



All'incontro del gruppo di studio sui **TUMORI DEL FEGATO** tenutosi in data **03 giugno 2019** 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.U. S. Luigi Gonzaga Orbassano

A.O. S. Croce e Carle Cuneo

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

A.O. Mauriziano

ASL Città di Torino

AUSL Valle d'Aosta

1. Comunicazioni dei coordinatori

Il prof Pirisi ha esposto brevemente alcuni abstract relativi la recente convegno EASL 2019.

Invitando chi avesse la possibilità di andare ad altri congressi di riportare in sede di gruppo di Studio le novità ascoltate.

2. Approvazione del verbale della riunione precedente

Il verbale è stato approvato

3. Registro Epatocarcinomi, Rete Oncologica Piemontese

Il prof Pirisi ha esposto il progetto per il registro elettronico di HCC in Piemonte, mostrando il progetto che verrà porposto al comitato Etico dell'Ospedale di Novara e che, una volta approvato sarà da proporre anche ai comitati etici degli altri ospedali, in modo che si possa procedere per Ottobre 2019 alla raccolta dei dati.

Il registro prevede di raccogliere i dati demografici e clinici e di sopravvivenza dei pazienti con prima diagnosi di HCC a partire da ottobre 2019 a settembre 2024, lo scopo primario è quello di dimostrare un cambiamento nell'eziologia dei nuovi HCC, in relazione ad una diminuzione dei casi collegabili a HCV e un incremento dei casi relativi a snd metabolica.

4. Referto radiologico standard

Il Prof Veltri ha spiegato il progetto riguardante il referto strutturato del gruppo Radiologi Piemonte e Società Italiana di Radiologia.



Il nuovo referto, se verrà recepito, prevederà una parte anamnesitica, con indicazione all'esame, una parte descrittiva nel dettaglio della sede, del numero e delle caratteristiche delle lesioni, una parte di stadiazione del tumore e una descrizione di segni di epatopatia.

I dettagli del referto possono eventualmente essere richiesti al Prof Veltri che altrimenti considera come approvato lo schema discusso in sede di gruppo di Studio.

5. Survey "ruolo del GIC nella valutazione delle indagini radiologiche" e "sorveglianza periodica diversa dall'ecografia":

I risultati della Survey verranno inviati via email.

6. Problematiche organizzative della rete per il paziente.

Il Prof Bertetto ha esposto quali sono i progetti della rete oncologica per migliorare la gestione del paziente tramite CAS.

E' in progetto un software che permette di vedere le immagini e i referti a distanza e quindi poter discutere i pazienti in GIC con una sorta di teleconferenza interaziendale, nel frattempo al Gic deve essere presente almeno un medico/equipe che abbia conosciuto il malato.

Può essere attivata una PEC del CAS per inviare una lettera di presentazione del paziente che deve fare una prima visita CAS o una visita GEL o oncologica di II livello.

I centri HUB sono tenuti a segnalare alla rete oncologica eventuali CAS SPOKE che non eseguono le visite CAS in modo appropriato e a ripetere la visita CAS nel caso in cui questa manchi dei requisiti richiesti dal PDTA. La Visita CAS prevede che il paziente venga stadato in modo corretto e non necessariamente trattato in quel centro.

Non è stato trattato il tema del problema del referente infermieristico CAS.

Sarà cura della segreteria alcuni giorni prima del prossimo incontro, previsto in data **23 settembre 2019**, inviare una comunicazione con conferma del luogo e dell'OdG.