Dibattito #6
Stiamo trapiantando troppo: i criteri vanno ristretti, non ampliati
- Pro **Raffaele Romito**
- Contro **Fabio Colli**

15.00 SESSIONE 5
MALATTIA INTERMEDIO-AVANZATA
Moderatori: **Massimo Di Maio, Mario Pirisi**

Dibattito #7
La TACE è destinata a perdere il ruolo centrale nello stadio intermedio
- Pro **Elena Parlagreco**
- Contro **Marco Fronda**

Dibattito #8
La combinazione di terapia loco-regionale e sistemica è il nuovo gold standard nello stadio localmente avanzato
- Pro **Alberto Balderi**
- Contro **Marco Audisio**

15.40 SESSIONE 6
VALUTAZIONE DELLA RISPOSTA
Esperienze di real life nella pratica clinica quotidiana
Moderatori: **Maria Pia Brizzi, Andrea Ferraris**

Super-downstaging: ci possiamo fidare della risposta radiologica?
Carla Guarnaccia, Ramona Parise

Progressione a terapia sistemica di I linea: quale approccio?
Elisabetta Fenocchio, Antonio Manca

16.30 SESSIONE 7
RETE, DATI E FUTURO
Moderatori: **Irene Bargellini, Marco Calandri, Paolo Fonio**

Lettura introduttiva
Real-world data, registri e AI: il futuro della decisione clinica **Massimo Iavarone**

Tavola rotonda interattiva: La rete oncologica 2.0
- Telemedicina e tumor board virtuali
- Accesso equo alle terapie
- Centralizzazione vs distribuzione

Discussants: **Massimo Aglietta, Mario Airoldi, Valeria Barbon, Duccio Buccicardi, Lucio Buffoni, Alessandro Comandone, Chiara Elia, Ivan Gallesio, Silvia Martini, Massimiliano Natrella, Damiano Patrono**

17.50 Take home message

18.00 Chiusura convegno

RESPONSABILI SCIENTIFICI

IRENE BARGELLINI
Professore Associato di Radiologia SC Radiologia Universitaria, Azienda Ospedaliera Città della Salute di Torino, Presidio Molinette Università degli Studi di Torino

MARCO CALANDRI
Professore Associato di Radiologia SC Radiologia Universitaria, Azienda Ospedaliera Città della Salute di Torino, Presidio Molinette Università degli Studi di Torino

PAOLO FONIO
Direttore SC Radiologia U - Azienda Ospedaliera Città della Salute di Torino, Presidio Molinette - Università degli Studi di Torino

DESTINATARI

L'evento è rivolto ai medici chirurghi specialisti in radiologia, chirurgia, epatologia, gastroenterologia, oncologia, medicina interna, infettivologia, medicina nucleare, radioterapia, anatomia patologica, fisica sanitaria.

PROVIDER - ECM

Il Provider SUMMEET srl (n. 604) ha inserito nel programma formativo l'evento. Il conseguimento dei crediti è subordinato alla partecipazione effettiva all'intero programma e alla verifica dell'apprendimento.

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA
COMUNICARE, Torino - Tel. 011 660.42.84
adesionicongressicomunicare@gmail.com www.eventi-comunicare.it

dream-adv.it

TORINO
Giovedì 10 Dicembre 2026
DENTAL SCHOOL UNIVERSITÀ DEGLI STUDI TORINO
VIA NIZZA 130

II EDIZIONE

EPATORING 2.0
HCC Reloaded

Direttori del corso:

IRENE BARGELLINI
MARCO CALANDRI
PAOLO FONIO

UNIVERSITÀ DI TORINO

AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA
Città della Salute e della Scienza di Torino

RAZIONALE

L'epatocarcinoma (HCC) rappresenta una delle principali sfide in ambito epatologico e oncologico, alla luce delle continue innovazioni che stanno modificando gli algoritmi diagnostici e terapeutici. Negli ultimi anni, l'introduzione di nuove tecniche di imaging, biomarcatori, intelligenza artificiale, immunoterapia e strategie integrate ha profondamente cambiato la gestione della malattia, rendendo necessario un costante aggiornamento dei professionisti coinvolti.

Il congresso "EPATORING 2.0 – HCC Reloaded" si propone di analizzare criticamente le principali novità e controversie nella diagnosi e nel trattamento dell'HCC, favorendo il confronto multidisciplinare tra epatologi, oncologi, radiologi, chirurghi, anatomopatologi e specialisti coinvolti nel percorso di cura. Attraverso letture, dibattiti e casi clinici interattivi, saranno approfonditi temi quali il ruolo della biopsia e dei biomarcatori, le nuove opportunità terapeutiche nelle diverse fasi della malattia, l'integrazione tra trattamenti locoregionali e sistemici e l'impatto dei real-world data e dell'intelligenza artificiale sui processi decisionali.

L'obiettivo dell'evento è fornire ai partecipanti strumenti aggiornati per una gestione sempre più personalizzata e basata sulle evidenze, con ricadute concrete sulla qualità delle cure e sugli esiti dei pazienti affetti da epatocarcinoma.

Ogni sessione sarà preceduta da una lettura introduttiva, a cui seguiranno dei dibattiti su tematiche specifiche. Il dibattito si aprirà e si chiuderà con una votazione da parte di tutti i partecipanti.

FACULTY

AGLIETTA MASSIMO	Torino	GAIA SILVIA	Torino
AIROLDI MARIO	Torino	GALLESIO IVAN	Alessandria
AUDISIO MARCO	Torino	GALLO TERESA MARIA	Torino
BALDERI ALBERTO	Cuneo	GATTI MARCO	Torino
BARBON VALERIA	Cuneo	GAZZERA CARLO	Torino
BARGELLINI IRENE	Torino	GIANNINI VALENTINA	Orbassano (TO)
BHOORI SHERRIE	Milano	GUARNACCIA CARLA	Torino
BRIZZI MARIA PIA	Orbassano (TO)	IAVARONE MASSIMO	Milano
BUCCICARDI DUCCIO	Cuneo	LEUTNER MONICA	Verbania
BUFFONI LUCIO	Aosta	LO TESORIERE ROBERTO	Torino
BURLONE MICHELA EMMA	Novara	MANCA ANTONIO	Candiolo (TO)
BUSSO MARCO	Rivoli (TO)	MARINO DONATELLA	Torino
CALANDRI MARCO	Torino	MARTINI SILVIA	Torino
CARRIERO ALESSANDRO	Novara	NATRELLA MASSIMILIANO	Aosta
CARUCCI PATRIZIA	Torino	PARALUPPI GIANLUCA	Torino
COLLI FABIO	Torino	PARLAGRECO ELENA	Cuneo
COMANDONE ALESSANDRO	Torino	PATRONO DAMIANO	Torino
DI MAIO MASSIMO	Torino	PINATO DAVID JAMES	Novara/Londra
DONADON MATTEO	Novara	PIRISI MARIO	Novara
DORIGUZZI BREATTA ANDREA	Torino	RENZULLI MATTEO	Bologna
ELIA CHIARA	Cuneo	RIGAMONTI CRISTINA	Novara
FENOCCHIO ELISABETTA	Candiolo (TO)	ROLLE EMANUELA	Torino
FERRARIS ANDREA	Torino	ROMAGNOLI RENATO	Torino
FERRERO ALESSANDRO	Torino	ROMITO RAFFAELE	Novara
FONIO PAOLO	Torino	VELTRI ANDREA	Orbassano (TO)
FRONDA MARCO	Torino	VITALE ALESSANDRO	Padova

PROGRAMMA

8.30 Saluti e introduzione

8.45 SESSIONE 1
EPATORING 2 ANNI DOPO: COSA È CAMBIATO
Moderatori: **Irene Bargellini, Marco Calandri, Paolo Fonio**

SLOT 1 DIAGNOSI DELL'EPATOCARCINOMA
Commenta il voto: **Marco Gatti**
- I LIRADS devono sostituire i criteri EASL
- I criteri non invasivi di diagnosi radiologica sono applicabili anche ai pazienti con NASH
- È indispensabile eseguire la biopsia in tutti i pazienti con HCC

SLOT 2 TRATTAMENTI DELL'EPATOCARCINOMA STADIO PRECOCE
Commenta il voto: **Renato Romagnoli**
- Downstaging e trapianto nel HCC: una possibilità da offrire a tutti i pazienti
- La terapia adiuvante dopo ablazione / resezione entrerà nella pratica clinica in pazienti ad alto rischio di recidiva
- Il trattamento di prima scelta nel nodulo singolo escluso da chirurgia e ablazione è la radioembolizzazione

SLOT 3 TRATTAMENTO DELL'EPATOCARCINOMA STADIO INTERMEDIO-AVANZATO
Commenta il voto: **Andrea Doriguzzi Breatta**
- La TACE è trattamento di prima scelta nel paziente in stadio intermedio escluso da trapianto
- La radioembolizzazione è trattamento di prima scelta in pazienti con trombosi portale neoplastica (sub)segmentaria.
- I trattamenti locoregionali possono essere indicati anche nei pazienti con malattia extraepatica

9.45 SESSIONE 2
DIAGNOSI 2.0: OLTRE L'IMAGING VERSO LA BIOLOGIA
Moderatori: **Alessandro Carriero, Teresa Gallo**

Lettura introduttiva: Diagnosi dell'HCC nell'era dell'intelligenza artificiale e dei biomarcatori liquidi **Matteo Renzulli**

Dibattito #1
Biopsia nell'HCC: da opzione a necessità nell'era della medicina di precisione
- Pro **Monica Leutner**
- Contro **Emanuela Rolle**

Dibattito #2
L'intelligenza artificiale supererà la diagnostica tradizionale nella pratica clinica
- Pro **Valentina Giannini**
- Contro **Marco Busso**

11.00 *Coffee break*

11.15 SESSIONE 3
STRATEGIA TERAPEUTICA
Moderatori: **Patrizia Carucci, Andrea Veltri**

Lettura introduttiva
BCLC è ancora vivo? Anatomia di un algoritmo in crisi **Sherrie Bhoori**

Dibattito #3
Il tumor board multidisciplinare deve prevalere sulle linee guida standardizzate
- Pro **Silvia Gaia**
- Contro **Cristina Rigamonti**

12.00 *LETTURA MAGISTRALE*
Terapia sistemica: il nuovo standard per tutti **David James Pinato**

12.30 *Lunch*

13.30 SESSIONE 4
ESPANDERE I CONFINI DEL TRATTAMENTO RADICALE
Moderatori: **Matteo Donadon, Alessandro Ferrero, Gianluca Paraluppi**

Lettura introduttiva
Neoadiuvante e terapia di conversione: possiamo "curare" più pazienti? **Alessandro Vitale**

Dibattito #4
La chirurgia non è più il gold standard nei tumori early
- Pro **Carlo Gazzera**
- Contro **Roberto Lo Tesoriere**

Dibattito #5
L'immunoterapia peri-operatoria deve diventare standard nei pazienti chirurgici
- Pro: **Donatella Marino**
- Contro: **Michela Emma Burlone**