

## HOT TOPICS IN ONCOLOGIA TORACICA 2012

Il tumore del polmone è la neoplasia con più elevata mortalità in termini assoluti. I progressi nella conoscenza dei suoi meccanismi patogenetici hanno aperto la strada ad un approccio terapeutico sempre più complesso, che da un lato risulta più “personalizzato”, e dall’altro necessita di una sempre maggiore integrazione fra le varie discipline specialistiche che possono contribuire alla diagnosi e alla cura. Una neoplasia toracica più rara ma con incidenza crescente è il mesotelioma pleurico, la cui insorgenza è strettamente legata ad una esposizione, professionale o ambientale, all’amianto. Anche per questa neoplasia gli ultimi anni hanno registrato un lento ma costante progresso nella diagnosi e nelle terapie.

Scopo di questo Convegno è di fare il punto sulle opzioni terapeutiche per i più frequenti tumori toraco-polmonari quali il carcinoma polmonare non a piccole cellule, il carcinoma polmonare a piccole cellule e il mesotelioma pleurico. Attraverso le voci dei relatori si cercherà di suscitare la discussione sugli argomenti più controversi in questi settori, al fine di identificare obiettivi comuni di miglioramento nella pratica clinica.

### PROGRAMMA (22 GIUGNO 2012)

h. 8.30-9.00	Accoglienza ed iscrizione	
h. 9.00-9.15	Introduzione e benvenuto	GL. Ceresoli, V. Vavassori,
	Saluto del Direttore del DIPO	R. Labianca

#### Prima sessione: Early Lung Cancer

Moderatori: G. Beretta, G. Chiesa

h. 9.15-9.30	Screening del tumore polmonare	M. Infante
h. 9.30-9.45	Chirurgia conservativa nell’epoca dello screening	F. Rea
h. 9.45-10.00	Terapie adiuvanti. Stato dell’arte e prospettive	T. De Pas
h. 10.00-10.30	Discussione	

#### Coffee break (10.30-10.45)

#### Seconda sessione: NSCLC malattia localmente avanzata e metastatica

Moderatori: S. Barni, F.L. Cazzaniga

h. 11.00-11.15	Ruolo della chirurgia	L. Bortolotti
h. 11.15-11.30	Trattamenti integrati chemio-radioterapici	G. Catalano
h. 11.30-11.45	Nuove tecniche di radioterapia	U. Ricardi
h. 11.45-12.00	Trattamento della malattia metastatica: la chemioterapia	P. Bidoli
h. 12.00-12.15	EGFR e oltre	F. Cappuzzo
h. 12.15-12.45	Discussione	

#### Lunch (12.45-13.45)

### Terza sessione: SCLC come malattia orfana

Moderatori: E. Sarti, C. Tondini

h. 14.00-14.20	Radioterapia: standard e prospettive	F. Barbera
h. 14.20-14.40	Qualche novità nel trattamento medico?	F. Grossi
h. 14.40-15.00	Discussione	

### Quarta sessione: Mesotelioma pleurico

Moderatori: G. Nastasi, A. Rizzi

h. 15.15-15.30	Ruolo della chirurgia: qualche certezza?	M. Alloisio
h. 15.30-15.45	La radioterapia: una sfida	M. Scorsetti
h. 15.45-16.00	La terapia medica: stato dell'arte	G. Pasello
h. 16.00-16.15	Quale futuro?	P. Zucali
h. 16.15-16.45	Discussione	
h. 16.45-17.00	Conclusioni	G. Ceresoli, V. Vavassori,

G.L.Ceresoli; Cliniche Humanitas Gavazzeni, Bergamo, [giovanni\\_luca.ceresoli@gavazzeni.it](mailto:giovanni_luca.ceresoli@gavazzeni.it)

V. Vavassori; Cliniche Humanitas Gavazzeni, Bergamo, [vittorio.vavassori@gavazzeni.it](mailto:vittorio.vavassori@gavazzeni.it)

R. Labianca; Ospedali Riuniti, Bergamo, [rlabianca@ospedaliriuniti.bg.it](mailto:rlabianca@ospedaliriuniti.bg.it)

G. Beretta; Cliniche Humanitas Gavazzeni, Bergamo, [giordano.beretta@gavazzeni.it](mailto:giordano.beretta@gavazzeni.it)

G.Chiesa; Cliniche Humanitas Gavazzeni, Bergamo, [giuseppe.chiesa@gavazzeni.it](mailto:giuseppe.chiesa@gavazzeni.it)

S.Barni; Ospedale di Treviglio (BG), [sandro.barni@ospedaletreviglio.bg.it](mailto:sandro.barni@ospedaletreviglio.bg.it)

F.L. Cazzaniga; Ospedali Riuniti, Bergamo, [lcazzaniga@ospedaliriuniti.bg.it](mailto:lcazzaniga@ospedaliriuniti.bg.it)

E.Sarti; Ospedale di Treviglio (BG), [enrico.sarti@ospedaletreviglio.bg.it](mailto:enrico.sarti@ospedaletreviglio.bg.it)

C. Tondini; Ospedali Riuniti, Bergamo, [ctondini@ospedaliriuniti.bg.it](mailto:ctondini@ospedaliriuniti.bg.it)

G. Nastasi; Ospedale Bolognini, Seriate (BG), [giuseppe.nastasi@bolognini.bg.it](mailto:giuseppe.nastasi@bolognini.bg.it)

A. Rizzi; Cliniche Humanitas Gavazzeni, Bergamo, [adriano.rizzi@gavazzeni.it](mailto:adriano.rizzi@gavazzeni.it)

M. Infante; Humanitas Cancer Center, [maurizio.infante@humanitas.it](mailto:maurizio.infante@humanitas.it)

F.Rea; Università di Padova, [federico.rea@unipd.it](mailto:federico.rea@unipd.it)

T. De Pas; Istituto Europeo di Oncologia, Milano, [tommaso.de-pas@ieo.it](mailto:tommaso.de-pas@ieo.it)

L. Bortolotti; Azienda Ospedaliera Universitaria di Verona, [luigi.bortolotti@ospedaleuniverona.it](mailto:luigi.bortolotti@ospedaleuniverona.it)

G. Catalano; Istituto Multimedica, Milano, [gianpiero.catalano@multimedica.it](mailto:gianpiero.catalano@multimedica.it)

U. Ricardi; Università di Torino, [umberto.ricardi@unito.it](mailto:umberto.ricardi@unito.it)

P.Bidoli; Ospedale San Gerardo, Monza, [p.bidoli@hsgerardo.org](mailto:p.bidoli@hsgerardo.org)

F. Cappuzzo; Ospedale di Livorno, [f.cappuzzo@usl6.toscana.it](mailto:f.cappuzzo@usl6.toscana.it)

F. Barbera; Istituto del Radio, Brescia;

F. Grossi; Istituto Nazionale per la ricerca sul cancro, Genova, [francesco.grossi@istge.it](mailto:francesco.grossi@istge.it)

M. Alloisio; Humanitas Cancer Center, Rozzano (MI), [marco.alloisio@humanitas.it](mailto:marco.alloisio@humanitas.it)

M. Scorsetti; Humanitas Cancer Center, Rozzano (MI), [marta.scorsetti@humanitas.it](mailto:marta.scorsetti@humanitas.it)

G. Pasello; Istituto Oncologico Veneto, Padova, [giulia.pasello@ioveneto.it](mailto:giulia.pasello@ioveneto.it)

P. Zucali; Humanitas Cancer Center, Rozzano (MI), [paolo.zucali@humanitas.it](mailto:paolo.zucali@humanitas.it)