



All'incontro del gruppo di studio sui **TUMORI del COLON-RETTO** tenutosi in data **28 maggio 2014** erano presenti i professionisti rappresentanti le seguenti Aziende:

A.O.U. Città della Salute e della Scienza di Torino
A.O.U. Maggiore della Carità Novara
A.O.U. San Luigi Gonzaga Orbassano
A.O. S. Croce e Carle Cuneo
A.O. SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo Alessandria
A.O. Ordine Mauriziano
ASL Alessandria
ASL Asti
ASL CN 1
ASL CN 2
ASL Novara
ASL TO 1
ASL TO 2
ASL TO 3
ASL TO 4
ASL TO 5
ASL VC
ASL VCO
AUSL Valle d'Aosta
Ospedale Cottolengo
Presidio Sanitario Gradenigo

La riunione si apre con la presentazione del Dr. Alfredo Addeo, che dopo essersi formato presso la nostra Scuola di Specializzazione in Oncologia, da alcuni anni lavora in Gran Bretagna dove attualmente ricopre il ruolo di Consultant Medical Oncologist, Head of Service for Chemotherapy presso ULHT (United Lincolnshire Hospital Trust). Il Dr. Addeo riporta la sua esperienza inglese in particolare sul PDTA del colon-retto.

La riunione procede quindi secondo l'ordine del giorno:

Viene nominato Coordinatore del Gruppo la Dr.ssa Patrizia Racca, con i seguenti compiti:

- Conduzione delle riunioni del Gruppo di Studio



- Resoconto delle riunioni entro 72 ore (resoconto argomenti trattati, stato avanzamento lavori dei sottogruppi, aggiornamento relativo cronoprogramma)
- Coordinamento con Segreteria di rete per organizzazione incontri dei Gruppi di Lavoro extra-riunioni GDS.

Il Dr. Bertetto dà comunicazione dei dati raccolti circa l'adozione delle Raccomandazioni di Rete sul follow-up. Dalla discussione si evince che non c'è ancora una adozione uniforme da parte di tutte le Aziende: in particolare in alcune Sedi non sono ancora state stampate le schede di follow-up, in altre Sedi il follow-up viene ancora svolto da più specialisti contemporaneamente. Viene proposta dal Dr. Bertetto la possibilità di audit locale nelle sedi dove non risultino adottati gli schemi condivisi di follow-up. Tale audit potrebbe aiutare a superare eventuali difficoltà gestionali (Dr. De Paolis). Si discute a lungo sulla possibilità di delegare al MMG le visite intermedie in cui siano previsti gli esami ematochimici e la valutazione clinica. Si propone, inoltre, di valutare eventuali variazioni degli schemi di follow-up che dovranno essere discusse nel Gruppo di Lavoro. Il dr. Spandre propone la possibilità di affidare allo specialista Gastroenterologo il follow-up di stadi iniziali (adenoma cancerizzato e stadi I). Il Dr. Bertetto segnala la possibilità di qualificare gli infermieri per gestire il follow-up di stadi iniziali.

Viene sottolineata, infine, la mancanza del GIC colon-retto nella TO5.

Viene costituito un sottogruppo del GdL che avrà il compito di valutare appropriatezza dei PDTA colon-retto elaborati dai singoli GIC aziendali. Il sottogruppo risulta così costituito:

- Paolo Massucco Coordinatore (Chirurgia)
- Luca Spreafico (Chirurgia)
- Mauro Spandre (Gastroenterologia)
- Monica Leutner (Anatomia Patologica)
- Costanza Calia (Cure Palliative)
- Lucia Turri (Radioterapia)
- Alex Luca Gerbino (Oncologia)

In chiusura il Dr. Bertetto ricorda che è prevista l'esenzione 048 per le prestazioni inserite nel PDTA programmate dal CAS.

Sarà cura della segreteria alcuni giorni prima del prossimo incontro, previsto in data **02 luglio 2014**, 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.