

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Mario Rosario D'Andrea - Roma

FACULTY

Francesca Aloe
Luciana Cacciotti
Massimo Caimi
Federico Cappuzzo
Antonio Carbone
Vittore Cereda
Andrea Costanzi
Mario Rosario D'Andrea
Daniela D'Ippoliti
Cristina Matranga
Giulio Maurizi
Enrico Mazzucchi
Maria Rita Migliorino
Michele Moscato
Maurizio Polinari
Erino Angelo Rendina

SEDE CONGRESSUALE

Aula "Bastianelli" - Centro Polifunzionale
Largo dell'Ospedale Vecchio - 00062 Bracciano (RM)

www.hinovia.com/new-horizons-bracciano

ACCREDITAMENTO ECM

L'evento formativo è a numero chiuso ed è stato accreditato (4 crediti ECM) per le seguenti figure professionali:

Professione: Medico Chirurgo - **Discipline:** Anatomia Patologica, Chirurgia Toracica, Malattie dell'Apparato Respiratorio, Medici di Medicina Generale, Oncologia, Radioterapia

Professione: Biologo

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

Tipologia evento: gratuito



Con il patrocinio di:

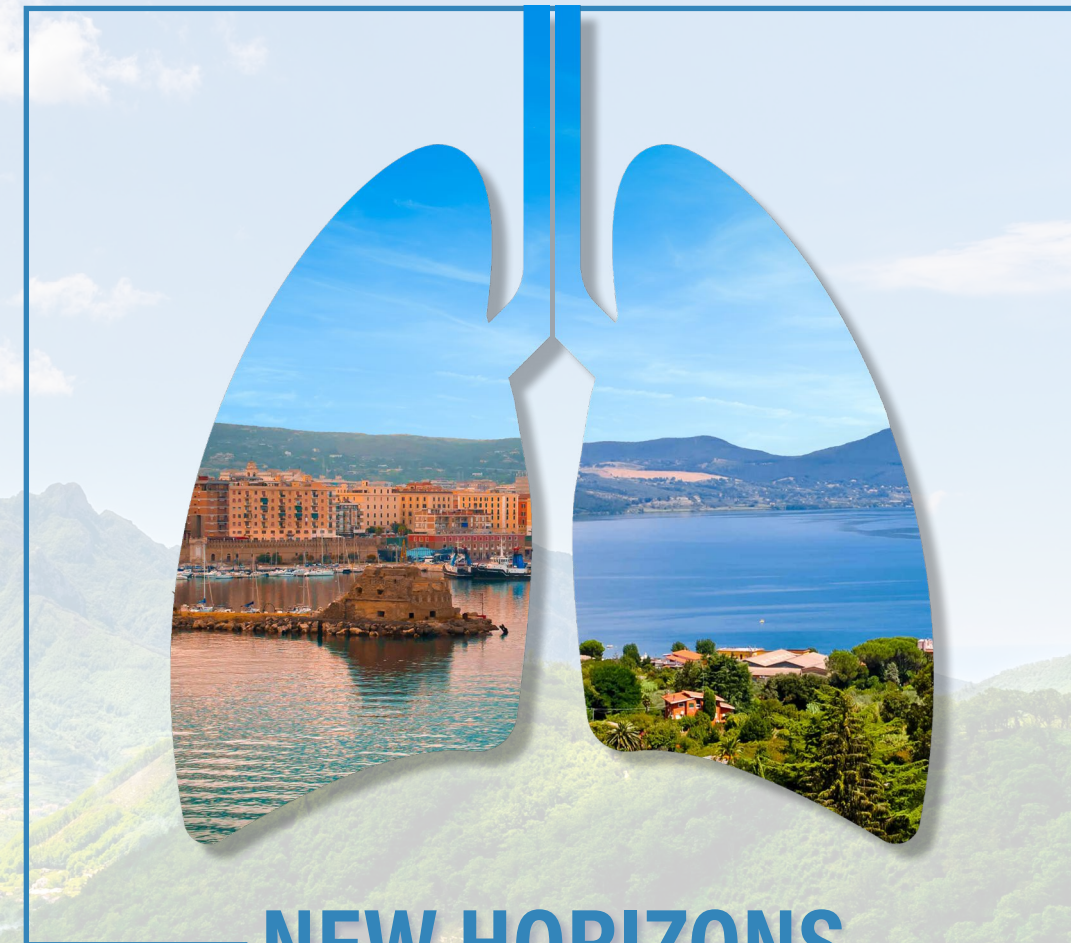


SISTEMA SANITARIO REGIONALE

Provider, partner tecnologico e scientifico:



Tel. +39 342 5524889 - martina.lani@hinovia.com
ID Provider: 1307 - www.hinovia.com



Bracciano

NEW HORIZONS

18 Giugno 2022

in Lung Cancer Treatment

Il carcinoma polmonare è la prima causa oncologica di morte in tutto il mondo. Il principale fattore di rischio è rappresentato dal fumo di sigaretta a cui è legato circa l'85% dei casi; il rischio di sviluppare un cancro ai polmoni varia in relazione all'età della persona, all'intensità e alla durata del consumo di sigarette. Altri fattori di rischio possibili o confermati comprendono l'inquinamento, l'esposizione al radon o ad agenti cancerogeni; sono considerati soggetti ad aumentato rischio di cancro anche coloro che hanno sviluppato altre patologie polmonari.

La sintomatologia con cui il carcinoma si manifesta comprende tosse, oppressione toracica o dolore, perdita di peso e (raramente) emottisi, tuttavia, molti pazienti si presentano alla prima diagnosi con o senza sintomi in fase metastatica; pertanto, è estremamente difficile ottenere una diagnosi in stadio precoce, ciò incide significativamente in termini negativi sulla prognosi e sulle prospettive di vita del paziente.

Tuttavia, grazie all'immunoterapia ed all'identificazione di alcune mutazioni genetiche a carico delle cellule tumorali che possono essere oggetto di terapie mirate, si registra un miglioramento dei tassi di sopravvivenza a 5 anni. I primi esami per la diagnosi di carcinoma polmonare sono la radiografia toracica (RX), che può mostrare alterazioni chiaramente definite ma offre scarsa sensibilità e specificità per cui ci si affida ad una tomografia computerizzata (TC); tale monitoraggio aiuta anche nella definizione della estensione della patologia ("stadiazione"), un aspetto fondamentale nella gestione terapeutica della malattia. Al problema delle diagnosi tardive, si aggiungono le difficoltà determinate dal protrarsi della pandemia da COVID-19 per cui si registrano maggiori difficoltà di accesso ai servizi di diagnosi, comportando un prolungamento del tempo di "incubazione" del sommerso diagnostico della patologia, che si traduce in un sempre più frequente ricorso ai servizi di PS di soggetti con malattia avanzata in condizioni scadute.

L'obiettivo di questo corso è quello di indicare quali fattori di rischio/predisponenti e quali sintomi possono indurre ad un sospetto clinico, quali nuove opportunità di cura esistano per i pazienti con malattia avanzata e come si sta organizzando la ASL Roma4 per fare fronte ai bisogni dei cittadini.

08:40 - 08:45	Saluto delle Autorità
08:45 - 09:00	Benvenuto ed obiettivi formativi del corso - Mario Rosario D'Andrea
09:00 - 09:15	Bisogni e possibili interventi di salute pubblica: l'organizzazione sul territorio in rete delle cure oncologiche e palliative - Mario Rosario D'Andrea
09:15 - 09:30	Dati osservatorio epidemiologia su: tumore polmonare, indice di deprivazione, indice di criticità nei 4 distretti della ASL Roma4 - Daniela D'Ippoliti
09:30 - 09:45	Il percorso diagnostico intra- e interaziendale - Antonio Carbone
09:45 - 10:00	Evoluzione del ruolo delle caratteristiche biologiche del tumore nella pianificazione terapeutica: dalla caratterizzazione istologica alla profilazione molecolare Francesca Aloe
10:00 - 10:15	Lettura magistrale: i nuovi orizzonti terapeutici e l'utilità di operare in network Federico Cappuzzo
10:15 - 10:30	La diagnostica per immagini: il senso di uno screening con TAC HR - Massimo Caimi
10:30 - 10:45	La chirurgia come primo approccio o parte di una strategia multimodale Erino Angelo Rendina, Giulio Maurizi
10:45 - 11:00	Coffee break
11:00 - 11:15	Le nuove opzioni terapeutiche - Vittore Cereda

11:15 - 11:30	Nuove frontiere dell'immunoterapia nel paziente NSCLC metastatico Vittore Cereda
11:30 - 11:45	La gestione a domicilio delle tossicità da terapie antitumorali: discussione interattiva con casi esempio - Michele Moscato
11:45 - 12:00	L'importanza delle cure simultanee e di un supporto precoce: discussione interattiva con casi esempio - Andrea Costanzi
12:00 - 12:15	Il Centro Antifumo, il MMG e il Distretto come snodi principali di accesso al percorso diagnostico terapeutico e alle cure palliative - Luciana Cacciotti, Enrico Mazzucchi, Maurizio Polinari
12:15 - 12:30	Alcune criticità: la riabilitazione e il follow-up - Francesca Aloe, Serena Mosti
12:30 - 13:00	TAVOLA ROTONDA: rappresentanti ASL, UCP, Associazioni, WALCE, Terzo Settore, Istituzioni e Comuni - All Faculty
13:00 - 13:15	SESSIONE Q&A: discussione interattiva - All Faculty
13:15 - 13:20	Take-home message - Mario Rosario D'Andrea
13:20 - 13:30	Chiusura del corso e compilazione questionario ECM