

## Strategie terapeutiche nei tumori gastrointestinali

Hotel vecchio Mulino – Viale Aldo Moro, 192, 70043 Monopoli BA

<https://qlearning.it/>  
ID 2007- 393773 Ed. 1

**Destinatari dell'attività formativa:** MEDICO CHIRURGO (Oncologia)

**Obiettivi formativi e Area formativa:** Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici riabilitativi, profili di assistenza – profili di cura (3)

**Data inizio/fine:** 28/10/2023

**Numero partecipanti minimo:** 13

**Ore formative:** 3

**Numero dei crediti assegnati:** 3,9

### PROGRAMMA

9.00 Registrazione partecipanti

9.15 Presentazione 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: V. Chiuri, A.D. Ricci, A.E. Brunetti

#### **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: G. Quarta, F. Mannavola, 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: L. Lombardi, L. Laera, G. Giordano	
12.45	Conclusioni e Take Home Message	G. Quarta

## **ACRONIMI**

- HCC: HepatoCellular Carcinoma (carcinoma epatocellulare)
- NASH: Non-Alcoholic SteatoHepatitis (steatoepatite non alcolica)
- mCRC WT: metastatic ColoRectal Cancer Wild Type (cancro coloretale metastatico .....)
- EGFR: Epidermal Growth Factor Receptor

## **OBIETTIVI**

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 complicità 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.

#### RESPONSABILE SCIENTIFICO

Francesco Giuliani – Direttore U.O.S.V.D. Oncologia Medica, P.O. San Paolo – Bari

#### COMPILAZIONE MODULISTICA ECM

Per ottimizzare i processi di erogazione dei corsi residenziali, la modulistica ECM sarà compilata online attraverso la piattaforma [www.qlearning.it](http://www.qlearning.it).

Il partecipante e il corpo docente dovranno creare (se non ce l'hanno già) un account sulla piattaforma qlearning.it. I dati richiesti sono quelli necessari per accedere ai crediti ECM. Con utenza e password, al termine del corso dovranno accedere nella sezione "Residenziale" e cliccare sulla locandina dell'evento. Qui troveranno, la domanda su reclutamento, il test della qualità percepita, l'attestato con i crediti ECM, eventuali altri attestati di partecipazione e/o certificazione e il test di apprendimento se la modalità è con domande a risposta multipla.

Se la verifica dell'apprendimento avverrà tramite un test con domande a risposta multipla, il numero di domande sarà pari a n. 3 domande per ogni credito formativo; ogni domanda con 4 risposte di cui soltanto 1 corretta). La verifica va svolta entro i tre giorni successivi alla data di conclusione dell'attività formativa. Il tentativo a disposizione è soltanto uno. L'esito della prova (superato / non superato) sarà visualizzato immediatamente a fine compilazione.

Il livello minimo di risposte esatte richiesto è pari ad almeno il 75% dei quesiti complessivamente proposti.

Per poter scaricare l'attestato con i crediti ECM, bisognerà aver superato il test di apprendimento e rispondere alle domande della scheda di valutazione sugli aspetti dell'evento formativo. La compilazione è anonima e obbligatoria (anche per i partecipanti che non prendono i crediti ECM).

Gli unici documenti cartacei che bisognerà compilare in sede saranno il foglio presenze ed eventuali altri documenti legati ad altre tipologie di verifica di apprendimento differenti dal questionario a risposta multipla.

#### ASSISTENZA TECNICA AGLI UTENTI

Per qualsiasi problematica, di tipo tecnico, legata alla piattaforma qlearning.it, potete utilizzare il servizio chat live di qlearning.it in orario d'ufficio dal lunedì al venerdì. La chat offline con risposta entro 24-48 ore, invece, è sempre attiva.

È disponibile, inoltre, il numero telefonico 099-9908003 dal lunedì al venerdì dalle 11.00 alle ore 13.00.

#### CURRICULA

#### QUALIFICHE PROFESSIONALI E SCIENTIFICHE DEI RELATORI

La sottoscritta Enza De Carolis, in qualità di rappresentante legale della Qibli srl, dichiara che i curricula sono custoditi presso la propria sede legale per cinque anni e si impegna renderli disponibili in occasione dei controlli che la C.N.F.C., conformemente a quanto previsto dal Regolamento

COGNOME	NOME	LAUREA	SPECIALIZZAZIONE	AFFILIAZIONE E CITTÀ
GIULIANI	Francesco	Medicina e Chirurgia	Oncologia	Direttore U.O.S.V.D. Oncologia Medica, P.O. San Paolo – Bari
BRUNETTI	Anna Elisabetta	Medicina e Chirurgia	Oncologia	S.S. Oncologia Medica – Ospedale di Castellaneta (TA)
CHIURI	Vincenzo	Medicina e Chirurgia	Oncologia	U.O. Oncologia, P.O. Vito Fazzi - Lecce
GIORDANO	Guido	Medicina e Chirurgia	Oncologia	U.O. Oncologia, Ospedali Riuniti, Foggia

LAERA	Letizia	Medicina e Chirurgia	Oncologia	U.O.C. Oncologia e Oncoematologia - Ente Ecclesiastico Ospedale Generale Regionale "Miulli", Acquaviva delle Fonti (BA)
LANDRISCINA	Matteo	Medicina e Chirurgia	Oncologia	U.O.C. Oncologia - A.O.U. Ospedali Riuniti, Foggia
LEO	Silvana	Medicina e Chirurgia	Oncologia	Dir. S.C. Oncologia - P.O. Vito Fazzi, Lecce
LOMBARDI	Lucia	Medicina e Chirurgia	Oncologia	U.O. Oncologia, Ospedale Dimiccoli di Barletta (BT)
MANNAVOLA	Francesco	Medicina e Chirurgia	Oncologia	UOC di Oncologia Medica Universitaria dell'Ospedale Policlinico. Bari
QUARTA	Giuseppe	Medicina e Chirurgia	Oncologia	Dir. U.O. Oncologia Medica, Ospedale di Gallipoli (LE)
RICCI	Angela Dalia	Medicina e Chirurgia	Oncologia	S.C. Oncologia Medica - IRCCS De Bellis, Castellana Grotte (BA)
TAMBURINI	Emiliano	Medicina e Chirurgia	Oncologia	Dir. Dip. Oncologia - A.O. Fondazione Panico, Tricase (LE)
ZURLO	Valeria	Medicina e Chirurgia	Oncologia	U.O Oncologia - Ospedale Vito Fazzi, Lecce