



All'incontro del gruppo di studio sui **tumori della tiroide e delle ghiandole endocrine** tenutosi in data **22 maggio 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 Novara

A.O.U. S. Luigi Gonzaga Orbassano

A.O. S. Croce e Carle Cuneo

A.O. Ordine Mauriziano

ASL Alessandria

ASL Asti

ASL Biella

ASL CN 1

ASL Novara

ASL Città di Torino (Ex ASL TO 1 e ASL TO 2)

ASL TO 4

ASL TO 5

ASL VCO

Fondazione Edo ed Elvo Tempia

Humanitas Gradenigo

La riunione si apre alle 14.30

1) Individuazione di 2 Raccomandazioni da sviluppare nel 2017 e 2018:

- DTC:
 1. Linfadenectomia comparto centrale: come e quando. In aggiunta il GdL produrrà un'analisi retrospettiva di quanto avviene in Piemonte. (2017)
 2. Impiego della biologia molecolare nella diagnostica del DTC (2018)
- Terapia Radiometabolica:
 1. Trattamento ablativo: modalità di preparazione del paziente (2017)
 2. Indicazioni alla FDG-PET nel management del DTC (2018)
- MTC:
 1. Indicazioni all'uso dei TKI nel trattamento del MTC avanzato (2017)
 2. Indicazioni e modalità di esecuzione del test con infusione di calcio (2018)
- Surrene:
 1. Sindrome di Cushing subclinica: indicazioni alla chirurgia (2017)
 2. Analisi genetica nella patologia surrenalica (2018)



3. Incidentaloma surrenalico non funzionante: indicazioni alla chirurgia e follow up

- Ipofisi:

1. Adenomi ipofisari non funzionanti e non compressivi: terapia medica/chirurgica vs wait and see (2017)
2. Adenomi ipofisari GH secernenti: indicazione a terapia neoadiuvante con analoghi della somatostatina (2018)
3. Chirurgia del craniofaringioma: approccio transnasale vs transcranico

I gruppi di lavoro Anatomia Patologica e Carcinoma Anaplastico non hanno da elaborare raccomandazioni, ma si faranno carico dei seguenti compiti:

- ANATOMIA PATOLOGICA:

1. recupero delle adesioni dei centri di anatomia patologica alla modalità di refertazione istologica tiroidea già elaborata e inviata in rete + monitoraggio dell'aderenza
2. Elaborazione di altri modelli di refertazione istologica della patologia endocrina

- ANAPLASTICO:

1. Verifica fattibilità di creazione di un database piemontese per il registro del tumore anaplastico
2. Contatto con radioterapisti piemontesi per ottenere collaborazione aderente al documento di consenso condiviso

Sarà cura della segreteria alcuni giorni prima del prossimo incontro, previsto in data **18 settembre 2017**, **inviare una comunicazione con conferma del luogo e dell'OdG.**