



All'incontro del gruppo di studio sul **TUMORE MAMMARIO** tenutosi in data **13 febbraio 2013** erano presenti i seguenti professionisti:

Stefania Albertinazzi	ASL NO
Rosaria Bagnato	ASL VCO
Maria Grazia Baù	A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino - P.O. S. Anna
Marilena Bellò	A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino - P.O. Molinette
Paola Bergnolo	Presidio Sanitario Gradenigo
Nicoletta Biglia	A.O. Ordine Mauriziano
Riccardo Bussone	A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino - P.O. Molinette
Sara Bustreo	Specializzanda
Michela Donadio	A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino - P.O. Molinette
Elda Feyles	ASL AT
Giuseppina Gambaro	A.O.U. Maggiore della Carità Novara
Fulvia Grasso	AUSL Valle d'Aosta
Maria Rosa La Porta	ASL TO 4
Maria Piera Mano	A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino - P.O. Molinette
Raffaella Mellano	ASO S. Croce e Carle Cuneo
Monica Minischetti	Ospedale Cottolengo
Renzo Orlassino	ASL TO 4
Adriana Paduos	ASL BI
Davide Perroni	ASL CN 1
Francesca Pietribiasi	ASL TO 5
Giuliana Ritorto	A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino - P.O. Molinette
Paolo Rovea	A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino - P.O. SGAS
Anna Sapino	A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino - P.O. Molinette
Giorgio Valabrega	IRCC Candiolo
Eugenio Zanon	ASL TO 1
Oscar Bertetto	Dipartimento Rete Oncologica
Monica Viale	Dipartimento Rete Oncologica
Marinella Mistrangelo	Dipartimento Rete Oncologica

Alla riunione si propone:

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

- la valutazione 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:

Dipartimento interaziendale ed interregionale  
Rete Oncologica del Piemonte e della Valle d'Aosta  
Azienda Ospedaliera Città della Salute e della Scienza  
Presidio Molinette. C.so Bramante n. 88 – 10126 Torino  
Segreteria tel-fax 011/6336889 e-mail: [ucr@reteoncologica.it/](mailto:ucr@reteoncologica.it/)

- 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 procede con la valutazione delle raccomandazioni relative al **FOLLOW UP**.

Viene portata alla discussione collegiale una proposta di follow up sia per i tumori in situ sia per gli invasivi con la definizione degli esami biumorali e strumentali ritenuti adeguati per un follow up minimalista al quale possono essere aggiunti esami ritenuti indicati dal clinico.

Si ritiene utile definire all'interno di ciascun GIC un percorso strutturato e scritto in cui vengano individuati i professionisti coinvolti e le cadenze delle visite di follow up, da considerarsi di diverso significato rispetto alle eventuali visite di controllo per la valutazione di tossicità precoci e tardive da trattamenti medici.

Si considera inoltre importante la condivisione delle scelte effettuate con il medico curante e l'eventuale invio allo stesso per la prosecuzione del follow up dopo i 5-10 anni in base al rischio di recidiva e al modello organizzativo locale. A questo proposito si decide di definire e redigere delle raccomandazioni per la corretta e approfondita esecuzione della visita clinica, dell'anamnesi per la valutazione di comparsa di sintomatologia e l'eventuale indicazione ad esami specifici, per una maggiore attenzione ad aspetti considerati di minore rilevanza clinica ma con un forte impatto sulla qualità di vita delle pazienti (p.es. sessualità, tossicità in corso di ormonoterapia...)

La bozza del follow up verrà integrata con i suggerimenti emersi in riunione ed inoltrata per ulteriori valutazioni e successiva validazione al gruppo di studio.

Si ritiene inoltre importante definire le raccomandazioni per una corretta **stadiazione** allo scopo di ridurre esami strumentali inadeguati e costosi.

Si procede alla validazione del **documento sulla RM mammaria** derivante dalla raccolta dati effettuata a livello regionale che a breve verrà pubblicato sul sito della Rete Oncologica.

La revisione delle indicazioni pervenute per i **TOP 5** (riduzione dell'uso inappropriato di procedure ritenute di minor efficacia e maggior costo) ha ulteriormente confermato la necessità di un attento utilizzo dei marcatori tumorali, degli esami di stadiazione iniziale e in corso di chemioterapia per le pazienti metastatiche, l'utilizzo della PET secondo indicazioni validate e la standardizzazione a livello regionale della RT ipofrazionata nonché la necessità di rendere il follow up più omogeneo.

Le raccomandazioni relative al trattamento **RT ipofrazionato** saranno disponibili entro il 2013 al termine della raccolta dati in corso.

Sarà cura della segreteria alcuni giorni prima del prossimo incontro, previsto in data **10 aprile 2013**, inviare una comunicazione con conferma del luogo e dell'OdG.