



All'incontro del gruppo di studio sui **TUMORI DEL PANCREAS E DELLE VIE BILIARI** tenutosi in data **29 settembre 2014** erano presenti i professionisti rappresentanti le seguenti Aziende:

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

ASL CN 1

ASL TO 2

Presidio Sanitario Gradenigo

IRCCS Candiolo

Sunto dei lavori:

Presentazione degli elaborati dei gruppi di lavoro su follow-up dei tumori pancreatici e dei tumori biliari:

Si dà lettura della proposta operativa formulata dal gruppo di lavoro per la definizione delle procedure di follow-up dei tumori pancreatici inviata dalle colleghe dott.ssa Viora e dott.ssa Spadi (entrambe assenti giustificate). Si condividono le basi scientifiche e le criticità esposte. Si propongono alcune modifiche che potranno eventualmente essere ridiscusse in occasione del prossimo incontro prima di rendere definitivo il documento:

“Per i pazienti sottoposti a trattamento chemioterapico adiuvante follow-up a carico dell'oncologia di riferimento. Per i pazienti non sottoposti a trattamento chemioterapico follow-up a carico della chirurgia di riferimento”. Si propone di consentire ad ogni singolo centro di individuare, secondo l'organizzazione interna, lo specialista o gli specialisti coinvolti, purché alle scadenze individuate il paziente effettui una sola visita. Si propone di dare indicazione ad una visita radioterapica annuale per i pazienti che hanno fatto radioterapia.

“CA19.9 ogni 3 mesi per i primi due anni”. Si propone di specificare “per i pazienti con marcatore elevato alla diagnosi”. Si propone di specificare se vi siano esami da ritenere inutili. Si richiede di precisare, se ritenuto corretto, l'indicazione all'esecuzione di una TAC torace + addome dopo 3 mesi dall'intervento (in particolare per i pazienti che effettuano chemioterapia adiuvante) o se la prima rivalutazione debba essere comunque a 6 mesi.

Per quanto riguarda la definizione delle procedure di follow-up dei tumori biliari il gruppo di lavoro non ha ancora completato la proposta operativa. Verrà sollecitato il coordinatore affinché il documento sia disponibile alla data della prossima riunione.

Valutazione dello stato di avanzamento dei PDTA dei tumori pancreatici e biliari e definizione delle modalità e delle tempistiche di sottomissione dei PDTA all'attenzione del gruppo di lavoro per la valutazione dell'appropriatezza

Nessun centro al momento ha fatto pervenire il proprio PDTA al gruppo di lavoro per la valutazione dell'appropriatezza. I centri che confermano l'avanzamento dei lavori sono Novara, Molinette, Candiolo,



Gradenigo, Mauriziano, G. Bosco. Il dott. De Simone propone di coinvolgere Alessandria, Asti, Cuneo e Aosta e si impegna a sollecitare i colleghi di tali centri. Si rende disponibile inoltre a coinvolgere il dott. Righi per il lavoro del gruppo multidisciplinare che coordina e per le riunioni del Gruppo di Studio.

Si sollecita l'invio degli elaborati nel più breve tempo possibile. Rispetto alle modalità di invio si ricorda che il PDTA dovrà essere firmato dai componenti del GIC e trasmesso alla Direzione Sanitaria prima dell'invio alla Segreteria della Rete Oncologica. Sarà cura della Segreteria stessa far pervenire i documenti al coordinatore del Gruppo di lavoro per la valutazione dell'appropriatezza.

Aggiornamento protocolli ENOAPA ed elettroporazione per il carcinoma pancreatico

Vengono presentati gli avanzamenti degli studi.

Sarà cura della segreteria alcuni giorni prima del prossimo incontro, previsto in data **17 novembre 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.