

Titolo Evento:

Percorso multidisciplinare nel NSCLC KRAS G12C: analisi dei percorsi clinico-assistenziali e integrazione territoriale

[ID ECM 2112 – 479730]

Resp. Scientifico:	Landriscina Matteo		
Data inizio:	11/05/2026	Data fine:	11/09/2026
Tipologia Evento:	FSC - Gruppi di miglioramento		
Sede:	Sala Radioterapia A.O.U “Ospedali Riuniti” di Foggia - Viale Luigi Pinto, 1 Foggia (FG) Portale FAD : www.motusanimifad.com		
N. Partecipanti:	10 partecipanti		
Crediti ECM:	11,2 crediti formativi		
Destinatari attività formativa:	Medico chirurgo: Oncologia, Radioterapia, Chirurgia toracica, Malattie dell'apparato respiratorio. Biologo: Biologo		

INDICE GENERALE:

1 - TABELLA FACULTY CON CODICI FISCALI

2 - RAZIONALE SCIENTIFICO

3 - PROGRAMMA SCIENTIFICO

4 - CV RESPONSABILE SCIENTIFICO

5 – CV RELATORI

1 - CARATTERISTICHE PROGETTO FSC

OBIETTIVI DI APPRENDIMENTO

1.A – Acquisizione di competenze		
☐	tecniche	
☒	professionali	X
☐	organizzative	
☐	comportamentali	
☐	altro	

1.B – Livello di acquisizione		
☐	Base	
☐	Retraining	
☒	Sviluppo o Miglioramento	X
☐	Alta Complessità o Eccellenza	

1. SETTING DI APPRENDIMENTO

2.A – Contesto di attività		
☒	Operativo (Es. Ospedaliero, Territoriale, etc)	X
☐	Extra-operativo (es: Gruppi di lavoro o di studio, Gruppi di Ricerca)	

2.B – Livello di attività		
☐	Individuale	
☐	Di gruppo	
☒	Entrambi i precedenti	X

2. ATTIVITA'

3.A – Tipologia		
☐	Osservativa	
☐	Esercitativa	
☒	Esecutiva-Operativa	X
☐	Elaborativa, di studio o di ricerca	
☐	Altro	

3.B – Tempo dedicato a ciascuna attività		
☒	Ore (eventuali moduli orari)	X
☐	Giornate	
☐	Settimana	
☐	Mesi	

3.C – Data di inizio e termine del progetto DAL 11/05/2026 AL 11/09/2026

3. LIVELLO DI RESPONSABILITA' ORGANIZZATIVA (RESPONSABILESCIENTIFICO/di PROGETTO/TUTOR

4. A – Responsabile scientifico e/o di progetto **Landriscina Matteo**

4. B – Rapporto tutor-discente (esempio 1:1 ; 1: > 1)

4.C – Verifica e valutazione da parte del Responsabile scientifico/Responsabile diprogetto/Tutor

▪ in itinere	X
▪ post hoc	
▪ Entrambe le precedenti	

4. INTEGRAZIONE CON ALTRE METODOLOGIE FORMATIVE

5.A – Tipologia

▪ Residenziale	
▪ A distanza	
▪ Autoformazione	

5.B – Tempo impegnato da altre tipologie formative

▪ Ore (eventuali moduli di ore)	
▪ Giornate	

5. SISTEMI DI VALUTAZIONE DELLE ATTIVITA'

6. A – Soggetto valutatore

▪ Autovalutazione	
▪ Valutazione tra pari	X
▪ Valutazione da parte del Tutor (vedi indicatore 4.C)	
▪ Valutazione da parte del responsabile del progetto/scientifico	

6.B – Oggetto della Valutazione (in relazione all'obiettivo di apprendimento)

Competenza, capacità, abilitàacquisita	
▪ Risultato operativo: report, relazione, studio, etc.	X

6. C – Metodi e strumenti di valutazione: ESAME ORALE

1 – TABELLA FACULTY CON CODICI FISCALI

RESPONSABILE/I SCIENTIFICO/I

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	QUALIFICA PERSONALE	POSIZIONE LAVORATIVA	SEDE DI SVOLGIMENTO DELLA ATTIVITA'
LANDRISCINA	MATTEO	LNDMTT68R24 A662H	MEDICO CHIRURGO: ONCOLOGIA	DOCENTE	SCIENZE MEDICHE E CHIRURGICHE, UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FOGGIA

RELATORI

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	QUALIFICA PERSONALE	POSIZIONE LAVORATIVA	SEDE DI SVOLGIMENTO DELLA ATTIVITA'
CRISTOFANO	ANTONELLA	CRSNNL80B63 A509O	MEDICO CHIRURGO: ONCOLOGIA	DIRIGENTE MEDICO	OSPEDALE GENERALE REGIONALE "F.MIULLI" - AQUAVIVA DELLE FONTI
DE BELLIS	ROBERTO	DBLRRT82B24 D643N	MEDICO CHIRURGO: CHIRURGIA TORACICA	DIRIGENTE MEDICO	A.O.U. "OSPEDALI RIUNITI" DI FOGGIA
DI RITO	ALESSIA	DRTLSS80P41 A509J	MEDICO CHIRURGO: RADIOTERAPIA	DIRIGENTE MEDICO	OSPEDALE MONSIGNOR RAFFAELE DIMICCOLI - BARLETTA
GADALETA-CALDAROLA	GENNARO	GDLGNR63R05 A662A	MEDICO CHIRURGO: ONCOLOGIA	DIRETTORE	OSPEDALE MONS. DIMICCOLI - BARLETTA BAT
LACEDONIA	DONATO	LCDDNT76R06 L109D	MEDICO CHIRURGO: MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	DIRIGENTE MEDICO	OSPEDALI RIUNITI DI FOGGIA
LOIZZI	DOMENICO	LZZDNC75R30 A662H	MEDICO CHIRURGO:	DOCENTE	POLICLINICO RIUNITI

			CHIRURGIA TORACICA		FOGGIA - FOGGIA
NATALICCHI O	MARIA IOLE	NTLMRL66M7 0A669H	BIOLOGO	RESPONSABIL E SERVIZIO	POLICLINICO RIUNITI DI FOGGIA
PIEMONTESE	ANNA	PMNNNA96E45 H926K	MEDICO CHIRURGO: ONCOLOGIA	DIRIGENTE MEDICO	ASL FOGGIA
TROIANO	IPPOLITO	TRNPLT88B03 H926M	MEDICO CHIRURGO: RADIOTERAPI A	DIRETTORE	IRCCS CASA SOLLIEVO DELLA SOFFERENZA - SAN GIOVANNI ROTONDO (FG)
LANDRISCINA	MATTEO	LNDMTT68R24 A662H	MEDICO CHIRURGO: ONCOLOGIA	DOCENTE	SCIENZE MEDICHE E CHIRURGICH E, UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FOGGIA

"I curriculum vitae completi di tutti i componenti della Faculty sono conservati agli atti presso la sede del Provider, a disposizione degli organismi di controllo, come previsto dalla normativa vigente in materia di accreditamento ECM.

Nella tabella riepilogativa del presente File Unico ECM è indicato esclusivamente l'ultimo luogo di lavoro, a fini di sintesi e leggibilità del documento."

2 - RAZIONALE SCIENTIFICO

Il carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC) rappresenta tuttora una delle principali cause di mortalità oncologica, con un elevato bisogno clinico nonostante i recenti progressi terapeutici. In questo contesto, l'identificazione di specifiche alterazioni molecolari, come la mutazione KRAS G12C, ha aperto nuove prospettive terapeutiche grazie allo sviluppo di terapie target dedicate.

La gestione ottimale del paziente con NSCLC KRAS G12C-mutato richiede tuttavia un approccio multidisciplinare e un'integrazione efficace tra le diverse figure coinvolte nel percorso diagnostico-terapeutico: oncologi, chirurghi toracici, radioterapisti, pneumologi e biologi molecolari. Il *patient journey*, dalla diagnosi alla scelta terapeutica e al follow-up, presenta infatti criticità e variabilità che possono influenzare l'appropriatezza e la tempestività delle decisioni cliniche.

L'evento si propone come un momento di confronto diretto e interattivo tra specialisti, volto ad approfondire il ruolo delle terapie target anti-KRAS G12C nella pratica clinica e a condividere esperienze *real-world*. Attraverso la discussione e l'analisi dei diversi snodi del percorso del paziente, l'incontro mira a favorire una maggiore consapevolezza delle opportunità e delle sfide legate all'integrazione delle nuove opzioni terapeutiche nei diversi setting di cura.

L'obiettivo finale è favorire una visione condivisa del *patient journey* nel NSCLC, migliorando il coordinamento multidisciplinare e supportando un approccio sempre più personalizzato e appropriato nella gestione dei pazienti con mutazione KRAS G12C.

3 – PROGRAMMA SCIENTIFICO

11 MAGGIO 2026

Ad inizio del percorso di Formazione sul campo a partire dal 11 Maggio fino al 13 Maggio i partecipanti avranno il compito di ricercare all'interno del loro contesto lavorativo clinico documentazioni relative a casistiche di real life inerenti alla tematica del progetto formativo.

Subito dopo saranno chiamati alla compilazione di un questionario sugli argomenti prima menzionati.

La ricerca clinica e la compilazione della survey mediante un apposito form online a disposizione del Provider nel pieno rispetto della Privacy e di tutela del dato sono state valutate come un totale di **1 ora di Formazione Sul Campo**.

Le risposte acquisite tramite questa procedura serviranno ad introdurre e animare il confronto durante l'evento in presenza che si svolgerà il 15 Maggio e quello virtuale in data 11 settembre.

A. Cristofano, R. De Bellis, A. Di Rito, G. C. Gadaleta, D. Lacedonia, M. Landriscina, D. Loizzi, I. Natalicchio, A. Piemontese, M. Troiano.

15 MAGGIO 2026

13.00 – 14.00 Registrazione partecipanti + welcome coffee

14.00 – 14.15 Apertura dei lavori e obiettivi del meeting
M. Landriscina

14.15 – 14.45 Condivisione risultati survey

A. Cristofano, R. De Bellis, A. Di Rito, G. C. Gadaleta, D. Lacedonia, M. Landriscina, D. Loizzi, I. Natalicchio, A. Piemontese, M. Troiano.

Sessione I. Dal percorso diagnostico al testing KRAS G12C

14.45 – 15.00

- Ruolo delle diverse specialità nel percorso iniziale

R. De Bellis – D. Lacedonia

15.00 – 15.15

- Ruolo della Biologia molecolare

I. Natalicchio

15.15 – 15.30

- Tempistiche e referto integrato

A. Cristofano, R. De Bellis, A. Di Rito, G. C. Gadaleta, D. Lacedonia, M. Landriscina, D. Loizzi, I. Natalicchio, A. Piemontese, M. Troiano.

Sessione II: Gli inibitori di KRAS G12C nella pratica clinica

15.30 – 15.45

- Efficacia e sicurezza

A.Cristofano

15.45 – 16.00

- Algoritmo terapeutico nel NSCLC avanzato KRAS G12C

A.Piemontese

Sessione III: Sinergia tra terapia target e radioterapia

16.30 – 16.45

- Ruolo della radioterapia nelle diverse fasi di malattia e durante il trattamento

A.Di Rito

16.45 – 17.00

- Trattamento delle oligoprogressioni

M.Troiano

Sessione IV: Strategie di gestione e continuità terapeutica

Identificazione di percorso territoriale ottimizzato:

17:00 – 17.30

- Il Team Multidisciplinare
- Azioni migliorative concrete nel percorso del paziente
- Timing condivisi

A. Cristofano, R. De Bellis, A. Di Rito, G. C. Gadaleta, D. Lacedonia, M. Landriscina, D. Loizzi, I. Natalicchio, A. Piemontese, M. Troiano.

17.30 – 18.00 Conclusioni e take-home messages

M. Landriscina

11 settembre 2026

15.00 – 15.15 Introduzione e obiettivi del follow-up

M. Landriscina

15.15 – 15.30 Update gestione del paziente NSCLC con mut KRASG12C

A. Cristofano, R. De Bellis, A. Di Rito, G. C. Gadaleta, D. Lacedonia, M. Landriscina, D. Loizzi, I. Natalicchio, A. Piemontese, M. Troiano

15.30 – 17. 00 Esperienze cliniche sull'algoritmo terapeutico

A. Cristofano, R. De Bellis, A. Di Rito, G. C. Gadaleta, D. Lacedonia, M. Landriscina, D. Loizzi, I. Natalicchio, A. Piemontese, M. Troiano

17.00 Chiusura dell'evento e test ECM

N.B. IL RESPONSABILE SCIENTIFICO SVOLGERÀ IL RUOLO DI SOSTITUTO IN CASO DI EVENTUALI DEFEZIONI DA PARTE DEI MEMBRI DELLA FACULTY.
