



Associazione  
Italiana  
Radioterapia  
Oncologica

**SCHEDA D'ISCRIZIONE**  
COSENZA, 28 giugno 2013

LA RADIOTERAPIA  
PALLIATIVA CON  
TECNICHE SPECIALI  
DELLA MALATTIA  
METASTATICA



## INFORMAZIONI GENERALI

### SEDE

*Italiana Hotels*  
Via Panebianco, 452  
87100 Cosenza

### ECM

Il Ministero della Salute ha assegnato all'evento n. 6 crediti formativi per la figura professionale di Medico Chirurgo (disciplina Radioterapia e Oncologia), di Fisico, di Infermiere e di Tecnico sanitario di radiologia medica.

### COORDINATORE DEL CORSO

**Dott. Luigi Marafioti**  
*Direttore Radioterapia*  
Azienda Ospedaliera di Cosenza  
Via S. Martino, 87100 Cosenza



Associazione  
Italiana  
Radioterapia  
Oncologica

LA RADIOTERAPIA  
PALLIATIVA CON  
TECNICHE SPECIALI  
DELLA MALATTIA  
METASTATICA

**COSENZA**  
28 giugno 2013



### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Studio E.R. Congressi - Triumph Group  
Via Marconi 36 - 40122 Bologna  
Tel. 051 4210559 - Fax 051 4210174  
ercongressi@triumphgroup.it  
www.ercongressi.it

8.00 Iscrizione

8.30 Saluto delle Autorità

9.00 Presentazione del Corso

L. Marafioti, *Cosenza*

## ASPETTI GENERALI

### Moderatori:

S. Palazzo, *Cosenza*

S. Parisi, *S. Giovanni Rotondo (FG)*

D. Pingitore, *Catanzaro*

9.10 La palliazione nel malato con oligometastasi, valutazione della risposta e della QoL

E. Maranzano, *Terni* - F. Trippa, *Terni*

9.30 Radiobiologia, fisica e tossicità dell'ipofrazionamento della dose

S. Pergolizzi, *Messina*

9.50 Radioterapia stereotassica e IMRT con acceleratori lineari dedicati e non dedicati

M. Santarelli, *Rieti*

10.10 Novità nella terapia farmacologica del dolore

F. Amato, *Cosenza*

10.30 *Pausa caffè*

11.00

## TRATTAMENTO NON CHIRURGICO DELLE OLIGOMETASTASI

### Colonna

11.30 Radioterapia

P. Muto, *Napoli*

11.45 Integrazione RT e terapia con difosfonati

L. Zicarelli, *Cosenza*

12.00 Integrazione RT e ormonoterapia nei tumori di prostata e mammella

S. Ceniti, *Cosenza*

12.15 Caso clinico

S. Infusino, *Cosenza* - S. Alsayyad, *Reggio Calabria*

12.30 Discussione

13.00 *Pausa pranzo*

14.00

### Moderatori:

G. Filippelli, *Cosenza*

V. Fusco, *Rionero in Vulture (PZ)*

E. Greco, *Lamezia Terme*

### Fegato

14.00 Chemioembolizzazione endovascolare

G. Guido, *Cosenza*

14.15 Termoablazione percutanea

G. Vallone, *Cosenza*

14.30 Radioterapia stereotassica

C. Bianco, *Catanzaro*

14.45 Caso clinico

M. Santoro, *Catanzaro*

15.00 Discussione

### Polmone

15.15 Radioterapia

G. Silvano, *Taranto*

15.30 Integrazione RT, chemioterapia e farmaci biologici

C.M. Mastroianni, *Cosenza*

15.45 Caso clinico

A. Fiorentino, *Rionero in Vulture (PZ)*

16.00 Discussione

## CONCLUSIONI

16.15 Diffusione in Italia di apparecchiature e tecniche ad alta conformazione del fascio e loro impiego in RT palliativa

G. Mandoliti, *Rovigo*



Associazione  
Italiana  
Radioterapia  
Oncologica

## LA RADIOTERAPIA PALLIATIVA CON TECNICHE SPECIALI DELLA MALATTIA METASTATICA

COSENZA, 28 giugno 2013

*L'iscrizione al Congresso è gratuita  
a numero chiuso per 50 partecipanti*

Compilare ed inviare a:  
Studio E.R. Congressi - Triumph Group  
via Marconi, 36 - 40122 Bologna  
tel. 051 4210559 - fax 051 4210174  
e-mail: [ercongressi@triumphgroup.it](mailto:ercongressi@triumphgroup.it)

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Istituto \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Indirizzo privato \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Con la firma apposta sulla presente scheda, in piena conoscenza del decreto legge n. 196/2003 Sul trattamento dei dati personali ed in particolare degli artt. 4, 13, 21, 23, 24, 27, 37, 43, 44, 45 E 137, autorizzo lo studio E.R. Congressi srl, e acconsento, sino a revoca scritta da parte mia, al trattamento e alla comunicazione dei dati personali nei limiti della predetta legge e secondo le modalità contenute nell'informativa riportata nel programma. Firmare fermo che tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Non desidero che i miei dati vengano comunicati a terzi.

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