

RAZIONALE

L'utilizzo della **PET-PSMA** sta rivoluzionando l'approccio diagnostico alle **neoplasie prostatiche**, offrendo un'elevata sensibilità nel rilevamento dell'estensione di malattia. Tuttavia, l'impiego diffuso di questa metodica ha evidenziato una criticità importante: il disallineamento tra la selezione dei pazienti nella pratica clinica e i criteri adottati negli studi registrativi, che si basano ancora su imaging convenzionale (scintigrafia ossea e TAC). Questo scenario ha sollevato dubbi sull'appropriatezza dell'uso della PET-PSMA in determinate condizioni cliniche, per le quali le evidenze disponibili sono ancora limitate.

Per rispondere a questa esigenza, **AIMN, AIOM, AIRO, AURO, SIU, SIURo e UROp** hanno collaborato alla stesura di **raccomandazioni condivise** sull'uso della PET-PSMA in cinque scenari clinici distinti.

Ciascun tavolo di lavoro, composto da esperti di settore nominati dalle società scientifiche, ha fornito indicazioni su tre aspetti fondamentali: il ruolo della PET-PSMA come imaging di prima istanza, il ruolo della PET-PSMA come imaging di seconda istanza e la gestione delle discrepanze tra imaging convenzionale e PET-PSMA.

L'obiettivo di questo progetto è **favorire la condivisione e l'adozione di queste raccomandazioni**, analizzandone il livello di consenso tra i clinici e fornendo strumenti per una corretta implementazione nella pratica quotidiana. Attraverso un confronto strutturato tra specialisti e società scientifiche, il progetto mira a **ridurre il ricorso inappropriato alla PET-PSMA**, ottimizzare il percorso diagnostico e garantire che le scelte terapeutiche si basino su criteri aggiornati e condivisi.

Questa iniziativa rappresenta un **passo cruciale verso una maggiore appropriatezza dell'imaging nella gestione del carcinoma prostatico**, con benefici significativi per i pazienti e per il sistema sanitario.



DURANTE L'EVENTO VERRANNO SCATTATE FOTO ED EFFETTUATE RIPRESE VIDEO CHE SARANNO DIFFUSE ANCHE A MEZZO WEB, COMPRESO SOCIAL NETWORK.

RESPONSABILE SCIENTIFICO ORAZIO CAFFO

BOARD SCIENTIFICO
NICOLÒ BORSELLINO
MARIA LUISA DE RIMINI
ROLANDO D'ANGELILLO

METODOLOGO
GIOVANNI PAPPAGALLO

RELATORI
MATTEO BAUCKNEHT
LORENZO BIANCHI
NICOLÒ BORSELLINO
ORAZIO CAFFO
FRANCESCO CECI
GIARIO CONTI
ROLANDO MARIA D'ANGELILLO
MARIA LUISA DE RIMINI
LAURA EVANGELISTA
LUCA FILIPPI
CIRO FRANZESE
ALBERTO LAPINI
ROSARIO MAZZOLA
GIOVANNI PAPPAGALLO
STEFANO PANAREO

GENOVA
BOLOGNA
MESSINA
TRENTO
MILANO
MILANO
ROMA
NAPOLI
MILANO
ROMA
MILANO
FIRENZE
BERGAMO
NEGRAR (VR)
MODENA

PROVIDER ECM



info@overgroup.eu
www.overgroup.eu

CON IL PATROCINIO DI:



ASSOCIAZIONE ITALIANA ONCOLOGIA MEDICA



Associazione Italiana di Medicina Nucleare
Imaging Molecolare e Terapia



Associazione Italiana Radioterapia e Oncologia Clinica



ASSOCIAZIONE UROLOGI ITALIANI



Società Italiana di Urologia dal 1908



Società Italiana di Uro-Oncologia

È STATO RICHIESTO
IL PATROCINIO DI:
UrOP

CON LA SPONSORIZZAZIONE
NON CONDIZIONANTE DI:



PET-PSMArt

*Quando l'imaging
può fare la differenza
nel tumore prostatico*

28 OTTOBRE 2025
BOLOGNA
Hotel NH Bologna De La Gare
P.za XX Settembre, 2

PROGRAMMA 28 OTTOBRE

10:00 - WELCOME COFFEE

10:30

Saluti istituzionali società scientifiche

AIMN, AIOM, AIRO, AURO, SIU, SIUrO, UrOP

10:45

INTRODUZIONE

“PET PSMArt - Quando l'imaging può fare la differenza nel tumore prostatico”

N. Borsellino, O. Caffo, R. D'Angelillo, M.L. De Rimini

11:15 - 11:30

METODOLOGIA

G. Pappagallo

11:30 - 12:30

SESSIONE 1

TAVOLA ROTONDA - **MALATTIA LOCALIZZATA**

L. Evangelista, A. Lapini

Topic 1 - Stadiazione basale

Topic 2 - Ruolo della PET-PSMA, in caso di risonanza magnetica multiparametrica (mpMRI) non dirimente o nel caso di controindicazioni alla mpMRI

Topic 3 - Persistenza di PSA dosabile dopo prostatectomia radicale

12:30 - 13:30

SESSIONE 2

TAVOLA ROTONDA - **RECIDIVA BIOCHIMICA DOPO TRATTAMENTO RADICALE**

L. Filippi, R. Mazzola

Topic 1 - Incremento del PSA dopo prostatectomia radicale

Topic 2 - Incremento del PSA dopo radioterapia radicale ± ADT

Topic 3 - Incremento del PSA dopo radioterapia adiuvante/di salvataggio precoce

13:30 - LUNCH

14:15 - 15:15

SESSIONE 3

TAVOLA ROTONDA - **MALATTIA NON METASTATICA RESISTENTE ALLA CASTRAZIONE (M0CRPC)**

S. Panareo, L. Bianchi

Topic 1 - Incremento del PSA in corso di ADT per recidiva biochimica (M0 CRPC VS mCRPC)

Topic 2 - Incremento di PSA in corso di terapia con ARPI nella malattia M0 CRPC

15:15 - 16:15

SESSIONE 4

TAVOLA ROTONDA - **MALATTIA METASTATICA SENSIBILE ALLA CASTRAZIONE (mHSPC)**

F. Ceci, C. Franzese

Topic 1 - Stadiazione del paziente con mHSPC de novo

Topic 2 - Monitoraggio della risposta al trattamento

Topic 3 - Incremento del PSA in corso di ARPI

16:15 - 18:15

SESSIONE 5

TAVOLA ROTONDA - **MALATTIA METASTATICA RESISTENTE ALLA CASTRAZIONE (mCRPC)**

M. Bauckneht, G. Conti

Topic 1 - Stadiazione basale alla prima linea o alle linee successive

Topic 2 - Monitoraggio della risposta al trattamento con ARPI o chemioterapia

Topic 3 - Incremento del PSA in corso di ARPI

Topic 4 - Uso della PET-PSMA nella selezione dei pazienti candidati a PSMA-RLT (radioligand therapy)

Topic 5 - Integrazione della PET-FDG e della PET-PSMA nella selezione dei pazienti candidati a PSMA-RLT

Topic 6 - Monitoraggio della risposta a PSMA-RLT

18:15

TAKE HOME MESSAGE

N. Borsellino, O. Caffo, R. D'Angelillo, M.L. De Rimini

18:30

CHIUSURA LAVORI

CREDITI ECM

Il corso ha ottenuto 7 crediti ECM per Medici Chirurghi specializzati in Urologia, Oncologia, Radioterapia, Radiodiagnostica, Medicina Nucleare, Anatomia Patologica

OBIETTIVO FORMATIVO

Linee guida - protocolli - procedure

Per le iscrizioni è necessario collegarsi al sito www.ouergroup.eu