## Strategie Terapeutiche nei Tumori Gastrointestinali

Monopoli, Sabato 28 Ottobre 2023 Hotel Vecchio Mulino

9.00 Registrazione partecipanti

9.15 Saluti e presentazione obiettivi del corso

F. Giuliani

I Sessione IDENTIFICAZIONE E GESTIONE DEL PAZIENTE HCC IN I LINEA

Moderatori F. Giuliani, S. Leo

9.30 Paziente NASH

L. Laera

**9.45** Paziente con eziologia virale e non-virale

G. Giordano

10.00 Discussione

Discussant: A.E. Brunetti, V. Chiuri, A.D. Ricci

II Sessione IDENTIFICAZIONE E GESTIONE DEL PAZIENTE mCRC WT IN I LINEA

Moderatori F. Giuliani, E. Tamburini

10.30 Mantenimento

L. Lombardi

10.45 Stop & Go

A.D. Ricci

11.00 Lateralità

A.E. Brunetti

11.15 Discussione

Discussant: F. Mannavola, G. Quarta, V. Zurlo

III Sessione IDENTIFICAZIONE E GESTIONE DEL PAZIENTE mCRC NELLE LINEE AVANZATE

Moderatori V. Chiuri, M. Landriscina

**11.45** Rechallenge con anti-EGFR

F. Mannavola

12.00 Terapie Standard

V. Zurlo

12.15 Discussione

Discussant: G. Giordano, L. Laera, L. Lombardi

12.45 Conclusioni e Take Home Messages

F. Giuliani

Responsabile Scientifico Dr. F. Giuliani RAZIONA NA

L'Epatocarcinoma ed il Carcinoma del Colon Retto rappresentano le più frequenti neoplasie dell'apparato gastrointestinale.

L'epatocarcinoma è il più frequente tumore primitivo del fegato, rappresenta spesso la complicanza di patologie epatiche croniche e la sua gestione richiede competenze multidisciplinari. La recente disponibilità di numerosi farmaci efficaci sia in I linea sia in linee successive di terapia, pone diversi quesiti al medico che gestisce il paziente con epatocarcinoma nella pratica clinica. Quando e come trattare l'epatopatia di base? Una diversa eziologia dell'epatocarcinoma può condizionare la terapia?

Il carcinoma del colon-retto (CRC) rappresenta la più frequente neoplasia dell'apparato gastrointestinale, il secondo tumore più frequentemente diagnosticato e la seconda causa di morte oncologica in entrambi i sessi.

Nel trattamento di prima linea una delle principali strategie terapeutiche nei pazienti con mCRC RAS e BRAF wild-type (WT) è costituita dalla combinazione di schemi chemioterapici FOLFOX o FOLFIRI in associazione ad un farmaco diretto contro il recettore del fattore di crescita epidermico (anti-EGFR).

In questo setting di malattia, importanti novità sono emerse nell'ambito della terapia di prima linea sia per quanto riguarda la strategia di mantenimento, sia per la strategia intermittente anche chiamata STOP-and-GO, sia per l'iperselezione negativa nei pazienti.

- a) La strategia intermittente è stata da sempre vista come un'opportunità in pratica clinica ma mancavano studi a supporto. Dati più recenti possono fornire un indirizzo su come adottare tale strategia senza compromettere l'efficacia delle terapie.
- b) Il mantenimento cioè riduzione dell'intensità del trattamento dopo una fase di induzione basata su FOLFOX e anti-EGFR potrebbe non essere inferiore in termini di controllo della malattia, riducendo al contempo la tossicità e migliorando la qualità della vita.
- c) L'iperselezione negativa ci permetterà di selezionare ulteriormente i pazienti destinati a terapia con anti-EGFR anche nel Colon dx.

Nuove strategie terapeutiche sono emerse anche nelle terapie delle linee avanzate. Indagini retrospettive unite ad analisi di farmacogenomica, hanno dimostrato che, ritrattare pazienti RAS e BRAF wild-type con un anti-EGFR già utilizzato nel corso di una prima linea (rechallenge), può essere una strategia dall'attività promettente, anche dopo la progressione a più linee di trattamento. Questi studi hanno aggiunto ulteriori tasselli ed evidenze, ma non esiste ancora una strategia standard. L'evento si propone di rispondere a queste domande con esperti di patologia, inquadrando la gestione clinica del paziente, con l'obiettivo di raggiungere un consensus e di fornire una visione complessiva della gestione del paziente dalle prime linee alle linee avanzate.



L'evento RES 2007- 393773 Edizione 1, con obiettivo formativo n.3 è stato accreditato ECM per n.13 Medici specialisti in Oncologia. Il Provider Qiblì srl (ID n. 2007) ha assegnato a questo evento n. 3,9 crediti formativi validi per il triennio formativo 2023 - 2025.



## **CON IL CONTRIBUTO NON CONDIZIONANTE DI:**



