

CONFRONTO TRA BREAST UNITS: MANTOVA e BRESCIA 1° MEETING

25-26 Settembre 2026

Hotel Pex Mantova Via P. Fortunato Calvi 30 - 46100 Mantova MN

Evento residenziale accreditato ECM nazionale

RESPONSABILI SCIENTIFICI

Matteo Brighenti - Rebecca Pedersini

PROGRAMMA

Venerdì 25 settembre 2026

15:10 Presentazione del corso

Matteo Brighenti, Rebecca Pedersini

SESSIONE I Tumore luminale HER2 negativo

15:20 Relazione frontale: il trattamento adiuvante del carcinoma mammario luminale HER2 negativo, endocrinoresponsivo: stato dell'arte e nuove prospettive

Giovanna Catania

Casi clinici emblematici "Decision making multidisciplinare nella pratica clinica"

15:40 Caso clinico 1: carcinoma mammario operato a rischio intermedio

Greta Schivardi

16:10 Caso clinico 2: carcinoma della mammella luminale candidata a chemioterapia neoadiuvante

Sabrina Talerico

16:40 Discussione sui temi trattati

SESSIONE II Tumore HER2 positivo

17:00 Relazione frontale: Stato dell'arte del trattamento del carcinoma mammario HER2 positivo tra escalation e descalation

Marta Laganà

Casi clinici emblematici "Decision making multidisciplinare nella pratica clinica"

17:20 Caso clinico 1: Trattamento di descalation dalle antracicline.

Anita Rimanti

17:50 Caso clinico 2: Paziente in trattamento con formulazione sottocutanea; la gestione dell'ambulatorio di sottocute. Presentazione del Progetto Charta sull'organizzazione delle terapie orali

Elisabetta Conti

18:20 Discussione sui temi trattati

18:40 Chiusura dei lavori prima giornata

Sabato 26 settembre 2026

III SESSIONE Malattia in stadio precoce TNBC

08:30 Relazione frontale: Stato dell'arte del trattamento del carcinoma mammario TNBC in stadio precoce

Sabrina Talerico

Casi clinici emblematici "Decision making multidisciplinare nella pratica clinica"

08:40 Caso clinico 1: malattia residua dopo trattamento neoadiuvante con chemio-immunoterapia

Giulia Scartabellati

09:10 Caso clinico 2: Paziente in trattamento neoadiuvante con riscontro di mutazione genetica e malattia residua

Giovanna Catania

09:40 Discussione sui temi trattati

10:00 Coffee break

IV SESSIONE Malattia metastatica

10:20 Relazione frontale: Stato dell'arte del trattamento nel carcinoma mammario luminale, HER2 negativo. Oltre la prima linea.

Rebecca Pedersini

10:50 Caso clinico emblematico: La malattia oligometastatica

Anita Rimanti

11:10 Relazione frontale: Stato dell'arte e nuove acquisizioni nel trattamento del carcinoma mammario HER2 positivo

Anita Rimanti

11:40 Caso clinico emblematico: paziente con malattia cerebrale. Il punto di vista dell'infermiere

Angela Torrente

12:00 Relazione frontale: Stato dell'arte nel trattamento del carcinoma mammario metastatico TNBC

Lucia Vassalli

Casi clinici emblematici:

12:20 Caso clinico 1: Paziente con mutazione genetica in progressione da chemio-immunoterapia

Sabrina Talerico

12:40 Caso clinico 2: Paziente con recidiva precoce dopo chemio/immunoterapia di prima linea o ineleggibile per immunoterapia

Salvatore Strazzeri

13:00 Discussione sui temi trattati

13:20 chiusura lavori

CASI CLINICI

SESSIONE I – Tumore luninale HER2 negativo

Caso clinico 1: carcinoma mammario operato a rischio intermedio

Paziente con carcinoma mammario luninale HER2 negativo sottoposta a trattamento chirurgico. Le caratteristiche anatomo-patologiche evidenziano un rischio intermedio di recidiva, rendendo necessario il confronto multidisciplinare per l'ottimizzazione del successivo percorso terapeutico.

Caso clinico 2: carcinoma della mammella luninale candidata a chemioterapia neoadiuvante

Paziente con neoplasia mammaria luninale HER2 negativa localmente avanzata, valutata in ambito multidisciplinare per l'indicazione a trattamento neoadiuvante e la definizione della migliore strategia terapeutica.

SESSIONE II – Tumore HER2 positivo

Caso clinico 1: trattamento di de-escalation dalle antracicline

Paziente con carcinoma mammario HER2 positivo in stadio precoce candidata a un percorso terapeutico orientato alla riduzione dell'esposizione alle antracicline, mantenendo l'efficacia del trattamento.

Caso clinico 2: paziente in trattamento con formulazione sottocutanea

Paziente affetta da carcinoma mammario HER2 positivo in trattamento con formulazione sottocutanea. Il caso rappresenta uno spunto di confronto sugli aspetti organizzativi e gestionali dell'ambulatorio dedicato alle terapie sottocutanee.

SESSIONE III – Malattia in stadio precoce TNBC

Caso clinico 1: malattia residua dopo trattamento neoadiuvante con chemio-immunoterapia

Paziente con carcinoma mammario triplo negativo sottoposta a trattamento neoadiuvante con chemio-immunoterapia, con riscontro di malattia residua all'intervento chirurgico.

Caso clinico 2: mutazione genetica e malattia residua

Paziente con carcinoma mammario triplo negativo trattata in neoadiuvante, nella quale il riscontro di una mutazione genetica e la presenza di malattia residua pongono quesiti relativi alla successiva gestione clinica.

SESSIONE IV – Malattia metastatica

Caso clinico 1: malattia oligometastatica

Paziente con carcinoma mammario metastatico caratterizzato da limitato numero di sedi secondarie, oggetto di discussione multidisciplinare per la definizione dell'approccio terapeutico più appropriato.

Caso clinico 2: paziente con malattia cerebrale

Paziente con carcinoma mammario metastatico e coinvolgimento cerebrale, per la quale si rende necessario integrare le diverse opzioni terapeutiche disponibili nel percorso di cura.

Casi clinici emblematici

Caso clinico 1: mutazione genetica in progressione dopo chemio-immunoterapia

Paziente portatrice di mutazione genetica nota, con progressione di malattia dopo precedente trattamento con chemio-immunoterapia, candidata a rivalutazione terapeutica.

Caso clinico 2: recidiva precoce dopo chemio-immunoterapia o ineleggibilità all'immunoterapia

Paziente con recidiva precoce dopo trattamento sistemico di prima linea oppure non eleggibile a immunoterapia, che richiede una personalizzazione del successivo percorso terapeutico.

Progetto CHARTA

Iniziativa promossa dalla Fondazione CHARTA e sviluppata in collaborazione con società scientifiche e reti oncologiche regionali, finalizzata alla definizione di modelli organizzativi per la gestione delle terapie antitumorali orali.

ACRONIMI

BRCA: Breast Cancer gene

HER2: Human Epidermal Growth Factor Receptor 2

TNBC: Triple-Negative Breast Cancer

RAZIONALE

Il tumore al seno è la neoplasia più diagnosticata nella donna. I progressi in ambito farmacobiologico e le nuove terapie hanno sensibilmente migliorato l'aspettativa e la qualità di vita delle pazienti, aprendo nuovi scenari terapeutici. In questo contesto, la multidisciplinarietà è cruciale per garantire un approccio integrato e personalizzato, capace di affrontare la complessità della gestione clinica. Il confronto tra Breast Unit rappresenta un'opportunità di condivisione di esperienze cliniche, con approfondimento di temi rilevanti quali terapia adiuvante e neoadiuvante per la malattia in stato precoce e il ruolo dei test genomici, il trattamento della malattia avanzata nei setting ormonoresponsivo, triplo negativo, Her 2 positivo, Her 2 low oltre che il significato clinico delle mutazioni genetiche, ruolo di parp-inibitori, i nuovi farmaci ADC e l'immunoterapia. La condivisione di strategie e competenze tra specialisti favorisce il miglioramento continuo delle pratiche cliniche, con un impatto diretto sulla cura delle pazienti. L'incontro, strutturato come una tavola rotonda tra esperti di due Breast Unit, quella degli Spedali Civili di Brescia e quella dell'ASST di Mantova, con discussione di casi clinici, punta a creare una piattaforma di dialogo attivo per tradurre le conoscenze in risvolti pratici utili nella pratica quotidiana.

DESTINATARI

Medico Chirurgo (discipline: Allergologia e immunologia clinica, Anatomia Patologica, Anestesia e rianimazione, Chirurgia Generale, Chirurgia toracica, Cure palliative, Direzione medica di presidio ospedaliero, Endocrinologia, Farmacologia e tossicologia clinica, Genetica medica, Geriatria, Ginecologia e Ostetricia, Laboratorio di genetica medica, Medicina interna, Medicina legale, Medicina nucleare, Oncologia, Patologia clinica, Radiodiagnostica, Radioterapia)

PROVIDER: MI&T srl Cod 1509

OBIETTIVO FORMATIVO: Linee guida, Protocolli, Procedure

ORE FORMATIVE: 8

CREDITI PROPOSTI: 8

FACULTY

COGNOME	NOME	LAUREA	DISCIPLINA	AFFILIAZIONE	CITTA'
BRIGHENTI	MATTEO	Medicina e chirurgia	Oncologia	Direttore S.C. Oncologia Medica Azienda Ospedaliera Carlo Poma	Mantova (MN)
CATANIA	GIOVANNA	Medicina e chirurgia	Oncologia	Dirigente medico S.C. Oncologia Medica Azienda Ospedaliera Carlo Poma	Mantova (MN)
CONTI	ELISABETTA	Scienze infermieristiche	Scienze infermieristiche	Coordinatrice Infermieri Oncologia Spedali Civili di Brescia (BS)	Brescia (BS)
LAGANA'	MARTA	Medicina e chirurgia	Oncologia	Dirigente medico U.O. Oncologia, A.S.S.T. Spedali Civili	Brescia (BS)
PEDERSINI	REBECCA	Medicina e chirurgia	Oncologia	Direttore Breast Unit – Unità Multidisciplinare di Senologia, A.S.S.T. Spedali Civili	Brescia (BS)
RIMANTI	ANITA	Medicina e chirurgia	Oncologia	Dirigente medico S.C. Oncologia Medica Azienda Ospedaliera Carlo Poma	Mantova (MN)
SCARTABELLATI	GIULIA	Medicina e chirurgia	Oncologia	Medico in formazione specialistica Oncologia A.S.S.T. Spedali Civili	Brescia (BS)
SCHIVARDI	GRETA	Medicina e chirurgia	Oncologia	Medico in formazione specialistica Oncologia A.S.S.T. Spedali Civili	Brescia (BS)
STRAZZERI	SALVATORE	Medicina e chirurgia	Oncologia	Medico in formazione specialistica Oncologia A.S.S.T. Spedali Civili	Brescia (BS)
TALERICO	SABRINA	Medicina e chirurgia	Oncologia	Dirigente medico S.C. Oncologia Medica Azienda Ospedaliera Carlo Poma	Mantova (MN)
TORRENTE	ANGELA	Scienze infermieristiche	Scienze infermieristiche	Coordinatore infermieristico S.S.V.D. Breast Unit A.S.S.T. Spedali Civili	Brescia (BS)
VASSALLI	LUCIA	Medicina e chirurgia	Radioterapia	Dirigente medico Radioterapia, A.S.S.T. Spedali Civili	Brescia (BS)