

CON LA SPONSORIZZAZIONE NON CONDIZIONANTE DI

GOLD



PHARMACEUTICAL COMPANIES OF *Johnson & Johnson*



SILVER



## ECM - ID EVENTO: 1023 - 388226

Il Convegno partecipa al programma ECM con l'accreditamento di Medico Chirurgo (tutte le discipline), Farmacista (tutte le discipline), Infermiere, Biologo.

N. Ore Formative: 6

N. Crediti ECM: 6,00

L'evento è stato accreditato ai fini ECM per 80 partecipanti.

Obiettivo Formativo: Documentazione Clinica. Percorsi Clinico-Assistenziali Diagnostici e Riabilitativi, Profili di Assistenza - Profili Di Cura (3)

## MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

L'iscrizione è gratuita previa registrazione on line al sito

<https://www.events-communication.com/event/giulianova14dec/>

## SEDE

HOTEL CRISTALLO GIULIANOVA

Lungomare Zara 73, 64021 Giulianova TE

# IL TUMORE ALLA MAMMELLA E AL POLMONE:

malattia, pratica clinica e normativa  
REGIONI A CONFRONTO

SEGRETERIA SCIENTIFICA:

CHIARA ROSSI  
ANDREA CAPRODOSSI  
ALBERTO COSTANTINI  
ANDREA MARINOZZI

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:



Events srl - Provider ECM n.1023  
Via Lorenzo Lotto 9  
60019 Senigallia (AN)  
Tel. 071-7930220  
[www.events-communication.com](http://www.events-communication.com)  
[segreteria@events-communication.com](mailto:segreteria@events-communication.com)



CON IL PATROCINIO DELL'AZIENDA USL DI TERAMO



14 DICEMBRE 2023  
GIULIANOVA

# PROGRAMMA SCIENTIFICO

**09.00** Registrazione dei partecipanti

**09.20** Introduzione ai Lavori  
**Chiara Rossi, Andrea Caprodossi, Alberto Costantini, Andrea Marinozzi**

**09.30** Saluti delle Autorità  
**Maurizio Di Giosia** DG Asl Teramo (invitato)  
**Maurizio Brucchi** DS Asl Teramo (invitato)  
**Gabriella Luicidi Pressanti** Direttore Dip.dei Servizi Asl Teramo

## MATTINA

Moderatori: **Francesco De Vita, Manola Peverini**  
Tutor di Sessione: **Chiara Rossi, Alberto Costantini**

## SESSIONE CLINICA

**09.50** La malattia HER2 positiva metastatica: nuovo algoritmo terapeutico  
**Rosa Rita Silva**

**10.10** Tumore al seno triplo negativo e HER2 low metastatica: attuali acquisizioni e sviluppi futuri  
**Katia Cannita**

**10.30** Metastasi cerebrali e meningee HER2 positive: quali novità  
**Michele De Tursi**

**10.50** Molecular Tumor Board  
**Rossana Berardi**

**11.10** Discussione

**11.20 Coffee Break**

## SESSIONE FARMACEUTICA

**11.30** Allestimento delle Terapie in Oncologia: Focus nel Tumore della Mammella  
**Lorena Cantoro e Silvia Massacese**

**12.00** Registri AIFA: Focus nel Tumore della Mammella  
**Nicola Petragrani**

**12.20** Farmacovigilanza: Focus nel Tumore della Mammella e del Polmone  
**Ilenia Senesi**

**12.40** Discussione

**13.00 Lunch**

## POMERIGGIO

Moderatori: **Esther Liberatore, Monica Santimaria**  
Tutor di Sessione: **Andrea Caprodossi, Andrea Marinozzi**

## SESSIONE CLINICA

**14.15** Introduzione ai Lavori

**14.30** Rivoluzionare il paradigma di trattamento dei pazienti con NSCLC: Lectio Magistralis  
**Alessandra Di Paolo**

**15.00** La Medicina Nucleare e la Radiofarmacia nella lotta ai Tumori  
**Samuele Pandolfi e Manlio Mascia**

**15.30** Discussione

## SESSIONE FARMACEUTICA

**15.40** Allestimento delle Terapie in Oncologia: Focus nel Tumore del Polmone  
**Katia Bini e Pasquale Cioffi**

**16.10** Registri AIFA: Focus nel Tumore del Polmone  
**Federica Verri**

**16.30** Sperimentazione Clinica in ambito Oncologico  
**Alessandra Mariottini Sarti**

**16.50** Conclusioni  
**Chiara Rossi, Andrea Caprodossi, Alberto Costantini, Andrea Marinozzi**

# RAZIONALE

Tra i sottotipi più aggressivi di carcinoma mammario, che più spesso si possono identificare alla diagnosi come localmente avanzati o metastatici, si riconoscono quelli che non sono portatori di espressione dei recettori ormonali e del recettore HER2 oppure quelli che albergano l'espressione del recettore HER2. Questi ultimi possono presentare positività oppure negatività dei recettori ormonali. La prognosi dei carcinomi mammari metastatici è migliorata nel corso degli anni grazie ai progressi nella conoscenza della malattia e alla disponibilità di nuovi farmaci e di trattamenti integrati, e queste sottocategorie aggressive non fanno eccezione. Negli ultimi anni è stato inoltre introdotto un nuovo sottogruppo di carcinomi mammari, definiti HER2-low, poiché presentano alcune proteine HER2 sulla superficie cellulare, ma non abbastanza per essere classificati come HER2-positivi. Tale introduzione è stata possibile proprio grazie alla scoperta di nuove opzioni terapeutiche per questa specifica categoria di pazienti. In Italia il tumore polmonare è la prima causa di morte rappresentando da solo circa il 20% di tutte le morti per tumore e il 28% di quelle del sesso maschile. Il carcinoma polmonare è una malattia biologicamente eterogenea e la comprensione del comportamento clinico e della biologia di questa malattia è cruciale per lo sviluppo di terapie efficaci. Una migliore comprensione della biologia del tumore ha permesso lo sviluppo di terapie mirate che hanno segnato l'era della medicina personalizzata. Negli ultimi 20 anni, il trattamento si è evoluto dall'uso empirico di terapie citotossiche verso regimi efficaci e meglio tollerati mirati a sottotipi molecolari specifici. Chemioterapie a base di platino sono state per molti anni terapie standard per pazienti con NSCLC, ma il trattamento è cambiato dall'uso empirico della terapia citotossica verso una terapia più personalizzata che utilizzi terapie mirate o inibitori del checkpoint immunitario, con pazienti trattati in base alle alterazioni genetiche del tumore e allo stato di immuno-suscettibilità della malattia definito sulla base di PD-L1. L'approccio clinico attuale alle neoplasie polmonari non può quindi prescindere da

un'approfondita conoscenza della storia naturale e dei meccanismi biologici che sottendono al funzionamento delle moderne terapie a bersaglio e delle terapie immunologiche. Le metodiche diagnostiche, sempre più raffinate, adeguati prelievi per esami cito-istopatologici e l'analisi genetica del profilo mutazionale permettono, oggi, una più precisa stadiazione, caratterizzazione bio-patologica e genetica del tumore. La maggiore disponibilità di nuovi farmaci diretti verso specifici marcatori patologici e molecolari, predittivi di risposta al trattamento, rappresenta un importante progresso nella strategia di controllo del NSCLC. Pertanto l'individuazione di questi parametri bio-patologici e genetici è fondamentale per indirizzare la scelta al miglior trattamento e sequenza terapeutica per ogni singolo paziente. Per cui con queste premesse, l'approccio clinico attuale alle neoplasie della mammella e quelle polmonari non può quindi prescindere, da una parte da un'approfondita conoscenza della storia naturale e dei meccanismi biologici che sottendono al funzionamento delle moderne terapie a bersaglio e delle terapie immunologiche, affinché le stesse siano utilizzate nel paziente giusto, nel momento giusto e al giusto dosaggio e modalità di somministrazione, ma dall'altra parte ad una attenta visione di sistema di razionalizzare al massimo tale risorse, nel rispetto di tutte le norme e le indicazioni esistenti, per rendere tali risorse e innovazioni terapeutiche utilizzabili, sostenibili ed efficienti.

## SEGRETERIA SCIENTIFICA

**Chiara Rossi** Direttore UOC Farmacia Ospedale Fabriano, Ast Ancona

**Alberto Costantini** Direttore UOC Farmacia Ospedaliera, ASL Pescara

**Andrea Caprodossi** PF Settore Assistenza Farmaceutica, Protesica, Dispositivi Medici, Regione Marche – ARS, Direttore Servizio Farmaceutico USL Umbria 1

**Andrea Marinozzi** Direttore UOC Farmacia Ospedaliera, ASL 4 Teramo

# FACULTY

**Berardi Rossana** Prof. Ordinario Oncologia Università Politecnica delle Marche, Direttore Clinica Oncologica AOU delle Marche Ancona

**Bini Katia** Dirigente Farmacista UOC Farmacia Ospedaliera Ospedale di Jesi, Ast Ancona

**Cannita Katia** Direttore UOC ONCOLOGIA Teramo, ASL 4 Teramo

**Cantoro Lorena** Dirigente Farmacista Ospedaliera ASL Teramo P.O. Giulianova, Farmacista di Riferimento Gestione UFA Aziendale

**Caprodossi Andrea** PF Settore Assistenza Farmaceutica, Protesica, Dispositivi Medici, Regione Marche – ARS, Direttore Servizio Farmaceutico USL Umbria 1

**Cioffi Pasquale** Dirigente Farmacista, Laboratorio UFA, P.O. San Salvatore de L'Aquila

**Costantini Alberto** Direttore UOC Farmacia Ospedaliera, ASL Pescara

**De Tursi Michele** Prof.Associato Dip.Tecnologie Innovative in Medicina & Odontoiatria, Sezione di Oncologia, Università G. D'Annunzio Chieti-Pescara, Oncologia Medica Policlinico SS. Annunziata, Chieti

**De Vita Francesco** Direttore f.f. UO Farmacia, ASL Lanciano-Vasto-Chieti

**Di Paolo Alessandra** Dirigente Medico UOC Oncologia Medica, ASL Pescara

**Liberatore Esther** Direttore UOC Servizio Farmaceutico Aziendale ASL 1 Abruzzo, Avezzano, Sulmona, L'Aquila

**Marinozzi Andrea** Direttore UOC Farmacia Ospedaliera, ASL 4 Teramo

**Mariottini Sarti Alessandra** Dirigente Farmacista, USL Umbria 1, Ospedale di Città di Castello

**Mascia Manlio** Dirigente Radiofarmacista UOSD Medicina Nucleare ASL 4 Teramo, Presidio Ospedaliero Mazzini

**Massacese Silvia** Dirigente Farmacista UOC Farmacia Ospedaliera, ASL Pescara

**Pandolfi Samuele** UOC di Medicina Nucleare, Stabilimento San Salvatore Pesaro – Muraglia, Ast Pesaro Urbino

**Petragrani Nicola** Dirigente Farmacista, Farmacia Interna P.O. SS. Annunziata Chieti, ASL Lanciano-Vasto-Chieti

**Peverini Manola** Dirigente Servizio Farmaceutico USL Umbria 1

**Rossi Chiara** Direttore UOC Farmacia Ospedale Fabriano, Ast Ancona

**Santimaria Monica** Radiofarmacista AULSS 8 Berica UOC Medicina Nucleare, Ospedale S. Bortolo Vicenza

**Senesi Ilenia** Direttore UOC Servizio Farmaceutico ASL Teramo, Responsabile Centro di Farmacovigilanza Regione Abruzzo

**Silva Rosa Rita** Direttore SC Oncologia Medica, Ospedale di Fabriano, Ast Ancona

**Verri Federica** Regione Marche – ARS Settore Assistenza Farmaceutica, Protesica, Dispositivi Medici

