



All'incontro del gruppo di studio sui **TUMORI del COLON-RETTO** tenutosi in data **31 ottobre 2018** 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. SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo Alessandria

A.O. S. Croce e Carle Cuneo

A.O. Mauriziano

ASL Alessandria

ASL Biella

ASL CN 1

ASL CN 2

ASL Città di Torino

ASL Novara

ASL TO 3

ASL TO 4

ASL TO 5

ASL VC

AUSL Valle d'Aosta

IRCCs di Candiolo

Humanitas Gradenigo

Ospedale Cottolengo

Si analizzano i punti all'ordine del giorno:

- 1) Il Dr Mistrangelo presenta il documento definitivo su "Follow-up dopo trattamento radio-chemioterapico sec. Nigro per carcinoma squamoso dell'ano. Raccomandazioni della Rete Oncologica Piemonte e Valle d'Aosta". Il documento è stato modificato sulla base delle osservazioni effettuate dal gruppo di lavoro nella riunione precedente e si considera definitivo. Si concorda con i componenti del GdL presenti alla riunione un invio preliminare a tutti i partecipanti e si fissa in 15 giorni dal ricevimento del lavoro il termine per eventuali ulteriori osservazioni. Il documento verrà inviato dalla Segreteria della Rete.
- 2) Il Dr Santarelli presenta il documento definitivo circa "trattamento del polipo cancerizzato". Viene nuovamente presentata e discussa la scheda di refertazione del Patologo che deve fornire tutti gli elementi necessari al clinico che su tali dati dovrà formulare la classe di rischio. Viene discusso in

particolare la tabella 2 ove è riportata la diagnostica per il follow-up dei polipi cancerizzati. Anche per questo documento si concorda con i presenti un invio preliminare a tutti i partecipanti e si fissa in 15 giorni dal ricevimento del lavoro il termine per eventuali ulteriori osservazioni. Il documento verrà inviato dalla Segreteria della Rete.

- 3) Il Dr Massucco presenta la survey sulle metastasi epatiche al posto del Dr Monsellato, impossibilitato a partecipare. Viene snellito il documento di alcune domande che non paiono pertinenti all'obiettivo della survey. Verrà inviato il documento modificato per ulteriori e3ventuali osservazioni prima di “lanciare” la survey.
- 4) Il Dr Salmè presenta la proposta di “Template referto strutturato RM per la stadiazione tumore del retto” ed analogo per la ristadiatione dopo terapia neoadiuvante: La proposta è di integrare questo referto riassuntivo al documento precedentemente redatto circa i criteri di refertazione RM nei tumori del retto. Il Dr Salmè contatterà i radiologi che in Regione si occupano di refertazione RM nel carcinoma del retto per ottenerne il consenso.
- 5) La Drssa Negru fornisce il documento definitivo su “Trattamento adiuvante dei tumori rettali resecati dopo neoadiuvante”