



All'incontro del gruppo di studio sui **tumori del pancreas e delle vie biliari** tenutosi in data **04 aprile 2016** erano presenti i professionisti rappresentanti le seguenti Aziende:

A.O.U. Città della Salute e della Scienza di Torino  
A.O. Ordine Mauriziano  
A.O. S. Croce e Carle Cuneo  
A.O. SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo Alessandria  
ASL Alessandria  
ASL CN 1  
ASL TO 2  
IRCCS Candiolo  
P.S. Gradenigo

Sunto dei lavori:

- **Stato di avanzamento dei PDTA pancreas e vie biliari e dell'attività della commissione per la valutazione dell'appropriatezza (dott. A. Mellano).** La commissione coordinata dal Dott. De Simone ha ricevuto i PDTA delle aziende ASL TO2 (centro di riferimento), AO Mauriziano (centro di riferimento), AOU Città della Salute e della Scienza (centro di riferimento), ASL VC, ASL BI, IRCCS Candiolo. Dei rimanenti 3 centri di riferimento AO CN è in procinto di inviare il proprio PDTA alla Rete Oncologica. La commissione ha iniziato la valutazione dei PDTA pancreas ed ha identificato una serie di indicatori (struttura, periodicità di revisione, percorsi, GIC, algoritmi decisionali, tempistiche, esami strumentali, biopsia, atto operatorio, anatomia patologica, infermieristica, fragilità, riferimenti bibliografici) che verranno analizzati come variabili quali-quantitative (assenti, presenti ma non specificati, specificati in parte, dettagliati). Alcuni centri, come nel caso dell'ASL TO2, primo centro che ha inviato il PDTA alla Rete Oncologica, si trovano nella condizione di dover aggiornare il PDTA. A questo proposito si discute della necessità di differenziare maggiormente la forma dei PDTA da quella di una linea guida. Viene proposta e condivisa dal gruppo di lavoro l'opportunità di redigere un PDTA ideale come modello per la Rete Oncologica in cui verranno dettagliate tutte le caratteristiche di un percorso ottimale lasciando ai singoli centri (hub e spoke) l'onere di autocertificare la compliance rispetto alle singole parti o l'esistenza di convenzioni con i centri che effettuano le prestazioni che non sono disponibili.

- **protocolli di Rete:**

- **risultati preliminari studio ENOAPA (dott. D. Giordano).** Vengono presentati le basi biologiche, gli obiettivi ed i risultati delle analisi dei primi 120 casi raccolti. Si stima una potenzialità di arruolamento di circa 200 casi entro un anno, termine previsto dal protocollo come fine dell'arruolamento.

- **proposta nuovo studio Bi-CAUSE (dott. F. Leone- R. Filippi).** Vengono presentati i dettagli di uno studio prospettico osservazionale recentemente attivato presso l'IRCCS di Candiolo sui fattori di rischio e le possibili cause dei tumori biliari (colangiocarcinoma intraepatico ed extraepatico con esclusione di



tumori ampollari e carcinoma della colecisti). I centri vengono invitati a partecipare segnalando il proprio interesse in modo da permettere l'invio della documentazione necessaria ai rispettivi Comitati Etici.

**- Conferma degli argomenti oggetto di discussione degli incontri del 2016:**

- PDTA pancreas e vie biliari: valutazione dell'appropriatezza e PDTA aziendali
- protocolli di ricerca di Rete: aggiornamenti periodici
- standard di refertazione delle indagini radiologiche per i tumori biliari e pancreatici (produzione di raccomandazioni)
- criteri di reseccabilità del carcinoma del pancreas (produzione di raccomandazioni)
- standard di refertazione dell'atto operatorio dei tumori biliari e pancreatici (produzione di raccomandazioni)
- marcatura/chinatura dei margini di resezione pancreatica (produzione di raccomandazioni)
- standardizzazione dei referti anatomopatologici dei carcinomi biliari e pancreatici (produzione di raccomandazioni)
- proposta di redazione di un PDTA di Rete contenente l'insieme delle raccomandazioni prodotte
- modelli organizzativi presso centri di riferimento

Sarà cura della segreteria alcuni giorni prima del prossimo incontro, previsto in data **23 maggio 2016, inviare una comunicazione con conferma del luogo e dell'OdG.**