



All'incontro del gruppo di studio sull'**ONCOGERIATRIA** tenutosi in data **14 luglio 2014** erano presenti i professionisti rappresentanti le seguenti Aziende:

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

A.O. SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo Alessandria

ASL AL

ASL CN 2

ASL TO 1

AUSL Valle d'Aosta

Punto 1° dell' ODG

Dopo 2 anni di lavoro del Gruppo di Oncogeriatría della Rete, in cui si sono tracciate alcune Raccomandazioni terapeutiche e individuato il Test di screening G8 per il paziente oncologico anziano con età  $\geq 75$  anni da valutare in modo multidisciplinare con il geriatra, si vuole capire quanta applicabilità si è di fatto verificata almeno nelle strutture aziendali che hanno la disponibilità delle 2 figure professionali per la valutazione. Per ottenere un dato di prevalenza rispetto al totale dei pazienti oncologici transitati nella singola struttura e rispetto al Registro tumori Piemonte, si è deciso di prendere in considerazione il periodo di osservazione da maggio 2013 a maggio 2014 e andare a vedere:

- quanti pazienti  $\geq 75$  anni hanno ricevuto la valutazione multidimensionale
- come sono stati individuati
- se è stata data un'indicazione terapeutica oncologica oppure no
- in caso negativo quale percorso alternativo è stato programmato

Le strutture individuate sono: 1) Azienda Ospedaliera di Alessandria; 2) Azienda Ospedaliera Città della salute-Molinette; 3) l'Ospedale di Biella, attraverso i rispettivi ambulatori di oncogeriatría.

Si è discusso sul fatto che il passo successivo dovrebbe essere la costituzione di un DATABASE per tutti gli operatori per mettere in comune i dati.

Punto 3° dell'ODG

Proposta di studio sul Tumore della mammella nella paziente anziana in OT con Inibitori dell'Aromatasi: obiettivo primario è valutare l'incidenza di deficit comportamentali come effetto



collaterale della terapia; obiettivo secondario: valutare la compliance e la qualità di vita con questionario autosomministrato.

Aspetto poco studiato finora , piccoli studi in letteratura.

Si è discusso sui test di valutazione del deficit da utilizzare: il Minimental associato a un test più specifico come il Moca. Al momento il Protocollo è ancora una bozza; la Dr.sa Marinello si impegna a rivedere i Test per la valutazione cognitiva. Nella prossima Riunione di settembre si presenterà il Protocollo per la discussione.

Punto 2° dell'ODG

Si è discusso sul ruolo del Palliativista nella presa in carico del paziente anziano: c'è una marcata eterogeneità nella varie realtà di lavoro.

Il Dr Gottero e l'IP Rivolta fanno parte anche anche del Gruppo di Cure Palliative: si decide di creare un sottogruppo di lavoro su questo argomento, interagendo con il gruppo Cure Palliative per approfondire indicazioni e modalità della presa incarico, con un aspetto specifico per il paziente anziano.

Punto 4° dell'ODG

Per quanto riguarda il sottogruppo di lavoro sulla Formazione, (partecipanti: Dr. Castagneto, Dr. Bianchi, Drsa. Pastorino, Drsa Calorio) è presente la dr. Oletti che comunica che il gruppo non si è ancora riunito né stabilito un programma da sottoporre alla discussione. Anche questo aspetto verrà ridiscusso nella prossima Riunione.

Sarà cura della segreteria alcuni giorni prima del prossimo incontro, previsto in data **15 settembre 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.**