

21
01
21

ORGANIZZAZIONE DEI PERCORSI E ACCESSO ALLE CURE NEL TUMORE DEL POLMONE NSCLC ALK +



21 GENNAIO 2021
Dalle 15.30 alle 18.00

In Italia ogni anno circa 270 mila cittadini sono colpiti dal cancro. Attualmente, il 50% dei malati riesce a guarire, con o senza conseguenze invalidanti. Dell'altro 50% una buona parte si cronicizza, riuscendo a vivere più o meno a lungo. I risultati della ricerca sperimentale, i progressi della diagnostica, della medicina e della chirurgia, le nuove terapie contro il tumore, stanno mostrando effetti positivi sul decorso della malattia, allungando la vita dei malati anche senza speranza di guarigione. Tra i cosiddetti big killer il carcinoma polmonare rappresenta ad oggi la prima causa di morte per neoplasia negli uomini e la terza causa nelle donne, dopo mammella e colon retto. L'incidenza stimata è di 41.500 nuovi casi/anno e il NSCLC rappresenta complessivamente l'85-90% dei casi. Purtroppo circa il 70% dei pazienti presenta, alla diagnosi, malattia in stadio localmente avanzato o metastatico. La caratterizzazione molecolare del tumore ha permesso di individuare alcuni target terapeutici specifici, quali EGFR, ALK e ROS1. La mutazione di EGFR (10-15% degli adenocarcinomi), il riarrangiamento di ALK (3-7% degli adenocarcinomi) o il riarrangiamento di ROS1 sono fattori predittivi di risposta alla terapia e pertanto dovrebbero sempre essere ricercati al fine di selezionare, in caso di positività, la target therapy più adatta. Il tumore del polmone non a piccole cellule ALK positivo è una delle forme più rare di tumore del polmone, e i bisogni delle persone colpite da questa neoplasia sono molteplici. Infatti sono pazienti di solito giovani, di età inferiore ai 55 anni, non fumatori, il cui processo tumorale è molto rapido, perché questa mutazione genetica è altamente proliferativa. Quindi nonostante i progressi fatti negli ultimi anni, permane la necessità di poter disporre di ulteriori opzioni di trattamento in seconda e prima linea per i circa 2.200-2.900 pazienti con NSCLC ALK positivo che vivono in Italia. Per chiarire questi aspetti e confrontarsi sulle nuove recenti prospettive, Motore Sanità intende aprire un confronto tra esperti, pazienti ed istituzioni, affinché si possa stabilire il percorso più rapido ed appropriato di accesso alle nuove cure.

Intervieni in diretta su www.motoresanita.it

ORGANIZZAZIONE DEI PERCORSI E ACCESSO ALLE CURE NEL TUMORE DEL POLMONE NSCLC ALK +

SALUTI DELLE AUTORITÀ

Francesca Maletti, Vice Presidente IV Commissione Politiche per la Salute e Politiche Sociali, Regione Emilia-Romagna

INTRODUZIONE DI SCENARIO

Claudio Zanon, Direzione Scientifica Motore Sanità

LE NUOVE PROSPETTIVE DI CURA NEI PAZIENTI ONCOLOGICI LUNG ALK POSITIVI E IN 1° E 2° LINEA

Andrea Ardizzoni, Direttore UOC Oncologia Medica, AOU Policlinico S. Orsola-Malpighi, Bologna

TAVOLA ROTONDA ORGANIZZAZIONE DEI PERCORSI ED ACCESSO ALLE CURE

MODERANO: **Alessandro Malpelo**, Giornalista
Giulia Gioda, Giornalista

- *Appropriatezza diagnostica ed appropriatezza organizzativa*
- *Importanza di una diagnosi precoce*
- *Attuale modello di rete ed accesso alle cure: punti di forza e criticità*
- *Come cambia l'assistenza in epoca di pandemia: il supporto della telemedicina*
- *Real world data a che punto siamo nel lung?*
- *Il valore delle nuove terapie nel paziente Alk positivo*

DISCUSSANT:

Davide Croce, Direttore Centro sull'Economia e il Management in Sanità e nel Sociale LIUC Business School, Castellanza (VA)

Rossana De Palma, Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare, Regione Emilia-Romagna

Giuseppe Longo, Direttore SC Medicina Oncologica Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico di Modena, Coordinatore clinico Gruppo Regionale Farmaci Oncologici, Regione Emilia-Romagna

Ilaria Massa, Responsabile Gruppo Outcome Research IRCCS - IRST Meldola, Forlì-Cesena

Irene Martens, Farmacista Ospedaliera Policlinico S. Orsola-Malpighi, Bologna

Carmine Pinto, Direttore UO di Oncologia Medica del Dipartimento Oncologico e Tecnologie Avanzate, IRCCS Istituto in Tecnologie Avanzate e Modelli Assistenziali in Oncologia Reggio Emilia

Valentina Solfrini, Servizio Assistenza Territoriale Regione Emilia-Romagna

CONCLUSIONI E "CALL TO ACTION"

Claudio Zanon, Direzione Scientifica Motore Sanità

21
01
21

Tutti i Relatori sono stati invitati

Con il contributo incondizionato di:



**ORGANIZZAZIONE
e SEGRETERIA**
Anna Maria Malpezzi
segreteria@panaceascs.com
+39 329 97 44 772

 panacea

MOTORE
SANITÀ
WEBINAR