



All'incontro del gruppo di studio sul **TUMORE TESTA COLLO** tenutosi in data **26 giugno 2013** erano presenti i seguenti professionisti:

Giancarlo Abbona	ASL TO 1
Fabio Beatrice	ASL TO 2
Guido Bongioannini	A.O. Ordine Mauriziano
Domenico Cante	ASL TO 4
Antonella De Stefani	A.O. Ordine Mauriziano
Riccardo Dosdegani	ASL VC
Mauro Magnano	ASL TO 3
Annamaria Marra	ASL TO 4
Marco Merlano	A.S.O. Santa Croce e Carle Cuneo
Marco Pagano	ASL CN 1
Giancarlo Pecorari	A.O. Città della Salute e della Scienza - P.O. Molinette
Francesco Pia	A.O.U. Maggiore della Carità Novara
Paolo Pisani	ASL AT
Monica Rampino	A.O. Città della Salute e della Scienza - P.O. Molinette
Giuseppe Riva	Specializzando
Antonio Scotti	ASL VCO
Matteo Sensini	Specializzando
Giovanni Succo	A.O.U. San Luigi Gonzaga Orbassano
Guido Valente	A.O.U. Maggiore della Carità Novara
Alessandro Valle	Fondazione F.A.R.O.
Riccardo Vergano	ASL TO 2
Roberta Verna	A.O.U. San Luigi Gonzaga Orbassano
Fulvio Vico	ASL TO 4
Raffaele Vitiello	A.S.O. Santa Croce e Carle Cuneo
Marinella Mistrangelo	Dipartimento Rete Oncologica
Tiziana Caristo	Dipartimento Rete Oncologica

La riunione si apre confermando al gruppo di studio l'approvazione della Delibera del **Piano di Attività della Rete Oncologica del Piemonte e Valle d'Aosta per il 2013** e la formalizzazione dell'incarico al Dr Bertetto.

Il primo mandato per il 2013 per i gruppi di studio è rappresentato da:

1. **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

in ottemperanza a quanto previsto dal Piano Oncologico Regionale.

Nel contempo si rende necessaria la stesura delle **RACCOMANDAZIONI** sui punti di maggior criticità dei percorsi diagnostico terapeutico assistenziali e la **RIDUZIONE**



DELL'USO INAPPROPRIATO DI PROCEDURE ritenute di minor efficacia e maggior costo per ciascuna patologia.

1. Vengono discusse alcune proposte organizzative per individuare le sedi idonee attraverso la valutazione di:

- dotazioni definite adeguate e suddivise in obbligatorie, facoltative o richiedibili in consulenza;
- expertise dell'operatore inteso come quantum numerico negli anni 2010-2012 e adeguatezza dell'attività chirurgica. Si ritiene importante valorizzare il lavoro di equipe nel rispetto di un adeguato continuum formativo.
- valutazione del numero di visite collegiali (GIC) eseguite, in considerazione dell'importante ruolo della multidisciplinarietà, allo scopo di ridurre la discrezionalità tecnica individuale.

Si ritiene indispensabile certificare la struttura mediante l'individuazione di:

- requisiti minimi adeguati;
- expertise, in base all'attività degli anni 2010-2012;
- indicatori, attraverso i quali monitorare l'esito del risultato.

Entro fine luglio 2013 dovrà essere presentata una bozza del documento.

La commissione formatasi è rappresentata da:

- **Dr. Paolo Pisani (coordinatore) per la chirurgia**
- **Dr Marco Merlano (coordinatore) per le terapie mediche integrate** con la collaborazione del referente coordinatore per la dietologia (in corso di definizione) e le cure palliative (Dr Valle).

A seguito di un contatto diretto fra Dr. Pisani e Dr. Merlano, la segreteria riceverà le bozze dei documenti dopo ferragosto e provvederà immediatamente a distribuirle.

Restano ferme le date identificate per le riunioni di area a settembre:

- **18.9.2013 area chirurgica**
- **19.9.2013 area di terapie mediche integrate**

Ora e sede degli incontri verranno comunicati dalla segreteria appena disponibili.

2. Si procede con la presentazione dei protocolli di trattamento di ADROTERAPIA attivi presso il centro CNAO di Pavia (Drssa Rampino).

Definite le possibili indicazioni al trattamento con protoni o ioni carbonio in base alla sede e all'istotipo tumorale, si valuterà come Rete Oncologica quale sia il percorso più adeguato per la selezione e segnalazione dei pazienti ritenuti ad un primo screening candidabili alla valutazione presso il centro CNAO.

3. Vengono quindi presentate dal Prof. Pia alcune criticità relative alle indicazioni ai trattamenti medici integrati nei tumori testa – collo in base alla sede di insorgenza e alla correlazione con infezioni virali (ruolo e timing della radio-chemioterapia neoadiuvante, indicazioni ai trattamenti dei tumori dell'orofaringe HPV+, dei tumori metastatici con focus



ignoto possibili HPV+/EB +; indicazioni alla RT in: tumori dell'ipofaringe T1, tumore del seno piriforme e della laringe N+ /con superamento capsulare o N2).

4. Si ritiene inoltre indicata la **rivalutazione del ruolo della TC/PET e della RM.**

Sarà cura della segreteria alcuni giorni prima del prossimo incontro, previsto in data **11 settembre 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.