



All'incontro del gruppo di studio sui **TUMORI CUTANEI** tenutosi in data **28 marzo 2018** erano presenti i professionisti rappresentanti le seguenti Aziende:

A.O. Ordine Mauriziano

A.O. S. Croce e Carle Cuneo

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

A.O.U. Città della Salute e della Scienza di Torino

A.O.U. Maggiore della Carità Novara

ASL Asti

ASL Biella

ASL CN 2

ASL Città di Torino

ASL Novara

ASL TO 4

ASL VC

ASL VCO

Fondazione Edo ed Elvo Tempia

IRCCS Candiolo

IRMET

Humanitas Gradenigo

- Designazione del nuovo coordinatore/coordinatrice del Gruppo di Studio.

Il dr. Quaglino ha informato il gruppo in merito alla propria intenzione di abbandonare il ruolo di coordinatore del gruppo. E' stata pertanto indicata la dr.ssa Caliendo come sostituta del dr. Quaglino. La dr.ssa Marcella Occelli, mantiene invece il ruolo di Co-Cordinatore.

- Si sono presentati i risultati della riunione extra- programma effettuata in data 31 gennaio 2018, per discutere in merito ai recenti studi sulla dissezione linfonodale versus osservazione nei pazienti con biopsia del linfonodo sentinella positivo (Faries 2017 e Leiter 2016). Il gruppo ha concluso che, stanti i "bias" dei suddetti studi clinici, nonostante i dati a favore della sola osservazione, non sia ad oggi possibile escludere l'opzione chirurgica nel SLNB+ , in assenza di un supporto sufficientemente forte, da parte delle LINEE GUIDA AIOM ed internazionali. Il dr. Ribero ha proposto di creare un registro, per raccogliere in modo retrospettivo i dati relativi ai pazienti con linfonodo sentinella positivo, onde valutarne sia la prognosi, sia i parametri clinico-patologici che possano influenzarla. Tale registro potrà fornire la base per una raccolta prospettica di dati e permettere anche la valutazione delle risposte ai trattamenti, in caso di progressione. Si è



proposta la raccolta di dati patologici del linfonodo sentinella (dimensione e sede della metastasi) e della dissezione linfonodale, la eventuale comparsa di metastasi e la terapia immunologica e target, la sopravvivenza globale, oltre ai dati clinici e patologici del melanoma primitivo.

- Si sono concordati gli argomenti di studio da affrontare nel corso delle riunioni del 2018:
 - Necessità di uniformare il referto anatomo-patologico nel melanoma, all'interno dei centri della Rete Oncologica del Piemonte e della Valle d'Aosta, secondo le variazioni della stadiazione WHO 2017 (8° edizione).
 - Progetto VISMODEGIB: raccolta dati sui pazienti affetti da BCC localmente avanzato o metastatico, non suscettibili di chirurgia e radioterapia, da sottoporre a trattamento con Vismodegib, all'interno dei centri della Rete
 - Raccolta dati sui pazienti affetti da melanoma avanzato o metastatico, sottoposti a trattamento oltre i due anni, con nuovi farmaci nel melanoma metastatico, sia in termini di terapia target, che di immunoterapia

Si è comunicato ai presenti la necessità di designare figure di clinici esperti da includere all'interno della Commissione Terapeutica Oncologica coordinata dal dott. Giorni, per la valutazione dei nuovi farmaci.

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

16 maggio 2018, inviare una comunicazione con conferma del luogo e dell'O.d.G.