

18  
01  
21

## ORGANIZZAZIONE DEI PERCORSI E ACCESSO ALLE CURE NEL TUMORE DEL POLMONE NSCLC ALK +



**18 GENNAIO 2021**  
**Dalle 15.30 alle 18.00**

In Italia ogni anno circa 270 mila cittadini sono colpiti dal cancro. Attualmente, il 50% dei malati riesce a guarire, con o senza conseguenze invalidanti. Dell'altro 50% una buona parte si cronicizza, riuscendo a vivere più o meno a lungo. I risultati della ricerca sperimentale, i progressi della diagnostica, della medicina e della chirurgia, le nuove terapie contro il tumore, stanno mostrando effetti positivi sul decorso della malattia, allungando la vita dei malati anche senza speranza di guarigione. Tra i cosiddetti big killer il carcinoma polmonare rappresenta ad oggi la prima causa di morte per neoplasia negli uomini e la terza causa nelle donne, dopo mammella e colon retto. L'incidenza stimata è di 41.500 nuovi casi/anno e il NSCLC rappresenta complessivamente l'85-90% dei casi. Purtroppo circa il 70% dei pazienti presenta, alla diagnosi, malattia in stadio localmente avanzato o metastatico. La caratterizzazione molecolare del tumore ha permesso di individuare alcuni target terapeutici specifici, quali EGFR, ALK e ROS1. La mutazione di EGFR (10-15% degli adenocarcinomi), il riarrangiamento di ALK (3-7% degli adenocarcinomi) o il riarrangiamento di ROS1 sono fattori predittivi di risposta alla terapia e pertanto dovrebbero sempre essere ricercati al fine di selezionare, in caso di positività, la target therapy più adatta. Il tumore del polmone non a piccole cellule ALK positivo è una delle forme più rare di tumore del polmone, e i bisogni delle persone colpite da questa neoplasia sono molteplici. Infatti sono pazienti di solito giovani, di età inferiore ai 55 anni, non fumatori, il cui processo tumorale è molto rapido, perché questa mutazione genetica è altamente proliferativa. Quindi nonostante i progressi fatti negli ultimi anni, permane la necessità di poter disporre di ulteriori opzioni di trattamento in seconda e prima linea per i circa 2.200-2.900 pazienti con NSCLC ALK positivo che vivono in Italia. Per chiarire questi aspetti e confrontarsi sulle nuove recenti prospettive, Motore Sanità intende aprire un confronto tra esperti, pazienti ed istituzioni, affinché si possa stabilire il percorso più rapido ed appropriato di accesso alle nuove cure.

Intervieni in diretta su [www.motoresanita.it](http://www.motoresanita.it)

# ORGANIZZAZIONE DEI PERCORSI E ACCESSO ALLE CURE NEL TUMORE DEL POLMONE NSCLC ALK +

## APERTURA LAVORI

**Manuela Lanzarin**, Assessore alla Sanità e al Sociale, Regione del Veneto

**Maria Giuseppina Bonavina**, Direttore Sanitario Istituto Oncologico Veneto

## INTRODUZIONE DI SCENARIO

**Paolo Guzzonato**, Direzione Scientifica Motore Sanità

## IL QUADRO EPIDEMIOLOGICO REGIONALE SUI PAZIENTI ONCOLOGICI LUNG ALK POSITIVI E LE NUOVE PROSPETTIVE DI CURA IN 1° E 2° LINEA

**Pierfranco Conte**, Direttore SC Oncologia Medica 2 IRCCS Istituto Oncologico Veneto, Padova - Direttore della Scuola di Specializzazione in Oncologia Medica Dipartimento di Scienze Chirurgiche Oncologiche e Gastroenterologiche, Università di Padova, Coordinatore Rete Oncologica Veneta

## TAVOLA ROTONDA

### ORGANIZZAZIONE DEI PERCORSI E ACCESSO ALLE CURE

**MODERA: Claudio Zanon**, Direttore Scientifico Motore Sanità

- *Appropriatezza diagnostica ed appropriatezza organizzativa*
- *Importanza di una diagnosi precoce*
- *Attuale modello di rete ed accesso alle cure: punti di forza e criticità*
- *Come cambia l'assistenza in epoca di pandemia: il supporto della telemedicina*
- *Real world data a che punto siamo nel lung?*
- *Il valore delle nuove terapie nel paziente Alk positivo*

## CONCLUSIONI E "CALL TO ACTION"

**Claudio Zanon**, Direzione Scientifica Motore Sanità

## DISCUSSANT:

**Valentino Bertasi**, Direttore UOC Farmacia Ospedaliera ULSS 9

**Alberto Bortolami**, Coordinamento Attività Scientifica Rete Oncologica Veneta

**Rita Chiari**, Direttore UOC Oncologia ULSS 6 Euganea

**Alessandro Chinellato**, Direttore UO Farmacia Ospedaliera ULSS 3 Serenissima

**Giuseppe Cicciù**, Direttivo Nazionale Cittadinanzattiva

**Davide Croce**, Direttore Centro sull'Economia e il Management in Sanità e nel Sociale LIUC Business School, Castellanza (VA)

**Adolfo Favaretto**, Direttore UOC Oncologia Medica, Ospedale di Treviso ULSS 2 Marca Trevigiana

**Valentina Guarneri**, Professore Associato Oncologia 2, IOV Padova

**Michele Milella**, Direttore Oncologia AOUI Verona

**Fable Zustovich**, Direttore UOC Oncologia ULSS 1 Dolomiti

**Tutti i Relatori sono stati invitati**

18  
01  
21

Con il patrocinio di:



Con il contributo incondizionato di:



**ORGANIZZAZIONE**  
Barbara Pogliano  
[b.pogliano@panaceascs.com](mailto:b.pogliano@panaceascs.com)  
**SEGRETERIA**  
[meeting@panaceascs.com](mailto:meeting@panaceascs.com)  
**+39 380 89 16 835**

