



All'incontro del gruppo di studio sulla **valutazione cardiovascolare in pazienti con tumore** tenutosi in data **04 novembre 2014** erano presenti i professionisti rappresentanti le seguenti Aziende:

A.O.U. Città della Salute e della Scienza di Torino:

A.O.U. San Luigi Gonzaga Orbassano:

A.O. Ordine Mauriziano: Parrini

ASL Torino

ASL TO 2

ASL TO 3

ASL TO 4

IRCCS Candiolo

ARCA

Sono stati affrontati i punti previsti all'Ordine del Giorno:

- 1) Il Dr. Giorgi presenta il documento di consenso di esperti riguardo all'utilizzo dell'imaging nella valutazione dei pazienti adulti durante e dopo terapie antitumorali, redatto dall'American Society of Echocardiography e dall'European Association of Cardiovascular Imaging.

In esso viene presentata la nuova classificazione di cardi tossicità (tipo I: antracicline, tipo II: trastuzumab) ribadita l'importanza fondamentale dell'ecocardiografia, che deve essere eseguita secondo le migliori tecniche disponibili nel proprio Laboratorio, con particolare riguardo alla massima precisione della valutazione dell'EF. E', altresì, sottolineata l'importanza delle nuove tecnologie, come strain e 3D-echo, anche più accurate rispetto alla valutazione della funzione diastolica.

Sono anche citate metodiche alternative, quali la RMN, e il ruolo dei biomarkers, con particolare riguardo alla TnI-T nello svelare la cardi tossicità precoce (meno consistente il BNP).

Si accende la discussione riguardo alla tempistica da adottare per i controlli (follow-up da interrompere dopo 6 mesi dalla fine terapia? Controlli a 1 e 5 anni?).

Si concorda di rivalutare questo punto dopo l'uscita delle nuove linee guida delle società americane di oncologia e radioterapia.

- 2) Sempre riguardo al follow-up dei Pts trattati (sia oncologici, sia ematologici) l'assemblea ribadisce il ruolo fondamentale dei MMG, che devono essere coinvolti tramite i Direttori di Distretto attraverso l'istituzione di corsi di formazione/aggiornamento specifici



- 3) Lo stesso coinvolgimento deve avvenire anche per cardiologi ambulatoriali (ospedalieri e non) e per le altre figure professionali interessate (oncologi, ematologi, radioterapisti) per mezzo di corsi ad essi dedicati
- 4) Tali corsi faranno seguito al Congresso di Cardioncologia che la R.O. organizzerà nel 2015: la data fissata è quella del 15 maggio (si dà lettura della bozza del programma, che viene approvata all'unanimità).
- 5) In occasione dei prossimi incontri, si propone la presentazione di casi clinici significativi e la discussione interattiva di problematiche particolari emerse dalla valutazione dei pazienti in oggetto
- 6) L'assemblea approva all'unanimità la prosecuzione delle riunioni del Gruppo di Lavoro con crediti ECM anche per il 2015 e definisce i seguenti 5 argomenti chiave:
  - a. Revisione delle Raccomandazioni della R.O. alla luce dei nuovi documenti (Linee Guida e Raccomandazioni) nazionali ed internazionali redatti dalla Società Scientifiche cardiologiche, oncologiche, ematologiche di radioterapia per la valutazione della cardiotossicità e del timing del follow-up cardiologico
  - b. Ruolo del counseling: cambiamento dello stile di vita nel Paziente dismetabolico ed oncologico. Il rapporto medico/paziente.
  - c. Up-date onco-ematologico: dati epidemiologici e nuove terapie cardiotossiche
  - d. Definizione e verifica della periodicità e delle modalità dei controlli di follow-up cardiologico. Valutazione delle criticità emerse
  - e. Nuove evidenze in tema di cardioprotezione. Quali farmaci utilizzare nella pratica clinica? Ruolo di ranolazina ed ivabradina