



Consorzio Interuniversitario Nazionale per la Bio-Oncologia

Mediterranean School of Oncology (MSO)

Corso

L'attuale gestione del carcinoma del colon-retto - *Roma, 18 ottobre 2013*

Direttore: Carlo Garufi (Roma) - Domus Nova Bethlem, Via Cavour, 85

10.00 - 13.00 – Malattia precoce: Chairman GL Grazi

Chirurgia laparoscopica: risultati e complicanze (*M. Carlini, Roma*)
SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO

L'innovazione tecnologica in chirurgia (*G.M Ettore, Roma*)
SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO

Stato attuale e prospettive future della terapia adiuvante (*C. Boni, Reggio Emilia*)
SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO

Quale strategia nel carcinoma del colon-retto? (*V. Tombolini, Roma and M. Cosimelli, Roma*)
SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO

Esiste un beneficio nella resezione del tumore primario in sincrono con il carcinoma metastatico coloretale? (*C. Pozzo*) *SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO*

13.00 - 14.00 LUNCH

14.00 – 16.30 - Malattia avanzata metastatica: Chairman: F. Cognetti

Stiamo facendo progressi nella tassonomia molecolare del cancro al colon? (*Marcello Maugeri-Saccà, Roma*) *SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO*

Agenti di bersaglio VEGF (*S. Cascinu, Ancona*) *SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO*

Evoluzione nella terapia anti-EGFR: dalla terza alla prima linea (*C. Barone, Roma*)
SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO

Trattamento dopo anti-EGFR ed anti-VEGF (*A. Gelibter*)
SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO

Quale agente biologico mirato e per chi? (*C. Garufi, Roma*)
SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO

16.15-16.30

Conclusioni e verifica col questionario

Razionale

Il cancro del colon-retto è una delle più comuni cause di morte per cancro sia in Europa che in Italia. L'incidenza di nuovi casi è di circa 40.000 all'anno. Circa il 25% dei pazienti con cancro coloretale presenta metastasi alla diagnosi e circa il 50% svilupperà metastasi in una fase successiva, il fegato è il sito più comune.

Nell'ultimo decennio un sostanziale miglioramento della prognosi è stato raggiunto e stime recenti mostrano una tendenza verso una ridotta mortalità. Ciò è dovuto a una più ampia diffusione dello screening, ma anche ad un progresso della terapia medica, sia nel trattamento adiuvante che metastatico. Nel complesso, 5 anni di tasso di sopravvivenza per i pazienti con cancro del colon-retto è il 60%, ma in stadio metastatico la prognosi varia tra meno di 5 e 30%.

Nuovi agenti e nuove strategie hanno permesso di aumentare la sopravvivenza anche nel cancro del colon-retto metastatico. L'uso di tutti i farmaci attivi in combinazione di agenti citotossici e biologici, la flessibilità di trattamento in relazione al quadro clinico, l'identificazione di biomarcatori prognostici come KRAS e la crescente diffusione di resezione chirurgica delle metastasi hanno contribuito a quadruplicare l'aspettativa di vita nel cancro del colon-retto metastatico. Infatti, la sopravvivenza media è aumentata da 6 mesi a più di 24 mesi e la conversione alla chirurgia di precedenza non resecabile nella malattia metastatica malattia svolge un ruolo importante in questo contesto.

In questo corso, i partecipanti avranno l'opportunità di ascoltare e discutere i più recenti progressi nella gestione del tumore del colon-retto. Grazie alla sua struttura interattiva, alla fine della riunione avranno sviluppato una conoscenza aggiornata nelle principali aree di ricerca nel cancro del colon-retto.