



All'incontro del gruppo di studio sui **TUMORI DEL POLMONE** tenutosi in data **29 settembre 2016** 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 Novara

A.O.U. San Luigi Gonzaga Orbassano

A.O. S. Croce e Carle Cuneo

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

A.O. Ordine Mauriziano

ASL Alessandria

ASL Asti

ASL TO 1

ASL TO 2

La riunione inizia alle ore 14.30 con la discussione del seguente ordine del giorno:

- 1) revisione secondo modello PICO del trattamento dello stadio IIIA di malattia
- 2) revisione dell'elaborato sul nodo polmonare solitario
- 3) revisione degli indicatori del PDTA del tumore del polmone

Si inizia la riunione con la discussione dell'elaborato sul trattamento dello stadio IIIA da parte dei colleghi chirurghi.

Il documento prende in considerazione la seguente popolazione:

- T1-T2 N2 (linfonodi mediastinici interessati)
- T3N1 (linfonodi ilari interessati) o N2
- T4 con o senza N1

Per ciascuna sottopopolazione viene rivista la letteratura, riportata la bibliografia e stilata l'indicazione al trattamento da parte del gruppo di lavoro.

Per quanto riguarda il percorso diagnostico e terapeutico del nodo polmonare solitario viene rivisto l'elaborato del 2014 -2015, che rimane ancora attuale perciò non viene modificato. Viene richiesta solo la correzione della flow-chart allegata al modello di PDTA. Si richiede inoltre la compilazione di tale modello da parte di ciascun presidio ospedaliero.

La discussione si sposta poi sugli indicatori di qualità del PDTA polmonare, in base alle modifiche fatte nella precedente riunione di luglio 2016. Alcuni radioterapisti propongono nuove modifiche sugli indicatori di loro pertinenza; dopo discussione collegiale le modifiche vengono accolte. Vengono modificati anche gli



indicatori generali, quelli chirurgici e quelli radiologici; per questi ultimi è necessaria un'ulteriore verifica in base ai dati di letteratura.

Ci si prefigge l'obiettivo di individuare anche degli indicatori di qualità per il PDTA del Nodo polmonare solitario in base all'evidenza scientifica letteraria.

Infine si è rivisto il modello di PDTA per il tumore del polmone elaborato nel 2014. Dopo lunga discussione, per evitare ripetizioni all'interno dei PDTA di area, tutti i partecipanti alla riunione si dicono d'accordo ad elaborare una parte descrittiva solo per specifici quesiti terapeutici, documenti che saranno elaborati in base al sistema PICO.

Tutti gli elaborati verranno inviati appena rivisti e corretti.

Sarà cura della segreteria alcuni giorni prima del prossimo incontro, previsto in data **10 novembre inviare una comunicazione con conferma del luogo e dell'OdG.**