

SEDE DEL CONVEGNO  
**COLLEGIO GHISLIERI**  
P.ZZA GHISLIERI, 5  
27100 PAVIA

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA  
**Studio Congressi S.r.l.**  
Viale della Libertà, 17 - 27100 Pavia  
Tel. 0382/21424 - Fax 0382/303082  
e-mail: [info@studio-congressi.com](mailto:info@studio-congressi.com)  
[www.studio-congressi.com](http://www.studio-congressi.com)

PROVIDER E.C.M. NAZIONALE  
**Med Tech Science s.r.l.**  
Viale della Libertà, 17 - 27100 Pavia  
Tel. 0382/21424 - Fax 0382/303082  
e-mail: [info@medtechscience.com](mailto:info@medtechscience.com)  
[www.studio-congressi.com](http://www.studio-congressi.com)

**ISCRIZIONE**  
L'iscrizione è gratuita ma, per motivi organizzativi, obbligatoria. Per iscriversi al convegno è necessario inviare alla Segreteria Organizzativa e Provider E.C.M., STUDIO CONGRESSI s.r.l., la **Scheda di Adesione** debitamente compilata in ogni sua parte in modo chiaro e leggibile (Fax: 0382.303082) entro il **19.09.2019**. L'iscrizione potrà essere effettuata anche *on-line*, tramite il sito web: [www.studio-congressi.com](http://www.studio-congressi.com) (alla sezione "Calendario Eventi").

**LA PARTECIPAZIONE AI LAVORI È LIMITATA AD UN NUMERO MASSIMO DI 80 ISCRITTI**

E.C.M. NAZIONALE (Ministero della Salute)  
- **ID. EVENTO E.C.M. NAZIONALE:** 752 - 265514  
- **NR. CREDITI:** 6  
- **DESTINATARI E.C.M.:** Medici Chirurghi  
- **DISCIPLINE DI RIFERIMENTO:** Anatomia Patologica, Oncologia, Ematologia

*L'assegnazione dei crediti formativi è subordinata alla presenza al 100% dei lavori e alla corretta compilazione di almeno il 75% delle domande presenti all'interno del questionario e.c.m. Sarà inoltre obbligatoria: la rilevazione della presenza in aula (tramite modulo firma presenza in ingresso ed uscita) e la compilazione e consegna (a fine evento) di tutta la documentazione e.c.m.: questionario e.c.m. / questionario di gradimento.*

Con il Patrocinio di:



In collaborazione con:



Con il Contributo Educazionale di:



## **Convegno ECM: LINFOMI: INNOVAZIONI DIAGNOSTICHE E TERAPEUTICHE**

### **Convegno Regionale REL sui Linfomi**

### **Aula Magna del Collegio Ghislieri - Pavia**

### **26 settembre 2019**

**Organizzatori:**  
Prof. Luca Arcaini, Prof. Marco Paulli

**Segreteria Scientifica:**  
Dott. Maurizio Bonfichi, Dott.ssa Marzia Varettoni,  
Dott.ssa Sara Rattotti, Dott. Marco Lucioni,  
Dott.ssa Emanuela Boveri



## RELATORI E MODERATORI

### **Luca ARCAINI**

Università degli Studi di Pavia,  
IRCCS Policlinico San Matteo di Pavia

### **Antonella ANASTASIA**

ASST Spedali Civili di Brescia

### **Luca BALDINI**

Ospedale Maggiore Policlinico di Milano

### **Monica BALZAROTTI**

Istituto Clinico Humanitas Rozzano

### **Maurizio BONFICHI**

IRCCS Policlinico San Matteo di Pavia

### **Carmelo CARLO-STELLA**

Istituto Clinico Humanitas Rozzano

### **Andrea FILIPPI**

IRCCS Policlinico San Matteo di Pavia

### **Manuel GOTTI**

IRCCS Policlinico San Matteo di Pavia

### **Paolo CORRADINI**

Istituto Nazionale dei Tumori, Milano

### **Michele MERLI**

ASST Sette Laghi Varese

### **Enrica MORRA**

ASST Grande Ospedale Metropolitano

Niguarda Ca' Granda Milano

### **Francesco PASSAMONTI**

ASST Sette Laghi Varese

### **Marco PAULLI**

Università degli Studi di Pavia, IRCCS Policlinico San Matteo

### **Alessandro RAMBALDI**

ASST Papa Giovanni XXIII Bergamo

### **Davide ROSSI**

Ente Ospedaliero Cantonale, Bellinzona, CH

### **Chiara RUSCONI**

ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda Ca' Granda Milano

### **Alessandra TUCCI**

ASST Spedali Civili di Brescia

### **Marzia VARETTONI**

IRCCS Policlinico San Matteo di Pavia

### **Marco ZECCA**

IRCCS Policlinico San Matteo di Pavia

## PROGRAMMA SCIENTIFICO

**08.30: Registrazione dei partecipanti**

**09.00: Presentazione del Convegno**

**09.10 Enrica Morra: Il Network REL di fronte all'innovazione**

### **DIAGNOSI**

**Moderatore: Marco Paulli**

**09.20 Davide Rossi:** Il ruolo della biologia molecolare nella diagnosi di linfoma

**09.40 Marco Paulli:** Fare diagnosi di linfoma nel 2019

**10.00 Discussione**

### **TERAPIA CELLULARE ED IMMUNOTERAPIA**

**Moderatore: Luca Arcaini**

**10.10 Paolo Corradini:** CAR-T nell'adulto con linfoma

**10.30 Marco Zecca:** CAR-T nel bambino

**10.50 Alessandro Rambaldi:** immunoterapia senza CAR-T

**11.10 Discussione**

**11.20 Coffee break**

### **LINFOMI AGGRESSIVI**

**Moderatore: Francesco Passamonti**

**11.50 Monica Balzarotti:** La terapia del DLBCL

**12.10 Chiara Rusconi:** Linfoma mantellare

**12.30 Alessandra Tucci:** Linfoma aggressivo nell'anziano

**12.50 Discussione**

**13.00 Lunch Break**

### **LINFOMA DI HODGKIN**

**Moderatore: Maurizio Bonfichi**

**14.00 Luca Arcaini:** Grey-zone lymphoma

**14.20 Carmelo Carlo-Stella:** Linfoma di Hodgkin

**14.40 Manuel Gotti:** Linfoma di Hodgkin a predominanza linfocitaria

**15.00 Andrea Filippi:** Modalità innovative in radioterapia

**15.10 Discussione**

### **LINFOMI INDOLENTI**

**Moderatore: Luca Baldini**

**15.20 Antonella Anastasia:** Linfoma follicolare

**15.40 Michele Merli:** Linfoma marginale

**16.00 Marzia Varettoni:** Macroglobulinemia di Waldenström

**16.20 Discussione**

**16.30 Conclusioni**

**16.35 Compilazione del questionario ECM**

**16.45 Conclusione dell'evento**

## SCHEDA DI ADESIONE

(RIF. EMAT19)

**SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO, IN MODO CHIARO E LEGGIBILE**

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_ Il: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

*(Si prega di allegare copia del proprio Codice Fiscale)*

Residenza: \_\_\_\_\_

C.A.P.: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

Professione: \_\_\_\_\_

Qualifica: \_\_\_\_\_

Disciplina: \_\_\_\_\_

Ente di appartenenza: \_\_\_\_\_

Istituto/Divisione: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_

C.A.P.: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Firma per Adesione: \_\_\_\_\_

*Ai sensi e per gli effetti della Legge 675/96 e sue successive integrazioni, il sottoscritto autorizza il trasferimento dei propri dati personali a **Studio Congressi s.r.l.**, Segreteria Organizzativa e **Med Tech Science s.r.l.**, Provider ECM, allo scopo di poter partecipare all'evento. I dati inviati saranno utilizzati unicamente per gli scopi indicati.*

Data: \_\_\_\_\_ Firma per Privacy: \_\_\_\_\_