

## INFORMAZIONI GENERALI

**Sede del convegno:** l'evento si svolge a Roma presso lo Sheraton Parco de' Medici Rome Hotel (Via Salvatore Rebecchini, 39 - tel. 06 65288) il 15 e 16 aprile 2016.

**Segreteria in sede congressuale:** la segreteria è a disposizione dei partecipanti presso la sede congressuale dalle ore 08.30 di Venerdì 15 aprile e per tutta la durata del convegno.

**Adesioni:** l'iscrizione al Convegno dà diritto alla partecipazione ai lavori scientifici, al materiale congressuale, all'attestato di partecipazione e alla colazione di lavoro. Per effettuare l'iscrizione è necessario compilare la scheda di adesione presente sul sito AIOM [www.aiom.it](http://www.aiom.it) e rinviarla ad AIOM Servizi tramite fax al n. 06/8553259 oppure email [silvia.morini@aiomservizi.it](mailto:silvia.morini@aiomservizi.it)

**Attestato di partecipazione:** l'attestato di partecipazione verrà consegnato a tutti i partecipanti regolarmente registrati al corso, che ne faranno richiesta presso il banco di segreteria al termine dei lavori.

**ECM:** per il presente corso sono stati assegnati dalla Commissione Nazionale per la Formazione Continua in Medicina (ECM) n. 1,4 crediti formativi per la figura professionale di Medico Chirurgo con disciplina in Oncologia, Anatomia Patologica, Radioterapia, Chirurgia Generale e Toracica, Ginecologia e Ostetricia, Gastroenterologia, Malattie dell'Apparato Respiratorio e per le figure professionali di Farmacista Ospedaliero e di Biologo. Per ottenere l'attribuzione dei crediti ECM è necessario partecipare all'intera durata dei lavori scientifici, compilare completamente il fascicolo ECM, rispondere correttamente ad almeno il 75% delle domande e restituire il fascicolo alla Segreteria Organizzativa al termine dei lavori. Al termine dell'attività formativa sarà consegnato un attestato di partecipazione mentre il certificato riportante i crediti ECM sarà inviato successivamente al completamento della procedura di correzione dei questionari. I Relatori hanno diritto a n. 1 credito formativo per ogni mezz'ora continuativa di docenza, indipendentemente dai crediti attribuiti all'evento stesso.



Via Enrico Nöe, 23 - 20133 Milano  
tel. 02 70630279 - fax 02 2360018  
[aiom.segretario@aiom.it](mailto:aiom.segretario@aiom.it) - [www.aiom.it](http://www.aiom.it)

## SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Sede di Milano  
Via Enrico Nöe, 23 - 20133 Milano  
tel. 02 26683129 • fax 02 59610555  
[info@aiomservizi.it](mailto:info@aiomservizi.it)



Sede di Roma  
Via D. Cimarosa, 18 - 00198 Roma  
tel. 06 8553259 • fax 06 8553221  
[info@aiomservizi.it](mailto:info@aiomservizi.it)

Realizzato con il contributo non vincolante di



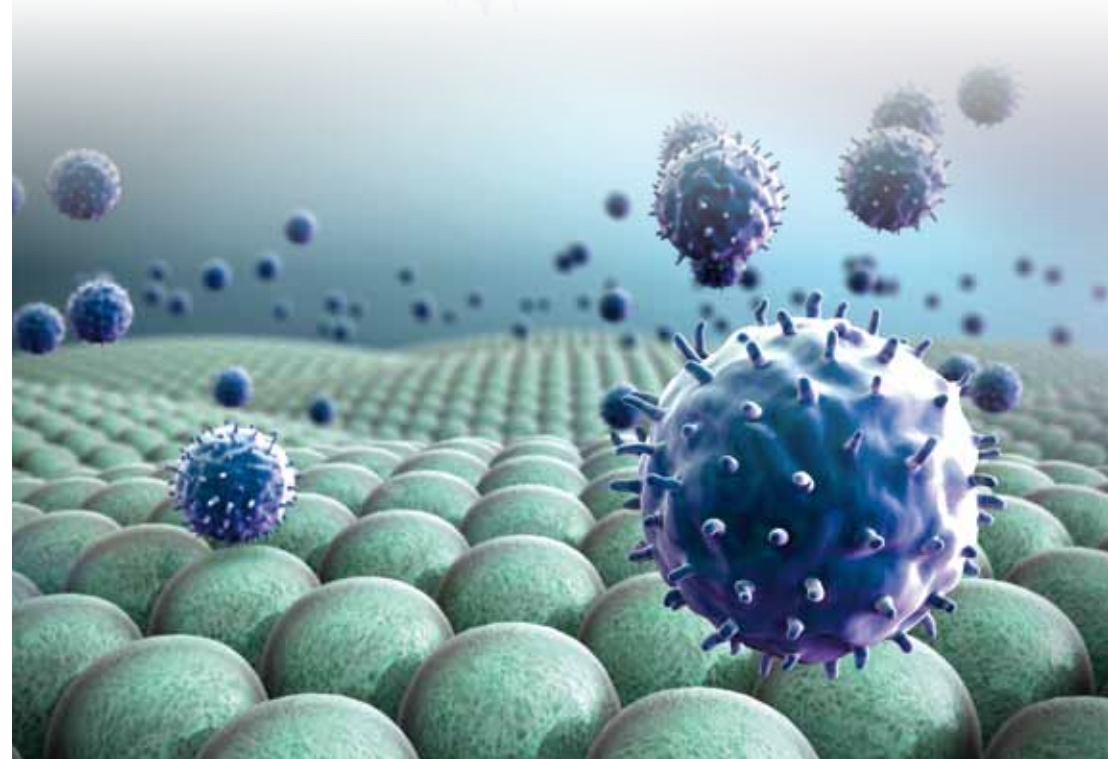
Bristol-Myers Squibb



Convegno Nazionale Aiom  
in collaborazione con



# PRESENTE e FUTURO dell'IMMUNO-ONCOLOGIA



Roma 15-16 Aprile 2016

Sheraton Parco de' Medici Rome Hotel

# PROGRAMMA

## Venerdì 15 Aprile

**10.30** Registrazione dei partecipanti

**11.00** Apertura  
C. Pinto (Reggio Emilia),  
M. Maio (Siena)

**11.10** Introduzione  
C. Pinto (Reggio Emilia)



### **11.15-13.30** I SESSIONE L'immuno-oncologia: esploriamo la nuova frontiera

Moderatori:  
F. Cognetti (Roma),  
E. Maiello (S. Giovanni Rotondo, FG)

**11.15** Le basi dell'immuno-oncologia  
A. Anichini (Milano)

**11.35** Cosa abbiamo imparato  
dall'immunoterapia  
negli ultimi anni  
P. Ascierto (Napoli)

**11.55** Il futuro dell'immunoterapia  
M. Maio (Siena)

**12.15** Come valutare l'efficacia  
P. Bruzzi (Genova)

**12.35** Esistono fattori predittivi?  
A. Marchetti (Chieti)

**12.55** Discussione

**13.30** Colazione di lavoro



### **15.00-17.50** II SESSIONE Il melanoma

Moderatori: P. Marchetti (Roma),  
P. Queirolo (Genova)

**15.00** L'ipilimumab  
M. Mandalà (Bergamo)

**15.20** Gli anti-PD-1  
M. Del Vecchio (Milano)

**15.40** Le prospettive future  
nel melanoma: le combinazioni  
V. Chiarion Sileni (Padova)

**16.00** Immunoterapia nelle metastasi  
cerebrali: quale futuro?  
A.M. Di Giacomo (Siena)

**16.20** Dagli studi clinici alla pratica  
clinica  
M. Guida (Bari)

**16.40** Discussione

**16.55** Take home messages  
M. Guidoboni (Meldola, FC)

**17.10** Coffee Break

**17.30** Come vivono i pazienti  
l'immunoterapia:  
una testimonianza  
Moderatore: V. Russo (Milano)  
Una storia da "Si può vincere"

## Sabato 16 Aprile



### **8.30- 10.25** III SESSIONE Le neoplasie toraciche

Moderatori:  
M. Aglietta (Candiolo, TO),  
P. Bidoli (Monza, MB),  
L. Crinò (Perugia)

**8.30** Stato dell'arte nel NSCLC  
F. Grossi (Genova)

**8.50** L'immuno-oncologia  
nel mesotelioma pleurico  
L. Calabrò (Siena)

**9.10** Real life experience:  
il programma EAP in Italia  
F. Cappuzzo (Livorno)

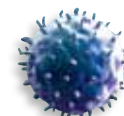
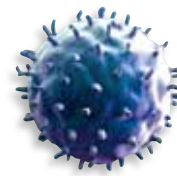
**9.25** L'immuno-oncologia nel SCLC  
M. Tiseo (Parma)

**9.40** L'immuno-oncologia una nuova  
frontiera nel NSCLC  
G.V. Scagliotti (Torino)

**9.55** Discussione

**10.10** Take home messages  
M. Garassino (Milano)

**10.25** Coffee Break



### COMITATO SCIENTIFICO

Carmine Pinto, Paolo Ascierto, Michele Maio, Vincenzo Russo



### **10.30-12.15** IV SESSIONE Cosa c'è dietro l'angolo

Moderatori:  
F. Di Costanzo (Firenze),  
R. Labianca (Bergamo)

**10.30** I tumori del testa-collo  
L. Licitra (Milano)

**10.45** I tumori gastro-intestinali  
F. De Vita (Napoli)

**11.00** I tumori urologici  
C.N. Sternberg (Roma)

**11.15** Carcinoma mammario  
G. Curigliano (Milano)

**11.30** I tumori ginecologici  
S. Pignata (Napoli)

**11.45** I linfomi  
A. Santoro (Milano)

**12.00** Discussione

**12.15** Take home messages  
E. Bria (Verona)

**12.30** Considerazioni finali

**13.00** Colazione di lavoro

Convegno Nazionale Aiom  
in collaborazione con Fondazione NIBIT

# PRESENTE e FUTURO dell'**IMMUNO-ONCOLOGIA**

## SCHEDA DI ADESIONE

Da inviare ad AIOM servizi Srl - Via Domenico Cimarosa, 18 - 00198 Roma  
Tel. 06 85 53 259 - Fax 06 85 53 221 - e-mail: [silvia.morini@aiomservizi.it](mailto:silvia.morini@aiomservizi.it)

\*Nome \_\_\_\_\_ \*Cognome \_\_\_\_\_

Ente \_\_\_\_\_

\*Città \_\_\_\_\_ \*CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

\*Professione \_\_\_\_\_

\*Disciplina \_\_\_\_\_

\*E-mail \_\_\_\_\_ \*Codice fiscale \_\_\_\_\_

**\* (i dati riportati in grassetto sono obbligatori e indispensabili per la pratica di accreditamento ECM)**

L'iscrizione all'Incontro è gratuita.

Informativa ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

AIOM servizi S.r.l., con sede legale in Milano, via Enrico Nöe, 23, nella qualità di titolare del trattamento, La informa che i dati personali in possesso della Società, da Lei direttamente forniti ovvero acquisiti da terzi sono trattati per finalità connesse all'esecuzione degli adempimenti relativi alla Sua partecipazione al convegno nonché per l'invio gratuito di documentazione relativa ad altre sue iniziative. I trattamenti sono effettuati mediante elaborazioni manuali o strumenti elettronici o comunque automatizzati in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati personali. Il titolare del trattamento può avvalersi di altre società del gruppo e/o di soggetti di propria fiducia che svolgono compiti di natura tecnica od organizzativa, quali la prestazione di servizi di stampa, imbustamento, trasmissione, trasporto e smistamento di comunicazioni alla clientela, l'elaborazione dei dati o la consulenza in materia informatica. I dati potranno pertanto essere comunicati a tali soggetti nonché ad associazioni scientifiche, enti pubblici o privati preposti alle attività ECM, case editrici, intermediari bancari e finanziari e società partecipanti al convegno con attività promozionali, sempre in relazione all'espletamento delle attività relative al congresso e alla formazione. Il conferimento dei Suoi dati personali è facoltativo ma in difetto Le sarà preclusa la partecipazione al convegno. Lei potrà esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D. Lgs. N. 196 del 2003 e di opporsi sia al trattamento dei Suoi dati personali, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta, sia al trattamento degli stessi ai fini di invio di materiale pubblicitario, di vendita diretta o di ricerche di mercato, inoltrando apposita istanza a: AIOM servizi Srl - Via E. Nöe 23 - 20133 Milano.

Per il consenso ai trattamenti e alle comunicazioni descritti nell'informativa:

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

**Roma 15-16 Aprile 2016**  
Sheraton Parco de' Medici Rome Hotel

**CONVEGNO NAZIONALE AIOM  
In collaborazione con NIBIT  
"Presente e futuro dell'IMMUNO-ONCOLOGIA"**

**Roma, 15-16 Aprile 2016**

**SCHEDA OSPITALITA'**

Da compilare **IN STAMPATELLO** ed inviare alla Segreteria Organizzativa – AIOM SERVIZI srl – Sede di Roma – Via D.Cimarosa, 18 – 00198 Roma – Tel 06.8553259 – Fax 06.8553221 (att.ne Silvia Morini) silvia.morini@aiomservizi.it.

**E' PREVISTA L'EMISSIONE DI BIGLIETTERIA FERROVIARIA IN 1° CLASSE E DI BIGLIETTERIA AEREA A TARIFFA CHIUSA**

COGNOME.....

NOME.....

VIA .....

C.A.P..... CITTA'..... CELL.....

TEL..... FAX..... E-MAIL .....

CODICE FISCALE .....

**VIAGGIO**

**ARRIVERO' A** .....IL GIORNO.....  **CON TRENO N.** .....  **CON AEREO VOLO N.** .....

IN PARTENZA DA ..... ALLE ORE .....

IN ARRIVO A ..... ALLE ORE .....

**CON AUTO PROPRIA**

**PARTIRO' DA** ..... IL GIORNO.....  **CON TRENO N.** .....  **CON AEREO VOLO N.** .....

IN PARTENZA DA ..... ALLE ORE .....

IN ARRIVO A ..... ALLE ORE .....

**CON AUTO PROPRIA**

**DESIDERO RICEVERE LA BIGLIETTERIA DI VIAGGIO**

- PREGASI INVIARE BIGLIETTO (compilare entrambi i campi)

Indirizzo per la spedizione del biglietto cartaceo: .....

E-mail o n. fax per la spedizione del biglietto elettronico: .....

**DESIDERO PROVVEDERE PERSONALMENTE ALL'ORGANIZZAZIONE DEL MIO VIAGGIO E OTTENERE SUCCESSIVO RIMBORSO**

- Il rimborso delle spese sostenute verrà effettuato dopo il Congresso previa compilazione e restituzione del modulo allegato al presente, unitamente a copia dei documenti giustificativi.

**SISTEMAZIONE ALBERGHIERA**

**PRENOTAZIONE ALBERGHIERA (Sheraton Parco De' Medici Rome Hotel – Viale Salvatore Rebecchini, 39)** SI  NO

ARRIVO ..... PARTENZA .....

CAMERA: DOPPIA USO SINGOLA  DOPPIA  MATR  - differenza DUS/DOPPIA a carico del partecipante

**(Si prega di comunicare tempestivamente ogni cambiamento di arrivo e partenza in relazione al viaggio e al pernottamento)**

DATA .....

FIRMA .....