

IMMUNOTHERAPY IN LUNG CANCER: A REAL WORLD NEXT GENERATION EXPERIENCE

IV edizione

17-18 aprile 2026

Hotel Cenobio Dei Dogi Via Nicolò Cuneo, 34 - 16032 Camogli GE

Evento residenziale accreditato ECM nazionale

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Carlo Genova

PROGRAMMA

Prima giornata - 17 aprile 2026

15:10 L'impatto della caratterizzazione molecolare nel Patient Journey: NGS e personalizzazione delle sequenze di trattamento nel NSCLC. (Relatore: Francesco Agustoni)

15:30 Trattamento multidisciplinare del NSCLC in stadio precoce resecabile e localmente avanzato. Come impostare il Patient Journey (Tiziana Vavalà)

15:50 Opzioni di I linea nel NSCLC avanzato: si può parlare di guarigione? (Diego Signorelli)

16:10 Oltre la prima linea. Sfide e opportunità nel NSCLC pre-trattato non-oncogene-addicted (Salvatore Grisanti)

16:30 L'evoluzione degli algoritmi terapeutici nella malattia con mutazione di K-RAS (Relatore: Luca Toschi)

16:50 Discussione sui temi trattati

17:20 Introduzione alla seconda giornata (P. Bironzo, A. Bulotta, C. Genova, S. Pilotto)

17:45 Chiusura della prima giornata

Seconda giornata - 18 aprile 2026

09:00 Recap della prima giornata (P. Bironzo, A. Bulotta, C. Genova, S. Pilotto)

09:20 Cure simultanee in oncologia nel trattamento nel NSCLC avanzato: a che punto siamo? (Gianpiero Porzio)

09:40 Nuove formulazioni IO sottocute e schedule di trattamento variabili. Aspetti farmaco-economici e modelli organizzativi (Andrea Marcellusi)

10:00 Discussione sui temi trattati

10:30 SUDDIVISIONE DEI PARTECIPANTI IN CINQUE GRUPPI DI LAVORO (ciascun gruppo sarà coordinato da facilitatori)

- **GRUPPO 1:** Ottimizzazione del percorso diagnostico-terapeutico-assistenziale e scelta del regime nella malattia avanzata (Facilitatori: Letizia Gianoncelli, Giorgio Sogno)
- **GRUPPO 2:** Identificazione e gestione dei pazienti potenzialmente candidabili a trattamento neoadiuvante/perioperatorio (Facilitatori: Francesco Cortiula, Elisa Roca)
- **GRUPPO 3:** Integrazione delle cure simultanee dalla presa in carico di un paziente affetto da NSCLC lungo tutto il patient journey (Facilitatori: Stefano Frega, Giacomo Pelizzari)

- **GRUPPO 4:** Proposta di un modello organizzativo per l'attività oncologica (es: Day Hospital) alla luce delle nuove formulazioni farmacologiche e opzioni terapeutiche (Facilitatori: Francesca Colonese, Alberto Pavan)
- **GRUPPO 5:** Affrontare gli unmet medical needs tramite proposte di ricerca accademica (Facilitatori: Alessandro Inno, Paola Bordi)

11:30 Presentazione degli elaborati dei gruppi di lavoro (Letizia Gianoncelli, Giorgio Sogno, Francesco Cortiula, Elisa Roca, Stefano Frega, Giacomo Pelizzari, Francesca Colonese, Alberto Pavan, Alessandro Inno, Paola Bordi)

13:00 Take-home messages P. Bironzo, A. Bulotta, C. Genova, S. Pilotto

13:15 Chiusura dei lavori

ACRONIMI

IO – Immuno-Oncology

K-RAS – Kirsten Rat Sarcoma viral oncogene homolog

NGS – Next-Generation Sequencing

NSCLC – Non-Small Cell Lung Cancer

RAZIONALE

Il carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC) rappresenta tuttora una delle principali cause di mortalità oncologica, nonostante i significativi progressi terapeutici ottenuti negli ultimi anni. L'introduzione dell'immunoterapia ha profondamente modificato il panorama di trattamento del NSCLC in tutte le fasi di malattia, dall'early stage al setting avanzato, imponendo una continua revisione degli algoritmi decisionali non solo sul piano clinico, ma anche in termini di sostenibilità economica e organizzativa dei percorsi di cura. La crescente integrazione della caratterizzazione molecolare, in particolare attraverso le tecnologie di next-generation sequencing, ha reso il percorso diagnostico-terapeutico sempre più complesso e personalizzato, con un impatto rilevante sull'allocazione delle risorse, sui tempi decisionali e sull'appropriatezza delle sequenze terapeutiche. In questo contesto, la scelta del trattamento più idoneo deve tenere conto non solo dell'efficacia clinica, ma anche del valore complessivo generato lungo il patient journey, includendo aspetti di costo-efficacia, ottimizzazione delle risorse e sostenibilità del sistema sanitario. Accanto ai risultati degli studi clinici registrativi, l'esperienza real-world riveste un ruolo cruciale nel comprendere l'effettiva applicabilità delle strategie immunoterapiche nella pratica quotidiana, soprattutto in popolazioni eterogenee e spesso sottorappresentate nei trial. I dati di real-life consentono inoltre di valutare l'impatto delle diverse opzioni terapeutiche in termini di consumo di risorse, organizzazione dei servizi, gestione delle linee successive di trattamento e integrazione delle cure simultanee, elementi sempre più centrali in un'ottica di value-based healthcare. Ulteriori sfide emergono dall'evoluzione delle formulazioni farmacologiche e delle schedule di trattamento, che aprono nuove opportunità di ottimizzazione organizzativa (ad esempio nei modelli di day hospital) e di miglioramento dell'efficienza dei percorsi assistenziali, con potenziali ricadute positive sia sulla qualità di vita dei pazienti sia sulla sostenibilità economica dei centri oncologici. La farmacoeconomia riveste un ruolo centrale per una valutazione a 360 gradi delle terapie ad elevato valore terapeutico aggiunto, in quanto consente di dimostrare il valore dell'investimento in salute non solo dal punto di vista clinico, ma anche sotto il profilo economico e sociale. L'obiettivo è quello di fornire strumenti pratici e aggiornati per migliorare la gestione clinica del NSCLC, integrando le evidenze emergenti con l'esperienza della real-world practice e promuovendo un approccio multidisciplinare basato su dati solidi e condivisi, che includano anche considerazioni di farmacoeconomia a supporto della sostenibilità e del valore complessivo delle scelte terapeutiche. L'intento è quello di favorire scelte terapeutiche sempre più appropriate e sostenibili, migliorando la qualità della presa in carico del paziente lungo l'intero percorso di cura e supportando lo sviluppo di modelli assistenziali efficienti e replicabili.

DESTINATARI

Medico Chirurgo (Discipline in: Allergologia e Immunologia clinica, Anatomia Patologica, Anestesia e Rianimazione, Chirurgia Generale, Chirurgia Toracica, Cure Palliative, Direzione Medica di presidio ospedaliero, Farmacologia e tossicologia clinica, Genetica medica, Laboratorio di genetica medica, Malattie dell'apparato respiratorio, Medicina interna. Medicina nucleare, Oncologia, Patologia clinica, Radiodiagnostica, Radioterapia)

PROVIDER: MI&T srl Cod 1509

OBIETTIVO FORMATIVO: Linee guida, Protocolli, Procedure

ORE FORMATIVE: 6

CREDITI PROPOSTI: 6

FACULTY

COGNOME	NOME	LAUREA	DISCIPLINA	AFFILIAZIONE	CITTA'
AGUSTONI	FRANCESCO	Medicina e chirurgia	Oncologia	Dirigente medico S.C. Oncologia Medica Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo	Pavia (PV)
BIRONZO	PAOLO	Medicina e chirurgia	Oncologia	Professore Associato Oncologia A.O.U. San Luigi Università degli Studi di Torino	Torino (TO)
GENOVA	CARLO	Medicina e chirurgia	Oncologia	Professore Associato U.O. Clinica di Oncologia Medica IRCCS Ospedale Policlinico San Martino	Genova (GE)
BORDI	PAOLA	Medicina e chirurgia	Oncologia	Dirigente medico U.O. Oncologia Medica. Azienda Ospedaliero-Universitaria Parma	Parma (PR)
BULOTTA	ALESSANDRA	Medicina e chirurgia	Oncologia	Responsabile Unità Neoplasie del distretto toracico e dei tumori cutanei e Melanoma Ospedale San Raffaele	Milano (MI)
COLONESE	FRANCESCA	Medicina e chirurgia	Oncologia	Dirigente medico U.O. Oncologia ospedale San Gerardo ASST Monza Brianza	Monza (MB)
CORTIULA	FRANCESCO	Medicina e chirurgia	Oncologia	Dirigente medico Dipartimento di Oncologia Ospedale di Udine	Udine (UD)
FREGA	STEFANO	Medicina e chirurgia	Oncologia	Dirigente medico Oncologia 2 Istituto Oncologico Veneto	Padova (PD)
GIANONCELLI	LETIZIA	Medicina e chirurgia	Oncologia	Dirigente medico U.O. Oncologia Azienda Ospedaliera San Paolo	Milano (MI)
GRISANTI	SALVATORE	Medicina e chirurgia	Oncologia	Dirigente Medico U.O. Oncologia Medica ASST Spedali Civili di Brescia, Referente U.O. Oncologia Toracica	Brescia (BS)
INNO	ALESSANDRO	Medicina e chirurgia	Oncologia	Dirigente Medico - IRCCS Ospedale Sacro Cuore Don Calabria	Negrar (VR)
MARCELLUSI	ANDREA	Statistica, Scienze Demografiche per le Politiche Sociali e Sanitarie	Scienze Statistiche	Ricercatore universitario Tecnologia, Socioeconomia e Normativa dei Medicinali Università degli Studi di Milano	Milano (MI)
PAVAN	ALBERTO	Medicina e chirurgia	Oncologia	Dirigente medico U.O. Oncologia Medica AULSS3 Serenissima, Venezia/Mestre	Venezia (VE)

PELIZZARI	GIACOMO	Medicina e chirurgia	Oncologia	Dirigente medico U.O. Oncologia Ospedale Santa Maria della Misericordia	Udine (UD)
PILOTTO	SARA	Medicina e chirurgia	Oncologia	Professore Associato Oncologia medica Università degli Studi di Verona	Verona (VR)
PORZIO	GIAMPIERO	Medicina e chirurgia	Oncologia	Direttore Scientifico - Associazione Tumori Toscana (ATT)	L'Aquila (AQ)
ROCA	ELISA	Medicina e chirurgia	Malattie dell'apparato respiratorio	Dirigente medico Dirigente medico Lung Unit - Oncologia Toracica Ospedale P. Pederzoli	Peschiera del Garda (VR)
SIGNORELLI	DIEGO	Medicina e chirurgia	Oncologia	Dirigente medico Niguarda Cancer Center Grande Ospedale Metropolitano Niguarda	Milano (MI)
SOGNO	GIORGIO	Medicina e chirurgia	Oncologia	Responsabile S.S. Day Hospital Oncologico Coordinatore Responsabile DMT per le neoplasie polmonari ASL 2 Sistema Sanitario Regione Liguria Ospedale San Paolo	Savona (SV)
TOSCHI	LUCA	Medicina e chirurgia	Oncologia	Dirigente medico Unità operativa Oncologia Medica ed Ematologia Istituto Humanitas	Rozzano (MI)
VAVALA'	TIZIANA	Medicina e chirurgia	Oncologia	Dirigente Divisione di Oncologia Polmonare, Azienda Ospedaliero- Universitaria S.Luigi Gonzaga	Orbassano (TO)