



All'incontro del gruppo di studio sui **TUMORI CUTANEI** tenutosi in data **11 ottobre 2017** erano presenti i professionisti rappresentanti le seguenti Aziende:

A.O. Ordine Mauriziano

A.O. S. Croce e Carle Cuneo

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

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

A.O.U. Maggiore della Carità Novara

ASL Asti

ASL Biella

ASL CN 2

ASL Novara

ASL TO 2

ASL TO 4

ASL TO 5

ASL VC

ASL VCO

Fondazione Edo ed Elvo Tempia

IRCCS Candiolo

Humanitas Gradenigo

Dipartimento Rete Oncologica

Argomenti:

1. Presentazione del ruolo del Dott. Gianfranco Ferrero nella Rete Oncologica di Piemonte e Valle d'Aosta
 2. PDTA
 3. Centri prescrittori di terapia target, delibera del 18/7/2017
 4. Data base: Vismodegib
 5. Varie ed eventuali
-
1. Il dr. Gianfranco Ferrero assolverà nella Rete un ruolo come figura di collegamento tra i GDS e la Rete Oncologica.

2. Si è visionato il file di Excell, contenente tutti i dati relativi ai centri che hanno inviato le schede relative ai PDTA di Melanoma e Non melanoma, con le relative “conformità” o “non conformità”, secondo le indicazioni concordate nelle precedenti riunioni. Si è specificato che il PDTA di Borgomanero è stato modificato in base ai commenti emersi dalle riunioni precedenti ed è stato integrato nel file excell definitivo. Una volta che tutte le schede di valutazione dei PDTA saranno state sottoposte alla valutazione della Rete, saranno inviate alla valutazione da parte di UCR, all’attenzione del dr. Numico. Si è precisato che eventuali nuove versioni dei PDTA dovranno essere inviati tramite mail alla dr.ssa Viale. Si è concordato che sarebbe opportuno valutare insieme, come GDL, le prossime versioni delle linee guida AIOM relative ai Melanoma ed ai BCC. La dr.ssa Grosso ha reso noto che è in stesura il PDTA di Quadrante (ASO Alessandria, ASL Alessandria ed ASL Asti)
3. La Delibera del 18/7/17 disciplina in merito ai centri prescrittori di Vismodegib, Anti PD1 nel melanoma e terapia target orale. Mentre per Vismodegib ed Anti PD1, non è cambiato nulla, invece la terapia target potrà essere prescritta da tutti i centri oncologici ospedalieri e/o universitari della Rete Oncologica. Il gruppo di studio sulle neoplasie cutanee, pur concordando con il testo della delibera, in modo abbastanza unanime, per quanto concerne l’uniformità dei centri nella prescrivibilità dei farmaci target orali nel melanoma e la redistribuzione dei costi, per una migliore sostenibilità della spesa sanitaria, ha convenuto sulle seguenti proposte:
 - a. Estendere la possibilità di prescrivere antiPD1 nel melanoma ai centri oncologici abilitati alla prescrizione di terapia target, purchè in possesso dei requisiti di base necessari per poter utilizzare questi trattamenti e previa condivisione con il GDL Tumori Cutanei. L’expertise delle diverse oncologie della Regione sull’immunoterapia con AntiPD1 è ormai estesa e trasversale, non è comprensibile come le stesse oncologie non possano prescrivere terapie con AntiPD1 nei pazienti affetti da melanoma.
 - b. Le casistiche ridotte nei vari centri, con possibile spreco di farmaco, potrebbero essere compensate dai Drug Day.
 - c. Sarebbe importante tuttavia valutare la fattibilità di un GIC metropolitano, volto a supportare il percorso di pazienti con patologia rara e complessa, o garantire ai pazienti l’accesso ai trials clinici ed a trattamenti locoregionali.
4. Il GDS tumori cutanei infine è concorde nella necessità di integrare le modifiche con l’inserimento dei nuovi centri prescrittori, nello schema “hub and spoke” della Rete Oncologica; questo passaggio richiederebbe una ulteriore integrazione tra i centri, su cui il GDS auspicherebbe una valutazione da parte della Rete Oncologica stessa.



5. Come ultimo punto, è stato rianalizzato il data base per la raccolta dati dei pazienti trattati con vismodegib nei vari centri afferenti alla rete. Sono state apportate alcune ulteriori modifiche che verranno incorporate nel database. Una volta terminato il processo di definizione dei parametri da raccogliere, il database verrà inviato ai vari centri per la raccolta dei casi trattati, che includerà sia pazienti sinora trattati (fase retrospettiva) sia quelli che saranno trattati nei prossimi mesi (fase prospettica). Ancora da definire il comitato etico del centro coordinatore, proposto quello dell'Ospedale Santa Croce e Carle di Cuneo.

Sarà cura della segreteria alcuni giorni prima del prossimo incontro, previsto in data:

06 dicembre 2017, inviare una comunicazione con conferma del luogo e dell'O.d.G.