

FILE UNICO

NOME E ID PROVIDER:	Planning 38
ID ECM:	38-487896
TIPO DI FORMAZIONE:	FAD
TITOLO EVENTO:	Screening 2.0: documenti FASO su integrazione tra diritti del cittadino, dati e organizzazione
SEDE E DATA:	FAD, 23 giugno 2026
DURATA FORMATIVA:	3
NUMERO CREDITI:	4,5
OBIETTIVO FORMATIVO:	Linee guida – protocolli - procedure
AREA FORMATIVA (acquisizione competenze tecnico-professionali):	QUESTO WEBINAR SI PROPONE DI OFFRIRE UN AGGIORNAMENTO PRATICO E MULTIDISCIPLINARE, ILLUSTRANDO CRITERI DIAGNOSTICI, INSIDIE INTERPRETATIVE, CORRELAZIONI ENDOSCOPICO-PATOLOGICHE E IMPLICAZIONI CLINICHE, CON L'OBIETTIVO DI FORNIRE ELEMENTI UTILI PER MIGLIORARE LA QUALITÀ DIAGNOSTICA
N. PARTECIPANTI:	100
DESTINATARI (Professione):	Medico Chirurgo, Biologo
DESTINATARI (Disciplina):	Gastroenterologia, Anatomia Patologica, Chirurgia Generale, Medicina Generale, Oncologia
RESP. SCIENTIFICO:	Silvia Deandrea

RAZIONALE

Il CCR rappresenta una delle principali cause di mortalità oncologica a livello globale. La diagnosi endoscopica precoce è fondamentale per ridurre l'incidenza e la mortalità associata.

Il riconoscimento e la corretta classificazione delle lesioni sono essenziali per una corretta strategia diagnostico-terapeutica (undertreatment vs overtreatment) ed un adeguato follow-up.

L'evoluzione tecnologica, in termini di strumentazione e device, ha permesso una crescente diffusione di tecniche endoscopiche avanzate che possono garantire una radicalità (R0) evitando il ricorso alla chirurgia e migliorando l'outcome del paziente.

Le tecniche di resezione endoscopica come la mucosectomia endoscopica (EMR), la dissezione sottomucosa (ESD) e la resezione a tutto spessore (EFTR) permettono la resezione "en-bloc" delle lesioni; ciò implica, per il patologo, la gestione di campioni differenti dalle biopsie tradizionali, con necessità di protocolli specifici di orientamento, campionamento e refertazione per valutare invasione e radicalità delle lesioni. Il patologo inoltre deve stabilire il grado di displasia, destreggiarsi tra le varie lesioni serrate – spesso insidiose – e discriminare tra vera invasione neoplastica e aspetti di pseudoinvasione, che possono condurre a interpretazioni errate con ricadute cliniche.

In questo scenario, il confronto e la comunicazione tra patologo ed endoscopista diventa rilevante: condividere le informazioni endoscopiche e istologiche permette di integrare il dato morfologico con il contesto clinico, ottimizzando le decisioni terapeutiche e il follow-up nell'ambito dei programmi di screening, così come all'interno dei Gruppi Multidisciplinari. Questo webinar si propone di offrire un aggiornamento pratico e multidisciplinare, illustrando criteri diagnostici, insidie interpretative, correlazioni endoscopico-patologiche e implicazioni cliniche, con l'obiettivo di fornire elementi utili per migliorare la qualità diagnostica

PROGRAMMA

Screening 2.0: documenti FASO su integrazione tra diritti del cittadino, dati e organizzazione

16:00 – 16:10 | Apertura

- Introduzione ai lavori - *Annarosa Del Mistro, Silvia Deandrea*
 - Obiettivi del webinar e inquadramento "Screening 2.0"
-

16:10 – 17:00 | Sessione 1 – Consenso, etica e medicina legale

- "Dal consenso informato al consenso consapevole: etica, comunicazione e decisione nello screening" – *Paola Mosconi*
 - "Il consenso informato nei programmi di screening oncologico" (documento FASO) – *Francesco Gongolo*
 - Discussione e Q&A
-

17:00 – 17:50 | Sessione 2 – Digitalizzazione e Fascicolo Sanitario Elettronico

- "Fascicolo Sanitario Elettronico e screening oncologici: interoperabilità, accesso e valore per il cittadino" – *Nehludoff Albano*
 - "La pubblicazione dei dati di screening nel FSE" (documento FASO) – *Francesca Battisti*
 - Discussione e Q&A
-

17:50 – 19:00 | Sessione 3 – Organizzazione e risorse dei programmi di screening

- "Modelli organizzativi per lo screening oncologico: sostenibilità, qualità e innovazione" – *Paola Mantellini*
- "Organizzazione e risorse dei centri di screening oncologico" (documento FASO) – *Debora Canuti*
- Discussione finale, sintesi e chiusura

ELENCO FACULTY

Cognome	Nome	Ente	Ruolo Ente	Professione	Disciplina
Albano	Nehludoff	REGIONE PUGLIA - Dipartimento promozione della salute e benessere animale	Dirigente del Servizio	Assistente sanitario	Assistente sanitario
Battisti	Francesca	Istituto per lo Studio, la Prevenzione e la Rete Oncologica	Dirigente Medico	Medico chirurgo	Igiene, epidemiologia e sanità pubblica
Canuti	Debora	Regione Emilia- Romagna	Dirigente Medico	Biologo	Biologo
Deandrea	Silvia	ATS Pavia	Dirigente Medico	Medico chirurgo	Epidemiologia
Del Mistro	Annarosa	ISTITUTO ONCOLOGICO VENETO IOV- IRCCS	Aiuto Corresponsabile	Medico chirurgo	Oncologia
Gongolo	Francesco	Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale	Dirigente Medico	Medico chirurgo	Medicina legale
Mantellini	Paola	Istituto per lo Studio, la Prevenzione e la Rete Oncologica - Italy	Dirigente Medico	Medico chirurgo	Oncologia
Mosconi	Paola	Istituto Mario Negri Milano	Dirigente Medico	Biologo	Biologo