



Patient Journey

Approccio personalizzato al
paziente e esperienze a
confronto:
Epatocarcinoma e
Colangiocarcinoma

01 Febbraio 2024

VERONA
CROWNE PLAZA
Via Belgio, 16

Multidisciplinary Treatment of Hepatocellular Carcinoma in 2023: Italian practice Treatment Guidelines of the Italian Association for the Study of the Liver (AISF), Italian Association of Medical Oncology (AIOM), Italian Association of Hepato-Bilio-Pancreatic Surgery (AICEP), Italian Association of Hospital Gastroenterologists (AIGO), Italian Association of Radiology and Clinical Oncology (AIRO), Italian Society of Pathological Anatomy and Diagnostic Cytology (SIAPeC-IAP), Italian Society of Surgery (SIC), Italian Society of Gastroenterology (SIGE), Italian Society of Medical and Interventional Radiology (SIRM), Italian Organ Transplant Society (SITO), and Association of Patients with Hepatitis and Liver Disease (EpaC) – Part I – Surgical treatments

Giuseppe Cabibbo^{a,b,*}, Bruno Daniele^c, Mauro Borzio^d, Andrea Casadei-Gardini^e, Umberto Cillo^f, Agostino Colli^g, Massimiliano Conforti^h, Vincenzo Dadduzioⁱ, Francesco Dionisi^j, Fabio Farinati^{k,l}, Ivan Gardini^h, Edoardo Giovanni Giannini^m, Rita Golfieri^{n,o}, Maria Guido^p, Andrea Mega^q, Silvia Minozzi^r, Fabio Piscaglia^{s,t}, Lorenza Rimassa^{u,v}, Laura Romanini^w, Anna Pecorelli^x, Rodolfo Sacco^y, Marta Scorsetti^{z,aa}, Luca Viganò^{ab,ac}, Alessandro Vitale^f, Franco Trevisani^{t,ad,**}



legge n° 24/2017

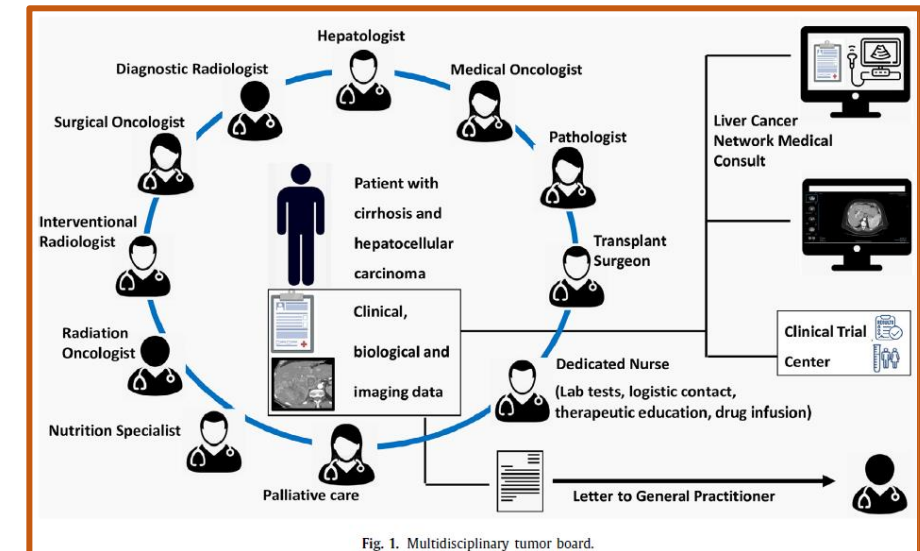


Fig. 1. Multidisciplinary tumor board.

PICO	Recommendation	Certainty of evidence	Strength of recommendation
1	Is management by a multidisciplinary team of experts versus management by a single expert indicated in patients with hepatocellular carcinoma (HCC)?	For patients with HCC, the panel recommends that the evaluation of the diagnostic and therapeutic workup be carried out by a multidisciplinary team of experts rather than by a single expert.	Moderate
			Strong in favor of multidisciplinary management

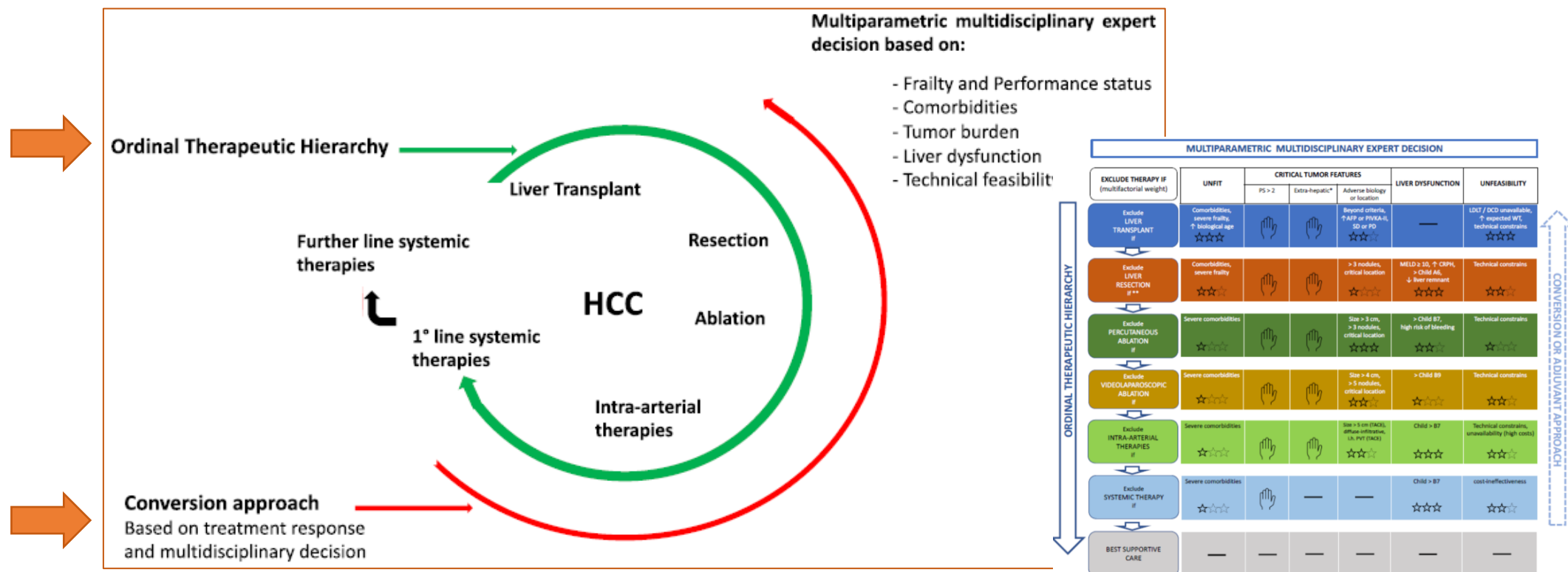
GRADE

Patient Journey

Approccio personalizzato al paziente e esperienze a confronto:
Epatocarcinoma e Colangiocarcinoma

01 Febbraio 2024
VERONA

2023 Italian guidelines for HCC (part 2)



Vitale A et al. for HCC SIG AISF. *Lancet Oncol* 2023;24:e312–22

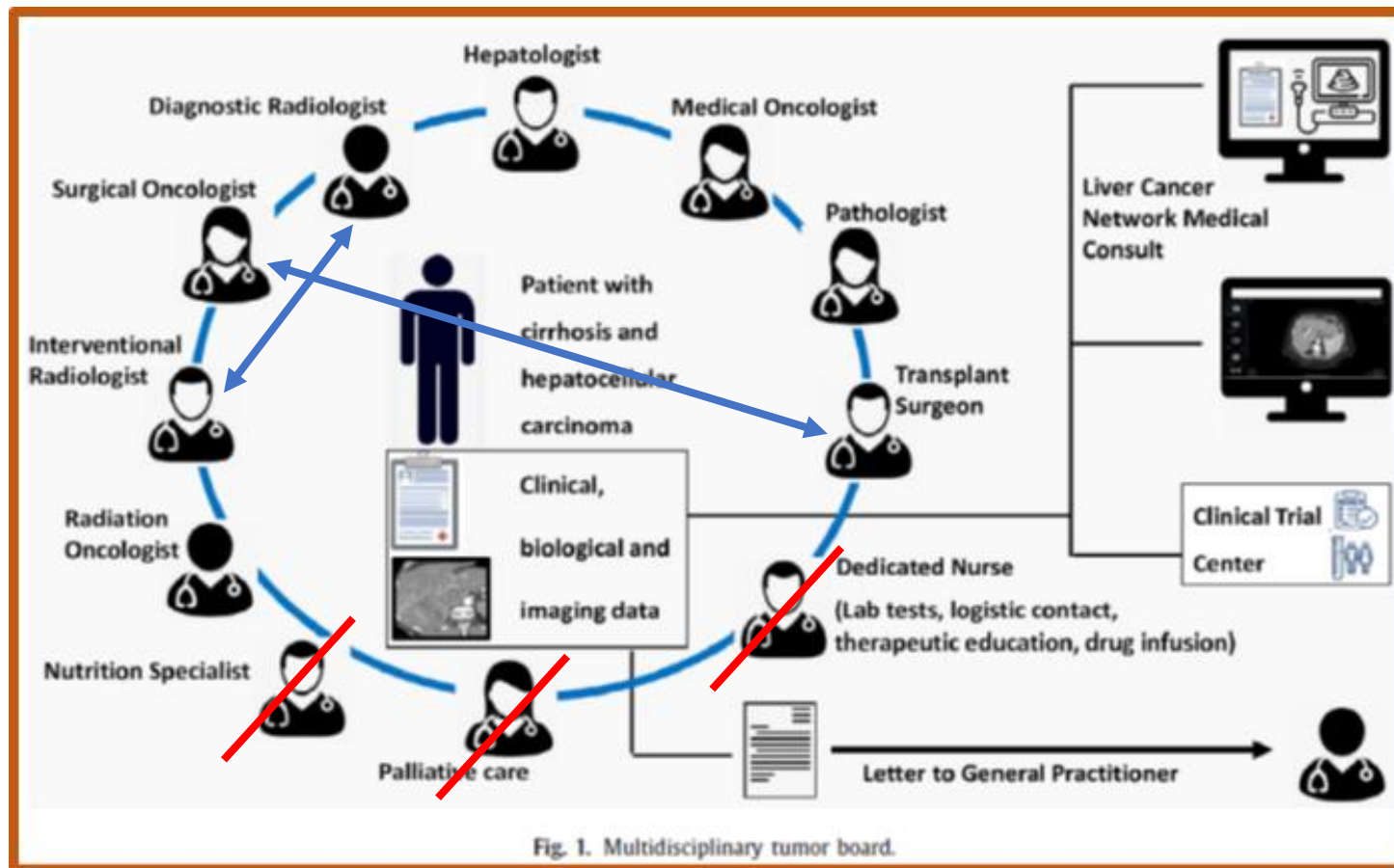
Proposed treatment approach for patients with Hepatocellular Carcinoma, according to Therapeutic Hierarchy and multiparametric multidisciplinary expert evaluation.

Patient Journey

Approccio personalizzato al paziente e esperienze a confronto:
Epatocarcinoma e Colangiocarcinoma

01 Febbraio 2024
VERONA

Composizione del MTB dell'IRCCS Bologna



Patient Journey

Approccio personalizzato al paziente e esperienze a confronto:
Epatocarcinoma e Colangiocarcinoma

01 Febbraio 2024
VERONA

AOSP Bologna



https://healthmeeting.avec.emr.it/img/sorsola_1.png

Area Vasta
bolognese

AUSL Bologna



AUSL Imola



Patient Journey

Approccio personalizzato al paziente e esperienze a confronto:
Epatocarcinoma e Colangiocarcinoma

01 Febbraio 2024
VERONA

Attività Liver Oncology Meeting IRCCS Bologna



Casi discussi

2022-01	2022-02	2022-03	2022-04	2022-05	2022-06	2022-07	2022-09	2022-10	2022-11	2022-12	2023-01	2023-02	2023-03	2023-04	2023-05	2023-06	2023-08	2023-09	2023-10	2023-11	2023-12	Totals
16	9	34	8	8	14	2	6	15	18	14	17	13	23	7	6	19	2	9	23	24	20	307

Pazienti discussi

2022-01	2022-02	2022-03	2022-04	2022-05	2022-06	2022-07	2022-09	2022-10	2022-11	2022-12	2023-01	2023-02	2023-03	2023-04	2023-05	2023-06	2023-08	2023-09	2023-10	2023-11	2023-12	Totals
16	9	24	8	8	14	2	5	15	15	13	17	13	14	7	6	19	2	9	20	18	15	192

2022

2023

Pazienti con PLC (ICD-9: 1550) ricoverati:

- 2022: 492
- 2023: 434

Cadenza regolarmente settimanale

Patient Journey

Approccio personalizzato al paziente e esperienze a confronto:
Epatocarcinoma e Colangiocarcinoma

01 Febbraio 2024
VERONA

Il team multidisciplinare

Punti di forza

- Equità ed appropriatezza decisionale diagnostica e terapeutica (eliminazione “egoismo gestionale” e “effetto martello”)
- Ottimizzazione delle risorse (non condizionate dalla modalità di accesso al sistema)
- Facilitazione coordinamento fra operatori (accelerazione decisionale ed operativa)
- Rassicurazione per scelta condivisa
- Crescita professionale ed aggiornamento

Punti di “debolezza”:

- Rischio di “**effetto leader**”
- Rischio di **ritardo decisionale ed operativo**
- **Investimento di tempo** da parte professionisti qualificati



(= effetto martello)

Il team multidisciplinare

Come eliminare/limitare i punti di debolezza

- Rappresentatività “equilibrata” delle competenze specialistiche
- Riunioni frequenti (settimanali) a composizione completa del MTB
- Co-localizzazione delle specialità
- Discussione dei casi a gestione “*non chiaramente univoca*”
- Applicazione di LG ispirate alla Medicina di Precisione (“*patient tailored*”)



Patient Journey

Approccio personalizzato al paziente e esperienze a confronto:
Epatocarcinoma e Colangiocarcinoma

01 Febbraio 2024
VERONA