



All'incontro congiunto dei gruppi di studio sui **tumori rari e sarcomi** tenutosi in data **14 settembre 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.U. Maggiore della Carità Novara

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

A.O. S. Croce e Carle Cuneo

A.O. Mauriziano

AUSL Valle d'Aosta

IRCCs di Candiolo

IRMET

Humanitas Gradenigo

### **GRUPPO DI LAVORO NET**

- 1) Concluso il documento dedicato al ruolo dell'intervento chirurgico sul tumore primitivo in presenza di metastasi. E' stata presentata una stesura pressochè condivisa del documento. Si rimane consapevoli che la revisione di letteratura sull'argomento non offre indicazioni di certezza. I punti salienti da rispettare sono: la chirurgia palliativa deve avere un sicuro beneficio per il paziente, deve essere a basso rischio e mostrare nel caso specifico evidenti vantaggi. Inserita indicazione alla chirurgia del primitivo nell'eventualità di perseguire il trapianto epatico. Si pensa di consegnare per novembre il documento concluso.
- 2) Il gruppo di lavoro dei medici nucleari ha presentato un avanzamento della bozza del documento di consenso riguardante l'applicazione della radioembolizzazione con microsferi di Y90 (TARE) nei pazienti affetti da NET con secondarietà epatiche. Gli obiettivi del documento sono definire quale categoria di paziente è potenzialmente candidabile alla procedura e quali sono i vantaggi/svantaggi della procedura. Suddivisione dei compiti.

### **GRUPPO DI LAVORO RADIOLOGIA-MEDICINA NUCLEARE**

Identificazione della metodologia di studio e delle tematiche relative al ruolo della TAC, RM e PET TC nella diagnosi e follow up dei sarcomi dei tessuti molli.

### **GRUPPO ANATOMIA PATOLOGICA**

Viene inviato a tutti i componenti del gruppo il documento "Proposta di compilazione richiesta di esame istologico in sospetto/certo caso di sarcoma e conseguente refertazione ap casi: sarcomi degli arti e cingoli". Il documento dovrà essere avvallato e discusso nei prossimi incontri.



## **GRUPPO DI LAVORO INDICATORI PDTA SARCOMI DEI TESSUTI MOLLI TRONCO SUPERFICIALE E ESTREMITA'**

Vengono presentati gli esiti della votazione degli indicatori, i più votati sono stati

-% di pazienti sottoposti a biopsia preoperatoria tru-cut sul totale delle visite CAS per sarcoma

-% di pazienti sottoposti a TC torace e addome prima della chirurgia sul totale delle visite CAS per sarcoma

-% di pazienti riferiti al GIC (sul totale delle visite CAS per sarcoma)

Per ciascun indicatore si decide che la soglia di riferimento debba essere l'80%

## **GRUPPO DI LAVORO INDICATORI PDTA SARCOMI DEL RETROPERITONEO**

Viene presentata una lista di possibili indicatori; si decide di procedere, come per i sarcomi delle estremità, a votazione tra i componenti del gruppo per scegliere i 3 più rappresentativi

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