

## INFORMAZIONI GENERALI

### SEDE DEL CORSO

Aula Magna Kolbe  
Università degli Studi di Udine  
P.le Kolbe, 4  
33100 Udine

### ISCRIZIONE

L'iscrizione al Convegno è gratuita.  
La registrazione va effettuata inviando la scheda, debitamente compilata, alla Segreteria Organizzativa entro il 10 maggio 2012.

### ECM

Il Ministero della Salute ha assegnato n. 6 crediti formativi per le figure di Medico Chirurgo (discipline di Ematologia, Medicina Interna e Oncologia), Infermiere, Biologo e Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico.

### COMITATO ORGANIZZATORE

Paolo Coser  
*Delegato Regionale Trentino-Alto Adige*

Renato Fanin  
*Direttore Clinica Ematologica, Università degli Studi di Udine*

Giovanni Pizzolo  
*Delegato Regionale Veneto*

Francesco Zaja  
*Delegato Regionale Friuli Venezia Giulia*

### COMITATO SCIENTIFICO

Fabrizio Pane, *Presidente SIE*

Emanuele Angelucci  
Giuseppe Avvisati  
Anna Falanga  
Francesco Iuliano  
Umberto Vitolo  
Gina Zini  
Pier Luigi Zinzani

### SEGRETARIA PERMANENTE SIE

Via Marconi, 36 - 40122 Bologna  
Tel. 051 6390906 - Fax 051 4219534  
E-mail: segreteriasie@triumphgroup.it  
www.siematologia.it

### SEGRETARIA ORGANIZZATIVA

Studio E.R. Congressi - Triumph Group  
Via Marconi, 36 - 40122 Bologna  
Tel. 051 4210559 - Fax 051 4210174  
E-mail: ercongressi@triumphgroup.it  
www.ercongressi.it



Società Italiana di Ematologia

## CONVEGNO INTERREGIONALE SIE

### Delegazioni TRIVENETO

**Friuli Venezia Giulia  
Trentino-Alto Adige  
Veneto**

## Approfondimenti sulle sindromi mielodisplastiche e mieloproliferative

**Udine, 18 maggio 2012**

Aula Magna Kolbe  
Università di Udine

# Giovedì, 17 maggio 2012

Biblioteca della Clinica Ematologica  
Pad. 6 A.O. Universitaria di Udine

16.00 Riunione Working Party  
19.00 GIMEMA Mieloma Multiplo

# Venerdì, 18 maggio 2012

8.45 Introduzione al Convegno

## I SESSIONE: Sindromi mielodisplastiche

Moderatori: P. Coser (Bolzano), G. Semenzato (Padova)

9.00 Classificazione ed inquadramento prognostico  
V. Santini (Firenze)

9.30 Razionale e risultati della terapia demetilante  
ed immunomodulatoria  
A. Candoni (Udine)

10.00 Indicazioni alla terapia immunosoppressiva  
R. Zambello (Padova)

10.30 Ruolo dei fattori di crescita e della terapia  
ferrochelante  
G. Pozzato (Trieste)

11.00 Pausa caffè

## II SESSIONE: Leucemie acute mieloidi

Moderatori: M. Bacarani (Bologna), G. Pizzolo (Verona)

11.15 Impatto dei marcatori prognostici  
sul percorso terapeutico  
R. Bassan (Mestre)

11.45 La terapia di induzione è ancora 3+7?  
F. Gherlinzoni (Treviso)

12.15 Trapianto allogenico: scelta del donatore  
e del regime di condizionamento  
F. Benedetti (Verona)

12.45 Nuove terapie per il paziente anziano o unfit  
A. Piccin (Bolzano)

13.30 Colazione di lavoro

## III SESSIONE: Case reports su SMD e LANL

Moderatori: S. Cortelazzo (Bolzano), F. Zaja (Udine)

14.30 Caso Clinico 1  
F. Ballerini (Vittorio Veneto)

14.45 Caso Clinico 2  
G. Binotto (Padova)

15.00 Caso Clinico 3  
F. Patriarca (Udine)

## IV SESSIONE: Sindromi mieloproliferative croniche

Moderatori: R. Fanin (Udine), F. Rodeghiero (Vicenza)

15.30 Quale inibitore TK in prima linea nella LMC?  
M. Tiribelli (Udine)

16.00 Chi sono i candidati agli inibitori di Jak-2 ?  
F. Passamonti (Varese)

16.30 Rischio emorragico e trombotico  
nella TE e PV  
M. Ruggeri (Vicenza)

17.00 Conclusioni  
e compilazione del questionario ECM

## SCHEMA DI ADESIONE

### CONVEGNO INTERREGIONALE

### SIE TRIVENETO

## Approfondimenti sulle sindromi mielodisplastiche e mieloproliferative

Udine, 18 maggio 2012

*La partecipazione è gratuita*

Compilare ed inviare entro il 10/05/2012 a:

**Studio E.R. Congressi - Triumph Group**  
via Marconi, 36 - 40122 Bologna  
tel. 051 4210559 - fax 051 4210174  
e-mail: ercongressi@triumphgroup.it

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Istituto \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Indirizzo privato \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

CON LA FIRMA APOSTA SULLA PRESENTE SCHEMA, IN PIENA CONOSCENZA DEL DECRETO LEGGE N. 196/2003 SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ED IN PARTICOLARE DEGLI ARTT. 4, 13, 21, 23, 24, 27, 37, 43, 44, 45 E 137, AUTORIZZO LO STUDIO E.R. CONGRESSI SRL, E ACCONSENTO, FINO A REVOCA SCRITTA DA PARTE MIA, AL TRATTAMENTO E ALLA COMUNICAZIONE DEI DATI PERSONALI NEI LIMITI DELLA PREDETTA LEGGE E SECONDO LE MODALITÀ CONTENUTE NELL'INFORMATIVA RIPORTATA NEL PROGRAMMA. RIMANE FERMO CHE TALE CONSENSO È CONDIZIONATO AL RISPETTO DELLE DISPOSIZIONI DELLA VIGENTE NORMATIVA.

NON DESIDERO CHE I MIEI DATI VENGANO COMUNICATI A TERZI.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_