



GRANDANGOLO  
UN ANNO DI ONCOLOGIA

# FOCUS SU TERAPIE DI SUPPORTO 2015

BOLOGNA, 11-12 MAGGIO 2015

## DIRETTORI

Andrea Antonuzzo

Paolo Bossi

Carla Ida Ripamonti

Fausto Roila

14 CREDITI FORMATIVI

ACC  MED

ACCADEMIA NAZIONALE DI MEDICINA

**nicso**  
NETWORK ITALIANO  
CURE DI SUPPORTO IN ONCOLOGIA

---

SEZIONE DI ONCOLOGIA

## OBIETTIVI

Il NICSO - Network Italiano Cure di Supporto in Oncologia - e Accademia Nazionale di Medicina hanno programmato questo primo Focus sulle terapie di supporto in Oncologia che si collega e si ispira all'apprezzato format di Grandangolo in Oncologia, proponendo, con analoghe modalità, un aggiornamento sintetico e concreto in questo ambito specifico.

Le terapie di supporto riguardano non solo la prevenzione e il trattamento dei sintomi causati dalla neoplasia e degli effetti collaterali dei trattamenti antitumorali (chemioterapia, radioterapia, chirurgia, immunoterapia, ormonoterapia, terapia a bersaglio molecolare), ma anche i problemi psicosociali dei pazienti, la riabilitazione e le problematiche dei pazienti lungo sopravviventi (tossicità tardive e seconde neoplasie).

Pertanto, le terapie di supporto permettono al paziente una qualità di vita migliore durante tutto il percorso di cure, dalla diagnosi, durante le terapie specifiche fino al follow-up.

Il Focus sulle terapie di supporto farà il punto sui trattamenti standard dei vari sintomi e presenterà i risultati ottenuti negli studi clinici pubblicati o presentati come abstracts in congressi nazionali e internazionali nell'ultimo anno rilevanti per la pratica clinica. Ampio spazio sarà data alla discussione anche attraverso casi clinici interattivi.

## RIVOLTO A

Medici specialisti e specializzandi in ematologia, medicina generale, medicina interna, oncologia, psicoterapia, radioterapia, farmacisti ospedalieri, infermieri e psicologi.



**Un'azione sostenibile a favore della formazione**

Iscrizione gratuita per i medici **UNDER 35** fino a esaurimento posti

## CON IL PATROCINIO DI



# PROGRAMMA

## LUNEDÌ, 11 MAGGIO

09.30 Registrazione

10.00 **Presentazione corso**

Fausto Roila

**TOSSICITA' DA TARGETED THERAPIES**

Moderatori: Paolo Bossi,  
Roberto Labianca

10.05 **Tossicità cutanea da anti-EGFR**

Luigi Naldi

20' + 5' discussione

10.30 **Tossicità cutanea da anti-BRAF**

Giovanni Bagnoni

20' + 5' discussione

10.55 **Tossicità cutanea: il punto di vista dell'infermiere**

Ombretta Ciotti

20' + 5' discussione

11.20 **Dolore da targeted therapies**

Maria Adelaide Pessi

20' + 5' discussione

11.45 **Miscellanea**

Francesco Agustoni

20' + 5' discussione

12.10 **Casi clinici**

Maria Simona Pino

25'

12.35 **LETTURA: Il dolore da cancro**

Giampiero Porzio

20' + 5' discussione

13.00 *Pausa pranzo*

**TOSSICITA' MIDOLLARI E PROBLEMATICHE CARDIOVASCOLARI**

Moderatori: Andrea Antonuzzo,  
Marco Danova

14.00 **Anemia chemioindotta**

Paolo Pronzato

20' + 5' discussione

14.25 **Neutropenia febbrile**

Giovanni Rosti

20' + 5' discussione

14.50 **Tromboembolismo e piastrinopenia**

Mario Mandalà

20' + 5' discussione

15.15 **Ipertensione arteriosa**

Maurizio Lucchesi

20' + 5' discussione

15.40 **Cardiotossicità**

Francesco Rulli

20' + 5' discussione

16.05 **Casi clinici**

Martina Torchio

25'

16.30 *Pausa caffè*

## MARTEDÌ, 12 MAGGIO

### EVENTI AVVERSI E TOSSICITA' SISTEMICHE, PSICHIATRICHE E NEUROLOGICHE

Moderatori: Sergio Crispino,  
Fausto Roila

- 16.45 **Fatigue**  
Guglielmo Fumi  
20' + 5' discussione
- 17.10 **Alterazioni cognitive**  
Marina Chiara Garassino  
20' + 5' discussione
- 17.35 **Anoressia/cachessia**  
Clelia Madeddu  
20' + 5' discussione
- 18.00 **Neurotossicità periferica**  
Diego Luigi Cortinovis  
20' + 5' discussione
- 18.25 **Miscellanea**  
Enrico Vasile  
15' + 5' discussione
- 18.45 **Casi Clinici**  
Aurora Mirabile  
20'
- 19.05 Chiusura lavori

### PSICOLOGIA IN CURE DI SUPPORTO, BISOGNI ESISTENZIALI E SPIRITUALI

Moderatori: Domenico Agresta,  
Carla Ida Ripamonti

- 8:00 **Eventi avversi e insorgenza di neoplasia**  
Annarita Di Silvestre  
15' + 5' discussione
- 8.20 **Art Therapy**  
Rossana De Feudis  
15' + 5' discussione
- 8.40 **Ansia e depressione nel paziente oncologico**  
Alessandra La Salandra  
15' + 5' discussione
- SINTOMI GASTROINTESTINALI**  
Moderatori: Stefania Gori,  
Alessandra Fabi
- 9.00 **Le mucositi**  
Gabriella Saibene  
20' + 5' discussione
- 9.25 **I nuovi farmaci antiemetici**  
Sonia Fatigoni  
20' + 5' discussione
- 9.50 **Disfagia, xerostomia, alterazioni del gusto**  
Giulia Antonacci  
20' + 5' discussione

10.15 **Stipsi, diarrea, occlusione intestinale**

Gianmauro Numico

20' + 5' discussione

10.40 **Casi clinici**

Gaetano Lanzetta

20'

11.00 *Pausa caffè*

**SINTOMI INDOTTI DA  
RADIOTERAPIA**

Moderatori: Ernesto Maranzano,

Elvio Grazioso Russi

11.20 **Alterazioni cognitive nelle metastasi cerebrali**

Fabio Trippa

15' + 5' discussione

11.40 **Tossicità cutanea**

Monica Rampino

15' + 5' discussione

12.00 **La disfagia**

Vitaliana De Sanctis

15' + 5' discussione

12.20 **Tossicità polmonare e cardiaca**

Sara Ramella

15' + 5' discussione

12.40 **Miscellanea**

Stefano Pergolizzi

15' + 5' discussione

13.00 *Pausa pranzo*

Moderatore: Andrea Ardizzoni

14.00 **LETTURA: La gestione delle terapie di supporto nel territorio**

Andrea Sponghini

25' + 5' discussione

14.30 **LETTURA: L'internista e la terapia di supporto**

Lucio Patoia

25' + 5' discussione

15.00 **LETTURA: Farmacogenomica ed eventi avversi**

Romano Danesi

25' + 5' discussione

15.30 **LETTURA: Bone Health**

Daniele Santini

25' + 5' discussione

16.00 **Chiusura lavori e questionario di valutazione dell'apprendimento**

Carla Ida Ripamonti

## DIRETTORI

### **Andrea Antonuzzo**

U.O. di Oncologia Medica 1  
A.O.U. Pisana  
Pisa

### **Paolo Bossi**

S.S. Dipartimentale Oncologia Medica  
Tumori testa-collo  
Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei  
Tumori  
Milano

### **Carla Ida Ripamonti**

S.S. Dipartimentale Cure di supporto al  
paziente oncologico  
Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei  
Tumori  
Milano

### **Fausto Roila**

S.C. di Oncologia Medica  
A.O. "Santa Maria"  
Terni

## RELATORI E MODERATORI

**Domenico Agresta** - Pescara/UK/CH

**Francesco Agustoni** - Milano

**Giulia Antonacci** - Milano

**Andrea Antonuzzo** - Pisa

**Andrea Ardizzoni** - Bologna

**Giovanni Bagnoni** - Livorno

**Paolo Bossi** - Milano

**Ombretta Ciotti** - Varese

**Diego Luigi Cortinovis** - Monza

**Sergio Crispino** - Siena

**Romano Danesi** - Pisa

**Marco Danova** - Vigevano (PV)

**Rossana De Feudis** - Bari

**Vitaliana De Sanctis** - Roma

**Annarita Di Silvestre** - Pescara

**Alessandra Fabi** - Roma

**Sonia Fatigoni** - Terni

**Guglielmo Fumi** - Terni

**Marina Chiara Garassino** - Milano

**Stefania Gori** - Negrar (VR)

**Alessandra La Salandra** - Pescara

**Roberto Labianca** - Bergamo

**Gaetano Lanzetta** - Grottafferata (RM)

**Maurizio Lucchesi** - Pisa

**Clelia Madeddu** - Monserrato (CA)

**Mario Mandalà** - Bergamo

**Ernesto Maranzano** - Terni

**Aurora Mirabile** - Milano

**Luigi Naldi** - Bergamo

**Gianmauro Numico** - Cuneo

**Lucio Patoia** - Perugia

**Stefano Pergolizzi** - Messina

**Maria Adelaide Pessi** - Milano

**Maria Simona Pino** - Bagno a Ripoli (FI)

**Giampiero Porzio** - L'Aquila

**Paolo Pronzato** - Genova

**Sara Ramella** - Roma

**Monica Rampino** - Torino

**Carla Ida Ripamonti** - Milano

**Fausto Roila** - Terni

**Giovanni Rosti** - Treviso

**Francesco Rulli** - Roma

**Elvio Grazioso Russi** - Cuneo

**Gabriella Saibene** - Milano

**Daniele Santini** - Roma

**Andrea Sponghini** - Novara

**Martina Torchio** - Vigevano (PV)

**Fabio Trippa** - Terni

**Enrico Vasile** - Pisa

## ECM

Sulla base del regolamento applicativo approvato dalla CNFC, Accademia Nazionale di Medicina (provider n. 31), assegna alla presente attività ECM (31-122234): **14 crediti formativi**.

L'evento sarà accreditato per medici nelle discipline ematologia, medicina generale, medicina interna, oncologia, psicoterapia, radioterapia; farmacisti ospedalieri, infermieri e psicologi.

Non sarà possibile erogare crediti per discipline non previste.

L'attestazione dei crediti ottenuti è subordinata a:

- partecipazione all'intera durata dei lavori
- compilazione della scheda di valutazione dell'evento
- superamento della prova di apprendimento (questionario, almeno 75% risposte esatte)

Si rammenta al partecipante che il limite massimo dei crediti formativi ricondotti al triennio di riferimento 2014-2016 acquisibili mediante invito da sponsor è di 1/3.

## MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Il corso è riservato a un numero limitato di partecipanti.

Quote di iscrizione: € **200,00**, esente IVA.

Per iscriversi è necessario inviare a Accademia Nazionale di Medicina – Via Massarenti 9 – 40138 Bologna Fax 051/63646005, entro il **20 aprile 2015**:

- scheda di iscrizione, debitamente compilata
- consenso al trattamento dei dati personali riportato nel retro della scheda di iscrizione
- attestazione del pagamento effettuato

Il pagamento della quota potrà essere effettuato mediante: **assegno bancario** non trasferibile intestato a Accademia Nazionale di Medicina; **bonifico bancario** intestato a Accademia Nazionale di Medicina, Banca Prossima SpA, IBAN: IT35Q0335901600100000121744, SWIFT(BIC) CODE: BCITITMX, specificando nella causale “iscrizione del Dott./Dott.ssa al Corso 15\_RE\_1184 ”; **carta di credito** MasterCard, Visa, EuroCard (no AMEX).

In alternativa è possibile effettuare l'iscrizione on-line all'indirizzo

**<http://focusterapiesupporto.accmec.org>** facendo comunque seguire copia del bonifico o i dati della carta di credito al fax 051 6364605.

Il pagamento dovrà comunque pervenire entro la data di inizio corso.

Non saranno considerate valide le domande pervenute senza quota di iscrizione o con scheda incompleta. **L'iscrizione sarà confermata a mezzo posta elettronica, si chiede pertanto di riportare sulla scheda di iscrizione il proprio indirizzo.**

## RINUNCE/ANNULLAMENTI

In caso di rinuncia si prega di inviare una comunicazione scritta alla Segreteria Organizzativa entro e non oltre dieci giorni prima della realizzazione del corso.

La quota versata verrà restituita con la detrazione del 30%.

Gli annullamenti effettuati dopo tale data non avranno diritto ad alcun rimborso.

## SEDE

### Aemilia Hotel

Via Zaccherini Alvisi, 18  
Bologna  
Tel. 051 3940311

### Come raggiungere la sede:

L'albergo è adiacente al centro storico (Porta San Vitale) a 2 Km dal quartiere fieristico e a pochi passi dal Policlinico S. Orsola

**IN AUTO:** Tangenziale di Bologna, uscita 11 (San Vitale), seguire la direzione centro città

**IN TRENO:** dalla stazione Centrale con il bus N. 36 fermata a 20 metri dall'Hotel

## PROMOSSO DA

### Accademia Nazionale di Medicina



Direttore Generale: Stefania Ledda

### Informazioni e iscrizioni

[www.accmed.org](http://www.accmed.org)

Tel 051 2144898

Fax 051 2144605

[info.bologna@accmed.org](mailto:info.bologna@accmed.org)



PER ULTERIORI INFORMAZIONI  
CONSULTARE IL SITO

<http://focusterapiesupporto.accmed.org/>

## SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

### Forum Service

Via Martin Piaggio 17/6  
16122 Genova

### Prenotazioni alberghiere

[booking@forumservice.net](mailto:booking@forumservice.net)

## CON IL CONTRIBUTO INCONDIZIONATO DI

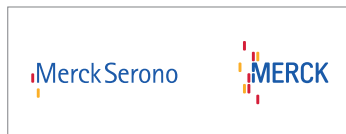
### GOLD SPONSOR



### SILVER SPONSOR



### BRONZE SPONSOR





**FOCUS SU TERAPIE DI SUPPORTO 2015**  
**GRANDANGOLO IN ONCOLOGIA**

Bologna, 11-12 maggio 2015

Nome e cognome .....

Come è venuto a conoscenza del corso:

 sito ANM  postel  mail  locandina  altro

Invitato da (sponsor) .....

Codice Fiscale .....

Luogo e data di nascita .....

Professione .....

(specificare: medico, biologo, tecnico lab. ecc)

Ordine/Collegio/Ass.prof.le .....

Prov. .... N° iscrizione .....

Disciplina/Specializzazione .....

 Libero professionista  Dipendente  Convenzionato  Privo di occupazione

Qualifica .....

Ente di appartenenza .....

Divisione .....

Indirizzo ente .....

Cap ..... Città .....

Tel ..... Fax .....

E-mail .....

E-mail PEC\* .....

Indirizzo abitazione .....

Cap ..... Città .....

Tel abitazione ..... Cellulare .....

*I campi in grassetto sono obbligatori, l'incompleta o inesatta compilazione (codice fiscale, data di nascita, ecc.) della scheda di iscrizione potrà comportare la mancata assegnazione dei crediti formativi ECM relativi all'evento.*

**PAGAMENTO E FATTURAZIONE\*\***

Il pagamento della quota di iscrizione, senza il quale la stessa non sarà ritenuta confermata, avverrà tramite:

 **bonifico bancario** intestato BANCA PROSSIMA SpA - IBAN: IT35Q0335901600100000121744 - SWIFT(BIC) CODE: BCITITMX (specificando nella causale "Iscrizione del Dott./Dott.ssa al Corso 15\_RE\_1184") e inviando copia via fax al n. 051/6364605 **assegno non trasferibile** intestato a Accademia Nazionale di Medicina **Carta di credito**  MasterCard  Visa  EuroCard

Nome intestatario .....

N° Carta (16 cifre) ..... CW2 (3 cifre retro carta) .....

Validità .....

Firma .....

**Intestazione fattura** .....

C.F./P. Iva .....

Indirizzo .....

Cap ..... Città .....

\* preferibile per invio attestati ECM; \*\* per cancellazioni/rimborsi v. "Modalità di iscrizione" sul programma

## Informativa sul trattamento dei vostri dati personali

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 “codice in materia di protezione dei dati personali” Ai Partecipanti alle Attività di Accademia Nazionale di Medicina

### Oggetto dell'informativa

La presente informativa riguarda tutti i Vostri dati personali oggetto di trattamento da parte di Accademia Nazionale di Medicina. Tali dati sono di natura comune [es. dati anagrafici, dati contabili].

### Finalità del trattamento

I Vostri dati personali vengono trattati per le seguenti finalità: (a) fornitura di prodotti e/o servizi formativi e per assolvere a tutti gli obblighi legali, amministrativi e contabili relativi; (b) promozione delle attività organizzate da Accademia Nazionale di Medicina.

### Modalità del trattamento

Il trattamento dei dati viene effettuato con strumenti e procedure idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza, utilizzando supporti cartacei e/o attraverso l'ausilio di sistemi elettronici.

### Comunicazione e diffusione dei dati

I Vostri dati, salvo quanto nel seguito specificato, non costituiscono oggetto di comunicazione o diffusione all'esterno di Accademia Nazionale di Medicina.

Per esigenze tecniche e operative connesse al conseguimento delle finalità sopra indicate, alcuni dei Vostri dati potranno essere comunicati alle seguenti categorie di soggetti: ente poste o altre società di recapito della corrispondenza, banche ed istituti di credito, agenzie di servizi, aziende che erogano servizi di manutenzione informatica; altri soggetti, società o enti nei casi in cui la comunicazione risulti necessaria per le finalità sopra elencate e nei limiti necessari allo svolgimento del loro incarico; soggetti che possono accedere ai dati in forza di disposizioni di legge, di regolamento o di normativa comunitaria, nei limiti previsti da tali norme.

Nel solo caso di attività accreditate ECM, per lo svolgimento delle procedure ECM, alcuni dei vostri dati saranno comunicati al Ministero della Salute.

### Obbligo o facoltà di conferire i dati

Il conferimento e il consenso al trattamento dei vostri dati sono facoltativi, ma necessari per il conseguimento delle finalità di cui sopra. In particolare, in caso di Vs. mancato conferimento dei dati e/o del consenso per le finalità di cui al punto (a) saremo impossibilitati a dare corso alla vostra iscrizione e agli adempimenti ad essa connessi, in caso di Vs. mancato conferimento dei dati e/o del consenso per le finalità di cui al punto (b) Accademia Nazionale di Medicina non potrà promuovere presso di voi le proprie attività.

### Diritti dell'interessato

In ogni momento potrete esercitare i Vostri diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi dell' Art.7 del D.Lgs. 196/2003, in particolare: ottenere l'aggiornamento, la rettifica ovvero l'integrazione dei dati; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati.

### Titolare e responsabili del trattamento

Titolare del trattamento è Accademia Nazionale di Medicina, associazione no profit con sede legale in “Via Martin Piaggio 17, 16122 Genova”, che ha nominato come responsabili soggetti i cui dati sono reperibili presso la sede legale.

### Richiesta di consenso al trattamento dei vostri dati personali

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 “codice in materia di protezione dei dati personali”

Il sottoscritto [inserire nome e cognome in stampatello]

---

ricevuta l'informativa di cui all'articolo 13 e preso atto dei diritti di cui all'articolo 7 del Dlgs 196/03, relativamente alle finalità di cui al punto (a)  presta il consenso  nega il consenso

affinchè i miei dati personali possano essere trattati, nel rispetto della legge sopra richiamata, per gli scopi indicati e affinchè gli stessi possano essere oggetto di comunicazione ai soggetti e per le finalità dichiarate.

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

di cui al punto (b)  presta il consenso  nega il consenso

affinchè i miei dati personali possano essere trattati, nel rispetto della legge sopra richiamata, per gli scopi indicati e affinchè gli stessi possano essere oggetto di comunicazione ai soggetti e per le finalità dichiarate.

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