



All'incontro del gruppo di studio sui **TUMORI DELLA MAMMELLA** tenutosi in data **15 marzo 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. S. Luigi Gonzaga Orbassano

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

A.O. S. Croce e Carle Cuneo

A.O. Mauriziano

ASL Alessandria

ASL Asti

ASL Biella

ASL CN 1

ASL CN 2

ASL Novara

ASL TO 1

ASL TO 3

ASL TO 4

ASL TO 5

AUSL Valle d'Aosta

IRCCS Candiolo

Ospedale Cottolengo

Presidio Sanitario Gradenigo

1° Incontro 2016 Gruppo di Studio sul Carcinoma della Mammella, Rete Oncologica del Piemonte e della Valle d'Aosta:

1. Presentazione programma incontri 2016
2. Illustrazione e condivisione delle modalità di redazione delle raccomandazioni di Rete espresse dal gruppo, con presentazione del "template" per la stesura.
3. Info corso per Auditors rete Oncologica Piemontese
4. Discussione/aggiornamento su: ruolo della chirurgia nella malattia metastatica (condivisione dell'atteggiamento in pazienti con carcinoma della mammella in stadio IV d'esordio, chirurgia del tumore primitivo). A tal proposito, si invitano i componenti del gruppo di lavoro a presentarsi



all'incontro con casi clinici reali di pazienti con carcinoma della mammella in stadio IV d'esordio che desiderano condividere e discutere al fine di affrontare la tematica in oggetto.

## 5. Varie ed eventuali

### Verbale

Viene presentato e discusso il programma relativo agli incontri del gruppo di Studio sul Carcinoma Della Mammella della Rete Oncologica del Piemonte e della Valle d'Aosta (da qui in poi Gruppo di Studio) e che sarà focalizzato, per quanto riguarda gli aspetti formativi, sul carcinoma metastatico della mammella.

Le raccomandazioni di Rete sono documenti che esprimono la posizione del gruppo di lavoro in relazione a tematiche di interesse clinico assistenziale non necessariamente oggetto di controversia. Viene ribadito e raccolto sostanziale accordo tra i partecipanti che il Gruppo di Studio non deve emettere raccomandazioni che si sovrappongano a quelle delle linee guida "evidence-based" Nazionali ed Internazionali. L'ambito delle raccomandazioni deve essere rappresentato da quelle situazioni in cui, ad esempio, le linee guida ammettano più di un possibile atteggiamento terapeutico, o ove esistano indicazioni "evidence-based" che, per essere attuate in un contesto multidisciplinare, richiedano la definizione di un percorso particolare o, più semplicemente, dove in assenza di forti evidenze scientifiche non vi siano raccomandazioni in proposito. Vista la potenziale importanza nel favorire il processo di uniformità dei trattamenti oncologici (laddove possibile) tra i vari GIC aziendali in Regione Piemonte, emerge la necessità di standardizzare la stesura delle raccomandazioni del Gruppo di Lavoro in modo da creare documenti completi ma sintetici ed efficaci allo stesso tempo. A tal proposito, viene illustrata una proposta di modello ("template") sulla base del quale formulare le raccomandazioni del gruppo di studio. Si concorda sull'opportunità di "sperimentare" tale modello su Raccomandazioni già formulate dal Gruppo di Studio e si identifica quella riguardante l'omissione della dissezione ascellare in pazienti con linfonodo sentinella positivo relativa al 2014 per avviare questo processo. Si costituisce un gruppo di lavoro per rivedere, aggiornare e formulare secondo il template proposto costituito da: Prof.ssa Biglia, Dr.ssa Garrone, Dr.ssa Minischetti, Dr. Rovea, Dr. Zanon.

Viene comunicata l'iniziativa della Rete Oncologica del Piemonte e della Valle d'Aosta di un corso di formazione sull'audit clinico nel carcinoma della mammella e nelle neoplasie ginecologiche che avrà luogo nelle date 19/05/2016 e 26/05/2016 e si raccolgono le seguenti adesioni che vengono comunicate alla Dottoressa Monica Viale:

- Eugenio Zanon,
- Alessio Garetto,
- Renzo Orlassino,
- Giuseppina Gambaro
- Donatella Chiarinotti



- Carla Barone
- Tiziana Ongari
- Gabriella Montrucchio
- Paolo Rovea
- Maria Rosa La Porta

Si propone di dedicare al prossimo incontro lo svolgimento della tematica riguardante l'asportazione del tumore primitivo in caso di malattia in stadio IV d'esordio. Saranno discussi casi clinici ed identificati possibili comportamenti clinici uniformi.

Il Dr. Zanon chiede di potere discutere la problematica relativa all'utilizzo di database per la raccolta di dati clinici nel contesto dei centri di senologia (breast units) con particolare riferimento a SQTm e QTBreast. Viene condotta una informale indagine conoscitiva tra i componenti del Gruppo di Lavoro che hanno esperienza diretta con tali strumenti. In generale, pur riconoscendo l'importanza della raccolta sistematica di informazioni utili ai fini della valutazione e del monitoraggio delle attività dei centri senologia, l'utilizzo di tali strumenti per questi fini risulta ad oggi difficile per la concomitanza di numerose problematiche. Queste, in linea di massima, riguardano principalmente la necessità di imputare a parte le informazioni richieste nei supporti informatici assicurandone la corrispondenza piena con le cartelle cliniche delle pazienti. Questa operazione di duplicazione necessita di risorse aggiuntive (es. datamanager dedicati) ed esistono alcuni aspetti (es. tutela della privacy, rischi legati alla duplicazione delle informazioni, costi di gestione in caso di supporti a pagamento, integrazione con sistemi informativi aziendali) che non sono ancora stati analizzati ed affrontati in maniera organica e uniforme nei diversi GIC e nelle diverse aziende ove questi operano.

La dottoressa Chiarinotti segnala la tematica dell'esenzione 048 quando emessa dal GIC in una paziente con sospetto diagnostico. In particolare, emerge la necessità di stabilire criteri di assegnazione sulla base del sospetto clinico. Si decide che questa tematica sarà oggetto di uno dei prossimi incontri del Gruppo di Lavoro.

Sarà cura della segreteria alcuni giorni prima del prossimo incontro, previsto in data **10 maggio 2016, inviare una comunicazione con conferma del luogo e dell'OdG.**