



“TUMORI DELL’APPARATO UROGENITALE ”

N. di partecipanti totali (tra relatori e discenti): 50 pax

Obiettivo Formativo: 2. linee guida - protocolli – procedure

Responsabile Scientifico: Dott. Giuseppe Di Lorenzo

16 luglio 2020 - 22 ottobre 2020

Razionale

Il Dr. Di Lorenzo, Direttore UOC Oncologia ASL Salerno ha previsto un ciclo di incontri dapprima virtuali e poi appena possibile anche nel mondo reale per stringere rapporti sempre più utili a vantaggio del paziente tra i Medici di Medicina Generale, gli oncologi dell’ Ospedale Tortora di Pagani e dei distretti, anche alla luce dell’emergenza COVID-19.

Attualmente la nostra ASL ha avviato in ogni Distretto degli spazi in cui operatori, infermieri , medici, psicologici, assistenti sociali, prendono in carico con la Struttura di riferimento ospedaliera il paziente oncologico nel percorso dallo screening alle cure palliative.

L’UOC di Oncologia di Pagani effettuando terapie oncologiche, chemioterapiche, biologiche, immunoterapeutiche, studi clinici sperimentali con trattamenti innovativi si pone come riferimento oncologico per l’intera ASL.

L’intenzione è che gli eventi possono costruire una cultura di relazioni ed interazioni che possa far crescere la conoscenza dei professionisti e sia da stimolo per la crescita degli utenti offrendo loro un percorso diagnostico terapeutico efficace ed efficiente.

Ogni sessione di ciascun corso si svolgerà con un iniziale confronto tra le figure MMG, Oncologo

ed Urologo, cui seguirà un dibattito interattivo con la platea, in cui tutti potranno apportare il proprio contributo. Il dibattito è finalizzato alla creazione di una reale rete di lavoro tra le diverse figure, al fine di garantire all'utente finale (il paziente) la migliore assistenza possibile.

L'evento si svilupperà mediante 2 incontri a cadenza settimanale

16 luglio e 22 ottobre

Dalle 19.00 alle 22.00

INFO PER I PARTECIPANTI

1. Il corso è accreditato ECM numero accreditamento ID 296888 per un totale di 50 partecipanti.

a. Sono previste 6 ore di formazione per un totale di **6 crediti ECM**

b. Le figure che possono partecipare sono:

2. ISCRIZIONE

Per prendere parte è necessario preiscriversi su [GOTOWEBINAR](https://attendee.gotowebinar.com/register/3454941918754927119)

La preiscrizione è obbligatoria e sarà aperta da oggi 12 maggio 2020 e fino al 15 luglio alle ore 12.00

a. <https://attendee.gotowebinar.com/register/3454941918754927119>

b. la password per partecipare all'evento è **gammacongressi**

3. ASSEGNAZIONE CREDITI

a. Il corso prevede 2 incontri a cadenza settimanale

b. **SOLO LA PARTECIPAZIONE A TUTTI GLI INCONTRI ED IL RELATIVO SUPERAMENTO DI TUTTI I TEST DI FINE INCONTRO DARÀ DIRITTO AI CREDITI ECM** (90% delle ore formative).

c. Ogni accesso alla piattaforma è registrato. I tempi sono conteggiati e sommati.

4. QUESTIONARIO ECM

a. Al termine di ogni incontro è previsto un questionario ECM per un totale (nei due incontri) di 18 domande.

b. Almeno 14 dovranno essere le risposte corrette



- c. I questionari previsti al termine di ogni incontro sono obbligatori ai fini della ricezione dei crediti ECM.
- d. I questionari NON sono ripetibili.

5. QUESTIONARIO DI GRADIMENTO

- a. Al termine del ciclo di incontri è previsto un sondaggio di gradimento. Il sondaggio è anonimo ed è mirato al miglioramento continuo della qualità dei corsi offerti dal provider.

ISCRIVITI ORA

<https://attendee.gotowebinar.com/register/3454941918754927119>

la password per partecipare all'evento è **gammacongressi**



16 LUGLIO PRIMO MODULO (BASE)

Programma Scientifico

19:00 – 19:10 Introduzione e presentazione del corso - **Giuseppe Di Lorenzo**

19.10 – 19:30 La rete Oncologica ed il progetto CARE – **Giuseppe Di Lorenzo, Concetta Dello Iorio**

19:30 – 20:10 SESSIONE I: PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE ONCOLOGICO CON NEOPLASIA PROSTATICA

19:30 – 19:40 Carcinoma prostatico ad alto rischio: Presentazione di un caso clinico - **Roberto Sanseverino**

19:40 – 19:50 Il punto di vista del medico di famiglia – **Fausto Postiglione**

19:50 – 20:00 Il punto di vista dell'oncologo - **Giuseppe Di Lorenzo**

20:00 – 20:10 Il punto di vista dell'Urologo - **Giorgio Napodano**

20:10 – 20:40 TAVOLA ROTONDA

“Trattamento farmacologico del CA della Prostata con terapia ormonale di I e II linea”

Intervengono: **Elio Giusto, Annamaria Libroia, Roberto Sanseverino**

Discussione sugli argomenti trattati aperta alla platea

20:40 – 21:10

SESSIONE II: TRATTAMENTO FARMACOLOGICO DEL CA METASTATICO RENALE

20:40 – 20:50 Il punto di vista dell'urologo - **Umberto Di Mauro**

20:50 – 21:00 Il punto di vista dell'oncologo – **Gianluca Ragone**

21:00 – 21:10 Il punto di vista del medico di medicina generale – **Salvatore Buonocore**

21.10 – 21:40 SESSIONE III: RICONOSCERE IL PAZIENTE COVID-19 POSITIVO

21:10 – 21:20 Il ruolo del medico di famiglia nella diagnosi di Covid-19 – **Elio Giusto**

21:20 – 21:30 Il centro Oncologico di Pagani e Lo studio COICA per i pazienti Covid-19 – **Luciana Buonerba, Concetta Ingenito**

La gestione chirurgica del paziente Covid -19 positivo – **Roberto Sanseverino**

21.40 Take home messages – **Giuseppe Di Lorenzo**

22:00 Chiusura del corso

CASO CLINICO DOTT. SANSEVERINO

Paziente CA di 67 anni in discrete condizioni generali, modesto fumatore, BMI 28, si presenta in ambulatorio per disturbi urinari con iscuria paradossa. Viene riscontrata una Ritenzione Acuta



di Urine, per la quale viene applicato catetere vescicale, con fuoriuscita di circa 600 cc di urine ipercromiche. Alla esplorazione rettale si riscontra la presenza di Prostata discretamente aumentata di volume, superficie liscia, mucosa rettale scorrevole, consistenza dura. Il paziente viene indirizzato ad approfondimento diagnostico mediante Esami di routine, dosaggio sierico di PSA totale e libero (a distanza dal cateterismo e dalla esplorazione rettale) ed RMNmp della Prostata. Il PSA risulta 7.2 ng/ml, con una frazione libera del 14% del totale, una RMNmp fortemente sospetta per neoplasia maligna clinicamente significativa (PI-RADS 4/5 in entrambe i lobi). Il paziente viene quindi sottoposto a Biopsia Prostatica Transrettale Ecoguidata con 14 prelievi (7 per lobo), il cui risultato conferma la presenza di un Carcinoma Prostatico di Alto Grado (Gleason 8, 9) su tutto l'ambito prostatico (12 prelievo su 14). Viene eseguita PET-TC con F18- Colina, che esclude localizzazioni a distanza, tranne zona di ipercaptazione in regione otturatoria dx. In considerazione della ostruzione cervico-uretrale e della conseguente ritenzione urinaria, viene programmato intervento chirurgico di Prostatectomia Radicale con Linfadenectomia estesa. Nel corso della preparazione all'intervento il paziente viene ricoverato in urgenza per episodi ripetuti di ematuria macroscopica; ad esame endoscopico vescicale viene individuata una zona sospetta a livello della parete vescicale anteriore, che viene sottoposta a biopsia mediante TURB. A seguito di esame istologico che conferma l'assenza di neoplasia vescicale, si procede all'intervento chirurgico programmato di Prostatectomia Radicale Laparoscopica non nerve-sparing, con Linfadenectomia bilaterale estesa. Il paziente viene dimesso a domicilio dopo 5 giorni dall'intervento ed il catetere rimosso dopo 2 giorni dalla dimissione; l'esame istologico definitivo conferma la presenza di Carcinoma Prostatico a rischio molto alto (Gleason 9 (5+4), Grade Group 5) in stadio patologico pT3a, pN1 (2 linf positivi su 33), R0 (margini chir negativi). Resta da definire il programma di terapia adiuvante.



22 OTTOBRE SECONDO EVENTO (AVANZATO)

Programma Scientifico

19:00 – 19:10 Introduzione e presentazione del corso - **Giuseppe Di Lorenzo**

19.10 – 19:30 La rete Oncologica ed il progetto CARE – **Giuseppe Di Lorenzo, Concetta Dello Iorio**

19:30 – 20:10 SESSIONE I: PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE ONCOLOGICO CON NEOPLASIA PROSTATICA

19:30 – 19:40 Carcinoma prostatico ad alto rischio: Presentazione di un caso clinico - **Roberto Sanseverino**

19:40 – 19:50 Il punto di vista del medico di famiglia – **Fausto Postiglione**

19:50 – 20:00 Il punto di vista dell'oncologo - **Giuseppe Di Lorenzo**

20:00 – 20:10 Il punto di vista dell'Urologo - **Giorgio Napodano**

20:10 – 20:40 TAVOLA ROTONDA

“Trattamento farmacologico del CA della Prostata con terapia ormonale di I e II linea”

Intervengono: **Elio Giusto, Annamaria Libroia, Roberto Sanseverino**

Discussione sugli argomenti trattati aperta alla platea

20:40 – 21:10

SESSIONE II: TRATTAMENTO FARMACOLOGICO DEL CA METASTATICO RENALE

20:40 – 20:50 Il punto di vista dell'urologo - **Umberto Di Mauro**

20:50 – 21:00 Il punto di vista dell'oncologo – **Gianluca Ragone**

21:00 – 21:10 Il punto di vista del medico di medicina generale – **Salvatore Buonocore**

21.10 – 21:40 SESSIONE III: RICONOSCERE IL PAZIENTE COVID-19 POSITIVO

21:10 – 21:20 Il ruolo del medico di famiglia nella diagnosi di Covid-19 – **Elio Giusto**

21:20 – 21:30 Il centro Oncologico di Pagani e Lo studio COICA per i pazienti Covid-19 – **Luciana Buonerba, Concetta Ingenito**

La gestione chirurgica del paziente Covid -19 positivo – **Roberto Sanseverino**

21.30-21.40 La farmacogenetica come strumento per una terapia sempre più mirata e a misura di paziente DOTT. SSA LUCIANA BUONERBA

21.50 Take home messages – **Giuseppe Di Lorenzo**

22:00 Chiusura del corso



CASO CLINICO DOTT. SANSEVERINO

Paziente CA di 67 anni in discrete condizioni generali, modesto fumatore, BMI 28, si presenta in ambulatorio per disturbi urinari con iscuria paradossa. Viene riscontrata una Ritenzione Acuta di Urine, per la quale viene applicato catetere vescicale, con fuoriuscita di circa 600 cc di urine ipercromiche. Alla esplorazione rettale si riscontra la presenza di Prostata discretamente aumentata di volume, superficie liscia, mucosa rettale scorrevole, consistenza dura. Il paziente viene indirizzato ad approfondimento diagnostico mediante Esami di routine, dosaggio sierico di PSA totale e libero (a distanza dal cateterismo e dalla esplorazione rettale) ed RMNmp della Prostata. Il PSA risulta 7.2 ng/ml, con una frazione libera del 14% del totale, una RMNmp fortemente sospetta per neoplasia maligna clinicamente significativa (PI-RADS 4/5 in entrambe i lobi). Il paziente viene quindi sottoposto a Biopsia Prostatica Transrettale Ecoguidata con 14 prelievi (7 per lobo), il cui risultato conferma la presenza di un Carcinoma Prostatico di Alto Grado (Gleason 8, 9) su tutto l'ambito prostatico (12 prelievo su 14). Viene eseguita PET-TC con F18- Colina, che esclude localizzazioni a distanza, tranne zona di ipercaptazione in regione otturatoria dx. In considerazione della ostruzione cervico-uretrale e della conseguente ritenzione urinaria, viene programmato intervento chirurgico di Prostatectomia Radicale con Linfadenectomia estesa. Nel corso della preparazione all'intervento il paziente viene ricoverato in urgenza per episodi ripetuti di ematuria macroscopica; ad esame endoscopico vescicale viene individuata una zona sospetta a livello della parete vescicale anteriore, che viene sottoposta a biopsia mediante TURB. A seguito di esame istologico che conferma l'assenza di neoplasia vescicale, si procede all'intervento chirurgico programmato di Prostatectomia Radicale Laparoscopica non nerve-sparing, con Linfadenectomia bilaterale estesa. Il paziente viene dimesso a domicilio dopo 5 giorni dall'intervento ed il catetere rimosso dopo 2 giorni dalla dimissione; l'esame istologico definitivo conferma la presenza di Carcinoma Prostatico a rischio molto alto (Gleason 9 (5+4), Grade Group 5) in stadio patologico pT3a, pN1 (2 linf positivi su 33), R0 (margini chir negativi). Resta da definire il programma di terapia adiuvante.



RELATORI

COGNOME	NOME	LAUREA	SPECIALIZZAZIONE	AFFILIAZIONE
BUONERBA	LUCIANA	BIOLOGIA	BIOLOGA	Biologa presso l'Ospedale San Giovanni di Dio e Ruggi d'Aragona - SALERNO
BUONOCORE	SALVATORE	MEDICINA E CHIRURGIA	MEDICINA GENERALE	Libero professionista – Pagani (SA)
DI LORENZO	GIUSEPPE	MEDICINA E CHIRURGIA	ONCOLOGIA	Direttore UOC di Oncologia presso l'Ospedale Tortora Pagani (SA)
DI MAURO	UMBERTO	MEDICINA E CHIRURGIA	UROLOGIA	Dirigente medico presso UOC di Urologia presso l'Ospedale Umberto I - Nocera Inferiore (SA)
DELLO IOIO	CONCETTA	MEDICINA E CHIRURGIA	ONCOLOGIA	Specialista ambulatoriale presso UOC di Oncologia dell'Ospedale Santa Maria della Pietà - Nola
GIUSTO	ELIO	MEDICINA E CHIRURGIA	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	Libero professionista – Scafati (SA)
INGENITO	CONCETTA	BIOLOGIA	BIOLOGIA	Biologa presso l'Ospedale Tortora – Pagani (SA)
LIBROIA	ANNA	MEDICINA E CHIRURGIA	ONCOLOGIA	Dirigente medico presso UOC di Oncologia presso l'Ospedale Umberto I - Nocera Inferiore (SA)
NAPODANO	GIORGIO	MEDICINA E CHIRURGIA	UROLOGIA	Dirigente medico presso UOC di Urologia presso l'Ospedale Umberto I - Salerno
POSTIGLIONE	FAUSTO	MEDICINA E CHIRURGIA	MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE	Libero professionista – Anghi (SA)
RAGONE	GIANLUCA	MEDICO CHIRURGO	ONCOLOGIA	Dirigente medico presso UOC di Oncologia presso l'Ospedale Tortora – Pagani (SA)
SANSEVERINO	ROBERTO	MEDICO CHIRURGO	UROLOGIA	Dir. UOC di Urologia presso l'Ospedale Umberto I Nocera Inferiore (SA)



REQUISITI TECNICI

Dotazione hardware e software necessaria all'utente per svolgere l'evento **FAD**
IN MODALITÀ SINCRONA

- PC Windows – Mac – Linux – Smartphone – Tablet
- Collegamento Internet a partire da 10M
- Navigatore a scelta tra: Chrome 50 o superiore*, Internet Explorer 11 o superiore*, Firefox 50 o superiore, Safari
- Scheda video e monitor con risoluzione minima 1024x769
- Cuffie preferibilmente con microfono

DATA E ORA:

Primo incontro 16 luglio 2020 dalle 19.00 alle 22.00
Secondo incontro 22 ottobre 2020 dalle 19.00 alle 22.00

PARTECIPANTI:

Fino a 50

Il Webinar sarà organizzato mediante la piattaforma GoToWebinar

Il link per l'iscrizione all'evento

<https://attendee.gotowebinar.com/register/3454941918754927119>

All'iscrizione corrisponderà l'invio di una mail contenente un Token di accesso personalizzato per ciascun iscritto e alla data e all'orario stabilito si potrà accedere alla piattaforma.

La password per accedere all'evento è **gammacongressi**

MODALITÀ DI EROGAZIONE DEL SERVIZIO

Il provider si rivolge a Softitalia Consulting che organizza il webinar gestendo non solo la regia ma l'intero evento (dalle istruzioni per l'uso ai discenti fino al questionario finale online)

1. Preventivamente contattiamo i relatori e tramite il controllo remoto del loro PC li rendiamo autonomi nella gestione della loro relazione che avverrà in diretta all'orario stabilito. Ci collegheremo almeno un'ora prima dell'incontro.



2. Prepariamo una pagina di iscrizioni per gli utenti all'evento, ciascun utente riceverà un file di istruzioni in cui spieghiamo esattamente il funzionamento dell'evento e della piattaforma che comunque risulta semplice ed intuitiva.
3. Raccogliamo e monitoriamo le presenze al webinar. Solo chi sarà presente a tutto l'evento potrà accedere al questionario e ricevere così i crediti ECM. Consegniamo al provider il registro delle presenze che include anche eventuali disconnessioni.
4. Aiutiamo il relatore a porre dei quesiti alla platea. Questo rende l'evento molto più interattivo e non si incorrerà nella possibilità di un calo di attenzione.
5. Al termine dell'incontro ciascun discente riceverà un link per la valutazione dell'indice di gradimento
6. Al termine dell'incontro ciascun discente riceverà un link per la valutazione finale ai fini ECM. Il questionario di apprendimento sarà conforme ai requisiti previsti da AGENAS, doppia randomizzazione e nessuna possibilità di ripetizione del test.
7. Al termine dell'incontro ciascun discente riceverà un attestato di partecipazione
8. Solo i discenti che avranno portato a termine con successo il questionario finale riceveranno un attestato valido ai fini ECM
9. Consegniamo al provider la registrazione dei file video MP4
10. Consegniamo al provider il registro dei questionari svolti
11. Consegniamo al provider il file con i questionari di gradimento
12. Invia il file per la generazione dell'Excel per fare l'xml

