Modalità di iscrizione

Per l'iscrizione accedere al portale TOM (***tom.policlinico.mi.it***) previa REGISTRAZIONE.
Le iscrizioni ai corsi chiudono cinque giorni prima dell'inizio del corso.

Il termine di chiusura è tassativo e inderogabile, eventuali partecipanti non iscritti non potranno ricevere l'attestazione di presenza e i crediti ECM (se aventi diritto).

Responsabile Scientifico

TIZIANO LUCCHI
Direttore Geriatria
Policlinico di Milano

Segreteria Scientifica

SIMONA CICCONE
Geriatra
Policlinico di Milano

Provider

SS FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO
Policlinico di Milano
Tel.: 02 5503.8327
formazione@policlinico.mi.it

EVENTO CON ACCREDITAMENTO ECM 8 CREDITI
RICHIESTO PER:
Biologi, Infermieri, Medici, Fisioterapisti, Psicologi

Sede dell'evento
Aula Magna Mangiagalli
Via della Commenda 12,
Milano

METROPOLITANA
- M3 Linea Gialla – fermata Crocetta o Missori
- M1 Linea Rossa – fermata San Babila o Duomo
- M4 Linea Blu – fermata Sforza Policlinico

AUTOBUS
- n.94, fermata Ospedale Policlinico
- n.84, fermata P.ta Vittoria-Guastalla
- n.61, fermata via Larga/Fontana
- dalla Stazione Centrale FS: n.60, fermata L.go Augusto

TRAM
- n.16, fermata via Lamarmora oppure C.so di Porta Romana/Via S.Sofia
- n.24, fermata C.so di Porta Romana/Via S.Sofia
- n.12, 19, 27 fermata L.go Augusto
- n.15, fermata Duomo

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO

OMCeO Milano
Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

SOCIETÀ ITALIANA DI GERONTOLOGIA E GERIATRIA

Policlinico Milano www.policlinico.mi.it

FORMAZIONE

Giorgione, *Le tre età dell'uomo*, Palazzo Pitti, Firenze

L'anziano tra fisiologia e patologia

Invecchiamento e tumore

In memoria Prof. C. Vergani (1938-2020)

16 maggio 2025
Dalle ore 8.00 alle 17.30

Aula Magna Mangiagalli
Via della Commenda, 12 – Milano

Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico

Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia

Si stima che una persona su cinque si ammali di tumore nel corso della vita. La probabilità cresce con l'aumentare dell'età e diventa, al di sopra dei 70 anni di 1:4 per la donna e di 1:3 per l'uomo. Molteplici e complessi i fattori etiopatogenetici che sottendono la carcinogenesisi in corso di invecchiamento, tra i principali: l'effetto comulativo di danni del DNA, le mutazioni del DNA e di proto-oncogeni, la disregolazione del sistema immunitario, la perdita di protezione dei telomeri. Al di sopra dei 70 anni, il tumore più frequente nella donna è quello della mammella, nell'uomo quello della prostata, a seguire in termini di incìdenza il tumore del polmone e del colon-retto in entrambi in sessi. In Italia e nei paesi dell'Unione Europea, il tumore rappresenta dopo la malattia cardiovascolare la seconda causa più frequente di morte. Nella donna anziana il tumore con il più alto tasso di mortalità è quello della mammella, nell'uomo quello del polmone. Negli ultimi 60 anni il tasso di mortalità specifico dei tumori è diminuito nei giovani ed è aumentato negli anziani. Le ragioni principali sono legate a differenze nello screening (le linee guida ne mettono frequentemente in discussione l'opportunità nell'anziano), nel ritardo della diagnosi (stadio di presentazione del tumore spesso più avanzato nell'anziano rispetto al giovane), nella minore aggressività terapeutica (talora nell'anziano si osserva un trattamento sotto standard). L'opportunità dello screening e le modalità di cura del tumore nell'anziano devono tener conto della fragilità e dell'attesa di vita del paziente. L'anziano perde la riserva funzionale di cui è dotato alla nascita e il margine ristretto di compenso che ne deriva crea una variabile e imprevedibile vulnerabilità a fronte di uno stress destabilizzante, quale può rappresentare l'indagine diagnostica prima ancora che la terapia oncologica. E l'intensità di quest'ultima è sovente condizionata a priori dal timore delle complicanze che ne possono derivare. Non va poi dimenticato il cosiddetto "lag time" o "time to benefict": nel caso di un grande anziano ci si chiede se ha davanti a sé un'aspettativa di vita che gli consenta di godere del potenziale beneficio atteso dalla terapia. L'approccio al tumore nell'anziano non può pertanto prescindere da una valutazione multidimensionale e multidisciplinare in funzione anche del setting di cura (domicilio, ospedale, RSA). Tenendo conto che l'obbiettivo principale dell'approccio medico e/o chirurgico diventa in età avanzata più che la remissione completa, più che la radicalità chirurgica la qualità di vita residua del paziente. Secondo il gerontologo Nir Barzilai sebbene la morte sia inevitabile "l'invecchiamento, per come lo conosciamo, non lo è". I progressi della medicina, in continua evoluzione, ci aiuteranno a confutare l'antico motto "senectus ipsa est morbus"? Invecchiamento e carcinogenesi sembrano condividere alcune pathways di grande interesse per i ricercatori. Farmaci anti-aging potrebbero svolgere una duplice azione preventiva.

Programma

SESSIONE MATTINO
Moderatori: T. Lucchi, G. Schinco

8.00 - 8.30 Registrazione partecipanti

8.30 - 9.10 Presentazione dell'evento e saluti istituzionali
F. Blandini, M. Giachetti, N. V. Orfeo, R. C. Rossi, M. Stocco

9.10 - 9.40 Lettura: tumore e fragilità
T. Lucchi

9.40 - 10.10 Tumore del polmone
M. Nosotti

10.10 - 10.30 Caso clinico e discussione
A. Fiengo

10.30 - 11.00 Tumore della mammella
O. Garrone

11.00 - 11.20 Caso clinico e discussione
C. Sanchini

11.20 - 11.50 Tumore della prostata e della vescica
E. Montanari

11.50 - 12.10 Caso clinico e discussione
P. Nicolini

12.10 - 12.40 S. mielodisplastiche e S. mieloproliferative
F. Passamonti

12.40 - 13.00 Caso clinico e discussione
S. Ciccone

13.00 - 14.00 Light Lunch

SESSIONE POMERIGGIO
Moderatori: T. Lucchi, S. Ciccone

14.00 - 14.30 Tumore dell'endometrio e dell'ovaio
P. Vercellini, G. Scarfone

14.30 - 14.50 Caso clinico e discussione
G. Schinco

14.50 - 15.20 Tumori gastrointestinali
L. Boni

15.20 - 15.40 Caso clinico e discussione
L. Patetta

15.40 - 16.10 Lettura: la gestione del paziente neoplastico in RSA
M. Froldi

16.10 - 16.40 Lettura: la gestione del paziente neoplastico in Hospice e le opportunità di cura a domicilio
R. Moroni Grandini

16.40 - 17.10 Lettura: invecchiamento e carcinogenesi
B. Arosio

17.10 - 17.30 Compilazione questionari ECM e chiusura lavori
T. Lucchi

Docenti

AROSIO BEATRICE
Biologa - Università degli Studi di Milano

BONI LUIGI
Direttore Chirurgia Generale e Mini-Invasiva – Policlinico di Milano

CICCONE SIMONA
Geriatra - Policlinico di Milano

FIENGO ANNA
Geriatra - Policlinico di Milano

FROLDI MARCO
Direttore Scuola di Specialità in Geriatria – Università degli Studi di Milano

GARRONE ORNELLA
Direttore Oncologia Medica - Policlinico di Milano

LUCCHI TIZIANO
Direttore Geriatria - Policlinico di Milano

MONTANARI EMANUELE
Direttore Urologia - Policlinico di Milano

MORONI GRANDINI ROBERTO
Direttore Hospice e Cure Palliative - Policlinico di Milano

NICOLINI PAOLA
Geriatra - Policlinico di Milano

NOSOTTI MARIO
Direttore Chirurgia Toracica e Trapianti di Polmone - Policlinico di Milano

PASSAMONTI FRANCESCO
Direttore Ematologia - Policlinico di Milano

PATETTA LAVINIA
Geriatra - Policlinico di Milano

SANCHINI CHIARA
Geriatra - Policlinico di Milano

SCARFONE GIOVANNA
Direttore Ginecologia Oncologica - Policlinico di Milano

SCHINCO GIUSEPPINA
Geriatra - Policlinico di Milano

VERCELLINI PAOLO
Direttore Ginecologia - Policlinico di Milano