



All'incontro del gruppo di studio sui **TUMORI RARI E SARCOMI** tenutosi in data **24 aprile 2015** erano presenti i professionisti rappresentanti le seguenti Aziende:

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

A.O.U. S. Luigi Gonzaga di Orbassano

A.O. Mauriziano

A.O. S. Croce e Carle Cuneo

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

ASL Asti

AUSL Valle d'Aosta

IRCCS Candiolo

Presidio Sanitario Gradenigo

In apertura il dr. Comandone ricorda come, grazie all'impegno della responsabile della formazione dr.ssa Monica Viale, tutti i Collegi che hanno fatto richiesta di partecipare al gruppo di lavoro sui Tumori Rari sono stati ammessi e potranno ricevere i crediti ECM se ottempereranno alle richieste del regolamento di rete.

La dr.ssa Caristo presenta i vari gruppi di lavoro per la definizione dei PDTA che sono i seguenti:

- PDTA per i sarcomi del retroperitoneo
- PDTA per i sarcomi delle estremità e dei cingoli
- PDTA per i NET pancreatici
- PDTA per i carcinomi dell'ano

il dr. Comandone ricorda che non ha avuto risposte per produrre un PDTA per il mesotelioma e i timomi.

Tali argomenti pertanto non verranno affrontati almeno nel corso del 2015. Si riprenderà invece in considerazione per aggiornamenti il documento sui GIST già redatto nel 2013.

In data odierna si sarebbe dovuto presentare l'ultimo documento sul follow up del 2014, relativo ai NET pancreatici, ma l'assenza giustificata della dr.ssa Birocco fa spostare tale presentazione al 19 giugno quando il documento sarà inviato per la pubblicazione sul sito di Rete.

La dr.ssa Brizzi presenta egregiamente lo schema di PDTA per i NET pancreatici già suddiviso in capitoli.

Si apre il dibattito per giungere alla uniformità formale dei PDTA. Si pongono a confronto alcuni PDTA già in corso di approvazione e se ne rileva una marcata differenza.

Il dr. Comandone prenderà contatti con la referente per la stesura delle raccomandazioni dr.ssa Marinella Mistrangelo e il direttore del Dipartimento per ottenere maggiori precisazioni sul modello da seguire.



Si conviene collegialmente che il modello di PDTA dovrà essere comune per tutti i tumori rari presi in considerazione.

Si conviene che il modello dovrà essere conciso, snello e facilmente consultabile. A completamento della parte descrittiva verranno allegati dei grafici con diagrammi di flusso.

I gruppi di lavoro identificati opereranno in modo collegiale per produrre il documento che alla fine verrà presentato dal collega coordinatore nelle date identificate.

Alla riunione del 19 giugno verranno presentati il follow up dei NET pancreatici e il prodotto iniziale dei PDTA dei sarcomi delle estremità, del retroperitoneo e NET.

Il gruppo si assume l'impegno di rileggere i documenti su sarcomi retroperitoneali e sui GIST già prodotti e pubblicati nel 2013.

Sarà cura della segreteria alcuni giorni prima del prossimo incontro, previsto in data **19 giugno 2015, inviare una comunicazione con conferma del luogo e dell'OdG.**