



Collage S.p.A. Provider ECM Standard – Cod. Rif. 309
Sede Legale: Via Umberto Giordano, 55 – 90144 Palermo Tel. +39 091 6867401 – Mail info@collage-spa.it
Capitale Sociale i.v. € 1.500.000

Corso ECM RES

IL CARCINOMA GASTRICO METASTATICO NELL'ERA DELL'IMMUNOTERAPIA

19 Novembre 2026

Nh Palermo
Foro Italico Umberto I, 22/B, 90133 Palermo PA

Responsabili Scientifici: Dott. Livio Blasi, Dott. Marco Messina

RAZIONALE

Il carcinoma gastrico metastatico, caratterizzato da una prognosi sfavorevole e un impatto significativo sulla qualità di vita dei pazienti, rappresenta una sfida per la comunità medica. Le terapie convenzionali hanno prodotto un modesto miglioramento della prognosi di questi pazienti, ma il panorama della ricerca sta cambiando radicalmente grazie all'identificazione di nuovi biomarcatori e nuove terapie target. Tra queste l'immunoterapia in combinazione alla chemioterapia ha dimostrato un profilo favorevole di tossicità e un significativo impatto in sopravvivenza in studi prospettici randomizzati di fase III. Questi nuovi scenari hanno introdotto il concetto di continuo di cura anche per pazienti affetti da carcinoma gastrico, rinnovando l'interesse sui trattamenti da proporre nelle linee avanzate. Riprodurre tali risultati nella pratica clinica richiede specifiche competenze da parte dell'oncologo, ma soprattutto la collaborazione tra diversi specialisti al fine di ottimizzare il processo diagnostico e anatomopatologico. Questo congresso si propone di riunire diversi esperti per condividere i recenti avanzamenti in campo terapeutico e ottimizzare l'identificazione dei biomarcatori indispensabili per offrire il miglior trattamento ai pazienti affetti da carcinoma gastrico metastatico.

PROGRAMMA

- 14:30-14:50** Apertura della segreteria e iscrizione
- 14:50-15:00** Saluti e presentazione obiettivi del corso - *Livio Blasi, Marco Messina*
- 15:00-15:20** Nuovi biomarcatori per ottimizzare la scelta terapeutica. Cosa serve sapere?
I consigli del patologo – *Aurora Dora Giallombardo*
- 15:20-15:40** Discussione
- 15:40-16:00** Ottimizzare il beneficio dell'immunoterapia nei pazienti HER2 negativi –
Carmelo Carlo Arcara

- 16:00-16:15** Caso clinico 1 (Malattia HER2 Negativa) - *Ugo Randazzo*
- 16:15-16:30** Caso clinico 2 (MSI-H) - *Valentina Palmisano*
- 16:30-16:50** Discussione
- 16:50-17:10** Ruolo dell'immunoterapia nei pazienti HER2 positivi –
Marina Vaglica e Simona Macaluso
- 17:10-17:25** Caso clinico 3 (Malattia HER2 positiva) - *Loredana Lo Giudice*
- 17:25-17:45** Discussione
- 17:45-18:05** Continuum of care nel carcinoma gastrico metastatico: ruolo di TAS 102
Daniele Galanti
- 18:05-18:20** Caso clinico 4 (Linee avanzate) - *Sara Sguro*
- 18:20-19:00** Discussione finale e chiusura dei lavori

ACRONIMI

HER2 → Human Epidermal Growth Factor Receptor 2

(MSI-H) → MicroSatellite Instability – High

SUNTO CASI CLINICI

Caso Clinico 1

G. R., 69 anni, in buone condizioni generali e con anamnesi positiva per ipertensione arteriosa ben controllata, si presenta all'attenzione del medico per la comparsa di astenia progressiva, perdita di circa 8 kg negli ultimi tre mesi, precoce senso di sazietà e dolore epigastrico intermittente. La gastroscopia evidenzia una lesione infiltrante localizzata all'antro gastrico e le biopsie confermano la diagnosi di adenocarcinoma gastrico scarsamente differenziato. La stadiazione mediante TC total body e PET documenta la presenza di metastasi epatiche multiple e adenopatie lombo-aortiche, configurando un quadro di malattia avanzata non suscettibile di trattamento chirurgico. Il campione istologico viene sottoposto a caratterizzazione biomolecolare, che evidenzia assenza di iperespressione di HER2, stabilità dei microsatelliti (MSS) ed espressione di PD-L1 con Combined Positive Score compatibile con un approccio terapeutico di prima linea comprendente immunoterapia in associazione alla chemioterapia. Il paziente inizia il trattamento sistemico mantenendo una buona performance status e un adeguato controllo dei sintomi. Le rivalutazioni radiologiche eseguite dopo i primi cicli mostrano una riduzione delle principali localizzazioni metastatiche e un miglioramento della sintomatologia clinica, consentendo la prosecuzione del percorso terapeutico.

Caso Clinico 2

C. S., 58 anni giunge all'osservazione per anemia sideropenica severa, marcata stanchezza e calo ponderale di circa 10 kg nell'arco di quattro mesi. La gastroscopia documenta una neoplasia del corpo gastrico, confermata istologicamente come adenocarcinoma. Gli esami di stadiazione evidenziano interessamento linfonodale addominale e secondarismi epatici di piccole dimensioni. Nell'ambito della caratterizzazione molecolare viene eseguita la valutazione dello stato dei microsatelliti, che dimostra un'elevata instabilità (MSI-H), successivamente confermata dalle indagini immunoistochimiche per le proteine del mismatch repair. Alla luce del profilo biologico della malattia, la paziente viene indirizzata verso un trattamento che valorizza la particolare sensibilità dei tumori MSI-H all'immunoterapia. Durante il follow-up clinico e radiologico si osserva una progressiva riduzione del carico di malattia associata a un recupero delle condizioni generali, con miglioramento dell'appetito, della qualità di vita e dei principali parametri ematochimici.

Caso Clinico 3

G.L., 64 anni, senza particolari comorbidità, riferisce disagia progressiva per i cibi solidi, dolore retrosternale e perdita di peso. La gastroscopia evidenzia una lesione ulcerata della giunzione gastro-esofagea; l'esame istologico conferma un adenocarcinoma. La TC con mezzo di contrasto documenta metastasi epatiche e linfonodali a distanza. La caratterizzazione biomolecolare dimostra una marcata iperespressione del recettore HER2, confermata mediante immunoistochimica e ibridazione in situ, mentre il test per PD-L1 evidenzia un'espressione significativa. La paziente intraprende un trattamento sistemico comprendente terapia anti-HER2 associata a chemioterapia e immunoterapia. I controlli radiologici successivi documentano una risposta parziale con riduzione delle lesioni metastatiche e miglioramento della disagia, consentendo una ripresa dell'alimentazione e un progressivo recupero dello stato nutrizionale.

Caso Clinico 4

E.G., 71 anni è affetto da adenocarcinoma gastrico metastatico diagnosticato circa due anni prima. Alla diagnosi presentava metastasi epatiche e linfonodali diffuse ed era stato trattato con una terapia di prima linea ottenendo un controllo della malattia per diversi mesi. Alla successiva progressione aveva ricevuto un trattamento di seconda linea con ulteriore beneficio clinico. Dopo circa venti mesi dalla diagnosi iniziale, la rivalutazione radiologica evidenzia una nuova progressione di malattia con incremento delle localizzazioni epatiche e comparsa di carcinosi peritoneale iniziale. Nonostante la progressione, il paziente mantiene un ECOG Performance Status pari a 1, un buon controllo del dolore e una funzione d'organo conservata, risultando ancora candidato a un ulteriore trattamento sistemico. Viene quindi avviata una terapia di terza linea con trifluridina/tipiracil (TAS-102), accompagnata da un attento monitoraggio clinico ed ematologico. Nel corso dei mesi successivi il paziente mantiene una stabilizzazione della malattia, un controllo soddisfacente della sintomatologia e una qualità di vita compatibile con il proseguimento delle attività quotidiane, confermando l'importanza di pianificare un percorso terapeutico continuativo anche nelle fasi più avanzate della malattia.

INFORMAZIONI ECM

- ✓ Ore Formative: 4 ore
- ✓ Partecipanti: 25
- ✓ Figura professionale accreditata: Medico Chirurgo; Cardiologia; Geriatria; Medicina Interna; Oncologia; Radioterapia; Chirurgia Generale; Anatomia Patologica; Anestesia e Rianimazione; Biochimica Clinica; Farmacologia e Tossicologia Clinica; Medicina Generale (Medici Di Famiglia);
- ✓ Tipologia: Accreditamento: RES
- ✓ Obiettivi: Linee guida-protocolli-procedure
- ✓ Reclutamento: INDIRETTO

COGNOME	NOME	LAUREA	SPECIALIZZAZIONE	CARICA ATTUALE	STRUTTURA	SEDE	CARICA PRECEDENTE	PERIODO CARICA PRECEDENTE
ARCARA	CARMELO CARLO	Medico chirurgo	Oncologia	Dirigente Medico U.O.C. Oncologia Medica	La Maddalena	Palermo	Dottorato di ricerca in Oncologia Clinica, Sperimentale Applicata e Morfologica dei Tumori Università degli Studi di Palermo	2006-2009
BLASI	LIVIO	Medico chirurgo	Oncologia	Direttore UOC Oncologia Medica	ARNAS Civico di Cristina-Benfratelli	Palermo	Direttore ad interim UOC Oncologia Medica ARNAS Civico di Cristina-Benfratelli	2017-2018
GALANTI	DANIELE	Medico chirurgo	Oncologia	Dirigente Medico	Ospedale Buccheri La Ferla Fatebenefratelli	Palermo	Medico Specializzando Oncologo AUO Policlinico Paolo Giaccone Palermo	2013-2018
GIALLOMBARDO	AURORA DORA	Medico chirurgo	Anatomia patologica	dirigente medico dell'UOC Anatomia Patologica	AZIENDA "OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA-CERVELLO	Palermo	Incarico di direzione tecnica Laboratorio Anatomia Patologica I.E.M.E.S.T. (Istituto Euro Mediterraneo di Scienza e Tecnologia)	Dal 01-06-2017 al 31/12/2019
LO GIUDICE	LOREDANA	Medico chirurgo	Oncologia	Medico Oncologo	ASP TRAPANI pres sant'antonio abbate	TRAPANI	Medico Oncologo c/o U.O.C. Oncologia Medica P.O. "S. Antonio Abate", ASP Trapani	2019
MACALUSO	SIMONA	Medico chirurgo	Oncologia	Dirigente Medico U.O.C. Oncologia Medica	A.O. Ospedali Riuniti Villa Sofia-Cervello	Palermo	Incarico Libero Professionale UOC Oncologia Medica - Osp. Buccheri La Ferla - Palermop	07/2013-03/2020
MESSINA	MARCO	Medico chirurgo	Oncologia	Dirigente Medico U.O. Oncologia Medica	A.R.N.A.S. Ospedali Civico Di Cristina Benfratelli	Palermo	Dirigente medico con contratto a tempo determinato presso UOC di Oncologia di Ospedali Riuniti Villa Sofia Cervello di Palermo	2020-2021

COGNOME	NOME	LAUREA	SPECIALIZZAZIONE	CARICA ATTUALE	STRUTTURA	SEDE	CARICA PRECEDENTE	PERIODO CARICA PRECEDENTE
PALMISANO	VALENTINA	Medico chirurgo	Oncologia	Dirigente Medico di 1° liv. presso la divisione di Oncologia Medica	ARNAS PO Civico	Palermo	Medico libero professionista presso ASL Treviso	1999-2000
RANDAZZO	UGO	Medico chirurgo	Oncologia	Ricercatore in Oncologia Medica	Università degli Studi di Palermo	Palermo	Medico Specializzando	
SGURO	SARA	Medico chirurgo	Oncologia	Dottorato di Ricerca in Medicina di Precisione	Università degli Studi di Palermo	Palermo	Specializzando in Oncologia	
VAGLICA	MARINA	Medico chirurgo	Oncologia	Dirigente Medico	AO "V.Cervello" Ospedali Riuniti Villa Sofia-Cervello	Palermo	Dirigente Medico di Oncologia Medica, Fondazione Istituto G. Giglio di Cefalù	2020-2022

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;