



Alla riunione del **GRUPPO di STUDIO sull'ESOFAGO** del **17 ottobre 2012** erano presenti i seguenti professionisti:

Michele Comandone	A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino - P.O. Molinette
Pier Agostino Casalegno	A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino - P.O. Molinette
Milena Di Genesisio	A.O.U. Maggiore della Carità Novara
Etta Finocchiaro	A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino - P.O. Molinette
Marcello Garavaglia	A.O.U. Maggiore della Carità Novara
Guido Gasparri	A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino - P.O. Molinette
Riccardo Lorusso	AUSL Valle d'Aosta
Ferruccio Ravazzone	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
Stefano Taraglio	ASL TO 2
Maria Tessa	ASL AT

Al primo punto all'ordine del giorno si valuta lo stato di avanzamento dei documenti in corso di definizione e per i quali si chiedono i tempi di invio.

- Per quanto riguarda le raccomandazioni relative alla **giunzione cervico-esofagea**, il documento dovrebbe essere pronto per fine 2012. Entro fine anno dovrebbe essere disponibile anche il documento sul trattamento della **giunzione cardiaca**.

- Un ulteriore documento si sta occupando di definire le indicazioni ai trattamenti radioterapici. Le Linee Guida AIRO verranno presentate al prossimo congresso nazionale tuttavia si ricorda che i documenti da elaborare per la Rete Oncologica devono avere il loro incipit dalla valutazione di Linee Guida esistenti ma devono poi essere adattate alla realtà locale. E' soprattutto importante definire quali siano ad oggi i problemi critici e quali metodiche di trattamento possano essere utilizzate. Nella fattispecie per la **IORT** e la **BRACHITERAPIA**, tecniche di trattamento il cui ruolo è da definire, è necessaria una corretta e condivisibile individuazione delle caratteristiche dei pazienti che da queste terapie possono trarre beneficio. In considerazione delle perplessità sull'utilizzo delle metodiche, si propone di segnalare tutti i casi che effettuano il trattamento, in quali sedi vengano gestiti ed i risultati osservati in modo da poter monitorare l'effetto della terapia in termini di efficacia e tossicità. Dalla discussione si evince che la IORT potrebbe essere utile nelle lesioni esofagee del III medio dopo l'asportazione chirurgica e seguita dalla ricostruzione del tratto esofageo. Il dubbio è che molte volte potrebbe rappresentare un overtreatment. Potrebbe quindi essere inserita come segnalazione ed opzione terapeutica in pazienti molto selezionati. Si richiede di indicare i criteri di inclusione per tali trattamenti e se possibile unificarli nei diversi centri ove viene effettuata.

- Viene poi valutata la necessità di una corretta definizione della diagnostica per immagini pre-operatoria dopo terapia neoadiuvante. Ad oggi la metodica di maggior utilizzo è rappresentata dalla TC-PET che dovrebbe essere eseguita con uniformità di metodo e tempestività. Si ritiene indicata l'effettuazione anche dopo il I° ciclo di CT neoadiuvante per valutare la risposta al trattamento. Si concorda comunque sulla necessità di utilizzare una sola metodica condivisa allo scopo di ridurre il rischio di dispersione delle indagini radiologiche.

Si decide di invitare alla prossima riunione del gruppo i colleghi dei Servizi di Medicina Nucleare: Prof. Bisi, Dr. Baccega, Dr. Sacchetti

- Il gruppo è inoltre in attesa di altri elaborati relativi ai centri di endoscopia di I°-II° livello e alle indicazioni anestesilogiche; appena disponibili verranno inoltrati a tutti i componenti per la valutazione ed i suggerimenti necessari.

**La riunione si chiude con l'illustrazione del progetto:  
“gruppi di miglioramento”-Formazione sul Campo-  
che consentirà di accreditare come EVENTI ECM gli incontri previsti per il 2013.**

Si fa presente che:

- **il numero massimo di partecipanti non può superare i 20,**
- **il numero minimo di ore è pari a 8 con l'assegnazione di un credito ogni 2 ore e che sussiste l'obbligo della partecipazione ad almeno l'80 % del totale monte ore previsto.**

Si decide a tal proposito che per l'anno 2013 sono previsti **5 incontri di 4 ore** ciascuno per un totale di **10 crediti formativi** con il seguente calendario:

- **20 FEBBRAIO 2013 ore 14.30**
- **17 APRILE 2013 ore 14.30**
- **19 GIUGNO 2013 ore 14.30**
- **4 SETTEMBRE 2013 ore 14.30**
- **20 NOVEMBRE 2013 ore 14.30**

Per poter identificare i partecipanti agli incontri formativi e organizzare l'intero percorso occorre dunque inviare una **e-mail di conferma** da parte di coloro che intendono aderire al progetto e alle condizioni ivi previste a **[mviale@reteoncologica.it](mailto:mviale@reteoncologica.it)**.

**Coloro che non intendono aderire al progetto su indicato possono comunque partecipare agli incontri confermando però la loro presenza** (in caso di sostituto la mail di nomina deve pervenire entro 48 ore prima a **[tcaristo@reteoncologica.it](mailto:tcaristo@reteoncologica.it)**)