

RAZIONALE

Negli ultimi decenni, l'incidenza del tumore prostatico è in costante aumento, in concomitanza con la maggiore diffusione del test del PSA come strumento dello screening opportunistico. In Italia è il tumore più frequente nella popolazione maschile con età superiore ai 50 anni. La maggiore incidenza si registra nelle regioni del Nord – Italia (circa 100 nuovi casi per 100.000/Anno), contro gli 80 per 100.000/Anno nel Centro e 65 casi per 100.000/Anno nel Sud. Tale differenza si giustifica con la diversa diffusione del test del PSA (maggiore al Nord) e con la differente dieta, stile di vita e consumo di sostanze protettive come gli antiossidanti. La mortalità per cancro della prostata è invece in costante diminuzione (- 1,8% all'anno, da circa 20 anni).

I tumori nefro-urologici, in questi ultimi anni, hanno risentito di importanti modificazioni nella loro terapia. Si fa riferimento in particolare alle nuove tecniche chirurgiche, ai nuovi farmaci estremamente efficaci (e loro combinazioni), e al sistematico ricorso alla valutazione multi - specialistica dei casi clinici. La tipizzazione istologica, la chiara definizione dell'estensione di malattia mediante le opportune metodiche di stadiazione, l'appropriato uso dei farmaci a disposizione (inibitori delle tirosin-chinasi, checkpoints-inhibitors, ADC anticorpi farmaco coniugati-) e la loro precisa e puntuale integrazione con le altre armi terapeutiche possono condizionare in maniera determinante la prognosi dei pazienti e la loro qualità di vita.

Il trattamento del cancro endometriale allo stadio iv è variabile, paziente-dipendente, e di solito necessita dell'associazione di chirurgia, radioterapia e chemioterapia. Molti farmaci citotossici (in particolare carboplatino più paclitaxel) sono efficaci. Un'altra opzione è la doxorubicina. Inoltre, dati recenti supportano l'uso del lenvatinib, un inibitore multi target della tirosin-chinasi dei recettori VEGF (fattore di crescita vascolare endoteliale), e del pembrolizumab, un anticorpo monoclonale checkpoints-inibitor. Nella maggior parte delle pazienti con tumore ovarico di nuova diagnosi, la malattia si è diffusa ampiamente in tutto il peritoneo; pertanto, il trattamento prevede la stadiazione e citoriduzione, seguite da 6 cicli di chemioterapia adiuvante, oppure 3 cicli di chemioterapia neoadiuvante, seguiti da chirurgia e altri 3 cicli di chemioterapia. La chemioterapia standard prevede 6 cicli di paclitaxel e carboplatino. Altri agenti possono essere utilizzati a seconda delle caratteristiche della paziente e del tumore. Per alcune pazienti a più alto rischio di recidiva (p. Es., Quelle che hanno versamenti pleurici o ascite e non hanno una mutazione del BRCA), un'opzione è aggiungere il bevacizumab alla chemioterapia e continuarla come terapia di mantenimento. Gli enzimi della poliadenosina difosfato-ribosio polimerasi (PARP) sono essenziali per la riparazione delle rotture a filamento singolo nel DNA. L'inibizione degli enzimi parp porta a rotture persistenti a singolo filamento, che causano l'accumulo di rotture adoppio filamento durante la replicazione del DNA e, infine, portano alla morte delle cellule tumorali. Diversi studi sperimentali hanno dimostrato l'efficacia dei PARP-INHIBITORS (OLAPARIB, NIRA-PARIB, VELIPARIB, TALAZOPARIB) nel migliorare la sopravvivenza delle pazienti sia con/senza mutazioni brca

PRESIDENTE DEL CORSO

Dott. Antonio Pazzola
Direttore UOC di Oncologia Medica - AOU Sassari

DIRETTORE DEL CORSO

Dott.ssa Margherita Piras
UOC di Oncologia Medica - AOU Sassari

RESPONSABILI SCIENTIFICI

Dott. Angelo Salvatore Cuccu
Dott. Giovanni Sanna
Dott.ssa Tiziana Scotto
UOC di Oncologia Medica - AOU Sassari

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER

ACROSS SARDINIA CONGRESSI
Provider Standard Agenas n. 311
V.le Italia, 12 - 07100 Sassari - Tel. 079/2010120
across@acrosscongressi.com
www.acrosscongressi.com

SEDE DEL CORSO

Hotel CATALUNYA,
Via Catalogna n 22 – 07041 ALGHERO

CREDITI FORMATIVI ECM

L'evento formativo n° 429545 è stato accreditato con 6 crediti ECM per n° 100 partecipanti: Medico Chirurgo, Fisico Medico, Tecnico, Farmacista, Infermiere di Tutte le discipline

OBIETTIVO FORMATIVO

Linee Guida – Protocolli – Procedure

ISCRIZIONE

L'iscrizione è gratuita ma obbligatoria tramite compilazione di un form on line sul sito www.acrosscongressi.com nella sezione eventi in corso entrando nell'evento di riferimento.

METODO DI VERIFICA

Il Quiz ECM sarà on-line a partire dalle ore 12.00 del giorno successivo all'evento. Si ricorda che è previsto un UNICO TENTATIVO e che i requisiti di idoneità per poter compilare il quiz sono:

- avere la specializzazione in una delle discipline accreditate
- aver compilato i questionari anonimi (rilevazione attività formative e gradimento)
- L'assegnazione dei crediti formativi sarà subordinata a:
- presenza in sala per il 90% della durata dell'evento;
- aver risposto correttamente al 75% dei quesiti del questionario di apprendimento;

FACULTY

Angela Atzori, Sassari
Raffaele Barbara, Cagliari
Salvatrice Campocchia, Sassari
Giampiero Capobianco, Sassari
Marta Contu, Sassari
Antonio Giovanni Maria Cossu, Sassari
Angelo Salvatore Cuccu, Sassari
Andrea Curreli, Sassari
Ugo De Giorgi, Meldola
Dalila Di Mario, Sassari
Achille Lazzarato, Cagliari
Maria Paola Lella, Sassari
Massimo Madonia, Sassari
Claudia Marchetti, Roma
Giancarlo Mattiucci, Olbia
Giuseppe Palmieri, Sassari
Antonio Pazzola, Sassari
Marco Petrillo, Sassari
Teresa Pira, Sassari
Margherita Piras, Sassari
Eleonora Piredda, Sassari
Silvia Posadinu, Sassari
Giuseppina Romano, Sassari
Vanda Salutari, Roma
Giovanni Sanna, Sassari
Antonio Savigni, Sassari
Tiziana Scotto, Sassari
Riccardo Serra, Sassari
Maria Cristina Sini, Sassari
Paolo Andrea Zucali, Milano

CON IL CONTRIBUTO NON CONDIZIONANTE DI



**CORSO DI
AGGIORNAMENTO
UROLOGIA
& GINECOLOGIA
ONCOLOGICA**

22/23 NOVEMBRE 2024
HOTEL CATALUNYA – ALGHERO



VENERDI 22 NOVEMBRE

14.45 Registrazione dei partecipanti

15.00 Saluti e Introduzione ai lavori
Antonio Pazzola, Margherita Piras

I SESSIONE: TUMORE DEL RENE E DELLA VESCICA

Moderatori: **Angelo Salvatore Cuccu**
Massimo Madonia
Giancarlo Mattiucci

15.15 Tumore della vescica:
nuovi farmaci e nuove combinazioni
nella malattia precoce e metastatica
Margherita Piras

15.30 Tumore della vescica: il trattamento
trimodale “ bladder sparing”
Raffaele Barbara

15.45 La chirurgia robotica nel tumore
renale primitivo: pro & contra
Antonio Savigni

16.00 Tumore renale: nuovi farmaci e nuove
combinazioni nella malattia precoce e
metastatica
Paolo Zucali

16.15 Gestione della tossicità dei nuovi
farmaci e delle nuove combinazioni
Riccardo Serra

16.30 Domande e commenti

16.40 Pausa caffè

II SESSIONE: TUMORE DELLA PROSTATA

Moderatori: **Giuseppina Romano**
Tiziana Scotto

17.00 La malattia ormonosensibile
e quella resistente alla
castrazione:
novità terapeutiche
e stato dell'arte
Ugo De Giorgi

17.15 La PET con PSMA:
una metodica di diagnosi e cura
Achille Lazzarato

17.30 La salute dell'osso
Silvia Posadinu

17.45 Disfunzioni erettili e sessualità
Andrea Curreli

18.00 Domande e commenti

18.30 Conclusione dei lavori
della prima giornata

SABATO 23 NOVEMBRE

9.15 Introduzione dei lavori
Antonio Pazzola
Margherita Piras

III SESSIONE: TUMORE DELL'OVAIO

Moderatori: **Gianpiero Capobianco**
Antonio Cossu
Giuseppe Palmieri

9.30 L'analisi mutazionale:
futuro e realtà
Cristina Sini

9.45 La chirurgia robotica nel tumore
ovarico: pro & contra
Marco Petrillo

10.00 Tumore ovarico:
nuovi farmaci e nuove
combinazioni nella malattia
precoce e metastatica
Vanda Salutati

10.20 Domande e commenti

11.00 Pausa caffè

IV SESSIONE: TUMORE DELL'UTERO: ENDOMETRIO E CERVICE

Moderatori: **Salvatrice Campoccia**
Teresa Pira
Giovanni Sanna

11.30 Tumori dell'utero: stato dell'arte,
realtà e futuro del trattamento
radiante
Dalila Di Mario

11.50 Tumori dell'utero: nuovi farmaci e
nuove combinazioni nella malattia
precoce e metastatica
Claudia Marchetti

12.10 Domande e commenti

V SESSIONE: BEST SUPPORTIVE CARE

Moderatori: **Marta Contu**
Maria Paola Lella

12.20 La donna “ferita” dalla chirurgia e
dalla chemioterapia: il ruolo della
psico-oncologia
Eleonora Piredda

12.40 Il rapporto empatico tra infermiere e
paziente
Angela Atzori

13.00 Domande e commenti

13.30 Conclusioni e fine dei lavori