

## INFORMAZIONI GENERALI

### SEDE DEL CONVEGNO

Salone di rappresentanza Ospedale di Alessandria,  
Via Venezia, 16, 15121 Alessandria (AL)

### ISCRIZIONI

Inviare richiesta alla Segreteria Organizzativa:

anna.girodengo@ccicongress.com

L'iscrizione è gratuita e comprende:

- Partecipazione ai lavori scientifici
- Attestato di partecipazione
- Coffee Break

Il convegno è a numero chiuso e prevede un massimo di 50 partecipanti.

### INFORMAZIONI SCIENTIFICHE

Responsabili Scientifici: Dott. Stefano Meda e Dott.ssa Maura Rossi

#### Provider del corso

Centro Congressi Internazionale Srl - ID 3926 - Evento N. 374747

#### Obiettivo Formativo n. 9

INTEGRAZIONE TRA ASSISTENZA TERRITORIALE  
ED OSPEDALIERA (9)

Sono previsti **4** crediti per **4** ore formative per le seguenti categorie e discipline: • **MEDICO CHIRURGO** - Discipline: Oncologia, Medicina generale, Chirurgia Generale, Chirurgia Toracica, Anatomia Patologica, Radioterapia, Radiodiagnostica, Medicina Interna, Medicina Nucleare • **FARMACISTA** - Discipline: Farmacia Ospedaliera, Farmacia Territoriale • **INFERMIERE** • **BIOLOGO**

### PER L'OTTENIMENTO DEI CREDITI È NECESSARIO:

- Appartenere ad una delle categorie professionali e discipline sopra indicate
- Presenziare al 90% dell'attività formativa
- Rispondere correttamente ad almeno il 75% delle domande previste nel Test di valutazione dell'apprendimento
- Compilare il questionario di gradimento della qualità percepita

Realizzato con il supporto educativo non condizionante di:

AstraZeneca



MSD

Roche

#### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



Centro Congressi Internazionale Srl a S.U.  
Via Guarino Guarini, 4 - 10123 Torino  
Tel. 011 2446911 - Fax 011 2446950  
anna.girodengo@ccicongress.com  
www.ccicongress.com

# L'INTEGRAZIONE FRA MEDICINA DI TERRITORIO E AZIENDE OSPEDALIERE NELLA GESTIONE DELLE NEOPLASIE TORACICHE

15 APRILE 2023

SALONE DI RAPPRESENTANZA OSPEDALE DI ALESSANDRIA

RESPONSABILI SCIENTIFICI:  
DOTT. STEFANO MEDA E DOTT.SSA MAURA ROSSI

Con il Patrocinio di



SIMG  
SOCIETÀ ITALIANA DI  
MEDICINA GENERALE  
E DELLE CURE PRIMARIE

## PROGRAMMA SCIENTIFICO

- 08:30 - 08:40 Introduzione a lavori  
**Stefano Meda, Maura Rossi**
- 08:40 - 09:00 La visione e la gestione del paziente con neoplasia toracica da parte dei medici di medicina generale: quali sono i bisogni?  
**Moreno Ferrarese**
- 09:00 - 09:10 Il patient journey del paziente con neoplasia polmonare e le tempistiche  
**Stefano Meda**
- 09:10 - 09:30 Patient Journey: l'ingresso nell'azienda ospedaliera. Il Centro accoglienza e Servizi (CAS): il punto di riferimento definito dalla rete oncologica  
**Maura Rossi**
- 09:30 - 10:10 Il patient Journey: inquadramento diagnostico della neoplasia polmonare  
Moderatore: **Stefano Meda**
- Introduzione - **Stefano Meda**  
Radiologia interventistica - **Ivan Gallesio**  
Pneumologia - **Mario Salio**  
Medicina Nucleare - **Luigi Tommasi**  
Anatomia Patologica - **Paola Re**
- 10:10 - 11:00 Il patient Journey: Definizione del piano Terapeutico  
Moderatore: **Maura Rossi**
- Introduzione - **Maura Rossi**  
La chirurgia nel Carcinoma Polmonare  
**Stefano Meda**  
La radioterapia nel Carcinoma polmonare  
**Oreste Durante**  
Target Therapy per i pazienti con alterazioni molecolare - **Pier Luigi Piovano**  
Chemioterapia e immunoterapia - **Silvia Zai**  
Mesotelioma Pleurico - **Federica Grosso**
- 11:00 - 11:15 Coffee Break
- 11:15 - 11:30 Presentazione MDT  
**Stefano Meda, Maura Rossi**
- 11:30 - 12:30 Discussione di due scenari clinici emblematici all'interno del team multi disciplinare: tempistiche, urgenze e bisogni
- 12:30 - 13:00 Conclusioni

## RAZIONALE SCIENTIFICO

Il carcinoma polmonare è ancora in Italia un big killer, con alti tassi di incidenza e di mortalità. I sintomi iniziali associati alla malattia sono spesso subdoli e confondibili con altre patologie a carico del sistema respiratorio. Tale patologia inoltre è caratterizzata da una rapida evoluzione durante la quale la massa tumorale e la metastatizzazione distale e linfonodale aumentano parallelamente all'aggravarsi del quadro clinico e sintomatologico del paziente. Il periodo finestra per un trattamento efficace della patologia è quindi limitato e diversi studi hanno dimostrato come le varie terapie producono risultati impattanti solo se date in maniera tempestiva. Il percorso che porta il paziente alle unità ospedaliere, dove la patologia è diagnosticata e trattata in base alle sue caratteristiche istologiche e molecolari, è altamente eterogeneo. I pazienti possono per esempio arrivare in seguito all'aggravarsi dei sintomi che li porta d'urgenza al pronto soccorso, possono scoprire una diagnosi incidentale di carcinoma polmonare collateralmente a visite per altre patologie o possono nella maggior parte dei casi essere riferiti alle unità di pneumologia, oncologia e chirurgia toracica da medici di medicina generale in base ad un quadro clinico suggestivo di neoplasia polmonare. Dopo l'ingresso in ospedale i pazienti sono sottoposti ad una serie di indagini diagnostiche ad opera di pneumologi, radiologi, medici di medicina nucleare e anatomici patologi volte alla diagnosi della malattia e alla caratterizzazione patologica e molecolare in base alla quale sarà definito il trattamento più opportuno. Queste indagini possono necessitare diverse settimane durante le quali le condizioni cliniche del paziente e lo stadio di malattia peggiorano, lasciando in casi critici la palliazione come unica alternativa. Dopo tale caratterizzazione il paziente è indirizzato al trattamento, chirurgico o radioterapico per gli stadi precoci o localmente avanzati o sistemico per gli stadi metastatici. Fortunatamente, durante questi anni sono stati fatti enormi progressi per il trattamento del carcinoma polmonare con terapie mirate contro alterazioni molecolari che lo caratterizzano e l'avvento degli schemi immunoterapici di trattamento che hanno aumentato considerevolmente la sopravvivenza dei pazienti. È necessaria un'integrazione fra la medicina di territorio e le aziende ospedaliere che trattano questa patologia al fine di limitare il più possibile il tempo impiegato per riferire il paziente alle unità volte a diagnosticare e a trattare questa patologia. È per tanto fondamentali che i professionisti della medicina di territorio siano aggiornati sull'iter del paziente affetto da carcinoma polmonare, sulle tempistiche necessaria alla diagnostica e sulle possibilità di trattamento. Lo scopo di questo corso è rafforzare il legame fra medicina di territorio e aziende ospedaliere così da migliorare il percorso diagnostico terapeutico dei pazienti affetti da questa patologia.