



All'incontro del gruppo di studio sui **TUMORI UROLOGICI** tenutosi in data **16 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. San Luigi Gonzaga Orbassano

A.O. S. Croce e Carle Cuneo

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

A.O. Mauriziano

ASL Alessandria

ASL Biella

ASL CN 1

ASL CN 2

ASL TO 1

ASL TO 2

ASL TO 3

ASL TO 4

ASL VCO

AUSL Valle d'Aosta

Humanitas Cellini

Presidio Sanitario Gradenigo

Viene proposto dal coordinatore il piano di lavoro del 2016: l'idea è quella che ogni riunione (compresa quella in corso) sia costituita da 2 parti: una di tipo operativo dove verranno presentati i risultati dei lavori dei gruppi ed una di aggiornamento scientifico dove uno o più specialisti presenteranno una comunicazione/relazione su argomenti di competenza.

Vengono pertanto costituiti i gruppi di lavoro per le due attività operative dell'anno:

1. Produzione di un format di PDTA condivisibile da tutti i GIC urologici regionali (ovviamente completato poi con le caratteristiche specifiche di ogni azienda) Dott. Bardari (urologo) con ruolo di responsabile, Dott.sa Cucchiareale, Dott. Baima, Dott. Rosa, Dott. Bellina, Dott. Destefanis e Dott. Moroni (urologia), Dott. Castagneto, Dott.sa Dal Canton, Dott.sa Miraglia, Dott.sa Sirgiovanni, Dott.sa Fea, Dott.sa Vanella (oncologia), Dott. Cante e Dott.sa Berretta (radioterapia), Dott.sa Calia (Terapia del dolore), Dott. Petracchini (radiologia) e dott. Bollito (Anatomia Patologica)



2. Produzione di documento di appropriatezza del PSA Dott. Annoscia (urologo) con ruolo di responsabile, Dott. Montefiore, Dott. Pasquale, Dott. De Luca, Dott. Moroni Dott.sa Ortega, Dott. Girelli, Dott. Vormola, Dott. Bollito, Dott.sa Antonini e Dott.sa Galassi

Si lascia comunque la possibilità di ulteriori adesioni ai gruppi di lavoro a chi decidesse di farlo entro una settimana, informando direttamente il responsabile del gruppo di lavoro, il coordinatore e la segreteria.

Vengono proposte ed accettate le seguenti relazioni scientifiche:

1. Presentazione delle nuove classificazioni anatomopatologiche del carcinoma prostatico (riunione odierna)
2. La RM nel carcinoma prostatico. Un update relativo alla diagnosi ed alla stadiazione, compresa la target biopsy prevista per la riunione del 27 aprile
3. Terapia medica del carcinoma prostatico avanzato e metastatico: novità e conferme - in data da definirsi (verosimilmente riunione del 14 settembre)
4. Chemioterapia neoadiuvante e trattamenti "bladder sparing" nel carcinoma vescicale muscoloinvasivo prevista per l'incontro del 2 novembre

Si propone di effettuare un incontro congiunto con il gruppo di studio dei tumori rari per un confronto sui tumori rari urologici. (verosimilmente l'incontro del 1 giugno).

Il Dott. Bertetto dà il benvenuto al gruppo di studio ed espone i programmi di rete relativamente ai GIC ed ai centri di riferimento, a seguito degli incontri con le direzioni aziendali (costituzione, monitoraggio attività, compresa elaborazione dei PDTA e rivalutazione). Commenta lo stato di avanzamento dello studio di sorveglianza attiva del carcinoma sottolineandone la valenza, non solo regionale e gli sforzi progettuali, logistici e, non ultimi, economici che sono stati impiegati per la sua messa in atto e pertanto ricorda l'estrema importanza dell'attenzione da parte degli specialisti all'arruolamento dei pazienti.

In ultimo, come da ODG, il Dott. Bollito presenta un'eccellente relazione di aggiornamento sulle ultime novità in tema di classificazione anatomopatologica del carcinoma prostatico con la nuova classificazione di Gleason e dei gruppi prognostici

Sarà cura della segreteria alcuni giorni prima del prossimo incontro, previsto in data **27 aprile 2016**, **inviare una comunicazione con conferma del luogo e dell'OdG.**