



All'incontro del gruppo di studio sui **tumori della tiroide e delle ghiandole endocrine** tenutosi in data **02 maggio 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. Ordine Mauriziano

ASL Biella

ASL CN 1

ASL CN 2

ASL TO 1

ASL TO 2

ASL TO 5

ASL Vercelli

ASL VCO

Fondazione Edo ed Elvo Tempia

Presidio Sanitario Gradenigo

La riunione si è aperta alle 14.30.

La riunione si apre alla presenza della Dott.ssa Mistrangelo e Dott.ssa Caristo che illustrano alcuni concetti generali relativi alle modalità operative dei GdS all'interno della Rete Oncologica, che vengono inserite in verbale in modo da essere a disposizione di tutti.

Scopo di ogni GdS è quello di creare per ogni neoplasia delle indicazioni di comportamento in ambito diagnostico, terapeutico e di follow up attraverso la stesura di "Documenti di Consenso" condivisi all'interno del gruppo di lavoro.

Le modalità di stesura dei Documenti di Consenso dovranno attenersi ad un format comune ad ogni GdS allo scopo di rendere omogenei i diversi documenti prodotti. I dettagli di queste indicazioni saranno inviate a breve da parte della Direzione della Rete.

I documenti attualmente in produzione dovranno adeguarsi a queste norme.



Sarà compito di ogni GdS valutare quali documenti già prodotti potranno essere oggetto di revisione e quali lasciati allo stato attuale. E' necessario sottolineare che la Regione approverà con relativa determina/delibera solo i documenti aderenti e conformi alle nuove indicazioni.

Altresì è specifico obbligo di ogni coordinatore di GdL verificare che i rispettivi documenti di Follow Up siano conformi alla Consensus Conference *“Dalla pratica del follow up alla cultura di survivorship care”* – Roma 10-11 settembre 2015. Il documento è disponibile nel sito della rete. Tale adeguamento sarà fattibile non appena la Rete Oncologica invierà specifica richiesta.

Conferma/Nomina del Coordinatore: Il prof Orlandi chiede all'assemblea l'eventuale presenza di candidature per la nomina di un nuovo coordinatore. In assenza di candidature il Prof Limone propone la conferma del Coordinatore attuale che viene votata all'unanimità.

Vengono ribaditi gli incontri previsti per il 2016 con i relativi argomenti:

- 2 Maggio 2016: IPOFISI / Formalizzazione AP
- 4 Luglio 2016: DTC/RAI
- 12 Settembre 2016: MTC/ANAPLASTICO
- 24 Ottobre 2016: ANATOMIA PATOLOGICA
- 5 Dicembre 2016: SURRENE

Vengono illustrati e discussi gli obiettivi per il 2016:

GdL DTC: adeguamento documento di consenso alla luce delle nuove linee guida americane

GdL terapia radiometabolica: adeguamento documento alla luce delle nuove linee guida americane sul tumore della tiroide

GdL MTC: verifica applicazione territoriale del documento di consenso. Creazione di database regionale per dati epidemiologici. Contatto con genetisti (Prof.ssa Pasini) per concordare modalità più rapide di definizione molecolare. Disegno di studio multicentrico regionale per la definizione molecolare preoperatoria su materiale agoaspirato dei noduli tiroidei o su pezzo operatorio.

GdL anaplastico: verifica applicazione territoriale del documento di consenso. Creazione di database regionale per dati epidemiologici.

GdL ipofisi: documenti di consenso di cordomi, craniofaringiomi e restanti adenomi ipofisari secernenti

GdL surrene: documenti di consenso del Ca surrenalico e della S. di Cushing (quest'ultimo in collaborazione con il GdL ipofisi) + revisione del percorso di follow up del feocromocitoma sulla base delle ultime linee guida.



GdL anatomia patologica: standardizzazione referti citologici e istologici. Istituzione commissione consultiva per referti dubbi.

Eventuali **protocolli** di studio sotto l'egida della rete oncologica

Viene chiamata a relazionare la dott.ssa Grottoli, coordinatrice del GdL Ipofisi, la quale espone i Documenti di Consenso di Cordomi e Adenomi Ipofisari TSH secernenti. I documenti sono discussi e sottoposti ad approvazione previa alcune modifiche. Sarà compito della commissione adeguare i documenti al format che sarà fornito dalla direzione di rete. I restanti documenti in sospeso riguardanti Craniofaringiomi e Adenomi Gonadotropino secernenti verranno predisposti per l'incontro di Dicembre 2016.

Viene discussa e approvata la necessità di formalizzare un Gruppo di Lavoro dell'Anatomia Patologica, già istituito in una delle prime riunioni del GdS, con il compito di produrre una position sulla modalità di refertazione citologica e istologica delle principali patologie endocrine. Come coordinatore viene eletto all'unanimità il Prof. Volante. Come componenti del GdL vengono proposti il Dott. De Giuli, la Dott.ssa Maletta e il Dott. Daniele. Tutti gli Anatomico-Patologi del territorio saranno coinvolti nella stesura del documento. Si valuterà in itinere la fattibilità di istituire una commissione consultiva che si riunisca con scadenze periodiche cui sia possibile inviare eventuali referti dubbi.

La riunione si chiude alle ore 17.30.

Sarà cura della segreteria alcuni giorni prima del prossimo incontro, previsto in data **04 luglio 2016**, **inviare una comunicazione con conferma del luogo e dell'OdG.**