

Responsabili Scientifici

Roberto Freilone, Torino

Gianluca Gaidano, Novara

Faculty

Ernesta Audisio, Torino

Benedetto Bruno, Torino

Alessandro Busca, Torino

Daniela Cilloni, Torino

Stefano D'Ardia, Torino

Luisa Giaccone, Torino

Marco Ladetto, Alessandria

Monia Lunghi, Novara

Massimo Massaia, Cuneo

Luca Molinaro, Torino

Cristina Papayannidis, Bologna

Pietro Quaglino, Torino

Andrealuna Ucciero, Novara

NET2TREAT

Un percorso di identificazione e presa in carico urgente del paziente con BPDCN

Torino, 10 maggio 2024

Starhotels MAJESTIC - C.so Vittorio Emanuele II, 54 - Torino

ID ECM: 120-411757 • Crediti Formativi: 7 • Discipline accreditate: MEDICO_CHIRURGO: Anatomia patologica, Dermatologia e venereologia, Ematologia, Patologia clinica (laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia); BIOLOGO; FARMACISTA: Farmacista pubblico del SSN

Realizzato con il contributo non condizionante di

Provider ECM - ecm@rayhc.it

 **MENARINI Stemline**

 **RAY**
healthcare communication

RESPONSABILI SCIENTIFICI
Roberto Freilone, Gianluca Gaidano

Razionale

La neoplasia a cellule dendritiche plasmacitoidi blastiche (*Blastic Plasmacytoid Dendritic Cell Neoplasm*, **BPDCN**) è un raro e aggressivo tumore maligno ematologico, che coinvolge la cute, il midollo osseo, i linfonodi e/o siti extranodali, e che, nelle fasi di esordio, si presenta con manifestazioni dermatologiche, spesso aspecifiche, ed ematologiche. Rappresenta circa lo 0,44% dei tumori ematologici diagnosticati ogni anno, ed è attualmente sottodiagnosticato. In Italia, si assume che la sua incidenza sia compresa tra 100 e 200 nuovi casi/anno, ma l'identificazione è difficile. Il trapianto di cellule staminali ematopoietiche (HSCT) costituisce l'unico approccio terapeutico potenzialmente curativo, che si associa a remissioni durevoli e ha dimostrato un beneficio di sopravvivenza; tuttavia, si rileva un unmet medical need di trattamenti in grado di agire come «bridge to HSCT».

Oggi, con l'arrivo dell'innovazione terapeutica, la diagnosi precoce può contribuire a modificare il decorso di questo tumore, nella prospettiva di offrire un'opportunità di cura. Diventa quindi fondamentale implementare un percorso clinico multidisciplinare appropriato, dal sospetto diagnostico alla presa in carico precoce, fino al referral e al relativo follow-up.

NET2TREAT è un progetto educativo volto ad implementare un modello organizzativo multidisciplinare per la gestione del paziente affetto da BPDCN che porti alla diagnosi precoce e alla presa in carico appropriata dei pazienti, attraverso la definizione del percorso clinico ideale. Su queste basi, consentirà di sensibilizzare e attivare i Centri specialistici ed il team multidisciplinare al loro interno, per l'immediato referral del paziente.

Il bisogno di implementare un percorso clinico appropriato sarà condiviso con tutti gli stakeholder partecipanti agli incontri.

9:15-9:45 | **Registrazione partecipanti**

9:45-10:00 | **Benvenuti a NET2TREAT**
Introduzione e obiettivi dell'evento | *R. Freilone, G. Gaidano*

Sessione 1
Il paziente al centro: innovazione terapeutica nel BPDCN
Moderatori: *R. Freilone, G. Gaidano*

10:00-10:30 | **Neoplasia a cellule dendritiche plasmacitoidi blastiche (BPDCN): implicazioni cliniche di un tumore ematologico raro e aggressivo** | *E. Audisio*

10:30-11:00 | **Bridge to transplant: limiti della terapia convenzionale**
A. Busca

11:00-11:30 | **CD123 come nuovo target: l'era della medicina di precisione** | *M. Lunghi*

11:30-11:45 | **Discussione** | *All*

11:45-12:30 | **Lecture > Il consenso internazionale: ruolo di tagraxofusp come trattamento di prima linea** | *C. Papayannidis*

12:30-13:00 | **Impiego di tagraxofusp nella pratica clinica: verso una presa in carico appropriata del paziente** | *E. Audisio, A. Busca, M. Lunghi, C. Papayannidis, P. Quaglino*

13:00-14:00 | Lunch

Programma Scientifico

Sessione 2
Il paziente e il Centro: innovazione del percorso diagnostico per il BPDCN | **Moderatori:** *D. Cilloni, M. Ladetto*

14:00-16:00 | **Dal pronto riconoscimento alla diagnosi precoce: ruolo del team multidisciplinare**

- **Ruolo chiave del dermatologo** | *P. Quaglino*
- **Conferma diagnostica da parte dell'anatomopatologo** | *L. Molinaro*
- **Presa in carico da parte dell'ematologo** | *S. D'Arda*

16:00-16:15 | Coffee Break

Sessione 3
I Centri per il paziente: dal follow-up alla rete clinico-assistenziale
Moderatori: *B. Bruno, M. Massaia*

16:15-16:45 | **Dal sospetto diagnostico al follow-up: percorso clinico ideale**
L. Giaccone, L. Molinaro, P. Quaglino

16:45-17:45 | **Tavola rotonda > Una rete clinico-assistenziale: nuovi modelli di presa in carico del paziente con BPDCN** | *R. Freilone, G. Gaidano, P. Quaglino, A. Ucciero*

17:45-18:00 | **Take Home Messages, Next steps e Conclusioni** | *R. Freilone, G. Gaidano*

18:00-18:30 | **Verifica di apprendimento ECM e compilazione scheda qualità percepita**