



*Coordinamento Scientifico: Prof Adriano Venditti (Segretario Generale SIE)  
 Segreteria Scientifica: Dott.ssa Claudia Carissimo (Ematologia Policlinico Tor Vergata, Roma)  
 Editore Intermedia - Direttore Responsabile Mauro Boldrini  
 Anno II - numero 5 - 13 marzo 2008*

*Gentile collega,  
 SIENEWS è un'iniziativa editoriale della Società Italiana di Ematologia. Questa newsletter, riservata ai membri della SIE, viene inviata ogni 15 giorni per divulgare approfondimenti e notizie di interesse per il professionista ematologo.*

**NEWS DALLA RICERCA**

**IPOCOLESTEROLEMIA IN PAZIENTI CON MIELOMA MULTIPLO** Anche nei pazienti con mieloma multiplo è stata osservata una condizione di ipocolesterolemia, così come osservato per altre neoplasie solide ... < leggi >

**LINEE GUIDA PER LA VALUTAZIONE DEL RISCHIO EMORRAGICO PRIMA DI PROCEDURE CHIRURGICHE O INVASIVE** Tutti i pazienti prima di un intervento chirurgico dovrebbero essere sottoposti ad adeguata anamnesi che esplori la possibile presenza di disordini emorragici ... < leggi >

**EMILIA ROMAGNA: REGISTRO ONLINE SULLE COAGULOPATIE EREDITARIE** In Emilia Romagna è stato creato un Registro Regionale al fine di raccogliere informazioni circa le coagulopatie ereditarie e migliorare così la gestione ... < leggi >

**ESPRESSIONE DI microRNA NEL LINFOMA DI HODGKIN** Ricercatori spagnoli suggeriscono che i microRNA giocano un ruolo importante nella biologia del linfoma di Hodgkin classico e possono essere utili nello sviluppo di nuove ... < leggi >

**EFFICACIA DI BORTEZOMIB NELL' AMILOIDOSI SISTEMICA AL** La rivista Haematologica ha pubblicato risultati preliminari sull' efficacia di bortezomib in pazienti affetti da amiloidosi AL, la cui ... < leggi >

**BMS-214662 INDUCE APOPTOSI DELLA CELLULA STAMINALE DI LMCr ED ESERCITA EFFETTO SINERGICO CON GLI INIBITORI DELLA TIROSIN-CHINASI** Ematologi scozzesi hanno pubblicato sulla rivista Blood gli effetti di un nuovo agente, attivo nella ... < leggi >

**AGGIORNAMENTI DI POLITICA SANITARIA**

**BATTAGLIA: IL 21 MARZO OK A DELIBERA SUI PRECARI** Roma, 7 marzo - "Il 21 marzo daremo il via libera al provvedimento sui precari, rispondendo agli accordi sottoscritti con le ... < continua >

**TURCO, APERTURA A FEDERALISMO MA CON COOPERAZIONE NAZIONALE** Roma, 5 marzo - Sì al federalismo ma con strumenti di cooperazione nazionale per superare le disuguaglianze: il ministro della Salute Livia Turco durante la tavola ... < continua >

**MORTE PAZIENTE: CINQUE MEDICI A GIUDIZIO** Palermo, 4 marzo - Il giudice dell'udienza preliminare del Tribunale di Palermo Adriana Piras ha rinviato a giudizio un medico del pronto soccorso ... < continua >

**ALLARME FDA SU ANTICOAGULANTE PRODOTTO IN CINA** Washington, 29 febbraio - Negli Stati Uniti i farmaci a base di eparina, una sostanza utilizzata nella produzione di anticoagulanti, potrebbero essere correlati a casi di morte ... < continua >

**AGGIORNAMENTO SCIENTIFICO**

**Attualità e prospettive nell'uso degli inibitori di tirosin-chinasi nella leucemia mieloide cronica e trattamento delle leucemie Ph+ ( rationale e appuntamenti )**

**CORSI E CONGRESSI**

**Appuntamenti nazionali ed internazionali in area ematologica ( vedi elenco )**

Tutti i soci SIE sono invitati a partecipare alla preparazione della newsletter inviando informazioni e/o relazioni su congressi e/o seminari di rilevanza internazionale a [newsletters@intermedianews.it](mailto:newsletters@intermedianews.it), specificando nell'oggetto 'SIENEWS, att.ne Antonella Boraso'. Vi ringraziamo anticipatamente per la collaborazione.

I numeri arretrati di SIENEWS possono essere scaricati dai soci SIE dal sito: [www.siematologia.it](http://www.siematologia.it)

Questa newsletter è realizzata con il sostegno di Bristol-Myers Squibb

## NEWS DALLA RICERCA

### IPOCOLESTEROLEMIA IN PAZIENTI CON MIELOMA MULTIPLO

Anche nei pazienti con mieloma multiplo (MM) è stata osservata una condizione di ipocolesterolemia, così come osservato per altre neoplasie solide o ematologiche. L'ipocolesterolemia sarebbe indotta da una aumentata "clearance" delle lipoproteine a bassa densità (C-LDL) e da una maggiore utilizzazione del colesterolo da parte delle cellule mielomatose. Questi i risultati dello studio pubblicato sulla rivista *Annals of Hematology* da ematologi dell'Università Adnan Menderes di Aydin e dell'Università Ege di Izmir in Turchia. Nello studio sono stati arruolati 102 pazienti (60 uomini e 42 donne) affetti da MM, con età media di  $59 \pm 11$  anni, ai quali sono stati misurati i livelli ematici di colesterolo. Il 71.6% dei pazienti aveva un MM di tipo IgG e nell'80.4% si documentava uno stadio III. Il gruppo di controllo era composto da 71 persone sane (42 uomini e 29 donne) con età media di  $58 \pm 8$  anni. I livelli di colesterolo totale (CT), di C-LDL e colesterolo contenuto in lipoproteine ad alta densità (C-HDL) nei pazienti con MM erano significativamente più bassi rispetto ai controlli ( $p < 0.001$ ). Non sono state osservate invece differenze tra i due gruppi riguardo ai livelli di colesterolo contenuto in lipoproteine a densità molto bassa, né riguardo ai trigliceridi ( $p > 0.05$ ) e i parametri lipidici non differivano a seconda del tipo di immunoglobuline ( $p > 0.05$ ). I livelli di CT e C-LDL nei pazienti in stadio I erano significativamente più alti di quelli dei pazienti in stadio II e III ( $p < 0.001$  e  $p < 0.005$ , rispettivamente). Nel gruppo di controllo, i livelli di CT e C-LDL non erano più alti di quelli dei pazienti in stadio I ( $p > 0.05$ ), mentre i livelli di C-HDL nei pazienti in stadio III erano più bassi di quelli del gruppo di controllo ( $p < 0.001$ ).

#### ***Cholesterol levels in patients with multiple myeloma***

Irfan Yavasoglu<sup>1</sup>, Murat Tombuloglu<sup>2</sup>, Gurhan Kadikoylu<sup>1</sup>, Ayhan Donmez<sup>2</sup>, Seckin Cagrgan<sup>2</sup> and Zahit Bolaman<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Division of Hematology, Adnan Menderes University Faculty of Medicine, Aydin, <sup>2</sup>Division of Hematology, Ege University Medical Faculty, Izmir, Turkey

**Annals of Hematology 2008; Volume 87, Number 3, March: Pages 223-228**

TOP

## **LINEE GUIDA PER LA VALUTAZIONE DEL RISCHIO EMORRAGICO PRIMA DI PROCEDURE CHIRURGICHE O INVASIVE**

Tutti i pazienti prima di un intervento chirurgico dovrebbero essere sottoposti ad adeguata anamnesi che esplori la possibile presenza di disordini emorragici, ivi inclusi dati anamnestici riferiti a precedenti interventi chirurgici o traumi, alla storia familiare e all'assunzione di pregresse terapie antitrombotiche; i pazienti con anamnesi negativa per pregressi emorragici non necessariamente richiedono un controllo routinario dei parametri coagulativi. La valutazione dei parametri coagulativi prima di interventi chirurgici è una procedura ampiamente utilizzata per determinare il rischio emorragico di un paziente. Questo, oltre l'impatto in termini economici, può causare ritardi nelle procedure chirurgiche e preoccupazioni ingiustificate in quei pazienti che abbiano test alterati. Ricercatori dell'Aberdeen Royal Infirmary, del Southern General Hospital di Glasgow e dell'Università di Aberdeen hanno condotto una revisione sistematica della letteratura tra il 1966 e il 2005 per verificare se la storia emorragica del paziente e i test coagulativi eseguiti in modo non selezionato potessero predire un sanguinamento perioperatorio. Sono stati selezionati gli studi contenenti dati adeguati che consentissero l'analisi del valore predittivo e del rapporto di probabilità di emorragia perioperatoria. Applicando tale modello, l'analisi di 9 studi osservazionali, di cui 3 prospettici, ha permesso di dimostrare che i test coagulativi non sono affidabili predittori di emorragia.

### ***Guidelines on the assessment of bleeding risk prior to surgery or invasive procedures - British Committee for Standards in Haematology***

Y. L. Chee<sup>1</sup>, J. C. Crawford<sup>2</sup>, H. G. Watson<sup>1</sup> and M. Greaves<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Department of Haematology, Aberdeen Royal Infirmary, Aberdeen, <sup>2</sup>Department of Anaesthetics, Southern General Hospital, Glasgow, and <sup>3</sup>Department of Medicine and Therapeutics, School of Medicine, University of Aberdeen, Aberdeen, UK

**British Journal of Haematology 2008; Volume 140, Issue 5, March: Pages 496 - 504**

**TOP**

## EMILIA ROMAGNA: REGISTRO ON-LINE SULLE COAGULOPATIE EREDITARIE

In Emilia Romagna è stato creato un Registro Regionale al fine di raccogliere informazioni circa le coagulopatie ereditarie e migliorare così la gestione clinico-terapeutica di tali patologie. Da gennaio 2003, 8 Centri per l'Emofilia (CE), siti nella regione Emilia Romagna, hanno iniziato a raccogliere elettronicamente i dati clinici relativi alle coagulopatie ereditarie, dati che, ad intervalli di 6 mesi, venivano a loro volta inviati all'ospedale di Parma per essere elaborati e pubblicati in un sito dedicato (<http://www.registroemofiliarer.it>). I risultati di interesse generale sono stati raccolti in un' "area pubblica" ad accesso libero, mentre i dati più sensibili sono resi disponibili in un' "area riservata", accessibile solo ai CE e alle autorità sanitarie. Le caratteristiche del registro on-line e le modalità di raccolta dei dati sono state pubblicate sulla rivista *Haemophilia*. Sono stati inclusi i dati di 610 persone: 249 con emofilia A (EA), 63 con emofilia B (EB), 173 con malattia di von Willebrand, 69 con malattie rare della coagulazione, 7 con disordini piastrinici e 49 portatori di emofilia. Di questi, 131 hanno avuto una tipizzazione genotipica e 188 sono stati testati per la presenza di inibitori (16 erano malati). La complicità emorragica osservata più frequentemente era l'emartrosi; lo score articolare, valutato in 104 emofiliaci, era più elevato nell'EA grave. Sono stati inseriti anche 22 pazienti HIV-positivi e 182 positivi al virus dell'epatite C (21% con epatite cronica, due con carcinoma epatocellulare). I dati confermano che, nel 2005, due pazienti hanno ricevuto profilassi primaria, 47 profilassi secondaria e 4 bambini erano in trattamento di induzione di tolleranza immunologica. Dal 2003 al 2005, l'uso di prodotti ricombinanti si è enormemente incrementato e la maggior parte dei pazienti ne ha usufruito. Il consumo medio di fattori della coagulazione a scopo profilattico è risultato più elevato rispetto al trattamento "on demand".

### ***A web-based registry of inherited bleeding disorders in the region of Emilia-Romagna: results at three and a half years***

A. Tagliaferri\*, G. F. Rivolta\*, C. Biasoli†, L. Valdré‡, G. Rodorigo‡, M. D'incá§, S. Moratelli¶, P. Albertini\*\*, D. Vincenzi\*\*, M. C. Arbasi††, M. Marietta‡‡And C. Pattacini\*

\*Hub Emilia-Romagna Haemophilia Centre, University Hospital, Parma; †Haemophilia Centre of Cesena, Cesena; ‡Haemophilia Centre of Bologna, Bologna; §Haemophilia Centre of Reggio Emilia, Reggio Emilia; ¶Haemophilia Centre of Ferrara, Ferrara; \*\*Haemophilia Centre of Ravenna-Faenza, Ravenna-Faenza; ††Haemophilia Centre of Piacenza, Piacenza; and ‡‡Haemophilia Centre of Modena, Modena, Italy

**Haemophilia 2008; Volume 14, Issue 2, March: Pages 343 - 354**

TOP

## ESPRESSIONE DI microRNA NEL LINFOMA DI HODGKIN

Ricercatori spagnoli suggeriscono che i microRNA (miRNA) giocano un ruolo importante nella biologia del linfoma di Hodgkin classico (LHc) e possono essere utili nello sviluppo di nuove strategie terapeutiche. I miRNA sono regolatori negativi dell'espressione genica e sono coinvolti nei processi di ematopoiesi e tumorigenesi. Nello studio pubblicato in *Blood* è stata analizzata l'espressione di miRNA nel LHc e l'influenza dell'infezione da virus di Epstein-Barr (EBV) sui profili di espressione di miRNA. Mediante RT-PCR, è stata analizzata l'espressione di 157 miRNA nei linfonodi asportati a 49 pazienti affetti da LHc e 10 linfonodi reattivi. L'analisi mediante "clustering" gerarchico ha individuato 3 gruppi ben definiti: LHc con sclerosi nodulare, LHc a cellule miste e linfonodi reattivi. Un caratteristico "pattern" molecolare comprendente 25 miRNA ha consentito di differenziare LHc da linfonodi reattivi mentre 36 miRNA sono espressi in modo differenziale nei sottotipi a sclerosi nodulare e a cellule miste. I risultati sono stati validati in un gruppo di 30 LHc e 5 linfonodi reattivi e in 3 linee cellulari di LHc. MiR-96, miR-128a e miR-128b erano selettivamente "down-regolati" in pazienti con LHc e EBV.

### ***MicroRNA expression profiling in classic Hodgkin lymphoma***

Alfons Navarro<sup>1,2</sup>, Anna Gaya<sup>2,3</sup>, Antonio Martinez<sup>2,4</sup>, Alvaro Urbano-Ispizua<sup>2,3</sup>, Aina Pons<sup>1,2</sup>, Olga Balagué<sup>2,4</sup>, Bernat Gel<sup>5</sup>, Pau Abrisqueta<sup>2,3</sup>, Armando Lopez-Guillermo<sup>2,3</sup>, Rosa Artells<sup>1,2</sup>, Emili Montserrat<sup>2,3</sup>, and Mariano Monzo<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Department of Human Anatomy and Embryology, Laboratory of Molecular Oncology, Medical School, Barcelona University, Barcelona; <sup>2</sup>Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer (IDIBAPS), Barcelona; <sup>3</sup>Department of Hematology, Hospital Clinic, Barcelona; <sup>4</sup>Hematopathology Section, Laboratory of Pathology, Hospital Clinic, Barcelona; and <sup>5</sup>Department of Software, Technical University of Catalonia (UPC), Barcelona, Spain

**Blood 2008; Volume 111, Number 5, 1 March: Pages 2825 - 2832**

TOP

## **EFFICACIA DI BORTEZOMIB NELL'AMILOIDOSI SISTEMICA AL**

La rivista *Haematologica* ha pubblicato risultati preliminari sull'efficacia di bortezomib in pazienti affetti da amiloidosi AL, la cui patologia clonale era ancora attiva malgrado precedenti trattamenti con chemioterapia, inclusa la combinazione con talidomide. Ricercatori del National Amyloidosis Centre del Royal Free and University College Medical School di Londra hanno riportato i dati relativi a 20 pazienti sottoposti a una mediana di 3 cicli di terapia (range: 1-6) con bortezomib, 9 di essi (45%) avevano ricevuto desametasone in combinazione con il bortezomib. Tre pazienti (15%) hanno ottenuto risposta ematologica completa e altri 13 (65%) una risposta parziale. Il 75% dei pazienti (15) ha presentato tossicità, che in 8 (40%) ha determinato la sospensione del farmaco.

### ***Efficacy of bortezomib in systemic AL amyloidosis with relapsed/refractory clonal disease***

Ashutosh D. Wechalekar, Helen J. Lachmann, Mark Offer, Philip N. Hawkins, Julian D. Gillmore  
*National Amyloidosis Centre, Centre for Amyloidosis & Acute Phase Proteins, Department of Medicine (Hampstead Campus), Royal Free and University College Medical School, London, United Kingdom*

**Haematologica 2008; Volume 93, Issue 2, February: Pages 295 - 298**

**TOP**

## **BMS-214662 INDUCE APOPTOSI DELLA CELLULA STAMINALE DI LMCr ED ESERCITA EFFETTO SINERGICO CON GLI INIBITORI DELLA TIROSIN-CHINASI**

Ematologi scozzesi hanno pubblicato sulla rivista *Blood* gli effetti di un nuovo agente, attivo nella leucemia mieloide cronica (LMC) resistente o in crisi blastica, in grado di danneggiare selettivamente la cellula staminale/progenitrice della LMC mediante l'induzione dell'apoptosi. Per colpire selettivamente le cellule staminali/progenitrici della LMC, i ricercatori dell'Università di Glasgow e del Glasgow Royal Infirmary hanno impiegato un inibitore della farnesil-transferasi, BMS-214662, già noto per la capacità di uccidere le cellule tumorali non proliferanti. Imatinib o dasatinib da soli hanno bloccato reversibilmente la proliferazione delle cellule staminali/progenitrici della LMC senza indurre apoptosi. Al contrario, BMS-214662, da solo o in combinazione ad imatinib o dasatinib, induce apoptosi delle cellule staminali/progenitrici della LMC, sia proliferanti che quiescenti, con un recupero di cellule Ph<sup>+</sup> inferiore all'1% in colture a lungo termine. Le cellule staminali/progenitrici normali sono relativamente risparmiate da questo agente, suggerendo la selettività di quest'ultimo. La capacità di indurre apoptosi selettiva è caratteristica unica di tale agente e non è osservata per altre molecole strutturalmente simili, come BMS-225975. L'effetto di BMS-225975, specialmente se in combinazione con inibitori della tirosin-chinasi, è egualmente osservato in linee cellulari portatrici di mutazione BCR-ABL, inclusa la mutazione T315I.

### ***BMS-214662 potently induces apoptosis of chronic myeloid leukemia stem and progenitor cells and synergizes with tyrosine kinase inhibitors***

Mhairi Copland<sup>1</sup>, Francesca Pellicano<sup>1</sup>, Linda Richmond<sup>2</sup>, Elaine K. Allan<sup>1</sup>, Ashley Hamilton<sup>1</sup>, Francis Y. Lee<sup>3</sup>, Roberto Weinmann<sup>3</sup>, and Tessa L. Holyoake<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Section of Experimental Haematology and Haemopoietic Stem Cells, Division of Cancer Sciences and Molecular Pathology, University of Glasgow, Glasgow, United Kingdom; <sup>2</sup>Department of Haematology, Glasgow Royal Infirmary, Glasgow, United Kingdom; and <sup>3</sup>Bristol-Myers Squibb Oncology, Princeton, NJ

**Blood 2008; Volume 111, Number 5, 1 March: Pages 2843 - 2853**

TOP

## **AGGIORNAMENTI DI POLITICA SANITARIA**

### **BATTAGLIA: IL 21 MARZO OK A DELIBERA SUI PRECARI**

*Roma, 7 marzo* - “Il 21 marzo daremo il via libera al provvedimento sui precari, rispondendo agli accordi sottoscritti con le confederazioni sindacali”. Lo ha detto Augusto Battaglia, assessore alla Sanità del Lazio, nel corso della cerimonia di inaugurazione del nuovo Istituto di Ematoterapia all’ospedale San Camillo di Roma. Per avere i numeri “bisognerà attendere gli ulteriori approfondimenti che stiamo facendo con i ministeri competenti, ma - ha spiegato l’assessore - per il 21 saremo pronti”. Battaglia, nel corso del suo intervento, ha sottolineato anche che sono già state autorizzate “numerose assunzioni per rispondere alle carenze di personale, dopo il blocco del turnover dello scorso anno. Quest’anno oltre al 30 per cento di turnover automatico, prevediamo anche altre integrazioni - ha concluso - sulla base delle esigenze delle aziende e dei nuovi obiettivi del sistema sanitario regionale”.

**TOP**

## **TURCO, SÌ A FEDERALISMO MA CON COOPERAZIONE NAZIONALE**

*Roma, 5 marzo* - Sì al federalismo, ma con strumenti di cooperazione nazionale per superare le disuguaglianze: il ministro della Salute Livia Turco durante la tavola rotonda su salute e mercato in occasione della pubblicazione del libro sulla ricerca farmaceutica tra Stato, industria e cittadini, ha ribadito la necessità di alcuni paletti di salvaguardia della solidarietà nella sanità. “Solo con un forte momento di governo nazionale è possibile far scattare quegli automatismi che devono agire non solo sul controllo dei costi e per il rispetto dei livelli essenziali di assistenza, ma anche con poteri sostitutivi a sostegno delle regioni più in difficoltà”. Il ministro ha ricordato i provvedimenti avviati nei due anni di governo ammettendo un dispiacere: quello di non essere riuscita a far varare per il riordino del servizio farmaceutico, anche legato al potenziamento della medicina del territorio. “È un rammarico che quel decreto non si sia concluso”.

**TOP**

## **MORTE PAZIENTE, CINQUE MEDICI A GIUDIZIO**

*Palermo, 4 marzo* - Il giudice dell'udienza preliminare del Tribunale di Palermo Adriana Piras ha rinviato a giudizio un medico del pronto soccorso dell'ospedale di Villa Sofia e quattro suoi colleghi della clinica Triolo-Zancla. L'accusa è di omicidio colposo nei confronti di un giovane di 22 anni, Luca Ragusa, fattorino di una pizzeria, morto a causa dei postumi di un incidente stradale. Il processo comincerà il 18 giugno, davanti alla prima sezione del Tribunale. Gli imputati saranno Sergio Vaccaro e gli ortopedici della clinica Zancla, Fabrizio Angelo Franco, Giuseppe Federico, Ferdinando Carollo e Leopoldo Di Cara. L'incidente risale al 25 ottobre 2005 e provocò alcune fratture a Luca Ragusa. Nulla di grave, in apparenza, ma il giovane spirò dopo due giorni, perché non avrebbe ricevuto - così hanno detto i consulenti nominati dal pm Giuseppina Motisi - un'assistenza adeguata a un paziente quale egli era, esposto a causa di una malformazione alla possibilità del distacco di trombi. Furono proprio i grumi di sangue che si formarono nelle arterie, poi, a provocare effettivamente la morte per embolia: sempre secondo gli accertamenti svolti dalla polizia, a Villa Sofia sarebbero stati disponibili alcuni posti, ma Ragusa, figlio di un operaio, venne trasferito alla clinica privata convenzionata con l'Ausl 6. La famiglia della vittima si è costituita parte civile, con l'assistenza dell'avvocato Camillo Traina.

**TOP**

## **ALLARME FDA SU ANTICOAGULANTE PRODOTTO IN CINA**

*Washington, 29 febbraio* - Negli Stati Uniti i farmaci a base di eparina, una sostanza utilizzata nella produzione di anticoagulanti, potrebbero essere correlati a casi di morte perché l'eparina è stata prodotta in un impianto in Cina che presenta per l'ente americano per il controllo dei farmaci (Fda, Food and Drug Administration) "potenziali carenze". La notizia è stata data oggi dal New York Times. Il quotidiano riporta in prima pagina che il gruppo Baxter International, che produce e commercializza negli Stati Uniti la grande maggioranza dei prodotti associati all'eparina prodotta in Cina, ha cominciato un esteso richiamo dei suoi marchi. La Fda ha precisato che le morti potenzialmente associate all'utilizzo dell'anticoagulante sono salite da quattro a 21 negli ultimi giorni. Sono in corso analisi per accertare se vi sia una correlazione diretta tra questi decessi e l'utilizzo della sostanza, ottenuta da intestino di maiale. La Fda peraltro chiarisce di non aver concluso che l'impianto cinese sia responsabile dell'eparina sospetta. Indagini sono in corso anche sui fornitori di materia prima della fabbrica in cui l'eparina viene prodotta.

**TOP**

## **AGGIORNAMENTO SCIENTIFICO**

### **Attualità e prospettive nell'uso degli inibitori di tirosin-chinasi nella leucemia mieloide cronica e trattamento delle leucemie Ph+**

La leucemia mieloide cronica (LMC) è una patologia della cellula staminale midollare generata da una traslocazione reciproca tra i cromosomi 9 e 22 (cromosoma Philadelphia, Ph+). Questa traslocazione, presente nella LMC e nel 20% delle leucemie linfoblastiche acute, determina la formazione di un gene ibrido, BCR/ABL, che codifica per una proteina anomala dotata di attività tirosin-chinasica intrinseca. Attraverso la fosforilazione di diversi substrati, la proteina bcr/abl attiva una serie di vie metaboliche alla base dei processi di proliferazione, maturazione, adesione cellulare e apoptosi, determinando l'espansione del clone neoplastico e le manifestazioni della malattia leucemica.

Il trattamento delle leucemie Ph+ si è avvalso fino ad oggi dell'impiego di imatinib che, pur avendo dimostrato notevole efficacia, ha evidenziato fenomeni di resistenza e di intolleranza nel 30% dei pazienti.

I corsi interattivi di aggiornamento sono rivolti ad ampliare le conoscenze acquisite in recenti esperienze cliniche condotte utilizzando dasatinib negli studi registrativi di fase II, con l'obiettivo di approfondire gli schemi terapeutici attuali e ottimizzare la terapia. I corsi coinvolgeranno docenti e discenti per discutere e sviluppare casi clinici paradigmatici. L'interattività durante le discussioni verrà effettuata tramite un collegamento in rete di PC, che permetterà la consultazione in tempo reale dei contributi di approfondimento, garantendo un aggiornamento sulle tematiche trattate e la gestione ottimale dei casi clinici presentati alla luce delle evidenze cliniche apprese.

I prossimi corsi **PLUS Philadelphia positive Leukemias: Update and Experiences** saranno tenuti presso le seguenti sedi:

**Bari** - 14 marzo 2008

**Bolzano** - 28 marzo 2008

**Pisa** - 22 aprile 2008

**Roma** - 5 giugno 2008

**Senigallia** - 20 giugno 2008

Altri corsi di aggiornamento in programma nei prossimi mesi sono:

**Attualità e prospettive nell'uso degli inibitori di tirosin-chinasi nella LMC** a Mestre il 17 marzo,

**Dasatinib nel trattamento delle leucemie Ph+ resistenti** a Palermo il 16 aprile,

**La terapia della LMC Ph+ e della LLA Ph+: l'importanza del follow-up** a Milano il 6 maggio,

**Ph+ Leukemias 2008 and beyond** a Torino il 27-28 giugno p.v..

#### **Segreteria Scientifica e organizzativa:**

IntraMed Communications Srl

Tel. 02-345451

Fax 02-33106875

E-mail [info.corsi@intramed.it](mailto:info.corsi@intramed.it)

**TOP**

## CORSI E CONGRESSI

### **EBMT 2008**

#### **34th Annual Meeting of the European Group for Blood and Marrow Transplantation**

March 30th - April 2nd 2008 - Florence

Website: <http://www.akm.ch/ebmt2008>

### **13TH CONGRESS OF THE EUROPEAN HEMATOLOGY ASSOCIATION**

June 12 - 15, 2008 - Bella Center Copenhagen, Danimarca

Organizer: **Eurocongress International**, Jan van Goyenkade 11, 1075 HP Amsterdam, The Netherlands

Tel.: +31 (0)20 679 3411; Fax: +31 (0)20 673 7306

E-mail: [eha@eurocongress.com](mailto:eha@eurocongress.com)

info: [www.ehaweb.org](http://www.ehaweb.org)

### **6TH INTERNATIONAL CONGRESS ON AUTOIMMUNITY**

3-7 Settembre 2008 - Centro de Congressos e Exposições Porto, Portogallo

info: [www.kenes.com/autoimmunity](http://www.kenes.com/autoimmunity)

### **X CONGRESSO NAZIONALE SIES**

24-26 Settembre 2008 - Hotel Sheraton Nicolaus, Bari

Segreteria Organizzativa: **Studio ER Congressi**

E-mail: [ercongressi@gruppotriumph.it](mailto:ercongressi@gruppotriumph.it)

info: [www.ercongressi.it](http://www.ercongressi.it)

### **20° CONGRESSO INTERNAZIONALE Siset**

25-28 Settembre 2008 - Palazzo dei Congressi, Firenze

Segreteria Organizzativa: **NL Congressi srl**

E-mail: [nl@nlcongressi.it](mailto:nl@nlcongressi.it)

### **NEW DRUGS IN HEMATOLOGY**

5-8 Ottobre 2008 - Palazzo della Cultura e dei Congressi, Bologna

Segreteria Organizzativa: **Studio ER Congressi**

E-mail: [ercongressi@gruppotriumph.it](mailto:ercongressi@gruppotriumph.it)

info: [www.ercongressi.it](http://www.ercongressi.it)

### **IX MEETING ANNUALE DEL GRUPPO DI STUDIO SULLE PIASTRINE (GSP)**

12-14 Ottobre 2008 - San Pellegrino Terme, Bergamo

info: [www.siset.org/gsp](http://www.siset.org/gsp)

### **LYMPHOMA & MYELOMA 2008**

October 16-18, 2008 - Waldorf-Astoria Hotel, New York, USA

info: <http://www.imedex.com/calendars/oncology.asp>

### **32ND WORLD CONGRESS OF THE INTERNATIONAL SOCIETY OF HEMATOLOGY (ISH)**

19-23 Ottobre 2008 - Bangkok Convention Centre at Central World Bangkok, Thailandia

info: [www.ish2008.org](http://www.ish2008.org)

### **ASH 2008 - AMERICAN SOCIETY OF HEMATOLOGY ANNUAL CONGRESS**

December 6-9, 2008 - Moscone Convention Center San Francisco, USA

info: [www.hematology.org](http://www.hematology.org)