



6TH NATIONAL SCIENTIFIC FORUM OF THE ROMANIAN
YOUNG ONCOLOGISTS

MAY 14-16, 2026
CRAIOVA, ROMANIA

PROGRAM



SĂ NU-I LĂSĂM SĂ AȘTEPTE

CABOMETYX® + nivolumab în L1 RCC avansat

Eficacitate demonstrată în L1 și pe termen lung¹

mFU 67,6 luni

OS ✓ PFS ✓ ORR ✓

Profil de siguranță gestionabil²

prin profilaxie, tratament de susținere, temporizare sau reducerea dozelor de CABOMETYX®, temporizare și tratament imunosupresiv pentru nivolumab²

Recomandat de ghidurile internaționale^{3,4}

ESMO ✓ NCCN ✓

L1: linia întâi de tratament; **RCC:** carcinom cu celule renale; **PFS:** supraviețuirea fără progresie; **OS:** supraviețuirea generală; **ORR:** rata de răspuns obiectiv; **ESMO:** European Society for Medical Oncology; **NCCN:** National Comprehensive Cancer Network

Referințe: **1.** Motzer RJ, et al. Abstract 439, prezentat la ASCO GU 2025. **2.** Adaptat după McGregor B, et al. *Cancer Treat Rev.* 2022;103:102333. **3.** Powles T, et al. *Annals of Oncology.* 2024;35(8):692-706. **4.** Motzer RJ, et al. NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology - *Kidney Cancer* 2025; vers. 3.2025 available at www.nccn.org

Medicament eliberat pe bază de prescripție medicală restrictivă (PR).

Pentru informații complete despre utilizarea CABOMETYX® vă rugăm să consultați rezumatul caracteristicilor produsului.

Acest material promoțional este dedicat profesioniștilor din domeniul sănătății.

Ipsen Pharma România

Str. Grigore Alexandrescu, Nr. 59, București, Sector 1,
Tel.: +40 21 231 27 20



RCP CABOMETYX®

6TH NATIONAL SCIENTIFIC FORUM OF THE ROMANIAN
YOUNG ONCOLOGISTS

MAY 14-16, 2026
CRAIOVA, ROMANIA

DEAR COLLEAGUES,

We are delighted to welcome you to Craiova, from May 14th to May 16th, for a new edition of the Young Oncologists Forum, an event dedicated to the exchange of ideas, collaboration, and the professional development of the next generation of young specialists.

We are pleased to continue this initiative, built from the desire to create a dynamic academic space where young oncologists can express their perspectives, strengthen their knowledge, and interact directly with mentors and renowned experts in the field.

As every year, the event aims not only to bring up-to-date information but also to foster the development of a united community based on collaboration, mutual support, and professional excellence. We strongly believe that open dialogue and active involvement are essential for our professional growth.

We hope this experience will provide you not only with new perspectives but also with the energy needed to continue making a difference at every step of your professional journey.

WELCOME to the NATIONAL SCIENTIFIC FORUM OF ROMANIAN YOUNG ONCOLOGISTS!

RYO Coordinator:
Vlad Afrăsânie

*Responsible for
RYO Congresses and CME:*
Cristian Lungulescu

S.N.O.M.R. President:
Laura Mazilu

S.N.O.M.R. Vice-President:
Șerban Negru



**WE
FIGHT
CANCER**

RYO



Romanian Young Oncologists

6TH NATIONAL SCIENTIFIC FORUM OF THE ROMANIAN
YOUNG ONCOLOGISTS

MAY 14-16, 2026
CRAIOVA, ROMANIA

ORGANIZERS:



RYO
Romanian Young Oncologists

endorsed by



PARTNERS



**WE
FIGHT
CANCER**

RYO



Romanian Young Oncologists



The organizing committee of the National Scientific Forum of Romanian Young Oncologists would like to express their gratitude to the following companies for their support:

PLATINUM PARTNERS



GOLD PARTNERS



SILVER PARTNER



The organizing committee of the National Scientific Forum of Romanian Young Oncologists would like to express their gratitude to the following companies for their support:

BRONZE PARTNERS



PARTNERS



6TH NATIONAL SCIENTIFIC FORUM OF THE ROMANIAN
YOUNG ONCOLOGISTS

MAY 14-16, 2026
CRAIOVA, ROMANIA

ORGANIZERS:



RYO
Romanian Young Oncologists

endorsed by



**GENERAL
INFORMATION**

WE ARE LEADING A REVOLUTION IN ONCOLOGY TO REDEFINE CANCER CARE



Acest material promoțional este destinat profesioniștilor din domeniul sănătății.

Pentru informații suplimentare, vă rugăm să consultați versiunea actualizată a Rezumatul Caracteristicilor Produsului, scanând codul QR.

▼ Medicamentele Enhertu, Imjudo, Truqap, Datroway fac obiectul unei monitorizări suplimentare. Acest lucru va permite identificarea rapidă de noi informații referitoare la siguranță. Profesioniștii din domeniul sănătății sunt rugați să raporteze orice reacții adverse suspectate.

Evenimentele adverse pot fi raportate online <https://contactazmedical.astrazeneca.com>, sau la adresa farmacovigilenta@astrazeneca.com

Medicamente eliberate pe bază de prescripție medicală.



AstraZeneca 

AstraZeneca Pharma S.R.L.

Str. Tipografilor 1A, MUSE Offices, Et. 2 și 3., 013714, sector 1, București

Tel.: +40 21 317 60 41; office.romania@astrazeneca.com

RO-28244/10.2025



6th NATIONAL SCIENTIFIC FORUM OF THE ROMANIAN
YOUNG ONCOLOGISTS

MAY 14-16, 2026
CRAIOVA, ROMANIA

ORGANIZERS



endorsed by



HYBRID EVENT

Online & onsite at Ramada Plaza Hotel 4*, Craiova (Grigore Ureche St., no. 27)

WEBSITE & OFFICIAL LANGUAGE

www.snomr.ro/fstmo2026

The official language of the event is English.

EVENT MANAGEMENT



Anastasie Panu St., no. 13, Iași, Romania

Phone: 0040/332.40.88.05

Web: www.eventer.ro

REGISTRATION DESK

The Registration Desk will be open during the whole event in the lobby of the Ramada Hotel.

PROGRAM OF THE REGISTRATION DESK

Thursday, May 14th 08.30 – 18.30

Friday, May 15th 08.30 – 19.30

Saturday, May 16th 08.30 – 18.30

CONFERENCE BADGE

All participants, speakers and partners are asked to wear their name badges to the scientific sessions. Entrance to the conference rooms is restricted to registered delegates only. Access to the Medical Exhibition will be limited to badge holders only. In case of loss of the name badge, please refer to the Registration Desk for a new one.

MEDIA CENTER

The Media Center will be available starting from Thursday, May 14th, at 08.30 at the Registration Desk. This is where the presentations are handed over to ensure the appropriate running of the scientific program.

MEDICAL EXHIBITION

The Medical Exhibition will be available throughout the event in the lobby of the Ramada Plaza Craiova (ground floor).

CONFERENCE ROOMS

The Forum's scientific sessions will be held in the following conference rooms of the Ramada Plaza Hotel, located in the hotel ground floor:

- “**Constantin Brâncuși**” conference room;
- “**Amza Pelea**” conference room;
- “**Ellipse**” conference hall (the hotel restaurant)

The **poster sessions** will be held in the “**Constantin Brâncuși**” conference room.

CERTIFICATES OF ATTENDANCE

The certificates of attendance will be sent by email and available in the account from the conference website, on a maximum of 30 days post-event. The conference is credited with **18 CME** by the Romanian College of Physicians.

OPENING CEREMONY AND WELCOME COCKTAIL

The **Opening Ceremony** of the event will be held on Thursday, May 14th, at 19:00, in “**Constantin Brâncuși**” Conference Room.

The **Welcome Cocktail** will take place in the **Ellipse** Restaurant of the Ramada Plaza Hotel, after the Opening Ceremony.

LUNCHES

The lunches will take place as follows:

- On May 14th, buffet in the Ellipse Restaurant of Ramada Hotel, 13:00 – 14:00
- On May 15th, lunch boxes, 13:10 – 14:10
- On May 16th, lunch boxes, 13:10 – 14:10

COFFEE BREAKS

Coffee breaks are offered on May 14th, 15th and 16th in the lobby of the Ramada Plaza Hotel – ground floor, according to the schedule in the conference program.

AWARDS

The best works presented during the poster sessions, case reports, and original papers will be awarded. The winners will be announced on the event website, on Monday, May 18th.

6TH NATIONAL SCIENTIFIC FORUM OF THE ROMANIAN
YOUNG ONCOLOGISTS

MAY 14-16, 2026
CRAIOVA, ROMANIA

ORGANIZERS:



RYO
Romanian Young Oncologists

endorsed by



**PROGRAM
AT A GLANCE**

KEYTRUDA® în cancer genito-urinare (GU)

COMPENSAT¹

Adjuvant RCC

KEYTRUDA® este indicat în monoterapie pentru tratamentul adjuvant al adulților cu carcinom renal cu risc de recurență crescut după nefrectomie sau în urma nefrectomiei și rezecției leziunilor metastatice.⁴

NECOMPENSAT

1L RCC

KEYTRUDA® este indicat în asociere cu lenvatinib pentru tratamentul de primă linie al carcinomului renal avansat, la adulți.⁴



Carcinom renal

În proces de compensare³

1L RCC

KEYTRUDA® este indicat în asociere cu axitinib pentru tratamentul de primă linie al carcinomului renal avansat, la adulți.⁴

COMPENSAT¹

2L UC

KEYTRUDA® este indicat în monoterapie pentru tratamentul carcinomului urotelial local avansat sau metastatic, la adulți cărora li s-a administrat anterior chimioterapie care conține săruri de platină.⁴



Carcinom urotelial

COMPENSAT¹

1L UC

KEYTRUDA® este indicat în monoterapie pentru tratamentul carcinomului urotelial local avansat sau metastatic, la adulți care nu sunt eligibili pentru chimioterapie care conține cisplatină și ale căror tumori exprimă PD-L1 cu un scor combinat pozitiv (CPS - Combined Positive Score) ≥ 10 .⁴

În proces de compensare²

1L UC

KEYTRUDA® este indicat în asociere cu enfortumab vedotin pentru tratamentul de primă linie al carcinomului urotelial nerezecabil sau metastatic, la adulți.⁴

1L - primă linie, 2L - a doua linie, RCC - carcinom renal, UC - carcinom urotelial, GU - genito-urinar

Referințe:

1. Monitorul Oficial al României, Partea I, Nr. 791 bis/25.VIII.2025, București: Monitorul Oficial R.A., Parlamentul României – Camera Deputaților; 2025. 116 p.
2. Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România. Raport de evaluare a tehnologiilor medicale – DCI: Pembrolizumabum (KEYTRUDA® 25 mg/ml concentrat pentru soluție perfuzabilă). Raport finalizat la data de 23 decembrie 2025. București: Ministerul Sănătății, ANMMDMR; 2025. Dosar nr. 64249.
3. Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România. Raport de evaluare a tehnologiilor medicale – DCI: Pembrolizumabum (KEYTRUDA® 25 mg/ml concentrat pentru soluție perfuzabilă). Raport finalizat la data de 11 aprilie 2023. București: Ministerul Sănătății, ANMMDMR; 2023. Dosar nr. 12810.
4. KEYTRUDA® 25 mg/ml concentrat pentru soluție perfuzabilă, pembrolizumab: Rezumatul caracteristicilor produsului. 30 martie 2026.

Pentru mai multe informații,
accesați [Staywell.ro](https://staywell.ro)





THURSDAY, MAY 14TH, 2026

Time slot	Constantin Brâncuși Conference Hall	Amza Pelea Conference Hall
09:00 - 11:45	Original Papers I. Posters I	Case Reports
11:45 - 12:00	<i>Coffee Break</i>	
12:00 - 13:00	Urology Symposium	
13:00 - 14:00	<i>Lunch</i>	
14:00 - 16:10	Posters II	Original Papers II
16:10 - 16:30	<i>Coffee Break</i>	
16:30 - 18:00	Multidisciplinary Management of Toxicities in Modern Oncology Treatments	
19:00 – Official Opening (Constantin Brâncuși Conference Hall)		

FRIDAY, MAY 15TH, 2026

Time slot	Constantin Brâncuși Conference Hall	Time slot	Amza Pelea Conference Hall
09:00 - 10:40	Gynecological Cancers	9:00 - 10:35	Human Side of Oncology
10:40 - 11:00	<i>Coffee Break</i>	10:35 - 11:00	<i>Coffee Break</i>
			Ellipse Hall
11:00 - 13:00	Breast Cancer I	11:00 - 13:00	Precision Oncology
13:10 - 14:10	<i>Working Lunch</i>		
14:15 - 16:35	Breast Cancer II	14:15 - 16:45	Urological Tumors I
16:35 - 17:00	<i>Coffee Break</i>	16:45 - 17:00	<i>Coffee Break</i>
17:00 - 18:30	Head & Neck Cancers	17:00 - 18:50	Urological Tumors II

SATURDAY, MAY 16TH, 2026

Time slot	Constantin Brâncuși Conference Hall	Time slot	Amza Pelea Conference Hall
9:00 - 10:30	Adolescents and Young Adults	9:00 - 10:30	Oncofertility
10:30 - 11:00	<i>Coffee Break</i>	10:30 - 11:00	<i>Coffee Break</i>
			Ellipse Hall
11:00 - 13:00	Lung Cancer in the Era of Immunotherapy I	11:00 - 13:00	Clinical Trials
13:10 - 14:10	<i>Working Lunch</i>		
14:15 - 16:00	Lung Cancer in the Era of Immunotherapy II	14:15 - 17:00	Digestive Cancers
16:00 - 16:15	<i>Coffee Break</i>	17:00 - 17:15	<i>Coffee Break</i>
16:15 - 18:15	Radiotherapy	17:15 - 18:45	Innovation

Amza Pelea Conference Hall

16:00 – 17:00	MDT in Oncology: The Importance of Advanced Specialization for Young Oncologists
---------------	---

6TH NATIONAL SCIENTIFIC FORUM OF THE ROMANIAN
YOUNG ONCOLOGISTS

MAY 14-16, 2026
CRAIOVA, ROMANIA

ORGANIZERS:



RYO
Romanian Young Oncologists

endorsed by



THURSDAY
MAY 14

KEYTRUDA®
(pembrolizumab) 25 mg/ml concentrat
pentru soluție perfuzabilă

CHEIA MAI MULTOR POSIBILITĂȚI PENTRU PACIENȚI CU TNBC

COMPENSAT ÎN ROMANIA^{1,2}

KEYTRUDA® primul și singurul anti-PD-1 indicat la adulți în tratamentul TNBC local avansat sau în stadiu incipient, cu risc înalt de recurență, în asociere cu chimioterapie ca tratament neoadjuvant, iar apoi continuat în monoterapie ca tratament adjuvant după intervenția chirurgicală.^{1,2,3}

KEYTRUDA® este indicat în asociere cu chimioterapie pentru tratamentul cancerului mamar triplu negativ local recurent nerezecabil sau metastatic, la adulți ale căror tumori exprimă PD-L1 cu un CPS ≥ 10 și cărora nu li s-a administrat anterior chimioterapie pentru boala metastatică.^{1,2,3}

Abrevieri: CPS, *combined positive score* (scor combinat pozitiv); PD-L1, *programmed death ligand 1* (ligandul 1 al apoptozei); TNBC, *triple-negative breast cancer* (cancer mamar triplu negativ).

Referințe: 1. Rezumatul caracteristicilor produsului, data revizuirii 19 iunie 2025. 2. ORDIN nr. 728/1371 din 18 august 2025 privind modificarea și completarea anexelor nr. 1 și 2 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 564/499/2021. 3. Ordinul nr. 1.431/2025 publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 877 din 25 septembrie 2025

Pentru a raporta evenimente adverse, transmite reclamații de calitate sau solicita informații medicale legate de produsele MSD, vă rugăm să ne scrieți la adresa de e-mail d poc.romania@msd.com.

Acest material promoțional este destinat profesioniștilor din domeniul sănătății. Acest medicament se eliberează pe bază de prescripție medicală PR. Înainte de a prescrie KEYTRUDA®, vă să rugăm consultați Rezumatul caracteristicilor produsului, disponibil prin scanarea codului QR alăturat.

RO-OBR-00157 10/2025

Copyright ©2025 Merck & Co., Inc., Rahway, NJ, SUA și afiliații săi. Toate drepturile rezervate.

Pentru a vizualiza RCP
scanați codul QR



Merck Sharp & Dohme Romania SRL

Bulevardul Poligrafiei nr. 1A
Ana Tower, etaj 5, cod poștal 013704
Sector 1, București, România
Tel: +4 021 529 29 00; Fax: +4 021 318 52 36



THURSDAY, MAY 14 | 09⁰⁰-10³⁰ | CONSTANTIN BRÂNCUȘI CONFERENCE HALL

SESSION: ORIGINAL PAPERS I

Co-chairs: Daniel Sur, Adina Turcu-Știolică

09:00 09:09	Liquid Biopsy and Circulating Biomarkers in Cutaneous Head and Neck Cancers: Insights from a Literature Review Iris-Iuliana Adam
09:09 09:18	The Impact of HER-2 Alterations in Urothelial Cancers: Current Evidence and Clinical Pitfalls Angelo Anater
09:18 09:27	Prognostic Role of Immune-related Adverse Events in Patients with Metastatic Malignant Melanoma – a Cohort Study from a Tertiary-level Hospital Ionuț-Lucian Antone-Iordache
09:27 09:36	From Microbiome to Molecule: Can Oral Butyrate Enhance Response to Neoadjuvant Chemoradiotherapy in Rectal Cancer? Cristina-Georgiana Bratu
09:36 09:45	Incidental Prostate Cancer in Radical Cystectomy: A Romanian Perspective Anamaria Burnar
09:45 09:54	Modelling Breast Cancer Metastasis: Distinct Dissemination Patterns of Three Cell Lines in Zebrafish Xenografts Andrei-Nicolae Ceobanu
09:54 10:03	Predictive Factors for the Localization of Multiple Metastases in Clear Cell Renal Cell Carcinoma (cc-RCC) Andrei Cosma
10:03 10:12	Dynamic Changes in Neutrophil-To-Lymphocyte Ratio Predict Early Disease Progression After Radical Cystectomy in Bladder Cancer Maria-Delia Florea
10:12 10:21	Real-World Efficacy of BCG Immunotherapy in High-Risk Non-Muscle-Invasive Bladder Cancer: A Retrospective Analysis from a Romanian Tertiary Center Diana-Elena Hosu-Durnea
10:21 10:30	Discussions

THURSDAY, MAY 14 | 10³⁰-11⁴⁵ | CONSTANTIN BRÂNCUȘI CONFERENCE HALL

SESSION: POSTERS I

Co-chairs: Cristina Lungulescu-Berisha, Alexandru Opreța

1.	When Etiologies Overlap: Challenges of Managing Treatment and Toxicities in HER2-Low Metastatic Male Breast Cancer Sarah Bahaa-Eddin
2.	Aggressive Evolution in a Seemingly Low-Risk Colonic Cancer in Association with an Extramedullary Plasmacytoma Raises Important Diagnostic and Therapeutic Challenges. Concurrent or Sequential Therapy? Andra-Elena Baloi
3.	Caught in the Crossfire: The Overlooked Burden of Thromboembolism in Stage IIIB–IIIC NSCLC Undergoing Chemoradiotherapy Andrei-Cristian Banu
4.	When Metastatic Pancreatic Cancer Defies Expectations: Prolonged Survival in a Solid Pseudopapillary Neoplasm Andrei-Alexandru Barnonschi
5.	From Conversion Therapy to Anti-EGFR Rechallenge: A Multidisciplinary Approach in Metastatic Colorectal Cancer Maria Diana Bejan
6.	Synchronous Anal Canal and Cervical Squamous Cell Carcinomas: Diagnostic and Therapeutic Challenges – A Case Report Valentina-Gabriela Bobilca
7.	Optimal Timing of Adjuvant Radiotherapy Initiation in Surgically Treated Pharyngo-Laryngeal Cancer Radu Bulgac
8.	Double Diagnosis, Double Challenge: Synchronous Breast and Lung Cancer - Clinical Lessons from Two Contrasting Cases Arlette Buzulică
9.	Testicular Embryonal Carcinoma – Late Metastatic Recurrence Gabriela-Roxana Cătănă



10.	Adapting Consolidation After CCRT Interruption in Stage IIIC NSCLC With Occult Primary and 90% PD-L1 Ionelia-Claudia Chisa
11.	Small-Cell Neuroendocrine Cervical Carcinoma: Case Report Raluca Dănescu
12.	Targeting Oligoprogression: Durable Control of HER-2 Positive Metastatic Breast Cancer with Multimodal Therapy Diana Diaconu
13.	Interstitial Pneumonitis Induced by Paclitaxel - Diagnosis, Management and Evolution Corina-Amalia Dinu
14.	Challenges in Management of Recurrent Breast Cancer in Men Vlad Filimon
15.	Therapeutic Challenges in PD-L1-Positive, BRCA-negative triple-negative breast cancer Gabriela Ciobanu

11:45 - 12:00 – Coffee Break



IMFINZI® ESTE PRIMA ȘI SINGURA IMUNOTERAPIE APROBATĂ EMA/FDA ÎN

➤ SCLC: Indiferent de stadiu

- Eficacitate dovedită cu beneficii atât în stadiul limitat cât și extensiv¹

➤ NSCLC non-metastatic: Indiferent de statusul de rezecabilitate

- Eficacitate dovedită cu beneficii atât în NSCLC operabil (stadiile II-IIIb) cât și inoperabil (stadiul III, PD-L1 \geq 1%)^{*1}



Facilitează acțiunea sistemului imunitar
RECUNOAȘTE. RĂSPUNDE.²

*pentru pacienții a căror boală nu a progresat după CRT

CRT = chimio-radioterapie; NSCLC = cancer bronhopulmonar altul decât cel cu celule mici; SCLC = cancer bronhopulmonar microcelular.

Referințe: 1. Rezumatul Caracteristicilor Produsului, Martie 2025; 2. Stewart R, Morrow M, Hammond SA, et al. Identification and characterization of MEDI4736, an antagonistic anti-PD-L1 monoclonal antibody. *Cancer Immunol Res.* 2015;3(9):1052-1062.

▼ Acest medicament face obiectul unei monitorizări suplimentare. Acest lucru va permite identificarea rapidă de noi informații referitoare la siguranță. Profesioniștii din domeniul sănătății sunt rugați să raporteze orice reacții adverse suspectate.

INDICAȚII TERAPEUTICE: IMFINZI în monoterapie este indicat în tratamentul cancerului bronhopulmonar altul decât cel cu celule mici (NSCLC) local avansat, inoperabil, pentru pacienți adulți ale căror tumori exprimă PD-L1 la \geq 1% dintre celulele tumorale și a căror boală nu a progresat după chimio-radioterapie cu compuși pe bază de platină.

Medicament eliberat pe bază de prescripție medicală. Evenimentele adverse pot fi raportate online <https://contactazmedical.astrazeneca.com>, sau la adresa farmacovigilenta@astrazeneca.com

Acest material promoțional este destinat profesioniștilor din domeniul sănătății.

Pentru informații suplimentare, vă rugăm să consultați versiunea actualizată a Rezumatului Caracteristicilor Produsului, scanând codul QR:

RO-28642/04.2026





THURSDAY, MAY 14 | 12⁰⁰-13⁰⁰ | CONSTANTIN BRÂNCUȘI CONFERENCE HALL

ASTRAZENECA: UROLOGY SYMPOSIUM

MDT in Action: Transforming MIBC Care With Perioperative Immunotherapy

Daniel Dulf, Iulia Andraș, Bianca Boca

13:00 - 14:00 – Lunch Break

THURSDAY, MAY 14 | 14⁰⁰-16⁰⁰ | CONSTANTIN BRÂNCUȘI CONFERENCE HALL

SESSION: POSTERS II

Co-chairs: Vlad Afrăsânie, Raluca Mihăilă

16.	Colon Adenocarcinoma in the Cervical Region: A Late Twist after Esophagocoloplasty Georgiana Gagiu
17.	Multimodal Management of Advanced Poorly Cohesive Gastric Carcinoma with Rapid Disease Progression Andreea-Ioana Geală
18.	When Progression is Not What it Seems: Managing Concurrent Metastatic Colorectal and Prostate Cancer. A Case Report Maria-Alexandra Gheorghide
19.	From Advanced Disease to Sustained Control: The Efficacy of Abemaciclib-Letrozole Combination in HR-positive HER2-negative Metastatic Breast Cancer – A Case Report Luiza Gherghe
20.	Oligoprogression in Long Responders to Parp Inhibitors: A Case-Based Approach Miruna Ghigeanu

21.	The Impact of Anti-EGFR Therapy in Recurrent RAS Wild-Type Colon Cancer Răzvan Ghinea
22.	Therapeutic Challenges in High-Grade Serous Endometrial Carcinoma in a Plurialergic Patient Florentina Ilie
23.	Endometrioid Endometrial Cancer Associated with Lynch Syndrome Teodora Ionescu
24.	Beyond Bone Marrow Suppression: Challenging the Steroid-First Paradigm in Oncology-Related Immune Thrombocytopenia Alexandru Irimie
25.	Complete Pathological Response to Anti-EGFR Therapy in Metastatic EGFR-Mutated Non-Small Cell Lung Cancer: A Case Report Ionel-Cătălin Mihai
26.	Difficulties in the Differential Diagnosis of Lung Cancer: A Case Report Nicoleta Mihalache
27.	When to Stop? Immune-Related Hepatotoxicity in a Young Patient with Recurrent Melanoma: A Case Report Diana-Alexandra Militaru
28.	Definitive Concurrent Chemoradiotherapy in Locally Advanced NSCLC with Surgical Contraindication: A Case Report Nicoleta Minzătean
29.	Clinical and Therapeutic Particularities of Basal Cell Carcinoma with Aggressive Relapses Radu Năstase
30.	When Two Cancers Collide: A Complex Case Report of Metastatic Rectal Adenocarcinoma and Advanced Cutaneous Melanoma Denisa Oprea



- | | |
|-----|---|
| 31. | Castleman Disease Mimicking Non-Hodgkin Lymphoma: Diagnostic Challenges in a Case with Massive Splenomegaly and Intraabdominal Lymphadenopathy
Cristian Pînzaru |
| 32. | Metachronous Multiple Primary Malignancies: Diagnostic Challenges and the Importance of Molecular Profiling for Treatment Selection
Elena Popa |
| 33. | Extensive-Stage SCLC With Neutropenia and Anemia: Full Treatment Achieved Despite Toxicities. Case Report
Angi Tatarici |
| 34. | Targetable Shift: Acquisition of HER2 POSITIVITY in an Initially Triple-Negative Breast Cancer
Heba Verebcean |
| 35. | A Diagnostic Mosaic: Multiple Primary Neoplasms and the Multidisciplinary Management
Bianca Teodora Vişoiu |
| 36. | Caring for the Emotional and Mental Health of Cancer Patients: A Systematic Review
Diana Elena Balan |

16:00 - 16:30 – Coffee Break

**BAVENCIO® este imunoterapia care a demonstrat
PRELUNGIREA SUPRAVIETUIRII GLOBALE în contextul
terapiei carcinomului urotelial (CU) avansat local sau metastatic,
ca tratament de menținere la pacienții care au prezentat un
răspuns (RC, RP, BS) după chimioterapia pe bază de săruri de platină¹⁻⁷**

29,7 LUNI*

mOS cu
BAVENCIO® + BSC

comparativ
cu

20,5 LUNI*

mOS cu BSC

Risc relativ (RR): 0,77 (95% ÎI, 0,64-0,92)⁸

SUPRAVIETUIREA GLOBALĂ CA ELEMENT CENTRAL

**START
STRONG**

**LIVE
LONGer**

**MONOTERAPIE
DE MENȚINERE
ÎN CARCINOMUL
UROTELIAL AVANSAT***

Pentru a accesa rezumatul caracteristicilor
produsului Bavencio în întregime vă rugăm să
scanați codul QR sau să accesați următorul link:
<https://bit.ly/3XscSQ0>



Medicament eliberat pe bază de prescripție PR. Înainte de a prescrie Bavencio, vă rugăm să consultați Rezumatul Caracteristicilor Produsului.
Acest material promoțional este destinat profesioniștilor din domeniul sănătății. Informații suplimentare sunt disponibile la adresa: <http://www.merckgroup.com/mandatories>.
Efectele adverse trebuie raportate la următoarea adresă: drug.safety.easterneurope@merckgroup.com. Reclamațiile de calitate trebuie raportate la următoarea adresă: qualityromania@merckgroup.com.

*de la începutul chimioterapiei de linia 1; *carcinom urotelial (CU) avansat local sau metastatic care nu manifestă progresie după chimioterapia pe bază de platină
Abrevieri: BSC, cea mai bună asistență medicală de susținere (best supportive care); mOS, supraviețuirea globală mediană; ÎI, interval de încredere; RC, răspuns complet; RP, răspuns parțial; BS, boală stabilă.
Referințe: 1. Grivas P et al. *Target Oncol.* 2019;14:505-25. 2. Powles T, et al. *N Engl J Med.* 2020;383:1218-30. 3. BAVENCIO Rezumatul caracteristicilor produsului, Noiembrie 2023. 4. Powles T, Kopytsov E, Su P-J, et al. Patient-reported outcomes from JAVELIN Bladder 100: avelumab first-line maintenance + best supportive care (BSC) vs BSC alone for advanced urothelial carcinoma. Poster presented at: European Society for Medical Oncology (ESMO) Virtual Congress 2020, September 19-21, 2020. 5. Powles T, Park SH, Voog E, et al. Avelumab maintenance therapy for advanced or metastatic urothelial carcinoma. *N Engl J Med.* 2020;383(13):1213-1230. doi:10.1056/NEJMoa2002788. 6. Powles T, Park SH, Voog E, et al. Avelumab maintenance therapy for advanced or metastatic urothelial carcinoma [supplementary appendix]. *N Engl J Med.* 2020. doi:10.1056/NEJMoa2002788. 7. Powles T, Park SH, Voog E, et al. Maintenance avelumab + best supportive care (BSC) versus BSC alone after platinum-based first-line chemotherapy in advanced urothelial carcinoma: JAVELIN Bladder 100 phase III results [Abstract LBA1]. Presented at: American Society of Clinical Oncology (ASCO) 2020 Virtual Annual Meeting; May 29 to June 2, 2020. 8. Sridhar SS, et al. Poster 508. Presented at: ASCO GU Symposium; February 16-18, 2023, San Francisco, CA.
Data întocmirii materialului: Martie 2026

MERCK

Merck România SRL | Str. Gara Herăstrău nr. 4D
Căldreșu C, Etaj 6 | Sector 2 | 020334 | București | România



THURSDAY, MAY 14 | 16³⁰-18⁰⁰ | CONSTANTIN BRÂNCUȘI CONFERENCE HALL

SESSION: MULTIDISCIPLINARY MANAGEMENT OF TOXICITIES IN MODERN ONCOLOGY TREATMENTS

Co-chairs: Ciprian Berisha, Andrada Deac

16:30 16:45	Cardiotoxicity in Cancer Therapy: Early Detection, Risk Stratification, and Management Strategies Mihaela Ionescu
16:45 17:00	Multimodal Management of Oncological Pain: Opioids, Addiction Risk and Alternative Strategies for Reducing Opioid Use Mihaela-Alexandra Antonie
17:00 17:15	Optimizing Motor Function in Brain Tumor Patients through Kinetic Intervention Paraschiv Lungu
17:15 17:30	Restoring Function in Cancer Related Periferal Neuropathy: A Kinetic Approach Denisa Piele
17:30 17:45	Acute kidney injury in the era of immunotherapy: a case of complemented-mediated thrombotic microangiopathy Sabrina-Mihaela Bălașa (Moraru) M.
17:45 18:00	Drug Interactions in Oncology: Do We Anticipate Them or React to them? Andrada Deac

19:00 | OFFICIAL OPENING

Constantin Brâncuși Conference Hall

THURSDAY, MAY 14 | 09⁰⁰-11⁴⁵ | AMZA PELEA CONFERENCE HALL

SESSION: CASE REPORTS

Co-chairs: Alexandra Dumitrescu, Ștefania Toma

09:00 09:07	Defying the Odds: Therapeutic Complexity and Ongoing Management in Metastatic Triple-Negative Breast Cancer (TNBC) Daniela Artiomov
09:07 09:14	Long-term Disease Control with PARP Inhibitor Followed by Therapy-related Acute Erythroid Leukemia in BRCA2-mutated Advanced Ovarian Cancer: A Case Report Ioan-Adrian Buda
09:14 09:21	Medulloblastoma Beyond First-Line Therapy: Case Report in a Young Adult Raluca Bulboacă
09:21 09:28	Relentless and Multifocal: Surgical and Multimodal Management of Recurrent Desmoid-Type Fibromatosis in a Young Patient Ioana Maria Calancea
09:28 09:35	Melanoma Over a Decade of Changes in the Therapeutic Approach – A Case Report Gabriel Ceapă
09:35 09:42	Challenging the Stage IV Paradigm: Durable Disease Control in Oligometastatic Esophageal Squamous Cell Carcinoma Through Multimodal Therapy. When Less is More - Case Report Rafaela Maria Coca
09:42 09:49	Metastatic Hepatocellular Carcinoma – An Atypical Case Ioana Cocona
09:49 09:56	Locally Advanced Oropharyngo–Hypopharyngo–Laryngeal Squamous Cell Carcinoma with Concomitant Active Pulmonary Tuberculosis: Therapeutic Sequencing and Hepatic Toxicity Management Natalia Gherasim Morogai
09:56 10:03	From Early Progression to Complete Response: A Case of EBV-Negative Nasopharyngeal Carcinoma in a Young Adult Marina Leontescu



10:03 10:10	Beyond Guidelines: Psycho-Emotional and Clinical Barriers in the Treatment of Ovarian Dysgerminoma Ionuț-Alexandru Mirea
10:10 10:17	From Urothelial Carcinoma to Small Cell Neuroendocrine Transformation: A Challenging Clinical Course Teodora Necșa
10:17 10:24	From Luminal B to Triple-Negative: Dynamics of Molecular Transformation and Diagnostic Implications in Metastatic Breast Cancer Cătălina Nuță
10:24 10:31	Bone Marrow Infiltration, Hematologic Toxicity or Both? A Reinterpretation of Pancytopenia in the Setting of CDK 4/6 Inhibitor Therapy Gina Pristavu
10:31 10:38	Unusual Presentation of Metastatic Clear Cell Renal Cell Carcinoma - A Case Report Radu Claudia Florina
10:38 10:45	When Cup is Not Cup: A Young Patient with Multiple Bone Metastases Revealing a Rare Chordoma Amalia Mara Roșu
10:45 10:52	Real-World Outcomes of Neoadjuvant Pembrolizumab Plus Chemotherapy in Triple-Negative Breast Cancer: Comparison with Keynote-522 Elena Cătălina Șerban
10:52 10:59	Gastric Adenocarcinoma with Bone Metastatic Recurrence: From a Poor Prognosis to Complete Remission under Modern Systemic Therapy Andreea-Diana Stănescu-Floriciă
10:59 11:06	Comprehensive Genomic Profiling and Emerging Therapeutic Strategies in Endocrine-Resistant HR+/HER2-Low Metastatic Breast Cancer – A Case Report Diana-Elena Tomescu
11:06 11:30	Discussions
11:30 11:45	Francophone Oncology Bridge: Training and Mentoring Program for Excellence Internships in the Francophone Europe Region Silvia Ilie

13:00 - 14:00 – Lunch Break

THURSDAY, MAY 14 | 14⁰⁰-16¹⁰ | AMZA PELEA CONFERENCE HALL

SESSION: ORIGINAL PAPERS (II)

Co-chairs: Camelia Coadă, Iolanda Augustin

<p>14:00 14:09</p>	<p>T-DXd-OH – A Single-Center Study on Real-world Data Safety and Efficacy of Trastuzumab Deruxtecan in HER2-positive Breast Cancer Treatment Vlad Lupu</p>
<p>14:09 14:18</p>	<p>Quality of Life Assessment in Head and Neck Cancer Patients Undergoing Radiotherapy Using EORTC QLQ-C30 and QLQ-HN43 Iman Mologani</p>
<p>14:18 14:27</p>	<p>Real-World Effectiveness of Palbociclib in Romanian Patients with HR+/HER2- metastatic breast cancer Alexandra-Irene Neculau</p>
<p>14:27 14:36</p>	<p>Complete and Durable Responses to Atezolizumab-Bevacizumab in Advanced Hepatocellular Carcinoma: A Case Series Denisa Oprean</p>
<p>14:36 14:45</p>	<p>Baseline Neutrophil-to-Lymphocyte Ratio as a Prognostic Factor for Progression-Free Survival in Patients with Hepatocellular Carcinoma Receiving Systemic Therapy Mădălina-Raluca Ostafe</p>
<p>14:45 14:54</p>	<p>Synergistic Activity of KRAS Inhibitors and Statins in PDAC: Preliminary Pharmacological Characterization and Patient-Derived Organoid Development Alexandru-Ioan Pîntea</p>
<p>14:54 15:03</p>	<p>Serous Ovarian Carcinoma: Correlations Between Histological Subtype and the Expression of P53, KI-67, ER, and PR Markers Valeria Pînzaru</p>
<p>15:03 15:12</p>	<p>Expectations, Perceptions, and Treatment Adherence Among Patients with Bone Metastases Receiving Denosumab: A Mixed-Methods Observational Study Anca-Alexandra Stolojanu</p>



15:12 15:21	Hormonal and PSA Response in Patients with Prostate Cancer Undergoing ADT: A Single-Center Comparative Study of GnRH Agonists and Antagonists Octavia-Bristena Terțan
15:21 15:30	Effectiveness of Avelumab First-Line Maintenance in Metastatic Urothelial Carcinoma: Real-World Evidence from a Single-Center Cohort Miruna Laura Văscan
15:30 15:39	Molecular Mechanisms of Resistance to Osimertinib in Non-small Cell Lung Cancer with EGFR Gene Mutation Stela-Slavina Panco
15:39 15:48	Selective Intra-arterial Radiotherapy: A New Effective and Safe Treatment Option for Patients with Inoperable Hepatocellular Carcinoma Mirela Gherghe, Mario Mutuleanu
15:48 15:58	Retrospective Analysis of Cervical Cancer patients from Oncohelp Timișoara Oana Elena Conțeș
15:58 16:10	Discussions

16:10 - 16:30 – Coffee Break

19:00 | OFFICIAL OPENING

Constantin Brâncuși Conference Hall

BAVENCIO[®]
ÎN COMBINAȚIE CU AXITINIB,
DUETUL IO+TKI ADMINISTRAT
ÎN LINIA ÎNTÂI CARE REDUCE RISCUL
DE PROGRESIE A BOLII CU 31%
PENTRU PACIENȚII CU CARCINOM
RENAL AVANSAT¹

TIME  **START STRONG**

PRIMA combinație IO + TKI
COMPENSATĂ în România^{2,3} în
CARCINOMUL RENAL AVANSAT

Pentru a accesa rezumatul caracteristicilor produsului Bavencio în întregime vă rugăm să scanați codul QR sau să accesați următorul link: <https://bit.ly/3XscSQ0>

Pentru a accesa rezumatul caracteristicilor produsului axitinib în întregime vă rugăm să scanați codul QR sau să accesați următorul link: <https://bit.ly/40vaWCW>



Medicament eliberat pe bază de prescripție PR. Înainte de a prescrie Bavencio, vă rugăm să consultați Rezumatul Caracteristicilor Produsului. Acest material promotional este destinat profesioniștilor din domeniul sănătății. Informații suplimentare sunt disponibile la adresa: <http://www.merckgroup.com/mandatories>. Efectele adverse trebuie raportate la următoarea adresă: drug.safety.easterneurope@merckgroup.com. Reclamațiile de calitate trebuie raportate la următoarea adresă: qualityromania@merckgroup.com.

Abrevieri: IO, imunoterapie (*immunotherapy*); TKI, inhibitor de tirozin kinază (*tyrosine kinase inhibitor*).
Referințe: 1. Motzer et al. *N Engl J Med* 2019;380(12):1103-1115; 2. Lista medicamentelor compensate - Martie 2026. 3. Lista protocoloalelor terapeutice aprobate prin ordinul MS/CNAS nr. 564/449/2021 cu modificările și completările ulterioare martie 2023
<https://cnas.ro/wp-content/uploads/2023/07/Copy-of-lista-protocoloalelor-terapeutice-martie-2023-TOATE.pdf>

6TH NATIONAL SCIENTIFIC FORUM OF THE ROMANIAN
YOUNG ONCOLOGISTS

MAY 14-16, 2026
CRAIOVA, ROMANIA

ORGANIZERS:



RYO
Romanian Young Oncologists

endorsed by



FRIDAY
MAY 15



Beneficii de eficacitate demonstrate în:

Cancer ovarian avansat epitelial de grad înalt*



Cancer de Sânn*

Cancer de Prostată*



Lynparza s-a asociat cu reacții adverse în general de severitate ușoară sau moderată (CTCAE grad 1 sau 2), care nu au necesitat în general oprirea tratamentului. Cele mai frecvente reacții adverse (≥10%) observate în studiile clinice la pacienții cărora li s-a administrat Lynparza în monoterapie au fost greață, fatigabilitate/astenie, anemie, varsături, diaree, scăderea apetitului alimentar, cefalee, neutropenie, disgeuzie, tuse, leucopenie, amețeli, dispnee și dispepsie.

mrPFS, supraviețuirea mediană fără progresie radiologică; **mPFS**, supraviețuirea mediană fără progresie; **IDFS**, supraviețuirea fără boală invazivă; **gBRCAm**, mutații germinale ale genei BRCA1/2; **RC/RP**, răspuns (complet sau parțial) după finalizarea chimioterapiei pe bază de platină; **HRD**, deficit de recombinare omologă; **all-comers**, toți pacienții (indiferent de statusul mutațional); **ET**, terapie estrogenică

Referințe: 1. Ray-Coquard I, et al. Annals of Oncology. Volume 34, Issue 8, August 2023, Pages 681-692. 2. Banerjee S, Moore KN, Colombo N, et al. Maintenance olaparib for patients with newly diagnosed advanced ovarian cancer and a BRCA mutation (SOLO1/GOG 3004): 5-year follow-up of a randomised, double-blind, placebo-controlled, phase 3 trial. Lancet Oncol. 2021;22:1721-1731. 3. Pujade-Lauraine E, et al. Lancet Oncol. 2017;18:1274-84. 4. Ledermann J, et al. Lancet Oncol. 2014;15(8):852-861. 5. Garber J, et al. 2024 "Phase 3, multicenter, randomized, placebo-controlled trial of adjuvant olaparib after (neo)adjuvant chemotherapy patients w/ germline BRCA1/BRCA2 pathogenic variants and high-risk HER2-negative primary breast cancer; longer term follow." SABCS Congress Annual Meeting Presentation #G51-09. 6. Robson M, et al. N Engl J Med. 2017;377:523-33. 7. Clarke N, et al. New Engl J Med Evid. 2022. DOI:https://doi.org/10.1056/EVIDoa2200043. 8. Johann de Bono, et al. N Engl J Med. 2020 May 28; 382(22):2091-2102. 9. Golan T, et al. Article and supplementary appendix online ahead of print. New Engl J Med. 2019.

*Conform indicației produsului



ASTRAZENECA PHARMA S.R.L.
 Str. Tipografilor nr. 1, MUSE Offices, Et. 2 și 3,
 013714, sector 1, București
 Tel.: +40 21 317 60 41
 Email: office.romania@astrazeneca.com

Acest material promoțional este destinat profesioniștilor din domeniul sănătății.
 Evenimentele adverse pot fi raportate online <https://contactazmedical.astrazeneca.com>,
 sau la adresa farmacovigilenta@astrazeneca.com

Pentru informații suplimentare, vă rugăm să consultați versiunea
 actualizată a Rezumatul Caracteristicilor Produsului, scanând codul QR.
 Medicament eliberat pe bază de prescripție medicală.





FRIDAY, MAY 15 | 09⁰⁰-10⁴⁰ | CONSTANTIN BRÂNCUȘI CONFERENCE HALL

SESSION: GYNECOLOGICAL CANCERS

Co-chairs: Dana Lucia Stănculeanu, Ovidiu Bochiș

Educational session organized with the support of MSD company

**09:00
09:30**

The Combination of Radio-chemo-immunotherapy in Locally Advanced Cervical Cancer – From Theory to Clinical Practice

Paul Kubelac, Tiberiu Popescu

**09:30
09:50**

PARP Inhibition and Immunotherapy in Endometrial Cancer: A Synergistic Approach to Genomic Instability

Ovidiu Bochiș

Educational session organized with the support of AbbVie company

**09:50
10:20**

Sequencing of Systemic Treatments in Ovarian Cancer: The Emerging Role of Antibody–drug Conjugates (ADCs) in Optimizing the Therapeutic Pathway

Adelina Gheorghe, Radu Dragomir

**10:20
10:40**

Surgical Reintervention in Ovarian Cancer: when, how, and for whom?

Mara Mardare

10:40 – 11:00 Coffee Break

FRIDAY, MAY 15 | 11⁰⁰-13⁰⁰ | CONSTANTIN BRÂNCUȘI CONFERENCE HALL

SESSION: BREAST CANCER I

Co-chairs: Dario Trapani, Laura Mazilu

11:00	Surgery and Radiotherapy in T1 Early Luminal Breast Cancer
11:20	Călin Tohatan – Surgeon’s Perspective; Daniela Sandu – Radiotherapist’s Perspective
Educational session organized with the support of AstraZeneca company	
11:20	Proof and Practice in Metastatic Breast Cancer: From Trial Statistics to Early
12:00	Biomarker-Guided Therapy Switching Vlad Afrăsănie, Alexandra Dumitrescu
12:00	Future TNBC 1st Line Conundrum: The Impact of Trial Design on Future
12:20	Approvals in TNBC Dario Trapani
12:20	Early HER2-positive Breast Cancer: De-escalation Strategies in Early HER2-
12:35	Positive Breast Cancer Vlad Lupu
12:35	Metastatic HER2-positive Breast Cancer: What Happens after Trastuzumab
12:50	Deruxtecan? Răzvan Negreanu
12:50	Discussions
13:00	

FRIDAY, MAY 15 | 13¹⁰-14¹⁰ | CONSTANTIN BRÂNCUȘI CONFERENCE HALL

LILLY - WORKING LUNCH

LILLY EDUCATIONAL SESSION: Evidence Based Management of HR+, HER2- Breast Cancer

Chair: Cristian Lungulescu

High-Risk Identification and Importance of the Tailored Treatment - Cristian Lungulescu

Early Breast Cancer - Case Presentation - Vlad Lupu

Metastatic Breast Cancer - Case Presentation - Ana Maria Ciurea

Tailoring iCDK 4/6 Treatment in BC - Emanuela Ferraro (Italy)



FRIDAY, MAY 15 | 14¹⁵-16³⁵ | CONSTANTIN BRÂNCUȘI CONFERENCE HALL

SESSION: BREAST CANCER II

Co-chairs: Cristian Lungulescu, Ana Maria Ciurea

14:15 14:30	CDK4/6 Discussions Cristian Lungulescu, Ana Maria Ciurea
14:30 15:45	Novartis Symposium Chair: Cristian Lungulescu Discover Kisqali's Powerful Consistency Ioan Andrei Real-world Experience with Kisqali Răzvan Negreanu, Cătălina Bezărau, Ovidiu Bochiș, Alina Mehedinteanu Panel Discussion Cristian Lungulescu, Ioan Andrei, Răzvan Negreanu, Cătălina Bezărau, Ovidiu Bochiș, Alina Mehedinteanu
15:45 16:15	Pfizer Symposium From Evidence to Experience: the IBRANCE Pathway in Clinical Practice The Power of RWE: where the Treatment Meets the Patient Cristian Lungulescu When Practice Validates Treatment Strategy: From Evidence to Clinical Decision with IBRANCE Ciprian Berisha
16:15 16:35	Educational session organized with the support of Gilead company Use and Clinical Management of Sacituzumab Govitecan in mBC HER2-negative Patients: a real-World analysis from SFN and IRO Ana Maria Ciurea, Vlad Afrăsânie

16:35 – 17:00 Coffee Break

FRIDAY, MAY 15 | 17⁰⁰-18³⁰ | CONSTANTIN BRÂNCUȘI CONFERENCE HALL

SESSION: HEAD & NECK CANCERS

Co-chairs: Raluca Pătru, Vlad Afrăsânie

17:00 17:20	Perioperative Immunotherapy – the New Standard of Treatment in Head and Neck Squamous Cell Cancers Ovidiu Bochiș
17:20 17:40	Systemic Treatment in Recurrent and Metastatic Disease in Head and Neck Squamous Cell Cancers Vlad Afrăsânie
17:40 17:55	Clinical Case 1 – Head and Neck Squamous Cell Carcinoma Luiza Artene
17:55 18:10	Clinical Case 2 – Nasopharyngeal Cancer Natalia Morogai
18:10 18:25	Clinical Case 3 – Salivary Gland Tumors Anna Dumitrache
18:25 18:30	Conclusions

PREGĂTITĂ



SĂ ÎȘI TRANSFORME
CASA ÎN ACASĂ
FĂRĂ RECIDIVĂ

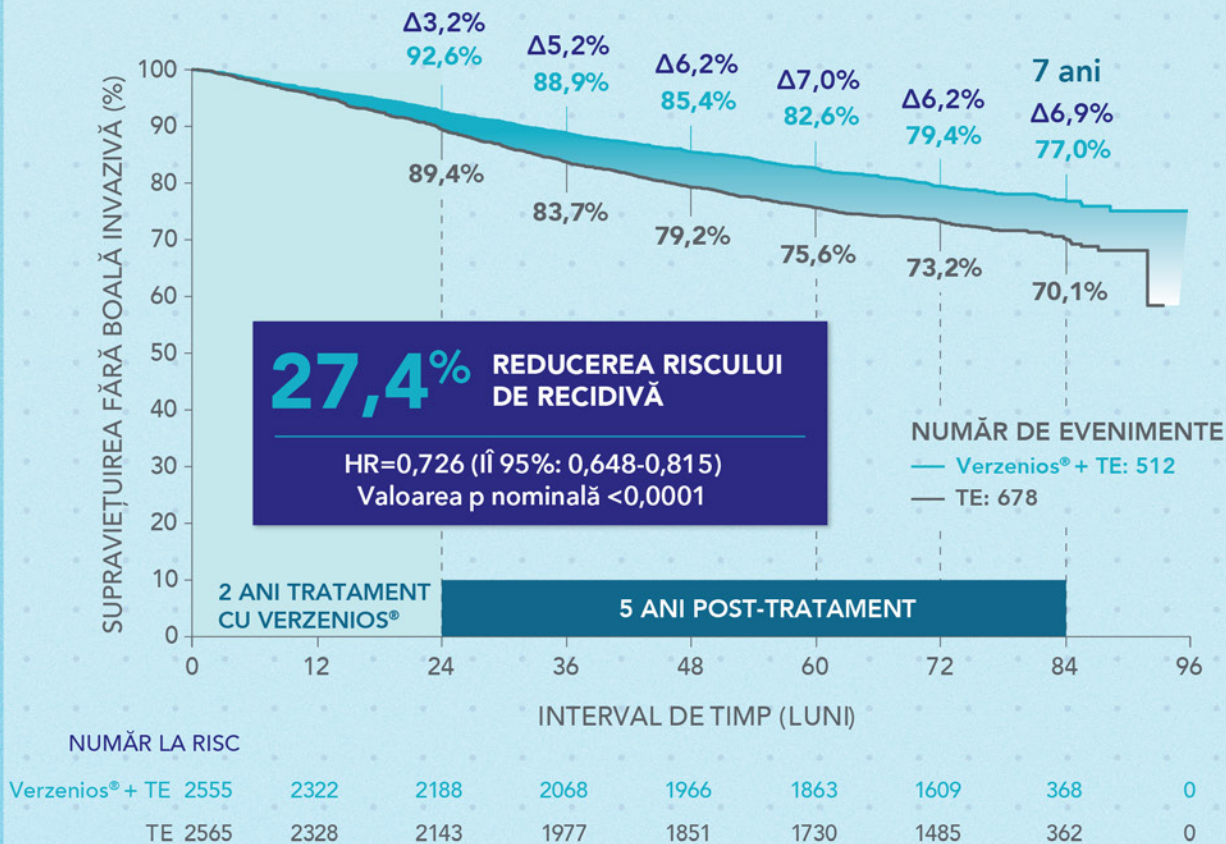


În EBC HR+, HER2- cu risc crescut* și ganglioni limfatici pozitivi

O perioadă de tratament de 2 ani cu Verzenios®
oferă 7 ani de beneficii susținute în privința IDFS^{1*}



Beneficiu privind IDFS la 7 ani¹



Alegeți Verzenio® la pacientele cu EBC HR+, HER2- cu ganglioni limfatici pozitivi și risc crescut*, pentru un viitor plin de oportunități¹⁻³

*Verzenio® în asociere cu TE este indicat în tratamentul adjuvant al pacienților adulți cu EBC HR+, HER2- și ganglioni limfatici pozitivi, care prezintă risc crescut de recidivă. EBC cu risc crescut în Cohorta 1 a fost definit astfel: pacienții care au prezentat ≥4 ganglioni limfatici pozitivi sau 1-3 ganglioni limfatici pozitivi și tumoră ≥5 cm, grad histologic 3 sau ambele.^{1,2}

Abrevieri: CDK4/6, *cyclin-dependent kinase 4 and 6* (kinaza 4 și 6 dependentă de ciclina); EBC, *early breast cancer* (cancer mamar incipient); HER2-, *human epidermal growth factor receptor 2-negative* (receptor al factorului de creștere epidermal uman 2 negativ); HR+, *hormone receptor positive* (status pozitiv pentru receptori hormonal); HR, *hazard ratio*; IA, inhibitor de aromatază; IDFS, *invasive disease-free survival* (supraviețuire fără boală invazivă); ÎI, interval de încredere; TE, terapie endocrină

Referințe: **1.** Johnston S, Martin M, O'Shaughnessy J, Hegg R, Tolaney SM, Guarneri V, et al. *Annals of Oncology*. 2025; Pre-proof(Incl suppl mat). Available from: <https://doi.org/10.1016/j.annonc.2025.10.005> **2.** Rezumatul caracteristicilor produsului Verzenio, ultima versiune revizuită. **3.** Rastogi P, O'Shaughnessy J, Martin M, Boyle F, Cortes J, Rugo HS, et al. *Journal of Clinical Oncology*. 2024;42(9)(1nd Suppl Mat):987-993. Available from: <https://doi.org/10.1200/JCO.23.01994>

Pentru informații complete de prescriere, vă rugăm să citiți Rezumatul caracteristicilor produsului Verzenio®, ultima versiune revizuită, scanând codul QR alăturat.



Acest material promoțional este destinat profesioniștilor din domeniul sănătății.
© 2026 Eli Lilly and Company.
Toate drepturile rezervate.

CMAT-22902

S.C. ELI LILLY ROMANIA S.R.L.
Strada Meneului, nr. 12, Bucharest Business Park,
Corp D, Etaj 2, 013713, Sector 1, București,
Tel: 021-402.30.00, Fax: 021-402.30.01.

Lilly
A MEDICINE COMPANY



FRIDAY, MAY 15 | 09⁰⁰-10³⁵ | AMZA PELEA CONFERENCE HALL

SESSION: THE HUMAN SIDE OF ONCOLOGY - BUILDING QUALITY OF LIFE ACROSS THE CANCER JOURNEY

Co-chairs: Răzvan Curcă, Andiana Blidari

09:00 09:15	Stronger Through Surgery: Optimizing Perioperative Care for Better Recovery Flaviu Ionuț Faur, Călin Tohatan
09:15 09:30	Medical Rehabilitation in Oncology Patients – An Essential Component of Therapeutic Management and Quality of Life Andreea Uzun
09:30 09:50	Treatment of Malnutrition in Oncology: The State of the Art in 2026 Diana Cardenas Braz (France)
09:50 10:05	Healing Beyond the Body: Psychological Resilience in Cancer Care Psih. Alexandra Mihoc
10:05 10:20	When Words Become Treatment: A Debate All & Radu Serescu
10:20 10:35	Sandoz Symposium WYOST - Therapeutic Alternative for the Prevention of Skeletal-related Events in Patients with Cancer Ana-Maria Diana Peța

10:35 – 11:00 Coffee Break

FRIDAY, MAY 15 | 11⁰⁰-13⁰⁰ | ELLIPSE HALL

SESSION: PRECISION ONCOLOGY

Co-chairs: Daniel Sur, Iolanda Augustin, Michael Schenker

11:00 11:15	Paradigms of Cancer Treatment in the Era of Precision Oncology Daniel Sur
11:15 11:30	Beyond the Report: Clinical Reasoning in the Interpretation of NGS Iolanda Augustin
11:30 11:45	Stem Cells, Mutation and Cancer – A Dangerous Interplay Andrei Cismaru
11:45 12:00	Phase I Clinical Trials in a Single-Center Unit in Romania: Evolution and Access Expansion Mirela Hategan
12:00 12:15	Discussions
12:15 13:00	Medison Symposium Chair: Michael Schenker Immunocore Medison: Kimmtrak in Clinical Practice: Outcomes, Insights and Future Directions Maria Iordache Regeneron Medison: Unlock new Horizons with Libtayo in NSCLC and cSCC Alexandra Dumitrescu, Alina Mehedinteanu

13:10 - 14:10 | LILLY WORKING LUNCH

Constantin Brâncuși CONFERENCE HALL



FRIDAY, MAY 15 | 14¹⁵-16⁴⁵ | ELLIPSE HALL

SESSION: UROGENITAL TUMORS I

Co-chairs: Daniel Dulf, Șerban Negru

14:15 14:35	Current Therapies and Perioperative Biomarkers in Non-metastatic Urothelial carcinomas Anamaria Burnar
14:35 14:55	Johnson&Johnson Symposium Navigating the Delicate Balance Between Efficacy and Quality of Life in the Treatment of mHSPC Ciprian Berisha
14:55 15:25	Bayer Symposium Darolutamide – from Clinical Trials to Clinical Practice (mHSPC – Triple Therapy) Daniel Dulf
15:25 15:45	Educational session organized with the support of Merck company The Treatment Landscape in aUC with Focus on Avelumab Maintenance Cristina Lungulescu-Berisha
15:45 16:45	AstraZeneca Symposium From First Prescription to a Decade of Precision: Lynparza in Romania and How a Molecule and a Generation of Oncologists Redefined Patient Care Raluca Mihăilă, Ovidiu Bochiș, Vladimir Preoteasa

16:45 – 17:00 Coffee Break

FRIDAY, MAY 15 | 17⁰⁰-18⁵⁰ | ELLIPSE HALL

SESSION: UROGENITAL TUMORS II

Co-chairs: Daniel Dulf, Șerban Negru

17:00

Educational session organized with the support of Ipsen company

17:45

Tumour Board – Renal Tumours: Multidisciplinary Decisions in Clinical Practice

Maria Barbu, Ștefania Toma, Iulia Andraș

17:45

Merck Symposium

18:05

Real-World Efficacy of Bavencio + Axitinib in aRCC

Alexandra Dumitrescu

18:05

Educational session organized with the support of Astellas company

18:35

Holistic Approaches to Patient Management in mHSPC

Ana Maria Ciurea

18:35

Accord Symposium

18:50

Relugolix as a Therapeutic Option in Metastatic Prostate Cancer: Clinical Data and Perspectives

Andrei Ioan

6TH NATIONAL SCIENTIFIC FORUM OF THE ROMANIAN
YOUNG ONCOLOGISTS

MAY 14-16, 2026
CRAIOVA, ROMANIA

ORGANIZERS:



RYO
Romanian Young Oncologists

endorsed by

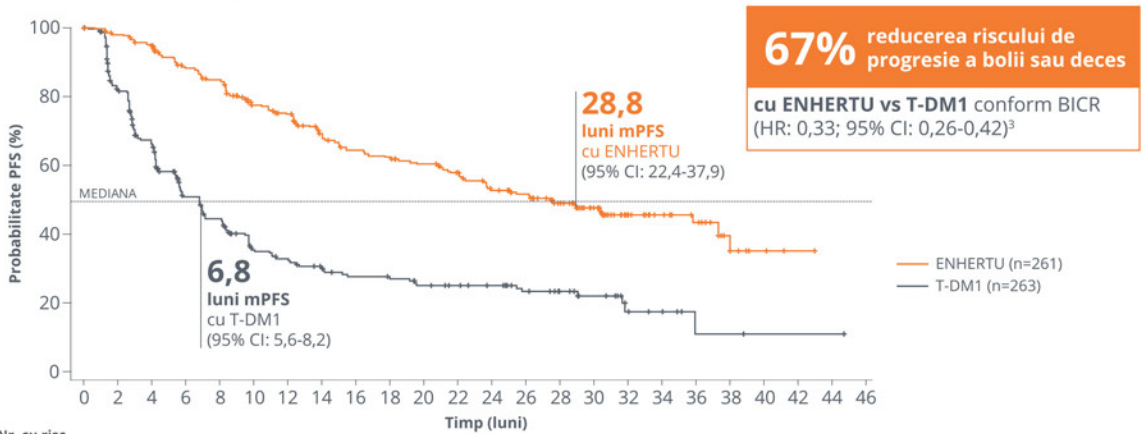


SATURDAY
MAY 16

REDEFINEȘTE STANDARDUL de tratament în cancerul mamar metastatic HER2 pozitiv din 2L^{1,2}

În studiul DESTINY-Breast03 – studiu comparativ vs trastuzumab emtansine (T-DM1) – ENHERTU a demonstrat rezultate superioare în ceea ce privește PFS la pacienții cu cancer mamar nerezecabil/metastazat HER2+ în 2L+.¹⁻⁴

mPFS a fost de peste 2 ani cu ENHERTU (28,8 luni) vs 6,8 luni cu T-DM1^{1,4}



În analiza de siguranță intermediară a datelor din studiul DESTINY-Breast03 (iulie 2022), cele mai frecvente ($\geq 20\%$) reacții adverse, inclusiv modificări de laborator, au fost greață (77%), vărsături (52%), alopecie (40%), constipație (37%), anemie (37%), diaree (32%), fatigabilitate (31%), scăderea numărului de neutrofile (31%), scăderea apetitului alimentar (30%), creșterea aspartat aminotransferazei (28%), scăderea numărului trombocitelor (25%), cefalee (24%), scăderea numărului de leucocite (23%), creșterea alanin aminotransferazei (23%) și scădere ponderală (23%).¹

ESMO

Trastuzumab deruxtecan reprezintă opțiunea preferată pentru tratamentul de linia a doua, după progresia sub tratament cu taxan și trastuzumab, în cazul pacienților fără metastaze cerebrale sau cu metastaze cerebrale stabile [I, A; MCBS 4; ESCAT I-A] și poate fi o opțiune de linia a doua pentru pacienții cu metastaze cerebrale active (atunci când intervenția locală nu este indicată) [II, A].⁵



Indicația ENHERTU în cancer mamar HER2 pozitiv:

ENHERTU în monoterapie este indicat pentru tratamentul pacienților adulți cu cancer mamar nerezecabil sau metastazat cu HER2 pozitiv, cărora li s-a administrat anterior una sau mai multe scheme de tratament anti-HER2.³

Abrevieri: 2L, linia a doua de tratament; BICR, revizie centrală independentă în regim orb; CI, interval de încredere; HER2, receptorul factorului de creștere epidermal uman 2; HR, rata de risc; ILD, boală pulmonară interstițială; IQR, interval intercvartilic; mBC, cancer mamar metastazat; mPFS, supraviețuirea mediană fără progresia bolii; PFS, supraviețuirea fără progresia bolii; T-DM1, trastuzumab emtansine.

Referințe: 1. Hurvitz SA, Hegg R, Chung W-P, et al. Trastuzumab deruxtecan versus trastuzumab emtansine in patients with HER2-positive metastatic breast cancer: updated results from DESTINY-Breast03, a randomised, open-label, phase 3 trial. *Lancet.* 2023;401(10371):105-117. 2. Cortés J, Kim SB, Chung WP, et al. DESTINY-Breast03 Trial Investigators. Trastuzumab deruxtecan versus trastuzumab emtansine for breast cancer. *N Engl J Med.* 2022;386(12):1143-1154. 3. Rezumatul Caracteristicilor Produsului Enhertu https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/enhertu-eparproduct-information_ro.pdf. 4. Hurvitz SA, Hegg R, Chung W-P, et al. Supplement to: Trastuzumab deruxtecan versus trastuzumab emtansine in patients with HER2-positive metastatic breast cancer: updated results from DESTINY-Breast03, a randomised, open-label, phase 3 trial. *Lancet.* 2023;401(10371):105-117. 5. ESMO metastatic breast cancer Living Guidelines, v1.2. April 2025. Disponibil la <https://www.esmo.org/living-guidelines/esmo-metastatic-breast-cancer-living-guideline>. Last accessed, May 2025.

▼ Acest medicament face obiectul unei monitorizări suplimentare. Acest lucru va permite identificarea rapidă de noi informații referitoare la siguranță. Profesioniștii din domeniul sănătății sunt rugați să raporteze orice reacții adverse suspectate.

Evenimentele adverse pot fi raportate online <https://contactazmedical.astrazeneca.com>, sau la adresa farmacovigilenta@astrazeneca.com

Acest material promoțional este destinat profesioniștilor din domeniul sănătății.

RO-26018/06.2025

Deținătorul autorizației de punere pe piață: Daiichi Sankyo Europe GmbH, Germania
Reprezentanța locală a deținătorului autorizației de punere pe piață:

AstraZeneca Pharma S.R.L.

Str. Tipografilor 1A, et. 2-3, 013714, sector 1, București

Tel.: +40 21 317 60 41; Email: office.romania@astrazeneca.com





SATURDAY, MAY 16 | 09⁰⁰-10³⁰ | CONSTANTIN BRÂNCUȘI CONFERENCE HALL

SESSION: ADOLESCENTS AND YOUNG ADULTS

Co-chairs: Silvia Moșoiu, Ana-Maria-Cecilia Păuleț

09:00	Overview of Germ Cell Tumors
09:20	Naoun Natacha (France)
Clinical Scenarios	
09:20	Case Study 1: A Pediatric Oncologist's Perspective
09:40	Simina Drăgușin
09:40	Case Study 2: An Adult Oncologist's Perspective
	Ana-Maria-Cecilia Păuleț
09:40	Communication with Adolescents and Young Adults Patients
10:00	Psih. Oana Dumitrașcu
10:00	Long Term Follow up and Survivorship in AYA Patients
10:20	Silvia Moșoiu
10:20	Discussions
10:30	

10:30 – 11:00 Coffee Break

SATURDAY, MAY 16 | 11⁰⁰-13⁰⁰ | CONSTANTIN BRÂNCUȘI CONFERENCE HALL

SESSION: LUNG CANCER IN THE ERA OF IMMUNOTHERAPY: FROM PERIOPERATIVE TREATMENT TO ADVANCED DISEASE (I)

Co-chairs: Raluca Mihăilă, Ștefania Toma, Amedeia Niță

11:00 11:05	Introduction: Why a Multidisciplinary Approach is Essential in Lung Cancer?
	Educational session organized with the support of AstraZeneca company
11:05 11:45	Optimising Care Across the Resectable → Borderline Resectable NSCLC Continuum Irina Niță, Ștefania Toma
	Educational session organized with the support of BMS company
11:45 12:15	Chair: Raluca Mihăilă Disease Progression After Curative-Intent Therapy in Resectable NSCLC: What Comes Next? Ana Maria Ciurea Navigating the Therapeutic Landscape in Metastatic NSCLC: Decision-Making Drivers and Real-World Evidence in Immunotherapy Cătălina Bezărașu
12:15 13:00	Interactive Tumor Board Multidisciplinary Decision-Making in Lung Cancer



SATURDAY, MAY 16 | 13¹⁰-13⁴⁰ | CONSTANTIN BRÂNCUȘI CONFERENCE HALL

MSD WORKING LUNCH

The Power of MDT: Optimizing the Use of IO in the Perioperative Setting of NSCLC

Andrei Dobreă, Paul Kubelac

SATURDAY, MAY 16 | 13⁴⁰-14¹⁰ | CONSTANTIN BRÂNCUȘI CONFERENCE HALL

MEDISON WORKING LUNCH: MDT LUNG

Chair: Amedeia Niță

One Patient, Four Specialists: The Power of Collaboration for NSCLC Patients

Daniel Dulf, Andrei Lesan, Vlad Lupu, Paul Sinkovicz

SATURDAY, MAY 16 | 14¹⁵-16⁰⁰ | CONSTANTIN BRÂNCUȘI CONFERENCE HALL

SESSION: LUNG CANCER IN THE ERA OF IMMUNOTHERAPY: FROM PERIOPERATIVE TREATMENT TO ADVANCED DISEASE (II)

Co-chairs: Raluca Mihăilă, Ștefania Toma, Amedeia Niță

14:15 14:30	Perioperative Strategies in Lung Cancer: Redefining the Balance Between Oncology, Surgery, and Radiotherapy Irina Niță, Radu Ionescu, Alexandru Melinte
14:30 15:10	AstraZeneca Symposium Redefining Survival in FLAURA2: TAGRISSO + Chemotherapy is the First Combination with the Highest Demonstrated OS in EGFRm NSCLC Nelly Cherciu IMFINZI: One IO across the Entire SCLC Spectrum Vladimir Preoteasa
15:10 15:30	Educational session organized with the support of Merck company Tepotinib, a Step Forward in Managing METex14 Skipping NSCLC Nicoleta Gidea
15:30 15:45	Pfizer Symposium Start Strong in the First Line for ALK+ aNSCLC: the Role & Importance of Lorlatinib Raluca Pătru
15:45 16:00	Resident Laboratory Small Samples, Big decisions: Pathological and Molecular Diagnosis in Lung Cancer – Experience of the Last 3 years (2023-2025) Ovidiu Pop

16:00 – 16:15 Coffee Break

**NUBEQA® ÎN TRIPLA TERAPIE,
ÎNCEPE CU EFICACITATE MAXIMĂ,
CONTINUĂ CU TOLERABILITATE DOVEDITĂ^{1,2}**

NUBEQA®
(darolutamidă) 500 mg comprimate

SINGURUL ARI

APROBAT ÎN TERAPIA COMBINATĂ CU DOCETAXEL ȘI ADT
ÎN CAZUL PACIENȚILOR CU **mHSPC¹⁻⁴**

PRELUNGEȘTE VIAȚA

32,5% REDUCEREA RISCULUI DE DECES VS DOCETAXEL
ÎN CAZUL PACIENȚILOR CU **mHSPC^{1,2}**

PROGRESIE REDUSĂ

64% SCĂDERE A RISCULUI DE PROGRESIE CĂTRE CRPC
ÎN CAZUL PACIENȚILOR CU **mHSPC^{1,2}**

*Referindu-se la designul studiului ARASENS.

ARI = inhibitor al receptorilor androgenici; mHSPC = cancer de prostată metastatic hormono-sensibil; OS = supraviețuire globală; CRPC - cancer de prostată rezistent la castrare

Referințe: **1.** Rezumatul Caracteristicilor Produsului Nubeqa, Iulie 2025. **2.** Smith MR, Hussain M, Saad F, și alții; Investigatorii studiului ARASENS. Darolutamida și supraviețuirea în cancerul de prostată metastatic, hormono-sensibil. *N Engl J Med.* 2022;386(12):1132-1142. **3.** Apolutamida_EMA_Product information. **4.** Enzalutamida_EMA_Product information

Acest medicament se eliberează pe baza de prescripție medicală restrictivă – PR. Pentru întrebări medicale despre acest produs vă rugăm să ne contactați la adresa: medical-info-ro@bayer.com. Acest material promoțional este destinat profesioniștilor din domeniul sănătății. Pentru informații suplimentare consultați Rezumatul Caracteristicilor Produsului Nubeqa (darolutamidă) disponibil pe website-ul Agenției Europene a Medicamentului <http://www.ema.europa> sau accesați codul QR de mai jos:



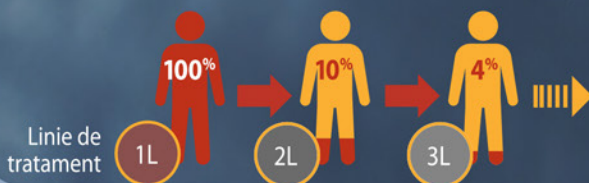
SC Bayer SRL
Șos. București – Ploiești nr. 1A,
clădire B, etaj 1, Sector 1, 013681



PP-NUB-RO-0033-1

Oferiți de la început XTANDI™ pacienților dumneavoastră cu mCPSH

Un număr redus de pacienți cu mCPSH primesc tratament de linie a II-a sau a III-a în practica clinică. Prin urmare, alegerea tratamentului de primă linie este esențial.



Linile de tratament primite de pacienții cu mCPSH în Alberta, Canada (N=643)^{*6}

Cea mai mare oportunitate de control al bolii^{1,2}

Cel mai mare impact asupra supraviețuirii pe termen lung^{2,3}

Nu toți pacienții vor ajunge să beneficieze de liniile ulterioare de tratament^{2,4,5}

Terapia de primă linie cu ARPI + ADT oferă cel mai mare impact în încetinirea progresiei bolii comparativ cu ADT în monoterapie^{*7,8}

Pacienții rămân adesea pe terapia de primă linie pentru o durată mai mare decât pe orice linie ulterioară^{9,10}

Un regim optim în prima linie este esențial, deoarece nu se poate anticipa evoluția bolii și nici câte linii de tratament vor fi necesare.¹¹

Un tratament optim de primă linie ar trebui să întârzie progresia bolii cât mai mult posibil, menținând în același timp calitatea vieții pacienților

^{*}Un procent mai mare de pacienți a atins un nivel nedetectabil al PSA cu ARPI + ADT comparativ cu PBO + ADT, iar atingerea unui PSA nedetectabil s-a asociat cu rezultate clinice îmbunătățite.^{7,8}

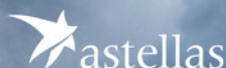
^{**}Datele au fost obținute din Registrul Cancerului din Alberta.

ADT, terapie de deprivare androgenică; ARPI, inhibitor al căii receptorului androgenic; PBO, placebo; PSA, antigen specific prostatei; 1L, prima linie; 2L, a doua linie; 3L, a treia linie; mCPSH, cancer de prostată metastatic sensibil la terapia hormonală.

1. Living Interactive Systematic Reviews. PFS Forest Plot. Available at: <https://mcspc.living-evidence.com/>. Last accessed: August 2025; 2. Grande E, et al. Cancer Treat Rev 2025;134:102900; 3. Living Interactive Systematic Reviews. OS Forest Plot. Available at: <https://mcspc.living-evidence.com/>. Last accessed: August 2025; 4. Raval AD et al. Presented at ASCO GU 2025, 99; 5. Fernandez Rodriguez R et al. ESMO 2024;6:100063. 6. Karim S, et al. Curr Oncol 2023;30:8149-8158. 7. Stenzl A, et al. Presented at EAU 2022, 1-4 July 2022, Amsterdam, Netherlands, Abstract A0517; 8. Chowdury S, et al. Ann Oncol 2023;34:477-485; 9. Armstrong AJ, et al. Eur Urol 2020;78:347-357; 10. Scher H, et al. N Engl J Med 2012;367:1187-1197; 11. Lipinski KA, et al. Trends Cancer 2016;2:49-63.

Pentru informații complete de prescriere vă rugăm consultați Rezumatul caracteristicilor produsului.

Xtandi 40 mg (enzalutamidă) comprimate filmate se eliberează pe bază de prescripție medicală PRF. Acest material promoțional este destinat profesioniștilor din domeniul sănătății. Informații suplimentare se pot obține la <http://www.astellas.com> și la S.C. Astellas Pharma S.R.L., One United Tower, Calea Floreasca, Nr. 165, Sector 1, București, tel: 0213610495 și fax: 0213610496. Pentru raportarea evenimentelor adverse contactați reprezentanța locală la tel: 0213610492 și farmacovigilenta.ro@astellas.com. Pentru informații medicale suplimentare, vă rugăm adresați-vă la medinfo.est-m@astellas.com.



Data pregătirii materialului: aprilie 2026
Data expirării materialului: iunie 2026
MAT-RO-XTD-2026-00098

Scanați codul QR
pentru RCP Xtandi





SATURDAY, MAY 16 | 16¹⁵-18¹⁵ | CONSTANTIN BRÂNCUȘI CONFERENCE HALL

SESSION: RADIOTHERAPY

Co-chairs: Radu Toma, Ana Dulan

16:15 16:30	Radiotherapy in Esophageal Cancer: Updates and Perspectives Radu Valeriu Toma
16:30 16:45	Is Quad Shot the Optimal Palliative Radiotherapy Regimen for Head and Neck Cancer? A Systematic Review and Pooled Analysis Horia Liscu
16:45 17:00	LATTICE Radiotherapy - Beyond Uniform Dose Distribution Ioana Fageteanu
17:00 17:15	Hypofractionation in Radiotherapy: Practical Approaches in Common Oncologic Scenarios Ana Zamfirescu DeRyder
17:15 17:30	Navigating the Shift: From Universal Standard to Selective, Risk-Adapted RT for IDH-Mutant Glioma in the INDIGO Era Ana Dulan
17:30 17:45	Gaining Experience in SBRT: Case Series and Challenges at the Regional Institute of Oncology Iasi Monica Buzemurga
17:45 18:00	Clinical Practice Tips for Rectal Cancer Irradiation in 2026 Tiberiu Popescu
18:00 18:15	Genetic Profiling in Radiotherapy Anita Ionescu

SATURDAY, MAY 16 | 09⁰⁰-10³⁰ | AMZA PELEA CONFERENCE HALL

SESSION: ONCOFERTILITY

Co-chairs: Mihaela Stana, Tiberiu Popescu

09:00 09:15	Oncofertility in Romania Mihaela Stana
09:15 09:30	Fertility Preservation Methods in Oncology – Redefining Reproductive Prognosis in the Era of Precision Medicine Mihai Surcel
09:30 09:45	Fertility Preservation Cătălina Bezărău
09:45 10:00	Radiotherapy and Preservation of Fertility and Endocrine Function in Pelvic Cancers Tiberiu Popescu
10:00 10:15	Psychological Challenges and the Role of the Psycho-oncologist Psih. Alexandra Mihoc
10:15 10:30	Discussions

10:30 – 11:00 Coffee Break

SATURDAY, MAY 16 | 16⁰⁰-17⁰⁰ | AMZA PELEA CONFERENCE HALL


MSD SYMPOSIUM: THE IMPORTANCE OF ADVANCED SPECIALIZATION FOR YOUNG ONCOLOGISTS

Răzvan Curcă, Ovidiu Pop, Șerban Negru, Michael Schenker

Pentru pacienții cu TNBC sau HR+/HER2- mBC

SUPRAVIEȚUIRE DOVEDITĂ.* DECIZIA ÎȚI APARTINE.

mTNBC 

HR+/HER2- mBC 

ADC care țintește TROP-2 cu beneficii de supraviețuire generală demonstrate pentru pacienții cu cancer mamar metastatic HER2 negativ

* Cu beneficii în supraviețuire generală demonstrate în 2 studii de fază 3 pozitive (ASCENT: +4,9 luni supraviețuire generală mediană (mOS) cu TRODELVY vs TPC; TROPiCS-02: +3,2 luni mOS cu TRODELVY vs TPC)

Indicat pentru **utilizare ÎNCĂ DIN 2L la pacienții cu mTNBC*¹**
și la pacienții cu HR+/HER2- mBC tratat anterior*¹

TRODELVY A DEMONSTRAT BENEFICIILE DE SUPRAVIEȚUIRE SUPERIOARĂ VS CHIMIOTERAPIE¹

mTNBC

~12 LUNI SG mediană

SG mediană: 11,8 luni cu TRODELVY (95% ÎI, 10,5-13,8)
vs 6,9 luni cu chimioterapie (95% ÎI, 5,9-7,7).
p<0,0001**¹²

HR+/HER2- mBC tratat anterior

peste 14 LUNI SG mediană

SG mediană: 14,4 luni cu TRODELVY vs 11,2 luni cu chimioterapie
HR: 0,79 (95% CI, 0,65-0,96);
p=0,0202³

*TRODELVY administrat în monoterapie este indicat pentru tratarea pacienților adulți cu cancer mamar nerecubil sau metastazat, triplu negativ (mTNBC), care au utilizat anterior două sau mai multe terapii sistemice, incluzând cel puțin una pentru boală în stadiu avansat.

Trodelvy administrat în monoterapie este indicat pentru tratarea pacienților adulți cu cancer mamar nerecubil sau metastazat, receptor hormonal pozitiv (HR-positiv), HER2-negativ, care au utilizat anterior terapie endocrină și cel puțin două terapii sistemice suplimentare pentru boală în stadiu avansat.

**Evaluată prin analiză centralizată independentă în populația ITT. Îmbunătățirea SG în populația generală a studiului la analiza primară (SG mediană: 12,1 luni vs. 6,7 luni; HR 0,48; p<0,0001) a fost consistentă cu populația ITT. Analiza primară a luat în considerare pacienți fără sau cu istoric anterior de metastaze cerebrale la inițiere (n=468). Populația ITT a fost formată din pacienți cu sau fără metastaze cerebrale la inițiere (N=529). Baza de date a populației ITT a fost închisă la 25 februarie 2021.

mBC, cancer de sân metastatic; 2L, linia a 2-a; ADC, anticorp-medicament conjugat; AE, eveniment advers; BC, cancer de sân; CI, interval de încredere; HER2, receptor al factorului de creștere epidermală umană 2; HR, risc relativ sau receptor hormonal; HR+/HER2- mBC, cancer de sân metastatic cu receptori hormoni pozitivi și receptor al factorului de creștere epidermală 2 negativ; IHC, imunohistochimie; ISH, hibridizare in situ; ITT, intenție de tratament; mBC, cancer de sân metastatic; mOS, supraviețuire generală mediană; mTNBC, cancer de sân metastatic triplu-negativ; OS, supraviețuire generală.

Referințe: 1. TRODELVY (sacituzumab govitecan), Sumarul Caracteristicilor Produsului. Iunie 2025, <https://ec.europa.eu/health/documents/community-register/html/h1592.htm>; 2. Bardia A, et al. N Engl J Med. 2021;384(16):1529-1541; 3. Rugo HS, et al. Lancet. 2023;402(10411):1423-1433.

▼ Acest medicament face obiectul unei monitorizări suplimentare. Acest lucru va permite identificarea rapidă de noi informații referitoare la siguranță. Profesioniștii din domeniul sănătății sunt rugați să raporteze orice reacții adverse suspecate. Profesioniștii din domeniul sănătății sunt rugați să raporteze orice reacție adversă suspecată la Gilead Sciences (GSR) S.R.L. la adresa de email: Safety_FC@gilead.com sau la Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale, Str. Aviator Sănătescu nr. 48, sector 1, București 011478. RO. Fax: +4 0213 163 497, e-mail: adr@anm.ro.

Pentru informații suplimentare privind prescrierea TRODELVY (sacituzumab govitecan) consultați sumarul caracteristicilor produsului folosind codul QR alăturat. Data primei autorizări a medicamentului: 22 noiembrie 2021. Data ultimei revizuirii a RCP-ului: Iunie 2025. Acest material promoțional este destinat profesioniștilor din domeniul sănătății. Acest medicament se eliberează numai pe bază de prescripție medicală PR. Data realizării materialului: August 2025. Cod Veeva: RO-TRO-0181



SATURDAY, MAY 16 | 11⁰⁰-13⁰⁰ | ELLIPSE HALL

SESSION: CLINICAL TRIALS

Co-chairs: Dario Trapani, Emanuela Ferraro, Alexandru Oprea, Vlad Afrăsânie

11:00 11:15	What are Phase I Trials and Why are They Important? (Definition, Objectives, Design) Emanuela Ferraro (Italy)
11:15 11:30	How a Phase I trial is Conducted in a Center – From Protocol to Patient (Organization, Team, Patient Pathway, Decision-making) Teresa Amaral (Germany)
11:30 11:45	Clinical Cases from Phase I trials (Eligibility, Dose-limiting Toxicity, Remarkable Responses) Dario Trapani (Italy)
11:45 12:00	Discussions
12:00 12:15	Clinical Trials Explained for Clinicians Vlad Afrăsânie
12:15 12:30	Tips & Tricks – How Do We Critically Evaluate Clinical Trials? Alexandru Oprea
12:30 12:45	Roche Symposium Tecentriq® - Consolidating the Standard of Care in Unresectable HCC Cornelia Nițipir
12:45 13:00	Discussions

13:10 - 13:40 | MSD WORKING LUNCH

Constantin Brâncuși CONFERENCE HALL

13:40 - 14:10 | MEDISON WORKING LUNCH

Constantin Brâncuși CONFERENCE HALL



SATURDAY, MAY 16 | 14¹⁵-17⁰⁰ | ELLIPSE HALL

SESSION: DIGESTIVE CANCERS

Co-chairs: Irina Cazacu, Vlad Croitoru, Radu Vidra

	<p>Educational session organized with the support of BMS company</p> <p>14:15 A Case-Driven Review: Biomarker-Guided Immunotherapy in First Line Gastric Cancer – From Restaging to Resection</p> <p>14:45 Vlad Croitoru</p> <p>First-line Gastric Cancer Treatment: Challenges, Controversies and Future Directions</p> <p>Elena Șerban</p>
<p>14:45</p> <p>15:05</p>	<p>Management of Challenging Immune-Related Toxicities</p> <p>Alice Indini (Italy)</p>
<p>15:05</p> <p>15:20</p>	<p>The Role of the Surgeon in Gastric Cancers</p> <p>Corina Minciună</p>
<p>15:20</p> <p>15:35</p>	<p>Spotlight on Gastric Cancer</p> <p>Petruța-Raluca Oprea</p>
<p>15:35</p> <p>15:55</p>	<p>AstraZeneca Symposium</p> <p>IMFINZI + gem-cis: The FIRST and ONLY IO-based regimen with 4-year OS data in aBTCs</p> <p>Elena Șerban</p>
<p>15:55</p> <p>16:15</p>	<p>AstraZeneca Symposium</p> <p>Himalaya Study: Aim for more Life in uHCC with STRIDE Regimen</p> <p>Nicoleta Gîdea</p>
<p>16:15</p> <p>16:30</p>	<p>Educational session organized with the support of Takeda company</p> <p>Metastatic Colorectal Cancer: Optimizing Therapeutic Strategies in Later Lines of Treatment</p> <p>Ioana Luca</p>
<p>16:30</p> <p>16:45</p>	<p>Servier Symposium</p> <p>From Evidence-Based Choice to Standard of Care in Third-Line Treatment for Patients with Metastatic Colorectal Cancer</p> <p>Anca Voiculescu</p>
<p>16:45</p> <p>17:00</p>	<p>Educational session organized with the support of Ipsen company</p> <p>Evolving Therapeutic Pathways in Neuroendocrine Tumors</p> <p>Teodor Ionuț Constantin</p>

17:00 – 17:15 Coffee Break

SATURDAY, MAY 16 | 17¹⁵-18⁴⁵ | ELLIPSE HALL

SESSION: INNOVATION

Co-chairs: Elena Iovănescu, Octavian Andronic

17:15 17:30	From Clinical Need to Medical Innovation: Building the Translational Pathway for AI in Healthcare Octavian Andronic
17:30 17:45	Clinical Studies Monitoring Using Docviser Alexandru Lazăr
17:45 18:00	AI Agents in Medicine Cristian Ioniță
18:00 18:10	AI Kit for Young Oncologists Elena Iovănescu
18:10 18:25	AscultAi - Giving Doctors Back Their Time: AI-Powered Clinical Documentation for the Modern Clinic Răzvan Vâlcu
18:25 18:35	From Clinic to Code and Back: Rethinking Immune Activity in MSS Endometrial Cancer? Radu Matei
18:35 18:45	Discussions

Acționează din timp cu Erleada+ADT. Prelungește supraviețuirea¹⁻⁴

Utilizarea Erleada[®] +ADT în mHSPC
oferă beneficii clinice semnificative
cu menținerea HRQoL³⁻⁷



ERLEADA[®] este indicat:¹

- în tratamentul cancerului de prostată non-metastatic rezistent la castrare (nmCRPC, nonmetastatic castration-resistant prostate cancer) la bărbați adulți, care prezintă un risc crescut de apariție a bolii metastatice
- în tratamentul cancerului de prostată metastatic sensibil la terapie hormonală (mHSPC, metastatic hormone sensitive prostate cancer) la bărbați adulți, în asociere cu o terapie de deprivare androgenică (ADT, androgen deprivation therapy)

ADT, terapie de deprivare androgenică; HRQoL, calitatea vieții legată de starea de sănătate; mHSPC, cancer de prostată metastatic sensibil la terapie hormonală; nmCRPC, cancer de prostată non-metastatic rezistent la castrare.

Referințe:

1. Agarwal N, et al. ASCO Genitourinary Cancers Symposium 2024. 25-27 January. Poster: 223. 2. Chi KN, et al. N Engl J Med 2019;381:13-24. 3. Chi KN, et al. J Clin Oncol 2021;39:2294-2303. 4. Merseburger AS, et al. Eur J Can 2023;193:113290. 5. Merseburger AS, et al. European Society for Medical Oncology 2023. 20-24 October. Poster: 1786. 6. ERLEADA[®]. Rezumatul Caracteristicilor Produsului (iulie 2025). Janssen-Cilag International NV. 7. Smith MR, et al. Eur Urol 2021;79(1):150-158.

Johnson & Johnson

Johnson & Johnson Romania S.R.L.
Str. Tipografilor nr.11-15, Clădirea S-Park, Corp B3, Etaj 3, Camera 1,
Corp B4, Etaj 3 și Corp LB, Etaj 3, Sector 1, 013714 București, România
Tel: 021 207 18 00, Fax: 021 207 18 04

CP-543750 | Data elaborării: octombrie 2025.



RCP Erleada



**WE
FIGHT
CANCER**

RYO



Romanian Young Oncologists

6TH NATIONAL SCIENTIFIC FORUM OF THE ROMANIAN
YOUNG ONCOLOGISTS

MAY 14-16, 2026
CRAIOVA, ROMANIA

ORGANIZERS:



RYO
Romanian Young Oncologists

endorsed by



**ABOUT
CRAIOVA**

ABOUT CRAIOVA



Craiova is an important city in southern Romania, located in the Oltenia region. The city has an ancient history, being first mentioned in documents in the 15th century. Its name comes from the word “crai,” which means king or ruler. Over time, Craiova became an important political and commercial center of Wallachia, where the Craiovești boyars - one of the most powerful families of the time - had their residence.

Today, Craiova is known for its cultural and economic development. The city features historic architecture, museums, and parks. It is also an important university center and attracts many tourists thanks to its pleasant atmosphere and rich cultural heritage.



RYO
Romanian Young Oncologists

6TH NATIONAL SCIENTIFIC FORUM OF THE ROMANIAN
YOUNG ONCOLOGISTS

MAY 14-16, 2026
CRAIOVA, ROMANIA

CRAIOVA'S OLD TOWN



Craiova's Old Town is one of the most attractive areas of the city, where history blends with a modern atmosphere. The area preserves old buildings with remarkable architecture, reminding visitors of the period when Craiova was an important commercial and cultural center of Oltenia. Its pedestrian streets, cafés, and restaurants give the place a special charm.

The Old Town is home to numerous monuments and historic buildings, such as churches, palaces, and former boyar houses. In the evening, the area becomes very lively, being a favorite spot for both locals and tourists for walks and relaxation. Due to its elegant appearance and pleasant atmosphere, the Old Town is considered one of the symbols of the city of Craiova.

BAN's HOUSE



Ban's House (Casa Băniei) is one of the oldest and most important historical buildings in Craiova. Built at the end of the 15th century and later restored during the reign of Prince Constantin Brâncoveanu, the building served as the residence of the Bans of Oltenia, the region's administrative leaders. Casa Băniei stands as a symbol of Romanian history and traditional architecture.

Today, the building houses the Ethnography Section of the Oltenia Museum, where visitors can explore traditional objects, folk costumes, and exhibits that showcase the life and customs of the Oltenia region. Due to its historical and cultural significance, Casa Băniei is one of the most well-known tourist attractions in the city of Craiova.

NICOLAE ROMANESCU PARK



Nicolae Romanescu Park is one of the largest and most beautiful parks in Romania. It was inaugurated in 1903 and designed by the French architect Édouard Redont in a romantic style, featuring wide alleys, lakes, and picturesque bridges. The park is named after the former mayor of Craiova, Nicolae Romanescu, who supported the creation of this remarkable place.

The park is an important relaxation spot for both locals and tourists. Among its attractions are the lake, where visitors can enjoy boat rides, the Suspension Bridge, the hippodrome, and numerous green spaces. Thanks to its beauty and historical value, Nicolae Romanescu Park is considered one of the symbols of the city of Craiova.

ART MUSEUM



The Art Museum of Craiova is one of the most important art museums in Romania. It operates in the former Jean Mihail Palace, an impressive building constructed at the beginning of the 20th century, known for its elegant architecture and luxurious decorations. The museum houses valuable collections of Romanian and European painting, sculpture, and decorative art.

One of the museum's main attractions is the collection dedicated to the sculptor Constantin Brâncuși, which includes famous works such as "The Kiss" and "Miss Pogany." The Art Museum of Craiova is an important cultural center of the city and attracts numerous visitors passionate about art and history every year.

BOTANICAL GARDEN



Alexandru Buia Botanical Garden is a special place in Craiova, appreciated for the beauty and diversity of its plants. The garden was established in 1952 and is named after Professor Alexandru Buia, an important Romanian botanist. Here, visitors can admire numerous plant species from Romania and other countries, organized into different thematic sections.

The Botanical Garden is an ideal space for relaxation, walks, and educational activities. Its quiet alleys, greenhouses, and green areas attract both locals and tourists. Thanks to its scientific and recreational importance, the Botanical Garden is one of the most beautiful natural attractions in Craiova.



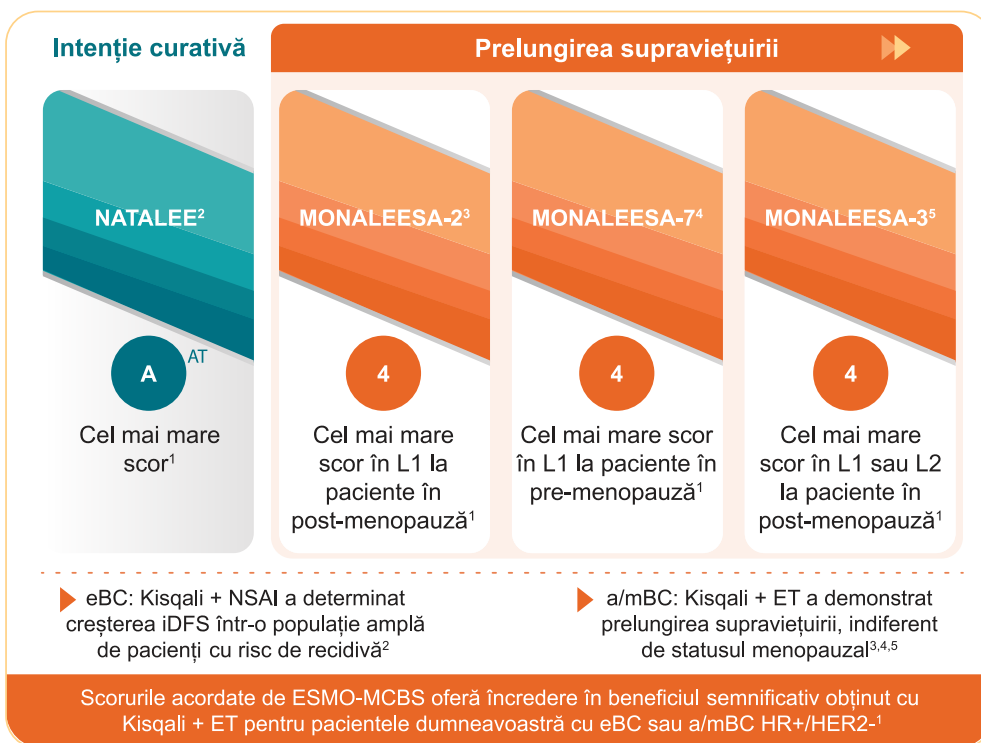
NO NEWS IS GOOD NEWS

KISQALI Powerful consistency



Recunoașterea Kisqali: cele mai mari scoruri ESMO-MCBS¹ dintre toți inhibitorii CDK4/6 recomandați în eBC și a/mBC HR+/HER2-

PUTEREA CONSISTENȚEI RIBOCICLIB DEMONSTRATĂ ÎN STUDIILE CLINICE²⁻⁵



Abrevieri: a/mBC, cancer mamar în stadiu avansat/metastatic; CDK4/6, kinaze ciclîn-dependente 4 și 6; eBC, cancer mamar în stadiu incipient; ESMO MCBS, Scala ESMO a Magnitudinii Beneficiului Clinic; ESMO, *European Society for Medical Oncology*; ET, *terapie hormonală*; HER2, receptorul 2 al factorului uman de creștere epidermică; HR+, receptori hormonalî pozitivi; iDFS, supraviețuire fără boală invazivă; L, linie de tratament; NSAİ, Inhibitor de aromataza non-steroidian.

Referințe: 1. Scorul ESMO -MCBS disponibil la www.esmo.org/guidelines/esmo-mcbs/esmo-mcbs-for-solid-tumours/esmo-mcbs-scorecards; 2. Hortobagyi GN, et al. *Ann Oncol.* 2025;36(2):149-157; 3. Hortobagyi GN, et al. *NEJM* 2022;386(10): 942-950; 4. Lu YS, et al. *Clin Cancer Res.* 2022;28(5):851-859; 5. Neven P, et al. *Breast Cancer Res.* 2023;25(1):103.

Medicament eliberat pe bază de prescripție medicală restrictivă - PR. Acest material promoțional este destinat profesioniștilor din domeniul sănătății.

Înainte de a prescrie KISQALI, vă rugăm să consultați rezumatul caracteristicilor produsului, scanând codul QR alăturat:

Pentru informații medicale suplimentare, vă rugăm să contactați Novartis Pharma Services România S.R.L. la adresa de e-mail informatie.medicala@novartis.com sau la Telefon recepție +40213129901.

Pentru raportarea reacțiilor adverse suspectate, puteți accesa Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România, la www.anm.ro, email adr@anm.ro, sau Novartis Romania, la telefon +40213104430, email drugsafety.romania@novartis.com.



NOVARTIS

Novartis Pharma Services România SRL,
Complex Equilibrium, Str. Gara Herastrău, Nr. 2, Clădirea 1, Etaj 10,
Secțiunea E10.02, Sector 2, cod poștal 020334, București, România
Tel +4021 312,99,01, Fax +4021 312,99,07
E-mail: informatie.medicala@novartis.com

FA-11662603

KISQALI[®]
ribociclib

6TH NATIONAL SCIENTIFIC FORUM OF THE ROMANIAN
YOUNG ONCOLOGISTS

MAY 14-16, 2026
CRAIOVA, ROMANIA

ORGANIZERS:



RYO
Romanian Young Oncologists

endorsed by



EVENT MANAGEMENT:

 **EVENTER**

Phone: 0040 332.40.88.05

Email: contact@eventernet.ro

Web: www.eventernet.ro