

All'incontro del gruppo di studio sul **TUMORE dell'ESOFAGO** tenutosi in data **11 novembre 2013** erano presenti i seguenti professionisti:

Diana Baldassarri	A.O.U. Maggiore della Carità Novara
Paolo Bellora	A.O.U. Maggiore della Carità Novara
Michele Camandona	A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino - P.O. Molinette
Giancarlo Castellano	A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino - P.O. Molinette
Franco Coppola	ASL TO 2
Pietro Dusio	ASL TO 1
Laura Forti	A.O.U. Maggiore della Carità Novara
Marcello Garavoglia	A.O.U. Maggiore della Carità Novara
Guido Gasparri	A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino - P.O. Molinette
Paolo Geretto	ASO S. Croce e Carle Cuneo
Riccardo Lorusso	AUSL Valle d'Aosta
Manuela Monni	A.O.U. Maggiore della Carità Novara
Marina Schena	A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino - P.O. Molinette
Stefano Taraglio	ASL TO 2
Alfonso Terrone	A.O.U. Maggiore della Carità Novara
Alfonso Terrone	A.O.U. Maggiore della Carità Novara
Maria Tessa	ASL AT
Lucia Turri	A.O.U. Maggiore della Carità Novara
Oscar Bertetto	Dipartimento Rete Oncologica
Marinella Mistrangelo	Dipartimento Rete Oncologica
Tiziana Caristo	Dipartimento Rete Oncologica

La riunione si apre con la **valutazione a scopo validativo del documento sul trattamento RT nei tumori dell'esofago cervicale (Drssa Turri – Drssa Tessa)**

Si ritiene indicato apportare alcune modifiche al documento in particolare riguardo l'algoritmo diagnostico-terapeutico. Inoltre si discute a lungo sul ruolo attuale dell'ecoendoscopia e della mucosectomia come atto diagnostico-terapeutico nell'ambito dei tumori esofagei del tratto cervicale.

Si sollecita il gruppo di studio a proporre protocolli di ricerca condivisi anche in caso di proposta di nuove metodiche diagnostiche-terapeutiche con registrazione centralizzata dei casi e monitoraggio dei risultati.

Si procede quindi alla presentazione del documento relativo ai centri di riferimento (coord. Drssa Schena).



Si ritiene indicata la costituzione di un GIC interaziendale che possa identificare referenti di grande expertise cui riferirsi per le corrette scelte diagnostiche-terapeutiche soprattutto nei casi di maggiore complessità.

Si ritiene inoltre indispensabile un sempre maggiore coinvolgimento dei medici di medicina generale in tutto il PDTA di questi pazienti, anche per la frequente scarsa compliance.

Si discute inoltre sulle sempre più solide evidenze di differente comportamento dei tumori a diversa istologia: carcinoma squamoso vs adenocarcinoma, e sull'opportunità di definire una flow-chart diagnostico-terapeutica che metta in evidenza tali peculiarità.

Ai documenti discussi verranno apportate le modifiche suggerite, si prega di inoltrare alla segreteria dei gruppi entro il 29.11.2013 il documento definitivo.

Si prega di voler comunicare eventuali spunti di lavoro/discussione per il piano di attività del gruppo di studio e della rete oncologica per il 2014

Sarà cura della segreteria alcuni giorni prima del prossimo incontro inviare una comunicazione con l'indicazione della data, 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.