

PROGRAMMA PRELIMINARE

Giovedì 18 dicembre

13:00-14:00 Registrazione dei partecipanti

14:00 14:45 Saluti autorità

Modulo: NEOPLASIE EMATOLOGICHE

Durata complessiva: **4 ore**

Ore 14:45 – 15:00 | Introduzione e obiettivi formativi (15 min) Margherita Ferrante

- Presentazione del Corso e dei docenti

Ore 15:00 – 16:00 | Inquadramento clinico e diagnostico (1 ora)

Relatore: Ematologo esperto

Contenuti principali:

- Classificazione delle neoplasie ematologiche:
 - Principali novità: approccio “disease-entity-based” e uso di marcatori genetici e molecolari
 - Distinzione tra *neoplasie mieloidi, linfoproliferative e plasmacellulari*
- Leucemie mieloidi e linfoblastiche:
 - Definizione e criteri diagnostici aggiornati
 - Ruolo della citogenetica (BCR-ABL1, FLT3, NPM1, ecc.)
- Linfomi:
 - Linfomi diffusi a grandi cellule B (DLBCL) e nuove entità (double hit, triple hit)
 - Linfomi indolenti (follicolare, marginale, MALT, CLL/SLL)
- Mieloma multiplo e gammopatie monoclonali:
 - Diagnosi precoce: MGUS, SMM, MM
 - Parametri di rischio e nuovi biomarcatori
- Neoplasie mieloproliferative e mielodisplastiche:

- Mutazioni JAK2, CALR, MPL e loro impatto sulla classificazione
 - Aggiornamenti diagnostici recenti:
 - Next Generation Sequencing (NGS)
 - Diagnosi integrata morfologica, immunofenotipica e molecolare
 - Implicazioni per la raccolta e la codifica nei registri
-

Ore 16:00 – 16:15 pausa caffè

Ore 16:15 – 17:15 | Aspetti di codifica (1 ora)

Relatore: Esperto AIRTUM / Operatore senior del Registri Tumori

Contenuti principali:

- Classificazione ICD-O-3.2 applicata alle neoplasie ematologiche
 - Codici topografici e morfologici principali
 - Criteri di comportamento e data di incidenza:
 - Definizione della data corretta di incidenza per leucemie croniche e sindromi mielodisplastiche
 - Gestione delle evoluzioni (es. MDS → AML) e delle trasformazioni linfoma/leucemia
 - Regole di codifica per:
 - Leucemie mieloidi acute e croniche
 - Linfomi (DLBCL, follicolare, marginale, T-cellulari)
 - Mieloma multiplo
 - Codifica in presenza di marcatori genetici:
 - Uso delle note ICD-O e WHO per sottotipi molecolari (es. BCR-ABL1, PML-RARA)
 - Errori frequenti e strategie di prevenzione
 - Errata identificazione di fasi evolutive o recidive
 - Duplicazioni tra fonti (AP, SDO, ematologia)
-

Ore 17:15 – 19:00 | Laboratorio pratico di codifica e revisione casi reali (1h 45 min)

Docenti: Team Registri Tumori con supporto clinico dell'ematologo

Attività pratiche:

- Analisi di casi reali e simulati, tratti dalla casistica del Registro Tumori (anonimizzati):
 1. Leucemia mieloide acuta (mutazione NPM1 positiva)
 2. Linfoma diffuso a grandi cellule B (re arrangiamento MYC/BCL2)
 3. Mieloma multiplo con delezione 17p
 4. Sindrome mielodisplastica ad alto rischio evoluta in AML
- Esercitazioni di codifica: individuazione topografia, morfologia, comportamento e data di incidenza
- Confronto guidato tra partecipanti e relatori
- Discussione degli errori più comuni e verifica collettiva
- **Redazione condivisa di una checklist operativa per la codifica delle neoplasie ematologiche**

Venerdì 19 dicembre

Modulo: Neoplasie Neuroendocrine del sistema Gastroenteropancreatico (GEP)

Durata complessiva: **4 ore**

Ore 9:00– 9:45 | Inquadramento clinico e diagnostico (45 min)

Relatore: Esperto ITANET (**Massimo Milone, Nicola Fazio**)

Contenuti:

- Definizione e caratteristiche biologiche delle NEN GEP
- Classificazione:
 - Distinzione tra NEN ben differenziate (NET G1–G3) e maligne (NEC)
 - Parametri istologici e ruolo del Ki-67

- Approccio diagnostico integrato:
 - Imaging morfologico (TC, RM, PET-Ga68 DOTATATE)
 - Diagnostica endoscopica e ruolo della EUS-FNA
 - Biomarcatori sierici e tissutali (CgA, NSE, somatostatina, ecc.)
 - Localizzazioni principali (pancreas, intestino tenue, stomaco, retto)
 - Strategie terapeutiche e implicazioni per la registrazione (chirurgia, PRRT, terapia mirata...)
 - Evoluzione epidemiologica: dati e criticità nella raccolta
-

Ore 9:45 – 11:00 | Aspetti di codifica alla luce delle nuove linee guida AIRTum -ITANET (1 h 15 min)

Relatore: Esperto del Registro Tumori / Codificatore senior AIRTUM) - **Adele Caldarella** (in presenza), **Francesco Cuccaro** (da remoto)

Contenuti:

- Topografia ICD-O-3.2 per le diverse sedi GEP
- Morfologia: NET G1–G3, NEC, MiNEN (mixed neuroendocrine–non neuroendocrine neoplasms)
- Differenze tra NEN ben differenziate e maligne: come codificare correttamente
- Criteri di comportamento (morfologia, grading, comportamento biologico)
- Codifica di casi multipli o sincroni (es. NET multipli nel pancreas)
- Errori ricorrenti e soluzioni standardizzate
- Aggiornamenti dal gruppo di lavoro AIRTUM–ITANET a cura di **Annalisa Trama**

E' prevista la distribuzione **di una mini-scheda di codifica NEN GEP**, come strumento operativo post-corso.

Ore 11:00 – 11:15 pausa caffè

Ore 11:15 – 12:45 | Laboratorio pratico e discussione di casi reali (1h 30 min)

Docenti: Team Registri Tumori + consulenza esperto ITANET Adele Caldarella, Dora Torrisi, Rosalba Amodio.

Attività pratiche:

- Analisi di casi reali tratti dalla casistica dei Registri Tumori (anonimizzati)
- Esercitazioni di codifica:
 - NET del pancreas e del tenue
 - NEC gastrico
 - MiNEN colico
- Discussione dei referti anatomopatologici e referti di imaging
- Identificazione di criticità nei flussi informativi e nelle fonti (SDO, AP, referti PET)
- Correzione guidata e confronto con linee guida AIRTUM–ITANET
- Sintesi operativa finale: checklist per la codifica corretta delle NEN GEP

Ore 12:45 – 14:00 | pausa pranzo

Modulo: NEOPLASIE DELLA VESCICA

Durata complessiva: **3 ore**

Ore 14:00 – 14:45 | Inquadramento clinico e diagnostico (45 min)

Relatore: Urologo/Oncologo esperto in tumori uroteliali con competenze epidemiologiche
Nicola Nicolai

Contenuti:

- Epidemiologia e fattori di rischio aggiornati
Classificazioni WHO e TNM 8^a edizione
- Diagnosi:
 - Cistoscopia e imaging (TAC, RM multiparametrica)
 - Marcatori urinari e citologia di nuova generazione

- Biopsia e resezione transuretrale: criteri istopatologici
 - Implicazioni cliniche e prognostiche per la registrazione
-

Ore 14:45 – 15:30 | Aspetti di codifica (45 m)

Relatore: Esperto AIRTUM / Operatore senior dei Registri Tumori

Contenuti:

- Codifica topografica (ICD-O-3.2): sedi e sottosedi del tratto urinario inferiore
 - Codifica morfologica:
 - Carcinomi uroteliali, varianti istologiche e gradi
 - Neoplasie non epiteliali (sarcomi, linfomi)
 - Uso corretto dei codici multipli nei casi misti o multifocali
 - Errori comuni nella codifica delle neoplasie della vescica
-

Ore 15:30 – 17:00 | Laboratorio pratico di codifica e casi applicativi (1h 30 min)

Docenti: Team di Operatori senior dei Registri Tumori con supporto clinico dell'ematologo

Attività pratiche:

- Analisi di schede di dimissione ospedaliera e referti anatomopatologici reali (opportunosamente anonimizzati)
- Esercitazioni di codifica guidata su:
 - carcinoma in situ, carcinoma superficiale, carcinoma muscolo-invasivo
 - recidive vs nuove diagnosi
 - casi complessi e incongruenze tra referti
- Discussione plenaria delle soluzioni
- Sintesi dei principali punti critici emersi
 - Mieloma multiplo
- Codifica in presenza di marcatori genetici:
 - Uso delle note ICD-O e WHO per sottotipi molecolari (es. BCR-ABL1, PML-RARA)

- Errori frequenti e strategie di prevenzione
 - Errata identificazione di fasi evolutive o recidive
 - Duplicazioni tra fonti (AP, SDO, ematologia)
-

Ore 15:30 – 17:00 | Laboratorio pratico di codifica e casi applicativi (1h 30 min)

Docenti: Team Registri Tumori con supporto clinico dell'ematologo

Attività pratiche:

- Analisi di casi reali e simulati, tratti dalla casistica del Registro Tumori (anonimizzati):
 1. Leucemia mieloide acuta (mutazione NPM1 positiva)
 2. Linfoma diffuso a grandi cellule B (rearrangiamento MYC/BCL2)
 3. Mieloma multiplo con delezione 17p
 4. Sindrome mielodisplastica ad alto rischio evoluta in AML
- Esercitazioni di codifica: individuazione topografia, morfologia, comportamento e data di incidenza
- Confronto guidato tra partecipanti e relatori
- Discussione degli errori più comuni e verifica collettiva
- **Redazione condivisa di una checklist operativa per la codifica delle neoplasie ematologiche**