

Master Class in Oncologia

LUNG CANCER

Firenze, 21-22 novembre 2017
Hotel Albani, via Fiume 12

COMITATO SCIENTIFICO

Andrea Ardizzoni (BO)
Gianni Amunni (FI)
Michela Bezzi (FI)
Marco Carini (FI)
Fabiana Cecere (RM)
Francesco Cognetti (RM)
Camilla Eva Comin (FI)
Lucio Crinò (PG)
Luisa Fioretto (FI)
Lorenzo Livi (FI)
Francesca Mazzoni (FI)
Enrico Mini (FI)
Massimo Pistolesi (FI)
Marcello Tiseo (PR)
Luca Voltolini (FI)

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Andrea Muto (FI)
Paolo Petreni (FI)
Elisa Pellegrini (FI)

Martedì 21 novembre 2017

- 13.30-13.45 **Registrazione dei partecipanti**
- 13.45-14.00 **Apertura: saluti e introduzione**
F. Di Costanzo (Firenze)
- 14.00-14.25 Moderatori: *R. Bordonaro (Catania), M. Pistolesi (Firenze)*
Lecture: Update sulla classificazione TNM – D. Galetta (Bari)
- 14.25-15.55 Nuovi Farmaci**
Moderatori: E. Mini (Firenze) F. Ciardiello (Napoli)
- 14.25-14.55 Osimertinib e nuovi inibitori di EGFR- *F. Mazzoni (Firenze)*
- 14.55-15.15 Inibitori MET – *F. Grossi (Genova)*
- 15.15-15.35 B-RAF,RET, ROS inibitori – *E. Bria (Verona)*
- 15.35-15.55 Discussione
- 15.55-16.15 Moderatori: *G. Fontanini (Pisa), M. Bezzi (Firenze)*
Lecture: Luci ed ombre: valutazione di PDL1
P. Graziano (S. Giovanni Rotondo)
- 16.15-16.30 *Coffee break*
- 16.30-17.30 Moderatori: *F. Cognetti (Roma) – F. Di Costanzo (Firenze)*
Tavola Rotonda
Sostenibilità delle cure: quale via?
Introduce: *F. Perrone (NA)*
Panel : *L. Del Campo (FAVO), C. Pinto (AIOM), F. Ciardiello (ESMO), G. Amunni (ITT), Marcello Pani (SIFO).*

Mercoledì 22 novembre 2017

- 08.30-9.50 Non-SCLC avanzato: ottimizzare la strategia**
Moderatori: A. Morabito (Napoli), F. Mazzoni (Firenze)
- 8.30-8.50 NSCLC gene EGFR mutato, prima linea e successive – *V. Gregorc (Milano)*
- 8.50-9.10 NSCLC con riarrangiamento gene ALK - *R. Chiari (Perugia)*
- 9.10-9.30 C'è ancora un ruolo per la chemioterapia ± antiangiogenetici? – *A. Rossi (S. Giovanni Rotondo)*
- 9.30-9.50 Discussione
- 09.50-10.30 Arbitri: *P. Graziano (S. Giovanni Rotondo), C.E Comin (Firenze)*
Controversie: la biopsia liquida versus re-biopsia
Pro: *Troncone (Napoli)*
Contra: *G. Rossi (Aosta)*
- 10.30-10.45 *Coffee break*
- 10.45-12.00 Focus sull'immunoterapia**
Moderatori: A. Ceribelli (Rieti), F. Annunziato (Firenze)
- 10.45-11.05 Strategia terapeutica: a chi e quando - *A. Ardizzoni (Bologna)*

PLANNING

PLANNING Congressi Srl
Provider ECM n° 38

- 11.05-11.25 **Problematiche emergenti: luci ed ombre – A. Morabito (Napoli)**
- 11.25-11.45 **Prospettive dell'immunoterapia e nuovi farmaci – M. Garassino (Milano)**
- 11.45-12.05 **Discussione**
-
- 12.05-12.50 **Question time: Stadio III**
Moderatori: A. Ardizzoni (Bologna), P. Bastiani (Firenze)
Shooter: F. Cecere (Roma)
Panel degli esperti: L. Voltolini (Fi), E. Baldini (Lucca), L. Trodella (Roma), E. Mazza (Firenze)
-
- 12.50-13.15 **Lettura: NSCLC: quesiti ai quali rispondere in futuro**
Moderatori: A. Ciribelli (Roma), Mascalchi (Firenze)
Relatore: G.V. Scagliotti (Orbassano)
-
- 13.15-13.35 **Mini lecture: Focus sul carcinoma a piccole cellule**
Moderatori: E. Vasile (Pisa), K. Ferrari (Firenze)
Relatore: M. Tiseo (Parma)
-
- 13.35-13.45 *Conclusioni: F. Di Costanzo (Firenze)*
Questionario ECM e Conclusione lavori
-
- 13.45-14.30 *Lunch*

RAZIONALE

Il tumore del polmone, con un'incidenza nel mondo di oltre 1.825.000 casi, rimane uno dei principali "Big Killer" e rappresenta la principale causa di morte per cancro nel mondo, nonostante gli sforzi profusi nei programmi di screening e nelle campagne per la disassuefazione dal fumo. Nel 2016 in Italia sono stati stimati circa 41.300 nuovi casi di carcinoma del polmone con la previsione di oltre 33.000 decessi; il carcinoma polmonare è responsabile di circa il 26% di tutti i decessi per tumore nell'uomo e del 17% nelle donne, inoltre si calcola che attualmente 1 uomo su 10 ed 1 donna su 37 possa sviluppare un tumore del polmone nel corso della vita. La percentuale di sopravvivenza a 5 anni dei pazienti è moderatamente migliorata tra il periodo dei primi anni '90 ed il primo decennio del 2000, passando dal 10 al 14% nel maschio e dal 12 al 18% nelle femmine, risultato ancora molto deludente.

L'integrazione multidisciplinare tra oncologi, chirurghi, radioterapisti, anatomopatologi e pneumologi è quanto mai necessaria ed imprescindibile nell'approccio al paziente con questa complessa patologia.

Non bisogna infatti dimenticare l'impatto positivo sulla storia clinica dei pazienti ottenuto grazie a tecniche diagnostiche, chirurgiche e radioterapiche sempre più sofisticate e meno invasive.

La conoscenza sempre più approfondita dei meccanismi biologici, che sottendono alla trasformazione e proliferazione tumorale, ha consentito l'individuazione di numerosi target molecolari e lo sviluppo di farmaci in grado di inibire questi specifici bersagli, ha rappresentato senza dubbio un grande progresso nella terapia medica. Un ulteriore importante passo avanti è stato fatto grazie alle ricerche nel campo dell'immunologia che hanno permesso di comprendere che i tumori del polmone sono tumori immunogenici che riescono ad eludere il sistema immunitario; gli inibitori dei checkpoint immunitari sono una nuova classe di farmaci antitumorali che possono ripristinare e potenziare la risposta antitumorale endogena e si stanno dimostrando particolarmente efficaci. Sempre più attuale, con tutti questi nuovi farmaci, diventa il tema della sostenibilità delle cure.

Il congresso "Masterclass in Oncologia: LUNG CANCER" ha come principale obiettivo quello di fornire un up-date sulla patologia, mediante la discussione di tematiche attuali e a volte controverse, che vedano come protagonisti i maggiori esperti nel trattamento del tumore del polmone. Sono previste infatti sia letture frontali, sia tavole rotonde, sia discussioni su aspetti controversi.