

All'incontro del gruppo di studio sul **TUMORE del SISTEMA NERVOSO CENTRALE** tenutosi in data **14 maggio 2013** erano presenti i seguenti professionisti:

Giulietta Alessio	A.O. SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo di Alessandria
Marzia Borgognone	ASO S. Croce e Carle Cuneo
Sergio Bretti	ASL TO 4
Paola Cassoni	A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino – P.O. Molinette
Eugenia Enrico	ASL TO 4
Delfina Ferrandi	A.O. SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo Alessandria
Claudia Fillini	ASO S. Croce e Carle Cuneo
Fabio Gaspari	ASL TO 2
Pietro La Ciura	ASL CN 1
Michela Magistrello	A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino – P.O. Molinette
Elena Maldi	A.O.U. Maggiore della Carità Novara
Claudia Manini	ASL TO 2
Lucia Marcantonio	Specializzanda
Laura Masini	A.O.U. Maggiore della Carità Novara
Cristina Mocellini	ASO S. Croce e Carle Cuneo
Francesco Moretto	A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino – P.O. Molinette
Isabella Morra	A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino – P.O. S. Anna
Chiara Prevost	A.O. SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo Alessandria
Umberto Ricardi	A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino – P.O. Molinette
Paolo Ripellino	Specializzando
Annalisa Rossi	A.O. Ordine Mauriziano
Rebecca Senetta	A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino – P.O. Molinette
Riccardo Soffietti	A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino – P.O. Molinette
Elisa Trevisan	A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino – P.O. Molinette
Oscar Bertetto	Dipartimento Rete Oncologica
Marinella Mistrangelo	Dipartimento Rete Oncologica
Tiziana Caristo	Dipartimento Rete Oncologica

La riunione si apre seguendo l'odg.

- 1. Aggiornamento sulla raccolta dati relativa allo studio osservazionale sul trattamento delle metastasi cerebrali singole:** - panirradiazione vs wait and see con RM dopo chirurgia o radiochirurgia.

La radioterapia di Cuneo ha iniziato una revisione della casistica che verrà proseguita con il supporto della specializzando di riferimento che collabora con la Rete oncologica. I servizi

dell'Ospedale Mauriziano e Sant'Anna procederanno nella raccolta dati. La RT di Asti non partecipa alla survey.

2. Aggiornamento sugli studi ongoing o in preparazione presso il presidio Molinette.

- a). Studio EORTC sui meningiomi atipici (Radioterapia) : ad oggi sono stati arruolati 2 pazienti.
- b). E' terminato l'arruolamento dei pazienti nello studio Bevacizumab +/- Ornatuzumab nei glioblastomi alla prima recidiva con l'inserimento in protocollo di 4 pazienti (Neuro-Oncologia). Entro 6 mesi dovrebbero essere presentati i risultati preliminari.
- c). Approvato nel mese di aprile lo studio nel medulloblastoma in progressione in pazienti adulti (Neuro-Oncologia) e pediatrici (Regina Margherita).
- d). In fase di valutazione uno studio randomizzato di vaccinazione nel glioblastoma di nuova diagnosi : RT + Temozolomide + Placebo vs RT + Temozolomide + Rindopepimut (inibitore variante III del GBM) (Neuro-Oncologia).
- e). E' in corso l'elaborazione dei dati sul protocollo Bevacizumab + Fotemustina (Studio nazionale coordinato dalla Neuro-Oncologia/Molinette) con partecipazione di Centri della Rete (Cuneo, Novara) .

3. Aggiornamenti vari

- Si è concluso lo studio di fase III relativo a Bevacizumab + Temozolomide + RT vs Placebo + Temozolomide + RT (Studio AVAaglio). I risultati preliminari presentati alla SNO Americana nel novembre 2012 dimostrano un vantaggio in termini di PFS di circa 3 mesi ed un vantaggio in termini di qualità di vita. Se i dati verranno confermati alla valutazione dell'OS (ASCO 2013) il Bevacizumab dovrebbe essere registrato per il trattamento del glioblastoma di nuova diagnosi. In attesa della registrazione, essendo inoltre stato dimostrato un vantaggio nel mantenimento del BEV +/- altra chemioterapia in caso di progressione di malattia, partirà uno Studio internazionale (TML) per confrontare alla progressione dopo Bevacizumab l'associazione al Bevacizumab del miglior chemioterapico convenzionale vs solo chemioterapico.
- Esistono alcuni dati sulla mutazione del BRAF 600 nei tumori neuronali sia negli adulti che nei bambini. Si concorda per creare un database dei casi dal 2000.
- Si ritiene che alcune indagini di biologia molecolare (MGMT) siano da ritenersi prioritarie come predittive di risposta alle terapie soprattutto in pazienti con età superiore ai 65 anni.

4. Aggiornamento protocollo CINEMA.

Il protocollo definitivo verrà inoltrato al comitato etico di Novara il 2.6.2013 per l'approvazione. Verrà proposta la conservazione del materiale biologico presso la Banca dei tessuti di Novara per la valutazione dei polimorfismi responsabili della maggiore neurotossicità periferica in alcuni pazienti.

Si comunica al gruppo di studio l'approvazione del Piano di Attività della Rete Oncologica per il 2013 e la necessità di proseguire nel percorso di revisione organizzativa già iniziato a livello europeo e dal quale deriveranno le raccomandazioni per la Rete Oncologica.

Sarà cura della segreteria alcuni giorni prima del prossimo incontro, previsto in data 02 luglio 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.