



All'incontro del gruppo di studio sui **tumori urologici** tenutosi in data **21 giugno 2017** 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. S. Croce e Carle Cuneo

A.O. Mauriziano

ASL Asti

ASL Alessandria

ASL Biella

ASL CN 2

ASL Novara

ASL TO 3

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

ASL TO 4

ASL TO 5

ASL VCO

AUSL Valle d'Aosta

IRCCS Candiolo

L'incontro del Gruppo di Studio dei Tumori Urologici del 21 giugno 2017 è iniziato regolarmente alle ore 14.30.

### **Ordine del giorno:**

1. Discussione del lavoro dei GdS per la validazione dei PDTA
2. La chemioterapia neoadiuvante nel tumore della vescica muscolo-invasivo e l'immunoterapia nel trattamento dei tumori del rene (dott. Marcello Tucci).

1. Non si è potuto procedere alla disamina dei PDTA in quanto taluni GdL non avevano ricevuto il materiale in modo completo.

In assenza del dott. Bertetto, durante l'incontro viene richiesta la presenza della dott.ssa Viale alla quale viene richiesto, a nome di tutto il Gruppo, di poter prorogare la valutazione al 30 settembre 2017; tale richiesta verrà successivamente accolta dal dott. Bertetto (mail del 22 giugno).

Pertanto, la dott.ssa Carobene in data 22.6.17 ha inviato ai GdL i PDTA (separatamente) di tutti i Centri (DGR 51)

- AO Alessandria

- AO Cuneo



- AO Mauriziano 2014
- AOU Città della Salute
- AOU Novara
- AOU Orbassano
- ASL AL
- ASL AT
- ASL BI
- ASL CN1
- ASL NO
- ASL TO1
- ASL TO2
- ASL TO3
- ASL TO4
- ASL TO5
- ASL VC
- ASL VCO
- ASL CN2
- Humanitas Gradenigo
- IRCCS Candiolo
- Ospedale Cottolengo.

Sono stati inoltre valutati gli indicatori presentati dalla Rete e durante la discussione sono emerse alcune criticità riguardanti gli stessi, sia riguardo la tipologia di alcuni, sia i criteri di misurazione. Tali perplessità sono state portate all'attenzione della dott.ssa Viale che ha invitato i componenti del Gruppo ad una riunione che si sarebbe tenuta il 3.7.17, con il seguente ordine del giorno: "Presentazione indicatori ed eventuali criticità nella loro misurazione".

Il Gruppo ha condiviso alcune modifiche agli indicatori delle neoplasie del rene, vescica, prostata decidendo di proporle al Dott. Bertetto. Il dott. Moroni ha inviato all'attenzione del dott. Bertetto tali richieste che sono qui di seguito riportate:

1) indicatore di processo del tumore del rene: al posto di "% di pazienti sottoposti a chirurgia laparoscopica rispetto al totale dei pazienti operati con intento curativo" il GdS ha proposto di aggiungere "Per gli stadi T1-T2".

2) indicatore di processo per il tumore di vescica: al posto di "% di pazienti sottoposti a terapia neoadiuvante prima della cistectomia o della radioterapia curativa" il GdS ha chiesto di sostituirlo con: "Percentuale di ureterocutaneostomie/altre derivazioni nei pazienti in stadio minore di T4 ed età minore di 70" (in pratica meno ureterocutaneostomie si eseguono e meglio lavora il centro)



3) indicatore di esito per il tumore vescica: al posto di "Mortalità a 30 e 90 giorni dopo cistectomia radicale" il GdS ha chiesto di sostituirlo con "% di reinterventi per complicanze urologiche entro 30 giorni dalla cistectomia".

4) indicatori di esito per prostatectomia radicale: "% di pazienti che necessitano di pannoloni alla visita di f.u. ad 1 anno dalla prostatectomia radicale" il GDS ha chiesto di sostituirlo con "% di margini positivi su prostata esaminata in toto negli stadi pT2".

In data 3.7 i dott. Moroni e Ruo Redda hanno partecipato alla riunione sopra citata ove il dott. Bertetto ha sottolineato che gli indicatori saranno uno strumento per avere un quadro non solo quantitativo, ma anche qualitativo dell'attività dei Centri di riferimento.

Tutte le proposte di modifica sono state accettate, ad eccezione dell'**INDICATORI DI ESITO nel TUMORE DELLA PROSTATA: % di pazienti che necessitano di pannoloni alla visita di follow up ad un anno** dalla prostatectomia che il dott. Bertetto non ha voluto rimuovere.

2. Poiché tutto l'incontro del 21 giugno è stato interamente occupato dai precedenti interventi, la relazione del dott. Tucci sarà posticipata al prossimo incontro di Rete.

Sarà cura della segreteria alcuni giorni prima del prossimo incontro, previsto in data **20 settembre 2017**,  
**inviare una comunicazione con conferma del luogo e dell'OdG.**