

# LIVE WEBINAR TRATTAMENTO DEI TUMORI POLMONARI

28 SETTEMBRE 2020 - 15.00>17.30

RESPONSABILE SCIENTIFICO: **DR.SSA LORENZA LANDI**

**PANEL** Lorenza Landi, Federico Cappuzzo, Giulio Rossi, Michelangelo Fiorentino, Piergiorgio Solli, Franco Stella, Luigi A. Lazzari Agli, Angelo Delmonte, Lucio Crinò, Francesca Rastelli, Piero Candoli, Lina Zuccatosta, Carmine Pinto, Marcello Tiseo, Fausto Barbieri, Andrea Ardizzoni, Giovanni Piero Frezza, Nazario Teodorani, Davide Tassinari, Giulio Metro, Alessandra Santini

## NSCLC IN STADIO PRECOCE

15.00 **Breve presentazione dei dati disponibili** Angelo Delmonte

15.10 **Discussione Interattiva**

- > Quali biomarcatori andrebbero testati nelle fasi precoci?
- > Esiste un potenziale ruolo dell'immunoterapia in fase precauzionale?
- > Esistono indicazioni all'uso di inibitori di EGFR o di ALK?

## TERAPIE NEOADIUVANTI

15.30 **Breve presentazione dei dati disponibili** Marcello Tiseo

15.40 **Discussione Interattiva**

- > Quali sono i potenziali rischi della neoadiuvante?
- > Quali sono le barriere all'uso della terapia neoadiuvante?
- > Esiste un razionale all'uso di agenti a bersaglio molecolare?

## MALATTIA LOCALMENTE AVANZATA

16.00 **Breve presentazione dei dati disponibili** Federico Cappuzzo

16.10 **Discussione Interattiva**

- > Chirurgia o chemioradioimmunoterapia nella malattia marginalmente resecabile
- > Radioterapia concomitante o sequenziale
- > Selezione del paziente e ruolo del PD-L1
- > Ruolo dei farmaci a bersaglio molecolare

## NSCLC METASTATICO

16.30 **Breve presentazione dei dati disponibili** Lorenza Landi

16.40 **Discussione Interattiva**

- > Quali biomarcatori e quale test va effettuato? NGS per tutti i pazienti?
- > Quale migliore sequenza di trattamento nei pazienti con mutazione di EGFR o riarrangiamenti di ALK e ROS1? Ruolo dell'immunoterapia?
- > Nei PD-L1 >50% la monoimmunoterapia è un sottotrattamento?
- > Quanti cicli di chemioterapia in associazione all'immunoterapia? Sono sufficienti due cicli?
- > Le combinazioni di immunoterapici sono equivalenti alla chemioimmunoterapia?

## SECONDA LINEA DEL NSCLC E MICROCITOMA

17.00 **Breve presentazione dei dati disponibili** Andrea Ardizzoni

17.10 **Discussione Interattiva**

- > Come cambia la terapia di seconda linea. Potenziale ruolo di nintedanib?
- > Immunoterapia di prima linea nel microcitoma
- > Ruolo dell'immunoterapia in seconda linea nel microcitoma

**FACULTY**  
Andrea Ardizzoni  
BOLOGNA

Fausto Barbieri  
MODENA

Piero Candoli  
PESARO

Federico Cappuzzo  
ROMA

Lucio Crinò  
MELDOLA FC

Angelo Delmonte  
MELDOLA FC

Michelangelo Fiorentino  
BOLOGNA

Giovanni Piero Frezza  
BOLOGNA

Lorenza Landi  
RAVENNA

Luigi A. Lazzari Agli  
RIMINI

Giulio Metro  
PERUGIA

Carmine Pinto  
REGGIO EMILIA

Francesca Rastelli  
FERMO

Giulio Rossi  
RAVENNA

Alessandra Santini  
FERRARA

Piergiorgio Solli  
BOLOGNA

Franco Stella  
BOLOGNA

Davide Tassinari  
RIMINI

Nazario Teodorani  
RAVENNA

Marcello Tiseo  
PARMA

Lina Zuccatosta  
ANCONA

**3,00 ECM** Sono stati richiesti crediti per: **MEDICO CHIRURGO** (discipline in: Allergologia e Immunologia Clinica, Anatomia Patologica, Chirurgia Generale, Chirurgia Toracica, Farmacologia e Tossicologia clinica, Genetica Medica, Malattie dell'Apparato Respiratorio, Medicina Nucleare, Oncologia, Patologia clinica, Radiodiagnostica, Radioterapia), **FARMACISTA** (disciplina in Farmacia Ospedaliera), **BIOLOGO**

**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER**

MI&T Srl Viale Carducci, 50 - 40125 Bologna  
info@mitcongressi.it - www.mitcongressi.it

CON IL CONTRIBUTO  
INCONDIZIONATO DI:

AstraZeneca

MSD

Bristol Myers Squibb

Pfizer Oncology

MERCK

Boehringer  
Ingelheim

Roche