



Il trattamento del NSCLC avanzato EGFR mutato

11 settembre 2026

FAD SINCRONA

Sito web piattaforma: www.scientificorganizingservice.com

Sede piattaforma: via di Villa S. Filippo 58 – 00197 Roma

Responsabile Scientifico: Cesare Gridelli

FACULTY

Francesca Ambrosio
Rodolfo Cangiano
Raffaele Costanzo
Raimondo Di Liello
Teresa Fabozzi
Salvatore Feliciano
Paolo Maione
Anna Manzo
Liliana Montella
Alessandro Morabito
Danilo Rocco
Francesco Jacopo Romano

RAZIONALE SCIENTIFICO

Il tumore del polmone rappresenta una delle principali cause di mortalità sia in Italia che a livello globale. La tipologia più comune è il carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC) che costituisce la maggior parte dei casi e rappresenta complessivamente circa l'80% delle forme tumorali che interessano il polmone. In particolare, le mutazioni nel gene EGFR (Epidermal Growth Factor Receptor) sono un biomarcatore rilevante per il trattamento e la prognosi dei pazienti con NSCLC. Le terapie target, come gli inibitori della tirosina chinasi (TKI) dell'EGFR, hanno significativamente migliorato le prospettive di sopravvivenza dei pazienti, tuttavia negli ultimi anni, il panorama terapeutico del NSCLC EGFR-mutato si è arricchito con l'introduzione di nuove opzioni terapeutiche, basate su solidi dati clinici. Queste ultime rappresentate da combinazioni di farmaci potrebbero rappresentare il nuovo standard di cura. In questo scenario complesso e in evoluzione, la scelta terapeutica per i pazienti con NSCLC EGFR-positivo richiede un'analisi sempre più approfondita dei dati disponibili e una riflessione condivisa. La finalità di questa iniziativa è quella di creare attraverso il confronto tra specialisti del settore, un momento comune di confronto in questo setting di patologia, esplorare le ultime evidenze scientifiche e discutere le implicazioni pratiche di queste nuove terapie nella pratica clinica quotidiana. L'obiettivo del progetto è

dunque quello di condividere percorsi di best practice di un modello organizzativo efficace nella gestione del NSCLC EGFR mutato in stadio avanzato, sfruttando al meglio le potenzialità offerte dalle terapie mirate di ultima generazione e favorire possibili soluzioni alle molteplici criticità della pratica clinica.

PROGRAMMA

15.00 Introduzione e obiettivi del meeting **Cesare Gridelli**

15.10 Stato dell'arte nel trattamento del NSCLC avanzato EGFR mutato

- 1-linea: lo studio Mariposa **Alessandro Morabito**
- 2-linea: lo studio Mariposa 2 **Danilo Rocco**

15.50 Discussione interattiva sui temi trattati in precedenza

16.30 Tavola Rotonda - La terapia di 1-linea:

(Francesca Ambrosio, Rodolfo Cangiano, Raffaele Costanzo, Raimondo Di Liello, Teresa Fabozzi, Salvatore Feliciano, Cesare Gridelli, Paolo Maione, Anna Manzo, Liliana Montella, Alessandro Morabito, Danilo Rocco, Francesco Jacopo Romano)

- Caratterizzazione molecolare come guida delle scelte terapeutiche: Real time PCR vs NGS
- Terapia di 1-linea- osimertinib agente singolo vs combinazioni:
 - ottimizzazione delle strategie terapeutiche in funzione del profilo paziente: PS, comorbidità, età
 - ottimizzazione delle strategie terapeutiche in funzione della patologia: carico di malattia, siti di malattia, es 19 vs es21, ctDNA, co-mutazioni
- Terapia di 1-linea- FLAURA 2 vs Mariposa: criteri di differenziazione nella scelta terapeutica
- Gestione delle oligoprogressioni alla luce dei nuovi trattamenti di 1-linea
- Profilassi delle tossicità
- Gestione delle tossicità

18.00-18.15 Take home message **Cesare Gridelli**

ACRONIMI

NSCLC: Non Small Cell Lung Cancer

EGFR: Epidermal Growth Factor Receptor

TKI: Inibitori della tirosina chinasi

PCR: Polymerase Chain Reaction

NGS: Next Generation Sequencing

PS: Performance Status

es19: esone 19

es21: esone 21

ctDNA: DNA (Acido Desossiribonucleico) tumorale circolante

Studio Mariposa: MARIPOSA è uno studio di fase 3 che valuta il trattamento in prima linea della combinazione amivantamab e lazertinib rispetto alla terapia standard osimertinib e lazertinib in monoterapia in pazienti con tumore NSCLC (Non Small Cell Lung Cancer) con mutazioni comuni dell'EGFR (Epidermal Growth Factor Receptor), ovvero delezione dell'esone 19 o la mutazione L858R, in stadio localmente avanzato o metastatico.

Studio Mariposa 2: Lo studio MARIPOSA-2 è uno studio di fase 3 che valuta l'efficacia e sicurezza di due regimi terapeutici a base di amivantamab, in combinazione con lazertinib o in monoterapia, associati a chemioterapia in pazienti con NSCLC (Non Small Cell Lung Cancer) con mutazioni comuni dell'EGFR (Epidermal Growth Factor Receptor) in stadio localmente avanzato o metastatico, che abbiano avuto una progressione della malattia dopo o nel corso del trattamento con osimertinib.

Studio FLAURA 2: Lo studio di Fase III FLAURA2, ha riportato risultati positivi nella terapia del tumore polmonare localmente avanzato o metastatico con mutazione EGFR (Epidermal Growth Factor Receptor). L'aggiunta di chemioterapia a base di pemetrexed e sali di platino a osimertinib ha determinato un miglioramento significativo sia dal punto di vista statistico che clinico nella sopravvivenza globale (OS) rispetto alla monoterapia con osimertinib, attuale standard di cura.

FACULTY

Francesca Ambrosio	Medicina e chirurgia	Oncologia	Dirigente Medico I livello, Reparto di Oncologia, AORN Cardarelli, Napoli
Rodolfo Cangiano	Medicina e chirurgia	Oncologia	Dirigente medico II livello presso UO Oncologia dell'Ospedale di Piedimonte Matese, Caserta
Raffaele Costanzo	Medicina e chirurgia	Oncologia	Dirigente Medico I livello, Reparto di Oncologia, AORN Cardarelli, Napoli
Raimondo Di Liello	Medicina e chirurgia	Oncologia	Dirigente Medico I livello UOC Oncologia, Ospedale del Mare, ASL Napoli 1
Teresa Fabozzi	Medicina e chirurgia	Oncologia	Dirigente medico I livello, PDTA Gruppo oncologico multidisciplinare, ASL Napoli 3 Sud, Ospedale del Mare, Napoli
Salvatore Feliciano	Medicina e chirurgia	Oncologia	Direttore UO oncologia medica, Ospedale S. Felice a Cancelli (CE)
Cesare Gridelli	Medicina e chirurgia	Oncologia	Direttore Dipartimento di

			Oncoematologia, Azienda Ospedaliera Moscati di Avellino.
Paolo Maione	Medicina e chirurgia	Oncologia	Dirigente Medico I livello Malattie Oncoematologiche, Azienda Ospedaliera San Giuseppe Moscati, Avellino
Anna Manzo	Medicina e chirurgia	Oncologia	Dirigente Medico I livello, IRCCS INT Fondazione G. Pascale, Napoli
Liliana Montella	Medicina e chirurgia	Oncologia	Divisione di oncologia medica, Ospedale Santa Maria delle Grazie, Pozzuoli (NA), Italy
Alessandro Morabito	Medicina e chirurgia	Oncologia	Direttore U.O.C. di Oncologia Medica, Dipartimento Toraco- Polmonare, Istituto Nazionale Tumori Fondazione "Giovanni Pascale" Napoli.
Danilo Rocco	Medicina e chirurgia	Oncologia	Dirigente Medico I livello, 1 Divisione di Pneumologia Oncologica, Ospedale Monaldi di Napoli.
Francesco Jacopo Romano	Medicina e chirurgia	Oncologia	Dirigente medico I Livello UOC Oncologia AORN Cardarelli, Napoli

Figure professionali accreditate – 30 partecipanti

Medico chirurgo: malattie dell'apparato respiratorio, oncologia

OBIETTIVO FORMATIVO

18 - Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica, ivi incluse le malattie rare e la medicina di genere;

Area: Obiettivi formativi tecnico professionali

CREDITI: 4,5

DURATA: 3 ore

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER STANDARD AGENAS 1080

Scientific Organizing Service SOS Srl – Via di Villa San Filippo 58, 00198 Roma



Scientific Organizing Service – SOS S.r.l con unico socio
Capitale sociale € 10.000,00 I.V.

Sede legale Via G. Mameli 3 – 16122 Genova - Sede operativa Via di Villa S. Filippo 58 – 00197 Roma
Codice fiscale, Partita IVA e iscrizione al registro delle imprese n° 10385381008 REA n° GE – 446019