

SCHEDA DI ISCRIZIONE

TUMORI E AGENTI INFETTIVI

Negrar (VR), 7 Settembre 2018
42° INCONTRO ONCOLOGICO DEL TRIVENETO

SEDE

Sala Perez
Istituto Don Calabria Ospedale Sacro Cuore
Via Don A. Sempreboni, 5, 37024 Negrar VR

ECM

Evento N232096

Obiettivo Formativo: Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura. L'evento è accreditato per Farmacisti e Medici specialisti in Anatomia Patologica, Chirurgia generale, Oncologia, Radioterapia, Radiodiagnostica.

Crediti Ecm: 4

L'ottenimento dei crediti formativi è subordinato alla partecipazione all'intero evento ed al superamento del questionario di valutazione ECM (75% di risposte corrette).

Delphi International Srl - Provider ECM n° 1540 - si assume la responsabilità per i contenuti, la qualità e la correttezza etica di quanto verrà trattato.

Il presente evento è soggetto a deposito AIFA ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 124 del D.Lgs. 219/06.

ISCRIZIONI

La partecipazione è gratuita. Per iscriversi è necessario compilare l'allegata scheda di registrazione ed inviarla alla Segreteria Organizzativa, via mail o fax, entro il 31/08/2018. Iscrizione on-line su: www.delphiinformazione.it sezione Calendario ECM

COORDINAMENTO ORGANIZZATIVO ED EDUCAZIONALE RETE ONCOLOGICA VENETA

Dott.ssa Fortunata Marchese
Tel. 049.8215530 - Fax 049.8215932
fortunata.marchese@ioveneto.it

PROVIDER ECM (ID 1540) E SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Delphi International Srl
Via Zucchini 79 - 44122 Ferrara
Tel. Area congressi +39 0532 1934216
Centralino +39 0532 595011
Fax +39 0532 773422
congressi@delphiinternational.it
www.delphiinformazione.it
Certificazione UNI ISO 20121:2013
e UNI EN ISO 9001:2008

Per maggiori
informazioni



È stata utilizzata carta ecologica certificata

Crafica Delphi International



Incontri Oncologici
Triveneto

TUMORI E AGENTI INFETTIVI

Negrar (VR), 7 Settembre 2018
42° INCONTRO ONCOLOGICO DEL TRIVENETO



con il patrocinio di

PROGRAMMA

- 14.00 Registrazione Partecipanti
- 14.30 Saluti del Direttore Sanitario, Ospedale Sacro Cuore Don Calabria, Negrar
Fabrizio Nicolis
- 14.40 Lettura: Neoplasie associate ad agenti infettivi: Epidemiologia e Patogenesi
P. Conte
Presenta: **S. Gori**

PRIMA PARTE : VIRUS E NEOPLASIE

Sessione I - Human Papillomavirus (HPV)

Moderatore: **G. Azzarello**

- 15.00 Epidemiologia, patogenesi e neoplasie HPV-correlate **S. Franceschi**
- 15.15 Prevenzione primaria e secondaria
G. Aprile

Sessione II- HBV – HCV

Moderatori: **V. Guarneri, A. Masotto**

- 15.30 L'epatocarcinoma: epidemiologia e patogenesi **M. Cirillo**
- 15.45 Trattamento antitumorale nei pazienti con infezione da HBV e HCV: rischio di riattivazione e profilassi **F. Puglisi**
- 16.00 Immunoterapia e epatocarcinoma
A. Inno
- 16.15 Discussione

Sessione III- La gestione del paziente oncologico con HIV

Moderatori: **F. Alongi, Z. Bisoffi**

- 16.30 Ruolo dell'oncologo **A. Inno**
- 16.45 Ruolo del Radioterapista **N. Gijaj Levra**
- 17.00 Ruolo dell'infettivologo **A. Angheben**

Sessione IV-Virus e tumori rari

Moderatore: **V. Zagonel, G. Zamboni**

- 17.15 Epstein-Barr virus (EBV) **M. Nicodemo**
- 17.30 Kaposi sarcoma-associated herpesvirus (KSHV or HHV8) **P. Cassandrini**
- 17.45 Human T-cell lymphotropic Virus type 1 (HTLV-1) e Linfoma a cellule T
A. Bonalumi
- 18.15 Carcinoma a cellule di Merkel cell e Polyomavirus (MCV) **V. Chiaron Sileni**

SECONA PARTE: BATTERI E NEOPLASIE

Sessione V

Moderatori: **G. Ruffo, G. Zamboni**

- 18.30 Il ruolo emergente dei batteri nel processo di carcinogenesi: l'esempio dell' Helicobacter pylori e tumore gastrico **P. Bocus**
- 18.45 Microbioma intestinale e terapia anti tumorale **G. Piazzi**
- 19.00 Discussione
- 19.20 Conclusioni e Questionario ECM

COORDINATORE SCIENTIFICO

Stefania Gori

Presidente Nazionale AIOM (Associazione Italiana Oncologia Medica)
Direttore Dipartimento Oncologia
Cancer Care Center "Sacro Cuore – Don Calabria", Negrar (VR)

RELATORI

- Filippo Alongi**, Negrar (VR)
- Andrea Angheben**, Negrar (VR)
- Giuseppe Aprile**, Vicenza (VI)
- Giuseppe Azzarello**, Mirano (VE)
- Zeno Bisoffi**, Negrar (VR)
- Paolo Bocus**, Negrar (VR)
- Angela Bonalumi**, Verona
- Paola Cassandrini**, Negrar (VR)
- Vanna Chiarion Sileni**, Padova
- Massimo Cirillo**, Negrar (VR)
- Pierfranco Conte**, Padova
- Niccolò Gijaj Levra**, Negrar (VR)

- Silvia Franceschi**, Aviano (PN)
- Stefania Gori**, Negrar (VR)
- Valentina Guarneri**, Padova
- Alessandro Inno**, Negrar (VR)
- Alberto Masotto**, Negrar (VR)
- Maurizio Nicodemo**, Negrar (VR)
- Giulia Piazzi**, Bologna
- Fabio Puglisi**, Aviano (PN)
- Giacomo Ruffo**, Negrar (VR)
- Vittorina Zagonel**, Padova
- Giuseppe Zamboni**, Negrar (VR)

SCHEDA DI REGISTRAZIONE

Tumori e Agenti infettivi
Negrar (VR), 7 Settembre 2018

Prof. Dr.

Professione _____

Disciplina _____

Struttura Operativa _____

N° Iscrizione Albo di Categoria _____

Nome _____

Cognome _____

Indirizzo _____

C.A.P. _____ Provincia _____

Città _____

Tel. _____

Fax _____

E-mail _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

Codice Fiscale _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
Ai sensi del D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003 e successive modifiche, i dati forniti dall'interessato tramite la compilazione della scheda di partecipazione verranno trattati con modalità manuali e/o informatiche, per le finalità inerenti la partecipazione a questo evento e altre attività e/o eventi in ambito medico-scientifico. Per qualsiasi informazione relativa al trattamento dei dati, per chiederne la modifica, la cancellazione o per opporsi, in tutto o in parte, al loro trattamento, i partecipanti potranno scrivere al titolare dei dati: Delphi International S.r.l. - Via A. Zucchini n. 79 44122 Ferrara.

Autorizzo Non Autorizzo

Poichè in occasione dell'evento potrebbero venire effettuate per fini didattici/formativi/informativi - anche a mezzo web - riprese fotografiche/video nelle quali il/la sottoscritto/a potrebbe comparire, AUTORIZZO sin da ora DELPHI INTERNATIONAL SRL, in qualità di proprietario delle riprese, ad utilizzare la mia immagine per i fini sopra indicati. Nel caso in cui tale materiale venga utilizzato con finalità diverse, il proprietario delle riprese dovrà formulare, al sottoscritto/a, preventiva richiesta scritta.

Autorizzo Non Autorizzo

Data _____ Firma _____



Incontri Oncologici
Triveneto

TUMORI E AGENTI INFETTIVI

SCHEDA DI ISCRIZIONE

con il patrocinio di

Negrar (VR), 7 Settembre 2018
42° INCONTRO ONCOLOGICO DEL TRIVENETO



SCHEDA DI ISCRIZIONE

Tumori ereditari e agenti infettivi
Negrar (VR), 7 Settembre 2018

Prof. Dr.

Professione _____

Disciplina _____

Struttura Operativa _____

N° Iscrizione Albo di Categoria _____

Nome _____

Cognome _____

Indirizzo _____

C.A.P. _____ Provincia _____

Città _____

Tel. _____

Fax _____

E-mail _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

Codice Fiscale _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003 e successive modifiche, i dati forniti dall'interessato tramite la compilazione della scheda di partecipazione verranno trattati con modalità manuali e/o informatiche, per le finalità inerenti la partecipazione a questo evento e altre attività e/o eventi in ambito medico-scientifico. Per qualsiasi informazione relativa al trattamento dei dati, per chiederne la modifica, la cancellazione o per opporsi, in tutto o in parte, al loro trattamento, i partecipanti potranno scrivere al titolare dei dati: Delphi International S.r.l. - Via A. Zucchini n. 79 44122 Ferrara.

Autorizzo Non Autorizzo

Poichè in occasione dell'evento potrebbero venire effettuate per fini didattici/formativi/informativi - anche a mezzo web - riprese fotografiche/video nelle quali il/la sottoscritto/a potrebbe comparire, AUTORIZZO sin da ora DELPHI INTERNATIONAL SRL, in qualità di proprietario delle riprese, ad utilizzare la mia immagine per i fini sopra indicati. Nel caso in cui tale materiale venga utilizzato con finalità diverse, il proprietario delle riprese dovrà formulare, al sottoscritto/a, preventiva richiesta scritta.

Autorizzo Non Autorizzo

Data _____ Firma _____