

**ANALISI DELLO SCENARIO ATTUALE  
E PROSPETTIVE FUTURE  
NEL TUMORE DELLA MAMMELLA**

# **FOCUS ON HER 2+**

## **LOMBARDIA**



**TORINO**

**Hotel NH Torino Santo Stefano**

Via Porta Palatina, 19



**15 Settembre 2022**

dalle 9.30 alle 12.00

Iscriviti su [www.motoresanita.it](http://www.motoresanita.it)



Con il patrocinio di



## RAZIONALE SCIENTIFICO

Il cancro della mammella, cosiddetto “Big Killer al femminile”, rappresenta la causa più comune di mortalità cancro-correlata nella donna. Colpisce più frequentemente le donne in post menopausa di età superiore a 50 anni, ma anche gli uomini (1% circa di tutte le diagnosi di tumore mammario).

È potenzialmente grave se non individuato e curato per tempo. Grazie a metodi diagnostici moderni e a terapie all'avanguardia, il tasso di sopravvivenza relativo al tumore al seno è aumentato costantemente negli ultimi anni. Infatti se il tumore viene identificato in fase molto precoce (stadio 0) la sopravvivenza a 5 anni nelle donne trattate è pari al 98%. Nel cancro metastatico invece la sopravvivenza è molto minore, dipendendo dalle caratteristiche del paziente, dalla aggressività della patologia e dalle opzioni terapeutiche possibili.

Alla malattia sono stati associati diversi fattori di rischio come: l'età, l'assenza di gravidanze, la familiarità e la predisposizione genetica. Il trattamento del cancro alla mammella è perciò strettamente legato sia alle caratteristiche genetiche del tumore che allo stadio in cui la malattia viene diagnosticata e vengono utilizzate la chirurgia, la radioterapia, la chemioterapia, la terapia endocrina e la terapia a bersaglio molecolare.

Per la caratterizzazione istologica di questo tumore oggi sono in commercio validi supporti. In particolare, risulta importante la valutazione dell'espressione del recettore HER2, bersaglio molecolare delle Target Therapy più utilizzate, che è espresso sulla superficie di tutte le cellule come co-responsabile dei normali processi di crescita, moltiplicazione e riparazione cellulare. I tumori definiti HER2 positivi sono quelli che hanno sulla superficie cellulare iper-espressione di questo recettore che può rendere il tumore più aggressivo con tendenza a crescere più velocemente ed a diffondersi maggiormente. Essi rappresentano circa il 20-25% dei tumori della mammella.

Grazie a queste target therapy la malattia avanzata HER2-positiva viene efficacemente trattata in combinazione con la chemioterapia o con linee successive di trattamento. Fino ad oggi dopo queste linee di terapia alcune pazienti non avevano ulteriori efficaci terapie disponibili, ma ora stanno per arrivare nuove terapie mirate che in queste pazienti già poli trattate hanno evidenziato risultati di sorprendente efficacia. Sono farmaci progettati per portare in modo mirato la chemioterapia all'interno delle cellule tumorali e ridurre così, rispetto ai meccanismi della comune terapia, l'esposizione sistemica al carico citotossico.

Come riorganizzare i percorsi di cura per dare accesso rapido, appropriato e sostenibile a queste nuove terapie, che stanno avendo riconoscimento di terapie break-through dalle principali agenzie regolatorie, è l'obiettivo di una serie di incontri che Motore Sanità intende promuovere attraverso un confronto tra tutti gli attori di sistema.



## INTRODUZIONE DI SCENARIO

**Claudio Zanon**, Direzione scientifica Motore Sanità

## ADC E CARCINOMA MAMMARIO HER2: EVIDENZE SCIENTIFICHE ATTUALI ED ESPERIENZE CLINICHE PRELIMINARI

**Alberto Zambelli**, Professore Associato - Oncologia · Humanitas University, Rozzano (MI)

## TAVOLA ROTONDA I Organizzazione

### MODERANO:

**Claudio Zanon**, Direttore Scientifico Motore Sanità

**Giulia Gioda**, Direttore Mondosanità

- *PNRR, innovazione organizzativa, innovazione farmacologica nel breast cancer:*
- *HER2 + verso una cronicizzazione di malattia : Hub, Spoke e nuove strutture di cura territoriali, chi farà cosa?*
- *Come ottimizzare il flusso di accesso: dalla diagnosi alle nuove terapie delle pazienti HER2 +*
- *Impatto dell'innovazione ADC nella rete breast: cosa dovrà cambiare nel percorso di cura?*

## Tavola Rotonda II Innovazione

### MODERANO:

**Claudio Zanon**, Direttore Scientifico Motore Sanità

**Giulia Gioda**, Direttore Mondosanità

- *Terapie attuali in HER2 +: punti di forza e bisogni insoddisfatti*
- *ADC: quale accesso appropriato e sostenibile?*
- *ADC, posizionamento attuale e futuro: sarà necessario rivedere le linee di terapia?*
- *ADC: gestione dei budget e programmazione delle risorse*

# FOCUS ON HER 2+

15 Settembre  
2022

MOTORE  
SANITÀ



## DISCUSSANT

**Laura Cattaneo**, Dirigente Medico SC Anatomia Patologica 1 Fondazione IRCCS Istituto Nazionale Tumori Milano

**Matteo Corradin**, Responsabile Unità Organizzativa Polo Ospedaliero Regione Lombardia

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

**Serena Di Cosimo**, Segretario Regionale AIOM Lombardia

**Adele Patrini**, Coordinatore Regionale FAVO Lombardia e Presidente Associazione C.A.O.S. onlus

**Loredana Pau**, Vice Presidente Europa Donna Italia

**Alberto Zambelli**, Professore Associato - Oncologia · Humanitas University, Rozzano (MI)

*Tutti i Relatori sono stati invitati*

Con il contributo incondizionato di



Daiichi-Sankyo



**f** **ORGANIZZAZIONE**  
Barbara Pogliano  
[b.pogliano@panaceascs.com](mailto:b.pogliano@panaceascs.com)

**@** **SEGRETERIA**  
[meeting@panaceascs.com](mailto:meeting@panaceascs.com)  
328 8443678

**MOTORE**  
**SANITÀ**

**panacea**