

## Giovani Oncologi e Ricerca Traslazionale: Focus Group sul Carcinoma Mammario 7 Maggio 2026

Mercure Bologna Centro, V.le Pietro Pietramellara, 59, 40121 Bologna  
Evento di Formazione sul Campo (Gruppo di Miglioramento)  
accreditato ECM nazionale

### RESPONSABILE SCIENTIFICO

Benedetta Pellegrino – Lorenzo Gerratana – Claudia Omarini

### PROGRAMMA

09:30 – 09:45 Introduzione scientifica e obiettivi del corso Benedetta Pellegrino – Lorenzo Gerratana – Claudia Omarini

09:45 – 10:00

Integrazione tra pratica clinica e ricerca traslazionale: Il ruolo dei giovani oncologi nello sviluppo di modelli innovativi di cura Benedetta Pellegrino – Lorenzo Gerratana – Claudia Omarini

### **SESSIONE 1: Carcinoma mammario HER2+ metastatico in progressione ad ADC**

10:00 – 10:30

Relatore: Claudia Omarini

- Gestione della progressione dopo ADC
- Approccio alle metastasi cerebrali
- Sequenze terapeutiche e criticità

10:30 – 11:30

Relatore: Matilde Corianò

- Meccanismi biologici di resistenza agli ADC
- Potenziali biomarcatori predittivi
- Implicazioni su sviluppo e scelta dei trattamenti

### **SESSIONE 2: Paziente HR+ metastatico frail o in polifarmacoterapia**

11:00 – 11:30

Relatore: Michela Palleschi

- Definizione e valutazione della fragilità
- Scelta dei trattamenti con comorbidità e polifarmacoterapia
- Strategie endocrine nei contesti complessi

11:30 – 12:00

Relatore: Lorenzo Gerratana

- Biopsia liquida: ctDNA, CTC, MRD

- Monitoraggio dinamico e impatto sulle decisioni terapeutiche
- Potenzialità nella personalizzazione per pazienti fragili

### **SESSIONE 3: Paziente HR+ con mutazione germinale in BRCA**

Relatore: Claidio Zamagni

- Implicazioni cliniche della mutazione BRCA nel setting HR+
- Sequenze terapeutiche: endocrine therapy, PARP-inibitori, targeted agents
- Gestione tossicità e percorso multidisciplinare

Relatore: Benedetta Pellegrino

- HRD: significato biologico e applicazione clinica
- Interpretazione dei test
- Impatto sulla scelta terapeutica

13:00 – 14:00 Lunch break

14:00 – 15:30 **LAVORI DI GRUPPO: Laboratorio di applicazione clinico-traslazionale**  
*Tre gruppi lavorano contemporaneamente su casi clinici integrati.*  
*Ogni gruppo elabora una scheda operativa clinico-traslazionale*

#### **HER2+ mBC post-ADC**

**Claudia Omarini, Matilde Corianò, Lorenzo Belluzzi, Silvia Buriolla, Chiara Tommasi**

- Caso clinico (Lorenzo Belluzzi)
- Analisi delle possibili resistenze biologiche
- Proposta di percorso terapeutico

#### **HR+ mBC**

**Lorenzo Gerratana, Michela Palleschi, Claudia Noto, Fabio Canino, Alessio Schirone**

- Caso clinico (Claudia Noto)
- Interpretazione dati di biopsia liquida
- Definizione di un algoritmo pratico di gestione

#### **HR+ mBC in paziente con mutazione germinale in BRCA**

**Benedetta Pellegrino, Claudio Zamagni, Chiara Casartelli, Lucia Da Ros, Camilla Lisanti**

- Caso clinico (Chiara Casartelli)
- Interpretazione dei test di HRD
- Identificazione degli unmet needs e possibili soluzioni

### **SESSIONE FINALE**

15:30 – 15:50 Presentazione dei lavori dei gruppi

Benedetta Pellegrino – Lorenzo Gerratana – Claudia Omarini

15:50 – 16:10 Discussione integrata sui temi trattati

16:10 – 16:30 Elaborazione di un documento sintetico condiviso

16:30 Chiusura dei lavori

## CASI CLINICI

### Caso clinico 1 – HER2+ mBC post-ADC

Donna di 54 anni, in buone condizioni generali, con anamnesi di carcinoma mammario HER2-positivo diagnosticato circa 6 anni prima. Dopo trattamento iniziale multimodale per malattia localizzata, sviluppa recidiva metastatica con interessamento epatico e linfonodale. Nel corso della malattia metastatica ha ricevuto più linee di trattamento sistemico anti-HER2, inclusa una terapia con anticorpo-farmaco coniugato (ADC), ottenendo inizialmente una risposta significativa seguita da progressione dopo alcuni mesi. Al momento della rivalutazione, la paziente presenta una malattia epatica in lenta progressione, con comparsa di nuove lesioni di piccole dimensioni, in assenza di coinvolgimento cerebrale. Le condizioni cliniche sono stabili, con tossicità cumulative da trattamenti precedenti che meritano attenzione.

### Caso clinico 2 – HR+ mBC

Donna di 62 anni, in post-menopausa, con diagnosi di carcinoma mammario HR-positivo/HER2-negativo trattato inizialmente in stadio precoce con chirurgia, radioterapia e terapia endocrina adiuvante. Dopo circa 8 anni di follow-up libero da malattia, sviluppa metastasi ossee multiple e una singola localizzazione polmonare. La paziente è paucisintomatica, con dolore osseo ben controllato dalla terapia di supporto. Gli esami mostrano una malattia a crescita lenta, senza segni di crisi viscerale. Non ha mai ricevuto trattamenti sistemici in fase metastatica. Le comorbidità sono limitate, ma l'aderenza alle terapie orali rappresenta un potenziale tema critico.

### Caso clinico 3 – HR+ mBC con mutazione germinale BRCA

Donna di 45 anni, in pre-menopausa, con storia familiare positiva per tumore mammario e ovarico. Alla diagnosi iniziale presenta un carcinoma mammario HR-positivo/HER2-negativo. Durante il percorso diagnostico viene identificata una mutazione germinale di BRCA, con conseguente counseling genetico. Dopo trattamento per malattia localizzata, la paziente sviluppa recidiva metastatica a livello linfonodale e osseo a distanza di circa 3 anni. La malattia è clinicamente attiva ma non in fase di emergenza. La paziente è molto informata, attenta alle opzioni terapeutiche e alle implicazioni a lungo termine, anche in relazione alla fertilità e alla prevenzione di altri tumori associati alla mutazione.

## ACRONIMI

**ADC** – Antibody-Drug Conjugate

**BRCA** – Breast Cancer gene

**CTC** – Circulating Tumor Cells

**ctDNA** – circulating tumor DNA

**HER2** – Human Epidermal growth factor Receptor 2

**HER2+** – Human Epidermal growth factor Receptor 2 positivo

**HR** – Hormone Receptor

**HR+** – Hormone Receptor positivo

**HRD** – Homologous Recombination Deficiency

**mBC** – metastatic Breast Cancer

**MRD** – Minimal Residual Disease

**PARP** – Poly (ADP-ribose) Polymerase

## RAZIONALE

Il carcinoma mammario metastatico rappresenta uno dei principali ambiti di innovazione in oncologia, caratterizzato da una rapida evoluzione delle conoscenze biologiche e da un ampliamento significativo delle opzioni terapeutiche. L'introduzione degli antibody-drug conjugates (ADC), l'utilizzo crescente di biomarcatori predittivi e prognostici, nonché l'impiego della biopsia liquida, hanno profondamente modificato gli algoritmi di trattamento, rendendo sempre più complessa la gestione clinica delle pazienti nelle diverse fasi di malattia. Questo gruppo di miglioramento è progettato per favorire un aggiornamento avanzato e condiviso sulla gestione del carcinoma mammario metastatico HER2-positivo e HR-positivo in scenari clinici complessi e ad alto impatto decisionale. Particolare attenzione è dedicata alla progressione di malattia dopo trattamento con ADC, alla gestione delle metastasi cerebrali, alla definizione delle sequenze terapeutiche ottimali e alle criticità emergenti legate ai meccanismi di resistenza biologica. Un ulteriore focus è rappresentato dal paziente HR-positivo fragile o in polifarmacoterapia, contesto in cui la valutazione globale della persona e l'uso appropriato delle terapie endocrine e target diventano elementi centrali per garantire efficacia e sicurezza. In questo ambito, la biopsia liquida si propone come strumento innovativo per il monitoraggio dinamico della malattia e per il supporto alle decisioni terapeutiche, contribuendo a una reale personalizzazione del trattamento. Il programma affronta inoltre il tema del carcinoma mammario HR-positivo associato a mutazione germinale di BRCA, approfondendo il significato clinico dell'HRD, l'interpretazione dei test molecolari e l'impatto di tali informazioni sulla scelta delle strategie terapeutiche e sulla gestione multidisciplinare della paziente. Elemento qualificante dell'evento è il lavoro interattivo in piccoli gruppi su casi clinici integrati, che consente ai partecipanti di applicare le conoscenze teoriche a situazioni reali, sviluppando schede operative e modelli decisionali condivisi. Questo approccio favorisce il confronto tra clinica e ricerca traslazionale, valorizza il ruolo attivo dei partecipanti e, in particolare, dei giovani oncologi, con l'obiettivo finale di migliorare l'appropriatezza, l'efficacia e la qualità dei percorsi di cura.

## DESTINATARI

Medico chirurgo (Oncologia)

PROVIDER: MI&T srl Cod 1509

OBIETTIVO FORMATIVO: Linee guida, Protocolli, Procedure

ORE FORMATIVE: 6

CREDITI PROPOSTI: 7,8

## FACULTY

COGNOME	NOME	LAUREA	DISCIPLINA	AFFILIAZIONE	CITTA'
BELLUZZI	LORENZO	Medicina e chirurgia	Oncologia	Medico frequentatore U.O. Oncologia Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico di Modena	Modena (MO)
BURIOLLA	SILVIA	Medicina e chirurgia	Oncologia	Dirigente medico U.O. Oncologia, Presidio Ospedaliero di San Daniele e Tolmezzo Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale	San Daniele (UD)
CANINO	FABIO	Medicina e chirurgia	Oncologia	Ricercatore Oncologia Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico di Modena	Modena (MO)
CASARTELLI	CHIARA	Medicina e chirurgia	Oncologia	Dirigente medico U.O. Oncologia Arcispedale S. Maria Nuova	Reggio Emilia (RE)
CORIANO'	MATILDE	Medicina e chirurgia	Oncologia	Ricercatore U.O. Oncologia Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma	Parma (PR)
DA ROS	LUCIA	Medicina e chirurgia	Oncologia	Dirigente medico S.O.C. Oncologia medica e prevenzione oncologica IRCCS Centro di Riferimento Oncologico	Aviano (PN)
GERRATANA	LORENZO	Medicina e chirurgia	Oncologia	Dirigente medico S.O.C. Oncologia medica e prevenzione oncologica IRCCS Centro di Riferimento Oncologico	Aviano (PN)
LISANTI	CAMILLA	Medicina e chirurgia	Oncologia	Dirigente medico S.O.C. Oncologia medica e prevenzione oncologica IRCCS Centro di Riferimento Oncologico	Aviano (PN)
NOTO	CLAUDIA	Medicina e chirurgia	Oncologia	Dirigente medico S.C. Oncologia Ospedale Maggiore	Trieste (TS)
OMARINI	CLAUDIA	Medicina e chirurgia	Oncologia	Dirigente Medico Breast Unit Day Hospital Oncologico Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico di Modena	Modena (MO)
PALLESCHI	MICHELA	Medicina e chirurgia	Oncologia	Dirigente medico Gruppo di Patologia Mammella Oncologia medica Istituto Oncologico Romagnolo per lo Studio e la Cura dei Tumori (IRST)	Meldola (FC)
PELLEGRINO	BENEDETTA	Medicina e chirurgia	Oncologia	Dirigente medico U.O. Oncologia Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma	Parma (PR)
SCHIRONE	ALESSIO	Medicina e chirurgia	Oncologia	Dirigente medico U.O.C. Oncologia Medica, Azienda Ospedaliero Universitaria S. Anna	Ferrara (FE)

TOMMASI	CHIARA	Medicina e chirurgia	Oncologia	Medico frequentatore U.O. Oncologia Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma	Parma (PR)
ZAMAGNI	CLAUDIO	Medicina e chirurgia	Oncologia	Direttore S.S.D. Oncologia Medica Addarii A.O.U. Policlinico S. Orsola- Malpighi, Professore a contratto Oncologia medica Università di Bologna	Bologna (BO)