



All'incontro del gruppo di studio sui **TUMORI DELLO STOMACO** tenutosi in data **30 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 di Novara

A.O. S. Croce e Carle Cuneo

A.O. Ordine Mauriziano

ASL Alessandria

ASL Asti

ASL CN 1

ASL TO 1

ASL TO 2

ASL TO 3

ASL TO 4

IRCCs Candiolo

P.S. Gradenigo

1. Presentazione del nuovo gruppo:

saluto ai nuovi partecipanti al gruppo di studio. Presentazione dei Colleghi con sede di provenienza e relativa specialità. Si illustra il loro svolto nell'ultimo anno, in attesa di pubblicazione sul sito della Rete delle Raccomandazioni per il follow-up dei pazienti operati (Dott. I. Facilissimo) e per la gestione dei pazienti con malattia avanzata-metastatica (Dott.ssa Satolli, Dott.ssa Mauro, Dott.ssa Migliaccio, Dott. Coppola, Dott. Bertolino).

2. Centri di riferimento per il tumore gastrico: organizzazione e gestione complessiva dei percorsi di cura dei pazienti:

si riassume il lavoro svolto nell'anno precedente con l'intervento del Dott. P. Bellora in qualità di responsabile del gruppo di lavoro sulla revisione dei PDTA presentati alla Rete da parte delle diverse Aziende. Si discute la D.G.R. 51-2485 del 23-11-2015 in modo particolare sul ruolo dei Centri Hub nel ruolo di coordinamento dei PDTA nei Centri Spoke.

Dall'analisi dei Percorsi Diagnostico-Assistenziali Aziendali (PDTA) definiti e sottoscritti dai componenti dei GIC riconosciuti dalle Aziende stesse, verranno individuati i possibili indicatori della qualità delle prestazioni. Si ricorda come per ogni Azienda è stato identificato dalla Rete e dalle Direzioni Generali il calendario di scadenze utile per l'adeguamento alla D.G.R. già citata.

Si aggiorna il Gruppo di Lavoro sui PDTA come segue:

Dott. P. Bellora (responsabile), Dott.ssa A. Ciorba, Dott.ssa C. Piva, Dott. S. Silvestri, Dott. C.



Lanfranco, Dott. F. Coppola, Dott.ssa M. Mineccia, Dott.ssa P. Riella e Dott.ssa M. Fortunato.

3. Il CAS, centro nodale dell'organizzazione oncologica:

criticità da parte di alcuni Centri: uniformità di refertazione, esami strumentali „dedicati“, pronta accessibilità al CAS da parte di tutti i Medici presenti in Azienda. Si discute a lungo sulla presenza di possibili „paletti“ organizzativi presenti per i pazienti provenienti da fuori Regione oppure con prima visita avvenuta in regime „privato“. Le questioni verranno girate dal Coordinatore del gruppo direttamente al Dott. Bertetto.

Si ricorda come è necessario che per ogni paziente oncologico avvenga e la visita CAS e la visita GIC all'interno del percorso diagnostico-terapeutico.

4. Varie ed eventuali:

si propongono al Gruppo di studio argomenti clinici discussi nell'ultima riunione del dicembre 2015. L'assemblea conferma l'interesse a due diversi filoni di ricerca clinica:

- la precoce ripresa dell'alimentazione per os dopo chirurgia addominale (Early oral feeding): si concorda per stilare prima un breve questionario da girare a tutte le Chirurgie dei Centri Hub con l'obiettivo di effettuare una fotografia dello stato attuale e quindi di rivedere i dati di letteratura nell'ottica di un futuro studio Regionale. Gruppo di Lavoro: Dott.ssa Mineccia, Dott. Bertolino, Dott. Panier Suffat.
- La malattia ereditaria ed i fattori di rischio: si propone un Gruppo di Lavoro: Dott. Silvestri (responsabile), Dott.ssa Fea, Dott. Ferraris, Dott.ssa Riella, Dott.ssa Fortunato, Dott.ssa Satolli, Dott. Ostellino. Il gruppo si impegna ad individuare un percorso di studio a partire dai dati presenti in letteratura e dall'analisi dell'esperienza di altri gruppi di lavoro operanti anche in altre patologie quali quella pancreatica e dei tumori delle vv. biliari.

Resta inteso che in ogni momento è possibile partecipare ad uno dei gruppi di lavoro già organizzati, segnalando il proprio interesse alla Dott.ssa Satolli.

Viene richiesta alla Segreteria organizzativa dei Gruppi di Rete la possibilità di organizzare, per i diversi sotto-gruppi di lavoro, sedute in videoconferenza.



1. Proposte per il 2016: modello organizzativo, argomenti clinici:

a- viene presentata la delibera del 23/11/2015 che individua per il Piemonte i centri di riferimento per ogni patologia tumorale. Per quanto riguarda il tumore dello stomaco, sono stati individuati 20 centri. Durante la riunione si prendono in esame i diversi centri e soprattutto vengono discussi alcuni punti chiave della delibera stessa.

Il confronto tra le diverse aziende è molto acceso soprattutto nella discussione sulle diverse modalità con cui è stato organizzato il CAS, centro nodale dell'organizzazione oncologica. Altro punto di discussione è la modalità con la quale dovrà essere valutata l'effettiva aderenza ai PDTA presentati ed il mantenimento dei requisiti dei centri.

Questi due punti saranno argomento di ricerca per il prossimo anno.

b- quali argomenti clinici vengono proposti: la malattia genetica, la precoce ripresa dell'alimentazione per os dopo chirurgia addominale (Early oral feeding), valutazione del follow-up del paziente operato per carcinoma gastrico dopo la pubblicazione di linee guida condivise.

2. varie ed eventuali

si discute l'opportunità di proseguire con gli incontri dedicati al tumore dello stomaco: i presenti confermano l'interesse nel lavoro di gruppo svolto e l'intenzione di proseguire gli incontri. Si confermano pertanto 5 incontri per l'anno 2016 le cui date verranno definite dalla segreteria di Rete nei prossimi mesi.

Sarà cura della segreteria alcuni giorni prima del prossimo incontro, previsto in data **11 maggio 2016, inviare una comunicazione con conferma del luogo e dell'OdG.**