



Sono presenti al gruppo di studio convocato in data 20 ottobre u.s. dedicato al carcinoma dell'esofago, i seguenti professionisti:

- Bertetto Oscar – Dipartimento Rete Oncologica
- Camandona Michele – AOU San Giovanni Battista
- De Luca Anna – AOU San Giovanni Battista
- Dusio Pietro – ASL TO1 Valdese
- Garavoglia Marcello - AOU Novara
- Gasparri Guido – AOU San Giovanni Battista
- Lo Russo Riccardo – AUSL VDA
- Ravazzoni Ferruccio – ASL AL
- Taraglio Stefano – ASL TO2 Maria Vittoria
- Tessa Maria – ASL AT
- Baroffio Paolo – specializzando AOU Novara
- Ferreri Erika – specializzando AOU Novara
- Monni Manuela – specializzando AOU Novara

Si segnala l'impossibilità della dr.ssa Schena a partecipare alle riunioni nella giornata di giovedì e si concorda di convocare i prossimi incontri il mercoledì.

Relativamente al problema dei ricoveri impropri per il posizionamento delle endoprotesi esofagee si decide di sentire in merito la dr.ssa Ellen Guglielmi della Direzione Sanitaria AOU San Giovanni Battista e Mirko Pia (funzionario dell'Assessorato alla Sanità della Regione Piemonte). Con i loro suggerimenti sarà redatto un documento a nome del gruppo per indicare le soluzioni proponibili.

Per redigere le raccomandazioni per il trattamento chirurgico dei tumori dell'area cardiaca con le indicazioni per una sua corretta stadiazione, da discutere e approvare sia nel gruppo di studio per le neoplasie esofagee che in quello per i tumori gastrici, si decide la costituzione di una commissione con i dott. Bellora, Garino, Camandona.

Si chiederà al gruppo dei referenti per le neoplasie della testa e del collo il nominativo dell'otorinolaringoiatra con il quale redigere le raccomandazioni per il trattamento dell'esofago cervicale. Si indicano quali anestesisti di riferimento per affrontare i problemi legati sia all'intervento chirurgico che al post operatorio i dott. Buttiglieri e Tempia.

Sulle problematiche esistenti per una corretta diagnosi e refertazione patologica, stadiazione della malattia, modalità del mappaggio biptico e le raccomandazioni per l'eventuale trattamento e il follow up dell'esofago di Barrett, si ritiene opportuna una commissione costituita da due anatomopatologi e due endoscopisti esofagei: dott. Taraglio, Marci, Dughera, Dusio.

Per evidenziare i problemi clinici e organizzativi dei servizi endoscopici esofagei e redigere le indicazioni relative alle diverse possibilità di intervento diagnostico, terapeutico e palliativo si individua un gruppo di lavoro composto dai dott. Casalegno, Del Piano, Saracco.

Per predisporre il documento relativo al ruolo della chemioradioterapia neoadiuvante e per un maggior ricorso a tale trattamento, ritenuto attualmente adottato in un numero insufficiente di pazienti nella rete, si propone un gruppo di lavoro costituito dalle dott.sse Tessa, Turri, Schena, Forti.

La dott.ssa Finocchiaro riferisce telefonicamente che farà pervenire una propria proposta relativa alle indicazioni sugli aspetti nutrizionali.

La dott.ssa De Luca propone, adottando le indicazioni delle linee guida NCCN, una valutazione precoce dei pazienti per una impostazione delle terapie sintomatiche e una programmazione, in base alla prognosi, degli interventi palliativi nel luogo di cura più adatto allo specifico caso.

Sarà cura della segreteria inviare, alcuni giorni prima del prossimo incontro previsto per il **18 gennaio 2012**, comunicazioni in merito al luogo (oltre a confermare giorno e orario) e all'eventuale OdG.