

FILE UNICO

MicroSync – Synchronizing the Future of Microcitoma Treatment”

Formazione Sul Campo – Gruppo di Miglioramento

1° Appuntamento residenziale:

Data Evento: 2 Dicembre 2026

Sede Evento: Starhotels Metropole – V. Principe Amedeo, 3, 00185 Roma RM

Durata Evento: 7 ore

2° Appuntamento online:

Data Evento: 18 Maggio 2027

Sede piattaforma per erogazione iniziativa FaD: Qbgroup – Piazza Salvemini 13, Padova

Durata Evento: 3 ore

Responsabili Scientifici: Vito Longo, Antonio Lugini

Destinatari: Medici chirurghi specialisti in oncologia.

Numero partecipanti: 14 partecipanti

Provider ECM: QBGROUP srl (cod. provider 654)

Obiettivo nazionale/regionale di Educazione Continua in Medicina a cui fa riferimento l'attività formativa: Formazione finalizzata all'utilizzo e all'implementazione delle linee guida e di percorsi diagnostico terapeutici

Monosponsor: Amgen

RAZIONALE SCIENTIFICO

Il carcinoma polmonare a piccole cellule o microcitoma (small cell lung cancer, SCLC) rappresenta una delle neoplasie polmonari più aggressive, pari a circa il 15% dei casi dei tumori al polmone. Il principale fattore di rischio è il fumo di tabacco, responsabile di oltre il 90% dei casi, inclusi fumatori ed ex fumatori. Il SCLC è caratterizzato da una rapida crescita, da una precoce diffusione metastatica e da una prognosi ancora fortemente sfavorevole. Viene tradizionalmente classificato in 2 stadi, limitato o esteso. Nella maggior parte dei pazienti la diagnosi avviene quando la malattia è già in stadio esteso, condizione nella quale le possibilità di trattamento sono limitate e il rischio di progressione rimane elevato. Il trattamento del microcitoma polmonare dipende dallo stadio della malattia e dalle condizioni generali del paziente. Per molti anni la chemioterapia a base di platino è stata la terapia di riferimento, con buoni tassi di risposta ma con un elevato rischio di recidiva. Nonostante l'elevata sensibilità iniziale alla terapia, le recidive sono infatti frequenti e la sopravvivenza a lungo termine resta ridotta.

Il bisogno clinico risulta particolarmente rilevante dopo la progressione alla prima linea. In questo setting, le opzioni terapeutiche disponibili hanno storicamente offerto benefici contenuti, in una popolazione spesso caratterizzata da malattia rapidamente evolutiva, deterioramento clinico e necessità di avviare tempestivamente il trattamento. L'identificazione precoce dei pazienti candidabili, la corretta definizione della sequenza terapeutica e il coordinamento tra i diversi centri assumono pertanto un ruolo determinante per garantire l'accesso alle terapie e preservare le opportunità di beneficio clinico.

Negli ultimi anni, importanti progressi sono stati ottenuti con l'aggiunta dell'immunoterapia alla chemioterapia nei casi in stadio esteso, migliorando la sopravvivenza globale.

In questo scenario, si inseriscono le nuove opzioni terapeutiche come i bispecifici e i farmaci anticorpo-coniugati (ADC). L'introduzione di queste nuove opzioni richiede tuttavia non soltanto l'acquisizione delle evidenze relative a efficacia e sicurezza, ma anche un'evoluzione delle competenze cliniche, assistenziali e organizzative dei centri. In particolare, la sindrome da rilascio di citochine (CRS) e gli eventi neurologici immuno-mediati, inclusa l'ICANS (sindrome da neurotossicità associata alle cellule effettrici immunitarie), rappresentano tossicità caratteristiche dei bispecifici già note ma ancora relativamente nuove per gli oncologi. La loro gestione richiede conoscenza delle strategie di prevenzione e monitoraggio, disponibilità tempestiva dei trattamenti di supporto,

definizione di percorsi condivisi e coinvolgimento coordinato delle diverse figure professionali.

OBIETTIVI

Il gruppo di miglioramento **MicroSync – Synchronizing the Future of Microcitoma Treatment** si propone di:

- sincronizzare e consolidare l'algoritmo terapeutico del SCLC, analizzando la sequenza terapeutica e le evidenze legate alle nuove opzioni terapeutiche per favorirne l'integrazione nell'algoritmo terapeutico.
- tramite la condivisione di esperienze cliniche, analizzare e migliorare la gestione ottimale dei pazienti e degli eventuali eventi avversi (CRS e ICANS).
- uniformare le modalità di selezione e presa in carico dei pazienti e consolidare la readiness clinica e organizzativa dei centri.
- sviluppare un output finale consistente in una sintesi conclusiva per favorire la diffusione delle best practice identificate e supportare i centri nell'implementazione.

METODOLOGIE

Relazione frontale

Presentazione da parte dello speaker con supporto di materiale visivo.

Discussione

Durante le sessioni (10:45-11:30, 11:55-12:15 e 12:50-13:10), gli esperti del gruppo di miglioramento discuteranno gli argomenti trattati durante la relazione precedente, coordinati dai responsabili scientifici.

Laboratorio interattivo

Attività di condivisione e scambio, in piccoli gruppi o in plenaria, nella quale i partecipanti sono invitati ad esprimere le loro opinioni ed esperienze in merito agli argomenti della sessione tramite giri di tavolo strutturati e raccolta delle evidenze all'interno di supporti digitali (ppt) o fisici (Cartelloni).

ACRONIMI

SCLC: carcinoma polmonare a piccole cellule

ADC: farmaci anticorpo-coniugati

CRS: sindrome da rilascio di citochine

ICANS: sindrome da neurotossicità associata alle cellule effettrici immunitarie

PROGRAMMA**1° appuntamento residenziale****PROGRAMMA****2 DICEMBRE 2026**

Orario	Argomento	Speaker
09.30 – 09.45	Welcome coffee e registrazione dei partecipanti	
09.45 – 10.15	Apertura dei lavori: razionale, obiettivi e metodologia del gruppo di miglioramento	Vito Longo, Antonio Lugini
10.15 – 10.30	Evoluzione dello scenario terapeutico nel SCLC e unmet needs	Vito Longo
10.30 – 10.45	<i>Patient journey</i> e identificazione precoce del paziente con SCLC candidato a nuove opzioni terapeutiche	Antonio Lugini
10.45 – 11.30	Discussione	Vito Longo, Antonio Lugini + esperti gruppo di miglioramento
11.30 – 11.55	Oltre la chemioterapia di 2L: l'arrivo di nuove opzioni terapeutiche e il nuovo <i>patient journey</i> nel SCLC	Vito Longo, Antonio Lugini
11.55 – 12.15	Discussione	Vito Longo, Antonio Lugini + esperti gruppo di miglioramento
12.15 – 12.50	Gestione degli eventi avversi immuno-mediati e neuro-	Vito Longo, Antonio Lugini

	immunologici: dalla diagnosi differenziale all'organizzazione dei centri.	
12:50 – 13.10	Discussione	Vito Longo, Antonio Lugini + esperti gruppo di miglioramento
13.10 – 14.15	Lunch	
14.15 – 14.30	Introduzione ai lavori di gruppo: dal confronto alla costruzione dell'output	Vito Longo, Antonio Lugini
14.30 – 15:30	Laboratorio interattivo di innovazione e integrazione. Integrazione delle nuove opzioni terapeutiche nel percorso di 2L: <i>sequencing</i> , timing e referral tra centri.	Vito Longo, Antonio Lugini + esperti gruppo di miglioramento
15:30 – 16:30	Laboratorio interattivo di sicurezza e organizzazione. Gestione di CRS e ICANS da terapie innovative: readiness dei team e modelli organizzativi.	Vito Longo, Antonio Lugini + esperti gruppo di miglioramento
16:30 – 17:30	Condivisione degli output dei gruppi e definizione dei next steps	Vito Longo, Antonio Lugini + esperti gruppo di miglioramento
17:30 – 17:45	Chiusura dei lavori e conclusioni	Vito Longo, Antonio Lugini

2° appuntamento online
PROGRAMMA DIDATTICO
18 MAGGIO 2027

Orario	Argomento	Speaker
15.00 – 15.15	Apertura dei lavori e presentazione degli obiettivi dell'incontro	Vito Longo, Antonio Lugini

15.15 – 16:45	Presentazioni dati di Real Life raccolti e discussione	Vito Longo, Antonio Lugini + esperti gruppo di miglioramento
16.45 – 17:15	Identificazione e condivisione delle best practice emergenti	Vito Longo, Antonio Lugini + esperti gruppo di miglioramento
17.15 – 17:50	Lavoro di gruppo e output del Gruppo di Miglioramento	Vito Longo, Antonio Lugini + esperti gruppo di miglioramento
17:50 – 18:00	Conclusioni	Vito Longo, Antonio Lugini