

5° Congresso Nazionale FONICAP - LILT IL TRATTAMENTO DEI TUMORI TORACICI: UP-DATE POST ASCO/IASLC/ESMO/AIOM 2026

24-25/11/2026
ROMA – MINISTERO SALUTE

NUMERO EVENTO xxxx Edizione 1 **NUMERO PROVIDER** 1023

OBIETTIVO FORMATIVO: 2 - Linee guida - protocolli - procedure

NR. DISCENTI 200

NR. ORE FORMATIVE: 13

NR. CREDITI :

NR. PRERICHIESTA AIFA: plurisponsor

PROFESSIONI ACCREDITATE ECM:

Professione	Discipline
MEDICO CHIRURGO	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA CLINICA; ANATOMIA PATOLOGICA; ANESTESIA E RIANIMAZIONE; ANGIOLOGIA; AUDIOLOGIA E FONIATRIA; BIOCHIMICA CLINICA; CARDIOCHIRURGIA; CARDIOLOGIA; CHIRURGIA GENERALE; CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE; CHIRURGIA PEDIATRICA; CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA; CHIRURGIA TORACICA; CHIRURGIA VASCOLARE; CONTINUITÀ ASSISTENZIALE; CURE PALLIATIVE; DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA; DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO; EMATOLOGIA; ENDOCRINOLOGIA; EPIDEMIOLOGIA; FARMACOLOGIA E TOSSICOLOGIA CLINICA; GASTROENTEROLOGIA; GENETICA MEDICA; GERIATRIA; GINECOLOGIA E OSTETRICIA; IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE; IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITÀ PUBBLICA; LABORATORIO DI GENETICA MEDICA; MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO; MALATTIE INFETTIVE; MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA; MEDICINA AERONAUTICA E SPAZIALE; MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO; MEDICINA DELLO SPORT; MEDICINA DI COMUNITÀ; MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E DI URGENZA; MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE; MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA); MEDICINA INTERNA; MEDICINA LEGALE; MEDICINA NUCLEARE; MEDICINA SUBACQUEA E IPERBARICA; MEDICINA TERMALE; MEDICINA TRASFUSIONALE; MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA; NEFROLOGIA; NEONATOLOGIA; NEUROCHIRURGIA; NEUROFISIOPATOLOGIA; NEUROLOGIA; NEUROPSICHIATRIA INFANTILE; NEURORADIOLOGIA; OFTALMOLOGIA; ONCOLOGIA; ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI SANITARI DI BASE; ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA; OTORINOLARINGOIATRIA; PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA); PEDIATRIA; PEDIATRIA (PEDIATRI DI LIBERA SCELTA); PSICHIATRIA; PSICOTERAPIA; RADIODIAGNOSTICA; RADIOTERAPIA; REUMATOLOGIA; SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA; UROLOGIA;

Razionale scientifico

Le neoplasie toraco-polmonari (nell'85% dei casi "Non Microcitomi") rappresentano a tutt'oggi uno dei principali problemi sociosanitari nel nostro paese, sia per l'impatto numerico (ogni anno si registrano sul territorio nazionale oltre 44.000 nuovi casi con circa 35.000 morti, a fronte di una prevalenza superiore ai 120.000 pazienti) che per l'impatto economico sul SSN a causa degli alti costi delle terapie biologiche e dell'immunoterapia, di recente introduzione nella pratica clinica. In compenso questi nuovi farmaci nell'ultima decade, unitamente ai notevoli progressi della chirurgia toracica mininvasiva/robotica e della Radioterapia stereotassica, hanno notevolmente migliorato la storia naturale delle neoplasie polmonari, aprendo le porte della speranza a molti pazienti che fino a pochi anni fa avrebbero avuto una prognosi inesorabilmente infausta.

Questi progressi sono a tutt'oggi in continua evoluzione; basti pensare alle nuove possibilità terapeutiche per i pazienti EGFR mutati o ALK e RET traslocati oppure alle nuove applicazioni dell'immunoterapia nel setting adiuvante/neoadiuvante dei pazienti con NSCLC o nella malattia limitata dei pazienti con SCLC ed infine all'ingresso, ormai imminente, nella pratica clinica quotidiana dell'Intelligenza Artificiale (AI).

Tuttavia, i risultati sono ancora insoddisfacenti in quanto a fronte delle notevoli risorse economiche impiegate per i nuovi farmaci abbiamo osservato solo un modesto incremento della sopravvivenza a 5 anni (dal 12 al 16% negli uomini e dal 16 al 23% nelle donne). La causa di questi risultati non ottimali è legata al fatto che a tutt'oggi circa la metà dei pazienti con neoplasie toraco-polmonari, viene trattato in strutture inadeguate e per quanto concerne la profilazione biomolecolare della neoplasia e, talora, per la mancata expertise degli operatori sanitari nella gestione delle tossicità dei farmaci di ultima generazione.

Tutto questo non è più accettabile eticamente nel 2026, è fondamentale che fin dalla fase di "sospetto diagnostico di neoplasia polmonare" il paziente venga preso in carico da operatori oncopneumologici di provata esperienza, organizzati in Gruppi multidisciplinari funzionali o meglio ancora strutturali (Lung Unit), sulla scia delle Breast Unit che stanno riportando risultati eclatanti nel campo delle Neoplasie mammarie.

FONICAP e LILT nel 2025 si sono fortemente impegnate in un'opera di sensibilizzazione dei vari specialisti che si occupano di neoplasie toraco-polmonari, nonché delle Società Scientifiche di appartenenza, affinché si porti avanti, congiuntamente, la richiesta di aprire un tavolo di lavoro ministeriale che porti alla nascita delle "Lung Unit", dotate di precisi requisiti di expertise, in ogni regione d'Italia in base a precise esigenze epidemiologiche.

Presidenti del Congresso

Rossana Berardi, Antonio Santo, Francesco Schittulli

Comitato scientifico

Rossana Berardi, Antonio Santo, Maria Luisa De Rimini, Massimo Di Maio, Claudio Micheletto, Filippo Fraggetta, Stefano Pergolizzi, Mario Nosotti, Nicoletta Gandolfo, Stefania Gori

MODALITA' DI SVOLGIMENTO: FORMAZIONE RESIDENZIALE

SEDE:

Ministero della Salute
Auditorium "Biagio d'Alba"
Viale Giorgio Ribotta, 5 – ROMA

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA/PROVIDER ECM

Events srl - Provider ECM n.1023
Via Lotto 9 – 60019 Senigallia (AN)- Tel. 071-7930220

Martedì 24/11/2026

08.15 - 8.45 Registrazione partecipanti

08.45 – 9.15 *Saluto delle Autorità*

*Saluti dei Presidenti FONICAP, LILT Antonio Santo - Rossana Berardi -
Francesco Schittulli*

9.15-10.15 TAVOLA ROTONDA: LUNG UNIT IN ITALIA A CHE PUNTO SIAMO?

10:15 – 11:45 I SESSIONE: SCREENING

10:15 – 10:35 Lettura dell'Opinion Leader TC a basso dosaggio: stratificazione del rischio, gestione dei noduli e integrazione nei percorsi di diagnosi precoce del NSCLC

10:35 – 10:50 Caso clinico 1 Nodulo solido identificato allo screening: definizione del rischio e appropriatezza del percorso diagnostico-terapeutico

10:50 – 11:05 Caso clinico 2 Nodulo subsolido persistente con componente ground-glass: sorveglianza attiva, caratterizzazione invasiva o trattamento precoce?

11:05 – 11:45 Tavola rotonda multidisciplinare

11:45 – 12:00 Coffee break

12:00 – 13:30 II SESSIONE: ANATOMIA PATOLOGICA e BIOLOGIA MOLECOLARE

12:00 – 12:20 Lettura dell'Opinion Leader La morfologia e la patologia molecolare predittiva nella gestione delle neoplasie polmonari: dal campione tissutale limitato alla diagnostica integrata tessuto-plasma

12:20 – 12:35 Caso clinico 1 Campione bioptico subottimale: priorità diagnostiche, ottimizzazione preanalitica e preservazione del materiale per il profiling molecolare

12:35 – 12:50 Caso clinico 2 Biopsia liquida nel NSCLC: quando anticipa, quando integra e quando non sostituisce il tessuto

12:50 – 13:30 Tavola rotonda multidisciplinare

13:30 – 14:30 Lunch break

14:30 – 16:00 III SESSIONE: STADIAZIONE

14:30 – 14:50 Lettura dell'Opinion Leader Ridefinire la stadiazione: nuovi criteri decisionali e tecniche diagnostiche avanzate

14:50 – 15:05 Caso clinico 1 Malattia N2 “unforeseen”: quando la stadiazione invasiva modifica realmente l'indicazione terapeutica

15:05 – 15:20 Caso clinico 2 Discordanza tra imaging e stadiazione mediastinica: quale impatto sulla definizione di malattia resecabile, borderline o non resecabile

15:20 – 16:00 Tavola rotonda multidisciplinare

**16:00 – 17:30 IV SESSIONE: NSCLC RESECABILE E BORDERLINE RESECABILE:
STRATEGIE PERIOPERATORIE NELL'ERA DELLA CHEMIO-IMMUNOTERAPIA**

16:00 – 16:20 Lettura dell'Opinion Leader Personalizzazione della strategia neoadiuvante e perioperatoria: opportunità, limiti, prospettive future

16:20 – 16:35 Caso clinico 1 NSCLC in stadio II resecabile: chirurgia upfront o approccio neoadiuvante/perioperatorio?

16:35 – 16:50 Caso clinico 2 NSCLC in stadio IIIB: selezione del paziente tra chemio-immunoterapia e chemio-radioterapia

16:50 – 17:30 Tavola rotonda multidisciplinare

17:30 – 19:00 V SESSIONE: MALATTIA OLIGOMETASTATICA

17:30 – 17:50 Lettura dell'Opinion Leader Malattia oligometastatica: dalla definizione clinica alla selezione biologica del paziente per strategie integrate sistemiche e locoregionali

17:50 – 18:05 Caso clinico Malattia oligometastatica sincrona encefalica: timing e integrazione tra terapia sistemica e trattamento locale

18:05 – 18:20 Caso clinico 2 Malattia oligometastatica/oligopersistente: quando proporre terapia locale consolidativa sul residuo di malattia

18:20 – 19:00 Tavola rotonda multidisciplinare

19:00 – 19:15 Take-home message e chiusura della sessione scientifica della giornata

ASSEMBLEA GENERALE FONICAP / Gruppi GIOT

19:15 – 19:45 Lung Unit e governance multidisciplinare del paziente toracico: modello organizzativo auspicabile o standard non più rinviabile?

Dibattito Prospettive future della rete multidisciplinare e dei percorsi integrati di diagnosi e cura in oncologia toracica

Mercoledì 25/11/2026

09:00 – 10:30 VI SESSIONE Carcinomi Neuroendocrini: LCNEC vs SCLC

09:00 – 09:20 Lettura dell'Opinion Leader Stato dell'arte e scenari futuri nel trattamento dello stadio metastatico del LCNEC e SCLC: l'altra faccia della stessa medaglia?

09:20 – 09:35 Caso clinico 1 SCLC-ES: ruolo della radioterapia di consolidamento toracico.

09:35 – 9:50 Caso clinico 2 Quale ruolo per la chirurgia negli LCNEC e SCLC in stadio limitato?

9:50 – 10:30 Tavola rotonda multidisciplinare

10:30 - 11:30 VII SESSIONE: NSCLC avanzato

10:30 – 10:50 NSCLC oncogene addicted

10:50 – 11:10 NSCLC non-oncogene addicted

11:10 – 11:30 Discussione

11:30 – 11:50 coffee break

11:50 – 13:20 VIII SESSIONE: GESTIONE TOSSICITA' NUOVI FARMACI

11:50 – 12:10 Lettura dell'Opinion Leader Tossicità da ADC, Bites e nuove combinazioni

12:10 – 12:25 Caso clinico 1 Polmonite da ICI vs Polmonite da ADC

12:25 – 12:40 Caso clinico 2 Tossicità da CT+ anti EGFR

12:40 – 13:20 Tavola rotonda multidisciplinare

13:20 – 14:30 Light lunch

14:30 – 15:50 IX SESSIONE: MESOTELIOMA E NEOPLASIE TIMICHE

14:30 – 14:50 Update congressi (Timo)

14:50 – 15:10 TBD

15:10 – 15:40 Tavola rotonda multidisciplinare

15:40 – 15:50 Take-home messages e chiusura della sessione scientifica della giornata

15:50 – 16:00 Chiusura dei lavori