

## CREDITI ECM E DESTINATARI

Al corso sono stati assegnati **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](http://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](http://www.hdcons.it) - [segreteria@hdcons.it](mailto:segreteria@hdcons.it)

Con la sponsorizzazione non condizionante di



**medac** pharma



Con il Patrocinio di:



ERAS 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  
 Franco Bardari, Torino  
 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  
 Cristian Fiori, Torino  
 Stefano Gianolio, Torino  
 Luca Gianotti, Milano  
 Andrea Giordano, Torino  
 Antonio Lopez-Beltran, Lisbon, Portugal  
 Daniela Girardo, Torino  
 Ivano Morra, Cuneo  
 Richard Naspro, Pavia  
 Gianmauro Numico, Cuneo  
 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)  
 Gianfranco Savoca, Palermo  
 Paolo Serri, Novara  
 Francesco Soria, Torino  
 Pier Raffaele Spena, Milano  
 Alberto Talenti, Cuneo  
 Antonio Valenti, Torino  
 Mattia Zamprogno, Camposampiero (PD)  
 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: F. Bardari, E. Dalmaso)**

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 (**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, M. Numico)**

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

12:50 Terapie sistemiche e nuovi farmaci endovesicali (**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**

14:30 Lettura magistrale: Very high risk NMIBC (**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 anestesiolgici: 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 (**TBD**)

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

17:05 Questionario ECM e valutazione evento