



Sono presenti al gruppo di studio dedicato al **TUMORE DELLO STOMACO** del **20 settembre 2013** i seguenti professionisti:

Francesco Balcet	Presidio Sanitario Gradenigo
Franco Bertolino	A.O. Ordine Mauriziano
Franco Coppola	ASL TO 2
Claudio De Angelis	A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino – P.O. Molinette
Maurizio Degiuli	A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino – P.O. Molinette
Etta Finocchiaro	A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino – P.O. Molinette
Mirella Fortunato	A.S.O. Santa Croce e Carle Cuneo
Flavio Fraire	ASL CN 2
Claudio Lanfranco	ASL AT
Fernanda Migliaccio	AUSL Valle d'Aosta
Sergio Peyre	ASL TO 4
Ferruccio Ravazzoni	A.S.O. SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo Alessandria
Daniele Ricci	ASL AT
Maria Antonietta Satolli	A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino – P.O. Molinette
Piera Sciacero	ASL TO 4
Andrea Spinelli	ASL TO 3
Marinella Mistrangelo	Dipartimento Rete Oncologica
Tiziana Caristo	Dipartimento Rete Oncologica

La riunione si apre valutando lo stato di avanzamento dei diversi documenti.

1. Il documento sulla **terapia nutrizionale** (coordinatrice Drssa Finocchiaro) non ha subito ulteriori modifiche e pertanto è pronto per la pubblicazione sul sito di rete.

2. Il documento sulla terapia chirurgica (coordinatore Dr. Degiuli) viene presentato al gruppo di studio.

Per quanto riguarda il trattamento medico in fase adiuvante e neoadiuvante il documento verrà ridiscusso con i colleghi di competenza per le modifiche necessarie.

Si ritiene indispensabile una valutazione diagnostica radiologica di base accurata allo scopo di programmare il trattamento terapeutico più adeguato. Le maggiori difficoltà risultano essere correlate alla definizione dello stato linfonodale sia con l'esame TC sia con l'ecoendoscopia.

Le indicazioni all'endoscopia verranno prodotte dal Dr Coppola e valutate dal gruppo di studio.

In alcuni casi selezionati si ritiene indicata la laparoscopia diagnostica preoperatoria.



Si considera indispensabile la discussione GIC dei pazienti complessi per definire l'indicazione all'atto chirurgico, soprattutto in presenza di sintomatologia o di altre opzioni terapeutiche.

Si ricorda che il GIC ha il mandato di redigere per iscritto il PDTA concordato all'interno dell'azienda di appartenenza. La prima visita GIC può essere espletata anche dal singolo specialista che in tal caso declinerà per il paziente il percorso indicato e definito con discussione multidisciplinare facendosi referente del GIC stesso.

In caso di pazienti con malattia avanzata si concorda nell'indicazione all'atto chirurgico solo in caso di malattia sintomatica e per necessità.

3. E' in corso la compilazione del questionario predisposto per la valutazione dei centri che all'interno della rete effettuano chemioterapia neoadiuvante nei tumori dello stomaco (coordinatrice Drssa Satolli). I dati verranno presentati dalla coord. La prossima riunione.

4. Per quanto riguarda la definizione dei **criteri minimi per i centri di riferimento** viene costituita una commissione con i seguenti specialisti:

- |                    |                      |                     |
|--------------------|----------------------|---------------------|
| - Maurizio Degiuli | - Antonietta Satolli | - Franco Coppola    |
| - Piera Sciacero   | - Claudio Deangelis  | - Mirella Fortunato |
| - Gianni Bisi      | - Franco Bertolino   | - Filippo Marchisio |

La commissione si riunirà in data 18.10. Sede e ora verranno comunicati appena disponibili.

Sarà cura della segreteria alcuni giorni prima del prossimo incontro, previsto in data **22 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.**