

Rete Oncologica Piemonte e Valle d'Aosta

Riunione

Riunione Gruppo di Studio Ginecologia Oncologica

Torino 24/09/2015



Agenda

- **Le procedure per la determinazione del BRCA**
- **Il trattamento di prima istanza**
- **La radioterapia**

Questionario Rete Oncologica

Centri coinvolti

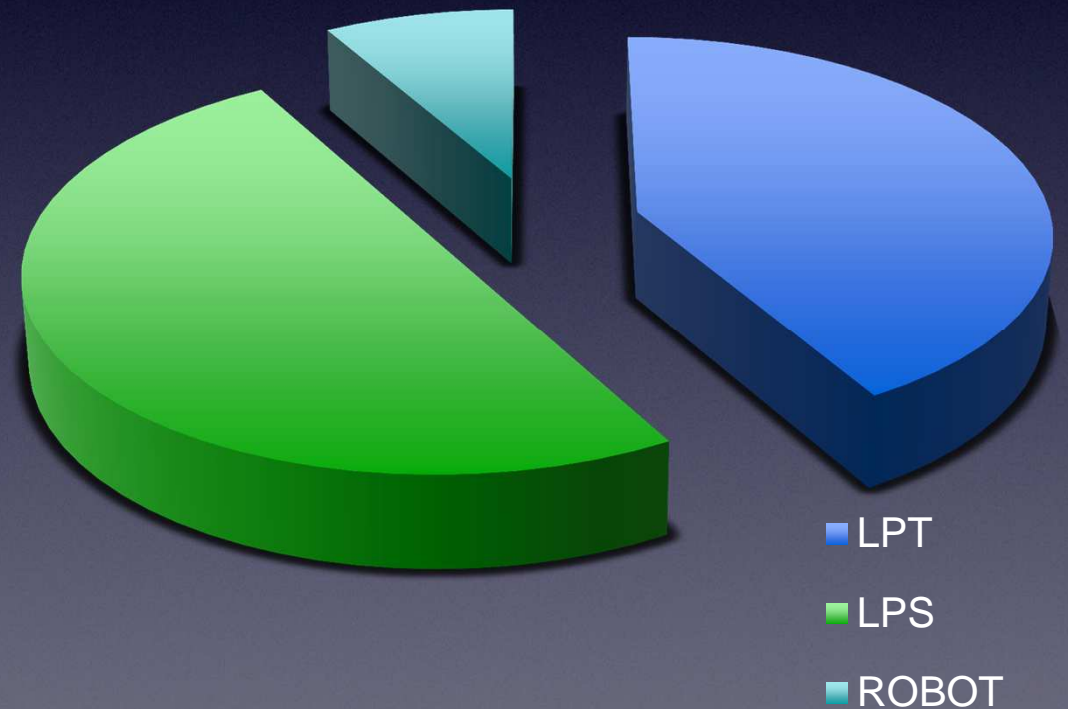
1. ASL TO1 – AOU Città della Salute e della Scienza – A.O.S. Sant'Anna
2. ASL TO1 – A.O. Ordine Mauriziano
3. ASL NO – AOU Osp. Maggiore
4. ASL NO – Borgomanero
5. ASL AT – Osp. Cardinal Massaia
6. ASL CN1 – Mondovì-Savigliano
7. ASL TO1 – Osp. Martini
8. ASL TO2 – Osp. Maria Vittoria
9. ASL TO2 – Osp. Gradenigo
10. ASL TO5 – Moncalieri-Carmagnola
11. ASL VC – Osp. Sant'Andrea
12. ASL CN1 – Santa Croce-Cuneo

Interventi per patologia

	Totale	Media per Unità	Min/Max
Endometrio	428	28	10/58
Cervice	149	10	1/25
Ovaio	267	28	3/37
TOT	844		

Approccio chirurgico al EC

Sei centri prediligono quando
possibile la chirurgia
laparoscopica, in un caso
quella robotica



Indicazioni alla Linfoadenectomia

Totale

- 11 centri su 12 fanno affidamento sull'estemporaneo
- In un caso questo diventa dirimente solo in caso di discordanza alla valutazione radiologica (RMN + ECO)
- In un caso ci si affida alla sola radiologia

RMN

4

ECO-TV

3

CONGELATORE

11

Terapia adiuvante del EC

- La terapia adiuvante viene da tutti utilizzata negli stadi >IA G3
- Nei centri di Novara, del Mauriziano e del Gradenigo, viene posta attenzione anche ai fattori di rischio «secondari» quali il LVSI
- Viene preferito lo schema Sandwich

Totale

CT poi RT

6

RT poi CT

0

Sandwich

9

Trattamento del carcinoma della cervice Ib2 IIa2

Totale

Chirurgia

1

NACT + chirurgia

7

CT + RT

11

La selezione avviene sulla base del PS e del desiderio della paziente

Utilizzo del Bevacizumab nel carcinoma ovarico

Totale

IIIB-IV

9

Se tumore
residuo

2

Associato a
NACT

2

- L'associazione con NACT non è riportata in scheda tecnica
- L'utilizzo in caso di TR#0 non è previsto in scheda tecnica