

# Faculty

Ilaria ANGELETTI TERNI

Stelvio BALLANTI PERUGIA

Stefania CIOLLI FIRENZE

Chiara DI SANO TERNI

Franca FALZETTI PERUGIA

Sara GALIMBERTI PISA

Angelo GENUA TERNI

A. Marina LIBERATI TERNI

Alessandra LOMBARDO TERNI

Flavia LOTTI PERUGIA

Francesco MASIA TERNI

Paolo SPORTELETTI PERUGIA

## Segreteria Scientifica

Prof.ssa A. Marina LIBERATI

Professore Associato,  
Direttore S.C. Oncoematologia  
Azienda Ospedaliera S. Maria di Terni

Dr.ssa Ilaria ANGELETTI

Dirigente Medico  
Azienda Ospedaliera S. Maria di Terni

## Informazioni generali

### Sede

Sala Conferenze, Facoltà di Medicina e Chirurgia  
Università degli Studi di Terni

### Iscrizione

L'iscrizione è gratuita.  
Modalità di iscrizione: compilare la scheda di iscrizione allegata e inviarla a [iscrizioni@etruscaconventions.com](mailto:iscrizioni@etruscaconventions.com) o effettuare l'iscrizione on line dal sito: [www.etruscaconventions.com](http://www.etruscaconventions.com) alla voce "Congressi 2018", entro il **10 Dicembre 2018**

### ECM

Evento n. 243380.  
Sono stati assegnati n. 6 crediti ECM per Medico Chirurgo (discipline: Ematologia, Oncologia, Radioterapia, Medicina Trasfusionale, Laboratorio di Genetica Medica, Patologia Clinica, Laboratorio di Analisi, Radiodiagnostica, Medicina Interna), Biologo, Infermiere, Infermiere Pediatrico.  
Per poter richiedere i crediti ECM, si dovrà essere presenti interamente al Convegno ed avere risposto correttamente al questionario

### Segreteria Organizzativa e Provider ECM 810



**ETRUSCA  
CONVENTIONS** ♦

Via Bonciario 6/8 - 06123 Perugia  
tel. / fax 075.5722232 - [info@etruscaconventions.com](mailto:info@etruscaconventions.com)  
[www.etruscaconventions.com](http://www.etruscaconventions.com)

Si ringrazia per il contributo non condizionante

### SPONSOR GOLD



### SPONSOR SILVER

CELGENE

### Convegno ECM

# Aggiornamento post ASH giovani sulle malattie linfoproliferative

**TERNI  
13 DICEMBRE 2018**

Sala Conferenze  
Facoltà di Medicina e Chirurgia  
Università degli Studi di Terni



# Programma

09.15 Registrazione dei partecipanti

09.30 Apertura dei lavori  
**A.Marina Liberati**

## PRIMA SESSIONE LEUCEMIA LINFATICA CRONICA

Moderatori: **Franca Falzetti, A.M. Liberati**

09.40 Linfoma post ASH 2018  
**Francesco Masia**

10.10 Domande al relatore

10.20 Opzioni terapeutiche paziente-target alla luce delle recenti linee guida internazionali  
**Stefania Ciolfi**

10.50 Domande al relatore

11.00 Coffee break

11.10 Il ruolo del laboratorio IgVH e fattori di rischio  
**Paolo Sportoletti**

11.40 Domande al relatore

11.50 Overview sulle strategie terapeutiche di prima linea dall'ASH 2018  
**Paolo Sportoletti**

12.20 Domande al relatore

12.30 Registro epidemiologico della leucemia linfatica cronica nella Regione Umbria. Le potenzialità della rete per una migliore cura del paziente  
**Ilaria Angeletti**

13.00 Modalità raccolta dati ed aspetti operativi  
**Chiara Di Sano**

13.10 Domande al relatore

13.20 Colazione di lavoro

## SECONDA SESSIONE MIELOMA MULTIPLO

Moderatori: **Stelvio Ballanti, A.Marina Liberati**

14.30 MRD (Minimal Residual Disease), Linee guida e tecniche diagnostiche disponibili: dai trials cinici alla pratica clinica  
**Sara Galimberti**

15.00 Domande al relatore

15.10 La terapia di prima linea nel mieloma novità dell'ASH 2018  
**Flavia Lotti**

15.40 Domande al relatore

15.50 Strategie terapeutiche nel paziente recidivo/refrattario novità dall'ASH 2018  
**Alessandra Lombardo**

16.20 Domande al relatore

16.30 Take Home Message  
**A.Marina Liberati**

16.50 Discussione delle precedenti relazioni

17.00 Questionario ECM  
Conclusione dei lavori congressuali

# Scheda di Iscrizione

## Aggiornamento post ASH giovani sulle malattie linfoproliferative

### TERNI - 13 Dicembre 2018

Sala Conferenze, Facoltà di Medicina e Chirurgia  
Università degli Studi di Terni

Si prega di compilare la scheda in ogni sua parte  
e rispedirla alla Segreteria Organizzativa tramite fax 075.5722232  
o tramite e-mail: [iscrizioni@etruscaconventions.com](mailto:iscrizioni@etruscaconventions.com)  
entro il **10 Dicembre 2018**  
- tutti i campi sono obbligatori -

Cognome .....

Nome .....

Luogo e data di nascita .....

Residente a .....

Via ..... N. ....

Cap ..... Città ..... Prov. ....

Tel. ..... Cell. ....

E-mail .....

Qualifica professionale .....

Codice Fiscale .....

Desidero crediti ECM per Medico Chirurgo

*Disciplina:*

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ematologia             | <input type="checkbox"/> Laboratorio di Genetica Medica |
| <input type="checkbox"/> Oncologia              | <input type="checkbox"/> Laboratorio di Analisi         |
| <input type="checkbox"/> Radioterapia           | <input type="checkbox"/> Radiodiagnostica               |
| <input type="checkbox"/> Medicina Trasfusionale | <input type="checkbox"/> Medicina Interna               |
| <input type="checkbox"/> Patologia Clinica      |   |

Biologo     Infermiere     Infermiere Pediatrico

Non desidero crediti ECM

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, in qualità di interessato, presta il proprio consenso al fine di ricevere successive comunicazioni inerenti l'organizzazione di convegni.  
 Dò il consenso     Nego il consenso

Data ..... Firma .....