

Carcinoma mammario avanzato HR+/HER2 -: algoritmo decisionale sulla base dei dati di real world

Roma – 17 settembre 2026

RAZIONALE SCIENTIFICO

Il carcinoma mammario HR+/HER2- rappresenta il sottotipo più frequente di tumore della mammella e costituisce la quota predominante delle diagnosi anche nel setting avanzato/metastatico. Negli ultimi anni l'introduzione di nuove strategie terapeutiche basate sulla combinazione di endocrinoterapia e terapie a bersaglio molecolare ha significativamente migliorato il controllo di malattia e gli outcome clinici, rendendo tuttavia sempre più complesso il processo decisionale per l'oncologo. In questo scenario, la scelta della strategia terapeutica e il corretto sequenziamento delle diverse opzioni di trattamento rappresentano aspetti centrali nella gestione della paziente metastatica HR+/HER2-. Nella pratica clinica quotidiana tali decisioni sono frequentemente influenzate da variabili tipiche del contesto real world, quali età avanzata, comorbidità, polifarmacia, possibili interazioni farmacologiche, caratteristiche biologiche della malattia e preferenze della paziente, oltre a fattori legati alla qualità di vita e all'impatto delle terapie sulla vita personale e lavorativa. Alla luce di questa crescente complessità gestionale, emerge la necessità di promuovere momenti di confronto tra specialisti finalizzati a integrare le evidenze scientifiche con l'esperienza maturata nella pratica clinica reale, al fine di favorire una maggiore appropriatezza terapeutica, ottimizzare il sequenziamento dei trattamenti e migliorare la gestione delle tossicità correlate alla terapia, mantenendo al centro il patient centered approach. L'incontro si propone quindi di analizzare, attraverso la discussione strutturata di casi clinici rappresentativi della pratica clinica quotidiana, i principali fattori che guidano le decisioni terapeutiche nel carcinoma mammario metastatico HR+/HER2-. L'obiettivo del progetto è contribuire alla definizione di un algoritmo decisionale condiviso, basato sull'integrazione tra evidenze scientifiche e dati di real world, che possa supportare l'oncologo nella gestione personalizzata della paziente metastatica.

HINOVIA S.r.l.

Provider Standard ECM ID 1307

Sede legale: Viale IV Novembre, 28 · 31100 **Treviso** (TV) Italia · Tel. +39 0422 1860100

P.IVA e C.F. IT05128330262 · REA TV 427266 · SDI M5UXCR1

mail: info@hinovia.com · **pec:** hinoviasrl@legalmail.it

RESPONSABILI SCIENTIFICI

Patrizia Vici – Roma

Gianluigi Ferretti – Roma

SEDE CONGRESSUALE

Novotel Roma Eur

Viale dell'Oceano Pacifico, 153 - 00144 Roma (RM)

ACCREDITAMENTO ECM

Il corso è accreditato secondo le direttive ECM (Educazione Continua in Medicina).

È obbligatoria la partecipazione al 90% dell'attività RES e i crediti potranno essere rilasciati dal Provider Hinovia solo a fronte del superamento della prova di valutazione finale e della compilazione della "Scheda di valutazione evento".

Obiettivo formativo: Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali e riabilitativi, profili di assistenza, profili di cura.

L'evento formativo è stato accreditato per le seguenti figure professionali:

Professione: Medico Chirurgo

Discipline: Oncologia

NUMERO DI CREDITI ECM RICONOSCIUTI: 6

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER ECM



Ph. 0422 1860100

ecm@hinovia.com

ID Provider: 1307

PROGRAMMA SCIENTIFICO

17 settembre 2026

ORARIO INIZIO	ORARIO FINE	TITOLO	NOME E COGNOME
14:00	14:15	Benvenuto, apertura dei lavori e presentazione degli obiettivi del Gruppo di miglioramento	P. Vici, G. Ferretti
SHARING EXPERIENCE – CONFRONTO E CONDIVISIONE DI ESPERIENZE DI REAL LIFE Presentazione e discussione di casi clinici emblematici			
14:15	14:45	Caso Clinico n.1 – Paziente Anziana, polifarmacia, malattia indolente Discussione interattiva	<u>Presenta:</u> M. Raffaele Discussant: L. D’Onofrio, A. Fulvi, M. Barba, A. Roselli, L. Pizzuti, M. S. Gasparro, A. Astone, N. Salesi, E. Giordani, T. Arcuri, L. Filomeno, E. Krasniqi
14:45	15:15	Caso Clinico nr 2 – Paziente con metastasi ossee e cutanee, cardiopatia moderata Discussione interattiva	<u>Presenta:</u> A. Astone Discussant: L. D’Onofrio, A. Fulvi, M. Raffaele, M. Barba, A. Roselli, L. Pizzuti, M. S. Gasparro, N. Salesi, E. Giordani, T. Arcuri, L. Filomeno, E. Krasniqi
15:15	15:45	Caso Clinico nr 3 – Paziente con metastasi linfonodali, in terapia con antidepressivi ed integratori Discussione interattiva	<u>Presenta:</u> L. D’Onofrio Discussant: A. Fulvi, M. Raffaele, M. Barba, A. Roselli, L. Pizzuti, M. S. Gasparro, A. Astone, N. Salesi, E. Giordani, T. Arcuri, L. Filomeno, E. Krasniqi
15:45	16:15	Caso Clinico nr 4 – Paziente con metastasi ossee e singola metastasi polmonare Discussione interattiva	<u>Presenta:</u> N. Salesi Discussant: L. D’Onofrio, A. Fulvi, M. Raffaele, M. Barba, A. Roselli, L. Pizzuti, M. S. Gasparro, A. Astone, E. Giordani, T. Arcuri, L. Filomeno, E. Krasniqi

16:15	16:45	Caso Clinico nr 5 – Paziente con lungo intervallo libero, comorbidità gastrointestinali e terapia con antiaritmici Discussione interattiva	<u>Presenta:</u> A. Fulvi Discussant: L. D'onofrio, A. Fulvi, M. Raffaele, M. Barba, A. Roselli, L. Pizzuti, M. S. Gasparro, A. Astone, N. Salesi, E. Giordani, T. Arcuri, L. Filomeno, E. Krasniqi
16:45	17:00	Coffee Break	-
17:00	18:45	Tavola rotonda: dalla pratica clinica ai dati di real world Discussione interattiva	L. D'Onofrio, A. Fulvi, M. Raffaele, M. Barba, A. Roselli, L. Pizzuti, M. S. Gasparro, A. Astone, N. Salesi, E. Giordani, T. Arcuri, L. Filomeno, E. Krasniqi
18:45	19:45	Sintesi degli output emersi ed elaborazione di un approccio condiviso per la gestione della paziente con tumore alla mammella. Discussione strutturata del gruppo di miglioramento	<u>Moderatori:</u> P. Vici, G. Ferretti L. D'Onofrio, A. Fulvi, M. Raffaele, M. Barba, A. Roselli, L. Pizzuti, M. S. Gasparro, A. Astone, N. Salesi, E. Giordani, T. Arcuri, L. Filomeno, E. Krasniqi
19:45	20:15	What's next? Take Home Message	P. Vici, G. Ferretti
20:15	20:30	Compilazione questionario ECM e chiusura del corso	P. Vici, G. Ferretti

EVENTUALI SOSTITUTI:

Nel caso in cui un relatore non potesse presentarsi per cause di forza maggiore, verrà sostituito, secondo le indicazioni dei responsabili scientifici, da un relatore presente nel programma e avente equivalenti competenze scientifiche.

CASI CLINICI / TAVOLE ROTONDE

Caso Clinico n.1 – Paziente Anziana, polifarmacia, malattia indolente

Donna di 82 anni con anamnesi di ipertensione, diabete mellito tipo 2 e artrosi, in terapia cronica con diversi farmaci (antipertensivi, ipoglicemizzanti orali, statine e analgesici). Durante un controllo di routine riferisce stanchezza e lieve perdita di appetito, senza sintomi acuti rilevanti. Gli esami evidenziano una patologia a decorso indolente che non richiede trattamento immediato ma monitoraggio periodico. Data la presenza di polifarmacia, viene effettuata una revisione della terapia per ridurre il rischio di interazioni e migliorare l'aderenza terapeutica. Si pianifica follow-up clinico regolare e monitoraggio dello stato funzionale della paziente.

Caso Clinico n.2 – Paziente con metastasi ossee e cutanee, cardiopatia moderata

Paziente di 68 anni con anamnesi di cardiopatia ischemica moderata, in follow-up oncologico per neoplasia nota. Si presenta con dolore osseo persistente e comparsa di noduli cutanei; gli accertamenti radiologici e biotici confermano la presenza di metastasi ossee e cutanee. Il quadro clinico richiede una valutazione multidisciplinare per bilanciare le opzioni terapeutiche oncologiche con la condizione cardiaca preesistente. Viene impostato un trattamento sistemico e una terapia antalgica, con attento monitoraggio della funzione cardiaca.

Caso Clinico n.3 – Paziente con metastasi linfonodali, in terapia con antidepressivi ed integratori

Paziente di 59 anni con diagnosi oncologica recente e riscontro di metastasi linfonodali agli esami di stadiazione. In anamnesi terapia cronica con antidepressivi per disturbo dell'umore e assunzione autonoma di diversi integratori alimentari. Durante la valutazione clinica emerge la necessità di considerare possibili interazioni tra farmaci, integratori e trattamenti oncologici proposti. Il caso viene discusso in ambito multidisciplinare per definire il percorso terapeutico più appropriato e garantire sicurezza ed efficacia della terapia.

Caso Clinico n.4 – Paziente con metastasi ossee e singola metastasi polmonare

Paziente di 65 anni con anamnesi oncologica nota, giunto all'osservazione per dolore osseo persistente e riduzione della mobilità. Gli esami di imaging evidenziano la presenza di metastasi ossee multiple e una singola metastasi polmonare. Il quadro clinico viene valutato nell'ambito di una stadiazione completa della malattia. Si pianifica un trattamento oncologico sistemico associato a terapia di supporto per il controllo del dolore. È previsto un follow-up clinico e radiologico per monitorare la risposta alla terapia.

Caso Clinico n.5 – Paziente con lungo intervallo libero, comorbidità gastrointestinali e terapia con antiaritmici

Paziente di 72 anni con lungo intervallo libero dalla precedente neoplasia, in trattamento per comorbidità gastrointestinali e terapia cronica con antiaritmici per fibrillazione atriale. Durante il follow up oncologico non emergono recidive, ma si evidenziano sintomi gastrointestinali intermittenti legati alle terapie in corso. La gestione richiede un'attenta valutazione delle interazioni farmacologiche e della sicurezza cardiovascolare. Viene programmato un monitoraggio periodico della funzione cardiaca e dello stato digestivo. L'approccio multidisciplinare mira a ottimizzare la qualità di vita della paziente.

TAVOLA ROTONDA

Tavola rotonda: dalla pratica clinica ai dati di real world

La tavola rotonda "Dalla pratica clinica ai dati di real world" si propone di esplorare l'integrazione tra esperienza quotidiana dei clinici e dati raccolti nel contesto reale dei pazienti. Verranno discussi casi clinici, sfide nella gestione delle terapie e insight provenienti da studi osservazionali e registri. L'obiettivo è confrontare evidenze scientifiche con pratiche concrete, identificando strategie per migliorare la sicurezza, l'aderenza e l'efficacia dei trattamenti. L'incontro favorisce il dialogo multidisciplinare e lo scambio di esperienze tra specialisti.

ACRONIMI

HR+: Hormone Receptor Positive

HER2-: Human Epidermal growth factor Receptor 2 Negative

QUALIFICHE PROFESSIONALI E SCIENTIFICHE DEI RELATORI

COGNOME	NOME	LAUREA	SPECIALIZZAZIONE	AFFILIAZIONE
VICI	PATRIZIA	MEDICINA E CHIRURGIA	ONCOLOGIA	Dirigente Medico Oncologo presso Istituto Nazionale Tumori Regina Elena di Roma
FERRETTI	GIANLUIGI	MEDICINA E CHIRURGIA	ONCOLOGIA	Dirigente Medico Oncologo presso Istituto Nazionale Tumori Regina Elena di Roma
D'ONOFRIO	LORETTA	MEDICINA E CHIRURGIA	ONCOLOGIA	Dirigente Medico Oncologo presso Policlinico Universitario Campus Bio-Medico di Roma
FULVI	ALBERTO	MEDICINA E CHIRURGIA	ONCOLOGIA	Specialista Oncologo - Studio Privato - Roma
BARBA	MADDALENA	MEDICINA E CHIRURGIA	ONCOLOGIA	Dirigente Medico Oncologo presso Istituto Nazionale Tumori Regina Elena di Roma
ROSELLI	ARIANNA	MEDICINA E CHIRURGIA	ONCOLOGIA	Dirigente Medico Oncologo presso Istituti Fisioterapici Ospedalieri di Roma
PIZZUTI	LAURA	MEDICINA E CHIRURGIA	ONCOLOGIA	Dirigente Medico Oncologo presso Istituto Nazionale Tumori Regina Elena di Roma
GASPARRO	MARIANTONINETTA SIMONA	MEDICINA E CHIRURGIA	ONCOLOGIA	Dirigente Medico Oncologo presso Istituti Fisioterapici Ospedalieri di Roma
RAFFAELE	MIMMA	MEDICINA E CHIRURGIA	ONCOLOGIA	Dirigente Medico Oncologo presso l'U.O. di Oncologia della sede INRCA di Roma
ASTONE	ANTONIO	MEDICINA E CHIRURGIA	ONCOLOGIA	Direttore UOC Oncologia presso Ospedale San Pietro Fatebenefratelli Roma
SALESI	NELLO	MEDICINA E CHIRURGIA	ONCOLOGIA	Dirigente Medico Oncologo presso ASL Latina
GIORDANI	ERIKA	MEDICINA E CHIRURGIA	ONCOLOGIA	Dirigente Medico presso ASL Latina Ospedale Santa Maria Goretti Reparto di Oncologia – Latina

ARCURI	TERESA	MEDICINA E CHIRURGIA	ONCOLOGIA	Dirigente Medico Oncologo presso Istituto Nazionale Tumori Regina Elena di Roma
FILOMENO	LORENA	MEDICINA E CHIRURGIA	ONCOLOGIA	Dirigente Medico Oncologo presso Istituti Fisioterapici Ospedalieri di Roma
KRASNIQI	ERISELD	MEDICINA E CHIRURGIA	ONCOLOGIA	Dirigente Medico Oncologo presso Istituto Nazionale Tumori Regina Elena di Roma