



All'incontro del gruppo di studio sui **TUMORI CUTANEI** tenutosi in data **13 giugno 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. Ordine Mauriziano

A.O. S. Croce e Carle Cuneo

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

ASL Asti

ASL Biella

ASL Città di Torino

ASL Novara

ASL TO 4

ASL VC

ASL VCO

Fondazione Edo ed Elvo Tempia

IRCCS Candiolo

Humanita Gradenigo

### **Si discute in merito alla durata degli incontri**

Si ribadisce che ogni incontro dovrà durare dalle 14.30 alle 17.30.

Si propone la possibilità di anticipare l'incontro alle 14 (almeno per il prossimo anno) ed aggiungere un ulteriore incontro, per permettere l'acquisizione dei crediti ECM; proposta che verrà sottoposta all'attenzione della Dottoressa M. Viale

### **Sentinella positivo e dissezione**

Si sottolinea la necessità di raccogliere le casistiche di ogni singolo Centro sui "SLNB".

Ad oggi risultano pervenuti solamente i dati di Cuneo, Gradenigo- Humanitas e dell'ospedale di Vercelli.

Il dr. Ciccone, su richiesta della Dottoressa Caliendo, suggerisce una stima di massima del numero dei casi di SLNB positivi, per poter stilare il progetto di studio.

Si chiede pertanto ai Centri interessati di compilare le prime colonne del DB pervenuto ed inviato dal Dr. S. Ribero, per verificare le casistiche dei singoli centri.

### **INDICATORI DI PROCESSO E DI ESITO**

Si concorda all'unanimità che:

- Per i casi con sospetto vero di melanoma debba intercorrere un tempo massimo di 20 gg lavorativi (4 settimane) per avere la diagnosi istologica.
- Il tempo tra l'exeresi del melanoma primitivo e l'ampliamento/BLS sia massimo di 90 gg.
- Il tempo massimo tra la procedura del linfonodo sentinella e la dissezione linfonodale sia di 60 gg.
- Il percorso è ritenuto valido se il percorso è totalmente eseguito all'interno della medesima struttura e se il 90% dei casi rientra nelle suddette tempistiche.



E' stata proposta una revisione interna a posteriori della % di concordanza tra il sospetto e la diagnosi di melanoma.

## **ANATOMIA PATOLOGICA**

**I colleghi Anatomo Patologi, riunitisi nei giorni precedenti, riferiscono quanto emerso dai loro incontri:**

La misurazione del Breslow dovrebbe avvenire fino al II decimale, ma la misurazione sul referto sarà al I decimale (nello specifico ad esempio: la misurazione 0.74, sul referto verrà indicata come 0.7 mentre invece da 0.75 diventerà definito come 0.8 sul referto), secondo la stadiazione VIII di AJCC. Il File verrà aggiornato da Anatomia patologica.

Il dr. Carnevale chiarisce ai presenti che per quanto concerne gli STUDI OSSERVAZIONALI RETROSPETTIVI, il centro Coordinatore presenta il protocollo al comitato etico, per gli altri centri, la procedura è più snella e vale la regola silenzio assenso da parte altri comitati etici.

Per il Vismodegib il centro coordinatore sarà San Lazzaro, dr. Brizio.

Per terapie innovative perdurate per 2 anni sarà IRCCS di Candiolo.

## **Chirurgia di Mohs e centri di riferimento**

Si propone di verificare quali siano i centri che possano farsi carico della procedura.

Sarà argomento dell'incontro di settembre 2018.

## **TERAPIE COMPLEMENTARI ALTERNATIVE ALL'EXERESI NELLE NEOPLASIE NON MELANOMA**

Il documento aggiornato sarà presentato alle riunioni del 19 settembre e del 7 novembre 2018, in termini di PDTA e di revisione della letteratura, ad opera delle UO di radioterapia di Citta Della Salute, Candiolo ed Asti.

## **Presentazione dei dati ASCO 2018 da parte del dr. Quaglino.**

**Si sono concordati i temi da affrontare alle riunioni del prossimo anno.**

Gli Argomenti proposti sono i seguenti così strutturati:

- Approccio terapeutico e follow-up di Carcinoma Squamosi a cattiva prognosi- interverranno UO di Anatomia Patologica, UO di Radioterapia, UO di dermatologia ed UO di oncologia.
- neoplasie della regione parotidea, indicazione alla procedura del linfonodo sentinella- interverranno UO di dermatologia, UO di oncologia, UO di ORL
- Tumore di Merkel- Presentato dalla prof.ssa Savoia Novara e le UO di Anatomia Patologica UO di radioterapia
- Dermatofibrosarcoma – Presentato dal dr. Gattoni -Vercelli
- Leiomiosarcoma – Presentato dal dr. Carducci Omegna Domodossola
- Metastasi encefaliche del melanoma: Presentato dalla dr.ssa Carrati NCH, UO radioterapia e UO di oncologia

Sarà cura della segreteria alcuni giorni prima del prossimo incontro, previsto in data:

**19 settembre 2018, inviare una comunicazione con conferma del luogo e dell'O.d.G.**