

Progetto FSC – Gruppo di Miglioramento

ATTO PRIMO...Si va in scena! La decisione d'esordio che guida la sequenza terapeutica nel NSCLC EGFR+ metastatico

AVEZZANO – AQ (Hotel Della Piana)

I Incontro: 13 maggio 2026

II Incontro Online: 01 luglio 2026 (NON ACCREDITATO ECM)

III Incontro: 04 novembre 2026

FASE 1

Avezzano – AQ, 13 maggio 2026

II PRIMO ATTO della strategia terapeutica

Obiettivo: fotografare lo stato dell'arte a livello 'regionale' e attivare una riflessione condivisa sulle scelte

- 11.30 Registrazione partecipanti e welcome coffee
- 12.00 Introduzione e metodologia di lavoro **Michele De Tursi, Alessandra Di Paolo, Giulio Metro**
- 12.10 Analisi della pratica clinica attuale (AS-IS)
- Revisione dati di letteratura e delle Linee Guida sulla I linea metastatica: vecchi scenari, nuovi orizzonti
 - Gestione delle comorbidità e delle tossicità
 - Biologia molecolare, mutazioni, meccanismi d'azione
- Michele De Tursi, Alessandra Di Paolo, Giulio Metro**
- 12.40 Survey live: "Come viene gestito oggi il paziente EGFR+ in 1L?"
Discussione interattiva dei risultati **GDM**
- 13.10 *Laboratorio:*
- Quale migliore scelta terapeutica
 - Focus su qualità di vita
- Michele De Tursi, Alessandra Di Paolo, Giulio Metro**
- 14.20 Condivisione in plenaria e discussione output tavoli di lavoro **GDM**
- 14.50 Next Step: attività individuale fase 2 e output fase 3 **Michele De Tursi, Alessandra Di Paolo, Giulio Metro**
- 16.00 Conclusioni lavori Fase 1

FASE 2 (NON ACCREDITATO ECM)

Approfondimento ONLINE, 01 luglio 2026

DIETRO LE QUINTE: regia e decisioni condivise

Obiettivo: mantenere attivo il confronto sulle scelte iniziali e consolidare le buone pratiche emerse

- 16.00 Recap Fase 1 **Michele De Tursi, Alessandra Di Paolo, Giulio Metro**
- 16.10 La narrazione e lo storytelling medico-scientifico
Come l'opera teatrale nasce da un primo atto che stabilisce la direzione, così la decisione di 1L apre la sequenza terapeutica.
*Focus su: "messa in scena" (sequenza di trattamenti), "sceneggiatura/canovaccio" (linee guida) e "interpretazione" (gestione del paziente) **Nicola Grande***
- 16.40 Discussione interattiva situazioni cliniche emblematiche emerse dopo la Fase 1
Focus su come la scelta d'esordio influenzi il prosieguo della storia clinica



*Analisi delle “scene chiave” (snodi terapeutici) e delle “alternative di messa in scena”
(diverse sequenze di terapia)*

Riflessione collettiva: cosa sta cambiando nella pratica quotidiana? GDM

18.00 Conclusioni lavori Fase 2

FASE 3

Avezzano – AQ, 04 novembre 2026

“SIPARIO: cosa è cambiato nella storia clinica?”

Obiettivo: Valutare l’impatto reale sulla pratica clinica e produrre uno strumento guida condiviso

11.30 Registrazione partecipanti e welcome coffee

12.00 Introduzione

Aggiornamenti da ultimi congressi internazionali **Michele De Tursi, Alessandra Di Paolo, Giulio Metro**

12.10 Restituzione situazioni cliniche emblematiche su topic predefiniti

Focus sull’importanza della scelta iniziale per l’impostazione della terapia GDM

13.40 Analisi comparativa delle diverse “sequenze terapeutiche” adottate **GDM**

15.10 Sintesi e costruzione del documento finale condiviso

Sintesi comparativa delle scelte iniziali e loro impatto reale “Storyboard clinico”

Identificazione di aree di miglioramento e raccomandazioni operative

Michele De Tursi, Alessandra Di Paolo, Giulio Metro

16.00 Conclusioni lavori Fase 3

RAZIONALE

Nelle arti performative, così come nella pratica clinica, il primo atto è quello che definisce il tono, la direzione e il ritmo dell’intera narrazione.

Allo stesso modo, nella gestione del NSCLC metastatico EGFR+, la prima scelta terapeutica è un atto di ‘regia’ che determina la traiettoria successiva del percorso del paziente.

Il progetto ATTO PRIMO...Si va in scena! nasce per mettere in luce l’importanza della decisione iniziale, evidenziando come la strategia di prima linea orienti le “sequenze” terapeutiche successive e influenzi gli esiti complessivi.

Nel NSCLC metastatico con mutazione EGFR+, l’ampliamento delle opzioni terapeutiche di prima linea rende la scelta iniziale sempre più strategica e complessa.

Oggi l’oncologo deve valutare una molteplicità di fattori — efficacia, tollerabilità, durata della risposta, gestione delle resistenze e impatto sulla qualità di vita — per costruire una sequenza terapeutica coerente e sostenibile nel tempo anticipando lo sviluppo narrativo del caso clinico.

Non limitarsi al primo atto, ma pianificare la “trama” terapeutica complessiva, immaginando già gli scenari futuri. Il progetto intende fornire ai clinici strumenti di riflessione, confronto e condivisione di esperienze per migliorare la consapevolezza e la tempestività della scelta iniziale.

RESPONSABILI SCIENTIFICI E TUTOR

MICHELE DE TURSI

Clinica Oncologica, P.O. SS. Annunziata di Chieti

ALESSANDRA DI PAOLO

UOC Oncologia Medica, Azienda Sanitaria Locale di Pescara

GIULIO METRO

Oncologia Medica, Azienda Ospedaliero Universitaria di Perugia

GRUPPO DI MIGLIORAMENTO

DAVIDE BROCCO, Chieti

ARMIDIA D'INCECCO, Teramo

FRANCESCA FABBRI, Teramo

FRANCESCO MALORGIO, Pescara

FRANCESCO MARTELLA, Teramo

ANDREA ROCCHI, Foligno (PG)

ALESSANDRA SANTOMAGGIO, Avezzano (AQ)

DONATELLA TRAISCI, Vasto (CH)

MARIANNA TUDINI, Sulmona

CRISTINA ZANNORI, Terni

SEDE

Hotel Della Piana

Via Tiburtina Valeria, KM112/700

ECM

ID ECM: 477362

CREDITI ECM: 11,2

ORE FORMATIVE: 7

OBIETTIVO FORMATIVO: n° 3 - Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura.

PARTECIPANTI ACCREDITATI: 15

DISCIPLINE ACCREDITATE: Medico Chirurgo specializzato in Oncologia.

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER ECM (ID 1540)

Delphi International Srl

Via Zucchini 79 - 44122 Ferrara

Tel. Area congressi +39 0532 1934216

Centralino +39 0532 595011 Fax +39 0532 773422

congressi@delphiinternational.it

www.delphiinformazione.it

Certificata UNI ISO 20121:2013 - UNI EN ISO 9001:2008 - UNI/Pdr 125:2022

CURRICULUM VITAE

I Curriculum completi sono conservati presso i nostri uffici non essendo possibile caricarli interamente viste le dimensioni ridotte del file. Si riporta di seguito una tabellina di estratto dei Curriculum vitae della faculty.

Nome	Cognome	Professione	Disciplina	Ente di appartenenza/Libera professione	Descrizione attività professionale/formativa
Davide	Brocco	Medico chirurgo	Oncologia	Università Chieti-pescara	medico convenzionato
Armida	D'Incecco	Medico chirurgo	Oncologia	Ospedale G. Mazzini, Teramo	Dirigente Medico di primo livello
Michele	De Tursi	Medico chirurgo	Oncologia	Università Degli Studi G. D'annunzio, Chieti-pescara	Dirigente
Alessandra	Di Paolo	Medico chirurgo	Oncologia	Ospedale	Dirigente medico
Francesca	Fabbri	Medico chirurgo	Oncologia	UOSD DH Oncologico, AUSL Teramo, Ospedale Sant'Omero - Teramo	Dirigente medico
Francesco	Malorgio	Medico chirurgo	Oncologia	UOC Oncologia Medica, Azienda Sanitaria Locale di Pescara	Dirigente medico
Francesco	Martella	Medico chirurgo	Oncologia	UOC Oncologia Ospedale Mazzini, Teramo	Dirigente medico
Giulio	Metro	Medico chirurgo	Oncologia	Azienda Ospedaliera Santa Maria Della Misericordia	Dirigente medico
Andrea	Rocchi	Medico chirurgo	Oncologia	Ospedale Foligno	Dirigente medico
Alessandra	Santomaggio	Medico chirurgo	Oncologia	UOC Oncologia, Ospedale SS Filippo e Nicola di Avezzano	Dirigente medico
Donatella	Traisci	Medico chirurgo	Oncologia	Oncologia, Ospedale San Pio da Pietrelcina, Vasto - CH	Dirigente medico
Marianna	Tudini	Medico chirurgo	Oncologia	Responsabile UOSD Oncologia, PO Sulmona – AQ, ASL 1 Abruzzo	Dirigente medico
Cristina	Zannori	Medico chirurgo	Oncologia	UOC Oncologia Medica, Azienda Ospedaliera Santa Maria Terni	Dirigente medico