

Con il patrocinio di

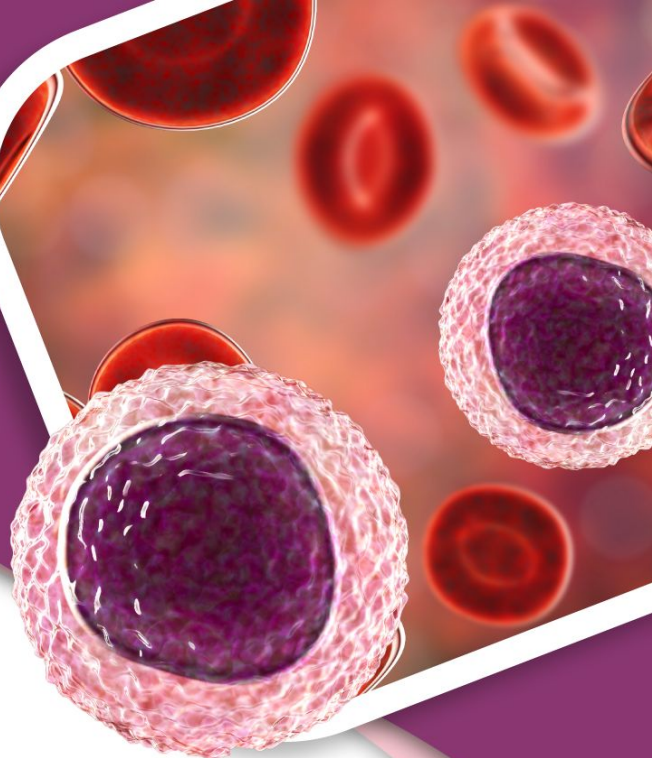


*Azienda Provinciale
per i Servizi Sanitari
Provincia Autonoma di Trento*

AUTONOMIE PROVINCE
BOZEN - SÜDTIROL PROVINZIA AUTONOMA
DI BOLZANO - ALTO ADIGE
PROVINZIA AUTONOMA DE SÜLSAN - SÜDTIROL

Südtiroler
Sanitätsbetrieb Azienda Sanitaria
dell'Alto Adige
Azienda Sanitaria de Sudtiroi

Iscriviti su www.motoresanita.it



INNOVAZIONE NEI PERCORSI DI CURA IN EMATOLOGIA L'ESEMPIO DEL MIELOMA MULTIPLO

COME EFFICIENTARE LA FILIERA E VALORIZZARE IL TERRITORIO?

TRENTINO-ALTO ADIGE



TRENTO
NH Hotel

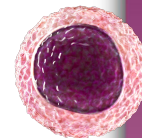
Via Adalberto Libera, 7



20 Dicembre 2022

9.15 - 13.30

MOTORE
SANITA



INNOVAZIONE NEI PERCORSI DI CURA IN EMATOLOGIA | 20 DICEMBRE 2022

L'ESEMPIO DEL MIELOMA MULTIPLO

RAZIONALE SCIENTIFICO

Le patologie ematologiche hanno visto una grande evoluzione in termini di ricerca ed innovazione prodotta. Questo continuo cambio di scenario ha portato e porterà i modelli assistenziali ematologici ad una necessaria continua revisione organizzativa. Un esempio paradigmatico è quello delle patologie oncoematologiche ed in particolare del mieloma multiplo.

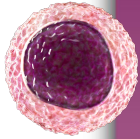
Il mieloma multiplo è una malattia oncoematologica tra le più comuni che colpisce le plasmacellule del midollo osseo, come linfociti B e plasmacellule sintetizzanti le immunoglobuline, molto importanti per il sistema immunitario e le sue risposte fisiologiche per combattere le infezioni. Se la crescita di queste cellule diventa incontrollata può dare origine al tumore, ostacolando le altre cellule ematiche e dando origine ad un indebolimento del sistema immunitario, ad anemia o a difetti coagulativi. Inoltre le cellule di mieloma producono in grande quantità una proteina detta Componente M (monoclonale), anticorpo che stimola gli osteoclasti, responsabili della demolizione del tessuto osseo e di conseguenza i pazienti colpiti da mieloma sono spesso soggetti anche a fratture ossee.

Nel report AIOM 2020 si può leggere un dato di incidenza della malattia di 5.759 nuovi casi/anno (uomo 3.019 - donna 2740) e dai dati AIRTUM sappiamo che essa rappresenta 1,3% di tutti i tumori nella donna e 1,2% nell'uomo. L'età è il principale fattore di rischio per il mieloma multiplo: oltre 60% delle diagnosi di mieloma riguardano persone di età > 65 anni e solo 1% delle persone al di sotto dei 40 anni.

Le cause del mieloma multiplo non sono ancora del tutto note, anche se recenti studi hanno evidenziato la presenza di anomalie nella struttura dei cromosomi e in alcuni specifici geni nei pazienti affetti dalla patologia.

Dopo la diagnosi è indispensabile definire lo stadio del mieloma, in base al quale si ottengono anche indicazioni sulla prognosi della malattia e sulle scelte terapeutiche. L'innovazione in questi ultimi anni ha prodotto una notevole quantità di opzioni terapeutiche per questi pazienti ed ha segnato per molti di loro una sopravvivenza libera da progressione, con una aspettativa di vita diversa.

Ma l'organizzazione è pronta ad accogliere questo cambio di scenario continuo verso la cronicizzazione di malattia? Cosa manca al sistema per essere più efficiente? Cosa ha insegnato l'attuale pandemia nella gestione della filiera assistenziale e nella presa in carico e nella prossimità delle cure per questi pazienti? Come gli sforzi dell'industria possono generare partnership con le istituzioni e cocreare valore per il sistema?



INNOVAZIONE NEI PERCORSI DI CURA IN EMATOLOGIA | 20 DICEMBRE 2022

L'ESEMPIO DEL MIELOMA MULTIPLO

9.15 **Introduzione di scenario**

Carlo Tomassini, Direzione Scientifica Motore Sanità

9.20 **Saluti delle autorità**

Vanessa Cattoi, Deputata XIX Legislatura

Gianna Zamaro, Direzione centrale salute, politiche sociali e disabilità Regione Friuli Venezia Giulia

Antonio Ferro, Direttore Generale APSS Trento

Florian Zerzer, Direttore Generale ASAA Bolzano

9.40 **INNOVAZIONE in ematologia, dalla terapia ai modelli organizzativi**

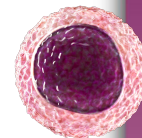
Atto Billio, Direttore Ematologia e Centro di Trapianto Midollo Osseo ASAA Bolzano

10.00 **La spinta dell'innovazione tra nuove linee di terapia e sostenibilità: accesso al fondo innovativi esempi di possibile governance?**

Federica Bonizzi, Referente Provinciale Commissione Farmaci, Provincia Autonoma di Bolzano

Valentina Solfrini, Responsabile HTA e Sviluppo Innovazione Staff DG AOU Modena

COFFEE BREAK



INNOVAZIONE NEI PERCORSI DI CURA IN EMATOLOGIA | 20 DICEMBRE 2022

L'ESEMPIO DEL MIELOMA MULTIPLO

10.45 TAVOLA ROTONDA

Quali nuovi Modelli assistenziali nella gestione delle patologie ematologiche?

MODERANO Carlo Tomassini e **Walter Locatelli**, Direzione Scientifica Motore Sanità

Introduzione: la fotografia attuale

Atto Billio, Direttore Ematologia e Centro di Trapianto Midollo Osseo ASAA Bolzano

- L'attuale rete assistenziale, nuovi scenari di cura tra Hub&Spoke e medicina di prossimità: chi farà cosa?
- Come ottimizzare l'erogazione delle terapie, quali possibilità o quale nuovo modello?
- La riorganizzazione dei percorsi di cura: bisogni e aspettative del paziente

Discussant

Paola Cristina Cappelletto, Dirigente Farmacista presso Azienda Sanitaria dell'Alto Adige

Susanna Cozzio, Direttore di Area Medica del S.O.P. e Direttore U.O. Medicina Interna Ospedale S. Maria del Carmine di Rovereto

Gilber Spizzo, Medicina Interna Oncologia ed Ematologia Ospedale di Bressanone

Roberto Valcanover, Presidente AIL Trento

Simone Verza, Presidente AIL Bolzano

Josef Widmann, Direttore Sanitario ASAA Bolzano

13.30 CONCLUSIONI

Con il contributo incondizionato di



IT-MeD



ORGANIZZAZIONE



Barbara Pogliano

b.pogliano@panaceascs.com



Clara Nebiolo

meeting@panaceascs.com



324 6327587

MOTORE
SANITA'

 panacea

