

All'incontro del gruppo di studio sul **TUMORE dell'ESOFAGO** tenutosi in data **20 febbraio 2013** erano presenti i seguenti professionisti:

Claudio Aseglio	Specializzando
Paolo Bellora	A.O.U. Maggiore della Carità Novara
Michele Camandona	A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino - P.O. Molinette
Claudio Giovanni De Angelis	A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino - P.O. Molinette
Pietro Dusio	ASL TO 1
Laura Forti	A.O.U. Maggiore della Carità Novara
Marcello Garavoglia	A.O.U. Maggiore della Carità Novara
Paolo Geretto	ASO S. Croce e Carle Cuneo
Pamela Francesca Guglielmini	A.O. SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo di Alessandria
Riccardo Lorusso	AUSL Valle d'Aosta
Manuela Monni	A.O.U. Maggiore della Carità Novara
Maria Emanuela Negru	A.O.U. Maggiore della Carità Novara
Fabio Priora	A.O. SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo di Alessandria
Maria Schena	A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino - P.O. Molinette
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
Monica Viale	Dipartimento Rete Oncologica
Marinella Mistrangelo	Dipartimento Rete Oncologica

La riunione si apre con le seguenti indicazioni:

- possibilità di adesione al progetto: **“gruppi di miglioramento”-Formazione sul Campo-** con accreditamento **ECM** degli incontri e dei lavori prodotti nel 2013.

- presentazione sintetica del **Piano di Attività della Rete Oncologica del Piemonte e Valle d'Aosta per il 2013** (disponibile sul Sito della Rete) con i seguenti mandati per i gruppi di studio per patologia:

1. Definire le **RACCOMANDAZIONI** sui punti di maggior criticità dei percorsi diagnostico terapeutico assistenziali
2. **RIDEFINIZIONE DEI PERCORSI DI CURA** con l'identificazione dei **CENTRI DI RIFERIMENTO** in base a:
 - VOLUME DI ATTIVITÀ,
 - ESPERIENZA RICHIESTA AGLI OPERATORI,
 - TECNOLOGIE NECESSARIE,

- APPROPRIATE MODALITÀ ORGANIZZATIVE

3. **RIDUZIONE DELL'USO INAPPROPRIATO DI PROCEDURE** ritenute di minor efficacia e maggior costo per ciascuna patologia, (progetto TOP FIVE)

Si auspica che la definizione di un percorso condiviso possa anche portare ad individuare 1 centro regionale cui far accedere tutti i pazienti affetti da tumore dell'esofago data la bassa incidenza di tale patologia e, in attesa di tale soluzione ottimale di predisporre un unico percorso regionale condiviso, una registrazione dei parametri e una scheda di refertazione GIC comune..

Si ritiene inoltre indispensabile valutare un percorso con le società di chirurgia che permetta di discutere più approfonditamente i diversi aspetti della chirurgia esofagea (esiti di rottura, perforazione, ingestione di caustici).

Si valuta quindi lo stato di avanzamento dei documenti.

- Per quanto riguarda le **raccomandazioni relative alla giunzione esofago-cardiale**, il documento viene presentato e ampiamente discusso dal gruppo di studio.

Si ritiene indicato apportare alcune modifiche per quanto riguarda gli esami di stadiazione ed il

percorso del paziente dopo la diagnosi istologica di tumore con la possibilità che in alcuni casi sia indicato il ricovero in letti dedicati per stadiazione e supporto nutrizionale prima dell'atto terapeutico specifico.

Il documento verrà revisionato dagli estensori e fatto pervenire alla segreteria di rete per l'invio a tutto il gruppo di studio per la valutazione e validazione prima di essere pubblicato sul sito di rete.

- Un altro gruppo di lavoro si sta occupando di produrre un documento che definisca le **indicazioni ai trattamenti dei tumori della giunzione cervico-esofagea**.

Il documento è stato prodotto, verrà revisionato prima di essere inoltrato alla segreteria di rete e quindi ai partecipanti al gruppo di studio per la valutazione.

- Il gruppo è inoltre in attesa di 2 ulteriori elaborati la cui bozza verrà inoltrata ai partecipanti prima della prossima riunione e relativi a:

Centri di endoscopia di I°- II° livello. Entro la prossima riunione sarà predisposta una bozza del documento prodotto dai seguenti professionisti:

- Deangelis Claudio (coordinatore)
- Dughera Luca (assente alla riunione)
- Dusio Pietro

Indicazioni anestesologiche.

- Buttiglieri Alessandro (assente alla riunione)



- Tempia Augusto (assente alla riunione)
- Gasparri Guido (assente alla riunione)
- Camandona Michele

- Si decide di invitare alla prossima riunione del gruppo i colleghi dei Servizi di Medicina Nucleare: Prof. Bisi, Dr. Baccega, Dr. Sacchetti allo scopo di meglio definire il ruolo diagnostico, prognostico ed il timing dell'indagine PET.

- Si decide inoltre di richiedere al servizio di epidemiologia l'incidenza dei tumori esofagei negli ultimi 5 anni all'interno della Rete Oncologica ed i DRG chirurgici e medici per l'anno 2011.