

Martedì 22 Novembre, con inizio alle ore 12.00, si è svolta a Genova nel corso dei lavori del XXI Congresso Nazionale AIRO, la riunione del Gruppo di Studio “Cure Palliative e Terapie di Supporto”.

Il coordinatore, dott.ssa Giovanna Mantini, introduceva il seguente ordine del giorno:

- Risultati del Questionario: La Radioterapia e la legge nazionale n°38 del 15/3/2010 in materia di “Disposizioni per garantire l’accesso alle cure palliative e alla terapia del dolore”
- Incontro con il progetto “la Rete del Sollievo”
- Nuove Proposte
- Varie ed eventuali

Prima di procedere ad illustrare il primo punto, chiedeva la parola il Prof. Vincenzo Valentini, in qualità di Presidente ESTRO, informando i presenti circa la realizzazione futura, in ambito ESTRO, di una *Consensus Conference* in tema di Cure Palliative.

In preparazione a tale evento, veniva sottolineata la necessità di identificare, nei vari Paesi, colleghi delegati a partecipare all’evento stesso e a raccogliere dati di sorveglianza tra Società Radioterapiche Nazionali, e con altre Società Scientifiche coinvolte in cure palliative e terapia del dolore (Terapisti del dolore, Oncologi Medici, Anestesisti, Farmacologi, ecc), con l’ausilio di network dedicati, per lo scambio delle informazioni.

La proposta veniva accolta favorevolmente e con motivato interesse.

La dott.ssa Mantini procedeva, quindi, ad illustrare i dati emersi dalla diffusione del questionario (si allega documento):

l’analisi, mentre confermava la forte sensibilità al problema trattato, da parte degli Oncologi Radioterapisti Italiani e l’impegno dei Centri per una pronta risposta alle richieste di trattamenti palliativi, nel contempo fotografava un coinvolgimento del mondo radioterapico, da parte delle Istituzioni, inferiore alla disponibilità e all’impegno mostrati nei riguardi della problematica.

A tal proposito si poneva l’accento su alcuni degli articoli contenuti nella legge 38, circa le competenze mediche specialistiche coinvolte, rilevando l’assenza della professionalità radioterapica in Commissione Nazionale di monitoraggio, nel Gruppo di Esperti per l’attuazione del programma e nel Gruppo di Accademici incaricati della formazione e dell’aggiornamento del personale.

Si apriva la discussione sul punto in questione, con l’intervento del Prof. Vincenzo Tombolini, che rilevava la necessità di un monitoraggio dell’applicazione della legge, da parte del Ministero della Salute e delle autorità preposte, non limitato alla sola verifica dell’avvenuta rilevazione e della obbligatoria registrazione del dolore in cartella clinica.

La Dott.ssa Antonella Melano evidenziava la necessità di proporsi attivamente, in quanto specialisti coinvolti in prima istanza nelle cure palliative, anche all’interno del proprio ambiente di lavoro (Ospedaliero, Universitario, altro...) nella informazione, formazione e aggiornamento.

Tale aspetto era sottolineato anche dal Dr. Giovanni Mandoliti, con particolare riferimento all’appropriatezza delle deleghe di rappresentanza per la divulgazione delle potenzialità radioterapiche nelle Commissioni Scientifiche Congressuali.

Il Dr. Filippo Grillo Ruggieri suggeriva un atteggiamento propositivo nei confronti della classe dirigente, della classe politica, dell’opinione pubblica, mediante adeguate misure organizzative, da parte della nostra Società Scientifica, ed un impegno operativo a comunicare e a rendere sempre più manifesti i risultati oggettivi, in termini di palliazione del dolore, ottenuti con il trattamento radioterapico: a tale riguardo proponeva di portare all’attenzione dei media e delle autorità anche i dati del progetto “La Rete del Sollievo”.

Relativamente a nuove proposte, prendeva la parola il Dr. Giovanni Mandoliti, proponendo la diffusione di un questionario conoscitivo sulla gestione del dolore nel paziente sottoposto a radioterapia e sul management globale del paziente sintomatico che afferisca alla radioterapia, con l'obiettivo di redigere un documento, verosimilmente come volume monografico, da presentare al prossimo Congresso AIRO (Roma 2012).

Il questionario, già strutturato e presentato in aula, verrebbe distribuito, previo parere favorevole del CD AIRO, in carico al direttivo del Gruppo, a tutti gli iscritti, in posta elettronica.

I presenti approvavano all'unanimità la proposta.

Prendeva quindi la parola il Prof. Numa Cellini, circa il progetto "La Rete del Sollievo", informando della forte adesione dei Centri Italiani al progetto stesso, oggettivata dal numero di pazienti archiviati in rete, al momento già più di mille, trattati in monodose antalgica, su metastasi ossee sintomatiche.

Aggiornava quindi dell'impegno organizzativo, attuato mediante l'*upgrade* della rete informatica di supporto al progetto, per una gestione più analitica dei dati, relativamente al sintomo ed al monitoraggio della risposta.

Presentava infine all'uditorio il Prof. Enrichè, membro della Fondazione "Gigi Ghirotti", medico anestesista, da anni impegnato in tema di unitarietà delle cure palliative, oltre che fondatore di due Hospice nella regione Liguria: il collega interveniva comunicando un'impressione molto positiva nei confronti dell'impegno mostrato dagli Oncologi Radioterapisti nell'ambito del progetto, auspicandone un crescente successo.

Alle ore 14.00, constatata la completezza degli argomenti trattati, si concludeva la riunione, con l'impegno di diffusione dei dati presentati e di un aggiornamento a breve dello stato d'avanzamento dei progetti illustrati.

Genova, lì 22/11/2011

Il coordinatore
Giovanna MANTINI
gmantini@rm.unicatt.it

Il segretario
Luciana CARAVATTA
lcaravatta@hotmail.com

I consiglieri

Simonetta BACCHIDDU (Vicenza): simobacch@alice.it , simobacch@vodafone.it

Antonella MELANO (Cuneo): melano.a@ospedale.Cuneo.it

Sara RAMELLA (Roma - Campus): s.ramella@unicampus.it

Anna SANTACATERINA (Taormina): anna.santacaterina@virgilio.it

Fabio TRIPPA (Terni): f.trippa@aosp terni.it

Allegato

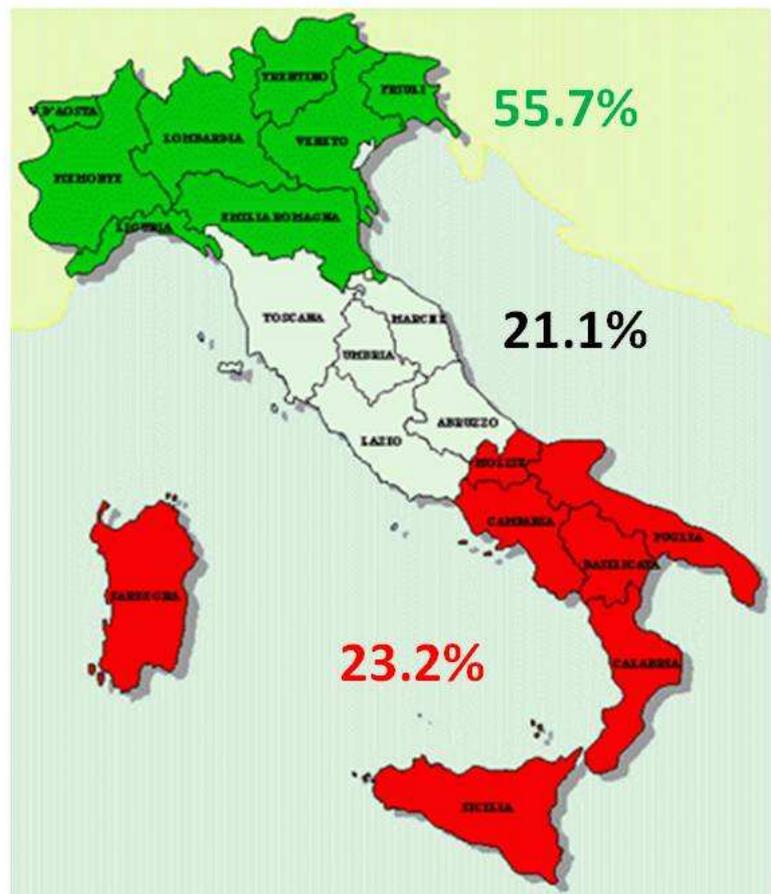
AIRO - Gruppo di studio Cure Palliative e Terapie di Supporto

Proposta di questionario su

La Radioterapia e la legge 15/3/2010 n.38

Aprile - Settembre 2011

64
questionari pervenuti
da 52 centri di Radioterapia



Aprile - Settembre 2011

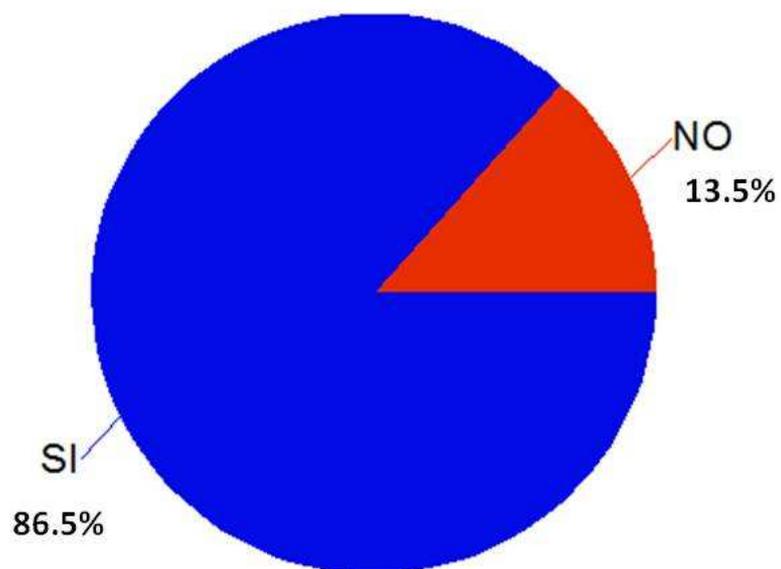
64 questionari pervenuti da 52 centri di Radioterapia



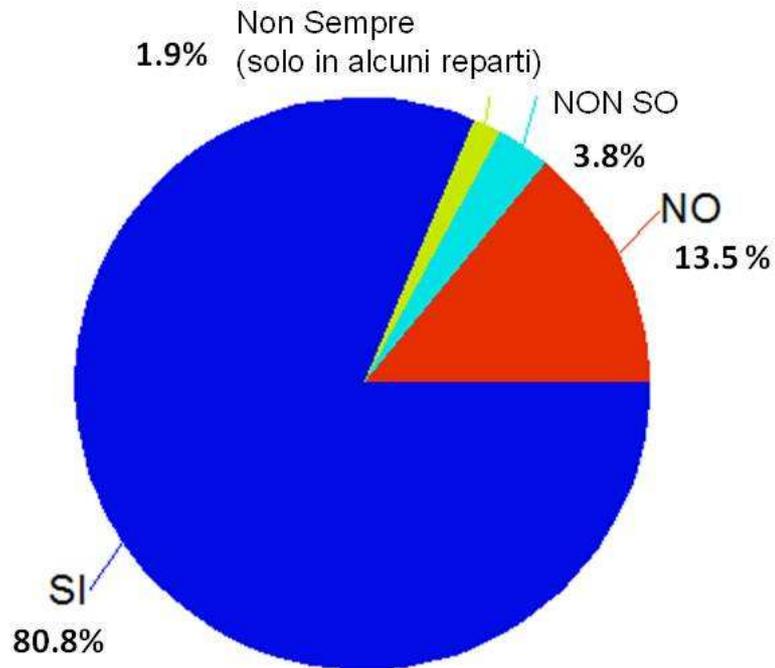
Centro	N° questionari pervenuti
A. O. "Ordine Mauriziano" Presidio "Umberto I°" - Torino	1
S. Croce e Carle - Cuneo	6
ASL TO4 - Ivrea	1
Ospedale Cardinal Massaia - Asti	1
ASO S.S. Antonio e Biagio - Alessandria	1
AOU maggiore della Carità - Novara	1
Ospedale Niguarda Ca' Granda - Milano	1
Cliniche Gavazzeni - Bergamo	1
Humanitas - Rozzano	1
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi - Varese	1
Verbania	1
Treviglio	1
Treviso	1
Piacenza	1
La Spezia	1
Ospedale Borea - Sanremo	1
Trento	1
Trieste	1
OCR SS Giovanni e Paolo - Venezia	1
Osp dell'Angelo - Venezia-MESTRE	1
ASL21 Legnago - Verona	1
Rovigo	1
Vicenza	1

Centro	N° questionari inviati
Macerata	1
Pistoia	1
Università "La Sapienza" - Roma	1
Università Cattolica del Sacro Cuore - Roma	3
Università Campus Biomedico - Roma	1
Hospice Villa Speranza - Roma	1
Centro	N° questionari inviati
Centro di Ricerche e Formazione ad Alta Tecnologia nelle Scienze Biomediche - Campobasso	2
IRCCS/CROB - Rionero in Vulture	1
AOSG G. Moscatti - Avellino	1
Medicina Futura - Acerra	1
PO Ascalesi - Napoli	1
INT Pascale Napoli	1
IRCCS Istituto Tumori "G. Paolo II" - Bari	1

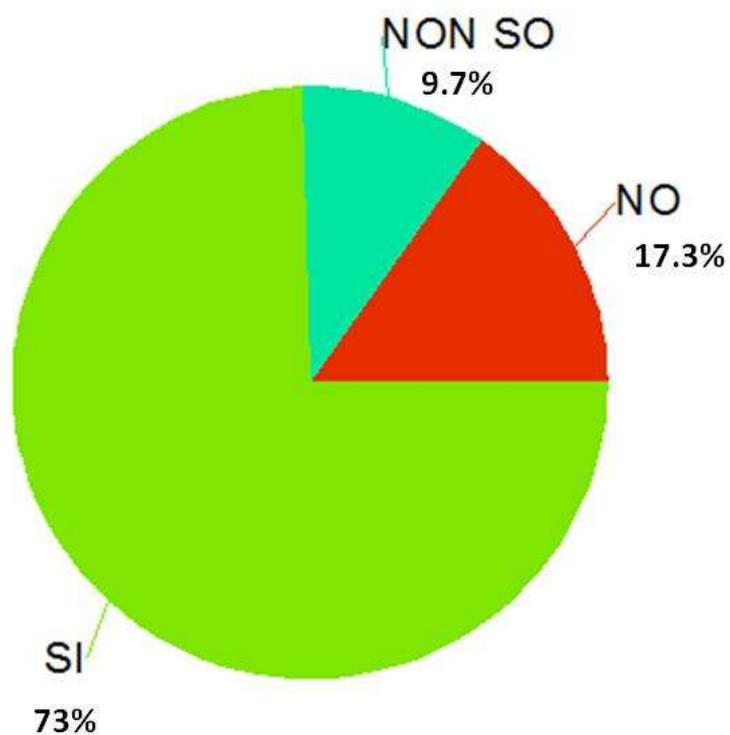
Nel suo ospedale esiste un progetto di
"Ospedale senza dolore?"



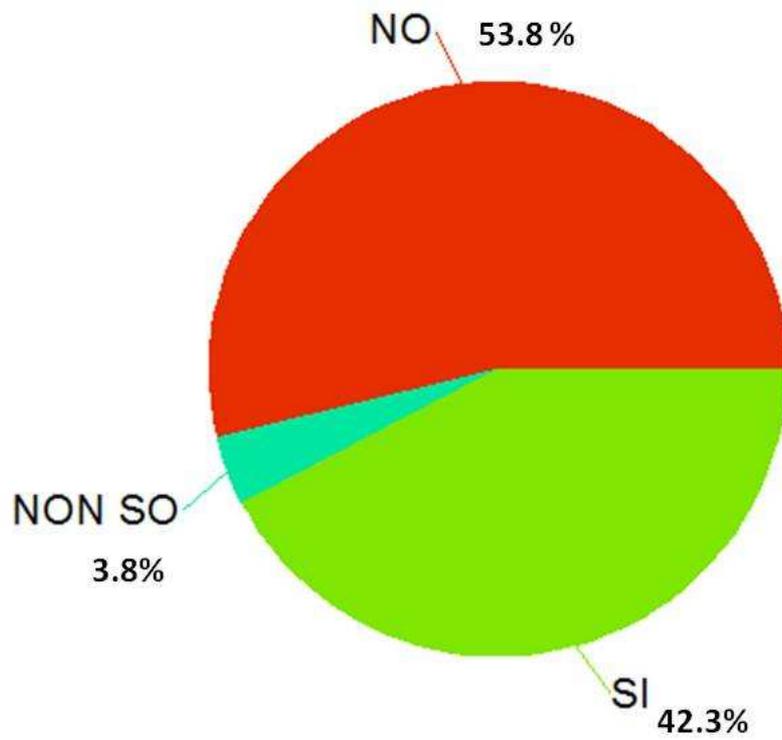
Nel suo ospedale, secondo quanto indicato obbligatoriamente dalla suddetta legge (art.7, comma 1), nella cartella clinica vengono riportate le caratteristiche del dolore rilevato?



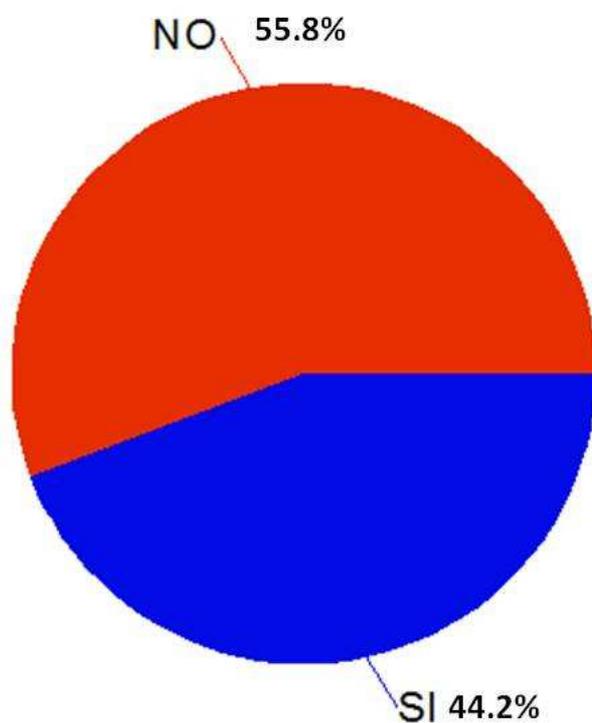
Nella sua provincia sono già state attivate la rete per le cure palliative e la rete del dolore?



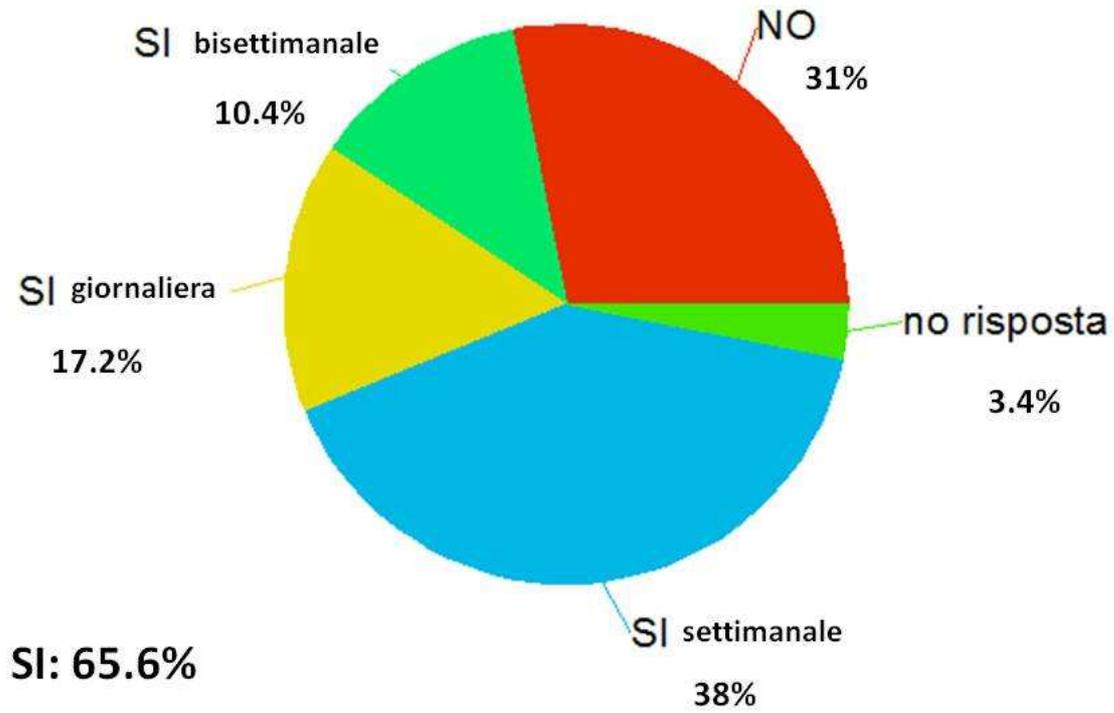
Il suo centro di Radioterapia è stato coinvolto nel progetto delle due reti a livello della sua provincia?



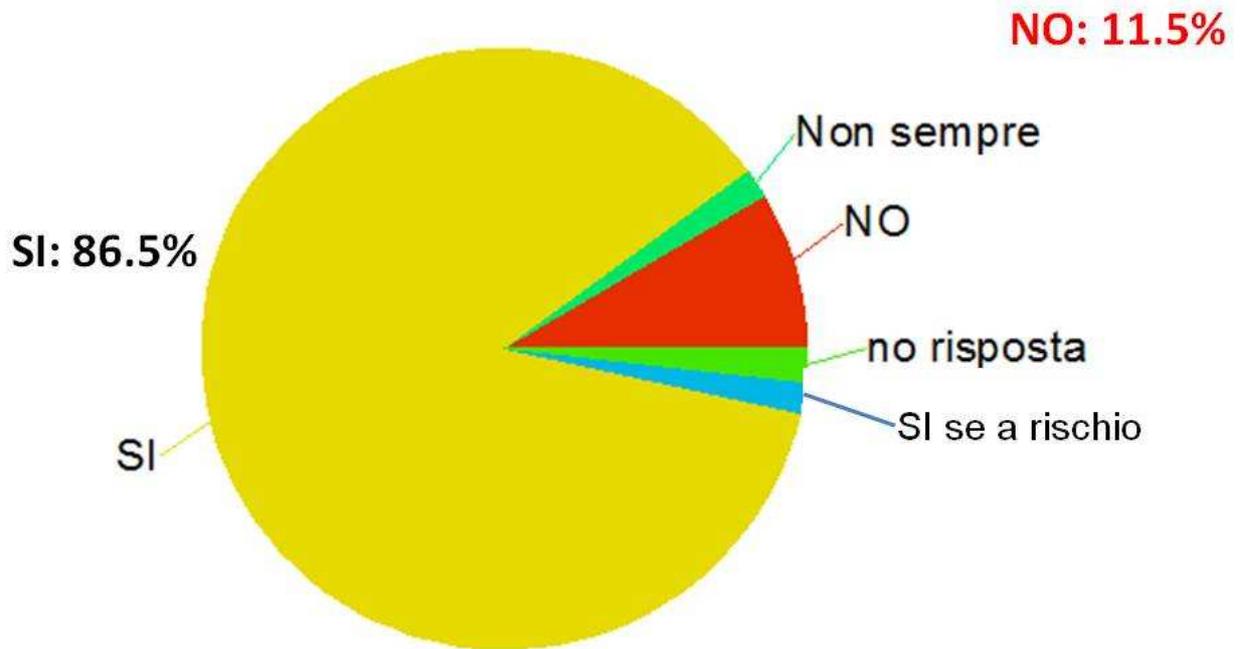
Il suo centro ha un ambulatorio specificamente dedicato alla Radioterapia palliativa/antalgica?



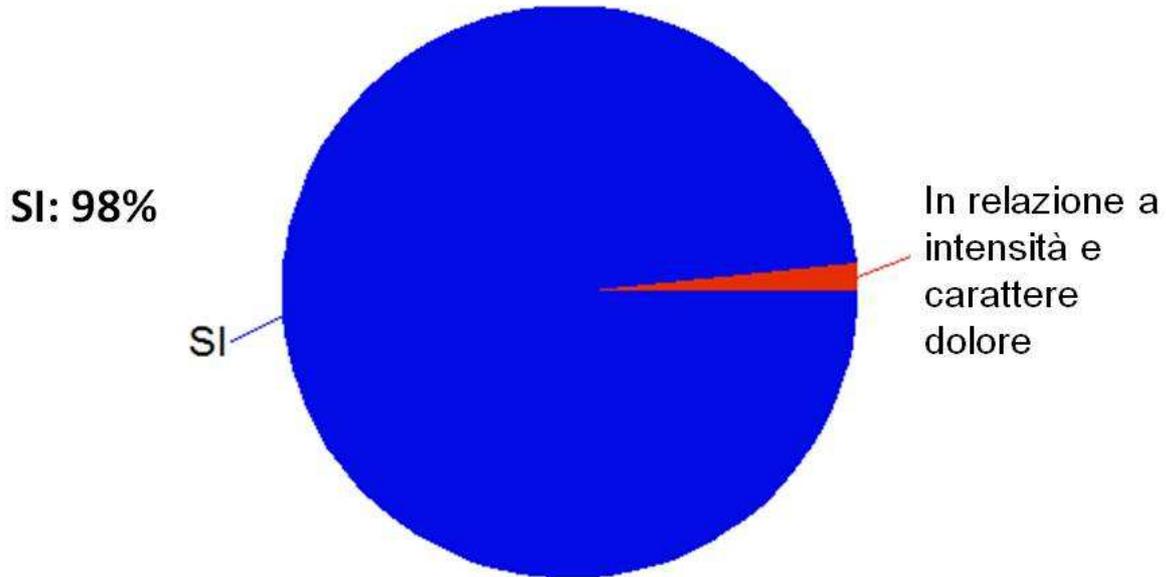
Se ha risposto no alla domanda precedente,
 riterrebbe utile attivarlo?
 Con quale cadenza?



Nel suo ospedale è possibile ricoverare entro 15 giorni un paziente che necessita di radioterapia palliativa/antalgica?

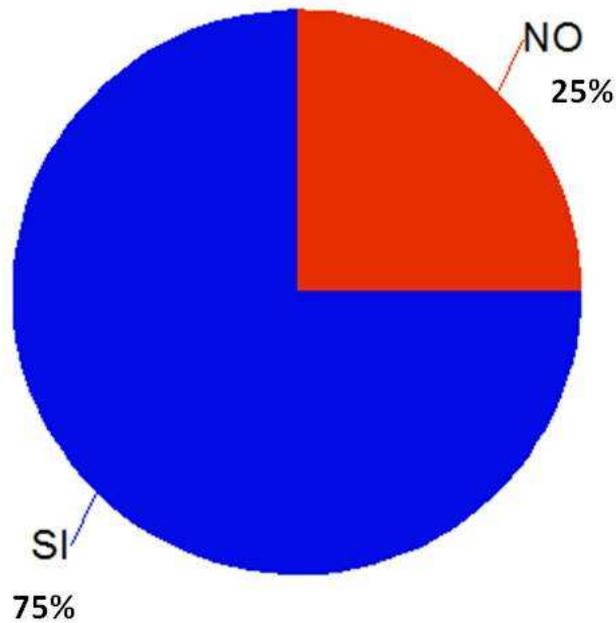


Nel suo centro di Radioterapia i pazienti, che necessitano di un trattamento radioterapico a finalità palliativa/antalgica, hanno una priorità nella lista di attesa?



1 Nota: con l'attuale organizzazione (lista d'attesa in base a priorità, priorità =1 per i casi sintomatici) l'attesa per RT palliativa è <10 giorni

Il suo centro di Radioterapia è stato coinvolto direttamente in commissioni, convegni o altro, volti informare medici e cittadini su possibilità terapeutiche della radioterapia nell'ambito di cure palliative e terapia del dolore?



Le è noto il progetto “La rete del sollievo”?

(http://www.laretedelsollievo.net/La_rete_del_Sollievo/Home.html)

