



All'incontro del gruppo di studio sul **TUMORE DELLA CUTE** tenutosi in data **09 settembre 2013** erano presenti i seguenti professionisti:

Cesare Barbera	ASL BI
Fabrizio Carnevale	IRCC Candiolo
Enrico Colombo	A.O.U. Maggiore della Carità Novara
Alessandra Farnetti	Presidio Sanitario Gradenigo
Massimo Gattoni	ASL VC
Angela Giacalone	A.O.U. Maggiore della Carità Novara
Elena Francesca Giacone	IRCC Candiolo
Enrico Grosso	Fondo Edo Tempia
Stefano Guzzetti	ASL TO 1
Marino Landra	A.O. Santa Croce e Carle Cuneo
Giuseppe Macripò	A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino – P.O. Molinette
Marcella Occelli	A.O. Santa Croce e Carle Cuneo
Cinzia Pala	IRCC Candiolo
Carlo Palenzona	ASL TO 5
Alberto Pisacane	IRCC Candiolo
Paolo Pochettino	Presidio Sanitario Gradenigo
Pietro Quaglino	A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino – P.O. S. Lazzaro
Gianluca Rossotto	ASL AT
Maria Tessa	ASL AT
Alessandro Zaccagna	IRCC Candiolo
Oscar Bertetto	Dipartimento Rete Oncologica
Monica Viale	Dipartimento Rete Oncologica
Marinella Mistrangelo	Dipartimento Rete Oncologica
Tiziana Caristo	Dipartimento Rete Oncologica

1. La riunione si apre valutando il documento prodotto **sull'individuazione dei criteri minimi** per la definizione dei centri di riferimento (coordinatore dr Barbera)

Il documento definisce la necessità che la figura di riferimento per il percorso previsto dal GIC debba essere il DERMATOLOGO.

Si ritiene necessaria la presenza di un ambulatorio di oncodermatologia dedicato e con lista di prenotazioni specifica. Sarà il dermatologo di riferimento del GIC a definire il referente per la dermatoscopia sia esso il dermatologo piuttosto che altro specialista ma con comprovata esperienza in dermatoscopia.

Si discute quindi sul volume di attività chirurgica indicando un cut off identico per le categorie di riferimento (dermatologo – chirurgo generale – chirurgo plastico): ≥ 200 interventi/anno per lesioni cutanee di cui ≥ 30 interventi con riparazione plastica e almeno 20 casi di melanoma/anno.

La bozza del documento, rivisto secondo le modifiche concordate, verrà inoltrato a tutti i componenti del gruppo di studio.

2. Il dr Colombo presenta il documento sul **follow up nei pazienti immunocompromessi**. Il documento dovrà pervenire a tutti i centri trapiantologici mantenendo la disponibilità alla discussione dei casi. Il documento verrà inoltre completato con l'individuazione del centro di coordinamento regionale.

3. Il documento sulle **terapie mediche** (Coord. Drssa Occelli) nella malattia metastatica viene presentato al gruppo di studio. Molto si discute sull'opportunità di segnalare terapie dopo la III linea di trattamento. Si concorda sulla necessità di segnalare che, in caso di assenza di evidenze di letteratura, la scelta debba ricadere sull'inserimento del paziente in studi clinici controllati ove possibile, o su un trattamento in monoterapia valutando comunque la possibilità di proseguire con un programma di cure palliative.

2. Viene poi presentato un **progetto di formazione** (Drssa Farnetti) rivolto a MMG/pediatri; farmacisti; estetisti. Il progetto proposto sarà itinerante e costituito da materiale condiviso dal gruppo di studio e che verrà definito in base ai discenti.

Si propone di effettuare il corso per i MMG il sabato mattina partendo dalla discussione di casi clinici e dalla presentazione di iconografia selezionata. Farà seguito la valutazione dei PDTA secondo istologia e degli effetti collaterali correlati alle terapie.

Il corso per i farmacisti prenderà spunto dalla discussione di casi clinici per poi mettere in evidenza il ruolo della fotoprotezione, dell'esposizione al sole, del fototipo...

Per gli estetisti il corso sarà rivolto alla valutazione delle caratteristiche della pelle e del fotodanneggiamento.

Sarà cura della segreteria alcuni giorni prima del prossimo incontro, previsto in data **18 novembre 2013**, inviare una comunicazione con conferma del luogo e dell'OdG.

Si ricorda che, in caso di impossibilità a presenziare al prossimo incontro, è possibile farsi sostituire da un delegato il cui nominativo deve essere necessariamente segnalato alla segreteria di rete (ucr@reteoncologica.it) entro 48 h. antecedenti alla riunione.