



**ATTUALITÀ
NELLA TERAPIA INTEGRATA
LOCOREGIONALE DELLE NEOPLASIE
DELLE VIE AEREE DIGESTIVE SUPERIORI**

Coordinatori:
Salvatore Pisconti, Alfredo Procaccini, Giovanni Silvano



Taranto, 12-14 gennaio 2012
Grand Hotel Delfino

Il gruppo multidisciplinare L'esperienza dell'Istituto Europeo di Oncologia

Fausto Chiesa

**Direzione Scientifica
Istituto Europeo di Oncologia**



MULTIDISCIPLINARY TEAM

The management of patients with head and neck cancers is complex. All patients need access to the full range of specialists and support services with expertise in the management of patients with head and neck cancer for optimal treatment and follow-up.

- Head and neck surgery
- Radiation oncology
- Medical oncology
- Plastic and reconstructive surgery
- Specialized nursing care
- Dentistry/prosthodontics
- Physical medicine and rehabilitation
- Speech and swallowing therapy
- Clinical social work
- Nutrition support
- Pathology (including cytopathology)
- Diagnostic radiology
- Adjunctive services
 - Neurosurgery
 - Ophthalmology
 - Psychiatry
 - Addiction services
 - Audiology
 - Palliative care

SUPPORT AND SERVICES

Follow-up should be performed by a physician and other health care professionals with expertise in the management and prevention of treatment sequelae. It should include a comprehensive head and neck exam. The management of head and neck cancer patients may involve the following:

- General medical care
- Pain and symptom management
- Nutritional support
 - Enteral feeding
 - Oral supplements
- Dental care for RT effects
- Xerostomia management
- Smoking and alcohol cessation
- Speech and swallowing therapy
- Audiology
- Tracheotomy care
- Wound management
- Depression assessment and management
- Social work and case management
- Supportive care
[\(See NCCN Palliative Care Guideline\)](#)

Note: All recommendations are category 2A unless otherwise indicated.

Clinical Trials: NCCN believes that the best management of any cancer patient is in a clinical trial. Participation in clinical trials is especially encouraged.

IEO HEAD & NECK TASK FORCE 2012

• Anaesthesiology	Antonella Tosoni, Marco Venturino
• Biological Research	Maria Teresa Sandri
• Chemoprevention	Enrica Grosso
• Clinical Research Nurse	Sara Galimberti
• Dentistry	Filippo Cazzulani
• Dietician	Anna Rita Sabbatini
• Endocrinology and Thyroid	Bianca Gibelli
• Molecular Medicine	Salvatore Pece
• Medical Oncology	Franco Nolè, Maria Cossu Rocca, Elena Verri,
• New Technologies	Mohssen Ansarin
• Nuclear Medicine	Concetta De Cicco, Laura Travaini
• Pathology	Fausto Maffini
• Psycho-Oncology	Florence Didier
• Radiology	Lorenzo Preda, Elvio de Fiori, Giuseppe Petralia
• Radiotherapy	Barbara A. Jereczek, Daniela Alterio, Dario Zerini
• Reconstructive Surgery	Cristina Garusi
• Rehabilitation	Valeria Zurlo, Claudia Simoncini, Federica Baggi
• Supportive Care	Alberto Sbanotto
• Translational Research	Gioacchino Giugliano
•	
• Data Manager	Maria Angela Massaro
• Statistician	Luigi Santoro
• Organising Secretariat	Paola Maggioni, Annamaria Manti
•	
• Chairman	Fausto Chiesa,
• Vice-chairpersons	Franco Nolè, Luca Calabrese, Daniela Alterio
• Secretary	Roberto Bruschini
•	

Sviluppo gruppo interdisciplinare

Attività 2011

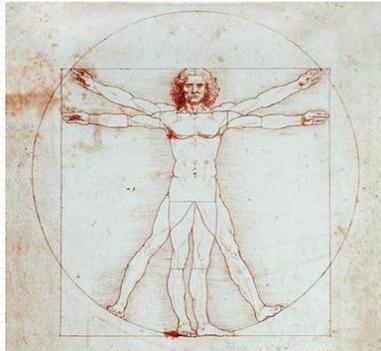
12500

Visite ambulatoriali

1076 Chirurgie

180 CT/RT

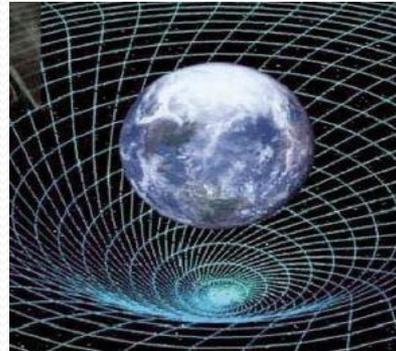
conoscenza



647

Discussioni collegiali

Consenso
Linee guida
audit



7 Progetti di ricerca

Sviluppi tecnologici

Ricerca
sviluppo
innovazione



Guarda lontano..

..e quando pensi di guardare lontano...

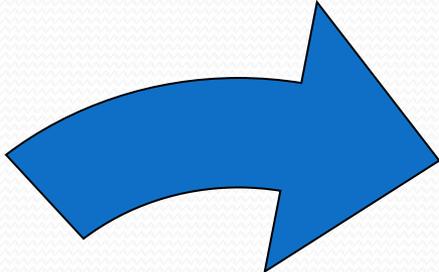
...guarda ancora più lontano

SCOPO DELLA FORZA OPERATIVA

MULTIDISCIPLINARIETA' CLINICA

DISCUSSIONE MULTIDISCIPLINARE DEI CASI CLINICI
RIUNIONI SETTIMANALI

DISCUSSIONI MULTIDISCIPLINARI



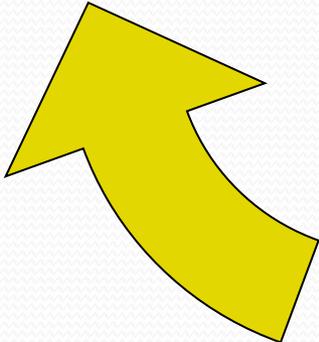
Visita ambulatoriale

Riunione di reparto:

- Chirurghi
- Oncologi
- Radioterapisti

Riunione multidisciplinare:

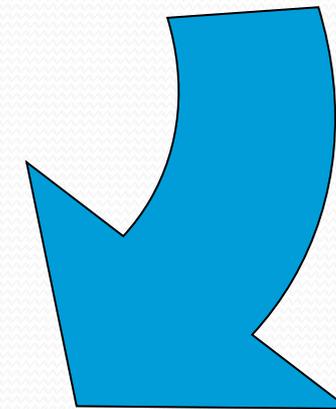
- chirurghi;
- oncologi;
- radioterapisti;
- radiologi;
- patologi



Visite

- Oncologica
- Radioterapica

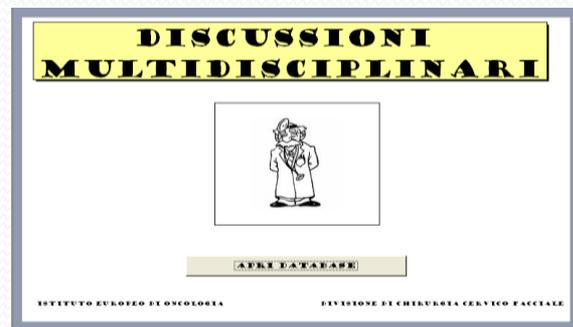
Terapia



...ogni mercoledì da 10 anni...

Quarto anno di nascita del Database e della raccolta sistematica dei dati...

Al 10 Gennaio 2012 sono registrati **1784** pazienti...



01_Anagrafica

ANAGRAFICA DEL PAZIENTE

Cartella Clinica: 4001002

Cognome: CORNALBA Nome: TIZIANA

Data di nascita: 21/01/1965 Sesso: F

Ricerca paziente | Chiudi Database | Discussione multidisciplinare

Records: 1 di 478

07_Discussione

DISCUSSIONE COLLEGIALE

Cartella Clinica: 4001002 Data della Discussione: 30/04/2008 Medico: fc

Diagnosi: EVENTUALI PERAPIE POST OPERATORIE PER METASTASI DA NEUPLASIA RINOFARINGEA DOPO 15 ANNI: metastasi linfonodale laterocervicale destra da carcinoma indifferenziato del rinofaringe

Pretattamento: Basinale Post-operatorio

STADIAZIONE

Agopirato Data: TAC Data: Ecografia Data: RM Data: PET Data: 15/03/2008 Altro esame: Data:

REFERITO ISTOLOGICO

Sede della neoplasia: I Istologia: Carcinoma indifferenziato

Classificazione del tumore: y T TX N NI M MO Grade:

ESITO DELLA DISCUSSIONE

Conclusione: Altro Specificare, se altro: CONTROLLI STRETTI

Tipo di Consulto:

Chiudi | Aggiorna

Records: 1 di 1 (Filtrati)

Periodo analizzato

01.2010 - 12.2010

- **Riunioni effettuate: 50**
- **Totale casi: 518**
- **Media casi x discussione: 10 (4-18)**
- **Medici partecipanti: 18 (15-25)**
Oncologi medici, ORL, Maxillo Facciali, RT, Patologi, Radiologi

Le sedi anatomiche dei 518 casi....

- **Cavo orale:** 132 (25%)
- **Laringe:** 90 (17 %)
- **Orofaringe:** 92 (18 %)
- **Ghiandole salivari:** 54 (10 %)
- **Rinofaringe:** 40 (8 %)
- **Ipofaringe:** 25 (5 %)
- **Esofago:** 2 (1 %)
- **Primitivo ignoto:** 30 (6 %)
- **Cute:** 22 (4 %)
- **Tiroide:** 16 (3 %)
- **Altre sedi:** 15 (2 %)

Casi non pre-trattati

n=226/518 (44%)

Razionale della discussione

Esito della discussione

N° Casi	%	Razionale
35	20	Secondo parere medico
95	42	Decisione terapeutica
86	38	Post operatorio

N° Casi	%	Esito
50	23	Completamento stadiazione
7	3	Chirurgia
58	26	RT
76	34	CT + RT /cetuximab
9	4	CT
26	12	Concordanza su programmazione

Razionale della discussione su casi pretrattati n=292/518 (56%)

N° Casi	%	Razionale
72	25	Aggiornamento
36	12	Secondo parere medico
138	47	Decisione terapeutica
46	16	Post operatorio

**In seguito all'intervento chirurgico
(n = 132 casi), l'esito della discussione è stato:**

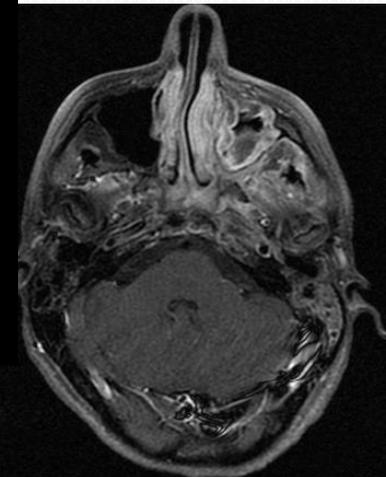
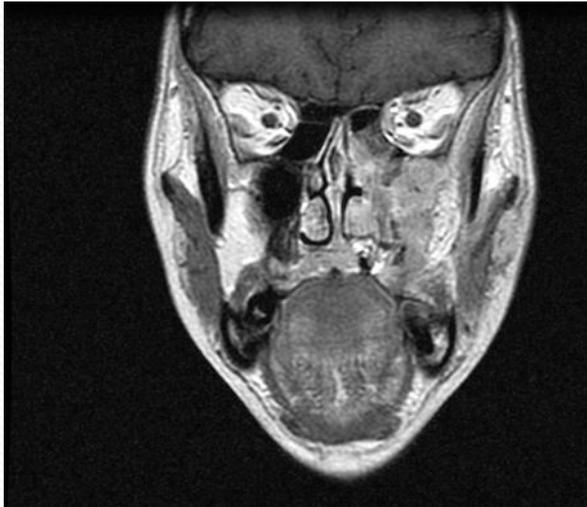
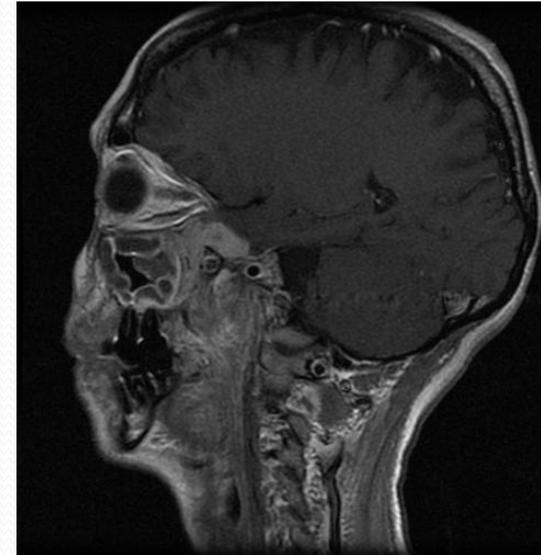
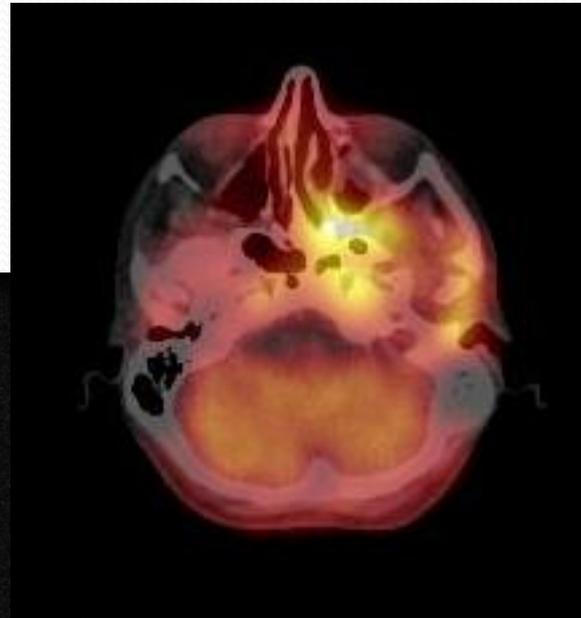
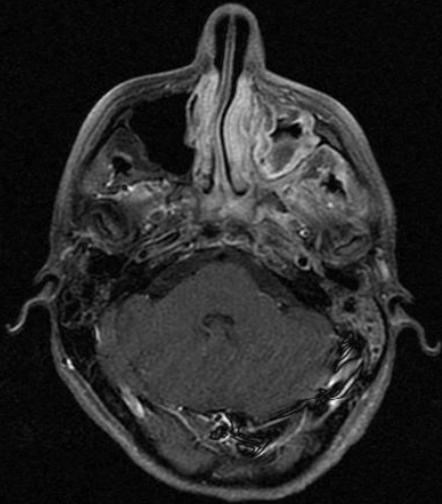
N° casi	Esito
21	Controlli
2	Chirurgia
2	CT
33	CT+RT
57	RT
5	Restadiazione
12	Altro

Carcinoma adenoideo cistico

Sex: F 5 December 1973

RMN, PET con metionina
Luglio 2010

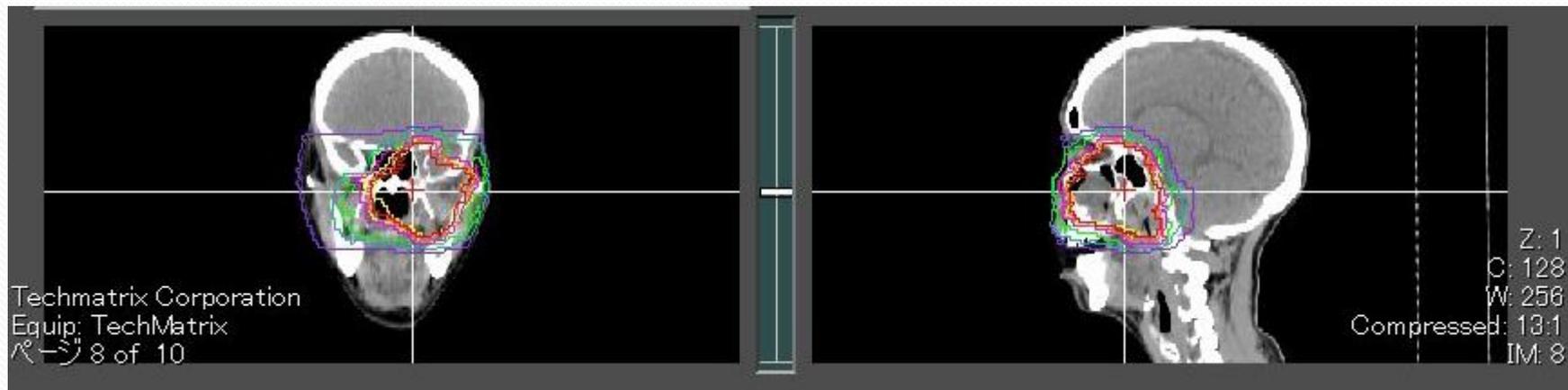
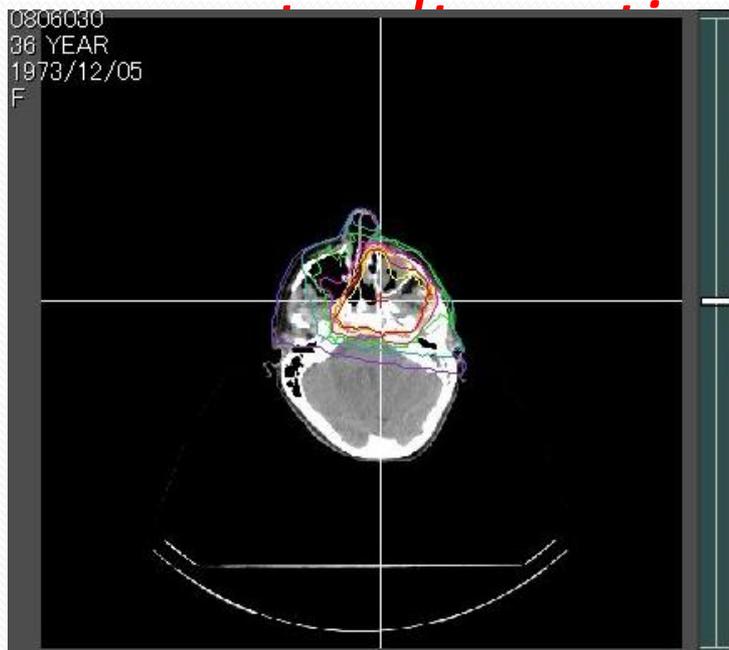
- **Proposta di chirurgia maggiore + rt post operatoria**



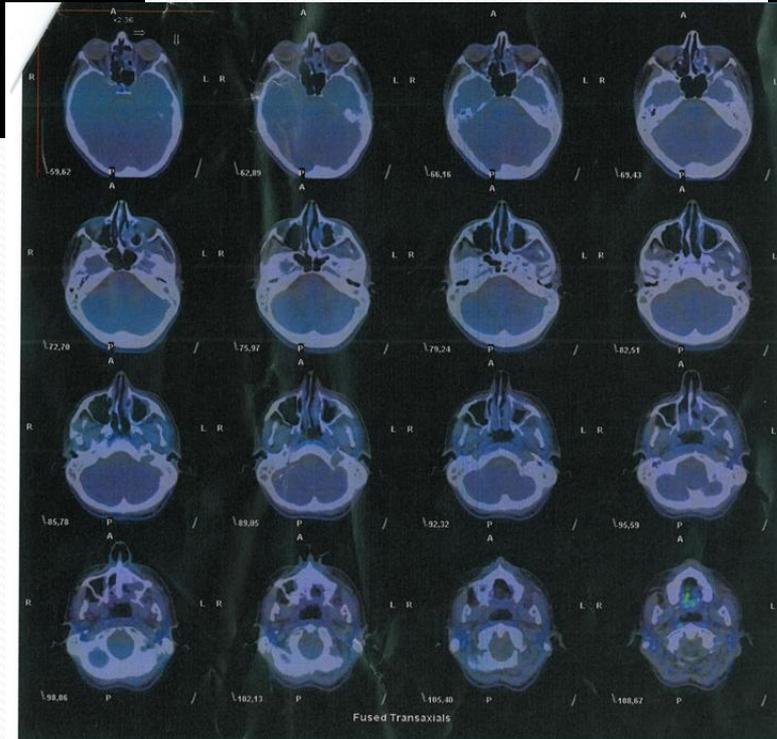
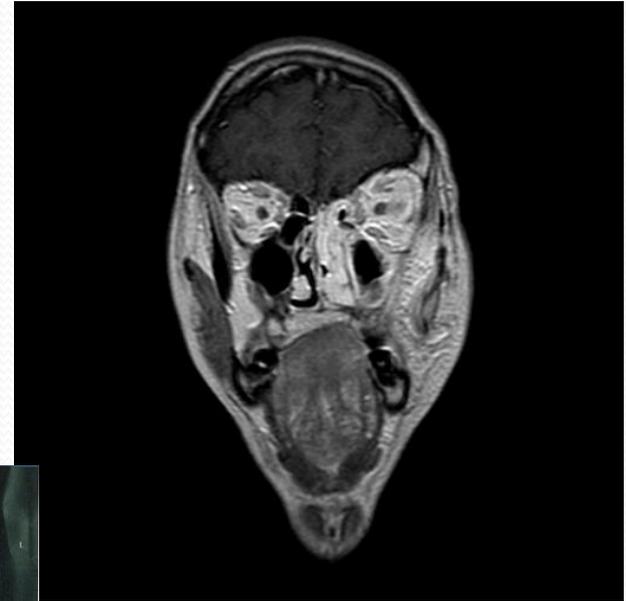
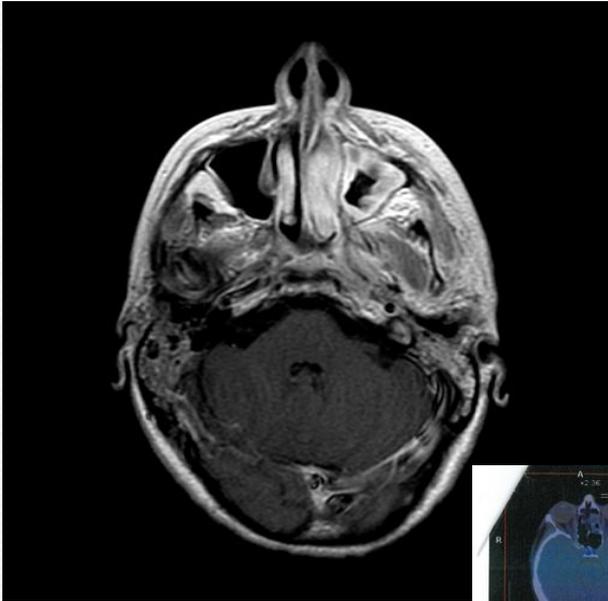
Discussione multidisciplinare

innovative

- Adroterapia con ioni carbonio, NIRS Giappone
- 57.6 GyE in 16 frazioni in 4 settimane terminato il 9\10\2010



Risposta RM e PET (settembre 2011)



SCOPO DELLA FORZA OPERATIVA

MULTIDISCIPLINARIETA' SCIENTIFICA



RIUNIONI MENSILI

EVOLUZIONE

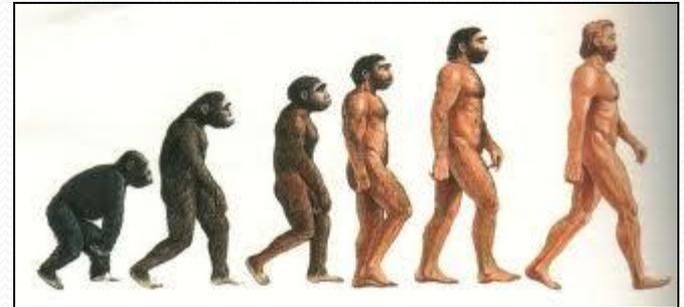
RIUNIONI SPORADICHE SU PROGETTI



RIUNIONI A CADENZA BIMENSILE



RIUNIONI A CADENZA MENSILE
(ULTIMO MERCOLEDI' DEL MESE)



EVOLUZIONE

ARGOMENTI

Presentazioni random



Studi ongoing

Studi in stand by

Nuovi studi



2 studi

Discussione delle linee guida

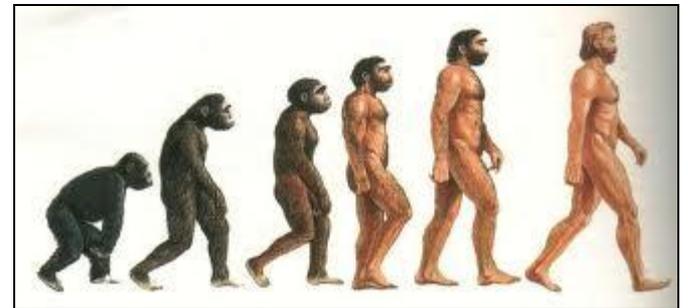


1 studio clinico

Journal club



Settembre 2010 scelta di 7 studi multidisciplinari “Task Force”



EVOLUZIONE

ARGOMENTI

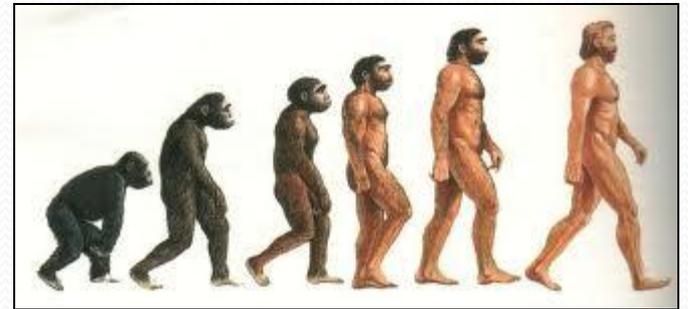
Settembre 2010 scelta di 7 studi multidisciplinari “Task Force”

Settembre 2010 → Marzo 2011

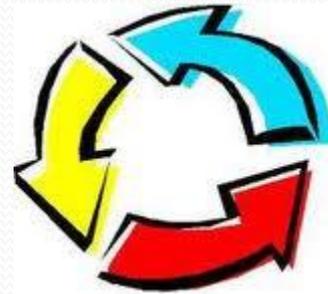
PRESENTAZIONE DEGLI STUDI

Marzo 2011 → Novembre 2011

PRESENTAZIONE DEI RISULTATI



RISULTATO DEL COORDINAMENTO SCIENTIFICO



PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE

PARTECIPAZIONE A STUDI CLINICI NAZIONALI ED INTERNAZIONALI

ELABORAZIONE DI PROGETTI DI RICERCA

DATA BASE CONDIVISO

DISCUSSIONE MULTIDISCIPLINARE DELLE LINEE GUIDA

COLLABORAZIONE CON ALTRI ISTITUTI

RISULTATO DEL COORDINAMENTO SCIENTIFICO

PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE



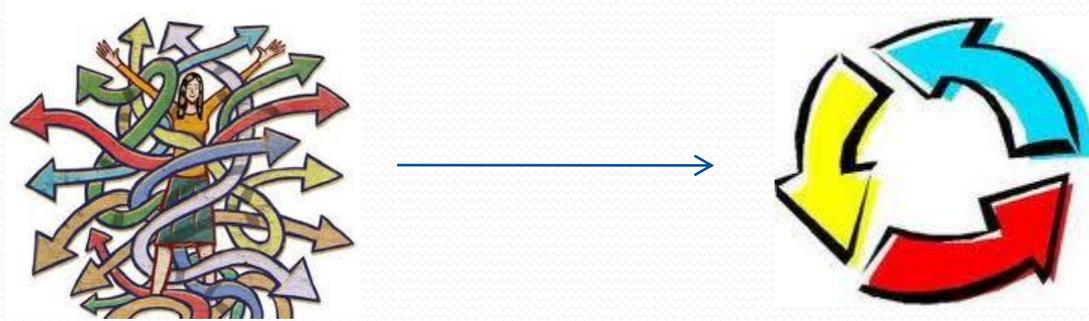
Alterio D et al: Three-dimensional conformal postoperative radiotherapy in patients with parotid tumors: 10 years' experience at the European Institute of Oncology. Tumori 2011; 97:298-304

Calabrese L, et al: Compartmental tongue surgery: Long term oncologic results in the treatment of tongue cancer. Oral Oncol 2011; 47:174-9. Epub 2011 Jan 22

Ansarin M et al: Laser surgery of early glottic cancer in elderly. Acta Othorinolaringol Ital. 2010; 30:169-73

Calabrese L et al: Future challenges in head and neck cancer: From the bench to the bedside? Crit Rev Oncol Hematol; 2010; Dec 9. Epub Ahead of print

RISULTATO DEL COORDINAMENTO SCIENTIFICO



PARTECIPAZIONE A STUDI CLINICI NAZIONALI ED INTERNAZIONALI

Studio ROL : Robotic Surgery vs RT, multicentrico

VII Framework : HPV and Oral Cancer

Multidisciplinarietà

- Difficile realizzazione:
 - Strutturale (spazi, tempi,..) e gestionale (impegnative,...)
 - Interpersonale
- Modello ottimale per
 - Standardizzazione percorsi diagnostici e terapeutici
 - Personalizzazione ed ottimizzazione dei trattamenti

DISCUSSIONE MULTIDISCIPLINARE

