

Il tumore epiteliale dell'ovaio: quando la citoriduzione primaria non è possibile.

Il trattamento delle pazienti fragili per malattia avanzata, età, comorbidità.

Milano, Ospedale San Raffaele 5 Maggio 2017

Responsabile Scientifico Giorgia Mangili



GRUPPO OSPEDALIERO
SAN DONATO

RAZIONALE SCIENTIFICO

Obiettivo di questo corso è identificare il miglior approccio terapeutico per le pazienti affette da carcinoma ovarico in tre situazioni di difficile gestione: quando la malattia si presenta in fase molto avanzata, quando la paziente è anziana, quando esistono comorbidità.

Spesso queste tre condizioni coesistono nella stessa paziente, configurandola come "fragile".

La terapia standard del tumore dell'ovaio prevede una chirurgia citoriduttiva ottimale seguita nella maggior parte dei casi da un trattamento chemioterapico adiuvante. Recenti evidenze suggeriscono che le pazienti affette da malattia avanzata, in cui la citoriduzione ottimale in prima battuta non sia possibile, possano beneficiare di un trattamento chemioterapico neoadiuvante che le renda successivamente candidabili a chirurgia di intervallo con risultati sovrapponibili in termini di sopravvivenza alle pazienti sottoposte a trattamento standard. Questo approccio riduce in modo significativo la morbilità legata alla chirurgia in questo sottogruppo di pazienti.

Circa la metà delle pazienti affette da tumore dell'ovaio ha più di 65 anni e, con l'aumento dell'età media della popolazione, questa proporzione è destinata ad aumentare nel tempo. Le pazienti anziane con neoplasia ovarica tendono ad avere una ridotta sopravvivenza rispetto alle più giovani. In parte ciò è legato alle caratteristiche stesse della malattia, che in queste pazienti è più spesso di alto grado e diagnosticata in stadio avanzato; inoltre è legittimo ritenere che la ridotta sopravvivenza di gueste pazienti possa essere in parte legata alle comorbidità associate. Tuttavia si è visto in diversi studi che le pazienti sopravvivono meno anche perché esiste la tendenza da parte dei clinici a trattare questo sottogruppo in modo subottimale, mediante chirurgia inadequata, chemioterapia a dosaggi ridotti, mancato arruolamento delle pazienti in trial clinici. Uno studio retrospettivo su una casistica di 1116 pazienti ha evidenziato come solo il 45% delle donne sopra i 70 anni abbia ricevuto il trattamento standard in modo ottimale. anche in assenza di comorbidità. Da qui la necessità da un lato di identificare degli algoritmi che aiutino a discriminare le pazienti in grado di beneficiare della terapia standard da quelle realmente "fragili", e dall'altro di mettere a punto delle strategie terapeutiche alternative per le pazienti più vulnerabili in modo da diminuire la morbilità e la tossicità legata ai trattamenti e migliorarne la qualità di vita. Per migliorare l'efficacia e la tollerabilità delle terapie, è necessario lo sviluppo di nuovi trial specifici per le pazienti anziane e la validazione di score geriatrici applicabili alle pazienti affette da neoplasia ovarica.

PROGRAMMA SCIENTIFICO

5 Maggio 2017, Milano

| 08.30 09.00 | Benvenuto ai partecipanti M. Candiani Lettura: il tumore ovarico quando la terapia standard non è possibile |
|--|---|
| | Inquadramento delle problematiche G. Mangili |
| I SESSIONE - Limiti e vantaggi della diagnostica nei tumori epiteliali dell'ovaio | |
| 09.25 | Ecografia transvaginale: quali informazioni ai fini della chirurgia? M. Petrone |
| 09.45 | Utilità e limiti della diagnostica per immagini nei tumori epiteliali dell'ovaio R. Nicoletti |
| 10.05 | Ruolo della PET nei tumori dell'ovaio M. Picchio |
| 10.25 | Ruolo della laparoscopia nel trattamento del tumore avanzato dell'ovaio L. Frigerio |
| 10.45 | Discussione |
| 11.10 | Coffee Break |
| II SESSIONE - Dal caso clinico alla teoria: | |
| 11.25 | chemioterapia neo-adiuvante. Casi clinici |
| 11.25 | Malattia avanzata F. Pella |
| 11.35 11.45 | Basso performance status e comorbidità F. Pella |
| | Malattia in età avanzata F. Pella |
| 12.00 | Come scegliere il trattamento di prima linea: |
| | criteri di selezione per il trattamento chemioterapico e chirurgico G. Mangili |
| 12.20 | La chirurgia d'intervallo dopo chemioterapia |
| 12.20 | neoadiuvante E. Rabaiotti |
| 12.40 | Discussione sui casi clinici G. Mangili, E. Rabaiotti |

13.00 Lunch

| III SESSIONE - Il trattamento delle pazienti anziane: terapia o utopi | |
|---|---|
| 13.40 | Il tumore dell'ovaio nelle pazienti anziane: quale istotipo |
| | Quadri istologici più frequenti G. Taccagni |
| 14.00 | Discussione |
| 14.10 | Come utilizzare i farmaci target nella terapia dei tumori |
| | dell' ovaio nelle pazienti fragili: |
| | antiangiogenetici e PARP inibitori A. Bergamini |
| 14.30 | Discussione |
| 14.40 | Il trattamento di seconda linea nelle pazienti anziane: |
| | quali farmaci? E. Rabaiotti |
| 15.00 | Discussione |
| 15.10 | La cronicizzazione della malattia è possibile |
| | nelle pazienti anziane? M. Petrone |
| 15.30 | Discussione |
| 15.40 | Qualità di vita nelle pazienti anziane: |
| | possibili interventi di sostegno V. Di Mattei |
| 16.00 | Quesiti tecnici irrisolti nelle pazienti fragili: |
| | nuovi trial A. Bergamini |
| 16.15 | Discussione |

16.25 Conclusioni | G. Mangili

RELATORI E MODERATORI

Alice Bergamini, Milano Valentina Di Mattei, Milano Luigi Frigerio, Bergamo Giorgia Mangili, Milano Roberto Nicoletti, Milano Francesca Pella, Milano Micaela Petrone, Milano Maria Picchio, Milano Emanuela Rabaiotti, Milano Gianluca Taccagni, Milano

COME ISCRIVERSI

Inviare la scheda di iscrizione alla Segreteria Organizzativa entro il 30 Aprile 2017. Dopo tale data sarà possibile iscriversi esclusivamente in sede e fino a concorrenza del numero massimo di partecipanti comunicato ad AGENAS.

La partecipazione al Corso è gratuita e a numero chiuso. Sono inclusi: Kit Partecipante, Attestato di partecipazione, Modulistica ECM, Coffee break e lunch.

ECM

N° Ore Formative: 7 ore - Tot. N° 7 Crediti Formativi.

Il corso è accreditato per 60 partecipanti per la Categoria Medico Chirurgo (Discipline: Geriatria, Oncologia, Chirurgia Generale, Ginecologia e Ostetricia, Urologia, Medicina Generale e Psicoterapia) e Psicologo.

L'assegnazione dei crediti ECM è subordinata alla partecipazione all'evento, alla consegna della scheda di valutazione dell'evento ed al superamento del test di valutazione finale per il quale ogni partecipante dovrà rispondere correttamente al 75% delle domande poste.

CANCELLAZIONI E VARIAZIONI

La partecipazione al Corso è soggetta a riconferma allo scopo di garantire la massima partecipazione ed evitare no-show. In caso di rinuncia, si prega di comunicare per iscritto alla Segreteria Organizzativa la propria impossibilità a partecipare entro e non oltre il 15 Aprile.

ASSICURAZIONE

La quota di iscrizione al Corso non comprende alcuna forma di polizza assicurativa.

PRENOTAZIONI ALBERGHIERE

Contattare la Segreteria Organizzativa per ulteriori informazioni.



defee

Segreteria Organizzativa e Provider ECM n° 199 Tel. +39.0523.338391 | Fax +39.0523.1860018 info@defoe.it - www.defoe.it