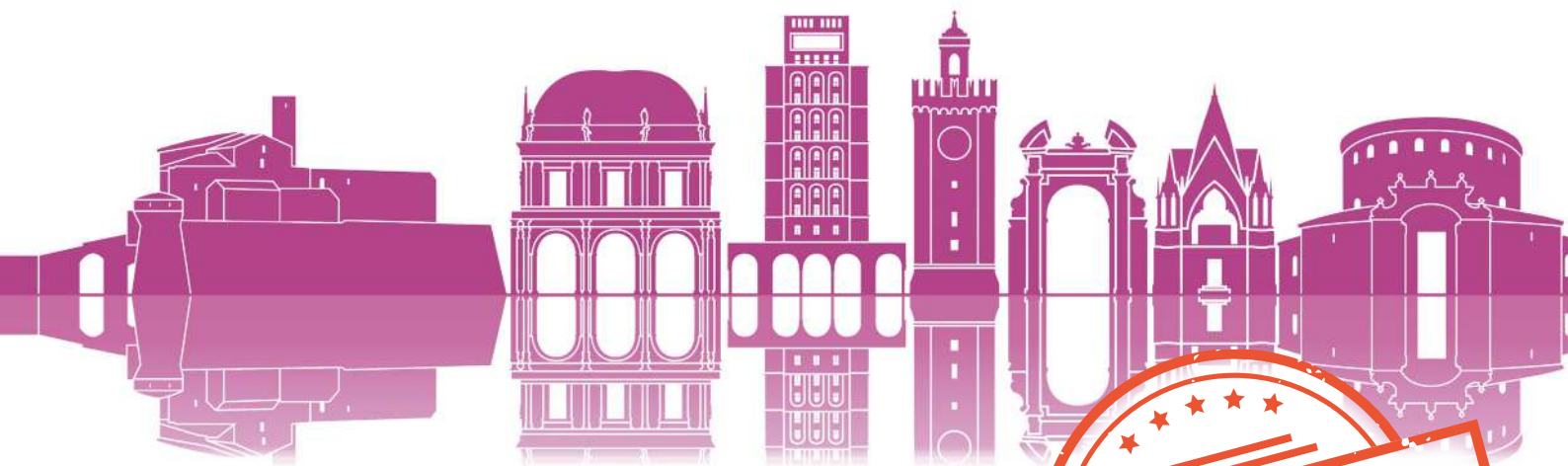


LE NEOPLASIE GENITOURINARIE

TRA PRATICA CLINICA E INNOVAZIONE



16 Settembre 2026



RAZIONALE

Il trattamento dei tumori urologici negli ultimi anni non cessa di arricchirsi in complessità e potenzialità, rendendo necessario un costante aggiornamento scientifico.

Per la gestione del carcinoma prostatico ci si interroga sempre più su quali siano i corretti criteri di selezione che garantiscano ai pazienti le migliori opportunità di cura e nel contempo i minori rischi di ricevere un trattamento eccessivo e tossicità evitabili. Tali variabili sono le più disparate e spaziano dalla semplice estrapolazione dei criteri di inclusione negli studi clinici, sino a più avanzate nozioni di biologia molecolare. Conoscere lo stato dell'arte circa la selezione del paziente rappresenta un punto fondamentale per prepararsi alle sfide che l'introduzione di nuove terapie nella pratica clinica porta inevitabilmente con sé.

Nell'ambito del carcinoma renale l'ultimo anno di risultati dalla ricerca clinica ci comunica l'esigenza di individuare più efficaci e meglio definite alternative terapeutiche dopo il fallimento dell'immunoterapia, arma ormai irrinunciabile tanto nel contesto adiuvante che per il trattamento di combinazione nella malattia metastatica. Si tratta infatti di un ambito clinico in cui per molto tempo non sono stati disponibili dati scientifici validi per rispondere alle domande: ha senso riutilizzare farmaci inibitori del checkpoint immune dopo una prima progressione? Quali sono le migliori alternative in linee successive?

Infine, la gestione dei carcinomi uroteliali, specialmente vescicali, sta subendo la maggiore rivoluzione tra tutte le patologie oncologiche del tratto genitourinario. L'elevato tasso di risposte patologiche complete con i moderni trattamenti neoadiuvanti e la speranza di un monitoraggio raffinato della malattia residua tramite dosaggio del DNA tumorale plasmatico e urinario, incoraggiano a sperare che un non-operative management sarà presto realtà.

Altrettanto rivoluzionario è il graduale abbandono della chemioterapia anche per il trattamento della malattia metastatica, dominato da immunoterapia, ADC e terapie target.

Il tutto senza dimenticare quella proporzione affatto trascurabile di carcinomi uroteliali a partenza dall'alta via escretrice, spesso sovrapposti alle neoplasie vescicali, ma di fatto clinicamente e biologicamente distinti.

Questo incontro vuole costituire l'occasione per una discussione multidisciplinare aperta circa le novità emerse nell'ultimo anno ed il loro impatto sulla gestione clinica delle neoplasie del tratto genitourinario, grazie alla presenza dei massimi esperti nel settore.

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Alfredo Berruti

Direttore Oncologia Medica, Università degli Studi di Brescia
ASST Spedali Civili, Brescia

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Alberto Dalla Volta

Oncologia Medica, ASST Spedali Civili, Brescia

FACULTY

Bauckneht Matteo	Genova
Berruti Alfredo	Brescia
Bonomi Lucia	Bergamo
Carminati Elisa	Brescia
Ceresoli Giovanni Luca	Bergamo
Dalla Volta Alberto	Brescia
De Lucia Miriam	Brescia
Dondi Francesco	Brescia
Guadalupi Valentina	Milano
Iacovelli Roberto	Roma
Jereczek Barbara	Milano
Lai Eleonora	Padova
Maiorano Brigida	Milano
Merler Sara	Bolzano
Mosca Alessandra	Candiolo (TO)
Panebianco Valeria	Roma
Perrucci Bruno	Cremona
Porta Camillo	Bari
Procopio Giuseppe	Milano
Ravanelli Marco	Brescia
Sava Teodoro	Negrar (VR)
Suardi Nazareno	Brescia
Tomasini Davide	Brescia
Triggiani Luca	Brescia
Valcamonico Francesca	Brescia
Vukcaj Suela	Bergamo
Zucali Paolo	Rozzano (MI)

PROGRAMMA

14.00	Introduzione - A. Berruti	16.15-17.00	III SESSIONE – NON OPERATIVE MANAGEMENT NEL CARCINOMA DELLA VESCICA <i>Moderatori: B. Jerezcek, T. Sava, N. Suardi</i>
14.15-15.00	I SESSIONE – PROSTATA, MALATTIA AD ALTO RISCHIO E METASTATICA: PERSONALIZZIAMO? <i>Moderatori: A. Dalla Volta, G. Procopio, D. Tomasini</i>	16.15-16.25	Nuove terapie perioperatorie e ctDNA: sulle spalle dei giganti <i>V. Guadalupi</i>
14.15-14.25	Localizzato alto rischio: selezione del paziente per terapia adiuvante - S. Vukcay	16.25-16.35	Criteri VI-RADS: storia dello sviluppo e prospettive di impiego <i>V. Panebianco</i>
14.25-14.35	mHSPC: selezione del paziente per chemioterapia, terapie target e vacanza terapeutica - E. Lai	16.35-16.45	Terapia trimodale nell'era della perioperatoria: fine o rinascita? <i>L. Triggiani</i>
14.35-14.45	mCRPC: selezione del paziente per terapia con radio-ligandi <i>M. Bauckneht</i>	16.45-17.00	Discussione
14.45-15.00	Discussione	17.00-17.45	IV SESSIONE – UROTELIO: CURARE SENZA CHEMIOTERAPIA? <i>Moderatori: L. Bonomi, B. Perrucci, P. Zucali</i>
15.00-15.30	Oxford Debate: "PET vs WB-MRI nella rivalutazione del paziente in terapia con RLT... e oltre" ♦ PET - F. Dondi ♦ WB-MRI - M. Ravanelli	17.00-17.10	Esperienza di pratica clinica - M. De Lucia
15.30-16.15	II SESSIONE – RENE, DALL'ADIUVANTE AL METASTATICO: SE L'IMMUNOTERAPIA NON BASTA <i>Moderatori: A. Mosca, C. Porta, F. Valcamonica</i>	17.10-17.20	ADC e terapie target: un'evoluzione chemo-free - B. Maiorano
15.30-15.40	Esperienza di pratica clinica - E. Carminati	17.20-17.30	UTUC: una patologia a sé? - G. L. Ceresoli
15.40-15.50	Adiuvante: pembrolizumab e dintorni - S. Merler	17.30-17.45	Discussione
15.50-16.00	Metastatico: immuno-resistance dopo adiuvante e dopo prima linea - R. Iacovelli	17.45	Take home messages - A. Dalla Volta
16.00-16.15	Discussione		

INFORMAZIONI GENERALI

La partecipazione al Webinar on-line avviene attraverso la piattaforma multimediale dedicata www.gubrescia.it fruibile in diretta tramite connessione ad Internet.

Si garantisce un elevato livello di interazione tra il docente/tutor ed i discenti i quali possono intervenire nelle sessioni ponendo domande in forma scritta e ricevendo le risposte in diretta live. Questo permette un notevole scambio di opinioni ed esperienze.

ISCRIZIONI

L'iscrizione è gratuita.

Le iscrizioni dovranno essere effettuate on-line al sito www.gubrescia.it

L'attestato di partecipazione verrà inviato dalla segreteria organizzativa tramite e-mail a seguito di verifica della partecipazione online.

PROVIDER ECM E SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



ideA-Z Project in progress S.r.l.
Provider E.C.M. Standard n. 335
Corso Giacomo Matteotti, 48
20081 Abbiategrasso (MI)
Tel. +39 02 9462227
info@idea-z.it

ECM - Educazione Continua in Medicina

L'evento è stato inserito nella lista degli eventi definitivi ECM del programma formativo 2026 del Provider accreditato ideA-Z Project in progress (cod. ID 335). Per l'ottenimento dei crediti formativi i partecipanti dovranno: essere specializzati esclusivamente nelle discipline indicate sul programma, presenziare al 90% dei lavori scientifici, superare la verifica di apprendimento (questionario online) con la corretta compilazione di almeno il 75% delle domande proposte.

L'evento è stato accreditato come FAD SINCRONA "corsi in diretta su piattaforma multimediale dedicata (Aula virtuale, Webinar).

Evento accreditato Agenas: ID 335-490592

Sono stati attribuiti n. **4,5 crediti** formativi per la seguente figura professionale: **MEDICO CHIRURGO specialista in**

Discipline: Anatomia Patologica, Chirurgia Generale, Endocrinologia, Medicina Generale (Medici di Famiglia), Medicina Interna, Oncologia, Radiodiagnostica, Radioterapia, Urologia.

OBIETTIVO FORMATIVO

n.1 Applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'evidence based practice (EBM - EBN - EBP)