

# BREAST CARE EVOLUTION: percorsi di miglioramento nella gestione del carcinoma mammario HR+/HER2-

*Napoli, 12 maggio 2026 – Hotel Montespina Park Hotel, Via Prov. San Gennaro 2, 80125 Napoli*

*Online, 7 settembre 2026 - Per questioni organizzative l'incontro si terrà in modalità online. INDIRIZZO FISICO DELLA PIATTAFORMA: Medi K, Via Vincenzo Stefano Breda, 36B, 35010 Limena PD*

## Razionale

Il carcinoma mammario è il tumore più comune tra le donne, rappresentando il 30% di tutti i tumori femminili. Il tumore della mammella metastatico ha origine nella mammella per poi diffondersi in altre parti del corpo mantenendo le caratteristiche biologiche del tumore primario, indipendentemente dalla loro localizzazione. HR<sup>1</sup>-positivo e HER2<sup>2</sup>-negativo identificano un sottotipo biologico di tumore mammario caratterizzato dalla presenza di recettori ormonali per estrogeni (ER+) e/o progesterone (PR+), e dall'assenza di amplificazione del recettore HER2.

Questo tipo di tumore rappresenta il 70-75% dei casi di carcinoma mammario. La maggior parte dei tumori mammari HR positivi sviluppa resistenza alle terapie endocrine portando spesso al fallimento del trattamento e alla progressione della malattia.

L'introduzione degli inibitori delle chinasi ciclina dipendenti 4 e 6 (CDK4/6) ha rappresentato un'opzione terapeutica in grado di ripristinare la sensibilità endocrina e prolungare la sopravvivenza.

Gli inibitori di CDK4/6<sup>3</sup> sono raccomandati, secondo le linee guida internazionali, come standard terapeutico nel trattamento del carcinoma mammario metastatico HR<sup>1</sup>+ /HER2<sup>2</sup>-. In associazione con la terapia endocrina, rappresentano un'opzione terapeutica orale efficace e generalmente ben tollerata.

L'impiego di questa classe terapeutica ha dimostrato un significativo miglioramento della sopravvivenza libera da progressione e della sopravvivenza globale, sia nelle pazienti naive al trattamento per la malattia avanzata sia in quelle precedentemente trattate, contribuendo a una gestione ottimale e personalizzata del setting metastatico.

---

<sup>1</sup> Hormone Receptor

<sup>2</sup> Human Epidermal growth factor Receptor 2

<sup>3</sup> chinasi ciclina dipendenti 4 e 6

## Programma

### 1° incontro – Napoli, 12 maggio 2026

15:30 – 15:40 Apertura dei lavori e presentazione degli obiettivi del Gruppo di Miglioramento – *Vincenzo Di Lauro*

15:40 – 16:00 Condivisione della Survey e prossimi step di lavoro – *Vincenzo Di Lauro*

16:00 – 19:10 Confronto e condivisione di esperienze di real life - Modera: *Vincenzo Di Lauro*

Evidenze a confronto:

- Paziente in premenopausa – *Raffaella Ruocco*
- Paziente con malattia viscerale – *Eleonora Mozzillo*
- Paziente post menopausa con metastasi ossee – *Paola Sacco*
- Paziente anziana – *Mario Rosanova*

17.30 – 17.40 *Coffee break*

19.10 – 19.40 Tavola Rotonda di condivisione sulla gestione delle esperienze real life presentate – *Raffaele Ardito, Francesca Caputo, Vincenzo Di Lauro, Fortuna Lombardi, Lucia Maresca, Giulia Martini, Eleonora Mozzillo, Immacolata Paciolla, Antonio Piccolo, Mario Rosanova, Raffaella Ruocco, Paola Sacco, Luca Scafuri*

19.40 – 19.45 Conclusione del corso e saluti – *Vincenzo Di Lauro*

### 2° incontro – Online, 7 settembre 2026

16:00 – 16:15 Apertura lavori e illustrazione degli obiettivi – *Vincenzo Di Lauro*

16.15 – 17.15 Tavola rotonda: comparazione dei setting di valutazione tra centri ospedalieri territoriali.

Presentazione di esperienze maturate nel corso dei 2 mesi precedenti e valutazione collettiva – *Raffaele Ardito, Francesca Caputo, Vincenzo Di Lauro, Fortuna Lombardi, Lucia Maresca, Giulia Martini, Eleonora Mozzillo, Immacolata Paciolla, Antonio Piccolo, Mario Rosanova, Raffaella Ruocco, Paola Sacco, Luca Scafuri*

17.15 – 17.40 Presentazione delle Survey compilate.

Discussione e condivisione delle proposte di miglioramento elaborate – *Raffaele Ardito, Francesca Caputo, Vincenzo Di Lauro, Fortuna Lombardi, Lucia Maresca, Giulia Martini, Eleonora Mozzillo, Immacolata Paciolla, Antonio Piccolo, Mario Rosanova, Raffaella Ruocco, Paola Sacco, Luca Scafuri*

17.40 – 18.00 Definizione del documento di Wrap-up finale: «Definizione di un Protocollo Comune» – *Vincenzo Di Lauro*

18.00 – 18.10 Take-home message e chiusura dell'incontro – *Vincenzo Di Lauro*

Totale ore formative: 6

---