



All'incontro del gruppo di studio sui **tumori del pancreas e delle vie biliari** tenutosi in data **10 aprile 2017** 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 di Novara

A.O. Ordine Mauriziano

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

A.O. S. Croce e Carle Cuneo

ASL Alessandria

ASL Biella

ASL CN 1

ASL Città di Torino (Ex ASL TO 2)

Humanitas Gradenigo

IRCCS Candiolo

Sunto dei lavori:

- Conferma o nuova nomina del Coordinatore del Gruppo di Studio

Viene confermato all'unanimità il Dott. Francesco Leone coordinatore del Gruppo di Studio. In considerazione dell'elevato numero di iscritti l'attività di coordinamento verrà svolta in collaborazione con la Dott.ssa Donata Campra nominata all'unanimità.

- Nomina di un gruppo di lavoro costituito da un minimo di 3 esperti rappresentanti diverse discipline per la valutazione dei PDTA pervenuti dalle Aziende per i tumori del pancreas e delle vie biliari

Si costituisce un gruppo di specialisti incaricati di valutare i PDTA aziendali/interaziendali. Esso sarà composto dai dottori Stefano Silvestri (chirurgo), Irene Alabiso (oncologa), Giorgio Limerutti (radiologo), Paola Salacone (gastroenterologa). Il primo compito della commissione sarà l'identificazione di 3-4 parametri per la valutazione dei PDTA. I parametri individuati verranno discussi con tutti i componenti il Gruppo di Studio nel corso della prossima riunione di giugno.

- Condivisione della scheda di refertazione delle visite GIC pancreas e vie biliari

Viene discussa e condivisa la scheda di refertazione. Elementi essenziali del referto sono il nominativo dello specialista proponente, il quesito inerente la discussione, la conclusione ed il nominativo dello specialista che prende in carico il paziente. Gli altri campi del referto non dovranno essere necessariamente tutti compilati in quanto la Visita GIC potrebbe precedere il completamento della stadiazione.

Si decide di distinguere all'interno del referto i nominativi dei componenti del GIC (sempre uguali in tutti i referti impaginati a lato del referto) dalla firma degli specialisti presenti alla visita (elencati in calce al referto



stesso). Si decide inoltre di distinguere chiaramente nel referto la tipologia di Prima Visita GIC (necessaria per ogni paziente preso in carico) dalla Visita Successiva alla prima (opzionale per le situazioni che necessitano rivalutazioni).

- Proposta di una survey sull'accesso alle cure palliative per i pazienti con patologie biliari e pancreatiche in stadio avanzato

Viene presentato il questionario che si intende inviare ai referenti CAS (e p.c ai responsabili GIC di patologia) della Rete Piemonte e Valle D'Aosta allo scopo di fotografare la situazione esistente circa l'accesso alle cure simultanee e palliative presso le diverse Aziende della Rete. In particolare si intende analizzare la disponibilità di équipe intraospedaliere con competenza in cure simultanee e palliative, le modalità di attivazione e di presa in carico da parte di tali équipe. Il documento definitivo verrà visionato durante la riunione del Gruppo di Studio di giugno e successivamente inviato. Verrà proposto un mese di tempo per ottenere le risposte in modo da visionare ed elaborare i risultati alla fine dell'estate 2017.

- Definizione degli argomenti oggetto di discussione nelle riunioni del 2017

Nel corso delle prossime riunioni verranno affrontati i seguenti argomenti:

- criteri di reseccabilità dei tumori biliari (coordinatore dott. Marco Amisano)
- standard di descrizione dell'atto operatorio nei tumori biliari (coordinatore dott. Mauro Santarelli)
- standard di refertazione anatomo-patologica dei tumori biliari intra+extraepatici + ca colecisti sottoposti a chirurgia (coordinatore dott. Luigi Chiusa)
- aggiornamento studi di Rete in corso (dott. Daniele Giordano, studio ENOAPA)

Nel corso dell'anno dovranno essere prodotti almeno due documenti di consenso sugli argomenti trattati.

Sarà cura della segreteria alcuni giorni prima del prossimo incontro, previsto in data **12 giugno 2017**, inviare una comunicazione con conferma del luogo e dell'OdG.