del percorso previsto per la diagnosi e stadiazione della malattia.

A tale proposito si ritiene necessaria la partecipazione al gruppo di lavoro di un epidemiologo.

Il Dr Ciccone, invitato a partecipare al gruppo, conferma la sua disponibilità.

Si costituisce un unico gruppo di lavoro per i punti 2-3: **Drssa Tessa** (coord) – radioterapia; **Dr Albano** – pneumologia-broncoscopia; **Prof. Ardisson** – chirurgia; **Drssa Colantonio** – oncologia; **Dr Colmo** – pneumologia; **Dr Ciccone** – epidemiologia.

Il gruppo di studio concorda sulla necessità di individuare dei percorsi lineari, realistici per le risorse disponibili e che vengano garantiti e monitorati. I percorsi così definiti devono rispettare tempi adeguati di operatività per una corretta presa in carico del paziente incentivando l'appropriatezza.

Il Dr Numico presenta poi un protocollo sviluppato in collaborazione con l'oncologia dell'Ospedale San Luigi per la rilevazione delle iponatremie nei pazienti affetti da ca polmone.

Il protocollo verrà inoltrato quanto prima alla segreteria di rete perché possa essere condiviso con tutti i componenti del gruppo di studio.

Sarà cura della segreteria alcuni giorni prima del prossimo incontro, previsto in data **27 giugno 2013**, inviare una comunicazione con conferma del luogo e dell'OdG.

Si ricorda che, in caso di impossibilità a presenziare al prossimo incontro, è possibile farsi sostituire da un delegato il cui nominativo deve essere necessariamente segnalato alla segreteria di rete (ucr@reteoncologica.it) entro 48 h. antecedenti alla riunione.