

CREDITI ECM E DESTINATARI

Al corso sono stati assegnati **7 crediti formativi**.

La partecipazione al corso è **gratuita** e riservata a **150 partecipanti** tra **Medici chirurghi** (Anatomia patologica; Medicina nucleare; Oncologia, Radioterapia, Urologia), e **Infermieri**.

L'assegnazione dei crediti formativi è subordinata alla partecipazione effettiva all'intero programma, alla verifica dell'apprendimento ed alla corrispondenza tra professione del partecipante e professione cui l'evento è rivolto.

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Per iscriversi è necessario effettuare la procedura online sul sito www.hdcons.it

Scansionando il QR-code aprirai la pagina dedicata all'evento



PROVIDER E.C.M. SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



Via Morghen, 27 - 10143 Torino (TO)
Tel. 011 0267950 (centralino)
www.hdcons.it - segreteria@hdcons.it

Con la sponsorizzazione non condizionante di

Gold Sponsor



THE
BLADDER CANCER
COMPANY

Silver Sponsors



ACTA
MEDICAL
INNOVATION
WWW.ACTAGROUPEU



Promosso da:



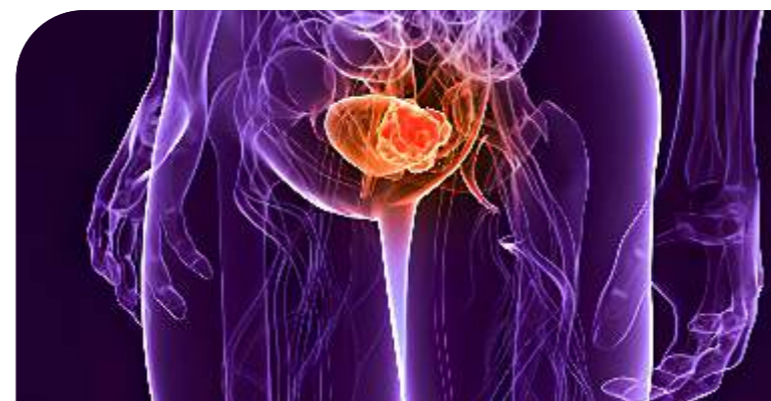
Con il Patrocinio di:



EHAS National Chapter Italy



Non Muscle Invasive Bladder Cancer: attualità e nuovi protocolli gestionali



29 novembre 2024

h. 8:45 - 17:05

Centro Incontri Cuneo, Corso Dante Alighieri 41, Cuneo

RESPONSABILI SCIENTIFICI

Ettore Dalmasso, SC Urologia, AO S. Croce e Carle, Cuneo

Ivano Morra, SC Urologia, AO S. Croce e Carle, Cuneo

Ramona Parola, SC Urologia, AO S. Croce e Carle, Cuneo

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Giovanni Busacca, SC Urologia, AO S. Croce e Carle, Cuneo

Luciano Ola, SC Urologia, AO S. Croce e Carle, Cuneo

RAZIONALE

Il cancro della vescica è la decima malattia maligna più diffusa a livello mondiale, con un'incidenza annuale di circa 573.000 nuovi casi e 212.536 decessi. Indipendentemente dalle divisioni geografiche, razziali e socioeconomiche, gli uomini mostrano una maggiore suscettibilità al cancro della vescica rispetto alle donne e la probabilità di sviluppare la malattia aumenta con l'avanzare dell'età. Il carcinoma uroteliale costituisce il sottotipo predominante in vescica, responsabile di oltre il 90% dei casi.

Sebbene la gestione clinica del cancro della vescica abbia registrato progressi minimi negli ultimi tre decenni, questa traiettoria è sostanzialmente cambiata negli ultimi anni. I progressi nella comprensione della biologia del cancro della vescica, il miglioramento dei mezzi diagnostici hanno portato a interventi terapeutici più mirati ed efficaci.

OBIETTIVO

L'incontro intende definire l'attuale stato dell'arte e le future prospettive della diagnosi e del trattamento del tumore della vescica non muscolo invasivo, individuando le emergenti aree di ricerca sull'argomento.

Mario Actis Perino, Cuneo

Maura Anfossi, Cuneo

Enrico Bollito, Orbassano (TO)

Giovanni Busacca, Cuneo

Consuelo Buttigliero, Orbassano (TO)

Anna Calì, Verona

Giovannino Ciccone, Torino

Stefano Cirillo, Torino

Giuseppe Coletta, Cuneo

Alessandro Comandone, Torino

Ettore Dalmaso, Cuneo

Benedetta Desana, Torino

Cristian Fiori, Torino

Stefano Gianolio, Torino

Luca Gianotti, Milano

Andrea Giordano, Torino

Daniela Girardo, Torino

Luigi Genesio Icardi, Torino

Antonio Lopez-Beltran, Lisbona

Matteo Manfredi, Torino

Ivano Morra, Cuneo

Richard Naspro, Pavia

Luciano Ola, Cuneo

Sarah Palmisano, Cuneo

Ramona Parola, Cuneo

Carlo Patriarca, Como

Simona Peano, Cuneo

Chiara Pisano, Cuneo

Massimiliano Poggio, Torino

Simonetta Polanski, Cuneo

Francesco Porpiglia, Torino

Alessio Rizzo, Torino

Alessio Rizzo, Candiolo (TO)

Elvio Grazioso Russi, Torino

MariaRusso, Torino

Gianfranco Savoca, Palermo

Paolo Serri, Novara

Francesco Soria, Torino

Pier Raffaele Spena, Milano

Alberto Talenti, Cuneo

Antonio Valenti, Torino

Mattia Zamprogno, Padova

Ileana Zordan, Cuneo

8:00 Iscrizione e registrazione ECM

Sessione Parallela - Medici

Sala A

8:45 Presentazione dell'incontro (**I. Morra, E. Dalmaso**)

SESSIONE I – LA RESEZIONE VESCICALE OGGI (Moderatori: E. Dalmaso, M. Manfredi)

9:00 Resezione standard vs en-block: utilizzo dei laser (**F. Soria**)

9:20 Sistemi di video enanchement (NBI, Spyes Spectra, Hexvix) nella diagnosi e follow-up del Ca vescicale (**R. Naspro**)

9:40 Il laser nel trattamento ambulatoriale delle recive (**G. Savoca**)

10:00 Discussione plenaria

10:20 ☕ *Pausa caffè*

SESSIONE II – COSA STA CAMBIANDO LA PRATICA CLINICA? (Moderatori: A. Talenti, A. Giordano, S. Peano)

10:30 Ruolo della RM nella diagnosi e nel follow-up (**B. Desana, S. Cirillo**)

10:50 Ruolo della PET nella diagnostica del Ca vescicale: stato dell'arte e prospettive future (**A. Rizzo**)

11:10 Discussione plenaria

SESSIONE III – NUOVI ORIZZONTI IN URO-PATOLOGIA (Moderatori: E. Bollito, C. Pisano, F. Porpiglia)

11:20 WHO update 2022: Bladder Cancer classification (**A. Lopez-Beltran**)

11:40 Aspetti molecolari a biomarcatori nei carcinomi uroteliali (**A. Calì**)

12:00 La citologia e le tecniche ancillari (**E. Bollito**)

12:20 Discussione plenaria

SESSIONE IV – TRATTAMENTI BLADDER SPARING NEL NMIBC: SFIDE E OPPORTUNITÀ (Moderatori: C. Fiori, C. Pisano)

12:30 Esperienza e indicazioni nel trattamento endocavitario device-assisted e drug delivery systems (**M. Poggio**)

12:50 Immunoterapie sistemiche: dall'esperienza nel setting NAC e metastatico al BCG non responsivo (**C. Buttigliero**)

13:10 Discussione plenaria

13:40 🍴 *Pausa pranzo*

Sessione Parallela - Infermieri

Sala B

8:45 Introduzione e presentazione del corso
(**R. Parola, S. Polanski, I. Zordan**)

SESSIONE I – TUMORE DI VESCICA E GESTIONE CONSERVATIVA (Moderatori: R. Parola, M. Russo)

9:00 Diagnosi del tumore vescicale e terapie (**L. Ola**)

9:20 Trattamento endoscopico: ruolo dell'infermiere nel perioperatorio
(**M. Actis Perino**)

9:40 Trattamenti endovesicali del tumore di vescica: ruolo dell'infermiere
(**P. Serri**)

10:00 Strategie di follow up (**G. Busacca**)

10:20 Discussione plenaria

10:40 ☕ *Pausa caffè*

SESSIONE II - ...QUANDO È NECESSARIO IL TRATTAMENTO RADICALE (Moderatori: R. Parola, A. Rizzo)

11:00 La cistectomia radicale: tecniche chirurgiche (**E. Dalmaso**)

11:20 Il protocollo ERAS (**A. Rizzo**)

12:00 Ruolo dell'infermiere: prehabilitation e counseling (**S. Gianolio**)

12:20 La riabilitazione post-operatoria (**A. Valenti**)

13:00 Discussione plenaria

13:40 🍴 *Pausa pranzo*

Sessione Plenaria - tutti i partecipanti

Sala A

14:25 Saluti delle Autorità (**L. G. Icardi**)

14:30 Lettura magistrale: NMIBC very high risk: il ruolo dell'early cystectomy
(**C. Fiori**)

SESSIONE COMUNE - Protocollo ERAS nel paziente sottoposto a cistectomia (Moderatori: G. Coletta, A. Comandone, I. Morra)

14:50 Update sulla letteratura: il protocollo ERAS è il nuovo standard of care?
(**L. Gianotti**)

15:05 Items chirurgici e anestesiológicos: due mondi a confronto (**S. Palmisano**)

15:20 Risvolti organizzativi nell'utilizzo del protocollo ERAS: pro e contro
(**R. Parola**)

15:35 Diffusione di un protocollo condiviso: standardizzare una procedura complessa, esperienza della Rete Oncologica Piemontese (**G. Ciccone**)

15:50 Discussione in plenaria

SESSIONE COMUNE – Tavola rotonda: Ho un tumore di vescica... ma non mi sento solo (Moderatore: M. Anfossi)

16:00 **C. Patriarca** presenta "La curva di sopravvivenza"

AIOSS - Associazione Italiana Operatori sanitari di stomaterapia
(**M. Zamprogno**)

FAIS - Federazione Associazioni Incontinenti e Stomizzati (**P. R. Spena**)

PaLiNUro - Pazienti Liberi Dalle Neoplasie Uroteliali (**D. Girardo**)

LILT – Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori (**E.G. Russi**)

17:00 Conclusioni (**E. Dalmaso, I. Morra, R. Parola**)

17:05 Questionario ECM e valutazione evento