

## EDUCAZIONE CONTINUA IN MEDICINA

Il corso ha ottenuto 2 crediti ECM per Medico Chirurgo, Discipline: urologia, oncologia, radioterapista, anatomopatologia, biologia, psicologia, radiologia. Per conseguire i crediti è necessario:

- partecipare al 100% dei lavori scientifici previsti per ogni corso;
- riconsegnare alla Segreteria la modulistica relativa agli eventi accreditati, debitamente compilata e firmata.

## OBIETTIVO FORMATIVO

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

## CREDITI CCC

Sono assegnati 5 Crediti CCC

(Core Curriculum Uro Oncologico Certificate).

Per maggiori informazioni collegarsi al sito [www.siuo.it](http://www.siuo.it)

## DOCENTI

<b>Umberto Basso</b>	PADOVA
<b>Paolo Castellucci</b>	BOLOGNA
<b>Piergiuseppe Colombo</b>	ROZZANO (MI)
<b>Luigi Filippo Da Pozzo</b>	BERGAMO
<b>Tommaso Prayer Galetti</b>	PADOVA
<b>Alessandro Magli</b>	UDINE
<b>Filippo Russo</b>	TORINO
<b>Vittorio Vavassori</b>	BERGAMO

### SEGRETERIA SCIENTIFICA E PROVIDER ECM



Società Italiana di Urologia Oncologica  
Presidente: Alberto Lapini  
via Dante 17 - 40126 Bologna  
tel 051 349224 fax 051 349224  
segreteria@siuo.it www.siuo.it

### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



OVER SRL  
tel 0372 23310 info@overgroup.eu  
www.overgroup.eu



# SABATO 13 APRILE 2019

SALA 1 11.30 - 13.30



# CORSO 4

## CARCINOMA PROSTATICO AD ALTO RISCHIO

DIRETTORI DEL CORSO:

**VITTORIO VAVASSORI,  
TOMMASO PRAYER GALETTI**

**XXIX**

**XXIX CONGRESSO  
NAZIONALE SIUO**

# CORSI ECM



Società Italiana di  
Urologia Oncologica

# PROGRAMMA SABATO 13 APRILE 2019

Il tumore della prostata è la neoplasia più frequente tra gli uomini italiani. Ogni anno si registrano oltre 34mila nuovi casi e più di 7.000 decessi (circa l'8% del totale dei decessi oncologici). Quest'ultimi sono di solito provocati da un tumore prostatico ad alto rischio e i casi più gravi della patologia rappresentano il principale obiettivo in cui è necessario perfezionare le cure. Su quali aspetti dovrebbero focalizzarsi gli sforzi dei Team Multi-disciplinari per una migliore assistenza al paziente? Primo elemento da considerare, per una corretta proposta terapeutica, è il referto anatomico-patologico che deve fornire gli elementi fondamentali da considerare e valutare. Vanno poi anche considerati i notevoli progressi in ambito diagnostico, dove la RM multiparametrica (mpMRI) e la PET-TC con nuovi traccianti, aprono scenari inesplorati sulla definizione più accurata pre-trattamento. Va però esaminato attentamente come queste notizie influenzano, cambiano, migliorano la successiva scelta terapeutica. Allo stesso modo, i miglioramenti delle cure chirurgiche e radianti, in assenza di evidenze head to head, aprono nuovi scenari nei trattamenti multimodali. Bisogna quindi capire in che modo possono integrarsi tra loro i trattamenti locali e che ruolo hanno le terapie sistemiche.

11.30 Introduzione:  
inquadramento del Carcinoma prostatico ad alto rischio  
**T. Prayer Galetti, V. Vavassori**

- Come interpretare il referto anatomico-patologico  
**P. Colombo**
- Quale stadiazione, la stessa per i pazienti candidati a chirurgia o a radioterapia + terapia ormonale? La PET con nuovi traccianti  
**P. Castellucci**
- La risonanza magnetica multiparametrica  
**F. Russo**
- La strategia terapeutica: meglio di più o di meno? Quale ruolo per la chirurgia? Come, in quale pazienti, con che combinazione  
**L.F. Da Pozzo**
- Quale ruolo per la radioterapia? Come, con quali dosi e con quali volumi  
**A. Magli**
- La terapia sistemica: cosa oltre la terapia anti-androgenica?  
**U. Basso**
- Discussione

Conclusioni  
**T. Prayer Galetti, V. Vavassori**

13.30 Fine lavori