



All'incontro del gruppo di studio sul **TUMORE GINECOLOGICO** tenutosi in data **15 novembre 2012** erano presenti i seguenti professionisti:

Emiliano Arosio	A.O.U. San Luigi Gonzaga Orbassano
Marco Camanni	ASL TO 1
Raffaella Enria	ASL TO 2
Loredana Franchini	ASL NO
Bruno Ghiringhello	A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino - P.O. S. Anna
Gianluca Gregori	A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino - P.O. S. Anna
Nicoletta Ravarino	A.O. Ordine Mauriziano
Laura Zavallone	ASL BI
Cristina Viglianchino	Specializzanda

La riunione si apre ricordando la necessità di effettuare la richiesta di partecipazione alle riunioni previste per il 2013 e la richiesta degli ECM.

Seguendo l'ODG si presenta il **protocollo osservazionale** sull'incidenza dei tumori ovarici nel Piemonte e della Valle d'Aosta. Si stima che la casistica che verrà analizzata sarà di circa 1500 pazienti. Ad oggi è stata fatta una valutazione pilota sulla possibilità di estrarre i dati mediante DRG. La metodologia utilizzata ha dato un risultato predittivo positivo di circa l'81%, in collaborazione con i responsabili del Registro Tumori di Torino si sta lavorando per migliorare la metodica per l'individuazione dei casi. In considerazione di questo progetto si propone di poter anche valutare il numero delle richieste del marcatore tumorale, Ca 125, nella Regione; così come è stato fatto anche in Veneto per valutarne l'adeguatezza prescrittiva.

Gli studi osservazionali possono consentirci di comprendere in modo più esaustivo e diretto lo stato di gestione dei pazienti nella realtà.

Si prosegue con la valutazione dello **stato di avanzamento dei lavori** nei diversi gruppi.

- **Anatomia Patologica:** si propone di organizzare una riunione fra clinici e patologi ad inizio 2013 allo scopo di discutere e condividere la strutturazione di un referto istologico che possa essere accettato da tutti ed utile anche per il clinico. Si sollecita a compilare la richiesta di esame istologico in modo completo ed adeguato allo scopo di facilitare una corretta diagnosi.

Si propone di individuare un gruppo di professionisti: ginecologo, chirurgo, oncologo, anatomo-patologo per definire il documento. La riunione verrà organizzata per marzo 2013 con la richiesta di crediti ECM.

- **Radiologia:** in corso la valutazione della bibliografia. Il documento sulle diverse metodiche verrà prodotto per marzo 2013. Si rinnova la necessità di individuare gli accertamenti che oggi sono da ritenersi indicati e raccomandati da parte dei componenti della Rete Oncologica.

- **Marcatori Tumorali:** è stata sollecitata la raccolta del dato numerico dei casi che effettueranno l'HE4. A livello nazionale ha avuto inizio uno studio di valutazione sull'appropriatezza della richiesta del marcatore Ca 125. In caso di inappropriata richiesta il tavolo nazionale si impegna a individuare il corretto iter per una sensibilizzazione adeguata delle figure professionali.

La sospensione di alcuni profili bioumorali strutturati ha portato alla scomparsa di alcune richieste inappropriate così come l'utilizzo dei test reflex (es. tiroidei, bilirubina, PSA) ha permesso di ridurre gli esami in eccesso.

- **Trattamento delle masse pelviche:** il gruppo di lavoro deve essere completato, attualmente si sono impegnati la Dr.ssa Ferrero (coordinatrice) e il Dr. Gregori. Entro 7-10 giorni verranno indicati i nominativi dei componenti previo sollecito della dr.ssa Ferrero. Si ritiene importante una collaborazione fra ginecologi e chirurghi addominali allo scopo di poter affrontare in modo ottimale l'atto chirurgico per un corretto trattamento anche a livello del tripode celiaco e dell'area bilio-pancreatica. Si individua la necessità di definire i centri che, all'interno della Regione, possano rappresentare le sedi di riferimento per completezza delle figure professionali e delle opportunità terapeutiche.

- **Trattamento medico:** il gruppo prevede ad oggi due figure professionali, Dr.ssa Ritorto, oncologa, Dr.ssa Ferrero, ginecologa. Richiede di poter partecipare al gruppo anche la Dr.ssa Zavallone, oncologa. Si propongono inoltre il nominativo del Dr. Katzaros, ginecologo.

Si propone che i gruppi di lavoro siano formati in corso di riunione.

I professionisti segnalati e non presenti verranno contattati direttamente dalla segreteria della rete oncologica per confermarne l'adesione.

Sarà cura della segreteria (ucr@reteoncologica.it) alcuni giorni prima del prossimo incontro, previsto per il 10 gennaio p.v., inviare una comunicazione con la conferma dell'ora, del luogo e dell'OdG.