

Verbale riunione GICOP – I incontro 2018

Palermo 8 giugno 2018

Partecipano 40 persone.

La riunione si svolge nell'ambito presso l'aula magna del Policlinico Universitario di Palermo. Aprono la giornata gli interventi del Professor Inserra e del Professor Siracusa, che introducono gli argomenti e ringraziano i partecipanti.

Il primo intervento è della Dottoressa Renata Boldrini (anatomia patologica OPBG), sugli aspetti anatomopatologici delle neoplasie ovariche. Vengono spiegate le peculiarità delle diverse istologie più tipiche dei tumori ovarici: tumori a cellule germinali maturi e immaturi, disgerminomi, tumori a cellule della granulosa, tumori a cellule di Sertoli/Leydig e gonadoblastoma.

La discussione successiva verte sulle modalità di gestione del pezzo operatorio, soprattutto in caso di intervento in laparoscopia (materiale cistico, frammenti di tessuto) e sulle difficoltà diagnostiche del patologo legate alle modalità di asportazione della neoplasia.

Il secondo intervento è della Dottoressa Annalisa Serra, oncoematologa dell'Ospedale Bambino Gesù, sulle strategie di preservazione del tessuto ovarico. Vengono discussi i fattori che condizionano il rischio di infertilità secondario ai trattamenti per le patologie oncoematologiche e le modalità di preservazione del tessuto gonadico. Nella femmina la preservazione del tessuto ovarico avviene mediante criopreservazione (intervento mini-invasivo) e successivo trapianto ortotopico/eterotopico. La discussione è animata dall'intervento del Prof. Lima, che spiega l'evoluzione del prelievo ovarico (in precedenza biopsia bilaterale dell'ovaio, oggi annessiectomia monolaterale) e le diverse implicazioni che hanno queste tecniche. La Dottoressa Riccipetiti sottolinea l'importanza di questo tipo di procedura nel piano di trattamento del paziente pediatrico con neoplasia all'esordio, ed il Prof. Inserra ribadisce che tutto ciò deve essere codificato anche in ambito di Società Scientifiche (SICP-AIEOP). Viene poi affrontato l'aspetto etico/religioso della preservazione ovarica. La Dott.ssa Dall'Igna sottolinea come debba essere affrontato anche il problema delle indicazioni non solo alla criopreservazione ma anche della trasposizione ovarica. La discussione termina con l'analisi di casi clinici molto "particolari", che comunque hanno confermato la necessità di lavorare su delle linee guida per queste procedure.

Il terzo intervento è del Dott. Antonio Virgone (Padova), sulle neoplasie ovariche benigne: incidenza, istologia, clinica e trattamento. Su questo aspetto viene sottolineata l'attuale tendenza alla revisione delle indicazioni per la chirurgia mini-invasiva, in passato più ristrette per i rischi di spillage e per la ristretta esperienza dei Centri. Viene spiegato anche cosa si intende per ovarian

sparing surgery. Lo stesso Dott. Virgone propone uno studio retrospettivo sull'analisi di approccio chirurgico alle lesioni benigne dell'ovaio. Il Prof. Inserra, nella discussione, domanda se è necessario rimuovere anche la salpinge e se è necessario fissare l'ovaio.

Dopo il break la Prof.ssa Giovanna Riccipetioni, Responsabile della Chirurgia Pediatrica dell'Ospedale Buzzi di Milano, relaziona sul tema "laparoscopia: bambino = piccolo adulto?".

Partendo dalla classificazione delle neoplasie ovariche, è spiegata la diversa incidenza, il diverso comportamento e l'approccio diagnostico da seguire nel bambino rispetto all'adulto. Prima differenza è l'indicazione: adulto= staging e diagnosi, bambino=terapia chirurgica.

Il ruolo della laparoscopia è fondamentale sia per la diagnosi che per il trattamento. Fondamentale è capire cosa fare in caso di torsione ovarica e nei tumori ovarici benigni (lesione < 5cm non più cut off, va considerato anche l'aspetto solido/cistico). Sui tumori a cellule germinali la laparoscopia è utile solo dal punto di vista diagnostico.

Il Prof. Lima, università di Bologna, introduce la relazione successiva sul tema "chirurgia robotica nei tumori dell'ovaio. I numeri sono estremamente limitati, per ragioni di costo/efficacia.

Recentemente le innovazioni tecniche del DaVinci hanno comunque permesso di estendere l'utilizzo del robot all'ambito pediatrico. Successivamente presenta due casi clinici di pazienti operati con chirurgia robotica. Il Prof. Inserra commenta le difficoltà ancora presenti dal punto di vista economico all'utilizzo del robot (health assessment). Il Prof. Lima sottolinea come vi siano ancora degli ostacoli "intellettuali" all'utilizzo del robot in campo pediatrico.

La Dottoressa Terenziani (INT – Milano) segue con la relazione dal tema "il punto di vista dell'oncologo. Introduce la relazione con un caso clinico di malgestione di paziente con TCG ovarico operata presso centro non pediatrico. Vengono affrontati i diversi aspetti di trattamento delle neoplasie ovariche pediatriche, sia dal punto di vista medico che chirurgico (protocollo TGM AIEOP 2004).

La mattinata si conclude con la relazione fatta dal Prof. D'Angelo e dal Prof. Siracusa (Palermo) sui casi difficili di neoplasie ovariche (metacroni, bilaterali etc.). Il Prof. D'Angelo spiega le differenze in termini di istologia e di clinica sia delle forme gonadiche che di quelle extragonadiche. Vengono poi esposti alcuni casi clinici particolari sia per manifestazioni che per localizzazione.

Dopo il pranzo, il Prof. Inserra relaziona sullo stato di avanzamento dei lavori scientifici sotto l'egida GICOP e sui principali eventi di interesse nazionale e internazionale nel campo della chirurgia oncologica pediatrica. Viene anche discusso la sede ed il topic della prossima riunione GICOP (autunno 2018 – Bologna – cure palliative).

L'ultima sessione della giornata è dedicata ai casi clinici:

- Dott. Gargano (Bologna): teratoma ovarico maturo bilaterale metacrono

- Dott.ssa Filisetti (Milano - Buzzi): Massa polmonare sinistra – ca mioepiteliale
- Dott.ssa Fagnani (Milano - Policlinico): massa fetale – teratoma maturo
- Dott.ssa Dall'Igna (Padova): tumore neuroectodermico / teratoma immaturo plurirecidivo

Il prossimo incontro si terrà a Bologna, in occasione del Congresso SICP 2018