

# Scienza e Farmaci

Quotidiano on line  
di informazione sanitaria  
Mercoledì 10 MARZO 2021

[Home](#) [Cronache](#) [Governare e Parlamento](#) [Regioni e Asl](#) [Lavoro e Professioni](#) [Scienza e Farmaci](#) [Studi e Analisi](#) [Archivio](#)

segui **quotidianosani**

[weet](#) [Condividi](#) [Condividi 42](#)  stampa

## Chirurgia Toracica. In Abruzzo la prima "Consensus Conference" sulla lobectomia toracoscopica

**Il corso dell'evento saranno elaborate le Linee Guida nazionali sulla "VATS Lobectomy", la tecnica mini invasiva per la chirurgia del polmone che avviene via endoscopica, con sonde e telecamere. L'appuntamento è il 29 e 30 ottobre a Giulianova lido (Teramo).**



**14 OTT** - Il 29 e 30 ottobre 2015 si riunirà, presso la Sala Riunioni dell'Hotel Europa di Giulianova lido, il gotha della Chirurgia Toracica italiana per la prima Consensus Conference che porterà alla predisposizione di Linee Guida nazionali sulla "VATS Lobectomy". A organizzare l'evento è il **Prof. Roberto Crisci**, Primario della Unità Operativa Complessa a direzione universitaria di Chirurgia Toracica dell'Ospedale di Teramo, nonché Direttore del Master di II livello in VATS Lobectomy dell'Università dell'Aquila, esimio membro del Consiglio Direttivo della SICT (Società Italiana di Chirurgia Toracica) e Responsabile scientifico del VATS Group.

"Si tratta della prima volta in Italia in cui, attraverso un processo formale (che è illustrato in maniera particolareggiata più avanti), si giungerà ad un accordo (cioè redigerà, appunto, le Linee Guida nazionali) su una tecnica chirurgica innovativa al fine di favorire decisioni cliniche il più possibile basate sui dati e sui risultati della ricerca scientifica, e di fornire ai pazienti la qualità di cura migliore, nonché condivisa dall'intera comunità scientifica di riferimento", spiega una nota della Asl di Teramo che annuncia l'evento.

VATS è l'acronimo di "Video Assisted Thoracic Surgery" che, in italiano, è tradotto in Lobectomia VideoToracoscopica e si tratta di una tecnica mini invasiva per la chirurgia del polmone che avviene per via endoscopica, con sonde e telecamere, evitando i dolorosi "tagli" di qualche anno fa. "Il tumore del polmone – spiega la Asl – è ancora oggi considerato un big killer: esso rappresenta in Italia, secondo i dati dei Registri dei Tumori (AIOM – AIRTUM 2012), la seconda neoplasia più frequentemente diagnosticata tra gli uomini e la terza tra le donne, ed è la prima causa di morte per cancro nel sesso maschile e la terza in quello femminile (la seconda nelle donne di età inferiore ai 70 anni). Le migliori possibilità di cura sono legate alla diagnosi precoce e al trattamento chirurgico: operando i tumori del polmone al I e II stadio si ottengono sopravvivenze del 50-80% a

5-10 anni. L'intervento di scelta in questi casi è la lobectomia, cioè l'asportazione del lobo polmonare che causa la malattia e i linfonodi vicini. La via di accesso standard tradizionalmente più praticata per questo tipo di interventi è un intervento attraverso il quale si pratica una incisione di circa 15-20 centimetri sul torace,

[ISCRIVITI ALLA NOSTRA NEWS LETTER](#)

Ogni giorno sulla tua mail tutte le notizie  
Quotidiano Sanità.

gli speciali



**VACCINI COVID.**  
**Efficacia e sicurezza**  
**Pfizer-BioNTech,**  
**Moderna e AstraZeneca**

tutti gli

**iPiùLetti** [7 giorni] [30 giorni]

resezione del muscolo sottostante e divaricazione delle costole".

conseguenze negative di questa via di accesso sono rappresentate dal dolore, dalla limitazione funzionale toraco superiore, dalla difficoltà a respirare profondamente e a tossire con efficacia. Per un completo recupero sono necessari alcuni mesi, ed in un 25-30% dei casi il paziente può essere affetto da dolore cronico post-toracotomico: un dolore persistente che può durare a lungo.

L'intento di avviare a questo tipo di problematiche – spiega la Direzione della Asl –, stiamo assistendo in questi anni ad uno sviluppo delle tecniche miniminvasive in chirurgia toracica: si tratta di effettuare gli stessi interventi per la cura dei tumori del polmone non per via "aperta" mediante toracotomia, ma in VATS, con tre piccole incisioni cutanee, nessuna sezione muscolare e nessuna divaricazione costale. Questa tecnica miniminvasiva, però, non dispone ancora di Linee Guida, cioè di un insieme di raccomandazioni sviluppate scientificamente sulla base di conoscenze continuamente aggiornate e valide, che vengono rilasciate dall'Istituto della Salute e dall'Istituto Superiore di Sanità".

La "Consensus Conference" viene organizzata proprio al fine di predisporre queste linee guida. Il processo di organizzazione di una Consensus Conference (CC) è molto complesso e deve rispettare una metodologia precisa, indicata dal Ministero della Salute e dall'Istituto Superiore di Sanità. I attori coinvolti nel processo sono: il Comitato Promotore (di solito una società scientifica; in questo caso, la Società Italiana di Chirurgia Toracica – SICT – e VATS Group); il Comitato Scientifico (composto indicativamente da 8-12 persone con esperienza e rappresentatività riconosciute per quanto riguarda i diversi aspetti del tema oggetto della conferenza di consenso); un gruppo di Esperti Designati (selezionati in base alle loro competenze specifiche sui diversi aspetti del tema in oggetto; in questo caso circa 70 chirurghi toracici italiani, i quali dovranno preparare e presentare le linee guida su specifici argomenti in programma durante la CC che, presentati al Comitato Scientifico, vengono approvati da quest'ultimo in forma di domande e inviate ai membri della Giuria); il Panel Giuria (a composizione multidisciplinare e multiprofessionale, cioè che coinvolge non solo diversi specialisti clinici, ma anche tutte le figure professionali, mediche, infermieristiche, sociali, ecc. coinvolte nella gestione della pratica oggetto di CC, che ha il compito di valutare il materiale prodotto dagli esperti e di adottare – a maggioranza – le decisioni che, poi, andranno a costituire le Linee Guida); il Comitato di Scrittura (che redige il documento di consenso, lo invia alla revisione del Presidente della Asl e, una volta stilato come documento definitivo, lo invia alla Giuria per l'approvazione finale che avviene a maggioranza semplice; il tutto, entro 50 giorni dalla CC). Il documento finale, viene poi inviato al Comitato Promotore che si occuperà della successiva pubblicazione dell'arte del Ministero della Salute e della sua diffusione.

Io sono molto soddisfatto – dichiara il **Prof. Crisci** – di essere riuscito ad organizzare di questo evento che sarà il punto di partenza della condivisione, in ambito nazionale, di linee guida su una tecnica chirurgica miniminvasiva che vede coinvolti oltre 45 Centri che la praticano, tra cui l'Ospedale di Teramo, che ricopre un ruolo di grande rilievo e di Capofila del Gruppo nazionale. I casi italiani di VATS Lobectomy sono raccolti da da che tempo in un Registro Nazionale che ne conta già circa 2000. Dunque, sulla scorta della disamina della letteratura mondiale e dell'esperienza maturata nei Centri aderenti al VATS Group, la Consensus Conference produrrà le proprie "raccomandazioni" sul tema. Sarà un momento scientifico di grande rilevanza che mi rende orgoglioso dell'iniziativa e per il quale ringrazio tutti i miei collaboratori, in particolare coloro che spontaneamente condividono con me il lavoro all'Ospedale di Teramo."

10/03/2015

Produzione riservata

- 1 Le schede Ema sul nuovo vaccino AstraZeneca: efficacia, sicurezza, modalità di somministrazione
- 2 Nuovo Dpcm Covid. Draghi ha firmato. In zona rossa chiuse scuole e stop parrucchieri. Teatri e cinema aperti dal 27 marzo. Serrande ancora abbassate per palestre e piscine. In zona bialba permane obbligo mascherina e distanziamento
- 3 Covid-19 e influenza. Molti sintomi sono uguali ma anche senza tamponi volte è possibile distinguerli. Intervista alla prof. Calderaro
- 4 Sindrome post-Covid-19: quali sono gli effetti a lungo termine del coronavirus?
- 5 Ma perché dovrei farmi vaccinare? un vaccino che nel 40% dei casi non funziona?
- 6 Vaccini Covid. In arrivo circolare del Ministero per estensione uso AstraZeneca ad over 65. Via liberamente Consiglio superiore di Sanità
- 7 Covid. "Anche dalla pelle i segni dell'infezione". Dai dermatologi le linee guida per i cittadini
- 8 Vaccini Covid. Ecco chi si vaccinerà per primo. Speranza e Arcuri portano Stato-Regioni l'aggiornamento del Piano nazionale
- 9 Covid. Il problema (a breve) non è più la carenza di vaccini, ma la carenza di gestirli
- 10 Vaccino Covid Pfizer-BioNTech: efficacia e sicurezza. Le FAQ di A

Commenti: 0

Ordina per Novità

aggiungi un commento...

2 Plug-in Commenti di Facebook

articoli in Scienza e Farmaci



**Covid. Tar Lazio sospende nota Aifa su cure a casa: "Medici hanno diritto/dovere di prescrivere ciò che ritengono più opportuno".**  
Fimmg: "Ora dotare territorio di strumenti adeguati per evitare i ricoveri in ospedale"



**Vaccini Covid. Possibile ritardo nelle consegne da parte di Johnson alla Ue. "Non garantiti i 55 mln di dosi per secondo trimestre". Ma l'azienda conferma impegni**

**Speciale Biosimilari. Palmisano (Assobiotech): "Serve un approccio graduale e progressivo"**



Glutine. Sempre più italiani lo eliminano dalla tavola senza essere né intolleranti né allergici



Psoriasi. Colpisce oltre 1,5 mln di persone. Ma molti non si curano perché la considerano uno stigma sociale. Al via 'Un muro nelle piazze' e nuove iniziative per i

giovani



Farmacia dei servizi. Il tavolo a Consumeeting 2015. Stakeholders in coro: "Fornisce un enorme valore aggiunto al Ssn"

**quotidianosanità.it**  
quotidiano online  
informazione sanitaria.  
**Edizioni srl**  
2298601001

3oncompagni, 16  
i7 - Roma

/ittore Carpaccio, 18  
i7 Roma (RM)

**Direttore responsabile**  
Cesare Fassari

**Direttore editoriale**  
Francesco Maria Avitto

**Presidente e AD**  
Vincenzo Coluccia

**Direttore generale**  
Ernesto Rodriguez

**Redazione**  
Tel (+39) 06.59.44.62.23  
Tel (+39) 06.59.44.62.26  
Fax (+39) 06.59.44.62.28  
[redazione@qsedizioni.it](mailto:redazione@qsedizioni.it)

**Pubblicità**  
Tel. (+39) 06.89.27.28.41  
[commerciale@qsedizioni.it](mailto:commerciale@qsedizioni.it)

Copyright 2013 © QS Edizioni  
Tutti i diritti sono riservati  
- P.I. 12298601001  
- iscrizione al ROC n. 2338  
- iscrizione Tribunale di Roma  
115/3013 del 22/05/2013

Riproduzione riservata.  
[Policy privacy](#)