



All'incontro del gruppo di studio sui **TUMORI GINECOLOGICI** tenutosi in data **29 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. SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo Alessandria

A.O. S. Croce e Carle Cuneo

A.O. Ordine Mauriziano

ASL Asti

ASL Biella

ASL CN 1

ASL Novara

ASL TO 1

ASL TO 2

ASL TO 3

ASL TO 5

IRCCS Candiolo

In apertura la dr.ssa Mistrangelo introduce i lavori e delinea le direttrici lungo cui si dovrà articolare il lavoro del Gruppo.

Da un punto di vista organizzativo viene designato il Coordinatore nella persona di Paolo Zola.

Si passa poi a ricapitolare alcune delle attività svolte nell'anno precedente sottolineando come la Giunta Regionale abbia recepito e fatto proprio il documento relativo ai Centri di Riferimento in Ginecologia Oncologica redatto e approvato dal Gruppo di Lavoro a dicembre 2013.

Sono poi presentati alcuni dati preliminari sullo Studio Osservazionale sul Trattamento delle Neoplasie Ovariche cui segue ampia discussione pur dovendosi sottolineare il fatto che i dati pur di interesse sono assolutamente preliminari e ad uso interno.

Si comunica inoltre che è in via di conclusione il Trial Osservazionale sui Marcatori Tumorali nelle masse pelviche. Si sottolinea come sia stato molto difficile organizzare in modo multicentrico il trial di fatto condotto presso tre SSCC del Sant'Anna e la SC del Mauriziano. Si prevede la chiusura dello studio a Settembre 2104.



Si passa poi a definire le linee di lavoro prospettico ricollegandoci ai documenti in precedenza già pubblicati in Rete relativi all'imaging nelle neoplasie della cervice e del corpo dell'utero e all'anatomia patologica.

A proposito di quest'ultimo documento, si sottolinea da parte dei patologi che riguarda le neoplasie endometriali e che pertanto dovrà essere integrato con le neoplasie della cervice.

Va inoltre sottolineata la necessità di verificare il grado di aggiornamento dei documenti in questione e la loro aderenza con le esigenze attuali.

Si passa quindi a un'ampia discussione per definire gli ambiti cui dirigere il lavoro per l'anno corrente e ci si trova d'accordo nel considerare oggetto principale le neoplasie della cervice e del corpo dell'utero.

Sarà oggetto dei lavori di Gruppo anche la disamina dei PDTA prodotti dei diretti GIC attivi in rete al fine di verificare il grado di omogeneità o al contrario di eterogeneità dei trattamenti delle patologie in questione all'interno della Rete.

A tal fine **tutti componenti del Gruppo son pregati di dare l'adesione ai diversi sottogruppi elencati** a parte al fine di cominciare a lavorare e redigere la bozza del documento finale sulla falsa riga del lavoro svolto lo scorso anno.

Inoltre siccome mancano alcuni componenti che per motivi vari non si sono iscritti al gruppo di lavoro ( Es alcuni Radiologi che hanno lavorato proficuamente gli scorsi anni) sarebbe opportuno venissero contattati almeno da parte dei sottogruppi ad hoc.

Dopo ampia discussione si decide di trattare separatamente le due patologie ( Cervice e Corpo Utero) e di identificare i seguenti sottogruppi di lavoro: ( la strutturazione dei sottogruppi lavoro è una proposta del coordinatore sulla base della discussione e dei dati di letteratura e su cui si chiede il parere del Gruppo di lavoro per eventuali proposte alternative)

1. Diagnostica per immagini Azione: aggiornamento dei documenti esistenti e con particolare attenzione all'impatto sulla programmazione terapeutica della stadiazione e sul Follow-up
2. Anatomia patologica Azione: aggiornamento del documento in essere e redazione del documento sulla cervice uterina
3. Trattamento cervice uterina : proposta di scindere un due sottocapitoli a) gli stadi iniziali T1a-T1b1 con eventuale conservazione della fertilità b) gli stadi localmente avanzati T1b2-T3b ) a parte gli stadi IV sia loco regionali che metastatici. In questo sottogruppo dovranno essere prese



in considerazioni la diverse alternative terapeutiche e le diverse procedure (LPS LPT Chemio - radioterapia e le diverse integrazioni terapeutiche).

4. Trattamento corpo utero disamina delle diverse procedure chirurgiche definizione dell'estensione della chirurgia ruolo delle terapie integrate e adiuvanti.
5. Valutazione dei PDTA disponibili.

Per quel che riguarda il follow-up si sottolinea che per le neoplasie endometriali è attivo e in fase di arruolamento lo studio TOTEM finanziato dalla Rete Oncologica cui dovrebbero afferire tutte le pazienti trattate.

Per le pazienti trattate per neoplasie cervicali al di là delle procedure in atto in ogni centro, si rinvia allo **State of Art previsto dal 11-13 settembre a Torino sotto gli auspici dell'ESGO** per poi tradurre le conclusioni della discussione nella pratica clinica corrente.

Si segnala a questo proposito che il prossimo incontro sarà posticipato.

Sarà cura della segreteria alcuni giorni prima del prossimo incontro, previsto in data **17 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](mailto:ucr@reteoncologica.it)) entro 48 h. antecedenti alla riunione.**