

Ordine del giorno

RIUNIONE GRUPPO AIRO GINECOLOGIA – 15/03/2024

Date 15/03/2024

Start Time 16.00

End Time 18:00

Meeting Called by Dott.ssa Vitaliana De Sanctis

Ordine del giorno	Descrizione
1	Apertura
2	Aggiornamento Protocolli in corso
3	Protocolli ongoing
4	Proposte nuovi protocolli /studi/progetti
5	Varie ed eventuali

OdG	Description	Notes
1	Apertura	<p>La Dott.ssa De Sanctis apre la riunione ricordando il nuovo Direttivo di Coordinamento per il 2024-2025 già presentato in occasione della riunione precedente del 27/10/2023. Prosegue riportando le numerose collaborazioni avviate durante il vecchio coordinamento, tutt'ora in corso, e le ultime pubblicazioni a cavallo tra il 2023 e il 2024, sottolineando quanto il gruppo sia attivo in ambito scientifico-accademico.</p> <p>Viene presentato anche il nuovo calendario relativo ai webinar formativi sulla piattaforma "i Venerdì di AIRO" in programma per il 2024, che vedrà il gruppo coinvolto in due webinar:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nuovi scenari in ginecologia oncologica: come sta cambiando la pratica clinica (24/5/2024) - Impatto della fragilità nell'approccio multidisciplinare delle pazienti con neoplasie ginecologiche: opzioni terapeutiche e gestione della tossicità (20/09/2024)
2	Aggiornamento Protocolli in corso	<p><i>Protocollo Ladies</i></p> <p>La Dr.ssa Autorino aggiorna i presenti sul protocollo riguardante la raccolta retrospettiva su large database per la valutazione della tossicità e sopravvivenza nel tumore dell'endometrio. Il lavoro, che ha coinvolto 16 centri per un totale di 1848 pazienti trattate tra il 2010-2019, è pronto per essere inviato a "La Radiologia Medica"; sono in attesa dell'endorsment AIRO.</p> <p>Attualmente è attiva la seconda fase del progetto, finalizzata a valutare il contributo dei dati molecolari da raccogliere su pazienti trattati tra il 2020 e giugno 2023 per avere un follow up di almeno 6 mesi: è stata inviata una survey riguardante i vari dati molecolari a disposizione nei vari centri italiani. Dalla survey risulta che si potrebbe avere una disponibilità dei dati molecolari per circa 1000 pazienti. È stato pertanto inviato ai centri partecipanti il database da compilare, identico a quello della fase 1, con l'aggiunta dei dati molecolari. La deadline per l'invio del database completato è prevista per il 3/05/2024.</p> <p>ladiesproject2021@gmail.com</p> <p>Una volta ottenuti i dati, si potranno riclassificare le pazienti secondo la stadiazione FIGO 2023.</p> <p>Tra i progetti collaterali c'è anche la proposta di approfondire la survey relativa ai dati molecolari già inviata, al fine di pubblicarne i risultati.</p> <p><i><u>"Prevenzione e gestione delle tossicità RT relate nel trattamento delle neoplasie ginecologiche. Position paper Gruppo AIRO Gyn"</u></i></p> <p>La Dr.ssa Epifani informa i presenti che il lavoro è stato inviato nella seconda metà di febbraio a "La Radiologia Medica". Nonostante la lunghezza del lavoro, sono riusciti ad inviarlo in un'unica parte, rispettando le linee guida della rivista.</p> <p><i><u>Studio multicentrico, prospettico, di fase III, randomizzato che valuta l'impatto di proctilor (zinco-l-carnosina) nella prevenzione della proctite attinica acuta nelle pazienti affette da neoplasia della cervice uterina localmente avanzata sottoposte a trattamento di chemio-radioterapia con intento radicale codice dello studio: proctilor-01</u></i></p> <p>La Dr.ssa Epifani informa i presenti che è in corso la risoluzione di alcune problematiche burocratiche ma a breve i centri partecipanti, che attualmente sono 18, riceveranno una mail con la documentazione relativa.</p> <p>La dott.ssa Epifani, in seguito ad una domanda della Dott.ssa Macchia, sottolinea che è necessaria la documentazione centro-specifica che dovrà essere sottoposta all'attenzione del loro CE per i centri che si sono aggiunti dal 2023, senza la necessità dell'approvazione dei CE dei singoli centri partecipanti, poiché il Proctilor è un dispositivo Medico.</p> <p>valeria.epifani@gmail.com</p>

		<p>valeria.epifani@ospedale.perugia.it</p> <ul style="list-style-type: none"> cc: elisabetta.perrucci@ospedale.perugia.it <p><u>STUDI MITO RT-AIRO Gyn</u> La Dott.ssa Macchia informa i partecipanti della pubblicazione di 2 nuovi paper su dataset del MITO: una su “Gynecologic Oncology” riguardante tutte le lesioni stereotassiche trattate su endometrio, ovaio e cervice, su cui è stato costruito un modello predittivo in base alla possibilità di risposta e alle diverse caratteristiche tumorali. Il lavoro, già presentata ad AIRO 2023, sarà anche oggetto di una Plenary ad ESTRO 2024. La dott.ssa Macchia sottolinea la soddisfazione di ESTRO per la partecipazione attiva del gruppo italiano di ginecologia per i contributi relativi alla stereotassi. Il secondo lavoro è stato pubblicato su “Radiotherapy and Oncology”: Il dott. Cilla ha pubblicato un modello di machine learning sui dati dell’utero già pubblicati sul Red Journal, per la predizione della risposta.</p> <p><u>“Efficacy and safety of stereotactic body radiotherapy (SBRT) in oligometastatic/persistent/recurrent ovarian cancer: a prospective, multicenter phase II study (MITO-RT3/RAD)”</u></p> <p>La dott.ssa Macchia prosegue con l’aggiornamento dello studio MITO-RT3: sono state contate 414 lesioni per 225 pazienti a dicembre 2023. Il primo lavoro per quanto riguarda le lesioni linfonodali è già stato scritto e sarà inviato ad una rivista con un IP alto poiché rappresenta il primo lavoro italiano prospettico multicentrico. Seguirà il paper sulle lesioni parenchimali. La Dott.ssa Macchia sollecita i centri coinvolti a continuare ad aggiornare il proprio database che comunque rimarrà aperto, consentendo anche la partecipazione di nuovi centri, con lo scopo di ricavare lavori sempre più significativi.</p> <p><u>Survey SBRT+PARPi</u> Il paper non è stato accettato da “Gynecologic Oncology” per cui è stato inviato a “La Radiologia Medica” e sono in attesa di un responso. macchiagabriella@gmail.com; gabriellaferandina@gmail.com</p>
3	<p>Protocolli ongoing</p>	<p><u>CYCLE: Carbon ion radiation therapy in the treatment of mucosal melanomas of the female lower genital tract</u> La Dr.ssa Barcellini informa i presenti che sono stati arruolati da ottobre 2023 ulteriori 2 pazienti (7/9), mentre una paziente è in corso di arruolamento: si conferma un ottimo controllo locale e la scarsa tossicità. Riferimenti per l’arruolamento: ClinicalTrialGov NCT05478876 Amelia.Barcellini@cnao.it</p> <p><u>CYCLOPS: Clinical Study on the Re-irradiation of Lateral Pelvic Recurrences of Gynecological Malignancies</u> La Dr.ssa Barcellini informa i presenti che vista la difficoltà nell’arruolamento dei pazienti a causa dell’impossibilità di poter arruolare pazienti in terapia con Bevacizumab, è stato chiesto un emendamento. Attualmente sono in attesa del responso del CE. Nel frattempo, stanno continuando ad arruolare secondo i vecchi criteri. Riferimenti per l’arruolamento: ClinicalTrialGov NCT05457595. Amelia.Barcellini@cnao.it</p> <p><u>SURVEY AIRO-MITO</u> Sexual Health Management in Women and SGM Oncological Patients: A Nationwide Survey on Knowledge and Attitude on Behalf of MITO and AIRO-Gynecology Study Group</p>

		<p>La Dott.ssa Barcellini informa i presenti che la survey è stata inviata questa estate e sono state ricevute 184 risposte da parte di ginecologi, oncologi medici e radioterapisti oncologi, per quanto riguarda il management della tossicità sessuale e l'attitudine a chiedere informazioni sull'identità e l'orientamento sessuale.</p> <p>La stesura del primo draft è in corso di valutazione da parte della Professoressa Nappi e Professoressa Locati, da inviare poi successivamente per l'endorsement MITO E AIRO per fine marzo. La rivista proposta per la submission è la European Journal of Cancer.</p>
4	<p>Proposte nuovi protocolli /studi/progetti</p>	<p><u><i>Studio prospettico osservazionale multicentrico, atto a valutare l'efficacia sul controllo locale e sulla sopravvivenza cancro-specifica della radioterapia plus/minus chemioterapia adiuvante o esclusiva in pazienti affette da carcinoma della vagina</i></u></p> <p>La Dr.ssa Lancellotta informa i presenti che il protocollo della vagina è stato approvato dal proprio CE. La documentazione è già stata inviata ai centri partecipanti che potranno iniziare ad arruolare appena ottenuta l'approvazione dei propri CE.</p> <p>La dott.ssa Titone interviene sperando di non avere problemi con il proprio CE poiché, non avendo la brachiterapia a disposizione, dovranno inviare le pazienti al centro di riferimento più vicino. A tal proposito, la Dott.ssa Macchia si chiede quanto debba essere necessario inviare la documentazione al CE per quanto riguarda la parte sui fasci esterni, facendo già parte della pratica clinica, mentre la parte sperimentale è solo il boost con brachiterapia. La Dott.ssa De Felice suggerisce di inserire nel consenso informato una nota in cui sia possibile effettuare la radioterapia esterna in altro centro in quanto pratica clinica, come escamotage. La dott.ssa Lancellotta e la Dott.ssa Macchia si informeranno su come procedere, se con un emendamento o con una nuova sottomissione del protocollo al CE.</p> <p>valentina.lancellotta@policlinicogemelli.it; macchiagabriella@gmail.com;</p> <p><u><i>Libretti informativi per pazienti sottoposte a RT interventistica ginecologica</i></u></p> <p>La Dr.ssa Vicenzi informa i presenti che i tre libretti informativi inerenti alla IRT endovaginale, intrauterina e alla gestione della tossicità, fatti in collaborazione con il GdS IRT, saranno revisionati e confrontati con i libretti già predisposti dai colleghi dello IEO che sono stati messi a disposizione dal Dott. Vavassori. Successivamente, si provvederà all'endorsement AIRO.</p> <p>lisavicenzi@gmail.com</p> <p><u><i>Review sistematica sul ruolo della PET nella neoplasia della cervice localmente avanzata sottoposte a RT/CT e BT</i></u></p> <p>Anche questo lavoro è frutto della collaborazione con il GdS IRT e riguarda la revisione sistematica del ruolo prognostico della PET nel trattamento radicale della cervice uterina localmente avanzata; l'abstract inerente è stato inviato ad AIRO 2024 ed è in corso la stesura del paper.</p> <p>lisavicenzi@gmail.com</p> <p><u><i>Survey radioterapia adiuvante vulva</i></u></p> <p>La Dr.ssa Macchia informa i presenti che è stata stilata una survey internazionale atta a valutare l'atteggiamento del radioterapista oncologo in caso di radioterapia adiuvante nel carcinoma della vulva alla luce delle nuove linee guida ESGO 2023. Sono in attesa della conferma del coinvolgimento di ESGO, i cui rappresentanti hanno mostrato interesse in occasione dell'ultimo congresso della società, coinvolgimento che aumenterebbe il peso della survey.</p> <p>macchiagabriella@gmail.com;</p>

		<p><u><i>Recidiva cupola vaginale</i></u></p> <p>La Dr.ssa Piccolo descrive ai presenti la survey nazionale relativa alle recidive vaginali da neoplasie ginecologiche con l'obiettivo di identificare l'approccio terapeutico dei vari centri italiani.</p> <p>Sono in attesa dell'endorsement AIRO per poterla inviare.</p> <p>federica.piccolo@asst-settelaghi.it</p>
5	Varie ed eventuali	<p>La dott.ssa De Sanctis invita nuovamente i partecipanti a proporre nuovi progetti, anche in vista del prossimo Congresso.</p> <ul style="list-style-type: none"> • A tal proposito la Dott.ssa Macchia suggerisce di concretizzare due progetti discussi ad AIRO 2023 con la Dott.ssa Russo relativi alla radiomica nelle lesioni stereotassiche e il boost con radioterapia esterna sulla cervice uterina nelle pazienti unfit per brachiterapia. La Dott.ssa Russo conferma l'intenzione a portare avanti quest'ultimo progetto, partendo da una raccolta retrospettiva e successivamente passare alla fase prospettica. • La Dott.ssa Macchia annuncia ai presenti un'altra proposta, condivisa con La dott.ssa Lazzari e il dott. Durante dello IEO, relativa all'associazione stereotassi + PARPi, unendo i database dello IEO e quello del gruppo Gemelli. • La dott.ssa Campitelli suggerisce anche uno studio sulla tossicità nell'associazione tra stereotassi e gli antiangiogenetici nel tumore ovarico e della cervice. • La Dott.ssa Lazzari infine propone un'analisi dei vecchi criteri di Sedlis nella valutazione postoperatoria nel trattamento della cervice uterina. La dott.ssa Macchia, in merito all'argomento, suggerisce di valutare la radiomica, anche su casistiche retrospettive, al fine di individuare delle features predittive di ripresa di malattia, utilizzando le immagini TC o RM. Si decide di effettuare una revisione della letteratura sui criteri di Sedlis e, su suggerimento della dott.ssa Campitelli, prendere spunto dallo studio "Cervantes", proposto da David Cibula: un trial randomizzato sulla chirurgia seguita o meno da (chemio)radioterapia in paziente affetti da neoplasia della cervice uterina.