

Nome provider	Beneventum
ID provider	54
Titolo evento	Applicazione della Real-World Evidence nella pratica clinica del tumore della mammella metastatico luminale
Id evento (se disponibile)	54- 489257/1
Data inizio	05/10/2026
Data fine	05/10/2026
Dalle ore ... alle ore	DALLE ORE 14.30 ALLE ORE 19.00 ORE FORMATIVE 4.20
Sede	Hotel Paradiso, BW Signature Collection Via Catullo 11
Edizione	1
Destinatari (VEDI PAGINA ALLEGATA)	Oncologia, Radioterapia, Chirurgia Generale
Quota di iscrizione	GRATUITO
N° Partecipanti	15
Obiettivi formativi e area formativa	Obiettivo 18 – Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, specializzazione e attività ultraspecialistica
Numero crediti	4
Docente sostituto	I Docenti che per problematiche sopraggiunte non possano relazionare saranno sostituiti dal Responsabile Scientifico o dai Docenti, da questo individuati, in grado di sostenere le tematiche attinenti alle relazioni.
Responsabile Scientifico	Grazia Arpino, Mario Giuliano
Conflitto di interesse resp. scientifico	OK
Segreteria organizzativa e relativo conflitto di interessi	OK
patrocini	no

Applicazione della Real-World Evidence nella pratica clinica del tumore della mammella metastatico luminale

Napoli 5 ottobre 2026

Hotel Paradiso Hotel Paradiso, BW Signature Collection Via Catullo 11

Responsabili scientifici Grazia Arpino, Mario Giuliano

Obiettivo formativo: Obiettivo 18 – Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, specializzazione e attività ultraspecialistica

Razionale:

Il tumore della mammella metastatico luminale rappresenta una delle principali sfide nella pratica oncologica quotidiana, in cui le scelte terapeutiche devono necessariamente coniugare efficacia, tollerabilità e qualità di vita. Negli ultimi anni, l'introduzione degli inibitori di CDK4/6 ha significativamente modificato lo scenario della prima linea di trattamento; tuttavia, i dati derivanti dagli studi clinici registrativi necessitano di essere integrati con le evidenze provenienti dalla real life, fondamentali per comprendere l'effettiva applicabilità dei trattamenti nella popolazione reale. In questo contesto, il meeting si propone di approfondire il ruolo degli studi real life nella valutazione degli endpoint di efficacia e dei profili di sicurezza, offrendo al contempo un confronto interattivo attraverso la discussione di casi clinici rappresentativi della pratica quotidiana. L'obiettivo è favorire una maggiore consapevolezza nelle decisioni terapeutiche e ottimizzare la gestione personalizzata delle pazienti con tumore mammario metastatico luminale.

Programma

14.00 Registrazione dei partecipanti

14.20 Introduzione ai lavori **Grazia Arpino, Mario Giuliano**

I Sessione: Prima linea tumore della mammella metastatico luminale

Moderano **Giuseppe Buono, Mario Giuliano**

14.30 Importanza degli Studi real life per valutazione endpoint di efficacia **Claudia Calderaio**

15.00 Importanza degli Studi real life per valutazione indice di maneggevolezza dei farmaci e profili di tossicità **Rossana Di Rienzo**

15.30 A&Q con **Claudia Martinelli, Antonio Piccolo**

16.00 Coffee

II Sessione Presentazione e discussione di casi clinici

Moderano: **Claudia Von Arx, Grazia Arpino**

16.10 Caso clinico 1

(Pz 76 anni con polifarmacoterapia che inizia CDK4/6 prima linea metastatica) **Marianunzia Cesaro**

16.30 Discussione interattiva di approfondimento sul caso clinico trattato con **Margherita Tafuro**

17.00 Caso clinico 2

(Pz 60 anni senza comorbidità con malattia ossea diffusa) **Giovanni Mautone**

17.20 Discussione interattiva di approfondimento sul caso clinico trattato con **De Giglio**

MariaAnna Rachele

17.50 Caso clinico 3

(Pz 70 anni con insufficienza renale cronica ben compensata che deve iniziare terapia con cdk4/6)

Fabrizio Caliendo

18.10 Discussione interattiva di approfondimento sul caso clinico trattato con **Anna Rita Amato, Paola Trasacco**

18.40 Closing Remarks **Grazia Arpino, Mario Giuliano**

19.00 -Chiusura dei lavori e questionario di verifica ECM

Segreteria Organizzativa: BENEVENTI Srl Via Clementina Perone, n. 39 BENEVENTO

stefaniadevita@beneventi.eu, info@beneventi.eu

Provider: BENEVENTUM srl, Via Arena 16 - 82034 Guardia Sanframondi (BN),

Accreditamento Ministeriale definitivo nr. 54 del 19 dicembre 2013 Mail:

beneventum.srl@beneventum.it, Telefono: 0824-864562 - Fax: 0824-1810817 -

Mobile: 3391873431 - <http://www.beneventum.it>

Caso clinico 1 (Pz 76 anni con polifarmacoterapia che inizia CDK4/6 prima linea metastatica)

Marianunzia Cesaro

Paziente di 76 anni con diagnosi ad ottobre 2025 di carcinoma mammario metastatico ab initio HR+/HER2-. In anamnesi plurime comorbidità, tra cui ipertensione arteriosa in trattamento farmacologico, ipercolesterolemia, diabete mellito di tipo 2 obesità di I grado (BMI 33 kg/m²). La paziente è inoltre in polifarmacoterapia cronica, inclusa terapia per pregressa patologia tiroidea, recentemente sospesa per normalizzazione del quadro clinico.

Alla luce delle caratteristiche biologiche della neoplasia e delle condizioni cliniche generali, è stato intrapreso trattamento di prima linea con terapia endocrina associata a inibitore di CDK4/6, previa attenta valutazione delle potenziali interazioni farmacologiche e del profilo di tollerabilità. Per via delle comorbidità e della polifarmacoterapia si è deciso di candidare la paziente a terapia con Palbociclib + Letrozolo, in accordo con i dati del PALOMA-2. La scelta terapeutica è stata effettuata sulla base delle caratteristiche cliniche della paziente, delle possibili interazioni farmacologiche e del profilo di tollerabilità atteso, nell'ottica di una gestione personalizzata del trattamento.

Caso clinico 2 (Pz 60 anni senza comorbidità con malattia ossea diffusa)

Giovanni Mautone

Paziente di 60 anni, in assenza di comorbidità rilevanti, con anamnesi di carcinoma mammario ormonoresponsivo, trattato nel 2020 mediante intervento chirurgico di quadrantectomia sx + BLS omolaterale. L'Oncotype DX RS SCORE risultava pari a 18; la paziente veniva pertanto avviata a terapia ormonale precauzionale con AI letrozolo per una durata programmata di 5 anni.

Nel corso del follow-up clinico-strumentale, a settembre 2024 si evidenziava progressione di malattia con interessamento di multipli distretti ossei. In particolare, si documentava una lesione osteolitica di

circa 20 mm a livello del tetto acetabolare destro, trattata con radioterapia a scopo antalgico. Le analisi mutazionali su biopsia liquida e tessutale per ESR1, PIK3CA/AKT/PTEN risultavano negative. Anche lo studio genetico per BRCA1 e BRCA2 risultava negativo.

In considerazione del quadro di malattia, la paziente veniva avviata a trattamento di prima linea con associazione palbociclib e fulvestrant. Alla rivalutazione di marzo 2026 si documentava ulteriore progressione di malattia ossea, con incremento dimensionale delle lesioni sterno-costali e comparsa di localizzazioni linfonodali mediastiniche e surrenaliche. La nuova biopsia liquida per ESR1 confermava esito negativo.

Alla luce dello stadio di malattia, la paziente veniva quindi candidata a trattamento chemioterapico sistemico secondo schema paclitaxel-bevacizumab. Revisione Istologica status HER2 su primitivo confermava un profilo HER2-low (1+), la paziente risultava candidata a trattamento con T-DXD (DB-04) in caso di progressione a paclitaxel-bevacizumab.

Ultima rivalutazione a giugno 2026: malattia stabile.

Caso clinico 3 (Pz 70 anni con insufficienza renale cronica ben compensata che deve iniziare terapia con cdk4/6)

Fabrizio Caliendo

Si presenta il caso di una paziente di 70 anni con diagnosi di carcinoma mammario avanzato luminale, candidata a terapia di prima linea. All'anamnesi si evidenzia un'insufficienza renale cronica in stadio III stabilizzata e bencompensata (eGFR 40-45 mL/min). Viene analizzato il processo decisionale nella scelta dell'CDK4/6 ideale (Palbociclib, Ribociclib, Abemaciclib), valutando l'impatto della clearance renale sulle dosi di partenza e il rischio di tossicità ematologica o gastrointestinale. La discussione approfondisce il fenomeno della "pseudonefrotossicità" e l'utilizzo di marcatori alternativi (come la Cistatina C) per il calcolo del GFR reale. Il caso dimostra come l'IRC lieve-moderata non precluda l'uso mirato dei CDK4/6 inibitori, purché supportato da un corretto algoritmo di monitoraggio clinico-laboratoristico, fondamentale per preservare l'aderenza terapeutica e l'efficacia oncologica.

TABELLA ACRONIMI

CDK4/6 significa Cyclin-Dependent Kinases 4 e 6 (chinasi ciclina-dipendenti 4 e 6).

Pz Paziente

HR+ (*Hormone Receptor Positive*)

HER2- (*Human Epidermal Growth Factor Receptor 2 negativo*)

BMI 33 kg/m² significa che l'Indice di Massa Corporea (*Body Mass Index*, BMI) della persona è pari a 33 chilogrammi per metro quadrato.

Studio PALOMA-2 è uno dei più importanti studi clinici di fase III nel carcinoma mammario metastatico HR-positivo (HR+)/HER2-negativo (HER2-).

Quadrantectomia sx = rimozione di un quadrante della mammella sinistra (sx = *sinistra*)

BL omolaterale = biopsia del linfonodo sentinella omolaterale

RT = Radioterapia

ESR1 = Estrogen SeReceptor 1

PIK = *PhosphoInositide*

3 = fosfatidilinositide 3-chinasi

CA = subunità catalitica alfa

PTEN = Phosphatase and Tensin Homolog (deleted on chromosome 10)

H1047R = sigla di mutazione proteica

ESR1 = Estrogen Receptor 1

BRCA1 = *BReast CAncer gene 1*

BRCA2 = *BReast CAncer gene 2*

IRC = Insufficienza Renale Cronica

EGFR = Epidermal Growth Factor Receptor

RELATORI

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
GRAZIA ARPINO	Medico Chirurgo	ONCOLOGIA MEDICA	UNIVERSITÀ DI NAPOLI FEDERICO II	PROFESSORE ASSOCIATO IN ONCOLOGIA MEDICA PRESSO UNIVERSITÀ DI NAPOLI FEDERICO II
MARIO GIULIANO	Medico Chirurgo	ONCOLOGIA MEDICA	UNIVERSITÀ DI NAPOLI FEDERICO II	PROFESSORE DI ONCOLOGIA MEDICA DIPARTIMENTO DI MEDICINA CLINICA E CHIRURGIA PRESSO UNIVERSITÀ DEGLI STUDI "FEDERICO II" DI NAPOLI
GIUSEPPE BUONO	Medico Chirurgo	ONCOLOGIA SENOLOGICA E TORACICA	ISTITUTO NAZIONALE TUMORI IRCCS FONDAZIONE "G. PASCALE" NAPOLI	DIRIGENTE MEDICO NEL DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA SENOLOGICA E TORACICA PRESSO ISTITUTO NAZIONALE TUMORI IRCCS FONDAZIONE "G. PASCALE" DI NAPOLI
CLAUDIA CALDERAIO	Medico Chirurgo	ONCOLOGIA MEDICA	ISTITUTO NAZIONALE TUMORI IRCCS FONDAZIONE "G. PASCALE" NAPOLI	DIRIGENTE MEDICO IN ONCOLOGIA MEDICA SENOLOGICA PRESSO ISTITUTO NAZIONALE TUMORI IRCCS FONDAZIONE "G. PASCALE" DI NAPOLI
ROSSANA DI RIENZO	Medico Chirurgo	ONCOLOGIA MEDICA	ISTITUTO NAZIONALE TUMORI IRCCS "G. PASCALE " NAPOLI	DIRIGENTE MEDICO IN ONCOLOGIA MEDICA PRESSO ISTITUTO NAZIONALE TUMORI IRCCS FONDAZIONE "G. PASCALE" DI NAPOLI
CLAUDIA MARTINELLI	Medico Chirurgo	ONCOLOGIA MEDICA	ISTITUTO NAZIONALE TUMORI IRCCS "G. PASCALE " NAPOLI	DIRIGENTE MEDICO IN ONCOLOGIA MEDICA PRESSO ISTITUTO NAZIONALE TUMORI IRCCS FONDAZIONE "G. PASCALE" DI NAPOLI
ANTONIO PICCOLO	Medico Chirurgo	ONCOLOGIA MEDICA	AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO CASERTA	DIRIGENTE MEDICO IN ONCOLOGIA MEDICA PRESSO AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO DI CASERTA
CLAUDIA VON ARX	Medico Chirurgo	ONCOLOGIA MEDICA	ISTITUTO NAZIONALE TUMORI IRCCS FONDAZIONE "G. PASCALE" DI NAPOLI	2017-2020 COLLABORATORE DI RICERCA CLINICA FACOLTA' DI MEDICINA DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA E CANCRO CENTRO DI RICERCA SULL'AZIONE SUL CANCRO OVARICO PRESSO IMPERIAL COLLEGE DI LONDRA 2020 AD OGGI DIRIGENTE MEDICO S.C. ONCOLOGIA CLINICA SPERIMENTALE DI SENOLOGIA PRESSO IRCCS FONDAZIONE PASCALE DI NAPOLI 2011 LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II 2017 SPECIALIZZATA IN ONCOLOGIA MEDICA UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II
MARIANUNZIA CESARO	Medico Chirurgo	ONCOLOGIA MEDICA	UNIVERSITA' DELI STUDI FEDERICO II	SPECIALIZZANDA IN ONCOLOGIA MEDICA AL 3° ANNO PRESSO, UNIVERSITA'

RELATORI

			NAPOLI	DEGLI STUDI FEDERICO II DI NAPOLI
MARGHERITA TAFURO	Medico Chirurgo	ONCOLOGIA MEDICA	ISTITUTO NAZIONALE TUMORI IRCCS FONDAZIONE "G. PASCALE" NAPOLI	DIRIGENTE MEDICO IN ONCOLOGIA MEDICA PRESSO ISTITUTO NAZIONALE TUMORI IRCCS FONDAZIONE "G. PASCALE" DI NAPOLI
GIOVANNI MAUTONE	Medico Chirurgo	ONCOLOGIA MEDICA	UNIVERSITA' DEGLI STUDI FEDERICO II NAPOLI	SPECIALIZZANDO IN ONCOLOGIA MEDICA PRESSO, UNIVERSITA' DEGLI STUDI FEDERICO II DI NAPOLI
MARIA ANNA RACHELE DE GIGLIO	Medico Chirurgo	ONCOLOGIA MEDICA	PRESIDIO OSPEDALIERO SAN FELICE A CANCELLO MARCIANISE	SPECIALIZZANDA AL 5° ANNO DI ONCOLOGIA MEDICA PRESSO PRESIDIO OSPEDALIERO SAN FELICE A CANCELLO MARCIANISE
FABRIZIO CALIENDO	Medico Chirurgo	ONCOLOGIA MEDICA	UNIVERSITA' DELI STUDI FEDERICO II NAPOLI	SPECIALIZZANDO IN ONCOLOGIA MEDICA MEDICO IN FORMAZIONE SPECIALISTICA , UNIVERSITA' DEGLI STUDI FEDERICO II
ANNA RITA AMATO	Medico Chirurgo	ONCOLOGIA MEDICA	OSPEDALE TORTORA DI PAGANI – ASL SALERNO	DIRIGENTE MEDICO DI I° LIVELLO IN ONCOLOGIA MEDICA PRESSO OSPEDALE TORTORA DI PAGANI – ASL SALERNO
PAOLA TRASACCO	Medico Chirurgo	ONCOLOGIA	OSPEDALE CIVILE SAN ROCCO DI SESSA AURUNCA ASL CASERTA	DIRIGENTE MEDICO IN ONCOLOGIA PRESSO OSPEDALE CIVILE SAN ROCCO DI SESSA AURUNCA ASL CASERTA

Il provider dichiara ai sensi dell'art. 76 del DPR n.445/2000:

di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditamento per l'Erogazione di Eventi ECM);

di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;