

Essere Uomo

PROSTATE CANCER NETWORK - Gestione integrata del paziente con tumore alla prostata, outcome cardiovascolari e interazioni farmacologiche (FAD ASINCRONA)

NOME PROVIDER: **OVER S.R.L.** ID PROVIDER: **4187** EDIZIONE N. **1**

NUMERO EVENTO FORMATIVO: **469554**

DATA: **31 MARZO 2026 – 31 DICEMBRE 2026**

TIPOLOGIA PRODOTTO: **CORSO FAD IN MODALITA' ASINCRONA**

WEBFARM FASTWEB - MILANO (PARTNER INFORMATICO DI OVER SRL PROVIDER 4187)

OVERGROUP.EDUBIT.IT (piazza Cavour 3 20121 Milano) <https://overgroup.edubit.it/>

DESTINATARI ATTIVITÀ FORMATIVA: **Medici chirurghi specializzati in: Urologia, Oncologia, Radioterapisti, Anatomico Patologi, Medici Nucleari, Medici di medicina generale**

NUMERO PARTECIPANTI: **500**

OBIETTIVO FORMATIVO: **1 - Applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'evidence based practice (EBM - EBN - EBP)**

NUMERO ORE FORMATIVE: **6 ORE**

NUMERO CREDITI: **9**

RESPONSABILE SCIENTIFICO: **Giacomo Novara**

AUTORI FAD: **Alba Fiorentino – Mimma Rizzo – Giacomo Novara – Romano Danesi – Massimiliano Camilli**

VERIFICA APPRENDIMENTO PARTECIPANTI: **QUESTIONARIO A RISPOSTA MULTIPLA (SE ONLINE: CON DOPPIA RANDOMIZZAZIONE)**

RAZIONALE

Il carcinoma prostatico rappresenta la neoplasia solida più frequentemente diagnosticata nell'uomo e costituisce un tema centrale della pratica clinica urologica, oncologica e multidisciplinare. L'evoluzione degli strumenti diagnostici, delle tecnologie di imaging, delle strategie di stratificazione del rischio e delle opzioni terapeutiche – dalle terapie ormonali

di nuova generazione alla radioterapia avanzata – impone un aggiornamento continuo per garantire un approccio appropriato, personalizzato e basato sulle evidenze scientifiche. La crescente complessità dei percorsi assistenziali richiede la piena integrazione tra diverse figure professionali: urologi, oncologi, radioterapisti, farmacologi clinici e cardio-oncologi. In particolare, l'introduzione di farmaci con profili farmacocinetici articolati, potenziali interazioni multiple e tossicità emergenti – come quelle cardiovascolari – rende imprescindibile una collaborazione strutturata per garantire sicurezza e continuità terapeutica.

L'evento si propone di fornire ai discenti un quadro aggiornato e approfondito del carcinoma prostatico lungo tutto il percorso clinico: dalla diagnosi all'inquadramento prognostico, dalla scelta terapeutica al monitoraggio longitudinale. Attraverso sessioni frontali, discussioni interattive e una tavola rotonda multidisciplinare con casi clinici complessi, i partecipanti avranno l'opportunità di confrontarsi con esperti dei principali ambiti coinvolti nella gestione del tumore prostatico.

I contenuti formativi affronteranno in modo specifico:

- epidemiologia, criteri di staging e modelli di risk-stratification basati su linee guida internazionali;
- ruolo del PSA, dei suoi derivati e degli algoritmi interpretativi nei percorsi diagnostici e di follow-up;
- meccanismi d'azione, utilizzo clinico e resistenza alla terapia di deprivazione androgenica (ADT);
- interazioni farmacologiche tra trattamenti oncologici, comorbidità e politerapie;
- valutazione e gestione della tossicità cardiovascolare nel paziente affetto da carcinoma prostatico;
- criteri decisionali per il sequencing terapeutico nei setting mHSPC e mCRPC;
- integrazione della radioterapia nei diversi scenari di malattia;
- approccio multidisciplinare alla gestione dei casi complessi.

La tavola rotonda finale, basata su casi clinici reali, permetterà di applicare in modo pratico le conoscenze acquisite, stimolando il ragionamento clinico e la definizione di percorsi condivisi, rigorosi e sostenibili. L'obiettivo è fornire strumenti concreti per migliorare la qualità decisionale e gli outcome clinici dei pazienti con carcinoma prostatico.

- VIDEO "PROSTATE CANCER NETWORK - Gestione integrata del paziente con tumore alla prostata, outcome cardiovascolari e interazioni farmacologiche"
3 ore 30 minuti

PROGRAMMA

10 MINUTI

Introduzione ai lavori e obiettivi formativi

Alba Fiorentino – Mimma Rizzo – Giacomo Novara

10 MINUTI

Highlights - Terapia di deprivazione androgenica (ADT): indicazioni, meccanismi d'azione, timing terapeutico e resistenza alla castrazione

Giacomo Novara

10 MINUTI

Panorama e aggiornamento sulle novità terapeutiche K prostata

Mimma Rizzo

10 MINUTI

Trattamenti radioterapici e gestione del paziente con tumore della prostata

Alba Fiorentino

20 MINUTI

Discussione interattiva

Alba Fiorentino – Mimma Rizzo – Giacomo Novara

10 MINUTI

Interazioni farmacologiche nel carcinoma prostatico farmacodinamica, farmacocinetica e gestione clinica

Romano Danesi

10 MINUTI

Tossicità cardiovascolare nel paziente con K prostata: valutazione del rischio e strategie cardio-protettive

Massimiliano Camilli

25 MINUTI

Discussione interattiva

Massimiliano Camilli – Romano Danesi – Alba Fiorentino – Mimma Rizzo – Giacomo Novara

90 MINUTI

TAVOLA ROTONDA INTERATTIVA con CASI CLINICI “ Prostate Cancer Management: evidence-based decision making in a multidisciplinary framework”

Partecipano:

Massimiliano Camilli – Romano Danesi – Alba Fiorentino – Mimma Rizzo – Giacomo Novara

Temi di discussione:

- Radioterapia nei setting localizzato, oligometastatico e metastatico
- ADT e nuove combinazioni terapeutiche: impatto su outcome e qualità di vita
- Drug-drug interactions e gestione clinica delle tossicità
- Routing multidisciplinare: urologia, oncologia, radioterapia, farmacologia clinica, cardio-oncologia

CASI CLINICI:

Giacomo Novara: "Trattamento adiuvante/salvataggio che terapia? – il punto di vista dell'urologo"

Alba Fiorentino: "Trattamento adiuvante/salvataggio che terapia? – il punto di vista del radioterapista"

Mimma Rizzo: "ADT come backbone therapy nelle terapie di combinazione"

15 MINUTI

Take home messages e conclusioni

Romano Danesi – Massimiliano Camilli – Alba Fiorentino – Mimma Rizzo – Giacomo Novara

• **CASI CLINICI DIDATTICI**

CASO CLINICO 1: "Trattamento adiuvante/salvataggio che terapia? – il punto di vista dell'urologo"

CASO CLINICO 2: "Trattamento adiuvante/salvataggio che terapia? – il punto di vista del radioterapista"

CASO CLINICO 3: "ADT come backbone therapy nelle terapie di combinazione"

ACRONIMI:

ADT: Terapia androgeno-deprivativa

PSA: Prostate Specific Antigen

mHSPC: prognostic for metastatic hormone sensitive prostate cancer

K prostata: carcinoma prostatico

mCRPC: carcinoma prostatico metastatico resistente alla castrazione

QUALIFICA RELATORI

COGNOME	NOME	LAUREA	SPECIALIZZAZIONE	AFFILIAZIONE	CITTA'
CAMILLI	MASSIMILIANO	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	BOARD-CERTIFIED CARDIOLOGIST AT ECHOCARDIOGRAPHY UNIT AND CARDIO-ONCOLOGY OUTPATIENT SERVICE - POLICLINICO UNIVERSITARIO A.GEMELLI IRCSS	ROMA
DANESI	ROMANO	MEDICINA E CHIRURGIA	ONCOLOGIA, FARMACOLOGIA CLINICA, MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO E TISIOLOGIA	DIRETTORE S.C. ANALISI CHIMICO CLINICHE ASST GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO NIGUARDA	MILANO
FIorentino	ALBA	MEDICINA E	RADIOTERAPIA	DIRETTORE UOC	ACQUAVIV

		CHIRURGIA	ONCOLOGICA	RADIOTERAPIA ONCOLOGICA OSPEDALE GENERALE REGIONALE F. MIULLI	A DELLE FONTI - BARI
RIZZO	MIMMA	MEDICINA E CHIRURGIA	ONCOLOGIA	MEDICO ONCOLOGO PRESSO AOU CONSORZIALE POLICLINICO DI BARI	BARI
NOVARA	GIACOMO	MEDICINA E CHIRURGIA	UROLOGIA	ASSOCIATE PROFESSOR IN UROLOGY AT UNIVERSITY OF PADUA	PADOVA

Assenze non segnalate verranno gestite e garantite dal Resp. Scientifico: Giacomo Novara

over srl

SEDE AMMINISTRATIVA Largo Giacomo Pagliari, 4 - 26100 Cremona
TEL 0372 23310 MAIL info@overgroup.eu
WEB www.overgroup.eu

Registration Number: **IC-QM-2412229**

