



SEDE CONGRESSUALE

Aula Magna S. Faustino
Università degli Studi
Facoltà di Economia
Via San Faustino, 74/B
25122 Brescia

ISCRIZIONI

L'iscrizione è gratuita e comprende:

- Iscrizione al Convegno
- Badge di accesso all'aula
- Coffee break
- Lunch
- Attestato di partecipazione

L'accreditamento ECM è a numero chiuso e prevede un massimo di **65 partecipanti**.

Le iscrizioni, per i partecipanti che necessitano crediti ECM, dovranno essere effettuate on-line al sito www.netcongresseducation.com entro e non oltre il **20 settembre 2016**.

Al sito indicato saranno fornite le istruzioni dettagliate per la compilazione della scheda di iscrizione. Per gli specializzandi/studenti non è necessaria effettuare la preiscrizione on line, riservata solo alle iscrizioni con crediti ECM.

ECM

Al Convegno sono in fase di definizione i crediti formativi per la seguente Figura Professionale:
MEDICO CHIRURGO

Discipline:

**Anatomia patologica
Chirurgia generale
Chirurgia toracica
Malattie dell'apparato respiratorio
Medicina interna
Oncologia
Radioterapia**

Con il patrocinio di



Università
degli Studi
di Brescia



Sistema Socio Sanitario



PROVIDER E SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

net Congress &
Education

NeT Congress & Education srl
Alessandro Rosso Group
Viale Fulvio Testi, 121 | 20162 MILANO | Italy
Tel +39 347 691 258 9 | Fax +39 02 914 340 59
alessandra.dezzutto@netcongresseducation.com

Programma Preliminare

Aggiornamenti nel trattamento del carcinoma polmonare non a piccole cellule con mutazione di EGFR e riarrangiamento di ALK

30 Settembre 2016 - Brescia

Aula Magna S. Faustino | Università degli Studi, Brescia

PRESIDENTI

Alfredo Berruti

Oncologia Medica - Università degli Studi di Brescia
Dipartimento di Specialità Medico-Chirurgiche,
Scienze Radiologiche e Sanità Pubblica
Azienda Ospedaliera Spedali Civili - Brescia

Giordano Bozzola

U.O. di Pneumologia-Fisiopatologia Respiratoria
Azienda Ospedaliera Spedali Civili - Brescia

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Elisa Roca, Alberto Caprioli

FACULTY

Benetti Diego, *Brescia*

Berruti Alfredo, *Brescia*

Bettini Anna, *Bergamo*

Bidoli Paolo, *Milano*

Borghesi Andrea, *Brescia*

Borghetti Paolo, *Brescia*

Bozzola Giordano, *Brescia*

Bria Emilio, *Verona*

Caprioli Alberto, *Brescia*

Cortinovis Diego, *Milano*

De Marinis Filippo, *Milano*

Facchetti Fabio, *Brescia*

Ferrari Vittorio, *Brescia*

Foccoli Pierfranco, *Brescia*

Garassino Marina, *Milano*

Gregorc Vanesa, *Milano*

Magrini Stefano, *Brescia*

Maio Michele, *Siena*

Maroldi Roberto, *Brescia*

Novello Silvia, *Torino*

Roca Elisa, *Brescia*

Tironi Andrea, *Brescia*

Tondini Carlo Alberto, *Bergamo*

Tortora Giampaolo, *Verona*

Vermi William, *Brescia*

Zaninetta Giovanni, *Brescia*

RAZIONALE

Il tumore del polmone è la prima causa di morte per cancro, sia negli uomini che nelle donne. Il termine tumore del polmone racchiude un insieme di patologie, diverse non solo sul piano istologico ma anche su quello molecolare. La caratterizzazione molecolare ha consentito di identificare sottogruppi di neoplasie per le quali esistono trattamenti specifici. In questo convegno alcuni tra i più autorevoli specialisti italiani nelle neoplasie toraciche, descriveranno lo scenario attuale e le prospettive dei tumori polmonari caratterizzati da mutazione del gene per l'Epidermal Growth Factor Receptor (EGFR) e riarrangiamento del gene ALK (Anaplastic Lymphoma Kinase) per i quali esistono in commercio farmaci specifici che hanno cambiato significativamente la prognosi dei pazienti. A questi farmaci si sono aggiunti più recentemente anticorpi monoclonali inibitori di "check point" in grado cioè di ottenere remissioni obiettive e controllo della malattia attraverso la stimolazione della risposta immunitaria del paziente. Infine la chemioterapia non ha perso il suo ruolo ma deve integrarsi con le cure più innovative. Il significativo miglioramento delle strategie terapeutiche e la complessità della patologia neoplastica polmonare richiedono l'istituzione di specifiche unità multidisciplinari in cui specialisti dedicati individuino per ciascun paziente il miglior percorso diagnostico e terapeutico. Il convegno è quindi anche l'occasione per segnalare l'istituzione presso l'ASST Spedali Civili di Brescia di una "Lung Unit" che verrà descritta dalle relazioni degli specialisti chirurghi toracici, endoscopisti, oncologi, patologi, pneumologi, radio diagnostici, radioterapisti ed esperti di medicina palliativa che interverranno.

PROGRAMMA

08.30 - 09.00 Benvenuto ai partecipanti

I SESSIONE

Valutazione e rivalutazione del paziente con mutazione EGFR e riarrangiamento ALK

(Moderatori: *D. Benetti, F. Facchetti, A. Tironi*)

09.00 Biopsia e rebiopsia: quando interviene il broncoscopista (*P. Foccoli*)

09.15 Biopsia e rebiopsia: quando interviene il radiologo interventista (*R. Maroldi, A. Borghesi*)

09.30 Dal tessuto alla biopsia liquida vantaggi e criticità (*W. Vermi*)

09.45 - 10.05 Discussione degli argomenti sopra citati

10.05 - 10.35 Coffee Break

II SESSIONE

Il trattamento del paziente EGFR mutato ed ALK riarrangiato

(Moderatori: *G. Bozzola, F. De Marinis*)

10.35 Il trattamento di I linea nel paziente EGFR mutato (*A. Caprioli*)

10.50 Oltre la prima linea: nuove terapie a bersaglio molecolare (*V. Gregorc*)

11.05 Il trattamento del paziente ALK riarrangiato (*D. Cortinovis*)

11.20 La gestione della tossicità dei TKI (*V. Ferrari*)

11.35 - 11.50 Discussione degli argomenti sopra citati

III SESSIONE

Altre terapie

(Moderatori: *P. Bidoli, S. Magrini, C.A. Tondini*)

11.50 Quale ruolo della radioterapia nel "management" del paziente "mutato/riarrangiato" (*P. Borghetti*)

12.05 Esiste un ruolo della chemioterapia? (*E. Bria*)

12.20 Immunoterapia nel tumore del polmone (*S. Novello*)

12.35 La tossicità dei trattamenti immunoterapici (*A.C. Bettini*)

12.50 - 13.10 Discussione degli argomenti sopra citati

13.10 - 14.30 Lunch

IV SESSIONE

Lo sviluppo delle resistenze

(Moderatori: *A. Berruti, G. Tortora*)

14.30 Oltre EGFR e ALK: le emergenti pathways biomolecolari nel tumore polmonare (*M. Garassino*)

14.45 Meccanismi di "tumor evasion" e strategie per prevenire l'immunosoppressione (*M. Maio*)

15.00 Lo sviluppo fenotipo neuroendocrino dopo terapie con TKI (*E. Roca*)

15.15 - 15.30 Terapia di supporto e palliativa nel paziente con carcinoma del polmone (*G. Zaninetta*)

15.30 - 15.50 Discussione degli argomenti sopra citati

15.50 - 16.30 Conclusioni