

**Executive Congress Srl**

Provider ECM

RES – FAD - FSC ID 661

Via F. Puccinotti, 43

50129 Firenze

Tel. 055-472023

Fax. 055-4620364

[info@executivecongress.it](mailto:info@executivecongress.it)[www.executivecongress.it](http://www.executivecongress.it)

**CORSO FAD Sincrona/ Webinar**  
**“Uro-Consensus:**  
**Educazione e Consenso nella Gestione del Paziente con Carcinoma a Cellule Renali RCC”**  
**PIATTAFORMA FAD EXECUTIVE CONGRESS**  
**Mercoledì 29 Aprile 2026**  
**(ID ECM 661-XXXXXX)**

**RESPONSABILI SCIENTIFICI DEL CORSO**

Lorenzo Antonuzzo (Firenze), Andrea Minervini (Firenze)

**RELATORI / MODERATORI**

R.	COGNOME	NOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	AFFILIAZIONE	CITTA'
RS- R/M	<b>ANTONUZZO</b>	LORENZO	Medico Chirurgo	Oncologia	Dir.Med. - Oncologia Responsabile Struttura Complessa presso Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi	FIRENZE
M	<b>CECCHI</b>	MICHELE	Farmacista	Farmacia Ospedaliera	Dir. Farmacista - Farmacia. Ospedaliera Responsabile Struttura Complessa presso Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi	FIRENZE
M	<b>DESIDERI</b>	IELIZZA	Farmacista	Farmacia Ospedaliera	Direttrice UOC Farmacia Ospedaliera presso Pisa	PISA
M	<b>DI MAIDA</b>	FABRIZIO	Medico Chirurgo	Urologia	Urologo presso la SOD Urologia Oncologica Mininvasiva Robotica ed Andrologica dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Careggi.	FIRENZE
M	<b>FAVIANA</b>	PINUCCIA	Medico Chirurgo	Anatomia Patologica	Professore Associato di Anatomia Patologica presso Università degli Studi di Pisa	PISA
R/M	<b>GALLI</b>	LUCA	Medico Chirurgo	Oncologia	UO Oncologia, Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana, Pisa	PISA
M	<b>LAVACCHI</b>	DANIELE	Medico Chirurgo	Oncologia	Dirigente Medico presso SODc Oncologia Clinica dell'AOU Careggi	FIRENZE
M	<b>MARI</b>	ANDREA	Medico Chirurgo	Urologia	Urologo presso SOD Urologia Oncologica Mininvasiva Robotica ed Andrologica AOU Careggi	FIRENZE

**Executive Congress Srl**

Provider ECM RES – FAD – FSC ID 661

Via F. Puccinotti, 43 - 50129 Firenze Tel. 055-472023

Fax. 055-4620364

P.IVA 05676640484

[info@executivecongress.it](mailto:info@executivecongress.it)

RS- R/M	MINERVINI	ANDREA	Medico Chirurgo	Oncologia	Direttore della SOD di Urologia Oncologica mini-invasiva ed Andrologica dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Careggi (Firenze)	FIRENZE
M	NESI	GABRIELLA	Medico Chirurgo	Anatomia Patologica	Professore Ordinario di Anatomia Patologica presso Università degli Studi di Firenze	FIRENZE
M	SERNI	SERGIO	Medico Chirurgo	Urologia	Professore Ordinario di Urologia presso Università degli Studi Di Firenze	FIRENZE
M	ROVIELLO	GIANDOMENICO	Medico Chirurgo	Oncologia	Professore Associato Oncologia medica presso Università degli Studi di Firenze	FIRENZE
R/M	VELLUCCI	RENATO	Medico Chirurgo	Anestesia E Rianimazione, Cure Palliative	Dir.Med. - Dip Anestesia e Rianimazione presso Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi	FIRENZE

**DESTINATARI DELL'ATTIVITA' FORMATIVA: 100 Medici Chirurghi** specialisti in Anatomia Patologica, Anestesia e Rianimazione, Chirurgia Generale, Cure palliative, Gastroenterologia Medicina Generale (medici di famiglia), Endocrinologia, Malattie Metaboliche e Diabetologia, Medicina Interna, Radioterapia, Oncologia, Urologia e **Farmacisti**.

**PROVIDER: EXECUTIVE CONGRESS SRL (N. 661)**

**ORE FORMATIVE: 4**

**CREDITI FORMATIVI: 6**

**OBIETTIVO FORMATIVO:** DOCUMENTAZIONE CLINICA. Percorsi Clinico-Assistenziali Diagnostici e Riabilitativi, Profili di Assistenza - Profili di Cura (3)

**PIATTAFORMA:** <https://fad.executivecongress.it/>

**SEDE:** Via F. Puccinotti, 43, 50129 FIRENZE

*Si fa presente che per eventuali assenze nella Faculty, si procederà alla sostituzione con i Relatori/Moderatori già presenti nel programma che hanno stesso campo di competenza.*

## RAZIONALE SCIENTIFICO

La gestione dei tumori renali rappresenta oggi un ambito in continua evoluzione ed una sfida organizzativa a tutti i livelli, in cui l'integrazione tra approcci anatomopatologici, chirurgici, medici e di supporto è fondamentale per garantire risultati clinici ottimali. In Italia il tumore del rene e delle vie urinarie si colloca tra il 10° e l'11° posto in termini di frequenza, con circa 12.700 nuovi casi attesi nel 2023. Nella maggioranza (85%) si tratta di tumori a carico del parenchima renale (circa 10.700 nuovi casi), mentre la restante parte origina dalle vie urinarie.<sup>1</sup>

Il carcinoma renale negli stadi iniziali viene sempre più spesso rilevato in maniera incidentale per il suo quadro clinico muto.<sup>2</sup> In circa la metà dei pazienti (55%) la diagnosi è confinata al rene, localmente avanzato nel 19% dei casi oppure con metastasi sincrone (avanzato) nel 25-30% dei casi.<sup>1</sup> La classificazione anatomopatologica è stata aggiornata di recente (WHO/ISUP 2022) con forme ed entità nuove definite per la prima volta con diagnosi di biologia molecolare, complicando ancora di più il setting diagnostico.<sup>2</sup>

In questo contesto ricco di sfide, i progressi della ricerca hanno modificato la prognosi e le prospettive terapeutiche della malattia. L'introduzione dell'immunoterapia, delle terapie target e dell'avvento delle terapie di combinazione hanno aumentato la sopravvivenza di questi pazienti, soprattutto quelli in fase avanzata. L'oncologia di precisione, attraverso parametri istologici, agnostici, mutazionali e i test immunoistochimici per valutare l'espressione di alcuni biomarcatori di efficacia e appropriatezza (come, ad esempio, PDL1) hanno effettivamente modificato l'algoritmo diagnostico terapeutico standard. Negli ultimi anni, inoltre, le innovazioni tecnologiche in ambito chirurgico – in particolare la diffusione delle tecniche mininvasive e robot-assistite – hanno permesso di ridurre la morbilità operatoria, preservare la funzione renale e migliorare la qualità di vita dei pazienti.

Recentemente, AIFA ha autorizzato la rimborsabilità per il tumore del rene e consente di ampliare le possibilità di impiego dell'anti-PD-1 per questa neoplasia, finora limitata alla malattia avanzata. In particolare, pembrolizumab si potrà utilizzare in monoterapia come terapia adiuvante negli adulti con carcinoma a cellule renali a maggior rischio di recidiva dopo la nefrectomia o la nefrectomia e la resezione di lesioni metastatiche (KN564).

In questo scenario, il confronto multidisciplinare assume un ruolo centrale. Urologi, oncologi, anatomopatologi, farmacisti e specialisti della terapia del dolore devono collaborare per costruire percorsi condivisi e coerenti con le più recenti evidenze scientifiche, adattandoli alle specificità del contesto clinico e organizzativo.

<sup>1</sup> AIOM Linea guida Tumori del Rene edizioni 2024, agg 2025

<sup>2</sup> AIOM I numeri del cancro. 2024za clinica secondo un modello interdisciplinare con cui migliorare la quotidianità del paziente con dolore cronico.

**CORSO FAD Sincrona/ Webinar**  
**“Uro-Consensus**  
**Educazione e Consenso nella Gestione del Paziente con Carcinoma a Cellule Renali RCC”**  
**PIATTAFORMA FAD EXECUTIVE CONGRESS**  
**Mercoledì 29 Aprile 2026**  
**(ID ECM 661-XXXXXX)**

**PROGRAMMA**

- 14:00 Apertura Aula Virtuale e registrazione partecipanti
- 14:30 Presentazione del Progetto e del metodo di lavoro **Lorenzo Antonuzzo, Andrea Minervini**
- 14:45 Stato dell'arte nella terapia chirurgica dei tumori renali **Andrea Minervini**
- 15:15 Stato dell'arte nella terapia medica dei tumori renali **Lorenzo Antonuzzo, Luca Galli**
- 15:45 *Pausa*
- 16:00 Presentazione Statement, discussione e condivisione  
**Lorenzo Antonuzzo, Michele Cecchi, Ielizza Desideri, Fabrizio Di Maida, Pinuccia Faviana, Luca Galli  
Daniele Lavacchi, Andrea Mari, Andrea Minervini, Gabriella Nesi, Sergio Serni, Giandomenico Roviello  
Renato Vellucci**
- 18:30 **Letture:** Gestione del dolore nei tumori renali **Renato Vellucci**
- 19:00 Discussione finale e conclusioni
- 19:15 Conclusioni e Compilazione questionario ECM
- 19:30 Fine Lavori**

\*\*\*\*\*

La verifica di apprendimento avverrà tramite la somministrazione di un test con domande a risposta multipla (4 risposte di cui 1 corretta).

L'esito della prova sarà visualizzato immediatamente a fine compilazione. In caso negativo il partecipante riceverà un suggerimento circa la lezione da riconsultare. Quindi potrà ricompilare il questionario solo dopo che sia trascorso il tempo necessario a riconsultare il programma stimato nel 50% della durata del corso.

Il livello minimo di risposte esatte richiesto è pari ad almeno il 75% dei quesiti proposti complessivamente proposti, come previsto dal regolamento ECM.

**VERIFICA “QUALITÀ PERCEPITA”**

Scheda di valutazione (compilazione obbligatoria), spazio per la segnalazione di suggerimenti e commenti anonimi

**REQUISITI HARDWARE E SOFTWARE MINIMI PER IL CORSO**

Processore Pentium III/Athlon 1,2 Ghz  
(Macintosh PowerPC G5 500 MHz o Intel Core Duo a 1,33 GHz ) 512 Mb RAM (32 Mb di VideoRAM) Internet Explorer 7.0 o Mozilla Firefox 2.x Flash Player 10  
Risoluzione video 1024x768 pixel Connessione a banda larga 2 Mbit (Adsl) Scheda audio

**REQUISITI HARDWARE E SOFTWARE CONSIGLIATI**

Processore Intel Pentium 4 a 2,33 GHz, AMD Athlon™ 64 2800+ o equivalente  
(Macintosh PowerPC G5 1,8 GHz o Intel Core Duo a 1,33 GHz )  
1Gb RAM (64 Mb di VideoRAM)  
Internet Explorer 8.0 o superiore Mozilla Firefox 3.x  
Flash Player 10  
Risoluzione video 1280x1024 pixel  
Connessione a banda larga 4 Mbit o superiore (Adsl) Scheda audio