

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

*Pistoia, 15 maggio 2026 – Grand Hotel Villa Cappugi, Via di Collegigliato 45, 51100 Pistoia PT*

*Online, 8 ottobre 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'utilizzo di questa classe terapeutica ha dimostrato un miglioramento significativo degli outcome clinici, contribuendo alla riduzione del rischio di recidiva in ambito adiuvante e al prolungamento della sopravvivenza libera da progressione e della sopravvivenza globale nella malattia metastatica, supportando una gestione ottimale del paziente lungo l'intero continuum di cura.

<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 – Pistoia, 15 maggio 2026

- 14:30 – 14:40 Apertura dei lavori e presentazione degli obiettivi del Gruppo di Miglioramento – *Luigi Coltelli, Erica Moretti*
- 14:40 – 15:00 Survey di apertura sui topic del GdM – *Luigi Coltelli, Erica Moretti*
- 15:00 – 15:20 Trattamento Adjuvante: nuove strategie terapeutiche per ridurre il rischio di recidiva nella malattia ad alto rischio – *Maurizio Lucchesi*
- 15.20 – 15.40 Nuove prospettive terapeutiche nella fase avanzata di malattia ormonosensibile – *Luca Livraghi, Ilaria Pastina*
- 15.40 – 16.20 Discussione dei temi trattati – *Carlotta Bacci, Chiara Caparello, Luigi Coltelli, Eloise Fontana, Simona Giovannelli, Luca Livraghi, Maurizio Lucchesi, Simonetta Magnanini, Stefania Marsili, Angelo Martignetti, Erica Moretti, Gianna Musettini, Ilaria Pastina, Miriam Ricasoli*
- 16.20 – 16.35 *Coffee break*
- 16.35 – 17.20 Confronto e condivisione di esperienze di real-life  
Moderano: *Luigi Coltelli, Erica Moretti*
- Paziente metastasi ossee – *Stefania Marsili*
  - Paziente anziana – *Simonetta Magnanini, Ilaria Pastina*
  - Paziente malattia viscerale – *Simona Giovannelli*
- 17.20 – 18.00 Tavola Rotonda di condivisione sulla gestione dei casi studio presentati – *Carlotta Bacci, Chiara Caparello, Luigi Coltelli, Eloise Fontana, Simona Giovannelli, Luca Livraghi, Maurizio Lucchesi, Simonetta Magnanini, Stefania Marsili, Angelo Martignetti, Erica Moretti, Gianna Musettini, Ilaria Pastina, Miriam Ricasoli*
- 18.00 – 18.30 Interazioni farmacologiche nella paziente politrattata affetta da carcinoma mammario HR<sup>1</sup>+ / HER2<sup>2</sup>-: strategie di gestione – *Erica Moretti*
- Tavola rotonda sui temi trattati: *Carlotta Bacci, Chiara Caparello, Luigi Coltelli, Eloise Fontana, Simona Giovannelli, Luca Livraghi, Maurizio Lucchesi, Simonetta Magnanini, Stefania Marsili, Angelo Martignetti, Erica Moretti, Gianna Musettini, Ilaria Pastina, Miriam Ricasoli*
- 18.30 – 18.45 Condivisione prossimi step di lavoro – *Luigi Coltelli, Erica Moretti*
- 18.45 – 19.00 Conclusione del corso e saluti – *Luigi Coltelli, Erica Moretti*

---

<sup>1</sup> Hormone Receptor

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

**2° incontro – Online, 8 ottobre 2026**

15:00 – 15:15 Apertura lavori e illustrazione degli obiettivi – *Luigi Coltelli, Erica Moretti*

15.15 – 16.15 Tavola rotonda: comparazione dei setting di valutazione tra centri ospedalieri territoriali.

Presentazione di esperienze maturate nel corso dei 4 mesi precedenti e valutazione collettiva – *Carlotta Bacci, Chiara Caparello, Luigi Coltelli, Eloise Fontana, Simona Giovannelli, Luca Livraghi, Maurizio Lucchesi, Simonetta Magnanini, Stefania Marsili, Angelo Martignetti, Erica Moretti, Gianna Musettini, Ilaria Pastina, Miriam Ricasoli*

16.15 – 16.40 Presentazione delle Survey compilate.

Discussione e condivisione delle proposte di miglioramento elaborate – *Carlotta Bacci, Chiara Caparello, Luigi Coltelli, Eloise Fontana, Simona Giovannelli, Luca Livraghi, Maurizio Lucchesi, Simonetta Magnanini, Stefania Marsili, Angelo Martignetti, Erica Moretti, Gianna Musettini, Ilaria Pastina, Miriam Ricasoli*

16.40 – 17.00 Definizione del documento di Wrap-up finale: «Definizione di un Protocollo Comune» – *Luigi Coltelli, Erica Moretti*

17.00 – 17.10 Take-home message e chiusura dell'incontro – *Luigi Coltelli, Erica Moretti*

**Totale ore formative: 6**