

FACULTY

Responsabili Scientifici: Prof. Vincenzo Adamo, Dott. Filippo Fraggetta

Prof. Vincenzo Adamo

Direttore UOC Oncologia Medica AOR Papardo-Piemonte, Messina

Dott. Giuseppe Luigi Banna

Responsabile UOS Oncologia Medica AO Cannizzaro, Catania

Prof. Rosario Caruso

Direttore UO Anatomia Patologica AOR Papardo-Piemonte, Messina

Dott. Filippo Fraggetta

Direttore UO Anatomia Patologica AO Cannizzaro, Catania

Dott.ssa Tindara Franchina

Ricercatore Universitario UOC Oncologia Medica AOR Papardo-Piemonte, Messina

Dott. Francesco Ferrà

Direttore UOC Oncologia Medica Osp. S. Vincenzo, Taormina

Dott. Pietro Gangemi

UO Anatomia Patologica AUO Policlinico Vittorio Emanuele, Catania

Dott. Héctor Soto Parra

Direttore UOC Oncologia Medica AUO Policlinico Vittorio Emanuele, Catania

Dott.ssa Maria Carmela Santarpia

Ricercatore Universitario UOC Oncologia Medica AUO Policlinico "G. Martino", Messina

Prof. Giancarlo Troncone

Ord. di Anatomia Patologica Università degli Studi Federico II, Napoli

Consensus Meeting



UN RIFERIMENTO EMERGENTE
NELL'IMMUNO-ONCOLOGIA

L'evento fa parte del programma di Educazione Continua in Medicina ed è riservato a 40 Medici Chirurghi Specialisti in Oncologia, Chirurgia Generale, Patologia Clinica, Anatomia Patologica, Radiodiagnostica, Radioterapia, Pneumologia, Biologi e Farmacisti Ospedalieri

Segreteria Organizzativa

 Atena Congressi srl
Via Pantin 1D - 50018 Scandicci (FI)
atenacongressi@atenacongressi.it

Attività formativa organizzata dal Provider



Runtimes srl
Iscritto Agenas
ID 291

Con il supporto non condizionante di
MSD ITALIA S.R.L. www.msd-italia.it



Sheraton Catania Hotel
& Conference Center

Via Antonello da Messina, 45

ACI CASTELLO (CT)

25 marzo 2017

Negli ultimi anni i progressi nella comprensione del sistema immunitario hanno portato allo sviluppo di nuove terapie, capaci di potenziare la risposta immunitaria dei pazienti. L'immuno-oncologia ha dato inizio a una nuova era nel trattamento dei tumori. Questa terapia innovativa si basa proprio sulla consapevolezza che una risposta immunitaria mirata ed efficace contro uno specifico tipo di cancro possa permettere di ottenere benefici clinici significativi.

Le cellule del melanoma mostrano una sensibilità generalmente limitata ai farmaci citotossici convenzionali e alla radioterapia. Questo ha inciso in modo molto marcato sulle opzioni terapeutiche disponibili per i pazienti affetti da questa neoplasia maligna, ma i notevoli progressi compiuti nella comprensione dell'immunobiologia, uniti alle recenti scoperte sui meccanismi fisiologici che regolano l'attività del sistema immunitario e le sue interazioni con il tumore, hanno permesso di sviluppare una nuova classe di agenti terapeutici rappresentata dai cosiddetti anticorpi monoclonali immunomodulanti. L'approvazione negli ultimi anni di nuovi farmaci per il trattamento del melanoma metastatico come gli anti PD-1, sta contribuendo a rivoluzionare il percorso di cura della malattia in fase avanzata.

Il tumore del polmone è la neoplasia più frequente e la prima causa di morte per cancro sia in Italia che nel mondo occidentale. L'istotipo più comune è il carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC, Non Small Cell Lung Cancer) che rappresenta complessivamente l'80 - 95% delle forme tumorali che colpiscono il polmone. L'approccio moderno al paziente con cancro polmonare, ed in particolare nella forma non-a piccole cellule (NSCLC), richiede una dimensione multidisciplinare con condivisione delle criticità da parte di tutte le differenti figure professionali impegnate nelle varie fasi del percorso, dalla diagnosi alla terapia. In particolare, la possibilità di introdurre nuovi farmaci più efficaci e meno tossici sulla base di una precisa distinzione istologica del NSCLC e della presenza di alcune alterazioni geniche ha maggiormente responsabilizzato l'anatomopatologo non solo nel ruolo diagnostico più convenzionale, ma anche come principale gestore del materiale tumorale, spesso molto limitato, nel garantire una corretta analisi dei vari biomarcatori predittivi. Fra questi, PD-L1 merita un approfondimento particolare soprattutto alla luce dei dati recentemente pubblicati ed emersi dai convegni internazionali, secondo cui circa il 30% dei pazienti con NSCLC risulta positivo al test immunoistochimico validato per PD-L1 e potrà beneficiare nel prossimo futuro di nuove immunoterapie più efficaci e meno tossiche rispetto alla chemioterapia convenzionale, migliorando significativamente la sopravvivenza e la qualità della vita dei pazienti.

Obiettivo di questo corso è fornire i più recenti aggiornamenti in tema di immunoterapia del melanoma metastatico e del carcinoma polmonare NSCLC con particolare attenzione agli sviluppi rivoluzionari legati alle nuove molecole immuno-oncologiche nelle indicazioni terapeutiche attuali e future, coinvolgendo le figure professionali che concorrono all'ottimizzazione del percorso diagnostico e terapeutico di queste malattie.

- 9.45 **Registrazione dei partecipanti**
- 10.00 **Benvenuto e obiettivi dell'incontro**
V. Adamo, F. Fraggetta
- 10.15 **Nuove evidenze scientifiche a supporto dell'immunoterapia dal melanoma metastatico e oltre**
T. Franchina
- 10.35 **Come cambia l'algoritmo di trattamento nella pratica clinica del NSCLC**
H. Soto Parra
- 10.55 **Quali prospettive per l'implementazione del test di PD-L1 nei laboratori di anatomia patologica?**
F. Fraggetta
- 11.10 **L'implementazione del test di PD-L1: l'esperienza della Campania**
G. Troncone
- 11.30 Coffee Break
- 11.45 **WORKSHOP 1** - F. Ferraù, P. Gangemi
Come selezionare il paziente candidabile a immunoterapia nel NSCLC?
- 13.00 Lunch
- 14.00 **WORKSHOP 2** - G. L. Banna - R. Caruso
PD-L1 come biomarcatore emergente: dalla teoria alla pratica
- 15.15 **Presentazione dei risultati dei lavori di gruppo**
- 16.05 **Tavola Rotonda: il punto di vista del patologo e dell'oncologo a confronto** - Moderatore: M. C. Santarpia
V. Adamo, G. L. Banna, R. Caruso, F. Fraggetta, F. Ferraù, T. Franchina, P. Gangemi, H. Soto Parra
- 17.05 **Messaggi chiave e conclusioni**
V. Adamo, F. Fraggetta
- 17.20 Compilazione questionario ECM
- 17.45 Chiusura del corso