

Riunione Indetta da: Sebastian D. Asaftei

Tipo di riunione: Riunione interna modalità ibrida

Moderatore: Sebastian D. Asaftei

Verbalizzante: Sebastian D. Asaftei

Partecipanti in presenza: Cristina Meazza, Anna Paioli, Roberto Luksch, Elisa Tirtei, Paolo D'Angelo, Sabina Vennarini, Anna Mussano, Alfredo Mirandola, Katia Mareschi

Partecipanti in modalità virtuale: Marta Pierobon, Angela Tamburrini, Silvia Cammelli, Antonina Parafioriti, Giuseppe M. Milano

Verbale

Punti all'ordine del giorno:

1. Mifamurtide

Aggiornamento dati ISG OS2 (EFS e OS PGP- GR vs PR, tempo mediano alla ricaduta nei PgP pos/neg, pattern di ricaduta nei PgP pos/neg, modalità di ricaduta in relazione alla corretta somministrazione di Mepact) - presentazione dott.ssa C. Meazza e dott.ssa A. Paioli

Scopo è chiarire il ruolo terapeutico di Mifamurtide (M) da presentare a livello europeo in ambito di gruppi di lavoro internazionali (es. Foster Consortium).

Dalla revisione dei dati ISG/OS2 effettuata da dott.ssa C. Meazza e dott.ssa A. Paioli emergerebbe che tra i pazienti ricaduti (tot 105 pz), chi ha ricevuto M sia ricaduto a maggiore distanza di tempo, ma il dato è difficilmente interpretabile dal momento che manca oltre il 35% dei dati relativi ai pazienti in oggetto (modalità di ricaduta, tipo di trattamento ricevuto, status etc..)

Conclusione: Prendendo in considerazione i dati presentati dove nel gruppo PR (necrosi compresa tra 60 e 89%) non è stato evidenziato un beneficio della terapia con HD IFO rispetto ai cicli MAP si propone di cambiare le attuali raccomandazioni di terapia inserendo la chemioterapia adiuvante con cicli MAP in tutti i pazienti con una necrosi superiore a 60%. La modifica sarà effettuata dopo la revisione anche dei dati del gruppo spagnolo per avere un maggiore peso statistico.

La dott.ssa Meazza invierà un form ai centri per completare il database dei pazienti ricaduti inseriti nel protocollo ISG/OS2. Le analisi sui dati di efficacia e stratificazione della popolazione saranno oggetto di lavoro del GdL e saranno discussi con P.I. dello studio ISG/OS2.

2. Centralizzazione Anatomia patologica

Modalità di gestione centralizzata AIEOP della diagnosi/studi biologici: rete di anatomie patologiche – presentazione dott.ssa A. Parafioriti;

Scopo è rinforzare la rete di collaborazione tra Anatomie Patologiche italiane, migliorare le tempistiche di centralizzazione, anche in prospettiva di futuri protocolli europei (es. InterEwing, FOSTER Consortium). E' stato presentato dalla dott.ssa Parafioriti e dott. Luksch il risultato del gruppo di lavoro sulla patologia muscolo scheletrica dell'Aleanza Contro il Cancro (documento redatto da dott. M. Gambarotti, dott. M. Serra, Dott.ssa A. Parafioriti e dott. R. Luksch) con la creazione delle procedure operative standardizzate (SOP) per la raccolta omogenea di materiale biologico.

Conclusione: Le SOP presentate verranno condivise con gli altri centri di riferimento per standardizzare la gestione del materiale biotipico, con l'obiettivo di ridurre errori e uniformare le pratiche di prelievo/conservazione/trasmissione del sampling. Riferimento della patologia sarcomatosa ossea in AIEOP sarà la dott.ssa Parafioriti.

3. Biobanca

Presentazione quadro legale ed organizzativo di una biobanca - dott.ssa K. Mareschi (OIRM Torino)

Presentazione degli aspetti legali relativi alla creazione di una biobanca (Es. necessità di accreditamento) e problematiche gestionali associate (es. gestione della qualità, gestione informatica, creazione di specifiche gruppi di lavoro).

Conclusione: la proposta è quella di sondare la possibilità di creare una rete di biobanche/centri collettori con le stesse caratteristiche legislative in previsione del lavoro all'interno dei protocolli nazionali/internazionali in stretta collaborazione con quello discusso al punto 2.

4. Radioterapia

- Ruolo della radioterapia in Osteosarcoma sedi atipiche - proposta protocollo INT Milano dott.ssa S. Vennarini, Alfredo Mirandola (CNAO Pavia) e la dott.ssa C. Meazza;

- Condivisione ed adozione di strategia comune sul trattamento protocollo Inter-Ewing1 nella rete centri radioterapia (dot.ssa S. Cammelli)

Presentazione dei dati di efficacia pubblicati di ioni carbonio nel trattamento dell'osteosarcoma inoperabile, e condivisione di esperienze terapeutiche effettuate in Italia (CNAO, Pavia). Viene proposto dalla dott.ssa Vennarini uno studio prospettico italiano sulla valutazione dell'efficacia degli ioni carbonio in pazienti pediatrici (età >10 anni) affetti da osteosarcoma inoperabile (es. assiali). Valutabile l'opzione dell'ipofrazionamento.

Conclusione: Prima dell'avvio di uno studio prospettico, è stato proposto di raccogliere retrospettivamente i dati di tossicità su pazienti già trattati in Italia con ioni carbonio.

Punto 5: Condivisione ed adozione di strategia comune sul trattamento protocollo Inter-Ewing1 nella rete centri radioterapia (dot.ssa S. Cammelli)

La dott.ssa Cammelli ribadisce l'importanza di avere una centralizzazione e una rete tra gli vari Centri di radioterapia per discutere gli aspetti salienti sulla radioterapia nei pazienti complessi.

Conclusione: Verrà esplorata la possibilità di coinvolgere tramite il GdL Radioterapia AIEOP i centri pediatrici per la condivisione in rete. Presentato ad esempio il progetto QUARTET come esempio di centralizzazione radioterapia.

A.I.E.O.P.

ASSOCIAZIONE ITALIANA EMATOLOGIA ONCOLOGIA PEDIATRICA

c/o IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna; Via Massarenti 11 – 40138 Bologna (Italia)

Segreteria: tel. 051 2144667 – fax 051 345759; e-mail: segreteria@aieop.org; sito: <http://www.aieop.org>

CF: 95003350105 P.I. 02314541208

A.I.E.O.P.

ASSOCIAZIONE ITALIANA EMATOLOGIA ONCOLOGIA PEDIATRICA

c/o IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna; Via Massarenti 11 – 40138 Bologna (Italia)

Segreteria: tel. 051 2144667 – fax 051 345759; e-mail: segreteria@aieop.org; sito: <http://www.aieop.org>

CF: 95003350105 P.I. 02314541208