



All'incontro del gruppo di studio sull'**OSTEONCOLOGIA** tenutosi in data **31 ottobre 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 CN 1

ASL TO 2

Presidio Sanitario Gradenigo

In merito al primo punto dell'odg, "aggiornamento relativo alla riunione per identificare i Centri di riferimento di chirurgia ortopedica", non è stato possibile approfondirlo data l'assenza dei diretti interessati.

Si concorda per nuovi tentativi di aggiornamento successivamente.

Secondo punto dell'odg: identificazione dei codici ICDM di diagnosi e trattamento da parte delle varie branche specialistiche da utilizzare per la raccolta prospettica dei casi. Ottaviani proietta una serie di codici identificati da poter utilizzare da parte del CPO per l'estrapolazione dei casi di mts ossee. Fusco ribadisce il concetto che comunque si perderebbero tutti i casi trattati ambulatorialmente che non hanno previsto la procedura di aprire una SDO. Rondi illustra la casistica della RT Molinette e la suddivisione per neoplasia primitiva relativa ai trattamenti eseguiti in 3 mesi del 2013 e proiettati nell'arco dell'intero anno 2013. Interessante potrebbe essere incrociare i dati sul numero delle biopsie eseguite in corso di vertebroplastica (dati da estrapolare da parte delle anatomie patologiche).

Comunque si decide di interpellare il Dr Ciccone sulla possibilità di ottenere in tal modo i dati relativi e validità degli stessi ai fini di una raccolta retrospettiva relativa al 2013.

Terzo punto dell'odg: decisioni su eventuale prosecuzione del progetto formativo ECM nel 2015 e definizione degli argomenti da trattare nelle cinque riunioni.

Emerge la volontà di continuare sul progetto formativo.

Si concordano tali argomenti:

-Trattamenti radio metabolici ed alfa-radin

-Trattamenti loco-regionali: integrazione con RT



-Incontri formativi. Per MMG al fine di migliorare identificazione e gestione dei sintomi. A tal fine si definisce un gruppo di formazione: Ottaviani, Fusco, Ortega, Rondi, Bellò, I.P.De Angelis, Longo, Boux, palliativista.

-Denosumab o Zometa: quando e chi trattare.

-Definizione di un data-base-registro regionale delle MTS ossee codificato e condiviso. Questo per valutazione dello stato dell'arte dei vari trattamenti intrapresi. In merito occorre definire degli indicatori di processo, di corretto utilizzo dei PDTA, su cui lavorare prospetticamente (es incidenza, prevalenza).

Da inviare al coordinatore entro inizio-metà dicembre proposte delle voci da inserire nel data base.