

informazioni generali

Evento ECM n. 394078 Crediti: 5.2
Riservato ad un massimo di n° 25 partecipanti

Discipline

MEDICO CHIRURGO specialista in ONCOLOGIA; CHIRURGIA GENERALE; UROLOGIA;
MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA);

La partecipazione è gratuita. Le iscrizioni si accettano
solo online su www.strategieonweb.it/ecm2023

Con il contributo non condizionante delle Aziende Sponsor

MAJOR SPONSOR

janssen Oncology

PHARMACEUTICAL COMPANIES OF *Johnson & Johnson*

IPSEN
Innovation for patient care

AMGEN

LAMPUGNANI
FARMACEUTICI S.p.A

strategie
Formazione, Congressi e Convegni

Provider e Segreteria Organizzativa
Via Piave, 110/7 • 65122 Pescara • tel. 085.74143
Provider ECM Nazionale n. 50
www.strategieonweb.it

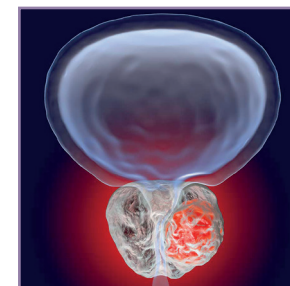


PSA, DISTURBI URINARI, CARCINOMA DELLA PROSTATA: COME MUOVERSI?



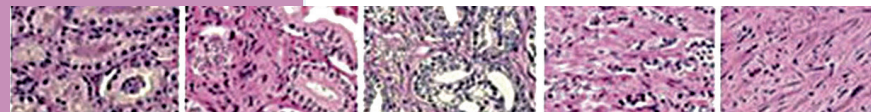
Presidente del Corso
Prof. Luigi **Schips**

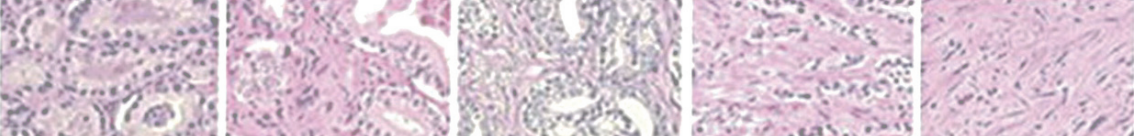
Segreteria Scientifica e Responsabili
Dr. ssa Fabiola Raffaella **Tamburro**
Dr. Piergustavo **De Francesco**
Dr. ssa Giulia **Primiceri**



VASTO
11 Novembre 2023

Reparto Urologia
Direzione Sanitaria
Ospedale San Pio da Pietrelcina - Vasto
Via S. Camillo de Lellis





Il PSA è un indice organo specifico che ha rivoluzionato la storia del carcinoma prostatico. E' un esame del sangue facile da eseguire e poco costoso ma la sua utilità per una diagnosi precoce del tumore della prostata (PCa) lascia ancora qualche dubbio. La sua utilità nel follow-up di pazienti già sottoposti a Prostatectomia Radicale o Radioterapia e nei pazienti in terapia ormonale è indubbia. E' invece argomento di discussione se il PSA sia utile nell'individuare un PCa in fase precoce poiché l'esame può dare numerosi falsi positivi. L'aumento del PSA può infatti essere legato anche a patologie benigne quali infezioni, infiammazioni, procedure invasive a carico della prostata come cateterismo o anche la sola esplorazione rettale. La comunità scientifica concorda sul fatto che lo screening con il PSA, in certe fasce di età, riduce la mortalità per il PCa. Tuttavia a questo può associarsi una diagnosi di tumore e un trattamento ininfluente sulla sopravvivenza ma sicuramente rilevante sulla qualità di vita. Lo scopo di questo corso è quello di chiarire meglio gli aspetti del corretto utilizzo del PSA e la sua giusta interpretazione sia nella diagnosi del PCa che nel suo follow-up, oltre che definire quali siano le strategie terapeutiche principali per quello che è uno dei tumori più frequenti nella popolazione maschile.

Prof. Luigi Schips

Direttore Scuola di Specializzazione in Urologia Università degli Studi "G. d'Annunzio" di Chieti e Pescara
Direttore Urologia Aziendale ASL 02 di Lanciano-Vasto-Chieti

Piergustavo De Francesco

Dir. Medico Urologia Aziendale ASL 02 di Lanciano-Vasto-Chieti

Giulia Primiceri

Dir. Medico Urologia Aziendale ASL 02 di Lanciano-Vasto-Chieti

Fabiola Raffaella Tamburro

Responsabile UOS Urologia Vasto, Urologia Aziendale ASL 02 di Lanciano-Vasto-Chieti

programma

9:00 Accoglienza e saluti dal Presidente del Corso Prof L. Schips

I SESSIONE / PSA nella prevenzione del tumore della prostata

09:15 Luci e ombre nell' utilizzo del PSA • P. De Francesco/ G. Primiceri

9:30 Cause di alterazione del PSA • P. De Francesco/ G. Primiceri

9:45 LUTS e PSA : cosa fare? • P. De Francesco/ G. Primiceri

10:00 Q&A

II SESSIONE / PSA e tumore della prostata

10:15 Diagnosi e ruolo della RMN multiparametrica della prostata • P. De Francesco/ G. Primiceri

10:30 Trattamento primario (chirurgia e radioterapia) • P. De Francesco/ G. Primiceri

10:45 Terapia medica • P. De Francesco/ G. Primiceri

11:00 Il PSA nel post-trattamento: come interpretare? • P. De Francesco/ G. Primiceri

11:15 Q&A

11:30 Coffee Break

III SESSIONE / Recidiva del tumore prostatico

11:45 Ruolo della terapia medica e della radioterapia • P. De Francesco/ G. Primiceri

12:00 Ruolo delle nuove tecniche di imaging: servono davvero? • P. De Francesco/ G. Primiceri

12:15 Q&A

IV SESSIONE / Carcinoma prostatico avanzato

12:30 Il carcinoma prostatico metastatico ormono sensibile • P. De Francesco/ G. Primiceri

12:45 Il carcinoma prostatico ormono resistente metastatico:
gestione del paziente anziano con metastasi ossee • P. De Francesco/ G. Primiceri

13:00 Q&A

13:15 Take Home messages e Conclusioni • P. De Francesco/ G. Primiceri

Test ECM