

WEBINAR MULTIREGIONALE
**IL PERCORSO AD OSTACOLI
DEL MALATO DI FEGATO**

FOCUS ON **CANCRO EPATICO**

MOTORE
SANITÀ
WEBINAR

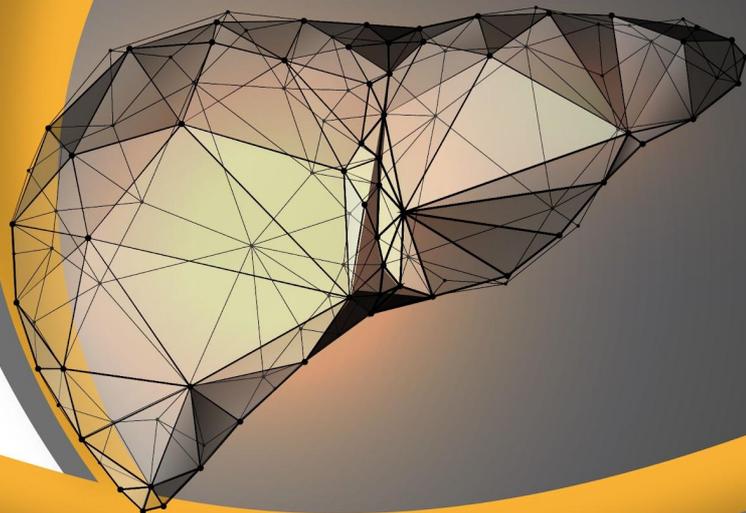


8 LUGLIO 2022

Dalle 10:00 alle 13:00

Iscriviti su www.motoresanita.it

Con il patrocinio di



FOCUS ON | 8 LUGLIO 2022 CANCRO EPATICO



RAZIONALE SCIENTIFICO

Le malattie croniche del fegato rappresentano un'emergenza epidemiologica e clinica sia a livello mondiale che nazionale. I dati del Global Burden of Diseases indicano che nel 2016, nel mondo, sono decedute 828.940 persone per epatocarcinoma e 1.256.850 persone per cirrosi epatica, determinando nello stesso anno rispettivamente circa 20 e 37 milioni di anni di vita persi. Lo stesso report stima per il 2040 un incremento del numero di decessi per carcinoma epatico e per cirrosi epatica rispettivamente del 100% e del 50%.

Le stime riferite all'Italia sulle persone colpite da cirrosi epatica ci descrivono circa 180mila casi con un tasso di prevalenza dello 0,3% nella popolazione totale e indicano che ogni anno siano diagnosticati circa 8.900 tumori primari del fegato negli uomini e 4.000 nelle donne (Registro tumori italiano 2017), con un rapporto di circa 2 a 1 tra uomini e donne.

Sono invece più frequenti i tumori secondari, ovvero le metastasi che colonizzano il fegato provenendo da altri organi. L'età mediana al momento della diagnosi è tra 50 e 60 anni (ESMO). I dati ci dicono anche che oltre il 70 per cento dei casi di tumori primitivi del fegato è riconducibile a fattori di rischio conosciuti, come l'infezione da virus dell'epatite C e da virus dell'epatite B. Inoltre le nuove terapie per l'Epatite C hanno portato e porteranno un aumento della sopravvivenza dei pazienti con cirrosi, con possibile aumento dei casi di cancro. Tutto ciò inciderà in maniera significativa sull'organizzazione socio-assistenziale, e sull'impatto economico gestionale dei vari sistemi sanitari regionali.

Il tumore del fegato è stato anche chiamato tumore silenzioso perché, soprattutto nelle fasi iniziali, non dà alcun segno di sé, ma quando la malattia si diffonde iniziano a comparire sintomi peraltro poco specifici, che possono presentarsi anche in malattie del tutto diverse. Di qui le difficoltà diagnostiche iniziali. Alla luce delle risorse in arrivo dal PNRR, come dovrà riorganizzarsi la filiera assistenziale? Quale sarà il ruolo delle nuove strutture territoriali? Come migliorare l'approccio ad una medicina sempre più mirata e personalizzata? Quali strumenti diagnostici saranno delocalizzati e quali centralizzati?

Obiettivo degli incontri sarà rispondere a questi interrogativi, con il supporto della Comunità Scientifica, delle Associazioni Pazienti, degli operatori sanitari e delle Istituzioni.

FOCUS ON 8 LUGLIO 2022 CANCRO EPATICO



INTRODUZIONE DI SCENARIO

Carlo Tomassini, Direzione Scientifica Motore Sanità

NUOVE FRONTIERE DI CURA NEL TUMORE DEL FEGATO

Andrea Dalbeni, UOC Medicina Generale per lo Studio e il Trattamento della Malattia Ipertensiva AOUI Verona

MODERANO

Carlo Tomassini, Direzione Scientifica Motore Sanità

Francesca Romanin, Motore Sanità

TAVOLA ROTONDA

La complessa gestione del paziente con cancro epatico: nuove prospettive di cura e nuove prospettive assistenziali

- ✓ Impatto socio-assistenziale del cancro epatico: importanza della diagnosi precoce e quale diagnostica appropriata
- ✓ **Ritardo diagnostico**, difficoltà di referral: ruolo del territorio e ruolo dei centri di riferimento ospedalieri
- ✓ MTB, NGS nel cancro epatico: quando e a chi dare accesso
- ✓ **PNRR e nuove equipe oncologiche territoriali:** chi farà cosa nella presa in carico e gestione del cancro epatico
- ✓ Nuove prospettive di cura: dalla chemioterapia, agli anticorpi monoclonali, alla target therapy, all'immunoncologia
- ✓ Nuovi strumenti di cura tra impatto clinico e costi evitati: dati real world

Tutti i Relatori sono stati invitati

FOCUS ON | 8 LUGLIO 2022

CANCRO EPATICO



DISCUSSANT

Gianni Amunni, Direttore Oncologia Medica Ginecologica AOU Careggi

Massimiliano Conforti, Vice Presidente EpaC Onlus

Bruno Daniele, Direttore di Oncologia medica Ospedale del Mare di Napoli

Giorgio Ercolani, Scienze Mediche e Chirurgiche, Università degli Studi di Bologna, Ospedale Morgagni Pierantoni, Forlì

Sara Lonardi, Direttore f.f. Oncologia 3 IRCCS Istituto Oncologico Veneto, Padova

Paolo Pronzato, Direttore Oncologia Medica IRCCS San Martino, Genova - Coordinatore DIAR Oncoematologia Regione Liguria

Renato Romagnoli, Professore Dipartimento di Scienze Chirurgiche, Chirurgia 2U, Centro Trapianto Fegato AOU Città della Salute e della Scienza, Torino

Rodolfo Sacco, Direttore Gastroenterologia OSP Policlinico Riuniti Azienda Ospedaliero Universitaria Foggia

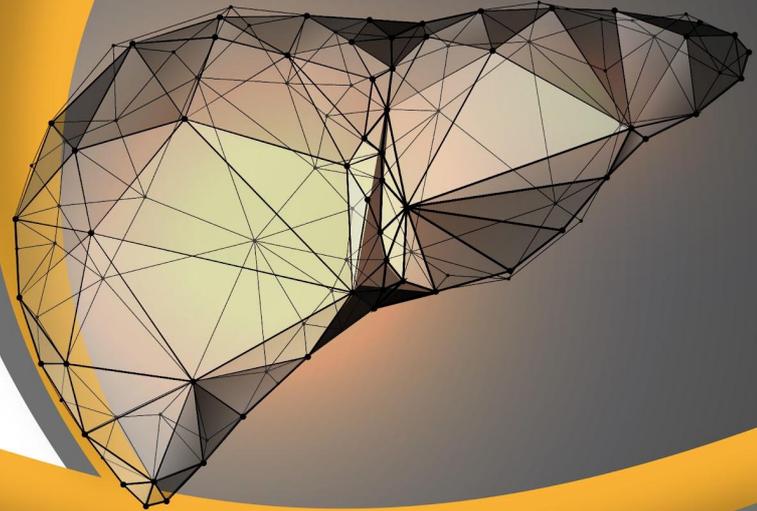
Con la sponsorizzazione non condizionante di

MOTORE
SANITÀ
WEBINAR

panacea

ALFASIGMA 

Intercept 



f

ORGANIZZAZIONE

Barbara Pogliano

b.pogliano@panaceascs.com

t

@

SEGRETERIA

c.nebiolo@panaceascs.com

in

324 6327587