



All'incontro del gruppo di studio sul **TUMORE DEL COLON-RETTO** tenutosi in data **11 settembre 2012** erano presenti i seguenti professionisti:

Alabiso Irene	ASL TO 4
Bellora Paolo	A.O.U. Maggiore della Carità Novara
Bruna Paolo	ASL CN 1
Chiarinotti Donatella	A.O.U. Maggiore della Carità Novara
Comandone Alessandro	Presidio Sanitario Gradenigo
Comino Alberto	A.O. Santa Croce e Carle Cuneo
Coppo Emilio	ASL VC
Franchini Mario	ASL CN 2
Gerbino Alex Luca	Ospedale Cottolengo
Grassini Mario	ASL AT
Lo Tesoriere Roberto	A.O. Ordine Mauriziano
Lorusso Riccardo	AUSL Valle d'Aosta
Maglione Valeria	A.O. SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo di Alessandria
Massucco Paolo	IRCC Candiolo
Racca Patrizia	A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino - P.O. Molinette
Risio Mauro	IRCC Candiolo
Spandre Mauro	ASL TO 1
Solerio Dino	ASL AL
Tampellini Marco	A.O.U. San Luigi Gonzaga Orbassano
Turri Lucia	A.O.U. Maggiore della Carità Novara
Viberti Laura	ASL TO 1
Martinese Morena	Specializzanda
Giacometti Marika	Specializzanda
Pau Romina	Specializzanda

La riunione si apre 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.**

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/

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:

- 15 GENNAIO 2013 ore 14.30
- 2 APRILE 2013 ore 14.30
- 25 GIUGNO 2013 ore 14.30
- 10 SETTEMBRE 2013 ore 14.30
- 3 DICEMBRE 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.

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)

La discussione prosegue sulla valutazione delle **raccomandazioni di Rete per il follow up**. Per la definizione delle raccomandazioni sul follow up sono state prese in considerazione, oltre alle principali Linee Guida Nazionali ed Internazionali anche le proposte adottate in Umbria ed in Emilia Romagna.

Si discute su chi debba effettuare il follow up e si concorda sulla possibilità che in pazienti NON sottoposti a trattamenti medici possano essere seguiti dal chirurgo (con la collaborazione dell'oncologo ove se ne verifichi la necessità) e dal radioterapista a 1 anno in pazienti radiotrattati per valutare eventuali tossicità tardive. Il paziente per ciascun singolo controllo non deve comunque essere visitato da più di uno specialista. Ad una revisione di dati effettuata dal CPO si rileva come la sopravvivenza a 5 anni, per tutti gli stadi, sia del 54% circa, dal 5° al 10° anno si riduca al 49.4% e dal 10° si attesti sul 48.5%. Nei pazienti in stadio B alla diagnosi la riduzione di sopravvivenza dal 5° al 10° anno è di circa il 10%. Per una valutazione "diretta" ed una maggior conoscenza sull'impatto delle visite di controllo oltre il 5° anno e il n° di recidive osservate si richiede ai partecipanti di effettuare eventualmente una revisione delle casistiche per la loro sede.

Si ritiene dunque importante proseguire il follow up anche dopo il 5° anno proponendo la possibilità di un coinvolgimento del MMG nella gestione e prosecuzione dopo adeguata formazione, informazione e condivisione di intenti. Il paziente inoltre dovrebbe aumentare il proprio empowerment.

Si discutono le raccomandazioni per il follow up del ca. colon suddiviso in ST I e II/III e del ca. retto, anch'esso suddiviso per stadi. Ampio spazio viene dato alla discussione sull'utilizzo dei marcatori tumorali in fase pre-operatoria e in corso di follow up (CEA e Ca 19.9), all'utilizzo della TC torace + addome come indagine strumentale di controllo. Le variazioni condivise verranno apportate sul documento entro la fine di settembre, verrà quindi inoltrato a tutti i componenti perché possa essere adottato nelle singole sedi.

L'incontro si chiude con la presentazione di alcune proposte di iniziative di rete per l'anno dedicato ai tumori del colon retto.

1. **Presentazione del questionario sul confort recepito dal paziente durante l'esecuzione di colonscopia totale.** La scheda di rilevazione è già stata valutata dai componenti del gruppo di studio e quello presentato è il questionario definitivo, completato con i suggerimenti pervenuti.

Sono attualmente in corso i contatti con i diversi servizi di endoscopia di I e II livello e a seguire verrà predisposta una lettera di presentazione a nome del direttore del Dipartimento e del segretario regionale della Federazione Italiana delle Malattie dell'Apparato Digerente (FISMAD).

2. **Proposta di evento formativo sul cancro del colon retto** per il 2013 rivolto ai MMG dell'ASL TO 2 e organizzato dal Presidio Cottolengo (3 giornate: screening e diagnosi precoce - novità in campo chirurgico - nuovi farmaci e nuove tossicità).

Sarà cura della **segreteria** alcuni giorni prima del prossimo incontro conferma dell'ora, del luogo e dell'OdG.