

“Il continuum of care per i pazienti affetti da neoplasia gastro-intestinale”

30 marzo 2026

Hotel NH Pontevecchio - Lecco

RAZIONALE

Continua ad esistere un grande bisogno insoddisfatto nel trattamento del tumore del tratto gastroenterico. Risulta chiaro come il trattamento delle forme avanzate presentino attualmente alcune complessità e criticità. Se in epoca “pre-biologica”, per coloro che ricevevano una diagnosi con la malattia in stadio avanzato, la sopravvivenza era inferiore all’anno, con l’avvento dei farmaci biologici, integrati alla chemioterapia, i pazienti hanno visto un allungamento progressivo del loro tempo di vita. Le attuali strategie terapeutiche si basano sull’integrazione di farmaci chemioterapici con i nuovi farmaci biologici ed in alcuni casi con la chirurgia o altri trattamenti locali.

A tal proposito trifluridina/tipiracil (TAS 102) può essere considerato una fluoropirimidina orale di terza generazione. Il farmaco è formato in realtà dalla combinazione della fluoropirimidina trifluridina (FTD) e tipiracil cloridrato. Il meccanismo d’azione è molto interessante: è duplice ed è diverso da quello delle fluoropirimidine convenzionali. Lo studio di fase 3 RECURSE, un ampio trial multicentrico internazionale in cui si è confrontato trifluridina/tipiracil con un placebo, associati entrambi alle migliori terapie di supporto, in pazienti con un cancro del colon retto metastatico altamente pretrattati, ha dimostrato che trifluridina/tipiracil migliora in modo significativo la sopravvivenza globale rispetto al placebo, consentendo il mantenimento della qualità di vita, in pazienti che avevano esaurito ogni possibile strada terapeutica tradizionale.

Il carcinoma gastrico è ancora oggi una neoplasia con una limitata sopravvivenza, che nel nostro Paese per tutti gli stadi si posiziona intorno al 32%. I risultati dello studio TAGS hanno dimostrato che la terapia con Trfluridina tipiracil per via orale ha prodotto un miglioramento della sopravvivenza mediana che raggiungeva nello studio i 5,3 mesi con una riduzione del rischio di morte del 30%, garantendo insieme il mantenimento della qualità di vita dei pazienti.

Il Tumore del Pancreas benché non sia tra le neoplasie più frequenti, risulta essere la quinta causa di morte per tumore.

Recentemente è stato reso disponibile alla commercializzazione, irinotecan liposomiale pegilato, un antitumorale appartenente al gruppo degli “inibitori delle topoisomerasi” il quale blocca un enzima denominato topoisomerasi I, che interviene nella duplicazione del DNA cellulare, necessaria per la formazione di nuove cellule. Tale azione impedisce la moltiplicazione delle cellule tumorali, che finiscono per morire. L’irinotecan liposomiale pegilato è incapsulato in microscopiche particelle grasse denominate “liposomi”. È atteso che i liposomi si accumulino nel tumore e rilascino il medicinale lentamente, in modo che irinotecan sia eliminato dall’organismo meno velocemente e possa agire per un tempo prolungato. Gli studi clinici hanno dimostrato risultati soddisfacenti in termine di sopravvivenza nel paziente a cui è stato somministrato il farmaco con un buon profilo di tollerabilità.

Il colangiocarcinoma rappresenta oggi un'ulteriore sfida. La possibilità di disporre di farmaci a bersaglio molecolare come Ivosidenib per i pazienti che presentano la mutazione IDH1 rappresenta un'opportunità, visti i dati degli studi clinici, per questa tipologia di pazienti.

OBIETTIVO EVENTO

L'**obiettivo** dell'evento sarà di condividere con gli specialisti oncologi la più appropriata strategia diagnostico terapeutica che assicuri il miglior beneficio clinico e massimizzi la compliance del trattamento alla luce delle nuove evidenze della letteratura.

OBIETTIVO FORMATIVO NAZIONALE

10 - Epidemiologia - prevenzione e promozione della salute – diagnostica – tossicologia con acquisizione di nozioni tecnico-professionali

DESTINATARI DELL'INIZIATIVA

Professione: Medico Chirurgo

Disciplina: oncologia, anatomopatologia, biologia molecolare

Professione: Farmacista

Disciplina: Farmacia ospedaliera

NUMERO PARTECIPANTI PREVISTI:

Si prevedono 30 medici specialisti e farmacisti ospedalieri del territorio

DURATA EVENTO

5 ore effettive

SEDE EVENTO Hotel NH Pontevecchio, Via Azzone Visconti 84 - 23900 Lecco

ACRONIMI

FTD: fluoropirimidina trifluridina

mCRC: carcinoma del colon-retto metastatico

mGC: Carcinoma gastrico metastatico

QoL: quality of life

TAS 102: trifluridina/tipiracil

PROGRAMMA

14.00 Apertura e rationale dell'incontro A. Ardizzoia, S. Artale, O. Fusco, M. Giordano

14.10 Lettura: Il ruolo della nutrizione per paziente con carcinoma del tratto gastroenterico. S. Artale

14.30 I SESSIONE La strategia terapeutica del carcinoma coloretale metastatico

Moderatore: F.M. Guida

Relatori: G. Luchena, A. Pastorini

I Relatori si confronteranno sulla evoluzione del continuum of care per il paziente affetto da carcinoma coloretale metastatico rispondendo a un quesito precedentemente inviato e attraverso la presentazione di esperienze emblematiche tratte dalla pratica clinica.

15.30 II SESSIONE Come evolve l'algoritmo terapeutico del carcinoma gastrico metastatico

Moderatore: G. Luchena

Relatori: E. Cimbro, O. Cuomo

I Relatori si confronteranno sulla evoluzione del continuum of care per il paziente affetto da carcinoma gastrico metastatico rispondendo a un quesito precedentemente inviato e attraverso la presentazione di esperienze emblematiche tratte dalla pratica clinica.

16.30 Pausa

16.45 III SESSIONE La gestione del paziente con carcinoma pancreatico metastatico

Moderatore: F. Stangoni

Relatori: F. Antoniazzi, R. Epifani

I Relatori si confronteranno sulla evoluzione del continuum of care per il paziente affetto da carcinoma pancreatico metastatico rispondendo a un quesito precedentemente inviato e attraverso la presentazione di esperienze emblematiche tratte dalla clinica.

17.45 IV SESSIONE L'approccio diagnostico terapeutico al paziente con colangiocarcinoma.

Focus sulla Target Therapy

Moderatori: F.M. Guida

Relatori: E. Cimbro, A. Cubeddu

I Relatori si confronteranno sulla evoluzione del continuum of care per il paziente affetto da carcinoma pancreatico metastatico rispondendo a un quesito precedentemente inviato e attraverso la presentazione di esperienze emblematiche tratte dalla clinica.

18.45 Take Home Messages A. Ardizzoia, M. Giordano

19.00 Conclusioni A. Ardizzoia, S. Artale, O. Fusco, M. Giordano

Questionario ECM

Responsabili Scientifici

Antonio Ardizzoia, Lecco

Monica Giordano, Como

TABELLA RELATORI

“Il continuum of care per i pazienti affetti da neoplasia gastro-intestinale”					
Hotel NH Pontevecchio - Lecco, 30 marzo 2026					
TITOLO	COGNOME	NOME	LAUREA	SPECIALIZZAZIONE	AFFILIAZIONE
Dott.ssa	Antoniazzi	Francesca	Medicina e Chirurgia	Oncologia	Dirigente medico S.C. Oncologia Medica ASST Lecco
Dott.	Ardizzoia	Antonio	Medicina e Chirurgia	Oncologia e Radioterapia	Direttore S.C. Oncologia Medica Direttore Dipartimento Area Oncologica ASST Lecco
Dott.	Artale	Salvatore	Medicina e Chirurgia	Oncologia	Direttore S.C. di Oncologia Medica Ospedali di Vimercate, Desio, Carate B.za - ASST Brianza - Vimercate (MB)
Dott.ssa	Cimbro	Erika	Medicina e Chirurgia	Oncologia	Dirigente medico UO Oncologia Azienda Ospedaliera Sant'ANNA di Como
Dott.	Cubeddu	Alessio	Medicina e Chirurgia	Oncologia	Dirigente medico Oncologia Azienda Socio Sanitaria Territoriale della Valtellina e dell'Alto Lario - Sondalo (SO)
Dott.	Cuomo	Onofrio	Medicina e Chirurgia	Oncologia	Dirigente Medico in Oncologia U.O.C. di Oncologia Medica Presidio Ospedaliero "Alessandro Manzoni" Lecco

Dott.ssa	Epifani	Raffaella	Medicina e Chirurgia	Oncologia	Dirigente medico Oncologia Ospedale Sant'Anna - Como
Dott.ssa	Fusco	Ornella	Medicina e Chirurgia	Oncologia	Dirigente medico oncologia ASST Valtellina e Alto Lario - Ospedale di Sondrio
Dott.ssa	Giordano	Monica	Medicina e Chirurgia	Oncologia	Dirigente medico UO Oncologia Azienda Ospedaliera Sant'ANNA di Como
Dott.	Guida	Francesco Maria	Medicina e Chirurgia	Oncologia	Dirigente medico Oncologo presso Ospedale Lecco
Dott.ssa	Luchena	Giovanna	Medicina e Chirurgia	Oncologia	Dirigente Medico di I livello a tempo indeterminato Azienda Ospedaliera S.Anna, Como
Dott.	Pastorini	Alessandro	Medicina e Chirurgia	Oncologia	Dirigente Medico Oncologia Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) della Valtellina e dell'Alto Lario Sondrio
Dott.	Stangoni	Fabiano	Medicina e Chirurgia	Oncologia	Medico Oncologo ASST della Valtellina e Alto Lario, Sondrio

La sottoscritta Tiziana Vozzella in qualità di legale rappresentante del provider Editree, ID 437, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, DICHIARA

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditemento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;
- I Curriculum Vitae della faculty (di cui riportiamo cv breve in tabella, v.s.) Sono custoditi presso la sede di Editree a disposizione dall'ente accreditante.

EDITREE S.R.L.
SOC. UNIPERSONALE
Corso Milano, 46 - 20900 - MONZA (MB)
Tel. 039 3900728
P.IVA/Cod. Fisc. 04926850969
Cod. Destinatario SDI: SUBM70N

Tiziana Vozzella