



Regione del Veneto
Coordinamento *Regionale* per le Attività *Oncologiche* (*CRAO*)

Illustrazione attività GOM SPOKE e ***GOM HUB***

Teodoro Sava

Michele Milella

Corso Formazione Esperti di Rete - Agenas

25 gennaio 2024 – Sede del CRAO

Attività GOM HUB - Case Study

Gruppo Interdisciplinare Veronese di Oncologia Polmonare (**GIVOP**)



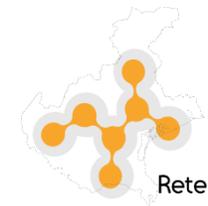
Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata
(AOUI) - Verona



Deliberazione del Direttore Generale nr. 997 del 21/10/2022

**OGGETTO: CONFERMA RICONOSCIMENTO GRUPPO ONCOLOGICO MULTIDISCIPLINARE
VERONESE ONCOLOGIA POLMONARE (GIVOP)**

- U.O.C. Chirurgia Toracica;
- U.O.C. Radiologia BT;
- U.O.C. Radiologia BR;
- U.O.C. Anatomia ed Istologia Patologica;
- U.O.C. Oncologia;
- U.O.C. Pneumologia;
- U.O.C. Medicina d'Urgenza;
- U.O.C. Radioterapia;
- U.O.C. Medicina Nucleare;



Rete Oncologica Veneta



Ricerca, innovazione, assistenza

Gruppo Interdisciplinare Veronese di Oncologia Polmonare (**GIVOP**): Operatività

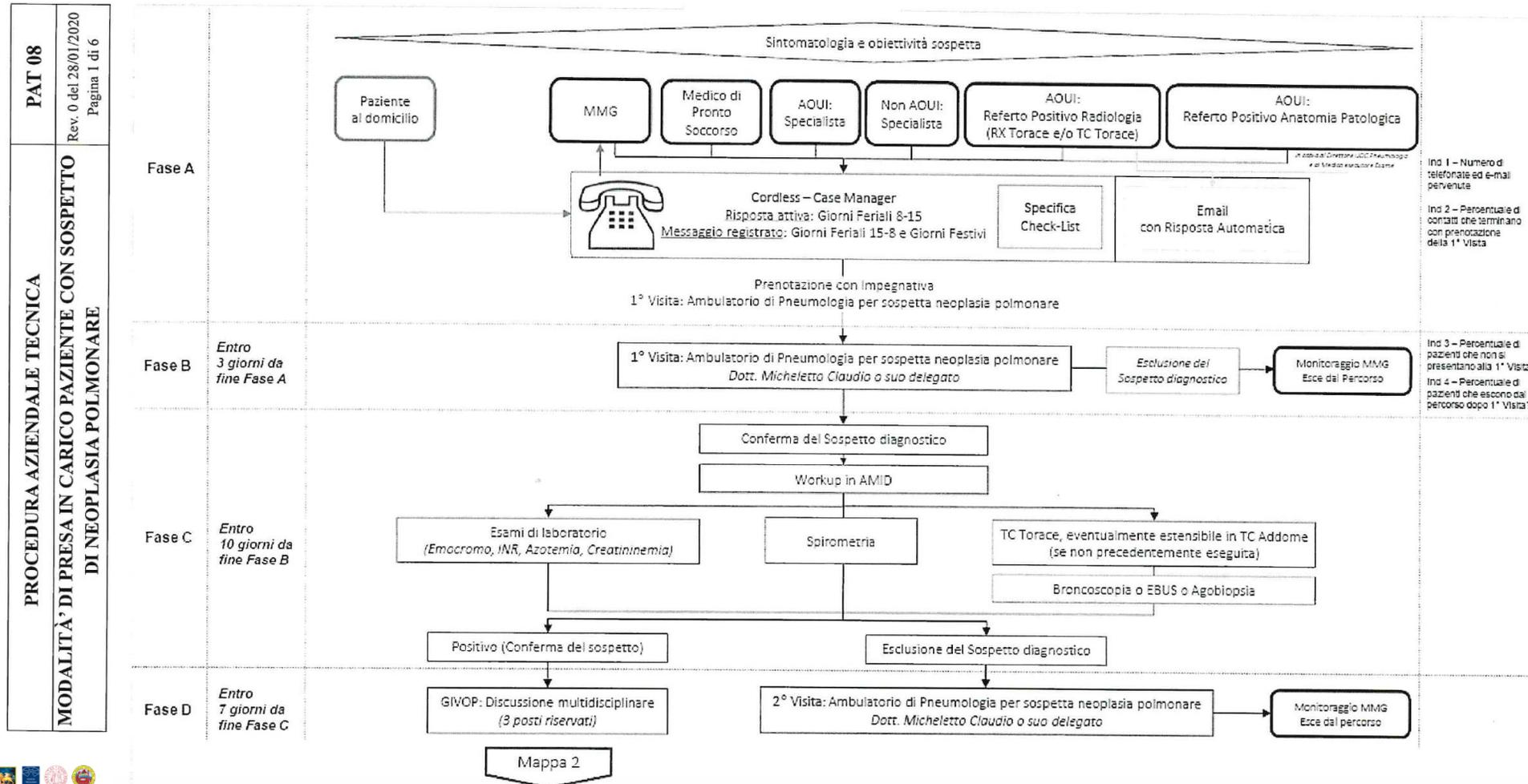
	GIVOP
Coordinatore	Dr. Maurizio Valentino Infante (Chir Tor)
Composizione	
<i>Oncologo</i>	5
<i>Chirurgo</i>	5
<i>Radiologo</i>	2
<i>Radioterapista</i>	1
<i>Patologo</i>	1
<i>Pneumologo</i>	2
<i>Case manager</i>	1
<i>Psico-oncologo</i>	0
<i>Medico nucleare</i>	1
Frequenza riunioni	Settimanale
Verbale per singolo caso	Sì
Indicata la presa in carico del paziente?	Sì
Second opinion	No
Criteri di accesso	Tutti i casi di neoplasia toraco-polmonare

Gruppo Interdisciplinare Veronese di Oncologia Polmonare (*GIVOP*): Operatività

	GIVOP
Numero riunioni annuali (2022)	48
Numero casi valutati (2022)	468
Numero nuovi casi (2022)	343 (73%)
Numero casi inviati ad MTB regionale	64 (14%)
Numero casi avviati a trial clinico	6 (1,3%)
Contestualizzazione PDTA ROV	Sì
Attività formativa	Sì

Gruppo Interdisciplinare Veronese di Oncologia Polmonare (**GIVOP**): Accesso al percorso diagnostic-terapeutico

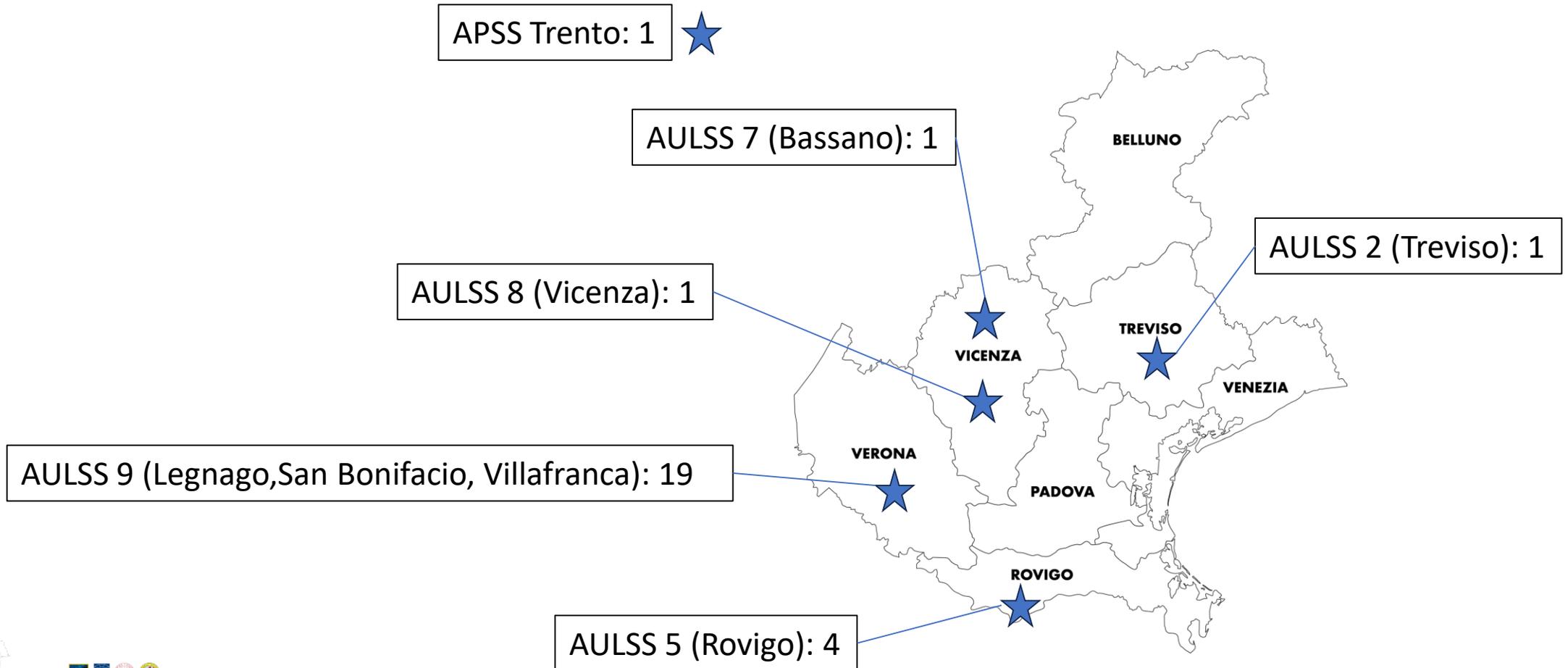
MAPPA 1 – SOSPETTO NEOPLASIA



Gruppo Interdisciplinare Veronese di Oncologia Polmonare (*GIVOP*):

Operatività 

	GIVOP
Second opinion	No



Gruppo Interdisciplinare Veronese di Oncologia Polmonare (**GIVOP**):

Operatività 

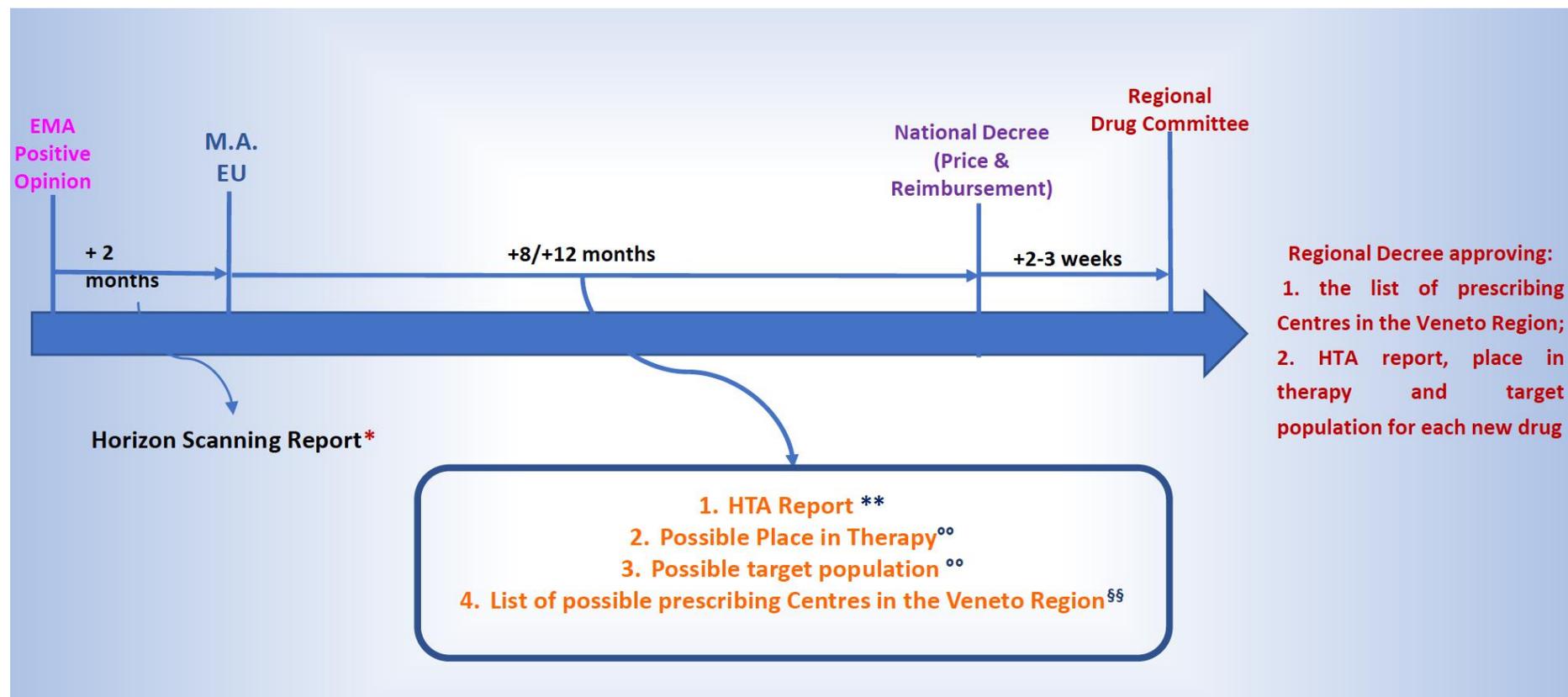
	GIVOP
Contestualizzazione PDTA ROV	Sì



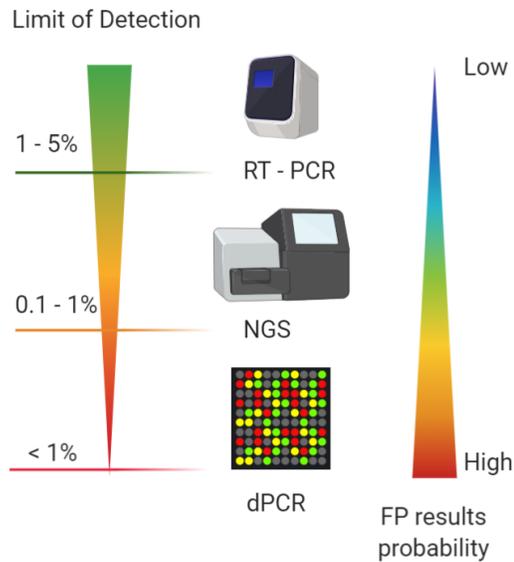
- Implementazione Farmaci Innovativi e **tempestiva produzione di raccomandazioni relative a farmaci oncologici**
- Disponibilità e accesso a **profilazione molecolare**
- Disponibilità e accesso a **studi clinici**
- **Approccio integrato** al paziente affetto da neoplasia polmonare

Coordinatori Scientifici
Federico Rea, Michele Milella

Innovazioni introdotte dal PDTA per i pazienti affetti da tumore del polmone della Regione Veneto



Innovazioni introdotte dal PDTA per i pazienti affetti da tumore del polmone della Regione Veneto



A. Russo Editor. Book Chapter: Methods for cf/ct DNA isolation (U.Malapelle, P.Pisapia, A.Galvano, V.Gristina, G.Troncone) – in preparation.

Si raccomanda impiego di pannelli NGS con un numero limitato di geni per la diagnostica di routine riservando l'impiego di pannelli più ampi in centri con elevato volume di esami molecolari.

Tale metodica eviterebbe di procedere con analisi sequenziali con conseguente risparmio di materiale, tempi di refertazione e costi complessivi.

BIOPSIA LIQUIDA



..condizioni nelle quali è raccomandabile l'esecuzione della ricerca di mutazioni del gene EGFR nel cfDNA e le situazioni, in particolare a progressione dopo trattamento, nelle quali nell'ambito di gruppi multidisciplinari quali il Molecular Tumor Board (MTB) possa essere considerato anche uno screening genetico allargato per altri geni azionabili, generalmente mediante metodiche di Next Generation Sequencing (NGS)

Innovazioni introdotte dal PDTA per i pazienti affetti da tumore del polmone della Regione Veneto



RACCOMANDAZIONI ROV

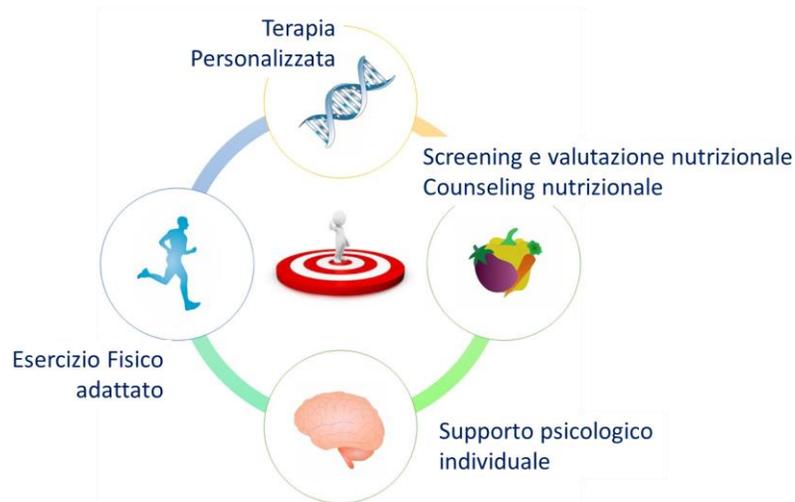
*Le sperimentazioni cliniche, oggi più mai, rappresentano un elemento chiave nel processo di sviluppo dei farmaci garantendo un "valore" misurabile in dimensioni diverse e sotto prospettive multiple. L'aspetto multidimensionale è dettato dalla presenza di più attori coinvolti (stakeholders), tra cui i pazienti, il Sistema Sanitario Nazionale (SSN) e i suoi operatori, i cittadini più in generale e la stessa industria farmaceutica. Ognuno di loro misura il valore di una sperimentazione clinica in modo diverso, puntando agli aspetti della sicurezza, dell'efficacia clinica e dell'impatto economico e organizzativo che questa ha nella propria sfera di interesse. L'implementazione dell'attività di sperimentazione clinica nell'ambito della ROV ha il suo primum movens nella convinzione che **"la ricerca traslazionale e clinica rappresenti la forma più alta di assistenza al paziente e andrebbe perseguita come modalità preferenziale di erogazione dell'assistenza in tutti i casi in cui ciò è possibile"**. Dal punto di vista del paziente, l'inserimento del percorso di diagnosi e trattamento all'interno di una sperimentazione clinica rappresenta una garanzia di ricevere la massima qualità di assistenza, con un'informazione più che mai completa e tracciabile, tempistiche certe e predefinite, percorsi preferenziali, monitoraggio assiduo, assoluta tracciabilità di tutte le procedure e di tutti i dati raccolti, continua revisione esterna dell'aderenza al protocollo diagnostico e/o terapeutico e della qualità dei dati prodotti; più in generale, la partecipazione ad una sperimentazione clinica rappresenta una garanzia di ricevere trattamenti innovativi, prima che essi siano disponibili per tutta la popolazione, e di vedere protetta la sicurezza del paziente e dei suoi dati, come enunciato nella dichiarazione di Helsinki.*

E', pertanto, ferma convinzione della ROV che l'opzione di partecipare ad una sperimentazione clinica, tra le numerose disponibili nei Centri ad essa afferenti (<https://salute.regione.veneto.it/web/rov/studi-clinici-in-corso>), debba essere offerta, ove possibile, a tutti i pazienti affetti da NSCLC, in qualunque fase della loro malattia ed in stretta collaborazione tra i diversi Centri della Rete.

Innovazioni introdotte dal PDTA per i pazienti affetti da tumore del polmone della Regione Veneto



Simultaneous care



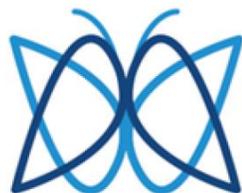
Screening Nutrizionale (NRS 2002)	<ul style="list-style-type: none"> • NRS <3: rivalutazione ad intervalli regolari. • NRS ≥3: valutazione nutrizionale completa.
Screening Psicologico (TD, NCCN 2007)	<ul style="list-style-type: none"> • TD >4 (distress moderato [TD 5-7] o severo [TD>7]): valutazione psico-oncologica di approfondimento. • TD <4 (distress lieve): rivalutazione periodica. • TD=0 (nessuna evidenza di distress): rivalutazione periodica.
Valutazione dei livelli di attività fisica (Schmitz 2019)	<ul style="list-style-type: none"> • Frequenza settimanale attività aerobica ≥3 e frequenza settimanale attività di forza ≥2: rivalutazione periodica. • Frequenza settimanale attività aerobica <3 e frequenza settimanale attività di forza <2: valutazione motoria completa.

Lo screening nutrizionale, psicosociale e motorio andrebbe idealmente effettuato nel contesto del reparto oncologico entro le 6-8 settimane dalla presa in carico del paziente, ma può essere (ove necessario) demandato in tutto o in parte al team di cure simultanee, a seconda dei contesti assistenziali.

Gruppo Interdisciplinare Veronese di Oncologia Polmonare (*GIVOP*):

Operatività 

	GIVOP
Attività formativa	Sì



Team Multidisciplinare Oncologico
GIVOP - Lung Unit Verona

UPDATES IN ONCOLOGIA TORACICA

L'IMPORTANZA DEL TEAM MULTIDISCIPLINARE DELL'AOUI VERONA

20 aprile 2022 sessione di presentazione
9 maggio - 10 ottobre 2022 sessioni ECM

DIREZIONE SCIENTIFICA

Dott. M.V. INFANTE
Prof. M. MILELLA

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Dott.ssa C. POMPILI
Dott.ssa J. MENIS

CON IL PATROCINIO DI



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA
VERONA



Gruppo Interdisciplinare Veronese di Oncologia Polmonare (**GIVOP**):

Operatività 

	GIVOP
Attività formativa	Sì



CALENDARIO INCONTRI GIVOP 2022



SESSIONE PROPEDEUTICA

20 04 2022 15:30 - 16:30

Introduzione M.V. INFANTE

La diagnosi: Broncoscopia interventistica, biopsia percutanea e chirurgica

D. GIONGO - G. PUPPINI - C. POMPILI

SESSIONI ECM

09 05 2022 15:30 - 16:30

Chirurgia e terapie ablativa | M.V. INFANTE - R. MAZZAROTTO - C. MICHELETTO

13 06 2022 15:30 - 16:30

Trattamenti integrati | J. MENIS - V. DIONISI

11 07 2022 15:30 - 16:30

Oncogeni e malattia oncogene-addicted | S. PILOTTO - L. BELLUOMINI

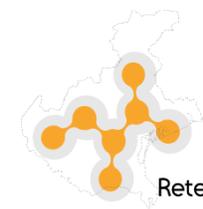
12 09 2022 15:30 - 16:30

Immunoterapia del cancro del polmone | P. PIACENTINI

10 10 2022 15:30 - 16:30

Nuovi approcci terapeutici | M. MILELLA - A. BONETTI

**GRUPPO
ONCOLOGIA
TORACICA
LIVE**



Rete Oncologica Veneta



Regione del Veneto

Coordinamento Regionale per le Attività Oncologiche (**CRAO**)