

QUESTIONARIO DIRETTIVE ANTICIPATE DI TRATTAMENTO IN ONCOLOGIA

A TUTTI GLI ASSOCIATI AIOM

Carissimi, vi informiamo che grazie alla vostra collaborazione, abbiamo finora raccolto 550 questionari. Considerato che normalmente non più del 20% rispondono ai questionari, ci attendevamo circa 350 questionari compilati. Visto l'ottima risposta ottenuta, è nostra intenzione cercare di implementare ulteriormente il numero dei questionari ricevuti per raggiungere almeno la metà degli associati (900 questionari). Sollecitiamo pertanto coloro che ancora non l'hanno fatto ad inviarci quanto prima il questionario per posta, o rispondere attraverso il sito AIOM. I risultati definitivi dell'indagine saranno rapidamente diffusi e saranno anche oggetto di presentazione al congresso AIOM di Palermo, ottobre 2007. Grazie a tutti del prezioso contributo personale e a presto

Commissione AIOM per le direttive anticipate

O. Bertetto, F. Boccardo, V. Fosser, C. Iacono, M. Venturini, V. Zagonel

IL DOCUMENTO IN ALLEGATO È UN FAC-SIMILE, IL MODULO DA COMPILARE È DISPONIBILE SUL SITO WWW.AIOM.IT

Ricerca

[01. CANCRO PROSTATA, SCOPERTO FORTE LEGAME GENETICO](#)

[02. DIFFERENZIAZIONE SARCOMATOIDE: FATTORE PROGNOSTICO PER IMMUNO-TERAPIA NEL CARCINOMA CELLULARE RENALE METASTATICO](#)

[03. RISULTATI DELLO STUDIO PROSPETTICO EORTC-GIMEMA AML-13 IN PAZIENTI ANZIANI AFFETTI DA LEUCEMIA MIELOIDE ACUTA](#)

[04. CAPECITABINA APPROVATA IN EUROPA PER IL TRATTAMENTO DEL TUMORE DELLO STOMACO IN FASE AVANZATA](#)

News

[05. MAMMOGRAFIE, NUOVE RACCOMANDAZIONI USA PER 40ENNI](#)

[06. 20MILA SPECIALIZZANDI ALLA RICERCA DEL CONTRATTO](#)

[07. STOP CONGRESSI A 5 STELLE, ECCO LE NUOVE REGOLE](#)

[08. MARINO, DOPO INDIA SONO ITALIANI I "CERVELLI" PIÙ ESPORTATI IN USA](#)

Dall'Aiom

Agenda: i prossimi appuntamenti AIOM 2007

Concorsi e bandi

Ricerca

01. CANCRO PROSTATA, SCOPERTO FORTE LEGAME GENETICO

È stato scoperto un apparente fortissimo legame genetico tra le cause del cancro della prostata: scienziati americani dell'Università di Harvard hanno individuato ben 5 nuove varianti ad un frammento di Dna nelle regione del cromosoma 8 presenti in pazienti colpiti dal tumore. Lo scorso anno era stata identificata un'altra mutazione genica presente nelle vittime della neoplasia, la recente scoperta porta così il numero delle alterazioni legate a questo cancro a 6: i pazienti portatori di queste varianti - secondo il rapporto pubblicato su "Nature genetics" - sarebbero così ben cinque volte a più alto rischio di sviluppare il cancro della prostata. Si tratta di cambiamenti più presenti negli afro-americani e spiegherebbero infatti la più alta incidenza di questo cancro fra i 'neri' americani. La scoperta potrà in futuro aiutare nella messa punto di un test capace di identificare gli individui a più alto rischio del cancro anche se al momento non esistono trattamenti preventivi. Ma l'individuazione di queste nuove 5 varianti pone anche un mistero scientifico: tutti i mutamenti sono difatti presenti in una porzione di Dna che non contiene alcun gene e di cui non si conosce la funzione biologica. Secondo gli autori del rapporto guidati da David Reich della Harvard medical school, questi indizi al momento non comprensibili potrebbero mettere sulle tracce di meccanismi nella formazione dei tumori ancora sconosciuti. Le 5 varianti sono state identificate analizzando il Dna di 7.500 persone, alcune delle quali colpite dal tumore ed altre sane.

[INDICE](#)

02. DIFFERENZIAZIONE SARCOMATOIDE: FATTORE PROGNOSTICO PER IMMUNO-TERAPIA NEL CARCINOMA CELLULARE RENALE METASTATICO

Un gruppo di ricercatori appartenenti al National University Hospital, al National University College of Medicine e al Veterans Hospital di Seoul ha identificato proprio nella differenziazione sarcomatoide del carcinoma renale metastatico un importante fattore prognostico negativo per l'indicazione all'immunoterapia. Lo studio, pubblicato sulla rivista Journal of Surgical Oncology (per scaricare l'abstract in inglese clicca [qui](#)), ha comportato la valutazione retrospettiva (maggio 1990 - luglio 2004) dei dati di 252 pazienti affetti dalla variante sarcomatoide di carcinoma renale che ha caratteristiche molto aggressive. Dopo immunoterapia, cui sono stati sottoposti 148 pazienti, la sopravvivenza mediana libera da progressione è stata di 9 mesi (intervallo di confidenza [IC] 95%: 1.4 - 52.7) per i pazienti senza differenziazione sarcomatoide, ma si riduceva a 3.2 mesi (IC 95%: 0. - 42.9) per i portatori di variante sarcomatoide (p = 0.0001). La sopravvivenza mediana globale è stata rispettivamente di 22.2 mesi (IC 95%: 3.2 - 75.4) e 10 mesi (IC 95%: 0.7 - 60.1). L'analisi multivariata di Cox ha indicato che lo stadio T (hazard ratio [HR] 1.71; IC 95%: 1.07 - 2.74; p = 0.024), la differenziazione in carcinoma sarcomatoide (HR 2.18; IC 95%: 1.30 - 3.66; p = 0.003) e il numero di localizzazioni delle metastasi (HR 1.81; IC 95%: 1.14 - 2.88; p = 0.012) possono essere considerati predittori indipendenti della sopravvivenza libera da progressione e della sopravvivenza globale. La stima del rischio relativo di differenziazione in carcinoma sarcomatoide e del numero di localizzazioni delle metastasi è stata rispettivamente 2.83 (95% IC: 1.49 - 5.40; P = 0.002) e 2.31 (95% IC: 1.29 - 4.16; P = 0.005).

[INDICE](#)

03. RISULTATI DELLO STUDIO PROSPETTICO EORTC-GIMEMA AML-13 IN PAZIENTI ANZIANI AFFETTI DA LEUCEMIA MIELOIDE ACUTA

Il trial clinico prospettico EORTC-GIMEMA AML-13, che ha valutato il ruolo di una terapia post-remissionale intensificata in pazienti anziani affetti da leucemia mieloide acuta, ha portato alla conclusione che il trapianto autologo di cellule staminali da sangue periferico (CSSP) è fattibile per circa il 50% dei pazienti tra 60 e 70 anni ma non in grado di migliorare l' "outcome" globale (per scaricare l'abstract in inglese clicca [qui](#)). Il trapianto autologo di CSSP, dopo terapia di induzione e consolidamento, è stato eseguito in pazienti di 60-70 anni con performance status WHO 0-1. La terapia di induzione consisteva in mitoxantrone, etoposide e citarabina (MICE) con o senza aggiunta di G-CSF durante e/o dopo chemioterapia. La terapia di consolidamento consisteva in idarubicina, etoposide e citarabina (mini-ICE). Di 61 pazienti stimolati con G-CSF al termine del consolidamento, in 54 è stato possibile effettuare la raccolta aferetica. Con una mediana di 2 aferesi (range: 1-5), è stato raccolto un numero mediano di: 11.7x10⁸ cellule nucleate/kg (range: 2.4-99.8), 40.2x10⁴ CFU-GM/kg (range: 0-786.8) e 5x10⁶ CD34+ cellule/kg (range: 0.1-99.8). La sopravvivenza mediana libera da malattia (SLM) e la sopravvivenza globale (SG) mediana per i 61 pazienti erano rispettivamente di 1 e 1.4 anni; la SLM e la SG a 3 anni erano rispettivamente del 21% e 32%. Il trapianto autologo è stato effettivamente eseguito in 35 pazienti con impiego dello schema BAVC come regime di condizionamento. Ad un follow-up mediano di 5 anni dal trapianto, la SLM e la SG mediane erano 1.1 e 1.6 anni, rispettivamente. Otto dei 35 pazienti sottoposti ad autotrapianto si trovavano ancora in remissione completa continua, 22 pazienti sono ricaduti e 5 sono deceduti in RC.

[INDICE](#)

04. CAPECITABINA APPROVATA IN EUROPA PER IL TRATTAMENTO DEL TUMORE DELLO STOMACO IN FASE AVANZATA

La Commissione Europea ha approvato la capecitabina come trattamento di prima linea nei pazienti con tumore dello stomaco in fase avanzata, in associazione con chemioterapia a base di platino. La chemioterapia orale con capecitabina sta già sostituendo la terapia standard con 5-fluorouracile per via endovenosa in altri tipi di tumori gastro-intestinali.

[INDICE](#)

News

05. MAMMOGRAFIE, NUOVE RACCOMANDAZIONI USA PER 40ENNI

Le mammografie per le quarantenni americane non saranno più una procedura indispensabile: suscitando molte polemiche i medici Usa dell'American College of Physician hanno emanato nuove linee guida, in cui si consiglia alle signore in questa fascia di età di consultare il loro specialista ginecologo prima di sottoporsi al test mirato all'individuazione precoce del tumore della mammella. Esprimendo dubbi sulla effettiva efficacia dell'analisi nel ridurre la mortalità per il cancro nelle quarantenni, la Associazione medica osserva in un rapporto pubblicato su "Archives of Internal Medicine" come i rischi portati proprio dalla mammografia - in termini di esposizione a raggi e falsi positivi e quindi inutili biopsie - possano in molti casi superare i benefici. Per quanto riguarda le donne al di sopra dei 50 invece le nuove raccomandazioni non lasciano alcun interrogativo aperto: il tasso di mortalità per cancro del seno in questa categoria di pazienti è diminuito del 22% proprio grazie all'uso della mammografia. "Siamo tutti d'accordo che le mammografie possono salvare vite umane, ma ci sono anche danni potenziali e le prove sinora nelle nostre mani non sostengono raccomandazioni univoche per tutte le donne di tutte le età", ha osservato Douglas Owens della Stanford University che ha presieduto la commissione responsabile delle nuove linee-guida. Secondo esponenti della American Cancer Society - la istituzione che dagli anni '90 ha raccomandato l'analisi radiologica per le donne dai 40 in su - la mammografia rimane l'arma più efficace contro il tumore anche per le donne sotto i 50 anni.

[INDICE](#)

06. 20MILA SPECIALIZZANDI ALLA RICERCA DEL CONTRATTO

Le proteste e le urla dei 20mila medici specializzandi in sciopero dal 2 al 4 aprile, centinaia dei quali accorsi da tutta Italia per far sentire la loro voce prima davanti alla Camera e poi al Ministero dell'Università e Ricerca, pare abbiano avuto un

riscontro. Il sottosegretario Luciano Modica si è infatti impegnato a portare lo schema di contratto, che riconosce le tutele richieste dagli specializzandi, alla Conferenza Stato-Regioni del 19 aprile e li farlo approvare. “Di impegni e promesse prese – ha spiegato Martina Di Simplici, presidente di Federspecializzandi - ne abbiamo sentite parecchie in questi anni. Siamo comunque soddisfatti dell'incontro con il sottosegretario, perché finalmente sembra che siamo arrivati alla fine di questo lungo percorso”. Una storia iniziata otto fa, nel 1999, con la legge che prevede un contratto di formazione e lavoro con le aziende ospedaliero-universitarie ma mai applicata, e proseguita poi con il finanziamento arrivato nella Finanziaria 2006, e il decreto firmato da Romani Prodi lo scorso 8 marzo, che stabilisce il nuovo trattamento economico a copertura del contratto. Misura che però non è servita a sbloccare la situazione e le maglie della burocrazia ministeriale. L'attesa pare finalmente essere arrivata al capolinea. Lo schema di contratto che il sottosegretario Modica porterà in Conferenza Stato-Regioni prevede infatti le tutele che chiedono da tempo, tra cui un aumento di stipendio a 22 mila euro lordi l'anno, che, tolte le tasse, “dovrebbe salire dagli attuali 900 a 1500 – ha continuato Di Simplici - Per gli ultimi due anni è inoltre prevista una quota variabile in aggiunta, che non può superare il 15% di quella fissa”. Oltre a questo, arriva anche il riconoscimento della maternità, cinque mesi, e di 30 giorni di malattia, tutti pagati. “Rimane il neo – ha proseguito la presidente di Federspecializzandi - della nostra iscrizione alla gestione separata dell'Inps, assurda visto che non siamo lavoratori autonomi, e della cifra che dovremo pagare per riscattare gli anni di specializzazione ai fini pensionistici”. Quanto all'orario di lavoro, la proposta che il Miur porterà alle regioni, sarà di 38 ore totali, comprensive di lavoro e formazione. “È comunque impegno del Ministero - ha precisato Modica - esercitare ogni pressione perché la lunghissima vertenza degli specializzandi trovi rapidamente sbocco positivo. Pari impegno sarà posto nell'accelerare i bandi di concorso per i posti delle scuole di specializzazione del corrente anno accademico”.

[INDICE](#)

07. STOP CONGRESSI A 5 STELLE, ECCO LE NUOVE REGOLE

Sponsor più magri, da ora in poi, per i congressi medici da parte delle aziende farmaceutiche: mai più soggiorni per i medici in alberghi a 5 stelle e i voli, a meno che non si voglia pagare di tasca propria, potranno essere fatti solo in classe economica. È quanto prevede il documento approvato dalla Giunta di Farmindustria che l'Ordine dei Medici, assieme ai sindacati, ha esaminato, esprimendo un parere favorevole di massima. Molte le novità che le aziende indicano e sulle quali nelle scorse settimane si erano svolti alcuni incontri con le categorie mediche. L'austerità passerà attraverso una mini-rivoluzione delle abitudini dei medici 'in trasferta' per aggiornamento e incontri scientifici. Non potranno essere più organizzati programmi sociali e di intrattenimento, fine delle lussuose cene di gala e una “quota garantita” per i giovani medici, per i quali ottenere un invito è più difficile: il 10% degli invitati dalle aziende dovrà infatti avere meno di 35 anni. Ed inoltre un medico non potrà essere invitato dalla stessa azienda più di 2 volte in un anno. “Queste nuove regole - si legge nel documento - sono adottate in via autonoma da Farmindustria, ma è ferma l'intenzione di affrontare questa delicata tematica in un contesto di futura concertazione e condivisione sia con le Federazioni-associazioni mediche sia con le società scientifiche”. Questa proposta sarà presentata all'Agenzia Italiana del Farmaco per chiedere l'intervento e la collaborazione dell'Agenzia per la certificazione e la validazione degli eventi per la formazione continua degli operatori sanitari. La nuova autoregolamentazione riguarderà gli eventi all'estero, quelli nazionali, i simposi e gli eventi organizzati direttamente dalle aziende. Luoghi come Cortina e Portofino potranno poi ospitare gli eventi medico-scientifico solo fuori stagione. Sono tassativamente escluse, infatti, dall'organizzazione di eventi sponsorizzati, le località a carattere esclusivamente turistico nel periodo fra il primo giugno e il 30 settembre per le località di mare e fra il primo dicembre e il 31 marzo e fra il primo luglio e il 31 agosto le località di montagna.

[INDICE](#)

08. MARINO, DOPO INDIA SONO ITALIANI I “CERVELLI” PIÙ ESPORTATI IN USA

“Dopo l'India è l'Italia il Paese che esporta il maggior numero di 'cervelli' in Usa”. Questo il grido d'allarme di Ignazio Marino, presidente della Commissione Igiene e sanità del Senato, lanciato a Roma nel corso del convegno “Ricerca e innovazione in sanità”. “L'Italia – ha detto - investe per la formazione di ciascuno dei ricercatori circa 500 mila euro, dalle scuole elementari al dottorato. Ma poi, quando sarebbe venuto il momento di rientrare dell'investimento in formazione, si lascia sfuggire i migliori cervelli che emigrano all'estero arricchendo altri Paesi”. Mentre “ogni anno gli Usa forniscono circa 200 mila visti a ricercatori provenienti da tutto il mondo, molti dall'Italia”. Il senatore dell'Ulivo ha parlato con cognizione di causa visto che per tanti anni ha lavorato come chirurgo trapiantologo negli Stati Uniti. “Gli Usa hanno questa politica. Lo dichiarano candidamente e per attirare ricercatori mettono in campo cospicui finanziamenti”. Marino ha ricordato che tra gli obiettivi della conferenza di Lisbona del 2000 c'era anche quello di destinare alla ricerca il 3% del Pil. “Ebbene – ha proseguito - a sette anni di distanza il nostro Paese è fermo all'1,14%, contro il 2,59% degli Usa e addirittura il 4,27% di Svezia o Finlandia”. Altra spina nel fianco della ricerca 'made in Italy' è il precariato. “Se in Italia ci sono solo 2,8 ricercatori occupati ogni mille abitanti, in Usa sono nove e in Giappone 10”. E questa situazione si riflette anche sull'età degli addetti alla ricerca nel nostro Paese. “In 20 anni – ha sostenuto Marino – l'età media dei docenti universitari è passata dai 38 ai 57 anni. Mentre tutti sanno che l'età più produttiva è attorno ai trenta”. Per queste ragioni, secondo il senatore dell'Ulivo, “è necessario puntare sulla meritocrazia, tassello essenziale per portare avanti il discorso sull'innovazione e lo sviluppo”. Un discorso ripreso anche da Alfredo Budillon, diventato primario dell'Istituto Tumori Pascale di Napoli “a soli 40 anni, destando a suo tempo scandalo con code anche giudiziarie”. Secondo l'oncologo, nel nostro Paese vige la “gerontocrazia, visto che i professori ordinari sotto i 35 anni d'età sono solo 18 in tutta Italia. E la responsabilità – ha detto - è della politica. Ai Ds – ha proseguito - va dato atto di aver svolto negli ultimi anni una grande battaglia per avanzare nuove proposte. Ma quando si è trattato di tradurre le proposte in atti concreti, le risposte sono state poche. Senza contare – ha concluso - che si destinano ingenti risorse per ripianare i deficit delle Regioni, distraendoli però dalla ricerca e l'innovazione di cui abbiamo tanto bisogno”.

[INDICE](#)

01. DESTINAZIONE DEL 5 PER MILLE DELL'IRPEF

La finanziaria 2006 (L. 266 del 23/12/2005, all'art. 1 comma 337) ha stabilito che per l'anno 2006 i contribuenti possono destinare, in base a loro scelta, lo 0,5% (5 per mille) della loro imposta sul reddito prodotto nel 2005, a sostegno di enti non profit, o che perseguono finalità socialmente rilevanti, indicati in appositi elenchi predisposti dalla Agenzia delle Entrate in collaborazione con i Ministeri competenti (consultabili nel sito web dell'Agenzia delle Entrate).

La Fondazione AIOM, dotata dei requisiti richiesti, è stata inserita in tale elenco.

E' quindi per questo motivo che sono a chiedere il Tuo aiuto a voler contribuire a finanziare la nostra attività, apponendo la Tua **firma** ed indicando il **codice fiscale della fondazione (95095220109)** alternativamente, secondo le modalità di dichiarazione fiscale a Te proprie:

- nell'apposito spazio del modello *Unico* persone fisiche 2006 (vedi allegato 1, già compilato con i dati della fondazione);
- nell'apposito spazio del modello *730/1 bis* redditi 2005 (vedi allegato 2, già compilato con i dati della fondazione);
- nell'apposito spazio della scheda per la scelta del 5 per mille dell'IRPEF allegata al modello *CUD* (per i soggetti non tenuti alla presentazione della dichiarazione dei redditi) (vedi allegato 3, già compilato con i dati della fondazione).

Tengo a sottolinearti come tale opportunità si aggiunga, senza nulla togliere, a quella già esistente di destinare lo 0,8% (8 per mille) delle proprie imposte ai gruppi religiosi già previsti dalla norma.

Il Presidente

Roberto Labianca

02. ECLU: ESMO CONFERENCE (LUGANO, 5/8 LUGLIO 2007), BORSE DI VIAGGIO PER GIOVANI ONCOLOGI AIOM

Il Consiglio Direttivo AIOM, su proposta del Presidente Emilio Bajetta, ha deliberato all'unanimità l'assegnazione di 16 borse di viaggio per la partecipazione di giovani oncologi all'ECLU che si svolgerà a Lugano dal 5 all'8 luglio 2007. Le borse di viaggio dell'importo di euro 1000 ciascuna sono destinate a giovani oncologi, soci AIOM, (di età = 0 < a 35 anni) che avranno un poster/poster discussion a primo nome accettato. La richiesta della borsa e la documentazione inerente l'accettazione del lavoro dovranno essere inviate alla Segreteria AIOM (c.a. Sig.a Angela Spina Tel. 02/70630279 email: aiom.mi@tiscalinet.it).

03. 1st EUROPEAN MULTIDISCIPLINARY MEETING ON UROLOGICAL CANCERS

ESMO is proud to announce the 1st European Multidisciplinary Meeting on Urological Cancers, "Embracing Excellence in Prostate and Kidney Cancer" to be held in Barcelona from 2-4 November 2007. For the first time in history all major organisations in Europe – ESMO, ESTRO and EAU - involved in urological malignant disorders have joined forces in setting up a meeting to present and discuss the latest state-of-the-art issues and controversies in this rapidly evolving field.

Program

An interesting scientific program, with an eminent faculty of world leading experts, has been developed to shed new light on the most current and important topics on urogenital cancers from gene to clinics.

Registration

ESMO, ESTRO and EAU members benefit from a discounted fee of 250 EUR until the registration deadline of **Monday, 1 October 2007**

Abstract submission

Abstracts may be submitted online, before **Saturday, 30 June 2007** (23:59:59 CET)

To view the scientific program of the event and get more information on registration and abstract submission, please visit <http://www.emucbarcelona2007.org/>

04. INDAGINE SUL DOLORE NEUROPATICO IN ONCOLOGIA

Il dolore neuropatico è una entità sintomatologica che affligge gran parte dei pazienti neoplastici. Si calcola che in circa il 75% dei casi vi sia un inadeguato controllo farmacologico. Con l'obiettivo di individuare le modalità più appropriate di intervento diagnostico e terapeutico, il Consorzio Interuniversitario Nazionale per la Bio-Oncologia (CINBO) ha promosso un'indagine volta a documentare tipologia, qualità ed effetti delle diverse strategie terapeutiche adottate nelle varie realtà oncologiche italiane in tema di dolore neuropatico. L'indagine verrà condotta mediante somministrazione di un semplice questionario che sarà diffuso a tutti i soci AIOM. Il questionario potrà essere anche compilato on-line al seguente indirizzo: www.unich.it/cinbo/ita/sub/20060612.htm

05. WORKSHOP E MATERIALE DIDATTICO SUL SITO AIOM

Sono disponibili sul sito AIOM (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".

06. 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 "SPORTELLINO 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 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 2007

XIV CONFERENZA NAZIONALE AIOM

I tumori urologici

Pescara, 18-20 aprile 2007 (Montesilvano, Hotel Serena Majestic)

Per scaricare il programma clicca [qui](#)

PSICO-ONCOLOGIA: SAPERE, CULTURA E PRATICA CLINICA

Brescia, 19-20-21 aprile 2007

Segreteria Organizzativa: S.G.C.

Tel. 030.292173 – Fax 030.292231 – email: congress@sgc.it

Per scaricare il programma clicca [qui](#)

SECONDO CORSO NAZIONALE PER IL TEAM ONCOLOGICO DI APPROFONDIMENTO SUGLI STRUMENTI ORGANIZZATIVO-GESTIONALI

Roma – Hotel Villa Torlonia

I modulo – 26/27/28 aprile 2007

II modulo – 24/25/26 maggio 2007

Segreteria Organizzativa: Gamma Congressi

Tel. 06.36300769 – email: info@gammacongressi.it

Per scaricare il programma clicca [qui](#)

PER UNA VITA COME PRIMA

Malati di cancro, sintomi, terapie

Ospedale Sacro Cuore - Don Calabria Negrar Verona, 5-26 maggio 2007

Segreteria Organizzativa: Ospedale "Sacro Cuore – Don Calabria"

Tel. 045.6013208 – Fax 045.7500480 – email: ufficio.formazione@sacrocuore.it

Per scaricare il programma clicca [qui](#)

I LUNEDÌ SENOLOGICI

Incontri multidisciplinari di senologia

Firenze, 7 maggio/ 4 giugno/ 26 novembre 2007 (Auditorium Banca Toscana)

Per scaricare il programma clicca [qui](#)

2° CORSO A.I.F.E.G. "INSTABILITÀ DEI MICROSATELLITI: DALLA DIAGNOSI ALLA CURA"

Verona, 7-8 maggio 2007 (Centro Congressi "Mons. Carraro")

Segreteria Organizzativa: Cogest M&C srl

Tel. 045.597940 – Fax 045.597265 – email: cogest@tin.it

Per scaricare il programma clicca [qui](#)

PROPHYLAXIS AND THERAPY OF HEPATITIS B IN IMMUNOCOMPROMISED PATIENTS, update Turin 2007

Torino, 10-11 maggio 2007 (Aula Magna Ospedale Molinette)

Il prossimo **10 e 11 maggio 2007** si terrà a Torino un evento patrocinato dall'AIOS (Associazione Italiana Studio Fegato) finalizzato alla profilassi e terapia dell'epatite B negli immunocompromessi. Il coinvolgimento dell'ambito onco-ematologico ed il crescente interesse relativo a questa problematica trovano una giustificazione nell'incremento delle conoscenze e nell'attuale possibilità di profilassi e terapia dell'epatite B.

Per informazioni ed iscrizioni è possibile consultare il programma presso il sito AIOS (www.webaiosf.org).

Per scaricare il programma clicca [qui](#)

LA GESTIONE MULTIDISCIPLINARE DELL'ADOLESCENTE E DEL GIOVANE ADULTO CON TUMORE PEDIATRICO

Milano, 14-15 maggio 2007

Per scaricare il programma clicca [qui](#)

LA RIABILITAZIONE ONCOLOGICA: IMPULSO ORGANIZZATIVO

Convegno Nazionale

Milano, 30 maggio 2007 (Fondazione IRCCS Istituto Tumori, Via Venezian 1)

Segreteria Organizzativa: MdE congressi ed eventi

Tel. 0382302859 – email: info@mdecongressi.it

Per scaricare il programma clicca [qui](#)

[INDICE](#)

ALTRI APPUNTAMENTI SONO DISPONIBILI SUL SITO DELL'AIOM

CONCORSI E BANDI

MASTER DI II LIVELLO IN “PSICONCOLOGIA E RELAZIONE CON IL PAZIENTE”

Il Facoltà di Medicina e Chirurgia Università La Sapienza - Roma

Direttore: prof. Vincenzo Ziparo, Preside Il Facoltà di Medicina e Chirurgia Università La Sapienza, Roma

Coordinatore Scientifico: dr.ssa Anna Costantini, Responsabile UOD Psiconcologia Ospedale Sant'Andrea, Roma

2a edizione 2007-2009

Scadenza: 23 novembre 2007 - Sito web del master: <http://w3.uniroma1.it/psion>

Per scaricare il piano didattico e la locandina del master clicca [qui](#)

[INDICE](#)

Supplemento ad AIOM Notizie – Direttore Responsabile Mauro Boldrini - 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](#)

Per non ricevere più Aiom News clicca [qui](#)