



All'incontro congiunto dei gruppi di studio sui **tumori urologici** tenutosi in data **01 giugno 2016** erano presenti i professionisti rappresentanti le seguenti Aziende:

A.O.U. Città della Salute e della Scienza di Torino

A.O.U. San 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 Biella

ASL CN 1

ASL CN 2

ASL TO 1

ASL TO 2

ASL TO 4

AUSL Valle d'Aosta

Humanitas Cellini

Presidio Sanitario Gradenigo

Dopo una breve premessa da parte del Dott. Bertetto su alcune criticità dello studio Start e sull'adeguatezza dei documenti prodotti dai gruppi di lavoro relativi alle patologie oncologiche urologiche e principalmente ai PDTA, sono stati presentati quattro relazioni relative ad argomenti di grandissimo interesse diagnostico nell'ambito del carcinoma prostatico:

La prima relazione del Dott. Petracchini ha riguardato l'attuale ruolo della Risonanza Magnetica multiparametrica nella diagnosi e stadiazione. Sono stati illustrati dettagliatamente gli aspetti tecnici per concludere evidenziandone l'elevato potere predittivo nella diagnostica del carcinoma prostatico e l'accuratezza in ambito di stadiazione locale.

In stretta correlazione con questo primo intervento è seguito quello del Dott. de Luca sulla "Target Biopsy" con metodo di fusione d'immagine tra RM ed ecografia transrettale: in particolare, gli aspetti tecnici della tecnica di fusione, i "tricks" per il miglior allineamento e sovrapposizione delle immagini e l'elevata detection rate della biopsia svolta con tale tecnica.

A seguire due interessantissime relazioni su PET SMA. La prima, presentata dal Dott. Poti, ha riguardato principalmente i concetti fisico-chimici dell'indagine e la sua introduzione nella pratica



clinica. Nella seconda, il Dott. Munoz, ha calato l'indagine nella realtà clinica della recidiva del carcinoma prostatico dopo terapia e nel "decision making" del candidato al trattamento attivo, dimostrando l'elevata accuratezza dell'indagine nella definizione della sede della recidiva anche con valori bassi di PSA e persino nei soggetti in deprivazione ormonale.

Sarà cura della segreteria alcuni giorni prima del prossimo incontro, previsto in data **14 settembre 2016, inviare una comunicazione con conferma del luogo e dell'OdG.**