



Secció Ginecologia Oncològica i Mastotogia
SCOG | ACMSCB

 **interAc** Salut
Fundació Institut Interuniversitari

7 crèdits ECTS

Novetats Recents en Ginecologia Oncològica

Repercussions a la pràctica clínica

Curs online

Curs Acadèmic 2023-24



Accés Informació
Web del Curs



Accés Portal E-learning
Ginecologia Oncològica

Programa



Secció de Ginecologia Oncològica i Mastologia.



Societat Catalana d'Obstetrícia i Ginecologia



Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de Catalunya i Balears.



Fundació Institut Interuniversitari InterAcSalut

PATROCINADORS

OR:

GSK

PLATA:



MSD

AstraZeneca





Curs online de ginecologia oncològica avançada:

Novetats Recents en Ginecologia Oncològica. Repercussions a la pràctica clínica.

ORGANITZA:



Secció de Ginecologia Oncològica i Mastologia.



Societat Catalana d'Obstetrícia i Ginecologia. |  ACMSCB.

interAcSalut Fundació Institut Interuniversitari InterAcSalut

FORMAT

- ▶ Online.

MATRICULACIÓ Y DISPONIBILITAT

- ▶ Matriculacions obertes fins el 31 d'Octubre de 2023.
- ▶ Disponibilitat del curs: 1 de Novembre de 2023 fins 30 de Juny de 2024.

ACREDITACIÓ

- ▶ El curs està acreditat amb **SET crèdits europeus ECTS** (European Credit Transfer and Accumulation System).
- ▶ Universitats que avalen el curs: *U. de Girona (UdG), U. de Lleida (UdL), U. Rovira Virgili (URV), U. de Vic-U. Central de Catalunya (UVic-UCC), U. Autònoma de Barcelona (UAB), U. Internacional de Catalunya (UIC), U. de Deusto (UD), U. Pompeu Fabra (UPF), U. de les Illes Balears (UIB).*

INFORMACIÓ WEB

- ▶ Informació web del curs (castellà): <https://ginecologia.online/cursos/cursogineonco>
- ▶ Plataforma de docència online on s'allotja el curs: www.ginecologia.online/cursos





OBJECTIUS DEL CURS

- ▶ L'objectiu principal del Cours és proporcionar les dades més recents i rellevants presentades als congressos de SGO, ASCO, ESMO i ESGO de 2020-22, així com a la literatura mèdica especialitzada recent.
- ▶ No pretenem fer una revisió o resums de coneixements previs, sinó aportar novetats rellevants recents, centrant-nos de manera preeminent en el vessant clínic.
- ▶ Emfatitzem els aspectes que poden modificar la pràctica clínica actualment establerta.

APRENTATGES I HABILITATS

- ▶ Els alumnes aprendran a valorar les darreres novetats que s'han presentat als Congressos de SGO, ASCO, ESMO i ESGO de 2020-22 i els assaigs publicats en aquest període.
- ▶ Disposaran de les eines per interpretar les noves dades disponibles i com integrar-les i contrastar-les amb les dades prèviament acceptades.
- ▶ Identificaran quins aspectes s'han de modificar dels protocols assistencials actuals.
- ▶ Coneixeran les finalitats i objectius dels últims assaigs clínics iniciats i proposats..

EQUIP DOCENT ORGANITZADOR

Directors del Cours:

- Dr. Pere Fusté Brull.
- Dra. Pilar Barretina Ginesta.
- Dr. Ramon Rovira.

Coordinadors Mòduls

- Dra. Pilar Barretina Ginesta.
- Dr. Vicente Bebia.
- Dra. Laura Cárdenas.
- Dr. Pere Fusté Brull.
- Dra. Lydia Gaba.
- Dr. Ariel Glickman.
- Dra. Adela Rodríguez.

Secretaria Docent:

- Dr. Viente Bebia | Dr. Ariel Glickman.

Comitè docent i tutories:

Ginecologia	Oncologia mèdica	Oncologia radioteràpica	Anatomia patològica
Dr. Jordi Antoni	Dra. Pilar Barretina	Dr. Albert Biete	Dra. Irmgard Costa
Dr. Vicente Bebia	Dra. Lydia Gaba		
Dra. Laura Cárdenas	Dra. Yolanda Garcia		
Dr. Pere Fusté	Dra. Adela Rodríguez		
Dr. Ariel Glickman			
Dr. Ramón Rovira			





TEMARI I DOCENTS

MÒDUL I. Càncer de cèrvix.

Jordi Antoni, Albert Biete, Ana Paula Carèsia, Berta Díaz, Sergi Fernández, Pere Fusté, Lydia Gaba, Ariel Glickman, Dina Najjari, Adela Rodríguez, Ramon Rovira, M. Carmen Sebastià.

CÀNCER DE CERVIX I. Malaltia clínicament inicial. Tractament quirúrgic.

- Traquelectomia en tumors > 2 cm.
 - QT neoadjuvant + traquelectomia en tumors > 2 cm.
 - Tumors 2-4cm. Traquelectomia oberta vs. QT-neoadjuvant + traquelectomia vaginal (ex: metaanàlisi 2019).
- Histerectomia radical oberta vs. mínimament invasiva.
 - Estudi LACC. Noves dades.
 - Dades estudis observacionals (ex: SUCCOR).
 - Altres estudis iniciats (ex: RAAC, SUCCOR-P, ROOC).
- Cirurgia menys radical en estadis inicials d'escàs volum (ex: SHAPE).
- Cirurgia uterina vs no cirurgia davant de ganglis positius en l'estadificació quirúrgica (ex: ABRAX).
- Indicadors ESGO de qualitat quirúrgica.

CÀNCER DE CERVIX II. Estadificació | Tractament adjuvant.

- Avenços en tècniques d'imatge.
- Gangli sentinella.
 - Antecedents.
 - Verd d'indocianina.
 - Biòpsia peroperatòria per congelació. OSNA. Ultraestadificació.
 - Noves dades estudis prospectius (ex: SENTICOL I, II i III, SENTIX).
- CCLA. Estadificació quirúrgica vs. clínica (imatge) a E IIb-IV (ex: Uterus 11, PAROLA).
- Malaltia ganglionar amb baixa càrrega tumoral (CTA, micrometàstasi).
- Tractament adjuvant després d'histerectomia segons factors de risc histològics (ex: STARS, CERVANTES).

CÀNCER DE CERVIX III. Malaltia avançada | Recidives.

- QT neoadjuvant + cirurgia radical vs Q-RDTc a E Ib2-IIb (ex: EORTC 5599).
- RDT a CCLA (ex: estudis EMBRACE, altres).
- QT-RDT en malaltia avançada (CCLA, metàstasi, recidives).
 - Antecedents.
 - QT després de Q-RDTc a CCLA (ex: Outback, altres).
 - GOTIC-002 | LUFT Trial: tegafur-uracil (UFT)
 - Immunoteràpia després de QT-RDT.
 - Durvalumab (ex: CALLA).
 - Altres estudis en curs.
- Valoració de la resposta al tractament. Aportació de la PET.

CÀNCER DE CERVIX IV. Agents biològics.

- Antecedents
 - GOG-204.
 - JCOG0505.
 - Bevacizumab (ex: GOG-240; CECÍLIA).





- ▶ Resultats assaigs recents.
 - ▶ Immunoteràpia 1a línia.
 - Pembrolizumab (ex: Keynote-158).
 - ▶ Immunoteràpia \geq 2a línia:
 - Antecedents.
 - Keynote-158: pembrolizumab.
 - EMPOWER trial: cemiplimab .
 - Combinacions immunoteràpia (ex: *CheckMate-358; Balstilimab +/- Zalifrelimab*).
 - AK104 (cadonilimab).
 - Vacuna VPH + pembrolizumab.
 - KEYVIBE-001: Vibostolimab ("Vibo") + Pembrolizumab.
 - Teràpia cel·lular adoptiva: LN-145.
 - GOG 0265: vacunes.
 - ▶ No immunoteràpia:
 - Nous fàrmacs: Tisotumab Vedotin; Neratinib (ex: *SUMMIT*).
 - Vacunes (ex: *GOG 0265*).
 - Combinacions immunoteràpia (ex: *CHECKMATE-358; Balstilimab +/- Zalifrelimab*).

MÒDUL II. Càncer d'endometri.

Jordi Antoni, Pilar Barretina, Albert Biète, Silvia Cabrera, Laura Cárdenas, Paula Caresia, Berta Díaz, Lorena Fariñas, Sergi Fernández, Pere Fusté, Marta Gil, Ariel Glickman, Dina Najjari, Ramon Rovira, M. Carmen Sebastià.

CÀNCER D'ENDOMETRI I. Diagnòstic | Tractament quirúrgic.

- ▶ Novetats a l'estudi preoperatori.
 - ▶ Utilitat de les tècniques d'imatge. PET. Radiòmica.
 - ▶ Caracterització molecular a la biòpsia preoperatoria.
- ▶ Estadificació FIGO 2023.
- ▶ Novetats en el maneig quirúrgic.
 - ▶ Estudi ganglionar: limfadenectomia / gangli sentinella.
 - Ultraestadificació en gangli sentinella (ex: *ENDO-OSNA*).
 - Traçadors en gangli sentinella: ICG, Tc, combinació (ex: *COMBITEC, FILM*).
 - GS en càncer d'endometri de risc intermedi/alt (ex: *SHREC, SENTOR, SELECT, ALICE, ENDO-OSNA*).
 - GS a càncer d'endometri de baix risc.
 - ▶ Vies d'abordatge al maneig del càncer d'endometri inicial.
 - ▶ Indicadors de qualitat ESGO 2021.
- ▶ Factors pronòstics postquirúrgics de recidiva/supervivència.
 - ▶ Factors histològics: ILV; patró MELF; malaltia ganglionar de baix volum (micrometàstasi, CTA).
 - ▶ Limfadenectomia/GS & recidives (ex: *ECLAT*).
 - ▶ Nous marcadors moleculars de pronòstic.

CÀNCER D'ENDOMETRI II. Estadificació FIGO 2023 | Tractament adjuvant.

- ▶ Estadificació FIGO 2023.
- ▶ Tractament adjuvant en pacients de risc: radioteràpia i quimioteràpia.
 - ▶ Context.





- Problemàtica
- Assajos clínics. Antecedents.
- ▶ Resultats assajos clínics recents:
 - RDT/RDT-QT (ex: PORTEC III, GOG-249, GOG-258, ENGOT-EN2-DGCG).
 - Quimioteràpia (ex: ENGOT-EN2-DGCG/EORTC55102).
- ▶ Tractament adjuvant adaptat a la biologia molecular (ex: transPORTEC, PORTEC IVa, RAINBO).

CÀNCER D'ENDOMETRI III. Malaltia avançada i recidives | Guia ESGO/ESTRO/ESP.

- ▶ Malaltia avançada i recidives.
 - ▶ Cirurgia.
 - Antecedents.
 - Noves dades.
 - ▶ Quimioteràpia.
 - Antecedents.
 - Resultats GOG 209.
 - ▶ Hormonoteràpia (ex: ENGOT-EN3-NSGO/PALEO).
- ▶ Guia ESGO/ESTRO/ESP 2020/21.
 - ▶ Aspectes moleculars.
 - ▶ Categories de risc, estadificació i tractaments.

CÀNCER D'ENDOMETRI IV. Agents biològics.

- ▶ Antecedents.
 - ▶ Antiangiogènics: Bevacizumab (ex: MITO-End2).
- ▶ Assajos clínics.
 - ▶ Immunoteràpia.
 - Monoteràpia. Assajos fase I/II amb resultats comunicats: Avelumab, durvalumab (PHAEDRA), pembrolizumab (Keynote158), dostarlimab (GARNET).
 - En combinació.
 - Quimioteràpia: Assajos Fase III.
 - NRG-GY018 (pembrolizumab + carboplatí-paclitaxel).
 - AtTEnd (atezolimab + carboplatí-paclitaxel).
 - RUBY (dostarlimab + carboplatí-paclitaxel).
 - Antiangiogènics.
 - Fase IB/II (ex: Keynote 146: Pembrolizumab + lenvatinib).
 - Fase III. En reclutament (ex: Keynote 775, ENGOT-eng/LEAP001).
 - I-PARP.
 - ▶ Altres assajos en curs: Trastuzumab, Adavosertib.
- ▶ Tractaments biològics adaptats al perfil molecular (ex: PODIUM-204, EndoMAP, RAINBO).

MÒDUL III. Càncer d'ovari.

Vicente Bebia, Sara Cros, Ana Paula Caresia, Sergi Fernández, Pere Fusté, Lydia Gaba, Adela Rodríguez, Ramon Rovira, M. Carmen Sebastià.

CÀNCER D'OVARI I. Tumoracions annexials | CEO. Malaltia inicial

- ▶ Valoració preoperatòria de les masses annexials.





- ▶ Antecedents.
- ▶ Índex diagnòstics probabilístics de base analítica i ecogràfica.
- ▶ Ressonància magnètica.
- ▶ Guies clíniques: ESGO 2021.
- ▶ CEO. Estadis inicials.
 - ▶ STIC.
 - ▶ Cirurgia conservadora.
 - ▶ Abast de l'estadificació. Limfadenectomia. Re-estadificació.
 - ▶ Laparoscòpia.
 - ▶ Gangli sentinella (ex: *SELLY*, *SENTOV*).
 - ▶ Quimioteràpia adjuvant.

CÀNCER D'OVARI II. Càncer d'ovari epitelial avançat.

- ▶ Avaluació amb tècniques d'imatge.
- ▶ QT intraperitoneal/hipertèrmica. Primària i en interval (ex: *iPocc*, *OVHIPEC*).
- ▶ Cirurgia.
 - ▶ Estudis prequirúrgics: índexs de ressecabilitat. Noves aportacions (ex: *CONATS*).
 - ▶ Abast de la cirurgia. Limfadenectomia (ex: *LION*).
 - ▶ Cirurgia primària / QT neoadjuvant-cirurgia d'interval (ex: *SOC-2*).
 - ▶ MIS (laparoscòpia) en cirurgia d'interval (ex: *LANCE*).
 - ▶ Indicadors de qualitat quirúrgica.

CÀNCER D'OVARI III. COE Recidives en pacients amb opció a platí.

- ▶ Estudis previs. Imatge.
- ▶ Cirurgia.
 - ▶ Selecció de pacients.
 - ▶ Cirurgia de citoreducció.
 - Citoreducció secundària. Assajos clínics actuals.
 - QT intraperitoneal hipertèrmica.
 - Citoreducció terciària.
- ▶ Tractament mèdic en pacients candidates a platí.
 - ▶ Quimioteràpia.
 - ▶ QT + agents biològics: antiangiogènics i iPARPs
 - Antiangiogènics.
 - Sols o en combinació.
 - I-PARPs.
 - Tractament de manteniment (ex: *SOLO2*, *NOVA*. *ARIEL3*, *TWIST*).
 - I-PARPs en segona línia (ex: *LIGHT*).
 - Tractament després d'I-PARP previ (ex: *OReO*).
- ▶ Pacients Esquemes sense quimioteràpia.

CÀNCER D'OVARI IV. COE Pacients sense opció a platí.

- ▶ Introducció i estat actual.
- ▶ Anticossos immunoconjugats.
 - ▶ Mirvetuximab Soravtansine (ex: *FORWARD I*, *SORAYA*).
 - ▶ Mirvetuximab Soravtansine + Bevacizumab.
 - ▶ Tisotumab Vedotin.
 - ▶ Upifitamab Rilsodotin.





- Altres fàrmacs.
 - Inhibidors de ciclins. Prexasertib
 - Inhibidors de Wee-1. Adavosertib
 - Immunoteràpics anti PD-1. Pembrolizumab.
- Altres combinacions
 - Relacorilant + Nab-Paclitaxel.
 - Batiraxcept + Paclitaxel.
 - Inhibidors de check-point juntament amb altres fàrmacs.
 - Altres combinacions.
- iPARPs i Resistència a iPARPs.

CÀNCER D'OVARI V. Miscel·lània.

- Tumors borderline.
- Tumors no epitelials.
- Prevenció quirúrgica primària. Salpinguectomia, annexectomia.
- Estudi molecular de la secreció intratubàrica.
- Recombinació homòloga.
- Biòpsia líquida.

MÒDUL IV. Càncer de vulva | Sarcomes uterins | Neoplàsies trofoblàstiques.

Albert Biete, Núria Carreras, Pere Fusté, Yolanda Garcia, Marta Gil, Ariel Glickman, Cristina Martín. Dina Najjari.

CÀNCER DE VULVA.

- Epidemiologia.
- Estudi preoperatori. Estadificació.
- Biologia molecular.
- Gangli sentinella (ex. *GROINS V – II*).
- Prevenció de complicacions en limfadenectomia (ex: *MAMBO IC*).
 - Obesitat
 - Marges de resecció.
- Radioteràpia adjuvant en ganglis positius (ex: *AGO CaRE-1*).
- Recidives. Factors de risc de recidiva. Marges de resecció.
- Immunoteràpia (ex: *CheckMate358*).
- Guies clíniques.
- Nous assaigs clínics (ex: *SNEX, GROINS V-III, AGO CaRE-2*).

SARCOMES UTERINS.

- Maneig general.
 - Diagnòstic pre/per-operatori.
 - Sarcoma ocult.
 - Preservació de la fertilitat.
- Biologia molecular.
- Leiomiosarcoma.
 - Diagnòstic diferencial. Índexs diagnòstics, PET, RM, radiònica.
 - Algorismes de tractament. Maneig quirúrgic. Tractament adjuvant.
 - Malaltia recurrent, avançada, metastàtica.





- ▶ Assajos quimioteràpia (ex: *LMSO₄*).
- ▶ Sarcoma de l'estroma endometrial.
- ▶ Tractaments hormonals i biològics.
 - ▶ Ex: *PARAGON, FUCHSIA, EORTC-62113-55115-STBSG-GCG, APROMISS.*

NEOPLÀSIES TROFOBLÀSTIQUES.

- ▶ Diagnòstic.
- ▶ Tractament inicial.
- ▶ Poliquimioteràpia.
- ▶ Tractament de la malaltia resistent.
- ▶ Malaltia metastàtica.
- ▶ Seguiment.
- ▶ Resultats reproductius.

MÒDUL V. Miscel·lània.

Pilar Barretina, Vicente Bebia Laura Cárdenas, Núria Carreras, Octavi Córdoba, Irmgard Costa, Sergi Fernández, Pere Fusté, Marta Gil, Ariel Glickman, Laia Ribot, Adela Saco, J. Luís Sánchez.

CLASSIFICACIÓ MOLECULAR DEL CÀNCER D'ENDOMETRI I.

- ▶ Antecedents.
- ▶ Coneixements actuals.
 - ▶ The Cancer Genome Atlas.
 - ▶ Altres estudis.
 - ProMise.
 - GOG 212.
 - PORTEC.
 - Altres.

CLASSIFICACIÓ MOLECULAR DEL CÀNCER D'ENDOMETRI II.

- ▶ Implicacions en el maneig clínic.
 - ▶ Pacients amb desig genèsic.
 - ▶ Estadificació (limfadenectomia / gangli sentinella).
 - ▶ Tractaments adjuvants (postquirúrgics).
- ▶ Guia clínica: ESGO/ESTRO/ESP 2020-21.
- ▶ Estadificació FIGO 2023 pel càncer endometrial.

PRESERVACIÓ DE LA FERTILITAT.

- ▶ Càncer de cèrvix.
 - ▶ Conització i traquelectomia.
 - ▶ Neoadjuvència.
- ▶ Càncer d'ovari.
 - ▶ Tumors no epitelials.
 - ▶ Càncer d'ovari epitelial.
- ▶ Càncer d'endometri.
 - ▶ Noves guies ESGO/ESTRO/ESP.
 - ▶ Tractament. Pronòstic.





CÀNCER HEREDITARI.

- Introducció. Antecedents.
- Avenços recents.
- Prevenció en pacients BRCA mutades.
- Prevenció en síndrome de Lynch.
- Prevenció en síndromes no-BRCA.
- Guies clíniques.

HISTOLOGIA I IMMUNOHISTOQUÍMICA.

- Classificacions histològiques:
 - Actualització amb els canvis més rellevants:
 - ◆ Càncer de cèrvix.
 - ◆ Altres.
 - Repercussió clínica.
- Immunohistoquímica en el diagnòstic, classificació i pronòstic.
 - Càncer d'endometri: MMR, p53, L1-CAM, CTNNB1 (β -Catenina).
 - Càncer de cèrvix: PD-L1.
 - Càncer d'ovari.
 - Altres.
- Novetats en el diagnòstic: microscòpia confocal.

PROTOCOLS ERAS I PREHABILITACIÓ.

- ERAS.
 - Introducció.
 - Definició i societats científiques.
 - Ginecologia oncològica. Estudis.
 - Guies clíniques.
 - Conclusions.
- PREHABILITACIÓ.
 - Introducció.
 - Estudis.
 - Conclusions.

MÒDUL VI. Resums per tumor.

Aquest mòdul ofereix a tall de resum els principals continguts teòrics del curs en referència als principals tumors. Amb cites bibliogràfiques de suport.

L'estructura dels continguts per a cada tumor respon a les preguntes:

- ¿Què hem après?
- ¿Què hem de modificar de la pràctica clínica?





REPOSITORI DE MATERIALS

El curs ofereix un repositori de materials complementaris d'interès (monografies, articles, podcasts, etc.), a la disposició dels alumnes que vulguin ampliar o complementar coneixements.

ACTIVITATS

L'alumne ha de completar una sèrie d'activitats online interactives, amb retroacció, dissenyades per enfortir els conceptes i les habilitats apreses.

WEBINARS

Durant el desenvolupament del curs es realitzaran tres webinars (video-sessions online participatives) d'unes tres hores de durada cadascuna, en format d'"aula inversa" (*flipped classroom*).

Cada webinar es correspon amb un monogràfic dels tres tumors més freqüents (cèrvix, endometri i ovari), on s'exposaran de manera resumida els aspectes més importants del material teòric i com poden afectar la pràctica clínica assistencial. Els alumnes exposaran punts de vista i dubtes pel que fa al material teòric après.

CRONOGRAMA D'ESTUDI PROPOSAT

El material està disponible en línia consecutivament, per mòduls, en el decurs del curs. Accés durant el curs acadèmic 2023-2024.

L'alumne disposa d'eines dins del portal d'e-learning per dissenyar i monitoritzar el seu propi recorregut d'aprenentatge.

IDIOMES

El curs es presenta desdoblant en català i castellà, per a tots els continguts. Els webinars es faran en llengua castellana.



PATROCINADORS

OR

GSK

PLATA



MSD

AstraZeneca

