

# APPROCCIO INTEGRATO AL NSCLC

selezione del paziente in evoluzione tra

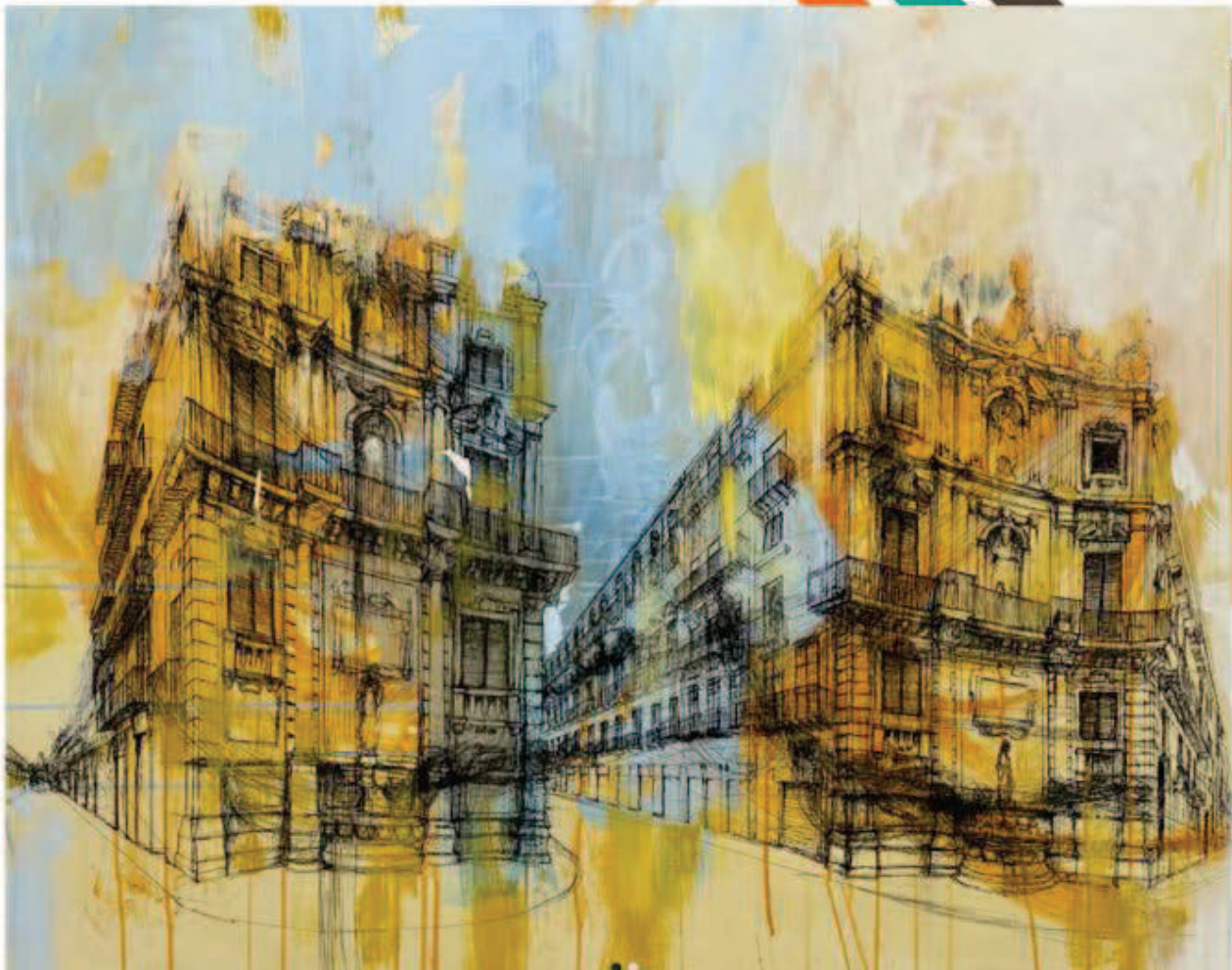
chirurgia  
oncologia  
radioterapia

Responsabili scientifici  
Ivan Fazio  
Alessandro Bertani  
Valerio Gristina



29 30  
gennaio

20  
26



# RAZIONALE

Il carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC) costituisce circa l'85% dei tumori polmonari ed è tuttora la principale causa di morte per cancro a livello mondiale. La prognosi dei pazienti è strettamente legata allo stadio al momento della diagnosi: una diagnosi precoce aumenta significativamente le possibilità di guarigione, mentre le forme avanzate rimangono gravate da esiti spesso sfavorevoli. Lo screening con TC a basso dosaggio (LDCT) ha rappresentato una svolta, consentendo la riduzione della mortalità grazie all'identificazione di noduli polmonari in fase iniziale. La gestione di questi noduli, solidi o sub-solidi, spesso multipli o borderline, richiede però un'attenta valutazione multidisciplinare per decidere se sorvegliare, approfondire con indagini invasive o procedere direttamente a un trattamento.

Parallelamente, la terapia sistemica del NSCLC ha subito una trasformazione radicale. I trial clinici hanno dimostrato che la chemio-immunoterapia perioperatoria nei pazienti con malattia resecabile aumenta le risposte patologiche complete, migliora la sopravvivenza libera da eventi e apre nuove prospettive di cura.

Tuttavia, va sottolineato come questi studi abbiano arruolato popolazioni altamente selezionate, escludendo i pazienti della real-life quotidiana. Nella pratica clinica, infatti, i gruppi multidisciplinari si trovano ad affrontare un numero crescente di casi complessi, spesso borderline resecabili o inizialmente non resecabili, per i quali le decisioni terapeutiche non possono essere rigidamente guidate dalle evidenze trialistiche, ma devono nascere da un confronto approfondito e condiviso. Anche la chirurgia toracica sta vivendo un'evoluzione significativa. Negli ultimi anni si è consolidato l'approccio mininvasivo con benefici in termini di recupero postoperatorio e riduzione delle complicanze.

Tuttavia, l'implementazione della chemio-immunoterapia in fase neoadiuvante richiede competenze specifiche, un'attenta pianificazione e spesso una gestione intra- e post-operatoria più articolata. La radioterapia, grazie a nuove tecniche sempre più efficaci e meno tossiche, ha ampliato le sue indicazioni sia come trattamento radicale nei pazienti non candidabili a chirurgia, sia come componente di strategie multimodali, contribuendo a migliorare il controllo locale e la possibilità di integrare diversi approcci terapeutici.

In questo scenario emerge con chiarezza come la gestione del paziente con NSCLC non possa prescindere da un lavoro integrato ed embricato all'interno del tumor board multidisciplinare. La valutazione collegiale specialistica è fondamentale per interpretare correttamente i dati disponibili, tradurre le evidenze in pratica clinica e adattare le strategie terapeutiche alla complessità dei singoli casi.

Questo convegno intende offrire un'occasione di aggiornamento e confronto, presentando le più recenti evidenze scientifiche e traducendole nella pratica quotidiana attraverso la discussione di casi clinici sfidanti. L'obiettivo è favorire la costruzione di percorsi integrati e condivisi, capaci di garantire ai pazienti con NSCLC una gestione personalizzata, efficace e sempre più orientata alla multidisciplinarietà.

Responsabili scientifici

Ivan Fazio, Alessandro Bertani, Valerio Gristina

**10:30 - 10:50** Registrazione dei partecipanti e welcome coffee  
**10:50** Saluti e introduzione: **I. Fazio, A. Bertani, V. Gristina**

**11:00 - 11:30** Lettura magistrale  
"Screening e valutazione dei noduli polmonari:  
il primo atto della selezione del paziente"  
Relatore: **A. Bertani**

Introducono: **I. Fazio, A. Bertani, V. Gristina**

**I SESSIONE**

**TC TORACE LOW-DOSE:**

**DALLA DIAGNOSI PRECOCE ALLA GESTIONE CLINICA DEI NODULI POLMONARI**

Moderatori: **N. Nicastro, G. Savio, A. Santacaterina, G. Failla**

**11:30 - 11:50** **CASO CLINICO 1**  
Presentazione: **G. Busuito**  
"Nodulo solido a rischio intermedio con crescita volumetrica dubbia:  
quando la scelta iniziale condiziona l'intero percorso terapeutico"

**11:50 - 12:10** **CASO CLINICO 2**  
Presentazione: **L. De Monte**  
"Nodulo subsolido con opacità ground-glass persistente:  
interventismo precoce o sorveglianza attiva?"

**12:10 - 13:00** **TAVOLA ROTONDA**  
**A. Di Piazza, G. Mortellaro, S. Battaglia, G. Agneta, F. Spinnato,  
D. Cabibbi, R. Paratore**

**13:00 - 14:00** Lunch break



## II SESSIONE

### NSCLC RESECABILE: DAI TRIALS ALLA PRATICA CLINICA

Moderatori: **A. Terminella, V. Gebbia, A. Nardone, A. La Sala**

- 14:00 - 14:30** Lettura magistrale  
"Selezione del paziente nell'era della chemio-immunoterapia peri-operatoria"  
Relatore: **F. Vitello**
- 14:30 - 14:50** **CASO CLINICO 3**  
Presentazione: **S. Cutaia**  
"Stadio II: il ruolo del parametro N nella scelta della sequenza terapeutica"
- 14:50 - 15:10** **CASO CLINICO 4**  
Presentazione: **Cusumano**  
"Quali implicazioni per la chirurgia dopo chemio-immunoterapia neoadiuvante?"
- 15:10 - 16:10** **TAVOLA ROTONDA**  
**D. Giunta, V. Albanese, S. Pergolizzi, E. Grassedonio, Guddo, R. Catania, R. Costa, S. Rizzo**
- 16:10 - 16:30** Coffee break
- 16:30 - 17:00** La patologia molecolare predittiva alla guida delle nuove strategie terapeutiche nel NSCLC early-stage  
Relatore: **A. Russo**

## III SESSIONE

### TRATTAMENTI ADAPTIVE

- 17:00 - 17:30** I trattamenti Adaptive nel carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC)  
Relatore: **N. Giaj Levra**
- 17:30** Chiusura prima giornata di lavoro

IV SESSIONE

NSCLC BORDERLINE RESECTABLE E UNRESECTABLE:

IL RUOLO DELLA MDT NELLA GESTIONE INTEGRATA DEL LOCALMENTE AVANZATO

Moderatori: **F. Verderame, H. Soto-Parra**

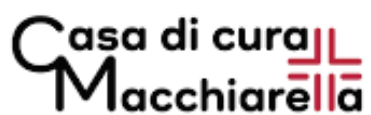
- 09:00 - 09:30** Lettura magistrale  
"NSCLC localmente avanzato: ridefinire lo stadio III alla luce delle nuove tecniche di radioterapia"  
Relatore: **S. Ramella**
- 09:30 - 09:50** **CASO CLINICO 5**  
Presentazione: **A. Tralongo**  
"T4/N2 borderline resectable: la sopravvivenza oggi tra chemio-immunoterapia peri-operatoria e radioterapia di consolidamento"
- 09:50 - 10:10** **CASO CLINICO 6**  
Presentazione: **A. Piras**  
"Stadio IIIB unresectable convertito a resectable dopo terapia primaria: chirurgia o consolidamento?"
- 10:10 - 11:10** **TAVOLA ROTONDA**  
**R. Marchese, E. Roz, V. Tripoli, A. Di Grazia, M. Aiello, G. Mancuso, L. Serafino Agrusa, G. Tancredi**
- 11:15 - 11:45** Take-home messages:  
**I. Fazio, A. Bertani, V. Gristina**
- 11:45** Chiusura dei lavori e questionario ECM



# FACULTY

BERTANI ALESSANDRO	PALERMO
BUSUITO GIULIA	PALERMO
CABIBI DANIELA	PALERMO
CATANIA ROBERTA	PALERMO
COSTA RENATO	PALERMO
CUTAIA SOFIA	PALERMO
CUSUMANO GIACOMO	CATANIA
DE MONTE LAVINIA	PALERMO
DI GRAZIA ALFIO	CATANIA
DI PIAZZA AMBRA	PALERMO
FAILLA GIUSEPPE	PALERMO
FAZIO IVAN	PALERMO
GEBBIA VITTORIO	PALERMO
GIAJ LEVRA NICCOLO	VERONA
GIUNTA DOMENICA	PALERMO
GRISTINA VALERIO	PALERMO
GRASSEDONIO EMANUELE	PALERMO
GUDDO FRANCESCA	PALERMO
LA SALA ALBA	PALERMO
MANCUSO GIANFRANCO	PALERMO
MARCHESE ROBERTO	PALERMO
MORELLARO GIANLUCA	PALERMO
NARDONE ANNALISA	BARI
NICASTRO NICOLA	PALERMO
PARATORE ROSARIO	PALERMO
PERGOLIZZI STEFANO	MESSINA
PIRAS ANTONIO	PALERMO
RAMELLA SARA	ROMA
RIZZO SERGIO	PALERMO
ROZ ELENA	PALERMO
RUSSO ALESSANDRO	CATANIA
SANTACATERINA ANNA	MESSINA
SERAFINO AGRUSA LAURA	PALERMO
SAVIO GIUSEPPINA	PALERMO
SOTO PARRA HECTOR	CATANIA
SPINNATO FRANCESCA	PALERMO
TANCREDI GIORGIA	PALERMO
TERMINELLA ALBERTO	CATANIA
TRALONGO ANTONINO	SIRACUSA
TRIPOLI VINCENZO	PALERMO
VERDERAME FRANCESCO	PALERMO
VITIELLO FABIANA	NAPOLI

PATROCINI



SPONSOR



**Responsabili scientifici**  
*Ivan Fazio, Alesandro Bertani, Valerio Gristina*

**Sede Congressuale**  
GRAN HOTEL PIAZZA BORSA  
Via dei Cartari, 18, 90133 Palermo PA



**Provider ECM e Segreteria Organizzativa**

Via Isidoro La Lumia, 7  
90139 Palermo Tel 091.323064 [www.soleblusicilia.it](http://www.soleblusicilia.it) email [congressi@soleblusicilia.it](mailto:congressi@soleblusicilia.it)

**Accreditamento ECM**

Il Corso ECM 5208 - 466429 è accreditato presso Agenas  
ed è rivolto a n. 70 partecipanti appartenenti alle seguenti categorie:  
Medico chirurgo con specializzazione in: Anatomia patologica, Chirurgia Toracica, Malattia  
dell'apparato respiratorio, Radioterapia, Oncologia, Radiodiagnostica e Medicina Nucleare;  
Biologia; Fisico Sanitario; Tecnico Sanitario di Radiologia Medica  
Agenas ha assegnato n. 7 crediti ECM  
Obiettivo Formativo: 2 - Linee guida - protocolli - procedure



"Incontri 02", Nicolò Bottalla, 2024 Tela 100x120 cm  
Anno 2024 Galleria d'Arte Il Casino delle Muse-Palermo  
L'opera rappresenta una parte dei Quattro Canti di Palermo