



# MaStEr: Myeloma Sharing Experience



save  
the  
date

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <b>21 GIUGNO 2022</b>    | <i>Paziente candidabile a trapianto: dalla diagnosi alle recidive successive</i>             |
| <b>5 LUGLIO 2022</b>     | <i>Paziente high-risk/aggressive relapse: fattori prognostici e strategie di trattamento</i> |
| <b>1 SETTEMBRE 2022</b>  | <i>Gestione delle complicanze</i>  |
| <b>22 SETTEMBRE 2022</b> | <i>Paziente non candidabile a trapianto: dalla diagnosi alle recidive successive</i>         |
| <b>26 OTTOBRE 2022</b>   | <i>Nuovi scenari terapeutici: presente e futuro dell'immunoterapia</i>                       |

## INFORMAZIONI

Ciascun incontro è accreditato singolarmente in modalità FAD per n. 100 partecipanti con seguenti professioni e discipline: MEDICO CHIRURGO (Ematologia, Medicina Interna, Medicina Trasfusionale, Oncologia, Patologia Clinica (Laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia); FARMACISTA; BIOLOGO e INFERMIERE.

A ciascun incontro sono stati attribuiti 4,5 crediti ECM validi per il triennio 2020-2022.

L'iscrizione è gratuita, obbligatoria ed a numero chiuso.

Per informazioni e iscrizioni inviare una mail a [info@mecongress.org](mailto:info@mecongress.org)



CORSO  
FAD

## SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



Mecongress S.r.l.  
Corso Vittorio Emanuele II, 10 - 70122 Bari  
Cell. 392.9199982 - Fax 080.5041486  
[info@mecongress.org](mailto:info@mecongress.org) - [www.mecongress.org](http://www.mecongress.org)

CON IL CONTRIBUTO NON CONDIZIONANTE DI:



AMGEN®

## • RAZIONALE SCIENTIFICO •

Lo scenario terapeutico del Mieloma Multiplo si sta profondamente modificando alla luce della disponibilità di nuovi farmaci che migliorano l'outcome di questi pazienti, prolungando significativamente la sopravvivenza libera da progressione (PFS) e la sopravvivenza globale (OS). Pertanto, l'avvento di nuove opzioni terapeutiche ha notevolmente cambiato gli algoritmi di trattamento e le strategie cliniche nelle varie fasi di malattia.

La cronicizzazione del mieloma multiplo e le nuove combinazioni di farmaci approvate recentemente pongono il clinico di fronte a svariate opzioni terapeutiche che devono essere necessariamente integrate con la consolidata pratica clinica.

Le modalità di trattamento del Mieloma multiplo si sono rapidamente evolute sulla base di numerose acquisizioni che ne hanno ridisegnato l'eterogeneo profilo clinico-biologico, evidenziando la necessità di utilizzare trattamenti integrati e personalizzati.

Tali terapie sono fondate sull'identificazione di fattori di rischio, sull'introduzione di combinazioni di farmaci di nuova generazione e su concetti innovativi per questa patologia neoplastica, come le terapie continuative, di mantenimento e di consolidamento in un quadro di "precision medicine" che rappresenterà verosimilmente uno degli scenari più rilevanti dei prossimi anni.

Il continuo aggiornamento scientifico basato sull'analisi dei risultati degli studi clinici e le evidenze della pratica clinica risultano di fondamentale importanza per permettere un'ottimale gestione del paziente. Tali valutazioni devono necessariamente considerare l'eterogeneo profilo dei soggetti da trattare, la sinergia tra i differenti meccanismi d'azione dei farmaci a disposizione nonché il loro ottimale impiego nell'algoritmo terapeutico.

Inoltre, un importante bisogno scientifico è quello di approfondire l'evoluzione dello scenario terapeutico focalizzando l'attenzione sulle possibili strategie terapeutiche offerte da CAR-T cells e gli anticorpi bispecifici i "BiTE" (Bispecific T Cell Engagers) diretti contro l'antigene di membrana di superficie delle plasmacellule di Mieloma noto come BCMA (B Cell Maturation Antigen).

Alla luce di tali esigenze è di fondamentale importanza confrontarsi con le più recenti evidenze scientifiche emerse dagli ultimi congressi internazionali per valutare quali strategie clinico-terapeutiche possano essere implementate nella pratica clinica sia per i pazienti di nuova diagnosi che per quelli recidivati/refrattari.