

2022, per la Rete italiana Screening Polmonare (RISP), programma di diagnosi precoce del tumore del polmone sulla base di un'analisi comparativa di strategie di utilizzo della tomografia computerizzata a basso dosaggio (LDCT) su soggetti ad alto rischio, associato a interventi di prevenzione primaria attraverso il supporto alla cessazione dal tabagismo. Il programma RISP coordinato dall'Istituto Nazionale Tumori di Milano e dalla nostra associazione WALCE, è oggi attivo in 18 centri distribuiti lungo il territorio nazionale (15 regioni) ed ha l'obiettivo di coinvolgere forti fumatori ad alto rischio di tumore polmonare, ma anche di altri tumori e di patologia cronica cardio-polmonare, che possano maggiormente beneficiare di un intervento di prevenzione integrata di tutte le patologie correlate al tabagismo.

I risultati del programma dovrebbero fornire indicazioni in merito alla fattibilità di programmi di screening del carcinoma polmonare in popolazioni ad alto rischio nel contesto italiano e a valutare gli esiti dell'offerta attiva di interventi di supporto personalizzati alla cessazione dal tabagismo.

Purtroppo nessun centro della Regione Sardegna è coinvolto tra i centri reclutati nel programma RISP, ma la nostra Regione con l'obiettivo di promuovere l'avvio graduale di programmi sperimentali e/o percorsi per l'implementazione dello screening per il tumore del polmone ha stanziato un fondo ai fini di potenziare le iniziative di prevenzione primaria del tumore del polmone ed, in particolare, per supportare i Centri antifumo delle ASL regionali nella realizzazione dei percorsi di disassuefazione dal consumo di tabacco, ricomprendenti sia il counselling clinico che la terapia farmacologica, secondo le linee guida nazionali e internazionali. Nasce così il progetto PILOTA DELLA NOSTRA ASL "AMBULATORIO DIFFUSO DELLO SCREENING del Polmone" grazie alla collaborazione di numerose strutture della nostra ASL (Oncologia-Radiologia, Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze, Dipartimento di prevenzione dell'area Medica) in stretta sinergia con il territorio e con il Mater Olbia Hospital, la Medicina Generale, Federpharma e le associazioni pazienti.

L'obiettivo del corso è quindi quello di illustrare le caratteristiche del progetto della nostra ASL e le modalità operative attraverso un aggiornamento sull'efficacia dello screening nell'ambito della neoplasia polmonare e sui risultati preliminari della RISP, un aggiornamento sui trattamenti negli stadi precoci e avanzati della neoplasia polmonare e ribadendo il ruolo che le associazioni pazienti possono avere nel sostenere la ricerca e i programmi di supporto che garantiscono ai nostri pazienti trattamenti efficaci e garantendo elevati standard di qualità di vita.

### CREDITI FORMATIVI ECM

L'evento formativo 457222 è stato accreditato presso l'agenzia con 6 crediti ECM per 100 MEDICI CHIRURGHI delle seguenti discipline:

MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO,  
CHIRURGIA GENERALE,  
ANATOMIA PATOLOGICA,  
RADIODIAGNOSTICA,  
IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITÀ PUBBLICA,  
MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA),  
MEDICO DEL LAVORO  
ONCOLOGIA, RADIOTERAPIA,  
PSICOTERAPIA, PSICOLOGIA  
TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA  
TECNICO DELLA PREVENZIONE NELL'AMBIENTE E NEI  
LUOGHI DI LAVORO  
FARMACISTA DEL SSN, FARMACISTA TERRITORIALE,  
FARMACISTA DI ALTRO SETTORE  
ASSISTENTE SANITARIO

### OBIETTIVO FORMATIVO

Linee guida - Protocolli - Procedure

### SEDE DEL CONGRESSO

Grand Hotel President  
V. Principe Umberto, 39, 07026 Olbia SS

### MODALITÀ ISCRIZIONE

L'iscrizione è gratuita ma obbligatoria tramite il seguente link:  
<https://iscrizioni.acrosscongressi.com/Login.asp?IDcommessa=A25077&Lang=IT>



o inquadrando il QR CODE

### METODO DI VERIFICA

Il Quiz ECM sarà on-line a partire dalle ore 12.00 del giorno successivo all'evento sul sito [www.acrosscongressi.com](http://www.acrosscongressi.com). Si ricordano i REQUISITI DI IDONEITÀ per poter compilare i quiz:

- avere la SPECIALIZZAZIONE in una delle discipline accreditate
- aver compilato i QUESTIONARI ANONIMI (rilevazione attività formative e gradimento)

L'assegnazione dei crediti formativi sarà subordinata a:

- Presenza in sala per il 90% della durata dell'evento;
- Aver risposto correttamente al 75% dei quesiti del questionario di apprendimento;
- L'attestato per i crediti ECM potrà essere scaricato dopo 90 giorni dall'evento dopo le opportune verifiche di presenza

### RESPONSABILI SCIENTIFICI

**Dott. Claudio Sini**  
Ospedale Giovanni Paolo II (ASL Gallura) | Olbia

**Dott.ssa Myriam Melillo**

SERD Struttura Sanitaria San Giovanni di Dio (ASL Gallura) | Olbia

**Dott. Davide Cusumano**  
Mater Olbia Hospital

### PRESIDENTI

**Dott. Natale Tedde**

**Dott. Giovanni Pietro Tiana**

**Dott.ssa Rosalia Ragaglia**

**Dott. Vincenzo Bifulco**

**Dott Pierluigi Rinaldi**

**Dott.ssa Rossana Addis**

### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER

Across Sardinia Congressi ID n. 311  
V.le Italia, 12 - 07100 Sassari - Tel. 079/2010120  
[cristina.camboni@acrosscongressi.com](mailto:cristina.camboni@acrosscongressi.com)  
[www.acrosscongressi.com](http://www.acrosscongressi.com)

### CON IL CONTRIBUTO NON CONDIZIONANTE DI

AstraZeneca

Bristol Myers Squibb™

Johnson & Johnson

MSD

Roche

AMGEN

MERCK

### CON IL PATROCINIO DI



# INSIEME VERSO LO SCREENING DEL POLMONE



**OLBIA**

GRAND HOTEL PRESIDENT

**20 SETTEMBRE 2025**

# PROGRAMMA

**9.00** Registrazione dei partecipanti

**9.30** Apertura dei lavori e presentazione del Corso  
*Natale Tedde, Claudio Sini, Myriam Melillo, Davide Cusumano*

Saluti delle Autorità  
**Sindaco di Olbia**  
**Commissario ASL Gallura**  
**Direttore Generale Mater olbia**  
**Direzione Sanitaria ASL Gallura**  
**Direzione Sanitaria Mater olbia**

## I SESSIONE:

### ATTUALITÀ E PROSPETTIVE FUTURE DELLO SCREENING

Moderatori:  
*Vincenzo Bifulco, Pietro Pirina, Pierluigi Rinaldi, Giuseppe Sabino, Rossana Addis*

**10.00** Efficacia dello screening nel tumore al Polmone: dagli studi clinici alla pratica clinica  
*Anna Maria Carta*

**10.30** Organizzazione dello screening sul territorio: l'esempio della Puglia  
*Domenico Galetta*

**11.00** Come l'intelligenza artificiale può supportare lo screening del polmone: dati di efficacia e prospettive future  
*Arsela Prelaj, Davide Cusumano*

**11.30** Risultati preliminari della Rete italiana screening del Polmone (RISP)  
Intervento online:  
*Silvia Novello*  
(AOU San Luigi di Orbassano-PRESIDENTE WALCE)  
Discussant:  
*Carmela Di Dio, Giulia Ruzittu, Sonia Serreri, Nicola Volpi, Piero Zedda*

## II SESSIONE:

### AMBULATORIO DIFFUSO DELLO SCREENING

Moderatori:  
*Maria Adelia Aini, Alessandro Fois, Rosalia Ragaglia, Assunta Russino, Giovanni Pietro Tiana*

**11.45** Progetto ambulatoriale diffuso dello screening  
*Myriam Melillo, Claudio Sini*

Discussant:  
*Nicola Lodato, Valentina Torlini, Maria Grazia Sotgiu, Antonella Panzitta, Rosalba Cicalò, Andrea Pischredda*

**12.30** Inaugurazione Campagna "ESCI DAL TUNNEL" di Walce in Piazza Terranova Pausania (Sindaco, Vice-Presidente Regione Sardegna-Direzione Generale e Sanitaria, Rappresentante Assessorato alla Sanità) **NON ECM**

**13.00** Pausa pranzo

## III SESSIONE:

### ALGORITMO DI TRATTAMENTO NEL TUMORE AL POLMONE

Moderatori:  
*Gianfranco Bardino, Giovanni Maria Fadda, Sara Gobbi, Giancarlo Mattiucci, Francesco Preziosi*

**14.30** Algoritmo di trattamento degli stadi precoci: come cambia la pratica clinica tra neo-adiuvante, peri-operatoria e adjuvante  
*Emilio Bria*

**15.30** Algoritmo di trattamento della malattia oncogene-addicted in fase avanzata  
*Sara Pilotto*  
Discussant:  
*Matteo Cappucci, Carlo Putzu, Diego Signorelli, Claudio Sini, Alessandro Peru*

**16.00** Discussione

## IV SESSIONE:

Moderatori:  
*Antonella Lai, Mariangela Loretta, Teresa Pira, Maria Satta, Maria Giovanna Schintu*

**16.30** Il ruolo del CAS e della case-manager in oncologia  
*Maria Efisia Mascia, Antonella Delogu*

**17.00** Il ruolo delle Associazioni pazienti: l'esempio di Walce  
*Federica Ferraresi, Alice Avancini, Sara Pilotto, Claudio Sini*  
(PROGETTO EPROPA-AMATI-SUPPORTIAMOCI-StarLight-Narrami)

**17.30** Progetto Telemedicina: squadra diffusa e connessa tra territorio e ospedale  
*Michela Tomasiello*

**17.50** Discussione

**18.00** Chiusura dei lavori

## FACULTY

Rossana Addis, Tempio  
Maria Adelia Aini, Olbia  
Alice Avancini, Verona  
Gianfranco Bardino, Olbia  
Vincenzo Bifulco, Olbia  
Emilio Bria, Roma  
Matteo Cappucci, Olbia  
Anna Maria Carta, Olbia  
Rosalba Cicalò, Olbia  
Davide Cusumano, Olbia  
Antonella Delogu, Olbia  
Carmela Di Dio, Olbia  
Giovanni Maria Fadda, Sassari  
Federica Ferraresi, Torino  
Alessandro Giuseppe Fois, Sassari  
Domenico Galetta, Bari  
Sara Gobbi, Olbia  
Antonella Lai, Olbia  
Nicola Lodato, Olbia  
Mariangela Loretta, Olbia  
Maria Efisia Mascia, Cagliari  
Giancarlo Mattiucci, Olbia  
Myriam Melillo, Olbia  
Silvia Novello, Orbassano  
Antonella Panzitta, Olbia

Alessandro Peru, Olbia  
Sara Pilotto, Verona  
Teresa Pira, Olbia  
Pietro Pirina, Sassari  
Andrea Pischredda, Olbia  
Arsela Prelaj, Milano  
Francesco Preziosi, Olbia  
Carlo Putzu, Sassari  
Rosalia Ragaglia, Olbia  
Pierluigi Rinaldi, Olbia  
Assunta Russino, Olbia  
Giulia Ruzittu, Olbia  
Giuseppe Sabino, Olbia  
Maria Satta, Olbia  
Maria Giovanna Schintu, Olbia  
Sonia Serreri, Olbia  
Diego Signorelli, Milano  
Claudio Sini, Olbia  
Maria Grazia Sotgiu, Tempio  
Natale Tedde, Olbia  
Giovanni Pietro Tiana, Olbia  
Michela Tomasiello, Olbia  
Valentina Torlini, Olbia  
Nicola Volpi, Olbia  
Piero Zedda, Olbia

## OBIETTIVI GENERALI DEL CORSO

Nel 2023, sono state stimate circa 44.000 nuove diagnosi di tumore al polmone, (uomini = 30.000; donne = 14.000). È la seconda neoplasia più frequente negli uomini (15%) e la terza nelle donne (6%) con una sopravvivenza netta a 5 anni del 16% negli uomini e del 23% nelle donne. In ambito oncologico rappresenta la prima causa di morte negli uomini e la seconda nelle donne. L'elevata incidenza e la mortalità legata a questo tumore impongono di non dimenticare mai l'importanza della prevenzione primaria, e in particolare della lotta al fumo, che rappresenta il principale fattore di rischio per questa neoplasia.

La problematica maggiore nell'ambito della neoplasia polmonare è che il 75% dei casi è diagnosticato in fase avanzata di malattia e quindi non guaribile nonostante i progressi diagnostici e terapeutici, quali immunoterapia e terapie a bersaglio molecolare che riescono a cronicizzare la malattia in circa il 30% dei casi.

Vista l'assenza di uno screening secondario diffuso e rimborsato sul nostro territorio nazionale, solo una percentuale limitata, inferiore al 25% dei casi NSCLC, viene infatti diagnosticata in stadi precoci, potenzialmente guaribili. In realtà numerosi studi clinici randomizzati lo screening per il tumore del polmone con TC torace HR nei soggetti a rischio (forti fumatori tra i 55-75 anni di almeno un pacchetto al dei da 20 anni o ex-fumatore da meno di 15 anni) ha già dimostrato la sua efficacia con una riduzione della mortalità tumore-specifica in oltre il 20% dei casi e invertendo la percentuale di diagnosi in stadi iniziali che negli studi di screening è infatti prevalente.

Negli Stati Uniti, le linee guida già accomandano una ripetizione della LDCT a intervalli annuali nei soggetti forti fumatori a rischio e nel Dicembre 2022 la Commissione Europea nella "Raccomandazione relativa al rafforzamento della prevenzione attraverso l'individuazione precoce: un nuovo approccio dell'UE allo screening dei tumori" suggerisce in merito agli screening emergenti per altre patologie neoplastiche (tra cui il polmone) che i Paesi prendano in considerazione un approccio graduale per valutarne fattibilità ed efficacia e la progressiva introduzione nei vari sistemi sanitari. Ad oggi, in Italia lo screening per il tumore del polmone non è inserito nei programmi pubblici, ma esiste già una raccomandazione positiva forte nelle nostre linee guida dell'ASSOCIAZIONE ITALIANA DI ONCOLOGIA MEDICA(AIOM) 2021.

L'Italia, in coerenza con le nuove raccomandazioni europee, attraverso l'art. 34, comma 10-sexies, del decreto legge 25 maggio 2021, n. 73, convertito con modificazioni nella legge 23 luglio 2021, n. 106, al fine di potenziare l'attività di screening polmonare su tutto il territorio nazionale, ha destinato la spesa di 1 milione di euro per ciascuno degli anni 2021 e