

FACULTY

Cristina **AMATETTI**
Ivana **ANTONUCCI**
Giordano **BERETTA**
Gemma **BRUERA**
Katia **CANNITA**
Marta **CAPORALE**
Consiglia **CARELLA**
Cosima **CHIAPPERINO**
Giada **CORTESE**
Nicola **D'OSTILIO**
Michele **DE TURSI**
Pietro **DI MARINO**
Alessandra **DI PAOLO**
Pia **DI STEFANO**
Domenico **GENOVESI**
Antonio **GRASSADONIA**
Dimitri **LUISI**
Francesco **MALORGIO**
Antonio **MARCHETTI**
Luciano **MUTTI**
Camillo **ODIO**
Leonardo **PATRUNO**
Enrico **RICEVUTO**
Maria Teresa **SCOGNAMIGLIO**
Nicola **TINARI**
Donatella **TRAISCI**
Marianna **TUDINI**

Pescara
Chieti
Pescara
L'Aquila
Teramo
Pescara
Chieti
Chieti
Teramo
Vasto
Chieti
Chieti
Pescara
Pescara
Chieti
Ortona
Pescara
Pescara
Chieti
L'Aquila
Pescara
Teramo
L'Aquila
Ortona
Chieti
Vasto
L'Aquila

Con il contributo non condizionante delle Aziende sponsor:

AMGEN

AstraZeneca

Daiichi-Sankyo

AstraZeneca

BAYER

Eisai

hvc Human Health Care

Lilly | ONCOLOGY

GILEAD
Creating Possible

gsk

Janssen Oncology
PHARMACEUTICAL COMPANIES OF Johnson & Johnson

MERCK
SERONO

MSD

NOVARTIS

Pfizer
Oncology

REGENERON
SCIENCE TO MEDICINE®

Roche

sophos
BIOTECH

Takeda

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

UN ANNO DI

ONCOLOGIA

cosa cambia nello
**SCENARIO
TERAPEUTICO**
della **PRATICA CLINICA**

Responsabili Scientifici

Giordano **Beretta**

Nicola **Tinari**

CHIETI sabato **23 NOVEMBRE 2024**
AUDITORIUM RETTORATO CAMPUS UDA

8:30 REGISTRAZIONE

9:00 PRESENTAZIONE
• G. Beretta, N. Tinari**I SESSIONE**
NEOPLASIE MAMMARIE9:15 Nuovi sviluppi in terapia endocrina
• P. Di Stefano9:30 Dall'adiuvante al metastatico:
HER2 + e HER2 - come variabile continua
• J. Giampietro9:45 Tumori triplo negativi: biomarkers e nuove terapie
• M.T. Scognamiglio

10:00 Discussione

II SESSIONE
NEOPLASIE POLMONARI

• L. Irtelli - F. Malorgio

10:15 Nuove e consolidate strategie terapeutiche nel
NSCLC localmente avanzato e metastatico
• A. Di Paolo10:30 Nuovi target e nuovi farmaci nel NSCLC addicted:
gli scenari oltre EGFR
• M. De Tursi10:45 SCLC: esiste un nuovo paradigma di cura?
• M. Tudini

11:00 Discussione

III SESSIONE
NEOPLASIE GASTROINTESTINALI

• M.T. Martino - G. Bruera

11:15 La biopsia liquida: applicazioni nel trattamento
del carcinoma del colon-retto
• M. Caporale11:30 Attuali orientamenti terapeutici nel carcinoma
gastro-esogafeo avanzato
• C. Chiapperino11:45 Novità nel trattamento di HCC e carcinomi delle vie biliari
• G. Cortese

12:00 Discussione

IV SESSIONE
NEOPLASIE GENITO-URINARIE

• C. Carella - C. Amatetti

12:15 I determinanti di scelta della I linea nel RCC metastatico
P. Di Marino12:30 Come impostare oggi la terapia del mHSPC
• D. Traisci12:45 Il carcinoma dell'urotelio: quali scenari tra
localmente avanzato e metastatico?
• L. Patruno

13:00 Discussione

13:15 **LETTURA**
Gestione del rischio dei pazienti e dei familiari
con variante patogenetica BRCA ½
• I. Antonucci, Chieti)13:35 **LETTURA**
La malattia oligometastatica. Passato, presente, futuro"
• D. Genovesi13:55 *Light lunch*15:00 **LETTURA**
Nuovi metodi di analisi dei clinical trials: fatti e misfatti
• L. Mutti**V SESSIONE**
RETE ONCOLOGICA E PROSSIMITA' DI CURA

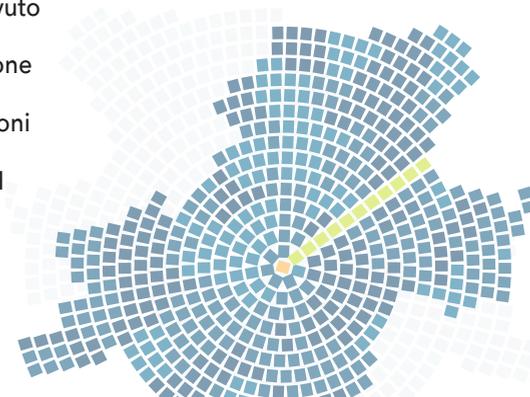
• C. Odio, Regione Abruzzo, D. Luisi

15:20 La rete oncologica regionale
• G. Beretta)15:35 I CIP (centri di indirizzo al percorso clinico)
• K. Cannita15:50 Il molecular tumor board: sfide ed opportunità
• A. Marchetti16:05 Un nuovo modello organizzativo: l'oncologia territoriale
• E. Ricevuto

16:20 Discussione

16:30 Conclusioni

Test ECM

**RAZIONALE**

La competenza e la sinergia di più specialisti, requisiti fondamentali dell'approccio multidisciplinare e multiprofessionale, diventano essenziali nella gestione dei tumori, La collaborazione fra le diverse figure coinvolte nelle varie fasi di cura e terapia, se ben organizzate e strutturate, permette di porre il paziente al centro del percorso, offrire informazioni obiettive e non contraddittorie sulle opzioni disponibili per il suo stato di malattia ed evitare multiple consulenze. Una corretta valutazione multidisciplinare che tenga conto del rischio e beneficio per il singolo caso, potrà indicare la migliore strategia terapeutica associando i diversi trattamenti disponibili, quali terapia sistemica, chirurgia, radioterapia, elettro-chemioterapia, perfusione loco-regionale.

Un ruolo fondamentale ricopre la creazione della rete oncologica e la prossimità di cura. Per i pazienti oncologici cronicizzati, la rete oncologica nonché la prossimità delle cure risulta sempre più determinante nel garantire migliori outcome e qualità di vita sia ai pazienti che ai propri caregiver, nonché per garantire una sanità più equa e sostenibile.

INFORMAZIONI GENERALIEvento ECM n. **424704** Crediti: **x**Evento formativo riservato ad un massimo di n° **100 partecipanti**

MEDICO CHIRURGO specialista in ANATOMIA PATOLOGICA; ANESTESIA E RIANIMAZIONE; CHIRURGIA GENERALE; CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA; CHIRURGIA TORACICA; GASTROENTEROLOGIA; GENETICA MEDICA; GINECOLOGIA E OSTETRICA; MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO; MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA); MEDICINA INTERNA; MEDICINA NUCLEARE; NEFROLOGIA; ONCOLOGIA; PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA); RADIODIAGNOSTICA; RADIOTERAPIA; UROLOGIA;
INFERMIERE; FARMACISTA PUBBLICO DEL SSN; BIOLOGO.

La partecipazione è gratuita. Le iscrizioni si accettano solo online su www.strategieonweb.it/ecm2024