

All'incontro del gruppo di studio sulla **valutazione cardiovascolare in pazienti con tumore** tenutosi in data **10 maggio 2018** 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. SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo Alessandria

ASL Biella

ASL CN 1

ASL Città di Torino

ASL TO 3

ASL TO 4

IRCCS Candiolo

Humanitas Gradenigo

Ospedale Cottolengo

Nella riunione sono stati affrontati gli argomenti all'Ordine del Giorno:

### 1. Progetti del GdS per il 2018

- Aggiornamento delle raccomandazioni di Rete: si propone di affiancare un nuovo sottogruppo dedicato alle terapie anticoagulanti (*vedi sotto*)
- Manuale su Cardiotossicità ed eventuale versione per smartphone (app)

### 2. Ridefinizione dei sottogruppi di lavoro

Ogni sottogruppo (scompenso, cardiopatia ischemica, ipertensione, aritmie) si dovrà occupare, nel proprio ambito, di fare una revisione della letteratura più recente e di aggiornare le raccomandazioni di Rete

### 3. Relazione del Dr. Enrico Brignardello

Il Dr. Brignardello ripropone una rassegna sulle **tempistiche di controllo** dei cosiddetti Cancer Survivors, che aveva già sottoposto all'attenzione del GdL.

In particolare, nei Pts sottoposti a **Radioterapia** o terapia con **antracicline, asintomatici e che NON manifestano segni clinico-strumentale di cardiotossicità**, si propone un ricontrollo a **2 anni** e poi **ogni 5 anni**.

In considerazione dell'alto rischio di coronaropatia nei Pts radiotrattati, dopo i 30 anni di età si raccomanda almeno ogni 5 anni (in assenza di sintomi) un test di ischemia: a questo proposito la raccomandazione del GdL



è di **evitare il follow-up con scintigrafia miocardica** (elevato rischio radiologico), preferendo l'ecostress o il test ergometrico.

Viene ribadita la necessità di coinvolgere i Medici di Medicina Generale ed i Pazienti stessi, specialmente per quanto riguarda l'accurato controllo dei **fattori di rischio cardiovascolare** ed il timing del follow-up.

#### **4. Nuove indicazioni alla terapia anticoagulante orale (DOAC) alla luce dello studio Hokusai VTE cancer 2017**

La **Dr.ssa Eloise Beggato** espone le novità circa l'uso di Edoxaban nel trattamento del tromboembolismo venoso (VTE) nei Pts oncologici.

Si prende atto che finalmente si parla di una categoria di Pts finora esclusi dai grandi trials.

In particolare, questo studio ha randomizzato 1050 Pts con cancro e VTE sintomatico o accidentale in 2 gruppi: Pts a cui è stata somministrata eparina a basso PM (LMWH) per 5 giorni, seguita poi da DOAC (gruppo edoxaban) e Pts con sola LMWH (gruppo dalteparina).

L'outcome composito riguardava la ricorrenza di VTE o i sanguinamenti maggiori.

L'analisi dei sottogruppi ha evidenziato un aumentato rischio di sanguinamento nei Pts con tumori gastrointestinali (che erano maggiormente rappresentati nel gruppo edoxaban).

L'edoxaban si è dimostrato NON inferiore alla dalteparina rispetto all'outcome composito, con un tasso di VTE ricorrente più basso.

L'evento avverso più comune è stato la progressione di malattia neoplastica, con un tasso simile nei due gruppi.

È, altresì, emerso un dato significativo riguardante la maggior compliance dei Pts. al trattamento con edoxaban, rispetto alla LMWH.

#### **5. Prevenzione TVP e terapia anticoagulante in corso di chemioterapia**

#### **6. Utilizzo dei DOAC nel Pts. oncologico**

- ✓ Si discute circa l'utilizzo "off label" delle LMWH: la **Dr.ssa Antonella Vaccarino** invierà via mail il protocollo per "profilassi e trattamento della VTE e sospensione TAO nei Pts oncoematologico" adottato dall'Osp. S.Giovanni Bosco, To
- ✓ l'**edoxaban** pare interferire meno con il CYP450 -> minori interazioni
- ✓ occorre tener presente la potenziale **trombogenicità dei cateteri** (PICC, MedLine, Porth) che spesso vengono posizionati al Pts oncoematologico: il GdL potrebbe produrre delle raccomandazioni su questo tema
- ✓ si propone la creazione di un documento di consenso da presentare in Regione



## **7. Aggiornamento periodico del Censimento delle CardiOncoEmatologie**

La **Dr.ssa Antonella Fava** annuncia che finalmente, sul sito della Rete Oncologica, è stato pubblicato il file con la mappatura dei Centri di CardiOncoEmatologia che hanno aderito al progetto, sia del Piemonte sia della Valle d'Aosta.

Verrà inviata una mail con il prospetto a tutti i componenti del GdL: la dott.ssa Fava invita tutti i partecipanti a visionarlo per eventuali errori e/o omissioni.

Sarà cura della segreteria alcuni giorni prima del prossimo incontro, previsto in data **12 giugno 2018, inviare una comunicazione con conferma del luogo e dell'OdG.**