



WEBINAR

# LA MEDICINA DI PRECISIONE: UN NUOVO SNODO CHIAVE DEL PERCORSO DIAGNOSTICO-TERAPEUTICO



**20 MAGGIO**

DALLE 10:30 ALLE 13:30

**IN DIRETTA**



**zoom**

STREAMING  
LIVE

Con il patrocinio di:





# LA MEDICINA DI PRECISIONE UN NUOVO SNODO CHIAVE DEL PERCORSO DIAGNOSTICO-TERAPEUTICO

20 MAGGIO dalle 10:30 alle 13:30



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.

Ma, se da una parte i vantaggi del progresso scientifico hanno cancellato l'ineluttabile equazione "cancro uguale morte", dall'altra sono sorti nuovi problemi che riguardano: la presa in carico di questa patologia complessa, la revisione organizzativa necessaria ai sistemi assistenziali per rispondere efficacemente al nuovo scenario (dai MTB ai CAR T team), l'accesso rapido ed uniforme alle fortunatamente molte terapie innovative in alcuni casi "Breakthrough", i sottovalutati o non-valutati problemi nutrizionali che moltissimi pazienti presentano. Senza dimenticare l'importanza della diagnosi precoce attraverso screening strutturati e l'attenzione agli stili di vita. In questo scenario, ancor più dopo l'esperienza della recente pandemia, il coordinamento tra centri Hub, Spoke e medicina territoriale, sta assumendo sempre più importanza nei processi organizzativi/gestionali sia per un accesso rapido alle cure appropriate che per un coerente utilizzo delle risorse. E per questo oltre lo sviluppo delle reti di patologia che coinvolgono prevalentemente la medicina specialistica, già implementato in molte regioni, occorre oggi uno sforzo per formare la medicina di famiglia per un accesso rapido dei pazienti ai percorsi di diagnosi e cura e alla cogestione dei pazienti cronici, spesso gravati da polipatologie. Una buona stratificazione della popolazione, legata allo stato di salute, sarà così necessaria per evidenziare diversi livelli di complessità clinica/di fragilità e la conseguente chiara "presa in carico". L'innovazione organizzativa e digitale necessaria, responsabilità di ogni singola regione, dovrebbe rappresentare una prima vera svolta realizzativa per facilitare tutto ciò. Il collegamento tra i principali attori clinici, dai centri ad alta specializzazione a quelli dei centri di primo

e secondo livello fino oggi alla medicina territoriale, diventa un passaggio obbligato per una buona presa in carico.

Il potenziamento delle reti di diagnostica di precisione attraverso un accentramento o un decentramento di alcuni servizi di anatomia patologica, la creazione dei Molecular Tumor Board daranno sostenibilità e chiarezza sulle migliori cure utilizzabili, riducendo sprechi e false aspettative.

La formazione dei team multidisciplinari tra oncologi medici, chirurghi oncologi, anestesisti, nutrizionisti, anatomo-patologi, patologi clinici, biologi molecolari, genetisti, bioinformatici, farmacisti, infermieri dovrà essere un punto di forza su cui costruire un nuovo sistema che dia rapido accesso a cure appropriate.

La creazione di reti di nutrizione clinica in grado di lavorare a stretto contatto con i team multidisciplinari e la disponibilità sul territorio di terapie nutrizionali immunomodulanti potrebbero portare grandi vantaggi oltre che ai pazienti anche agli stessi clinici che vedrebbero miglioramenti nella prosecuzione dei trattamenti radio e chemioterapici e una netta diminuzione delle sospensioni degli stessi dovute a importante malnutrizione pregressa. La partnership con le aziende di settore per programmare la grande innovazione breakthrough in arrivo che per molte tipologie di tumore corrisponderà a cronicizzazione della malattia se non a guarigione per i pazienti, sarà un punto chiave su cui confrontarsi per il presente e per il futuro. Inoltre la condivisione dei dati clinici "real world" ed amministrativi, così come il monitoraggio di molti aspetti chiave attualmente discussi e valutati più in setting di studio clinico che nel real world, potrebbe anche rappresentare un'altra grande innovazione di sistema, in grado di misurare il rispetto delle ricadute cliniche legate alle terapie innovative sull'intero percorso di cura. Ed infine il valore espresso dai pazienti maggiormente coinvolti e consapevoli all'interno di nuovi e moderni percorsi di cura, dovrà essere un passaggio fondante di questo nuovo scenario. In tutto questo condizione ineludibile è la sostenibilità del sistema di cui tutti devono diventare promotori.

STREAMING  
LIVE

IN DIRETTA





# LA MEDICINA DI PRECISIONE UN NUOVO SNODO CHIAVE DEL PERCORSO DIAGNOSTICO-TERAPEUTICO

20 MAGGIO dalle 10:30 alle 13:30



## INTRODUZIONE DI SCENARIO

**Claudio Zanon**, Direttore Scientifico Motore Sanità

**Gianni Amunni**, Associazione Periplo

**Pierfranco Conte**, Associazione Periplo

## TAVOLA ROTONDA

### L'organizzazione necessaria per programmare il futuro

L'utilità del Molecular Tumor Board (MTB) come accesso rapido alle migliori cure: Oncologi-medici, anatomo-patologi, patologi-clinici, biologi-molecolari, genetisti.

- Bioinformatici, nutrizionisti, farmacisti e chi altro? Quali compiti pratici?
- Utilità di Next Generation Sequencing (NGS): rivoluzione in termini di tempi e costi, ma cosa manca alla sua applicazione diffusa?
- Quali obiettivi e quali aspettative di impatto nell'organizzazione e nella qualità delle cure?
- Diagnostica di precisione LEA e tariffe di rimborso, dalla biopsia liquida, al NGS, al passaporto genetico: appropriatezza, sostenibilità e risorse

## PARTECIPANTI

**Gianni Amunni**, Direttore Generale ISPRO, Regione Toscana

**Mattia Altini**, Presidente SIMM, Società Italiana di Medicina delle Migrazioni - Direttore Sanitario AUSL Romagna

**Rossana Berardi**, Direttore Clinica Oncologica, Direttore Scuola di Specializzazione in Oncologia Medica, Direttore Centro di Riferimento Regionale di Genetica Oncologica

**Giordano Beretta**, Presidente AIOM

**Pierfranco Conte**, Direttore Oncologia Medica 2 IOV Padova, Direttore della Scuola di Specializzazione in Oncologia Medica, Dip. Scienze Chirurgiche Oncologiche e Gastroenterologiche Università di Padova, Coordinatore Rete Oncologica Veneta

**Franca Fagioli**, Direttore ff Rete Oncologica Piemontese - Direttore SC Oncoematologia Pediatrica e Centro Trapianti - Presidio Ospedaliero Infantile Regina Margherita - AOU Città della Salute e della Scienza di Torino

**Anna Lisa Mandorino**, Segretaria Generale Cittadinanzattiva

**Paolo Marchetti**, Presidente Fondazione Medicina Personalizzata (FMP) - Direttore Oncologia Medica B Policlinico Umberto I Roma

**Francesco Saverio Mennini**, Presidente SIHTA - Professore di Economia Sanitaria e Economia Politica, Research Director-Economic Evaluation and HTA, CEIS, Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"

**Sandro Pignata**, Coordinatore Scientifico Rete Oncologica Campana, Direttore Oncologia Uro-Ginecologica, Istituto Nazionale Tumori IRCCS Fondazione "G. Pascale" Napoli, Presidente Comitato Tecnico-Scientifico ACTO Campania

**Gianmarco Surico**, Coordinatore Rete Oncologica ROP Regione Puglia



## IN DIRETTA



BOZZA AD ESCLUSIVO USO INTERNO

# LA MEDICINA DI PRECISIONE UN NUOVO SNODO CHIAVE DEL PERCORSO DIAGNOSTICO-TERAPEUTICO

20 MAGGIO dalle 10:30 alle 13:30



## TAVOLA ROTONDA

### Il percorso oncologico ieri, oggi e domani

- Gli esempi della diagnostica di Polmone, Colon, Pancreas, Leucemie, Rene (KRAS EGFR, TK...)
- Terapie nutrizionali immunomodulanti nei trattamenti dei tumori GI e Head&Neck
- Il concetto di Valore per: Paziente, Industria, Clinici, Istituzioni

## PARTECIPANTI AL TAVOLO DI LAVORO

**Vincenzo Adamo**, Direttore Oncologia Medica A.O. Papardo-Messina e Coordinatore Rete Oncologica Siciliana (Re.O.S.)

**Livio Blasi**, Presidente CIPOMO

**Francesco De Lorenzo**, Presidente F.A.V.O.

**Franca Fagioli**, Direttore ff Rete Oncologica Piemontese - Direttore SC Oncoematologia Pediatrica e Centro Trapianti - Presidio Ospedaliero Infantile Regina Margherita - AOU Città della Salute e della Scienza di Torino

**Mosè Favarato**, Diagnostica Molecolare ULSS 3 Serenissima

**Pierfrancesco Franco**, Professore Associato Dipartimento di Medicina Traslazionale, Università del Piemonte Orientale

**Anna Maria Marata**, Coordinatore della Commissione Regionale del Farmaco (CRF) Servizio Assistenza Territoriale Area Farmaco e Dispositivi Medici

**Sabrina Nardi**, Responsabile AIL Pazienti

**Federico Pantellini**, Relatore in rappresentanza di Farindustria

**Carmine Pinto**, Direttore della Struttura Complessa di Oncologia dell'IRCCS Santa Maria Nuova, Reggio Emilia

**Fausto Roila**, Coordinatore della Rete Oncologica Regionale dell'Umbria - Direttore Scuola di Specializzazione in Oncologia Medica Università degli Studi di Perugia

**Anna Sapino**, Presidente SIAPEC-IAP e Direttore Scientifico IRCCS FPO Candiolo (TO)

**Daniela Turchetti**, Genetica Medica AOU Bologna



### MODERA

**Claudio Zanon**, Direttore Scientifico  
Motore Sanità

### GIORNALISTI ACCREDITATI

**Daniele Amoruso, Daniela Boresi,  
Giulia Gioda, Alessandro Malpelo,  
Ettore Mautone**



## IN DIRETTA



zoom

BOZZA AD ESCLUSIVO USO INTERNO

Con il contributo incondizionato di:



ORGANIZZAZIONE  
Barbara Pogliano  
b.pogliano@panaceascs.com  
SEGRETERIA  
meeting@panaceascs.com  
380 89 16 835

