



All'incontro del gruppo di studio sui **TUMORI TESTA-COLLO** tenutosi in data **10 aprile 2018** erano presenti i professionisti rappresentanti le seguenti Aziende:

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

AOU Maggiore della Carità di Novara

AOU S. Luigi Gonzaga Orbassano

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 CN 1

ASL Città di Torino

ASL Novara

ASL TO 3

ASL TO 4

ASL Vercelli

ASL VCO

AUSL Valle d'Aosta

IRCCS Candiolo

Dopo il saluto del Direttore della Rete Prof. Oscar Bertetto e la enunciazione del regolamento finalizzato all'ottenimento dei crediti ECM, si procede alla discussione dei punti all'ordine del giorno.

1) Relazione del Dott. Fabio Beatrice sul tema: "Risk reduction e tabagismo in oncologia cervico-facciale": si stima che le patologie correlate al fumo producano in Italia almeno 80000 morti all'anno, un dato impressionante seppur probabilmente non in grado di fornire una adeguata stima del fenomeno, stante l'elevata incidenza di patologie invalidanti e potenzialmente mortali come gli eventi cardio- e cerebrovascolari e la BPCO, che vengono ad aggiungersi alla mortalità per tumori fumo-correlati.

Per contro, l'accesso ai centri antifumo sparsi sul territorio coinvolge solo lo 0.1% della massa di fumatori, con risultati peraltro marginali poiché meno della metà di coloro che si rivolge a questi centri poi di fatto cessa di fumare. La combustione di una sigaretta produce circa 70 sostanze classificate come cancerogeni di classe 1, mentre la nicotina, la sostanza che produce la gratificazione, giustifica il fenomeno della dipendenza. Fatto salvo che la cessazione dell'abitudine tabagica resta l'obiettivo primario, anche avvalendosi di supporti psicologici e farmacologici, per chi non intende o non riesce a smettere di fumare esistono dispositivi commerciali che producono fumo di tabacco senza combustione (IQOS®) oppure vapori



a base di acqua, glicole propilenico, nicotina e aromi vari (le cosiddette sigarette elettroniche) che possono “sostituire” le sigarette convenzionali con rischi per la salute di gran lunga più contenuti. Una ricca e vivace discussione segue la relazione del Dott. Beatrice.

2) Presentazione del documento "follow-up dei tumori testa e collo" a cura del Dott. Raffaele Vitiello e del Dott. Walter Lerda: si rinvia il documento all'esame di ciascun elemento del gruppo e si fissano la discussione e l'approvazione dello stesso nella prossima riunione.

3) Identificazione di nuovi indicatori di processo ed esito in oncologia della testa e del collo: dopo discussione preliminare si rimanda al prossimo incontro la raccolta delle proposte per gli indicatori che andranno a sostituire/integrare quelli già usati dalla Rete (es. per la chirurgia i dati di qualità delle linfadenectomie o, per la radioterapia, i tempi di inizio del trattamento).

4) Il CAS che vorremmo: viene proposto un questionario conoscitivo del quale viene presentata una bozza da sottoporre ed eventuali modifiche ed implementazioni; si invitano i rappresentanti dei vari Centri ad avanzare delle proposte per migliorare e uniformare l'attività dei CAS della Rete, e per stabilire quali debbano essere le competenze esclusive o condivise tra i cosiddetti CAS centrali e periferici. In particolare l'assemblea sottolinea la necessità che alcune procedure quali la valutazione delle fragilità dei pazienti e dei loro gruppi familiari e la gestione degli esami di stadiazione debbano essere di competenza prevalente o esclusiva del CAS centrale.

5) Il paziente fragile in oncologia: aggiornamento su lavori della commissione.

6) Designazione degli esperti per la valutazione dei nuovi farmaci per la Commissione Terapeutica Oncologica coordinata dal dott. Giorni: i rappresentati del GDS testa e collo vengono individuati nelle persone del Prof. Mario Airoldi e della Dr.ssa Antonella De Stefani.

Sarà cura della segreteria alcuni giorni prima del prossimo incontro, previsto in data **29 maggio 2018**,
inviare una comunicazione con conferma del luogo e dell'OdG.