



All'incontro del gruppo di studio sui **tumori del pancreas e delle vie biliari** tenutosi in data **09 aprile 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 di Novara

A.O. Mauriziano

A.O. S. Croce e Carle Cuneo

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

ASL Alessandria

ASL Città di Torino

ASL TO 4

AUSL Valle d'Aosta

IRCCS Candiolo

IRMET

1. **Censimento dei documenti elaborati negli anni scorsi e discussione delle modalità per aggiornarli e renderli operativi all'interno dei singoli GIC:**

- Si prende visione delle 16 raccomandazioni e degli 8 documenti di consenso pubblicati sul sito della Rete Oncologica. Si ritiene che essi possano essere organizzati in 5 aree tematiche: 1) diagnostica: anatomia patologica ca pancreas; anatomia patologica ca vie biliari; biopsia TC guidata; aspetti organizzativi della diagnostica interventistica; brushing; diagnosi precoce dei tumori del pancreas e sindromi ereditarie; lesioni cistiche pancreatiche. 2) stadiazione: refertazione radiologica pancreas e vie biliari distali; refertazione radiologica colangiocarcinoma; imaging preoperatorio; tecnica TC per sospetto ca pancreas; contributo della PET. 3) interventistica: iter diagnostico ittero; indicazioni posizionamento stent biliari; indicazioni al drenaggio biliare; 4) terapia chirurgica: descrizione dell'atto operatorio ca pancreas; descrizione dell'atto operatorio ca vie biliari; valutazione del margine retroperitoneale nei tumori del pancreas; criteri di reseccabilità dei tumori del pancreas; criteri di reseccabilità del ca colecisti; criteri di reseccabilità del colangiocarcinoma intraepatico e ilare. 5) terapia medica e cure palliative: valutazione multidimensionale per il precoce inserimento nei programmi di cure palliative; chemio-chemioradioterapia neoadiuvante nel ca pancreas localmente avanzato e chemioterapia adiuvante nel ca pancreas operato; neurolisi del plesso celiaco.
- Considerato che i temi della terapia chirurgica e dell'imaging radiologico sono stati prodotti o aggiornati negli ultimi due anni emerge la necessità di concentrare l'attenzione su 4 aree tematiche che necessitano di aggiornamento. Su queste 4 aree si costituiscono altrettanti sottogruppi che prendono in esame i vecchi documenti ed elaborano una proposta di revisione:

- Diagnosi precoce e lesioni cistiche pancreatiche (Salacone, Langella, Amisano, Giaccardi). Il gruppo si propone di aggiornare le raccomandazioni precedenti alla luce di nuovi aspetti classificativi ed a portare l'attenzione sulla sintomatologia precoce (es. diabete di recente insorgenza) con un documento che potrebbe essere condiviso con i medici di medicina generale; si propone inoltre di dare risalto alle correlazioni genetiche ed alle relative ricadute diagnostiche e terapeutiche.
- Ittero (Campra, Ostellino, Spadi, Portigliotti, Personnetaz). Il gruppo si propone di elaborare un documento di sintesi dei 3 documenti precedenti che tenga in considerazione le attuali raccomandazioni delle linee guida e valorizzi il contributo di endoscopisti e radiologi interventisti (da invitare all'interno del gruppo) su questo tema.
- Diagnostica mini-invasiva (Romito, Pacchioni, Arena). Il gruppo si propone di definire le indicazioni alla biopsia percutanea ecoguidata e alla biopsia ecoendoscopica nel sospetto di ca pancreas o delle vie biliari con particolare attenzione ai dettagli dell'ottenimento di campioni adeguati per l'anatomia patologica (numero di prelievi, gestione del campione, valutazione dell'adeguatezza, tempistica di refertazione ecc.); si propone inoltre di aggiornare il documento sul ruolo della FDG-PET nella stadiazione dei tumori pancreatici
- Terapia medica e terapia del dolore (Leone, Alabiso, De Luca, Bellotti, Trogu, Ricci, Cerutti). Il gruppo si propone di aggiornare il documento sulla terapia medica in accordo con le più recenti acquisizioni introducendo un paragrafo sulla terapia della malattia avanzata. In questa revisione si intende porre l'accento sulla selezione dei casi da discutere in GIC e sul coinvolgimento dei servizi di dietetica clinica per il supporto nutrizionale. Il gruppo si propone inoltre di riconsiderare le attuali indicazioni alla neurolisi del plesso celiaco approfondendone gli aspetti tecnici ed organizzativi (equipe, modalità di invio ai centri che svolgono la procedure, follow-up ecc.)

2. **Proposte per gli incontri del 2018:** oltre alla presentazione degli aggiornamenti delle raccomandazioni di cui al punto 1, il Gruppo di Studio intende affrontare gli aspetti della genetica del carcinoma del pancreas in un incontro che coinvolga genetisti che lavorano in ambito nazionale ed europeo per definire programma di raccolta dei dati e/o di follow-up dei soggetti interessati. In occasione della giornata internazionale per la lotta al tumore del pancreas 2018 (indicativamente 15 Novembre ma non ancora confermata) potrebbero essere pianificate e coordinate iniziative locali supportate dal Gruppo di Studio

3. **Designazione degli esperti per la valutazione dei nuovi farmaci per la Commissione Terapeutica Oncologica coordinata dal dott. Giorni:** sono disponibili Spadi, Alabiso e Leone.



4. **Nuova valutazione dei PDTA di area e aziendali:** viene notificata la lettera ai coordinatori dei gruppi di studio in materia di valutazione dei PDTA (prot. 36897 del 09/04/18). Si costituisce una nuova commissione per l'elaborazione dei nuovi criteri di valutazione composta da Silvestri, Alabiso, Salacone e Leone.

Sarà cura della segreteria alcuni giorni prima del prossimo incontro, previsto in data **09 luglio 2018**, **inviare una comunicazione con conferma del luogo e dell'OdG.**