

FILE UNICO

Implementing OPTIMA into Clinical Practice

Hilton Turin Centre,
Via dell'Arcivescovado, 18, 10121 Torino TO
27 novembre 2026

Tipologia: ECM Residenziale

L'evento è accreditato per un numero massimo di **40 discenti**.

RAZIONALE SCIENTIFICO

Nelle pazienti affette da carcinoma mammario in fase precoce, positivo per i recettori ormonali ed HER2-negativo, la definizione del trattamento adiuvante più appropriato rappresenta un passaggio particolarmente complesso. Accanto ai tradizionali parametri clinici e anatomopatologici, i test di espressione genica possono contribuire a una valutazione più precisa del rischio di recidiva e del possibile beneficio della chemioterapia.

In questo contesto, la de-escalation terapeutica non significa semplicemente effettuare meno trattamenti, ma individuare per ciascuna paziente la giusta misura di cura, evitando sia terapie non necessarie sia un'insufficiente intensità terapeutica. Il meeting si propone di presentare lo scenario attuale del trattamento adiuvante del carcinoma mammario ormono-positivo/HER2-negativo e di approfondire il ruolo del test genomici alla luce dei risultati dello studio OPTIMA.

L'incontro offrirà inoltre un'occasione di confronto multidisciplinare tra oncologi, patologi e biologi sull'integrazione dei biomarcatori nelle decisioni terapeutiche e nella pratica clinica.

PROGRAMMA SCIENTIFICO

10:00 – 10:10 - Welcome and Introduction

Caterina Marchiò

Session 1 – Setting the Scene

10:10 – 10:35 - Treatment De-escalation in Early Breast Cancer: Are We Ready for the Next Step? Alessandra Gennari

10:35 – 11:00 PROUDER-BC Study: What Have We Learned About Real-World Genomic Testing? Francesco Schettini

Session 2 – OPTIMA: From Practice-Changing Evidence to Clinical Implementation

11:00 – 11:25 “OPTIMA clinical study: an important landmark in prognostic stratification of early BC pts” Iain MacPherson, Institute of Cancer Sciences at the University of Glasgow.

11:25 – 11:50 How Will OPTIMA Change Daily Clinical Practice? Alberto Zambelli

11:50 – 12:15 OPTIMA-YOUNG: The Next Frontier Ines Vaz Luis, Institut Gustave Roussy

12:15- 12:30 Prosigna testing within trials and in clinical practice. E. Berrino

12:00 - 13:00 Discussion - Will OPTIMA and PATH4YOUNG Change Our Clinical Practice Tomorrow?

Moderators: Caterina Marchiò, Nicola Fusco, Pierfranco Conte

Discussion: Mario Airoidi

13.00 – 14:00 Lunch

14:00 - 15:30 Interactive MDT discussion – N. Fusco, F. Schettini, M. Airoidi, P. Conte.

Case 1: N0, Low ROR, Luminal B - Would you omit chemotherapy? Diletta Favero

Case 2: Premenopausal, N1, ROR 28 - OFS or chemotherapy? Anna Vandone

Case 3: Luminal B, Low ROR - Would you trust the biology? Alessandra Beano

Case 4: Discordant case, Luminal A, High ROR - How should we interpret it?

Case 5: N2, ROR 35 - Would OPTIMA change your recommendation? Sara Casella

15:30 - 16:00 - What will you do on Monday morning?

moderated by Marchiò, Fusco, Airoidi

Topics to be discussed:

- Has OPTIMA changed the role of chemotherapy in premenopausal women?
- How should multidisciplinary teams incorporate genomic testing into routine decision-making?
- Is it time to reconsider chemotherapy in selected patients with 1–3 positive lymph nodes?
- What barriers remain for the implementation of genomic testing across Italy?
- How will OPTIMA influence future AIOM, ESMO and international clinical guidelines?
- What additional evidence do we still need from OPTIMA-YOUNG?

15:55 - 16:00 Wrap- up Caterina Marchiò

Durata totale: 6 ore

Legenda acronimi:

AIOM Associazione Italiana di Oncologia Medica

BC Breast Cancer (carcinoma mammario)
ECM Educazione Continua in Medicina
ESMO European Society for Medical Oncology
HER2 Human Epidermal Growth Factor Receptor 2
MDT Multidisciplinary Team (team multidisciplinare)
N0 Assenza di metastasi nei linfonodi regionali
N1 Interessamento linfonodale regionale, secondo classificazione TNM
N2 Interessamento linfonodale regionale più esteso, secondo classificazione TNM
OFS Ovarian Function Suppression (soppressione della funzione ovarica)
Pts Patients (pazienti)
ROR Risk of Recurrence (rischio di recidiva)