



CORSO AGGIORNAMENTO

“UPtODATE SULLA GESTIONE DELLA BONE DISEASE NEL PAZIENTE CON TUMORI SOLIDI”



Verona, 23 maggio 2014
Policlinico G.B. Rossi

con il patrocinio di:



Informazioni Generali

SEDE DEL CONVEGNO

Aula “E” - Policlinico “G.B. Rossi”
Piazzale L.A. Scuro, 10 - 37134 Verona

Per chi proviene dall'autostrada: uscita Verona Sud,
seguire poi indicazioni per Policlinico Borgo Roma

ACCREDITAMENTO ECM

La Società Provider Everywhere s.r.l. sulla base delle normative
vigenti ha assegnato all'evento n. 6 crediti formativi ECM
per 50 Medici Chirurghi

ISCRIZIONE

La partecipazione all'evento è gratuita per i Soci ISO
in regola con la quota per l'anno 2014 (ISO: € 30,00 under 35
ed € 50,00 over 35 www.iso.osteoncology.it).

Per i NON Soci ISO, la quota è di € 50,00 IVA inclusa
(€ 40,99 + IVA); per gli studenti la quota è di € 20,00
IVA inclusa (€ 16,40 + IVA).

La regolare iscrizione, dà diritto a: partecipazione ai lavori congressuali
welcome coffee - light lunch

Si prega di inviare la scheda d'iscrizione via fax al n. 045 593487
oppure per posta elettronica all'indirizzo info@everywheretravel.it
allegando l'attestazione dell'avvenuto pagamento

DIRETTORI DEL CORSO

Francesco Bertoldo

Dipartimento di Medicina Generale - Sezione di Medicina Interna
Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona

Toni Ibrahim

Head of Osteoncology and Rare Tumors Center (CDO-TR)
President of the Italian Society of Osteoncology (ISO)
Istituto Scientifico Romagnolo per lo Studio e la Cura dei Tumori (IRST)-IRCCS

COMITATO SCIENTIFICO

Rossana Berardi, Alfredo Berruti, Francesco Bertoldo,
Nicola Calipari, Roberto Casadei, Toni Ibrahim, Daniele Santini

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

EW
EVERYWHERE s.r.l.

Vicolo Volto Cittadella, 8 - 37122 Verona
Tel. 045 8006786 - Fax 045 593487
e-mail: info@everywheretravel.it
www.everywheretravel.it

Si ringrazia per la fattiva collaborazione:
Amgen Dompè SpA, Bayer SpA, Itapharma srl,
Janssen-Cilag SpA, Novartis Farma SpA

CORSO AGGIORNAMENTO “UPtODATE SULLA GESTIONE DELLA BONE DISEASE NEL PAZIENTE CON TUMORI SOLIDI”

Verona, 23 maggio 2014
Policlinico G.B. Rossi

EVERYWHERE s.r.l.
Vicolo Volto Cittadella, 8
37122 Verona
Fax 045 593487

Il corso di propone di aggiornare e soprattutto di inquadrare nell'ottica della gestione multidisciplinare la notevole mole di nuove evidenze scientifiche che stanno rapidamente accumulandosi in oncologia per quanto riguarda il paziente con malattia metastatica ossea.

A tale scopo nel corso, oltre a relazioni su specifiche tematiche, verrà lasciato spazio alla discussione interdisciplinare con tavola rotonda al fine appunto di un inquadramento razionale e declinato nella pratica clinica circa nuove possibilità di trattamento della malattia metastatica scheletrica.

Il corso inoltre affronterà anche il capitolo del coinvolgimento osseo in fase premetastatica (CTIBL e fase adiuvante) e del ruolo in questo campo dei farmaci cosiddetti "bone target" attraverso laboratori clinico-pratici relativamente all'analisi integrata del rischio fratturativo mediante l'uso di algoritmi, all'interpretazione dell'esame densitometrico e della valutazione morfometrica della colonna vertebrale per il riconoscimento delle fratture vertebrali da fragilità.

Programma

09.30 Iscrizione

10.00 Apertura e presentazione del corso
S. Gori, T. Ibrahim, F. Bertoldo

MODERATORI

T. Ibrahim, R. Casadei, N. Calipari

10.15 Uptodate del trattamento della metastasi ossea con farmaci bone target: nuovo standard of care e nuove prospettive
D. Santini

- 10.45 Tumor Target Therapy ed effetti sulla malattia metastatica scheletrica
A. Berruti
- 11.15 Traccianti alfa emittente in osteoncologia: Radium 223
S. Severi
- 11.30 TAVOLA ROTONDA MULTIDISCIPLINARE: Tra bone target therapy e nuovi Tumor target therapy: come ottimizzare il trattamento del paziente con metastasi ossee
R. Berardi, A. Berruti, F. Bertoldo, N. Calipari, R. Casadei, A. Del Conte, T. Ibrahim, G. Lanzetta, D. Santini, S. Severi, S. Zovato
- 12.15 Effetto adiuvante delle Bone Target Therapy: Mammella, Prostata, Altri tumori solidi
G. Lanzetta, A. Del Conte, R. Berardi
- 13.00 Intervallo e Assemblea Soci
- 14.30 Il trattamento della CTIBL nel tumore della mammella e prostata
F. Bertoldo
- 15.00 Laboratorio: l'algoritmo per il calcolo del rischio fratturativo De-Fra e l'applicazione clinica (nota 79)
M. Rossini
- 15.30 Laboratorio: DEXA / Morfometria vertebrale (gruppo A / gruppo B)
F. Bertoldo, M. Brigo
- 16.50 La vitamina D in oncologia
S. Zovato
- 17.10 Take home messages
F. Bertoldo
- 17.30 Compilazione quiz ECM
- 18.00 Chiusura evento

CORSO AGGIORNAMENTO

"UPtOdate SULLA GESTIONE DELLA BONE DISEASE NEL PAZIENTE CON TUMORI SOLIDI"

Verona, 23 maggio 2014
Policlinico G.B. Rossi

Da completare in tutte le sue parti e inviare alla Segreteria Organizzativa **EVERYWHERE s.r.l.**
fax 045 593487 - e-mail info@everywheretravel.it

Cognome e Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Qualifica professionale posseduta _____

Disciplina di specializzazione _____

Inquadramento professionale Libero professionista Dipendente Convenzionato

Struttura di appartenenza _____

Tel. e Fax _____

e-mail _____

Indirizzo privato _____

CAP - Città _____

Struttura di appartenenza _____

QUOTA D'ISCRIZIONE

- Socio ISO - Gratuito, in regola con la quota 2014
 Non socio ISO - Euro 50,00 IVA inclusa
 Studenti euro 20,00 IVA inclusa

MODALITÀ DI PAGAMENTO

- Allego copia del bonifico di Euro _____ effettuato sulle coordinate IBAN IT83B 06225 11716 000000325135, intestato a Everywhere, presso CASSA DI RISPARMIO DEL VENETO, AG. 2915 - Verona.
- Autorizzo l'addebito sulla carta di credito VISA - MASTER CARD
Numero di carta _____ data di scadenza _____
Titolare _____
Data _____ Firma _____

- N.B. 1. Le richieste che perverranno prive della quota di iscrizione non saranno accettate.
2. Le quote versate a mezzo bonifico bancario dovranno pervenire al netto della trasmissione.
3. Qualora sia richiesta fattura intestata a soggetto diverso si prega di riportare qui di seguito, l'intestazione desiderata completa di tutti i dati fiscali.

PRIVACY

- Autorizzo il trattamento dei miei dati ai sensi del D.lgs. 196/2003 sulla privacy. I dati non saranno né diffusi, né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla presentazione dei servizi richiesti.
N.B: in assenza di tale autorizzazione non sarà possibile effettuare l'iscrizione all'evento.

Data _____ Firma _____