

INFORMAZIONI GENERALI

Sede del Convegno
Museo delle Genti d'Abruzzo - Auditorium Petruzzi
Via delle Caserme, 22 - 65127 Pescara
Tel. 085 4510026 - 085 4511562

Iscrizione

Il Convegno è aperto ad un numero massimo di 100 Medici, 10 Biologi e 50 Infermieri.
Le iscrizioni verranno accettate in base all'ordine di arrivo per cui è necessario verificare la disponibilità (Biologi e Infermieri) con la Segreteria Organizzativa Non Solo Meeting prima di procedere con l'iscrizione che è gratuita e potrà essere effettuata:
- telefonando alla Segreteria Organizzativa;
- tramite registrazione on line sul sito www.nsmcongressi.it, sezione registrazione on line che darà la possibilità di iscriversi verificando la disponibilità in tempo reale con messaggio di conferma avvenuta iscrizione.

ECM

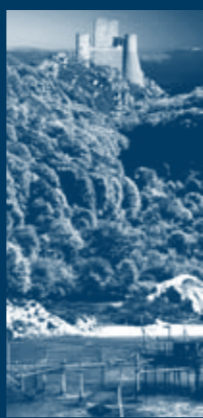
La partecipazione al Convegno prevede l'acquisizione di crediti formativi.
Evento n. 1298-7335 Medico Chirurgo, Biologo, Infermiere. Per l'ottenimento dei crediti formativi è necessario rispettare gli orari come da programma.
La presenza effettiva dei partecipanti verrà rilevata tramite badge con bar code e saranno certificati i crediti solo con il 100% di presenza in aula delle ore accreditate.
Sarà richiesta in ogni caso la riconsegna del materiale ECM comprendente la scheda anagrafica, il questionario di verifica e la scheda di valutazione dell'evento formativo. È indispensabile compilare la scheda anagrafica in ogni sua parte, pena l'impossibilità da parte del Provider di conferire i crediti ECM ai partecipanti. L'attestato ECM verrà inviato successivamente al Convegno via posta, all'indirizzo presente sul questionario di verifica e a seguito controllo delle ore effettive di presenza e previo superamento del test di valutazione.

Attestati di partecipazione

A tutti i partecipanti verrà rilasciato un attestato di frequenza.

Siti Web

Il programma del Convegno è disponibile ai seguenti indirizzi:
www.nsmcongressi.it
www.siematologia.it



Comitato Scientifico
Fabrizio Pane *Presidente SIE*
Emanuele Angelucci
Giuseppe Avvisati
Anna Falanga
Francesco Iuliano
Umberto Vitolo
Gina Zini
Pier Luigi Zinzani

Segreteria Scientifica Locale
Giuseppe Fioritoni
U.O. Ematologia Clinica
Ospedale Civile "Spirito Santo"
Via Fonte Romana - 65124 Pescara
Tel. 085.425-2301-2467-2291
Fax 085.425-2904
e-mail: gfioritoni@tin.it

Segreteria Permanente SIE
Via Marconi, 36 - 40122 Bologna
Tel. 051.6390906 Fax 051.4219534
e-mail: segreteria@sietriumphgroup.it
sito: www.siematologia.it

Segreteria Organizzativa
NON SOLO MEETING
Via Cesare Battisti, 31
65122 Pescara
Tel. 085.295166 - Fax 085.295162
e-mail: info@nsmcongressi.it
sito: www.nsmcongressi.it



Convegno Regionale SIE

Delegazione Regionale
SIE Abruzzo-Molise
GEP
(Giornate Ematologiche Pescaresi)

LE SINDROMI MIELODISPLASTICHE Aspetti biologici e terapia



*Presidente
del Convegno*
Giuseppe Fioritoni
Delegato Regionale
SIE Abruzzo-Molise

Museo delle Genti d'Abruzzo
Auditorium Petruzzi - Via delle Caserme, 22

Pescara 7 luglio 2011

PROGRAMMA

8:00 Registrazione

8:30 Introduzione ai Lavori
Giuseppe Fioritoni
Delegato Regionale SIE Abruzzo-Molise

Saluto delle Autorità

Diagnosi delle SMD

I SESSIONE

Moderatori: Vincenzo Liso, Gina Zini

9:00 Epidemiologia delle SMD:
Esperienza del Registro Piemontese
Alessandro Levis

9:30 Fisiopatologia dell'emopoiesi mielodisplastica
Giorgina Specchia

10:00 Criteri Morfologici e classificazione WHO
Vincenzo Liso

10:30 Coffee Break

II SESSIONE

Moderatori: Giorgina Specchia, Pietro Leoni

10:45 Diagnosi citofluorimetrica
Luigi Del Vecchio

11:15 Citogenetica e biologia molecolare delle SMD
Giuseppe Calabrese

11:45 Score Prognostici
Prassede Salutati

12:15 Presentazione del Registro Abruzzese
delle Mielodisplasie
Prassede Salutati

12:30 Il volontariato e la ricerca

12:45 Lunch Session

14:15 Sessione morfologica interattiva
Gina Zini

Terapia delle Mielodisplasie

I SESSIONE: SMD a basso rischio

Moderatori: Sergio Storti, Felicetto Ferrara

14:30 Il trattamento con fattori di stimolo eritropoietici
Maria Antonietta Aloe Spiriti

15:00 Lenalidomide nella Sindrome 5q- e nelle altre SMD
Pellegrino Musto

15:30 Il supporto trasfusionale e la Terapia Ferrocchelante
Emanuele Angelucci

16:00 I Farmaci trombo mimetici
Marco Ruggeri

16:30 Coffee Break

II SESSIONE: SMD ad alto rischio

Moderatori: Giuseppe Leone, Piero Galieni

16:45 Terapia delle SMD ad alto rischio
Maria Teresa Voso

17:15 Terapia AML-like
Felicetto Ferrara

17:45 Il trapianto allogenico nelle SMD ad alto rischio
Stella Santarone

18:15 Considerazioni conclusive

18:30 Questionario di apprendimento

MODERATORI E RELATORI

Maria Antonietta ALOE SPIRITI (Roma)
Emanuele ANGELUCCI (Cagliari)
Giuseppe CALABRESE (Pescara)
Luigi DEL VECCHIO (Napoli)
Felicetto FERRARA (Napoli)
Giuseppe FIORITONI (Pescara)
Piero GALIENI (Ascoli Piceno)
Giuseppe LEONE (Roma)
Pietro LEONI (Ancona)
Alessandro LEVIS (Alessandria)
Vincenzo LISO (Bari)
Pellegrino MUSTO (Rionero in Vulture)
Marco RUGGERI (Vicenza)
Prassede SALUTARI (Pescara)
Stella SANTARONE (Pescara)
Giorgina SPECCHIA (Bari)
Sergio STORTI (Campobasso)
Maria Teresa VOSO (Roma)
Gina ZINI (Roma)

SCHEDE DI ISCRIZIONE

CONVEGNO REGIONALE SIE

Delegazione Regionale SIE Abruzzo-Molise
GEP (Giornate Ematologiche Pescaresi)

LE SINDROMI MIELODISPLASTICHE Aspetti biologici e terapia

Museo delle Genti d'Abruzzo Auditorium Petruzzi - Via delle Caserme, 22
Pescara 7 luglio 2011

Nome _____

Cognome _____

Codice Fiscale _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo _____

Città _____

Prov. _____ Cap. _____

Telefono _____

Fax _____

E-mail _____

Professione _____

Disciplina _____

Ente /Azienda _____

La NON SOLO MEETING s.a.s. e la Segreteria SIE conservano i dati nel proprio database e li usano esclusivamente a fini statistici e commerciali.
In nessun caso i dati acquisiti verranno forniti o venduti a terzi. In accordo con il Decreto Legge n. 196/2003, tutte le informazioni inviate saranno trattate a norma di legge.
I dati saranno inoltre inviati al Ministero della Salute per la validazione dei crediti formativi ECM e l'elenco dei partecipanti verrà fornito al Responsabile Scientifico dell'Evento.

Ho letto e Accetto le condizioni sulla privacy

Firma _____