

ECM ONLINE

Per ottenere l'attribuzione dei crediti ECM è necessario partecipare al 90% della diretta web e rispondere correttamente ad almeno il 75% delle domande del questionario ECM.

La presenza, richiesta da normativa, verrà rilevata calcolando il tempo di connessione.

All'evento (ID 246-327080) sono stati assegnati **6 crediti formativi ECM**.

DESTINATARI DELL'INIZIATIVA:

Professione: MEDICO CHIRURGO

Discipline: Malattie dell'apparato respiratorio, Oncologia, Radioterapia, Chirurgia Toracica, Anatomia Patologica, Radiodiagnostica

Altre professioni: BIOLOGO, FARMACISTA, INFERMIERE, TECNICO SANITARIO LABORATORIO BIOMEDICO, TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA

OBIETTIVO FORMATIVO: documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura



REGISTRAZIONI

L'evento è **GRATUITO**. Per partecipare è necessario registrarsi **ENTRO IL 10 OTTOBRE 2021**.

Clicca su **REGISTRATI** oppure scannerizza il QR code.

FACULTY

GIORGIO V. SCAGLIOTTI

A.O.U. San Luigi Gonzaga, Orbassano, Torino

SILVIA NOVELLO

A.O.U. San Luigi Gonzaga, Orbassano, Torino

ALESSANDRA BEARZ

Centro di Riferimento Oncologico - Aviano (PN)

ELISA DE CARLO

Centro di Riferimento Oncologico - Aviano (PN)

ALESSANDRO DEL CONTE

Centro di Riferimento Oncologico - Aviano (PN)

MARIA V. PACCHIANA

A.O.U. San Luigi Gonzaga, Orbassano, Torino

ALBERTO REVELANT

Centro di Riferimento Oncologico - Aviano (PN)

Questo è un progetto C.A.R.E.



Segreteria organizzativa e Provider:



Con il contributo non condizionante di:



DOC CONGRESS S.r.l. - ID 246 Albo Provider Agenas
Via Dante 153 - 20099 Sesto San Giovanni (MI)
Tel: +39 02 244491 - f.bove@doc-congress.com

TH.21.O.R.

THORACIC ONCOLOGY REVIEW



11
OTT
2021



LE ISCRIZIONI
APRONO IL
01/09/2021

Today
achievements,
tomorrow
hopes

INFO & SUPPORTO

+39 02 8421 0283

thor@onconweb.com

RESPONSABILI SCIENTIFICI

Prof. Giorgio V. Scagliotti,

Prof.ssa Silvia Novello

COORDINAMENTO SCIENTIFICO

Dott.ssa Alessandra Bearz

Il carcinoma polmonare rimane una delle più rilevanti patologie a impatto sociale e sanitario dei paesi sviluppati, rappresentando una significativa causa di morbilità e la prima causa di mortalità in molti paesi, particolarmente nel sesso maschile.

Si è passati da un'era in cui la chemioterapia era l'unica arma a nostra disposizione ad oggi, dove differenti farmaci a bersaglio molecolare e nuovi farmaci immunoterapici hanno già sostanzialmente modificato le aspettative di vita di molti pazienti. La caratterizzazione molecolare ha consentito di identificare sottogruppi di neoplasie per le quali esistono trattamenti specifici.

Per meglio identificare quali pazienti possano beneficiare di uno specifico trattamento, diventa pertanto indispensabile una stretta collaborazione fra oncologo ed anatomopatologo oltre che con lo pneumologo ed il radiologo interventista.

Molti progressi si sono delineati in oncologia polmonare in riferimento alle terapie a bersaglio molecolare, già con l'intento di superare le resistenze a vie di trasmissione del segnale più conosciute, sfruttandone altre ancora da definire.

La ricerca ha dimostrato che diversi pathways molecolari svolgono un ruolo importante nella crescita tumorale: EGFR, KRAS, ALK, BRAF, ROS1, HER2 ecc. L'intervento su una o più di queste vie con diverse molecole può incidere sulla sopravvivenza di un considerevole gruppo di pazienti.

Diversi studi clinici hanno dimostrato che pazienti con mutazioni attivanti dell'EGFR rispondono in maniera ottimale al trattamento con farmaci inibitori dell'attività tirosino-chinasi del recettore. La disponibilità di diverse molecole in questo setting e l'affacciarsi di altre (ancora non nella pratica clinica) pone la problematica del corretto impiego e algoritmo ottimale dei vari farmaci nella storia di malattia del paziente.

Nel contesto della malattia localmente avanzata il ruolo dell'immunoterapia si è prepotentemente affermato, in un segmento di pazienti ove non si era registrati progressi terapeutici nel corso degli ultimi venti anni nonostante un intenso impegno della ricerca clinica nel migliorare le aspettative di vita di questi pazienti.

In tale mutevole contesto appare esserci considerevoli necessità che volgono lo sguardo ad una collaborazione con altri specialisti (pneumologi, radiologi interventisti, anatomo-patologi, biologi molecolari, radioterapisti, endocrinologi, immunologi, radiologi...) a sottolineare come in oncologia toracica la multidisciplinarietà sia fondamentale.

PROGRAMMA SCIENTIFICO²¹

14.00 Benvenuto ed introduzione obiettivi del corso - Alessandra Bearz

14.10 Stato dell'arte e prospettive di sopravvivenza nel carcinoma al polmone - Giorgio V. Scagliotti

14.25 L'orizzonte terapeutico del carcinoma polmonare radicalmente operato nei prossimi 5 anni: come modulare la scelta terapeutica e monitorare il paziente - Silvia Novello

14.50 Caso clinico filmato



15.20 Aspetti psicologici del paziente e del nucleo familiare dopo la diagnosi di carcinoma polmonare - Maria V. Pacchiana

15.40 Discussione multidisciplinare - Q&A session

16.00 ☕ Break

16.10 Alterazioni geniche EGFR - Ottimizzazione del trattamento del paziente con mutazioni attivanti - Alessandra Bearz

16.35 Trattamento multidisciplinare dello stadio III - presente e futuro dell'integrazione terapeutica - Alberto Revelant

17.00 Casi clinici locali:
Caso clinico III stadio - Alberto Revelant
Caso clinico IV stadio - Elisa De Carlo

17.20 Oggi e domani: come sta cambiando la gestione del paziente con SCLC - Alessandro Del Conte

17.40 Tavola rotonda sui casi clinici - Q&A Session

18.00 Conclusioni e take home message

