



All'incontro del gruppo di studio sui **TUMORI DELLO STOMACO** tenutosi in data **27 maggio 2015** erano presenti i professionisti rappresentanti le seguenti Aziende:

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

A.O.U. Maggiore della Carità di Novara

A.O. S. Croce e Carle Cuneo

A.O. Ordine Mauriziano

ASL Asti

ASL CN 2

ASL TO 1

ASL TO 2

AUSL Valle d'Aosta

P.S. Gradenigo

La riunione si apre con un “fuori programma”.

La Dott.ssa Satolli presenta l'Associazione “Vivere SENZA STOMACO (si può!)” dei pazienti operati per neoplasia gastrica, introducendo ai colleghi presenti il Sig. Ferdinando Cavallero, rappresentante dell'associazione Onlus qui a Torino e la Sig.ra Patrizia Bianco – tesoriere dell'Associazione.

Il Sig. Cavallero illustra l'organizzazione dell'Associazione e gli obiettivi della stessa.

Esiste un sito internet sempre aggiornato ed un gruppo su facebook al quale possono richiedere di entrare pazienti e medici.

L'associazione si occupa anche di organizzare giornate di sensibilizzazione come “la passeggiata” che si svolge ogni primo sabato del mese di novembre, proclamata giornata dedicata al tumore gastrico negli USA. L'Associazione si occupa inoltre di dare informazioni ai pazienti ed ai loro familiari soprattutto per quanto riguarda i problemi legati alla nutrizione. L'Associazione, in altre Regioni italiane, è stata anche coinvolta nella stesura e revisione di Linee guida e parteciperà alla prossima riunione ECPC (European Cancer Patient Coalition) a Brussels nel 2015.

Attualmente l'Associazione si sta occupando di alcuni aspetti della neoplasia gastrica:

diagnosi precoce anche attraverso la sensibilizzazione dei Medici di base

ereditarietà e cancro gastrico

dieta e cancro



Il Dott. Lanfranco interviene nella discussione sottolineando l'attenzione e l'interesse del GdL alle forme di cancro gastrico ereditarie, anche se rare.

La Dott.ssa Satolli sottolinea, a proposito delle difficoltà nutrizionali delle persone gastrectomizzate, le differenze regionali nella distribuzione/prescrizione degli integratori alimentari, suggerendo una presa di posizione da parte dell'Associazione stessa.

L'intervento si conclude auspicando fattiva collaborazione tra medici infermieri e pazienti per i lavori futuri.

Si chiede al Sig. Cavallero di fare registrare l'Associazione sul sito di Rete nell'area dedicata al Volontariato.

Punto Primo all'OdG: stato di avanzamento e criticità del GdL di valutazione dei PDTA pervenuti

La discussione si apre con l'intervento del Dott. Bellora e del Dott. Lanfranco.

Viene confermata la volontà di partecipare al GdL da parte di tutti i colleghi già coinvolti. L'impossibilità di utilizzare supporto elettronico idoneo rende difficoltosa la presentazione delle griglie di valutazione preparate dai Colleghi. Comunque la discussione procede e si definiscono gli "item" principali oggetto di valutazione. Per ogni punto considerato si propone un punteggio da 0 a 3 (0 = assenza dell'oggetto, 3= ottimale presentazione dell'oggetto).

Si propone uno specialista dedicato per competenza alla valutazione dei diversi 'item' individuati (anatomo patologo, gastroenterologo, radioterapista, oncologo, chirurgo, dietologo, palliativista). Prima della prossima riunione prevista per settembre 2015, il GdL dedicato alla revisione dei PDTA si riunirà anche solo in forma virtuale per concordare presentazione finale.

Al momento i PDTA inviati dalla Rete al GDL sono i seguenti:

- ASL TO 4 (Ciriè, Chivasso, Ivrea)
- ASL TO 2 (Torino Nord- Giovanni Bosco)
- AO Alessandria
- ASL Vercelli
- AOU Città della Salute e della Scienza, Presidio Molinette- TORINO

Punto secondo all'OdG: la malattia avanzata: possibilità di codificare i diversi trattamenti palliativi



La Dott.ssa presenta una proposta di lavoro per valutare le tipologie di intervento che vengono attuate nella malattia gastrica avanzata anche nella fase di applicazione della BSC in assenza di terapie definite 'attive'.

Si sottolinea l'importanza degli interventi endoscopici e chirurgici per ovviare alle difficoltà nutrizionali, delle indicazioni alla RT palliativa e della terapia antalgica.

Si propone di organizzare un sottogruppo di lavoro per identificare le diverse aree di osservazione allo scopo di stilare raccomandazioni comuni per la malattia avanzata.

Aderiscono al GdL interventi nella malattia avanzata/fase palliativa:

- Dott.ssa Mauro (Ter. Antalgica)
- Dott.ssa Migliaccio (RT)
- Dott. Coppola (GEL)
- Dott. Bertolino (CH)
- Dott.ssa Satolli (Onco)

Sarà cura della segreteria alcuni giorni prima del prossimo incontro, previsto in data **23 settembre 2015, inviare una comunicazione con conferma del luogo e dell'OdG.**