

### **QUALE TERAPIA DI SECONDA LINEA NEL TUMORE DEL POLMONE AVANZATO NSCLC?**

I tumori dell'apparato respiratorio saranno al centro dell'attenzione degli esperti nella XII Conferenza nazionale AIOM, in programma a Roma dal 29 al 31 marzo prossimi (il programma è scaricabile dal sito della società [www.aiom.it](http://www.aiom.it)), presieduto da Filippo De Marinis. Come ha avuto modo di sottolineare lo stesso De Marinis nella lettera d'invito, il tema affrontato – il carcinoma polmonare - non solo è di particolare interesse per le novità in terapia, ma non è mai stato oggetto di una Conferenza AIOM, il che conferisce all'evento una certa originalità. Per l'occasione abbiamo pensato di proporre a tutti voi un questionario che intende analizzare le procedure terapeutiche adottate ad oggi e le prospettive che si aprono con l'introduzione in clinica di erlotinib. Tutto ciò anche alla luce delle grandi aspettative che erano state riposte lo scorso anno in iressa e che poi si sono purtroppo rivelate infondate.

[Vi invitiamo quindi a compilare il questionario, pubblicato online sul sito AIOM da ieri.](#)

I risultati verranno presentati e discussi il 29 marzo nel corso della Conferenza nazionale.

La redazione

### **Ricerca**

[01. IMPENNATA DI CASI DI CANCRO ALL'UTERO TRA OVER 60 EUROPEE](#)

[02. BROCCOLI, CAVOLI E SOIA EFFICACI PER PREVENZIONE](#)

[03. MINICAMERA A RAGGI GAMMA INDIVIDUA TUMORI PICCOLISSIMI](#)

### **News**

[04. NASCE EUROPEAN SOCIETY FOR CANCER IMMUNOLOGY](#)

[05. FUMO: UCCISA DA CANCRO AL POLMONE, FIGLI FANNO CAUSA A MULTINAZIONALE](#)

[06. GARATTINI, 'PROBLEMA TRASPARENZA' PER I RISULTATI DEGLI STUDI SCIENTIFICI](#)

[07. CAVAZZA \(SIGMA TAU\): "DETTASSARE GLI INVESTIMENTI PER LA RICERCA"](#)

[08. SOLO 1 ITALIANA SU 2 SI SOTTOPONE A PAPTEST](#)

[09. MARTINI \(AIFA\): "I FARMACI SONO UN'OCCASIONE DI CRESCITA PER L'ITALIA E NON SOLO UNA SPESA"](#)

[10. SANITA': LE NORME DI QUESTA LEGISLATURA](#)

[11. SANITA', NORME RIMASTE A META' DEL GUADO](#)

[12. SANITA': 11 INDAGINI PER SCOPRIRE LE CURE IN ITALIA](#)

### **Dall'Aiom**

**Agenda: i prossimi appuntamenti Aiom 2006**

### **Ricerca**

#### **01. IMPENNATA DI CASI DI CANCRO ALL'UTERO TRA OVER 60 EUROPEE**

Aumenta in Europa l'incidenza del cancro uterino tra le donne over 60. In Gran Bretagna i casi sono cresciuti del 30% in meno di 10 anni. E altri Paesi del Vecchio Continente, purtroppo, non sono da meno. A lanciare l'allarme è un rapporto dell'associazione Cancer Research UK che, pur riconoscendo come diagnosi precoce e trattamenti ad hoc abbiano aumentato i tassi di sopravvivenza per questo tipo di neoplasia, sottolinea la brusca crescita delle diagnosi nelle donne avanti negli anni. Sotto accusa aumento del peso, pubertà precoce, menopausa tardiva e terapie ormonali a base di estrogeni. I chili di troppo, ad esempio, aumentano di 2-3 volte il rischio di cancro dell'endometrio, secondo il rapporto. Quanto ai Paesi più colpiti, il lavoro di Cancer Research UK consegna il triste primato a Malta, Repubblica Ceca, Lettonia, Slovacchia e Svezia, mentre Grecia, Portogallo, Irlanda, Spagna, Francia e Gran Bretagna sono quelli meno colpiti.

[INDICE](#)

#### **02. BROCCOLI, CAVOLI E SOIA EFFICACI PER PREVENZIONE**

Mangiare le verdure, si sa, fa bene e in alcuni casi può perfino aiutare a prevenire il cancro. Ma qual è il meccanismo che attiva questo benefico effetto nell'organismo? La risposta, secondo degli scienziati americani, sta in due sostanze naturali: l'indole-3-Carbinol contenuto in abbondanza in verdure della famiglia delle crocifere come broccoli, cavoli e cavolfiori e il genistein, un fitoestrogeno presente nella soia. Dallo studio condotto dai ricercatori dell'università di Georgetown (Washington) e pubblicato sull'ultimo numero del British Journal of Cancer, è emerso che quando queste sostanze vengono introdotte nelle cellule potenziano l'attività di due geni, il BRCA1 e BRCA2, entrambi appartenenti alla famiglia degli oncosoppressori. Mutazioni in questi due geni portano spesso all'insorgere di cancro al seno, ovarico o alla prostata. "Sappiamo che una delle funzioni dei geni BRCA1 e BRCA2 è mantenere l'integrità genomica e che per fare

questo devono prima essere in grado di individuare danni del Dna e segnarli alla cellula e poi possono intervenire per ripararli”, ha spiegato nell’articolo pubblicato sulla rivista britannica *Eliot Rosen*, autore dello studio. Nel corso della ricerca, cellule di cancro al seno e alla prostata sono state esposte a crescenti livelli di indole-3- Carbinol (I3C) e di genistein. A seconda della dose l’attività di riparazione del Dna è aumentata dalle 10 alle 15 volte. Diversi studi su diete e salute hanno evidenziato dei legami fra certi tipi di alimenti ed il rischio di cancro. “Tuttavia prima di poter dire che un alimento protegge dal cancro, dobbiamo capire come esso agisce a livello molecolare”, ha aggiunto Rosen sottolineando che il suo studio va proprio in questa direzione. “E’ ora chiaro - ha insistito lo scienziato - che la funzione di geni oncosoppressori può essere influenzata da sostanze contenute nelle cose che mangiamo”. La scoperta consente ai ricercatori di verificare se gli integratori basati su genistein e I3C funzionano o no. “In commercio ci sono molti integratori venduti come sostanze utili a prevenire il cancro. Adesso possiamo analizzarli per verificare la loro effettiva capacità di potenziare questo processo nelle cellule”.

[INDICE](#)

### **03. MINICAMERA A RAGGI GAMMA INDIVIDUA TUMORI PICCOLISSIMI**

Piccola e trasportabile e in grado di individuare tumori anche di pochi millimetri: è la prima gamma camera ad alta risoluzione al mondo che funziona a batterie. Lo strumento, brevetto dell’Isib-Cnr di Roma, è stato esposto in anteprima mondiale la scorsa settimana al Sanit a Roma. La precisione nella localizzazione di un tumore allo stadio iniziale è ora possibile grazie ad un brevetto nato nei laboratori dell’Istituto di Ingegneria Biomedica (ISIB) del Consiglio Nazionale delle Ricerche (CNR) di Roma e realizzato da uno spin off del CNR, la Li-tech di Udine. “Si tratta di una piccola gamma camera, completamente portatile, ad alta efficienza, che funziona con batterie ricaricabili, dotate di cinque ore di autonomia”, spiega Alessandro Soluri, ricercatore dell’ISIB-CNR, “in grado di rilevare patologie di dimensioni addirittura di circa due millimetri e di acquisire immagini scintigrafiche ad alta risoluzione, in poche decine di secondi”. Il peso della sonda è di circa 2 chilogrammi nella versione da 5 centimetri per altri 5 centimetri. “Già sperimentata in clinica, può essere utilizzata con estrema maneggevolezza anche in sala operatoria”, spiega Soluri, “e ha trovato importanti applicazioni su tiroide, paratiroide, piede diabetico, linfonodo sentinella, biopsia di prostata e mammella, fornendo una elevata precisione nella localizzazione delle patologie”. Queste strumentazioni, compatte e rapide nel fornire immagini ad alta risoluzione, possono essere usate in sala operatoria come guida per interventi di chirurgia mini-invasiva, al contrario di quelle tradizionali, ingombranti e costose, essendo destinate, a sostituire quelle tradizionali in molte tecniche dedicate alla diagnostica oncologica preventiva.

[INDICE](#)

## **News**

### **04. NASCE EUROPEAN SOCIETY FOR CANCER IMMUNOLOGY**

E’ stata recentemente istituita ad Atene l’European Society for Cancer Immunology and Immunotherapy (ESCI) presieduta dal dr. Michael Papamichail. Coloro che desiderassero avere maggiori informazioni su questa nuova Associazione sono invitati a prendere visione del sito [www.ciic.gr](http://www.ciic.gr) cliccando su ESCI.

[INDICE](#)

### **05. FUMO: UCCISA DA CANCRO AL POLMONE, FIGLI FANNO CAUSA A MULTINAZIONALE**

A 17 anni aveva acceso la sua prima sigaretta. Per 34 anni ha fumato 30 sigarette al giorno e nel 2002, a 51 anni, è morta di cancro al polmone. Ora i figli della vittima, Janice Pou di Invercargill, Nuova Zelanda, accusano la British American Tobacco (Bat) di pubblicità ingannevole e chiedono un risarcimento di 217 mila dollari. A riportare il caso è l’emittente locale Radio New Zeland. Gli avvocati di Brandon e Kasey Pou, oggi ventenni, hanno spiegato ai giudici dell’Alta Corte neozelandese che la vittima aveva iniziato a fumare da adolescente perché la pubblicità l’aveva convinta che farlo fosse ‘glamour’ e che la sigaretta le avrebbe regalato un fascino sofisticato, senza però specificare i rischi del ‘vizio’. Un’abitudine mai abbandonata, che negli anni è costata a Janice 126 mila dollari spesi in pacchetti. La Bat si difende, sottolineando di avere svolto la sua attività legalmente.

[INDICE](#)

### **06. GARATTINI, 'PROBLEMA TRASPARENZA' PER I RISULTATI DEGLI STUDI SCIENTIFICI**

C’è ancora oggi, nonostante gli sforzi e gli scandali, un problema di trasparenza nel riportare i risultati degli studi scientifici. A sollevare la questione è Silvio Garattini, direttore dell’Istituto di ricerche farmacologiche Mario Negri di Milano. “Il 50% dei parametri di efficacia, e il 60% di quelli riguardanti gli effetti collaterali dei farmaci testati, sono riportati in maniera incompleta. Predomina la diffusione e pubblicazione dei risultati positivi rispetto a quella dei fallimenti della sperimentazione. E sempre più si avverte l’esigenza di una ricerca indipendente. Soprattutto per la fase III”. Garattini, inoltre, ricorda la carenza di “studi comparativi”. Da qui la difficoltà nella valutazione di nuovi farmaci. “Più rari ancora sono gli studi sulla superiorità di una molecola rispetto ad altre”. Tutti problemi che si fanno sempre più stringenti con l’introduzione di nuovi farmaci, “sempre più complessi, e su cui manca il confronto con quelli già esistenti”.

[INDICE](#)

### **07. CAVAZZA (SIGMA TAU): “DETASSARE GLI INVESTIMENTI PER LA RICERCA”**

Il problema della carenza dei fondi da destinare alla ricerca “si risolve solo detassando gli investimenti”. Questa la soluzione sottolineata da Claudio Cavazza, presidente dell’azienda farmaceutica italiana Sigma Tau. “Ecco perché - prosegue Cavazza - vedo di buon occhio le opportunità offerte dagli accordi di programma contenuti nella Finanziaria 2006”. Per amor di precisione, però, il presidente del gruppo italiano specifica che “in Italia, percentualmente, nel settore farmaceutico si investe più che negli altri Paesi. Solo che nel nostro Paese le aziende sono più piccole e quindi hanno una capacità di spesa inferiore”. Infine, l’industriale italiano avanza la richiesta di una sorta di marchio di certificazione per

i farmaci prodotti in Italia, o in Ue, a “garanzia di un procedimento e di una ricerca condotti secondo rigorosi standard”. Una sorta di bollino di qualità che serve a fare la differenza rispetto a medicinali e materie prime che possono entrare nel mercato in più modi, sfuggendo a tutti i processi di controllo imposti alle aziende italiane ed europee.

[INDICE](#)

## **08. SOLO 1 ITALIANA SU 2 SI SOTTOPONE A PAPTEST**

“Solo una donna su due in Italia si sottopone al test per la prevenzione del cancro al collo dell'utero”. Una carenza, questa, che “spesso si traduce nella perdita di vite che potrebbero essere risparmiate”. Ad affermarlo è Donato Greco, direttore generale della Prevenzione sanitaria del ministero della Salute, secondo cui c'è “ancora molto da fare in termini di screening preventivi. Per far sì, ad esempio, che le donne a rischio si sottopongano alla mammografia”. Ma anche sul fronte vaccini, puntualizza l'esperto del ministero della Salute, benché le cose non vanno male, vanno però sicuramente perfezionate. Dunque è ancora lunga la strada sul cammino della prevenzione e, in questo percorso, un ruolo fondamentale spetta alla sorveglianza della salute della popolazione. In questo contesto si inserisce il progetto Passi, uno studio pilota voluto dal ministero della Salute, il Ccm e le Regioni. “Si tratta appunto del primo 'passo' - sottolinea Nicoletta Bertozzi del dipartimento di Sanità pubblica dell'Ausl di Cesena e responsabile dello studio Passi dell'Istituto Superiore di Sanità - verso un sistema di sorveglianza in grado di monitorare i progressi di salute e i programmi di promozione della salute a livello di Azienda sanitaria e Regione; rendere disponibili dati tempestivi nel momento in cui servono per capire determinati trend; facilitare la comparazione tra Asl e Regioni”. L'obiettivo è quello di migliorare il livello di salute della popolazione e “il rapporto di fiducia e collaborazione fra utenti ed erogatori del servizio sanitario nelle nostre aziende e Regioni”. Al 'Passi' hanno aderito ben 123 Asl, che hanno cercato di monitorare i progressi di salute della popolazione nell'ambito della qualità di vita percepita, attività fisica, fumo, abitudini alimentari, alcol, fattori di rischio cardiovascolare, sicurezza stradale. E ancora: valutazione di screening oncologici, carta del rischio cardiovascolare, vaccinazioni e counselling dei medici di famiglia. “Dai dati raccolti - sottolinea Giuseppe Costa, epidemiologo dell'Università di Torino - iniziano già a delinearsi quelle differenze territoriali che già sono emerse da precedenti studi e che conosciamo bene. Le regioni del Meridione hanno più difficoltà rispetto a quelle del Nord, fatta eccezione per il fumo nelle donne e per le abitudini alimentari in generale”. Un aspetto, quest'ultimo, “che tende tuttavia a peggiorare nell'intera Penisola, dove a tavola si mangia sempre meno bene”. Ma dal Passi è giunta anche la buona notizia del 39% di italiani che ha ridotto il consumo di sigarette grazie all'entrata in vigore della legge anti-fumo. “Quello che cerchiamo di fare è proprio questo - spiega Stefania Salmaso, direttore del Centro nazionale di epidemiologia sorveglianza e promozione della salute dell'ISS - cercare di capire se le politiche adottate per salvaguardare la salute dei cittadini funzionano”. E, in caso di lacune o differenze sul territorio, adottare, nelle sedi opportune, interventi 'ad hoc'.

[INDICE](#)

## **09. MARTINI (AIFA): “I FARMACI SONO UN'OCCASIONE DI CRESCITA PER L'ITALIA E NON SOLO UNA SPESA”**

'Riabilitato' il ruolo del farmaco. Non più mera fonte di uscite per le esangui casse dello Stato, ma fonte di investimenti, crescita e ricchezza per il Paese. A sostenerlo è Nello Martini, direttore dell'Agenzia italiana del farmaco (AIFA). “Non possiamo prescindere dal governo della spesa - afferma Martini - ma la variabile economica non deve essere la sola a guidare le politiche del farmaco”. “Oggi possiamo dire - spiega Martini - che il cambiamento legislativo e culturale ha posto l'Italia in una situazione di perfetta parità e competitività con il resto dell'Europa. Le nuove regole hanno consentito per la prima volta una inversione di tendenza. Si riducono le sperimentazioni di fase III, molto più legate agli interessi delle aziende farmaceutiche e aumentano quelle di fase I e II”. In più, ricorda Martini, l'AIFA è molto attiva anche in strade precedentemente poco battute nel nostro Paese. “Sono numerosi - spiega - i bandi di ricerca che riguardano farmaci orfani, studi comparativi tra farmaci o farmacovigilanza”. Tutto questo nel pieno rispetto del ruolo del Servizio Sanitario Nazionale. “Nel 2005 - prosegue il direttore dell'AIFA - l'Agenzia ha concesso 880 autorizzazioni al commercio, e ben il 64,8% di esse hanno riguardato farmaci di fascia A, 26,2 di fascia H e solo il 9% di fascia C. Non dimentichiamo - precisa - che il 70% della spesa farmaceutica nel nostro Paese è a carico del SSN. La via del rilancio del settore farmaceutico passa però anche attraverso gli investimenti. Per questo, Martini sottolinea l'importanza dell'inserimento, nella Finanziaria 2006, degli accordi di programma che abilitano l'Agenzia per il farmaco a sottoscrivere accordi di valore giuridico in base ai quali le aziende farmaceutiche si impegnano a fare investimenti in Italia, sia con la scelta di siti produttivi sul territorio, sia con la sperimentazione o la registrazione di nuovi farmaci entro i nostri confini. In cambio di agevolazioni fiscali”. In questo modo, per Martini, si restituisce importanza al nostro Paese che “è il quinto mercato mondiale per le industrie farmaceutiche, ma che non era mai stato un obiettivo privilegiato per i loro investimenti”. In più, le aziende attratte in Italia “aiuteranno la ricerca, creeranno maggiore ricchezza e posti di lavoro”.

[INDICE](#)

## **10. SANITA': LE NORME DI QUESTA LEGISLATURA**

Questi i provvedimenti di rilievo in campo sanitario approvati dal parlamento nella XIV legislatura a partire dai più recenti. **PROFESSIONI SANITARIE NON MEDICHE** Il 24 gennaio 2006 l'Assemblea della camera approva definitivamente la legge che detta “Disposizioni in materia di professioni sanitarie non mediche e delega al Governo per l'istituzione dei relativi ordini professionali”. Attualmente non è ancora stata pubblicata. La legge istituisce nuovi ordini professionali, modifica in alcuni aspetti la disciplina esistente sui titoli di studio per l'abilitazione all'esercizio della professione, prefigurando una ridefinizione degli attuali percorsi di laurea.

**INDENNIZZO A DANNEGGIATI DA VACCINI OBBLIGATORI.** IL 29 ottobre 2005 è approvata la legge che detta “Disposizioni in materia di indennizzo a favore dei soggetti danneggiati da complicanze di tipo irreversibile a causa di vaccinazioni obbligatorie”. Il ddl stanziava 45 milioni di euro: 15 per l'anno in corso e 30 per il successivo. Quattrocento persone danneggiate riceveranno 400.000 euro a testa. E' previsto anche il pagamento di un assegno una tantum pari a 10 anni di arretrati. Successivamente con un emendamento al decreto recante “misure urgenti in materia di università,

beni culturali ed in favore di soggetti affetti da gravi patologie, nonché in tema di rinegoziazione di mutui” viene riconosciuto un indennizzo anche per i soggetti emofilici danneggiati da somministrazione di emoderivati.

**ATTIVITA' TRASFUSIONALI.** La “Nuova disciplina delle attività trasfusionali e della produzione nazionale degli emoderivati” diventa legge (n. 219) il 21 ottobre 2005. L'iter parlamentare inizia il 18 dicembre 2001. Ci vorranno quasi quattro anni per l'approvazione definitiva. Sei i ddl presentati in Senato, otto alla Camera. L'obiettivo della legge è, non solo il raggiungimento dell'autosufficienza regionale e nazionale di sangue, emocomponenti e farmaci emoderivati, ma anche la tutela della salute dei cittadini con la garanzia del raggiungimento dei livelli di sicurezza.

**AVIARIA** Approvata la legge n. 244 del 30 novembre 2005 di “Conversione del decreto recante misure urgenti per la prevenzione dell'influenza aviaria”. La legge prevede tra l'altro l'istituzione del Centro nazionale di lotta ed emergenza contro le malattie animali, il potenziamento di veterinari e operatori del settore della prevenzione, dell'assistenza e del controllo sanitario.

**CELIACHIA.** “Norme per la protezione dei soggetti malati di celiachia” Legge n. 123 del 4 luglio 2005. Questa legge è approvata dal Senato la prima volta nel luglio 2003. La celiachia viene riconosciuta malattia sociale e vengono stabilite nuove regole sui criteri per la distribuzione e vendita dei prodotti senza glutine, anche l'erogazione gratuita.

**TESSERA SANITARIA.** Con la Finanziaria 2005 si stabilisce che entro la fine del 2005 la tessera sanitaria sarà distribuita in tutte le Regioni. Il termine verrà poi prorogato. Attualmente si prevede di completare la distribuzione entro la fine di marzo 2006.

**PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA** Tra modifiche e integrazioni viene definitivamente approvata il 10 febbraio 2004 la legge n.40 che detta “Norme in materia di procreazione medicalmente assistita. L'iter parlamentare inizia alla commissione Affari sociali della Camera il 29 novembre 2001; il 18 giugno 2002 viene approvata dall'Assemblea di Montecitorio e passa quindi all'altro ramo del Parlamento, dove viene presentata l'11 dicembre 2003. Non mancano polemiche sull'attuazione della legge tanto che si è parlato di un'ulteriore modifica che il Parlamento non ha fatto in tempo a prendere in considerazione. Il provvedimento intende “favorire la soluzione dei problemi riproduttivi derivanti dalla sterilità o dalla infertilità. La PMA è consentita qualora non vi siano altri metodi terapeutici efficaci per rimuovere le cause di sterilità o infertilità. E' vietata l'eterologa. La PMA non è consentita a coppie omosessuali.

**EMERGENZE SALUTE PUBBLICA.** Il decreto recante interventi urgenti per fronteggiare situazioni di pericolo per la salute pubblica e convertito in legge (n. 138) il 26 maggio 2004. Il provvedimento vuole contrastare le emergenze di salute pubblica legate prevalentemente alle malattie infettive e diffuse ed al bioterrorismo.

**VIETATO FUMARE** Con l'articolo 51 della legge n.3 del 16 gennaio del 2003, che detta “disposizioni ordinamentali in materia di pubblica amministrazione”, viene sancito il divieto assoluto di fumare nei locali chiusi, ad eccezione di quelli privati non aperti ad utenti esterni o comunque al pubblico e di quelli riservati espressamente ai fumatori, chiaramente contrassegnati come tali. Tale divieto è entrato in vigore in via definitiva il 10 gennaio scorso. Previste multe da 27,50 a 275 euro. La sanzione viene raddoppiata se la violazione avviene in presenza di una donna in evidente stato di gravidanza, di lattanti o a bambini fino a dodici anni di età.

**RIFORMA IRCCS.** Con la Finanziaria 2002 viene introdotta la riforma degli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico che possono essere trasformati in fondazioni o in Spa. BSE Il 22 ottobre 2001 e approvata la legge 387 di conversione del decreto recante ulteriori misure per il potenziamento della sorveglianza epidemiologica della encefalopatia spongiforme bovina. Secondo la nuova regola devono essere sottoposti al test di diagnosi rapida per la malattia, tutti i bovini, bufalini e bisonti macellati in età superiore ai ventiquattro mesi.

[INDICE](#)

## **11. SANITA', NORME RIMASTE A META' DEL GUADO**

Non tutti i disegni di legge affrontati dalle commissioni parlamentari sono riusciti ad essere trasformati in legge. Alcuni sono rimasti al palo e sarà il prossimo parlamento a decidere se metterli in calendario. Tra gli argomenti più importanti che si sono fermati al bordo dell'Aula ricordiamo il ddl sulla non autosufficienza, sulla responsabilità civile dei medici, sulle malattie rare, l'assistenza ai malati terminali e il testamento biologico.

[INDICE](#)

## **12. SANITA': 11 INDAGINI PER SCOPRIRE LE CURE IN ITALIA**

Undici indagini conoscitive in cinque anni di legislatura per conoscere lo stato della Sanità Italiana. A condurle la commissione Sanità del Senato e la commissione Affari Sociali della Camera. Sopralluoghi, audizioni, raccolta di materiale e documenti hanno portato a riflessioni politiche per avviare una più corretta attività legislativa. Vari i temi affrontati, tra questi un'indagine conoscitiva sulle iniziative di PREVENZIONE DEL TABAGISMO E DEL TUMORE AL SENO IN ITALIA. Iniziata in maggio 2004 e presentata il 22 ottobre 2005. Nel documento finale è stata individuata in Italia una forte disomogeneità nelle possibilità di diagnosi e di cura del tumore al seno. Le differenze emergono non solo da confronti fra stati europei o fra regioni italiane, ma anche da comparazioni tra singoli ospedali. La principale arma contro il tumore al seno è la prevenzione. Per quanto riguarda il tabagismo, le donne fumano più degli uomini, le fumatrici sono circa 5,3 milioni.

[INDICE](#)

---

## **Dall'Aiom**

### **01. PARTECIPAZIONE ALLE “TRU VISIT” DELL'ESMO**

Si rende noto ai Soci AIOM sotto i 40 anni, che siano anche membri ESMO o che abbiano fatto domanda di adesione, della interessante attività dell'ESMO per le TRU (Translational Research Units) visit.

Si tratta di trascorrere alcuni giorni di aggiornamento scientifico (dal 23 al 26 marzo) presso l'Institut Gustave Roussy (Villejuif, Francia). Le spese sono a carico di ESMO.

Il termine di adesione scadrà il 17 febbraio. Ulteriori informazioni sono disponibili sul sito

[www.esmo.org/WorkingGroups/announcementVisits.htm](http://www.esmo.org/WorkingGroups/announcementVisits.htm)

Giovanni Rosti – Rappresentante ESMO per l'Italia

## **02. MODIFICA DELLO STATUTO**

Il Consiglio Direttivo AIOM ha continuato nell'esperienza dell'istituzione di Working Group su varie tematiche. E' stato istituito un Working Group che si occuperà della revisione dello Statuto e dei Regolamenti della nostra Associazione. Unanimemente il Consiglio Direttivo ha deciso di coinvolgere in questa iniziativa tutti gli Associati. Pertanto è stata inviata a tutti gli Associati copia dello Statuto e dei Regolamenti (comunque scaricabili dal nostro sito [www.aiom.it](http://www.aiom.it) cliccando sulla sezione Associazione) con l'invito ad inviare entro il 31 Marzo 2006 commenti e proposte di modifica alla sig.ra Angela Spena ([angela.spena@aiom.it](mailto:angela.spena@aiom.it)) coordinatrice della Segreteria AIOM.

Ringraziandovi per la collaborazione vi auguro buon lavoro

Cesare Gridelli - Coordinatore Working Group Revisione Statuto e Regolamenti AIOM

## **03. WORKSHOP E MATERIALE DIDATTICO SUL SITO AIOM**

Sono disponibili sul sito AIOM ([www.aiom.it](http://www.aiom.it)) i testi relativi al Workshop AIOM di Castelgandolfo, "Il ruolo dell'oncologia in Italia", una relazione sull'incontro con i Gruppi Cooperativi Italiani e le diapositive relative al Workshop "Stato dell'arte, pratica clinica e outcomes research".

## **04. ASSICURAZIONE RESPONSABILITÀ CIVILE PROFESSIONALE**

L'Assicurazione Responsabilità Civile Professionale è diventata un problema per i medici specialisti. L'AIOM nell'ambito dell'attività di servizio a favore degli Associati ha inteso contribuire alla soluzione di tale problema con l'instaurazione di un rapporto di collaborazione con MIDA Broker di Milano, specializzato in questo settore assicurativo. E' stata sottoscritta una Convenzione, che sarà gestita direttamente dal Broker e che offre ai nostri Associati condizioni particolarmente vantaggiose.

Ti viene fornita pertanto l'opportunità di verificare la convenienza a stipulare una nuova copertura assicurativa oppure a sostituire quella in corso con altra Compagnia.

MIDA Broker ha attivato, nell'ambito della convenzione, un servizio di supporto agli Associati denominato "SPORTELLO ASSISTENZA ONCOLOGI" (a cui potrai rivolgerti telefonando allo 02.970648.205) per fornire ogni tipo di informazione e chiarimenti in materia assicurativa.

Ti invito pertanto a visitare il sito [www.midabroker.it](http://www.midabroker.it) oppure accedendovi direttamente dal sito AIOM cliccando il link

"Convenzioni", ove potrai prendere visione ed eventualmente sottoscrivere polizze assicurative relative alle

Responsabilità Civili Professionali alle vantaggiose condizioni riservate agli Associati AIOM, semplicemente compilando un apposito questionario.

Carmelo Iacono, Segretario Nazionale AIOM

[INDICE](#)

---

## **GLI APPUNTAMENTI AIOM 2006**

### **PRESENT AND FUTURE TRENDS IN THE TREATMENT OF GIST**

Padova, 17 febbraio 2006 (Policlinico Universitario, Via Giustignani, Aula Ramazzini)

Segreteria Scientifica: Valeria Blatt, Divisione di Oncologia Medica, Struttura Semplice di Neuroncologia, Azienda Ospedaliera di Padova

Segreteria Organizzativa: Studio E.R. Congressi – Gruppo Triumph

Via Marconi 36, 40122 Bologna

Tel. 051.4210559 – Fax 051.4210174 – email: [ercongressi@gruppotriumph.it](mailto:ercongressi@gruppotriumph.it)

Per scaricare il programma clicca [qui](#)

### **PREVENZIONE E TRATTAMENTO DELLE COMPLICANZE INFETTIVE IN ONCOLOGIA**

Sabaudia (LT), 24-25 febbraio 2006 (Hotel Oasi di Kufra)

Segreteria Organizzativa: Aisc & Mgr – Aim Group

Via A. Ristori 38, 00197 Roma

Tel. 06.80968232 - Fax 06.23325630 - email: [info.rm@aimgroup.it](mailto:info.rm@aimgroup.it)

<http://www.aimgroup.it/>

### **CANCER AND PREGNANCY**

Orta S. Giulio (NO), 16-18 marzo 2006 (Centro Congressi, Hotel San Rocco)

Segreteria: Francesca Marangoni, European School of Oncology

V.le Beatrice D'Este 37, 20122 Milano

Tel. 02.85464525 – Fax 02.85464545 – email: [teaching@esoncology.org](mailto:teaching@esoncology.org)

Per scaricare il programma clicca [qui](#)

## **XII CONFERENZA NAZIONALE AIOM**

### **Tumori dell'apparato respiratorio**

Roma, 29-31 marzo 2006 (Auditorium Parco della Musica, Sala Petrassi)

Segreteria Scientifica: Angela Spena – Associazione Italiana di Oncologia Medica  
Via E. Nöe 23, 20133 Milano  
Tel. 02.70630279 – Fax 02.2360018 – email: [aiom.mi@tiscalinet.it](mailto:aiom.mi@tiscalinet.it)  
[www.aiom.it](http://www.aiom.it)

Segreteria Organizzativa: Aisc & Mgr – Aim Group  
Via A. Ristori 38, 00197 Roma  
Tel. 06.809681 – Fax 06.23325630 – email: [confaiom2006@aimgroup.it](mailto:confaiom2006@aimgroup.it)  
[www.aimgroup.it](http://www.aimgroup.it)

### **LE NUOVE GRANDI FRONTIERE DELL'ONCOLOGIA**

#### **Strategie per una migliore qualità della vita**

Valderice (TP), 31 marzo – 1 aprile 2006 (Villa Betania)

Info: Fondazione "A. Campanile"

Tel. 0923.830111 – Fax 0923.830234 – Cell. 335.7422051

### **1° CORSO NAZIONALE PER IL TEAM ONCOLOGICO DI APPROFONDIMENTO SUGLI STRUMENTI ORGANIZZATIVO-GESTIONALI**

I modulo - 27/28/29 aprile 2006

II modulo - 25/26/27 maggio 2006

Roma - Hotel Villa Torlonia

Segreteria Organizzativa: Gamma Congressi Tel. 06.36300769 – email: [info@gammacongressi.it](mailto:info@gammacongressi.it)

"Management Oncologico" è stato ideato e condotto dal Dr. Salvatore Palazzo, Cosenza, e dal Prof. Ercole De Masi, Roma

Per scaricare il programma clicca [qui](#)

### **CORSO PER INFERMIERI IN ONCOLOGIA**

#### **Corso di aggiornamento e formazione**

Abbazia di Rosazzo, Manzano (UD), 3-4-5 maggio 2006

Info: Clinica di Oncologia Medica, Udine

Tel. 0432.559304 – Fax 0432.559305 – email: [oncologia@med.uniud.it](mailto:oncologia@med.uniud.it)

tel/fax durante il corso 0432.759091

Per scaricare il programma clicca [qui](#)

### **X CONGRESSO NAZIONALE CIPOMO**

#### **Ruolo contrale dell'oncologo medico nella continuità terapeutica**

Roma, 4-6 maggio 2006

[www.cipomo.it](http://www.cipomo.it)

Info: Studio E.R. Congressi - Gruppo Triumph

Tel. 051.4210559 - Fax 051.4210174 - email: [ercongressi@gruppotriumph.it](mailto:ercongressi@gruppotriumph.it)

### **CARCINOMA MAMMARIO OPERABILE: LINEE GUIDA, SAGGEZZA CLINICA E DECISIONI DI TERAPIA MEDICA**

#### **3° Seminario della Fondazione Michelangelo - Istituto Nazionale Tumori Di Milano**

**Milano, 15 maggio 2006**

Info: [Milvia.Zambetti@istitutotumori.mi.it](mailto:Milvia.Zambetti@istitutotumori.mi.it)

### **6th MEETING NEW INSIGHTS IN HEMATOLOGY**

Venezia, 14-17 maggio 2006 (San Clemente Palace Hotel, Isola di San Clemente, 1 – S. Marco)

Segreteria Organizzativa: Studio E.R. Congressi – Gruppo Triumph

Via Marconi 36, 40122 Bologna

Tel. 051.4210559 – Fax 051.4210174 – email: [f.delgiudice@gruppotriumph.it](mailto:f.delgiudice@gruppotriumph.it)

Per scaricare il programma clicca [qui](#)

### **WORLD CONFERENCE ON INTERVENTIONAL ONCOLOGY**

Cernobbio, 12-16 giugno 2006

Presidente: Luigi Solbiati

Segreteria organizzativa: Domm International (Milano) – Tel. 02.7779181

Info: [www.wcio2006.com](http://www.wcio2006.com)

### **LA COMUNICAZIONE MEDICO-PAZIENTE NEL CANCRO AVANZATO: WORKSHOP PER RESPONSABILI DI STRUTTURA**

Napoli, 14-17 giugno 2006 (Hotel San Francesco al Monte)

Segreteria Organizzativa: Avenue Media

Via Riva Reno 61, 40122 Bologna

Tel. 051.6564300 – Fax 051.6564334 – email: [congressi@avenuemedia.it](mailto:congressi@avenuemedia.it)

Per scaricare il programma clicca [qui](#)

**ALTRI APPUNTAMENTI SONO DISPONIBILI SUL SITO DELL'AIOM**

---

Supplemento ad AIOM Notizie – Direttore Responsabile Mauro Boldrini - Redazione: Gino Tomasini, Carlo Buffoli. Consulenza scientifica: Laura Milesi (U.O. Oncologia Medica, Ospedali Riuniti di Bergamo), Alain Gelibter (Divisione Oncologia Medica "A" Istituto Regina Elena di Roma)

Editore Intermedia - Reg. Trib. di BS n. 35/2001 del 2/7/2001

Intermedia: Via Costantino Morin 44 Roma Tel. 06.3723187- Via Malta 12/b Brescia Tel. 030.226105

Per contattare la redazione e commentare le notizie clicca qui: [redazione](#)

Per consultare i numeri arretrati della newsletter clicca qui: [archivio](#)

Questa pubblicazione è resa possibile da un educational grant di [Roche – innovazione per la salute](#)