

RIUNIONE GRUPPO AIRO ONCOLOGIA TORACICA – 27 Maggio 2020

La riunione viene effettuata tramite piattaforma Zoom

La riunione avvia alle 14.30

Sono presenti: Paolo Borghetti, Luigi Falcinelli, Andrea Filippi, Sara Chierchini, Patrizia Ciammella, Marco Perna, Matteo Sepulcri, Vieri Scotti, Alessio Bruni, Marco Bertolini, Alessandra Fozza, Nadia Bulzonetti, Davide Franceschini, Niccolò Giaj Levra

Oltre al gruppo di oncologia toracica : Stefano Vagge, Gaia Piperno, Benedetta Agresti, Maria Taraborelli, Valerio Nardone, Michele Fiore

Prende la parola il Dr Vagge , coordinatore del gruppo, dopo i consueti saluti.

- 1) Congresso AIRO 2020; non si sa ancora se sarà virtuale o “fisico”; avevamo proposto come GOT due argomenti : la radiomica e le strategie neoadiuvanti nel NSCLC
Il Dr Alessi (che fa parte della commissione scientifica) ci aggiorna : probabilmente sarà scelto il titolo sulla radiomica.
Dovrebbero essere inoltre in programma un simposio sponsorizzato e una sessione sulle Lung Unit; non ci sono comunque notizie ufficiali
- 2) Formulazione di Linee guida AIRO a gestione diretta del coordinatore dei gruppi di studio, che sceglierà un segretario e un estensore. AIRO invece sceglierà un revisore
Sono stati forniti due quesiti PIC: la radioterapia postoperatoria ipofrazionata e il trattamento del pN2 monostazione.
Il Dr Alessi ci informa che dovrebbe essere stato scelto il trattamento del pN2 monostazione (quando omettere la RT)
- 3) Creazione di una bacheca sul sito AIRO per ogni gruppo dove sia possibile visionare gli studi in corso ed eventualmente proporre degli studi
- 4) Per l’accesso ai gruppi di studio (difficoltà di avere mailing liste aggiornate), il singolo potrà “isciversi” tramite una richiesta ad una mail del gruppo di studio.

La parola viene data alla drssa Ciammella per aggiornamenti su due studi in corso:

Studio TRENDS : Studio multicentrico prospettico osservazionale sulla radioterapia di consolidamento toracica dopo chemioterapia nei carcinomi a piccole cellule estesi.

Lo studio è stato approvato nel 2017 e dovrebbe terminare a luglio 2020 dopo 3 anni di arruolamento.

I centri attivi nell’arruolamento sono 7 (su 12 che avevano inizialmente aderito)

Sono stati arruolati 52 pazienti; i pazienti sono inseriti in maniera completa nel DB

Il gruppo deve ora decidere: se inviare un abstract all'AIRO e se emendare il protocollo per allungare l'arruolamento di un ulteriore anno.

Dopo vivace discussione, il gruppo decide di non emendare il protocollo e di concluderlo a luglio, come inizialmente stabilito

Sarà inviato un abstract all'AIRO.

Studio TEXAS: studio retrospettivo multicentrico di radiomica su pazienti con NSCLC in stadio iniziale sottoposti a radioterapia stereotassica

10 centri hanno aderito, alcuni sono ancora in attesa del contratto di convenzione; tutti hanno inviato la documentazione al CE

Il Dr Galaverni fornisce chiarimenti sul database e sulla raccolta dati

La raccolta dati dovrebbe avere inizio il 30/07.

Prende la parola il Dr Alessi:

Studio NIPRO: studio multicentrico retrospettivo che valuta il ruolo della RT (sia stereotassica che palliativa) nel trattamento di pazienti con NSCLC avanzato in associazione a IT (pembrolizumab o nivolumab o atezolizumab)

11 centri hanno aderito; sono stati raccolti i dati su 187 pazienti

Questo DB ha dato la possibilità di redimere due lavori : uno sui pazienti che hanno fatto solo SBRT in associazione a IT; l'altro invece è su tutti i pazienti ed è uno studio di safety.

I paper sono quasi completi per la sottomissione; saranno inviati anche abstracts all'AIRO

Proposta di studio multicentrico retrospettivo sul trattamento dei pazienti con stadio III NSCLC che dopo RT-CT dovrebbero essere trattati con durvalumab.

Lo studio vuole essere una fotografia di " Real Life" di pratica clinica, per capire se per motivi non precisati, qualche paziente non accede alla IT.

La valutazione dovrebbe andare da metà 2018 a marzo 2020

E' stato vagliato l'interesse di Astra Zeneca a questa iniziativa; da questa revisione saranno tenuti ai margini, ma con risultati alla mano studieremo anche con loro un percorso di ottimizzazione (es piattaforma web)

il Dr Borghetti presenta il protocollo ARCCS, studio multicentrico randomizzato di fase II che coinvolge 12 centri oltre Brescia, che è il promotore e che confronta CT-RT concomitante vs sequenziale nel setting adiuvante.

Lo studio ha avuto un grant dell'AIRO.

Molti centri hanno già avuto approvazione del CE e hanno firmato il contratto

E' iniziato l'arruolamento (3 pazienti)

Sarà effettuato un incontro telematico sullo studio per discuterne le problematiche tecniche.

Il Dr Vagge riprende la parola per parlare della problematica COVID, molto affrontata già da vari gruppi.

Si parla poi del progetto TERAVOLT, registro che raccoglie informazioni su tumori toracici, sottoposti a trattamenti oncologici o rallentati nei trattamenti oncologici, a causa del COVID.

Alcuni risultati sono già sul sito dell'ESMO; ulteriori saranno presentati all'ASCO.

C'è la possibilità di partecipare a questa raccolta come radioterapisti, con una CRF specifica, per inserire dati dei pazienti sottoposti o da sottoporre a radioterapia.

Il registro era destinato prevalentemente agli oncologi e ai chirurghi Toracici; vari centri hanno aderito.

Il registro valuta prevalentemente il percorso clinico di questi pazienti, la radioterapia è stata poco indagata, potremmo trovare una serie di dati interessanti da inserire.

Il Dr Filippi ci informa che all'ASCO saranno presentati i dati su circa 400 pazienti da 150 centri prevalentemente Europei e USA.

Si sente la necessità di valutare eventuali complicanze, evoluzione clinica etc sui pazienti trattati con RT.

Si vuole creare una sorta di "TERAVOLT RT", sfruttando la già solida struttura del TERAVOLT (mailing list, statistici etc)

L'idea è quella di coinvolgere i radioterapisti dei centri già coinvolti.

Il Dr Scotti ha già partecipato come "oncologo"; sono stati inseriti dati su pazienti, raccolti coinvolgendo i reparti COVID dell'area fiorentina.

A lui non risulta che siano stati, a Firenze, inseriti pazienti che hanno fatto RT

Il Dr Scotti è ottimista sull'aver l'appoggio di TERAVOLT; più complicato inserire pazienti al di fuori dei centri TERAVOLT

Il CE dello Spallanzani ha dato l'autorizzazione alla raccolta dati di tutta Italia.

Questa valutazione sarebbe molto utile, anche perché fornirebbe dati su pazienti in stadi più iniziali rispetto a quelli forniti dagli oncologi.

Il Dr Franceschini ha la lista dei centri inizialmente coinvolti, a cui far riferimento per il coinvolgimento dei radioterapisti.

Il Dr Borghetti sottolinea anche come il TERA-VOLT prevedesse anche i pazienti in follow up; a Brescia hanno avuto molti pazienti che contattati telefonicamente risultano deceduti per COVID.

E' difficile però inserire dati su questi pazienti, perché non sono verificabili.

Rimane il dubbio se coinvolgere i centri non ancora inseriti in TERA-VOLT.

Aspettiamo l'approvazione di TERA-VOLT; il Dr Vagge , il Dr Filippi e il Dr Borghetti faranno una CRF da validare.

Il Dr Scotti propone un'analisi di pazienti in oligoprogressione durante immunoterapia trattati con SBRT; lo studio viene poi presentato dal Dr Perna

Si tratta di una raccolta dati retrospettiva sui pazienti trattati con SBRT per PD su 1-5 lesioni; la raccolta è stata sollecitata dagli oncologi.

E' stata pubblicata recentemente una review italiana su dati che riguardano gli oligometastatici, non gli oligoprogressivi.

Questo potrebbe essere la base di un'analisi prospettica.

Potrebbe essere uno studio trasversale con il gruppo AIRO oligometastasi; il DB è già praticamente pronto

Tutti i centri presenti aderiscono all'iniziativa.

Ultimo aggiornamento sui social per il gruppo; se ne occupano Valerio Nardone e Marco Perna

Si può partire, senza ulteriori autorizzazioni dell'AIRO.

Il social attivo è FaceBook; molti preferirebbero Twitter, è il più immediato e usato per la medicina.

La riunione si conclude.