

L'EVOLUZIONE DELLA TERAPIA DEL CARCINOMA DELLA PROSTATA

15 Settembre 2026

AULA GIALLA – OSPEDALE DI BENTIVOGLIO

Via Guglielmo Marconi, 35 - Bentivoglio (BO)

Evento residenziale accreditato ECM nazionale

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Antonio Maestri

PROGRAMMA

14:30 *Registrazione dei partecipanti*

14.45 Introduzione ai lavori

Antonio Maestri

Prima Sessione

Moderatori: Antonio Maestri – Achille Panetta

15.00 Il carcinoma della prostata: dimensioni del problema

Stefania De Lorenzo

15:15 Evoluzione della terapia medica del Paziente con carcinoma prostatico: dalla recidiva biochimica alla malattia metastatica

Francesco Massari

16.00 Carcinoma della prostata e medicina nucleare: dalla diagnosi alla terapia

Stefano Fanti

Ore 16:45 Il ruolo attuale della radioterapia

Elisa D'Angelo

17.15 La terapia del carcinoma prostatico: evoluzione dei costi

Giuseppina Santilli

Seconda Sessione

Moderatori: Antonio Maestri – Achille Panetta

17.30 Caso clinico: terapia ormonale di nuova generazione in associazione a deprivazione androgenica e chemioterapia

Anna Mingozzi

17:45 Caso clinico: Inibitori di PARP

Silvia Gambini

18:00 Caso clinico: terapia radiometabolica mirata nel carcinoma prostatico avanzato

Massimo Fedele

18:15 Caso clinico: Paziente in studio sperimentale ARASTEP

Santino Minichillo

18:30 Discussione sui temi precedentemente trattati

19:15 Take Home Message

Antonio Maestri – Achille Panetta

19:30 Conclusioni dei lavori

Antonio Maestri – Achille Panetta

19:45 Chiusura

ACRONIMI

ARASTEP – A Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Phase 3 Study of Darolutamide Plus Androgen-Deprivation Therapy in Patients with High-Risk Biochemical Recurrence of Prostate Cancer and Positive PSMA PET/CT

PARP – Poly(ADP-ribose) Polymerase

CASI CLINICI

Caso clinico 1 - Terapia ormonale di nuova generazione in associazione a deprivazione androgenica e chemioterapia

Paziente di 68 anni con diagnosi di carcinoma della prostata metastatico ormone-sensibile ad alto volume di malattia, con localizzazioni ossee multiple e PSA elevato alla diagnosi. Dopo valutazione multidisciplinare, il paziente avvia trattamento con terapia di deprivazione androgenica associata a chemioterapia e terapia ormonale di nuova generazione. Durante il follow-up vengono monitorati risposta biochimica, tollerabilità del trattamento, gestione degli eventi avversi e qualità di vita. Il caso consente di discutere il ruolo delle strategie terapeutiche di intensificazione precoce e i criteri di selezione del paziente.

Caso clinico 2 - Inibitori di PARP

Paziente di 72 anni affetto da carcinoma della prostata metastatico resistente alla castrazione, già sottoposto a precedenti linee di trattamento sistemico. L'analisi molecolare evidenzia un'alterazione dei geni coinvolti nei meccanismi di riparo del DNA. Alla luce delle caratteristiche cliniche e biomolecolari viene avviato trattamento con inibitore di PARP. Il decorso clinico permette di approfondire il ruolo della profilazione genomica nella pratica clinica, i criteri di eleggibilità ai trattamenti target e gli aspetti di gestione terapeutica e monitoraggio.

Caso clinico 3 - Terapia radiometabolica mirata nel carcinoma prostatico avanzato

Paziente di 74 anni con carcinoma della prostata metastatico resistente alla castrazione, progressione di malattia dopo multiple linee terapeutiche e positività all'imaging PET mirato per PSMA. Il paziente viene indirizzato a trattamento radiometabolico mirato nell'ambito di un percorso multidisciplinare. Il caso offre l'opportunità di discutere indicazioni cliniche, criteri di selezione, valutazione della risposta terapeutica e gestione degli aspetti di sicurezza correlati alla terapia radiorecettoriale nel carcinoma prostatico avanzato.

Caso clinico 4 - Paziente in studio sperimentale ARASTEP

Uomo di 68 anni con anamnesi di adenocarcinoma prostatico trattato con intento curativo. Durante il follow-up si osserva una ripresa biochimica ad alto rischio, con tempo di raddoppio del PSA inferiore a 12 mesi. L'imaging convenzionale non evidenzia segni di malattia metastatica, mentre la PET/TC con PSMA documenta la presenza di almeno una lesione positiva. Alla luce delle caratteristiche cliniche e strumentali, il paziente viene avviato al percorso di screening per l'arruolamento nello studio ARASTEP.

STUDIO ARASTEP

ARASTEP è uno studio di fase III che valuta darolutamide in associazione ad ADT rispetto a placebo più ADT in pazienti con carcinoma prostatico e recidiva biochimica ad alto rischio, PET/TC con PSMA positiva e assenza di metastasi evidenti all'imaging convenzionale. L'endpoint primario dello studio è la sopravvivenza libera da progressione radiologica valutata mediante PET/TC con PSMA.

RAZIONALE

Il carcinoma della prostata rappresenta una delle principali neoplasie a elevato impatto epidemiologico, clinico ed economico, richiedendo un approccio diagnostico-terapeutico sempre più multidisciplinare e personalizzato. L'evoluzione delle conoscenze biologiche della malattia e lo sviluppo di nuove strategie terapeutiche hanno profondamente modificato il percorso di cura del paziente, dalla fase di recidiva biochimica fino alla malattia metastatica.

L'evento formativo si propone di offrire un aggiornamento strutturato e critico sulle attuali opzioni di gestione del carcinoma prostatico, analizzando il contributo delle diverse discipline coinvolte: oncologia medica, medicina nucleare, radioterapia e valutazione farmaco-economica. Particolare attenzione sarà dedicata al razionale clinico che guida le scelte terapeutiche nelle diverse fasi di malattia, nonché all'integrazione tra trattamenti sistemici, terapie loco-regionali e approcci innovativi.

La seconda parte del programma, basata sulla discussione di casi clinici reali, consentirà di tradurre le evidenze scientifiche nella pratica clinica quotidiana, affrontando scenari complessi che includono terapie ormonali di nuova generazione in associazione a deprivazione androgenica e chemioterapia, terapie mirate su alterazioni molecolari, trattamenti radiometabolici e il ruolo della sperimentazione clinica. Il confronto tra esperti favorirà un'analisi condivisa dei criteri decisionali, delle sequenze terapeutiche e degli aspetti di appropriatezza e sostenibilità.

L'obiettivo dell'evento è migliorare le competenze dei professionisti sanitari coinvolti nella gestione del paziente con carcinoma prostatico, promuovendo un approccio multidisciplinare, basato sulle evidenze e orientato all'ottimizzazione degli esiti clinici e delle risorse disponibili.

DESTINATARI

Medico Chirurgo (Discipline: Anatomia patologica, Biochimica clinica, Chirurgia generale, Ematologia, Endocrinologia, Farmacologia e tossicologia clinica, Genetica medica, Medicina interna, Medicina nucleare, Oncologia, Patologia clinica, Radiodiagnostica, Radioterapia, Urologia)

PROVIDER: MI&T srl Cod 1509

OBIETTIVO FORMATIVO: Linee guida, Protocolli, Procedure

ORE FORMATIVE: 5

CREDITI PROPOSTI: 5

FACULTY

COGNOME	NOME	LAUREA	DISCIPLINA	AFFILIAZIONE	CITTA'
D'ANGELO	ELISA	Medicina e chirurgia	Radioterapia	Dirigente medico U.O. Radioterapia Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico di Modena	Modena (MO)
DE LORENZO	STEFANIA	Medicina e chirurgia	Oncologia	Dirigente Medico Oncologia Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico Sant'Orsola-Malpighi	Bologna (BO)
FANTI	STEFANO	Medicina e chirurgia	Medicina Nucleare	Professore Ordinario Diagnostica per immagini E Direttore della Scuola di Specializzazione in Medicina Nucleare Università di Bologna, Direttore U.O. Medicina Nucleare e Centro PET Policlinico S. Orsola,	Bologna (BO)
FEDELE	MASSIMO	Medicina e chirurgia	Oncologia	Dirigente medico Day Hospital oncologico Vergato e Loiano, AUSL Bologna	Vergato (BO)
GAMBINI	SILVIA	Medicina e chirurgia	Oncologia	Dirigente medico U.O.S.D. Oncologia Territoriale, Azienda USL di Bologna	Bologna (BO)
MAESTRI	ANTONIO	Medicina e chirurgia	Oncologia	Direttore U.O.C. Oncologia e Hospice ASL di Imola, Direttore Dipartimento Medico-Oncologico - AUSL Imola, Professore a Contratto Università di Bologna	Imola (BO)
MASSARI	FRANCESCO	Medicina e chirurgia	Oncologia	Professore Associato Oncologia - Dirigente medico Oncologia Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico S. Orsola Malpighi	Bologna (BO)
MINGOZZI	ANNA	Medicina e chirurgia	Oncologia	Dirigente Medico U.O. Oncologia Ospedale di Bellaria - AUSL Bologna	Bologna (BO)
MINICHILLO	SANTINO	Medicina e chirurgia	Oncologia	Dirigente medico U.O. Oncologia Ospedale Bellaria AUSL Bologna	Bologna (BO)
PANETTA	ACHILLE	Medicina e chirurgia	Oncologia	Dirigente Medico Oncologia Azienda USL di Bologna	Bologna (BO)
SANTILLI	GIUSEPPINA	Farmacia	Farmacia ospedaliera	Dirigente farmacista U.O. Farmacia Azienda USL di Bologna e I.R.C.C.S. Istituto delle Scienze Neurologiche	Bologna (BO)