

DALLA TEORIA ALLA PRATICA: DECISIONI MULTIDISCIPLINARI NEL CARCINOMA PROSTATICO AVANZATO

Simulazione di GOM e confronto clinico nel territorio Roma Sud – Latina – Castelli Romani

23 giugno 2026

Evento in Formazione a Distanza (webinar) accreditato ECM nazionale

Indirizzo web piattaforma: <https://formazione.mitcongressi.it>

Indirizzo web del corso: <https://formazione.mitcongressi.it/course/view.php?id=716>

Indirizzo fisico piattaforma: MI&T srl - Viale Carducci 50 – 40125 Bologna (BO)

RESPONSABILI SCIENTIFICI

Luciano Stumbo – Daniele Santini

PROGRAMMA

14:30 – 15:00 Registrazione partecipanti e welcome coffee

15:00 – 15:10 Introduzione ai lavori e obiettivi del meeting

Luciano Stumbo, Daniele Santini

SESSIONE I – Stato dell'arte nel carcinoma prostatico avanzato

Moderatori: *Luciano Stumbo, Daniele Santini*

15:10 – 15:30 Stato dell'arte e scenari terapeutici nella malattia metastatica ormono-sensibile
Nello Salesi

15:30 – 15:50 CRPC: strategie di sequenziamento terapeutico nella pratica clinica
Gian Paolo Spinelli

15:50 – 16:10 Ruolo delle alterazioni BRCA nel CRPC: potenzialità e limiti dei test molecolari
Elena De Falco

16:10 – 16:40 Discussione collegiale sui temi trattati

SESSIONE II – Simulazione di Gruppo Oncologico Multidisciplinare (GOM)

Moderatori: *Luciano Stumbo, Daniele Santini*

Board multidisciplinare: *Nello Salesi, Gianpaolo Spinelli, Elena De Falco, Antonio Costa, Simone Albisinni, Patrizia Trenta*

Discussione interattiva di 3 casi clinici di carcinoma prostatico avanzato:

16:40 – 17:10 Caso clinico 1: Malattia metastatica metacrona dopo prostatectomia radicale o paziente precedentemente in sorveglianza attiva

Presentatore: *Simone Albisinni*

17:10 – 17:40 Caso clinico 2: Paziente con carcinoma prostatico metastatico de novo a basso volume di malattia

Presentatore: *Antonio Costa*

17:40 – 18:10 Caso clinico 3: CRPC con mutazione BRCA candidato a terapia con PARP-inibitore

Presentatore: *Patrizia Trenta*

SESSIONE III – Tavola rotonda conclusiva

18:10 – 18:50 Esperienze a confronto nella gestione del carcinoma prostatico e potenzialità e limiti della rete multidisciplinare nel territorio Roma Sud – Latina – Castelli Romani

Temi guida:

- ☐ Applicazione reale delle linee guida nel territorio
- ☐ Accesso a test molecolari e terapie innovative
- ☐ Integrazione tra ospedale e rete territoriale
- ☐ Criticità organizzative e modelli di miglioramento
- ☐ Ruolo del GOM nella continuità assistenziale

Moderatori: *Luciano Stumbo, Daniele Santini*

Partecipanti: *Nello Salesi, Gianpaolo Spinelli, Elena De Falco, Antonio Costa, Simone Albinini, Patrizia Trenta*

18:50 – 19:00 Take-home messages e conclusioni

Luciano Stumbo, Daniele Santini

ACRONIMI

ADC – Adenocarcinoma

BRCA – Breast Cancer gene (BRCA1/BRCA2)

CRPC – Castration-Resistant Prostate Cancer

ECOG – Eastern Cooperative Oncology Group (Performance Status)

GOM – Multidisciplinary Oncology Group

LHRH – Luteinizing Hormone-Releasing Hormone

PARP – Poly (ADP-ribose) Polymerase

PET – Positron Emission Tomography

PSA – Prostate-Specific Antigen

CASI CLINICI

Caso clinico 1: Malattia metastatica metacrona dopo prostatectomia radicale o paziente precedentemente in sorveglianza attiva

Uomo di 68 anni, ECOG 0, con carcinoma prostatico inizialmente a basso rischio in sorveglianza attiva o trattato con prostatectomia radicale. A distanza di alcuni anni, progressione biochimica (PSA) e riscontro di metastasi ossee a basso volume agli esami di imaging. Paziente naïve a terapia sistemica per malattia avanzata, candidato a deprivazione androgenica associata a terapia di intensificazione.

Caso clinico 2: Paziente con carcinoma prostatico metastatico de novo a basso volume di malattia

Pz con carcinoma prostatico metastatico de novo a basso volume di malattia: Pz con esordio di malattia nel febbraio 2025 con PSA elevato (20.7 ng/ml) biopsia prostatica: adc Gleason 7 (4+3). Stadiazione con PET colina: captazione prostatica e di adenopatie pelviche e si segnala una unica adenopatia interaortocavale. Inizia terapia ormonale con LHRH e successivamente Radioterapia su prostata e pelvi con sovraddosaggio sui linfonodi pelvici positivi alla PET e Radioterapia stereotassica su adenopatia interaortocavale.

Caso clinico 3: CRPC con mutazione BRCA candidato a terapia con PARP-inibitore

Trattamento di II linea per K prostata operato, malattia sintomatica, BRCA mutato. Terapia con Olaparib, gravata da tossicità

RAZIONALE

Il carcinoma prostatico avanzato rappresenta una patologia eterogenea e in continua evoluzione, caratterizzata da un progressivo ampliamento delle opzioni terapeutiche nelle diverse fasi di malattia, dalla fase metastatica ormono-sensibile (mHSPC) alla fase resistente alla castrazione (CRPC). L'introduzione di nuove terapie ormonali di nuova generazione, strategie di combinazione, radioterapia nei pazienti oligometastatici e trattamenti mirati quali gli inibitori di PARP nei pazienti con alterazioni dei geni della riparazione del DNA ha reso il processo decisionale sempre più complesso e personalizzato.

In questo scenario, l'approccio multidisciplinare rappresenta un elemento centrale per garantire appropriatezza terapeutica, corretta integrazione dei test molecolari (inclusa la valutazione delle mutazioni BRCA), ottimizzazione delle sequenze di trattamento e continuità assistenziale.

L'evento è strutturato con un duplice obiettivo: fornire un aggiornamento sullo stato dell'arte nella gestione del carcinoma prostatico avanzato e favorire la traduzione delle evidenze scientifiche nella pratica clinica quotidiana attraverso la simulazione di un Gruppo Oncologico Multidisciplinare (GOM).

L'incontro si propone di rafforzare la cultura della gestione collegiale, promuovere un'applicazione appropriata e tempestiva delle innovazioni terapeutiche e favorire percorsi assistenziali sempre più integrati e centrati sul paziente.

DESTINATARI

Medico Chirurgo (discipline in: Allergologia e Immunologia clinica, Anatomia Patologica, Anestesia e Rianimazione, Chirurgia Generale, Cure Palliative, Direzione Medica di presidio Ospedaliero, Endocrinologia, Farmacologia e Tossicologia clinica, Fisiatra, Genetica Medica, Laboratorio di Genetica Medica, Medicina Interna, Medicina Nucleare, Oncologia, Radiodiagnostica, Radioterapia, Urologia)

PROVIDER: MI&T srl Cod 1509

OBIETTIVO FORMATIVO: Linee guida, Protocolli, Procedure

ORE FORMATIVE: 4

CREDITI PROPOSTI: 6

FACULTY

COGNOME	NOME	LAUREA	DISCIPLINA	AFFILIAZIONE	CITTA'
ALBISINNI	SIMONE	Medicina e chirurgia	Urologia	Professore Associato Urologia Università di Tor Vergata	Roma (RM)
STUMBO	LUCIANO	Medicina e chirurgia	Oncologia	Dirigente Medico U.O.C. Oncologia, Azienda Ospedaliero-Universitaria Sant'Andrea	Roma (RM)
COSTA	ANTONIO MARIA	Medicina e chirurgia	Radioterapia	Direttore U.O. Radioterapia ed Ipertermia Oncologica Istituto Neurotraumatologico Italiano	Grottaferrata (RM)
DE FALCO	ELENA	Scienze biologiche	Immunologia	Professore Associato Scienze Tecniche di Medicina di Laboratorio Sapienza Università di Roma	Roma (RM)
SALESI	NELLO	Medicina e chirurgia	Oncologia	Sostituto del Direttore U.O.C. Oncologia Ospedale Santa Maria Goretti	Latina (LT)
SANTINI	DANIELE	Medicina e chirurgia	Oncologia	Direttore U.O.C. Oncologia Medica A Policlinico Umberto I, Direttore Scientifico Laboratorio Oncologia Traslazionale Campus Bio-medico, Professore Ordinario Oncologia Medica Università la Sapienza	Roma (RM)
SPINELLI	GIAN PAOLO	Medicina e chirurgia	Oncologia	Direttore Sostituto U.O.C. Oncologia Territoriale Aprilia/Formia/Terracina	Terracina (LT)
TRENTA	PATRIZIA	Medicina e chirurgia	Oncologia	Dirigente medico U.O.C. Oncologia Ospedale Regina Apostolorum	Albano Laziale (RM)