



All'incontro del gruppo di studio sulla **valutazione cardiovascolare in pazienti con tumore** tenutosi in data **03 ottobre 2017** erano presenti i professionisti rappresentanti le seguenti Aziende:

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

A.O.U. S. Luigi Gonzaga Orbassano

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

A.O. Mauriziano

ASL Biella

ASL CN 1

ASL Città di Torino (Ex ASL TO1 e ASL TO 2)

ASL TO 3

ASL TO 4

Humanitas Gradenigo

IRCCS di Candiolo

Ospedale Cottolengo

Nella riunione sono stati affrontati gli argomenti all'Ordine del Giorno, iniziando dalla puntualizzazione sui progetti in corso:

- 1) La dr.^{ssa} Fava presenta l'**elenco aggiornato delle Cardiologie** di riferimento per le diverse strutture oncologiche ed ematologiche della regione, anche in considerazione delle recenti variazioni nello stato delle Aziende Ospedaliere e dell'accorpamento di alcune di esse. Sono aggiunti alcuni riferimenti telefonici e di cardiologi disponibili, specificando le modalità di accesso / contatto e il livello di competenza. La dr.^{ssa} Fava provvederà a completare l'elenco contattando i referenti dei pochi centri ancora scoperti (VCO, Aosta, Asti).
- 2) Proposte per il **vademecum pratico cardioncologico**: dopo aver sentito i pareri dell'assemblea, si concorda di affiancare all'elenco dei farmaci oncologici ed ematologici, completo di nome commerciale e della percentuale stimata di cardiotoxicità, una sintesi delle indicazioni cliniche e una legenda con i principali schemi terapeutici utilizzati. Il Dr. Ponzetti, il Dr. Facilissimo e la Dr.^{ssa} Prati si occuperanno degli schemi oncologici per tumori solidi; le Dr.^{sse} Chiappella e Pregno delle terapie ematologiche; il Dr. Levis della radioterapia; il Dr. Giorgi e le Dr.^{sse} Fava, Parrini e Anselmino della valutazione cardiologica. I documenti proposti saranno progressivamente diffusi via mail ai componenti del GdL per le opportune considerazioni. La Dr.^{ssa} Demicheli propone la creazione di un'app per smartPhone: la proposta, accolta favorevolmente, verrà ridiscussa dopo averne verificata la reale fattibilità dal punto di vista informatico

- 3) Le Dr.^{ssc} Vaccarino e Lusardi presentano una scheda e flowchart pratiche (*in allegato*) per la valutazione (score Korana e Protecht) e le indicazioni alla **tromboprofilassi** nei Pt ambulatoriali sottoposti a CT. Si apre la discussione sulla prescrivibilità delle EBPM “off label”, rimarcando come sia cruciale per questo aspetto il coinvolgimento dei MMG (*vedi punto 4*). Altro punto critico sono le indicazioni all’utilizzo dei **DOAC** (esempio, Pts che sviluppano FA, oppure Pts in FA che devono iniziare la CT): si sottolinea come il loro utilizzo debba tener conto delle interazioni farmacologiche (non solo CT, ma anche altri farmaci come antiemetici, antifungini, etc) e delle condizioni cliniche (vomito e diarrea con inappetenza potrebbero influire sui parametri di coagulazione)
- 4) Strategie per il coinvolgimento dei **MMG** nel “management” della cardiotoxicità: si definisce un incontro con i **Direttori di Distretto** in data **21 novembre 2017**, nel quale il Dr. Giorgi presenterà le problematiche legate alla Cardiotoxicità delle terapie antitumorali e alla necessità di responsabilizzare i MMG con corsi di formazione itineranti, in cui saranno coinvolti i referenti cardioncologici dei vari centri regionali.
- 5) **Scheda di valutazione cardioncoematologica**. Si ribadisce l’importanza di una corretta esecuzione delle richieste di visita cardiologica con una sintesi delle problematiche oncoematologiche: diagnosi, terapie effettuate (dosaggio) e loro possibile cardiotoxicità, programma terapeutico. Il Dr. Brignardello sottolinea come tale indicazioni sintetiche dovrebbero comparire nella dema: sarà, comunque, rivalutato e diffuso il format condiviso nella precedente riunione. La Dr.^{ssa} Coletti insieme a Borletto si occuperanno di revisionare il “tesserino cardioncologico” che avevano precedentemente proposto: viene obiettato che difficilmente sarà compilato dai MMG e che, quindi, gli oncoematologi insieme ai cardiologi dovranno farsi carico dell’aggiornamento.
- 6) La Dr.^{ssa} Coletti comunica che a breve, sotto la responsabilità scientifica del dr. Comandone dell’Osp. Gradenigo, partirà uno studio sul **follow-up dei sarcomi**, nel quale sarà valutata anche la cardiotoxicità a distanza delle terapie effettuate.
- 7) Aggiornamento dei **sottogruppi** di lavoro: i referenti e i componenti dei sottogruppi precedentemente creati (scompenso, aritmie, ischemia, ipertensione) rivaluteranno le indicazioni proposte al fine di eventuale aggiornamenti.

Sarà cura della segreteria alcuni giorni prima del prossimo incontro, previsto in data **28 novembre 2017**, **inviare una comunicazione con conferma del luogo e dell’OdG.**