

DESCRIZIONE EVENTO

Il cancro del colon-retto rappresenta il terzo tumore per incidenza nel mondo e il secondo in Italia, dopo quello al seno e al polmone. Nel 2022, in Italia, sono state stimate circa 48.000 nuove diagnosi. La pandemia e i ritardi dei programmi di screening accumulati durante l'emergenza sanitaria hanno prodotto un incremento di circa 4400 casi in due anni. Grazie ad adeguati percorsi diagnostico-terapeutici, la sopravvivenza a 5 anni raggiunge il 65%. Un stile di vita scorretto costituisce uno dei principali fattori di rischio per il tumore del colon-retto. Al cancro sporadico, prevalente nella popolazione generale, si affianca, nel 10% dei casi, il cancro genetico-familiare che ha frequenti implicazioni neoplastiche extradigestive. Le nuove conoscenze scientifiche nella genetica del cancro del colon-retto hanno permesso una migliore comprensione dei meccanismi patogenetici che promuovono lo sviluppo della carcinogenesi. Il test per la ricerca del sangue occulto nelle feci è in grado di ridurre la mortalità del 30%. Lo screening coloretale consente di effettuare una diagnosi di neoplasia ogni 850 persone asintomatiche e di polipi, potenzialmente in grado di trasformarsi in cancro, ogni 150 individui sottoposti a colonscopia. La rimozione endoscopica dei polipi permette di ridurre l'insorgenza di nuovi casi di neoplasia. Una precisa caratterizzazione diagnostica isto-morfologica e un'adeguata valutazione radiologica consentono un'accurata definizione e stadiazione del carcinoma del colon-retto. Le terapie medico-chirurgiche sono in continua evoluzione. A causa di una frequente invasione loco-regionale, il carcinoma del retto prevede un iniziale trattamento neoadiuvante chemio-radioterapico. Tecniche chirurgiche mininvasive sono destinate alla maggior parte dei pazienti con cancro del colon-retto, al fine di assicurare radicalità oncologica del trattamento, minor rischio di complicanze e più rapido decorso clinico post-chirurgico. I pazienti con neoplasia avanzata o metastatica sono sottoposti solitamente a chirurgia tradizionale in open, ottenendo comunque un aumento della sopravvivenza. L'endoscopia operativa può costituire un valido ausilio alla chirurgia mediante stenting della stenosi neoplastica nel paziente occluso, o in caso complicanze anastomotiche post-chirurgiche. L'introduzione di un ambulatorio dedicato alla stomatoterapia ha permesso una migliore gestione del paziente portatore di stoma temporaneo o definitivo, migliorandone la qualità della vita. Importanti progressi scientifici nell'ultimo decennio hanno permesso di comprendere meglio l'estrema eterogeneità genetico-molecolare dei fenotipi neoplastici e il ruolo fondamentale del sistema immunitario nei meccanismi patogenetici delle fasi di sviluppo e di progressione del tumore. La medicina traslazionale ha pertanto l'obiettivo di unire le attività cliniche al laboratorio allo scopo di offrire al paziente percorsi terapeutici oncologici personalizzati sulla base di specifici bersagli molecolari, quindi potenzialmente più efficaci e con minori effetti collaterali. La Medicina del Territorio gioca un ruolo fondamentale nella gestione del paziente, attraverso una maggiore attenzione ai fattori di rischio, come stile di vita e familiarità, al sospetto clinico e a una diagnosi precoce, all'aderenza alle cure e al follow-up oncologico.

OBIETTIVO FORMATIVO

OBIETTIVO DI PROCESSO

Obiettivo del convegno è riunire tutti gli specialisti che si occupano del tumore del colon-retto per una moderna gestione multidisciplinare dei percorsi diagnostico-terapeutici, integrata con la Medicina del Territorio. Ampio spazio è lasciato alla discussione e al confronto al fine di accrescere le conoscenze per una diagnosi precoce e per una terapia più aggiornata.

DESTINATARI

PROFILO: medici, infermieri, tecnici di laboratorio

DISCIPLINA: tutte le discipline

MODALITÀ D'ISCRIZIONE

Le iscrizioni devono essere effettuate entro il
19 maggio 2023

DIPENDENTI:

iscrizione effettuata online sul portale della Formazione
<https://formazione.sigmapaghe.com>,
cliccare login, utilizzare le stesse credenziali dell'angolo
del dipendente (timbrature e cartellino),
cliccare catalogo corsi/iscrizioni,
individuare l'evento e cliccare su ISCRIVITI

ESTERNI:

iscrizione effettuata sul portale della Formazione
<https://formazione.sigmapaghe.com>
Azienda: Lombardia – ASST Valcamonica
effettuare login/ registrazione, selezionare il corso per iscriversi.

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Ufficio Formazione - Ospedale di Esine
Tel. 0364.369429
mail: formazione@asst-valcamonica.it

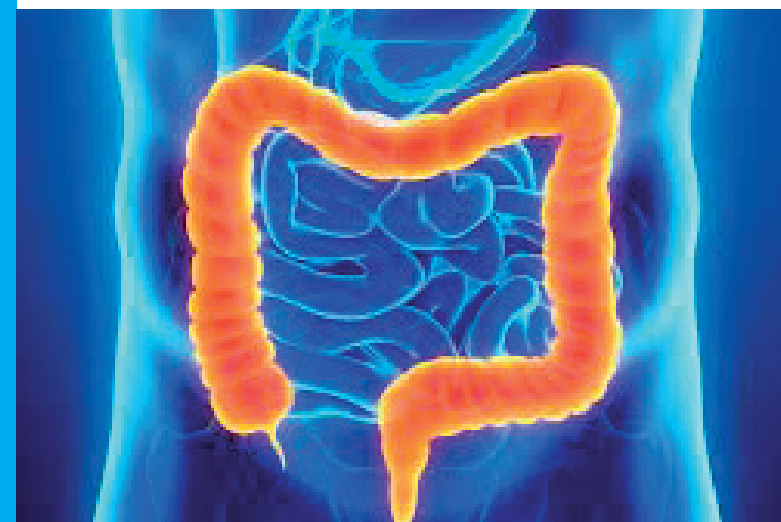
Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Valcamonica

TUMORI DEL COLON-RETTO TRA SCIENZA E PRATICA: WORKSHOP PER UNA GESTIONE INTEGRATA OSPEDALE MEDICINA DEL TERRITORIO



SABATO 27 MAGGIO 2023

ID ECM: 179988

OSPEDALE DI ESINE

Sala Conferenze

Via Alessandro Manzoni, 142 Esine (BS)

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Amedeo Indriolo

Responsabile SSD Gastroenterologia
ed endoscopia digestiva

Taglietti Lucio

Direttore dipartimento di chirurgia

DOCENTI:

Baiocchi Loretta

Infermiera SC Chirurgia ASST Valcamonica

Birindelli Arianna

Dirigente medico SC Chirurgia ASST Valcamonica

Castrezzati Elisabetta

Dirigente medico SC Radioterapia ASST Valcamonica

Compagnoni Bruno

Dirigente medico SC Chirurgia ASST Valcamonica

Corona Alberto

Direttore SC Anestesia e Rianimazione

Cosimo Paola

Dirigente medico SSD Gastroenterologia
ed Endoscopia Digestiva

Ducoli Giulia

Medico Medicina Generale

Gennarelli Massimo

Professore Ordinario di Genetica Medica, Università
degli Studi di Brescia

Indriolo Amedeo

Responsabile SSD Gastroenterologia
ed Endoscopia Digestiva

Luoni Renata

Direttore SS Oncologia - Ematologia

Marchione Roberta

Direttore SC Anatomia Patologica e Citodiagnostica

Pasinetti Nadia

Direttore SC Radioterapia

Roberto Furloni

Direttore dipartimento di medicina

Taglietti Lucio

Direttore dipartimento di chirurgia

Tomasoni Amedeo

Direttore SC Radiologia

MODERATORI:

Brignoli Ovidio - Medico di Medicina Generale

De Giacomi Sergio Salvatore - Medico di Medicina Generale

Indriolo Amedeo

Responsabile SSD Gastroenterologia
ed Endoscopia Digestiva

Taglietti Lucio - Direttore dipartimento di chirurgia

PROGRAMMA:

8.15 Registrazione dei partecipanti

8.30 Saluti istituzionali

Maurizio Galavotti - Direttore Generale ASST Valcamonica

Roberta Chiesa - Direttore Sanitario ASST Valcamonica

I SESSIONE: DIAGNOSI

Amedeo Indriolo, Sergio De Giacomi,
Ovidio Brignoli

8.45 Carcinoma del colon-retto sporadico e familiare

Amedeo Indriolo

9.00 Novità scientifiche e applicazioni pratiche nella genetica dei tumori del colon retto

Massimo Gennarelli

9.15 Ruolo del Medico di Medicina Generale nel paziente con tumore del colon-retto

Giulia Ducoli

9.30 L'importanza dello screening

Paola Cosimo

9.45 Caratteri isto-morfologici dei carcinoma del colon-retto

Roberta Marchione

10.00 Imaging e staging TNM

Amedeo Tomasoni

10.15 Discussione

10.30 Coffee break

II SESSIONE: TERAPIA

Lucio Taglietti, Roberto Fruloni

11.00 Strategia terapeutica dei tumori del retto

Lucio Taglietti, Nadia Pasinetti

11.15 Terapia chirurgica in open, laparoscopica, transanale e robotica

Arianna Birindelli

11.30 Trattamento chirurgico delle metastatiche epatiche e del peritoneo: indicazioni e risultati

Bruno Compagnoni

11.45 Protocollo ERAS nella chirurgia dei tumori del colon-retto

Lucio Taglietti, Alberto Corona

12.00 "Endoscopic stenting as bridge to surgery"

Trattamento endoscopico
delle complicanze chirurgiche
Amedeo Indriolo

12.15 Terapia a bersaglio molecolare: mutazione del gene RAS, BRAF e MSI

Renata Luoni

12.30 Chemioterapia e immunoterapia in adiuvante e nel tumore metastatico Biopsia liquida

nel tumore in progressione
Renata Luoni

12.45 Radioterapia nel tumore del retto: indicazione e risultati

Elisabetta Castrezzati

13.00 Ambulatorio di stomatoterapia e presa incarico del paziente

Loretta Baiocchi

13.30 Discussione

14.00 Chiusura lavori

Amedeo Indriolo, Lucio Taglietti