

# INTEGRATE 2.0

## ON THE ROAD

Strategie terapeutiche nel trattamento del NSCLC in Stadio III non resecabile

CHIETI, 18 OTTOBRE 2019

## SCHEMA DI ISCRIZIONE

### SEDE

Aula "S. Budassi" - Istituto di Radiologia, Ospedale Clinicizzato "S.S. Annunziata"  
Via dei Vestini, 66100 Chieti CH

### ECM

Evento ECM: nr. 1540-269693  
Obiettivo Formativo: Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura  
Crediti ECM: nr. 6,3  
L'evento è accreditato per Medico Chirurgo specialista in Oncologia, Chirurgia Generale e Toracica, Radiodiagnostica, Radioterapia, Malattie dell'apparato Respiratorio

### ISCRIZIONI

La partecipazione è gratuita. Per iscriversi è necessario compilare l'allegata scheda di registrazione ed inviarla alla Segreteria Organizzativa, via mail o fax, entro il 11/10/2019.  
Iscrizione on-line su: [www.delphiinformazione.it](http://www.delphiinformazione.it) sezione Calendario ECM

### COORDINAMENTO ORGANIZZATIVO E PROVIDER ECM (ID 1540)

Delphi International Srl  
Via Zucchini 79 - 44122 Ferrara  
Tel. Area congressi +39 0532 1934216  
Centralino +39 0532 595011  
Fax +39 0532 773422  
[congressi@delphiinternational.it](mailto:congressi@delphiinternational.it)  
[www.delphiinformazione.it](http://www.delphiinformazione.it)  
Certificazione ISO 9001:2015 e UNI EN ISO 20121:2012

grazie al contributo non condizionante di

Platinum sponsor



Altri sponsor



Per maggiori informazioni



Grafica Delphi International. È stata utilizzata carta ecologica certificata

# INTEGRATE 2.0

## ON THE ROAD

Strategie terapeutiche nel trattamento del NSCLC in Stadio III non resecabile

CHIETI  
18 OTTOBRE 2019

Patrocini concessi



## PROGRAMMA

- 09.45** Registrazione partecipanti
- 10.00** Presentazione e obiettivi dell'incontro **S. Magrini, D. Genovesi, V. Scotti, M. Taraborrelli**
- SESSIONE 1** Lo stato dell'arte sul management terapeutico del NSCLC in stadio III non operabile  
**Moderatori: C. Natoli, V. Scotti, M. Taraborrelli**
- 10.15** Il punto di vista dell'Oncologo Radioterapista **A. Bruni**
- 10.45** Il punto di vista dell'Oncologo Medico **A. Cortellini**
- 11.15** Discussione
- SESSIONE 2** Casi clinici Stadio III: Radioterapista ed oncologo a confronto (lavori di gruppo in due sale separate)
- 11.30** Focus on Radio Therapy (Lab Contouring)  
Lavoro in piccoli gruppi Esercizi di contouring **A. Augurio, S. Ramella**
- 11.30** Focus on Oncology (Drug Lab) Presentazione di Casi clinici **L. Irtelli, D. Traisci**
- 13.00** Lunch
- SESSIONE 3** Discussione plenaria  
**Moderatori: P. Ciammella, G.L. Gravina, N. D'Ostillo**
- 14.00** Condivisione dei lavori di gruppo lab contouring **S. Ramella, A. Vinciguerra**
- 15.00** Condivisione dei lavori di gruppo drug lab **M. De Tursi, D. Traisci**
- 16.00** Discussione multidisciplinare: la gestione del NSCLC in stadio III non-operabile
- 17.00** Conclusioni e questionario ECM

### BOARD DI PROGETTO

**Giuseppe Banna**  
Responsabile Oncologia  
Azienda Ospedaliera Cannizzaro, Catania

**Paolo Borghetti**  
Radioterapia Oncologica  
Azienda Spedali Civili di Brescia

**Alessio Bruni**  
Radioterapia Oncologica  
Policlinico di Modena

**Rita Chiari**  
Direttore Oncologia  
Ospedali Riuniti Padova Sud "M. Teresa di Calcutta"

**Niccolò Giaj Levra**  
Radioterapia Oncologica  
IRCCS Ospedale Sacro Cuore Don Calabria, Negrar (VR)

**Marcello Tiseo**  
Oncologia  
Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma

**Vieri Scotti**  
Radioterapia Oncologica  
Ospedale Careggi, Firenze

### COORDINATORE SCIENTIFICO

**Vieri Scotti**  
Radioterapia Oncologica  
Ospedale Careggi, Firenze

### FACULTY

- Antonietta Augurio**, Radioterapia, Chieti  
**Alessio Bruni**, Radioterapia, Modena  
**Patrizia Ciammella**, Radioterapia, Reggio Emilia  
**Alessio Cortellini**, Oncologia, L'Aquila  
**Nicola D'Ostillo**, Oncologia, Vasto (CH)  
**Michele De Tursi**, Oncologia, Chieti  
**Domenico Genovesi**, Radioterapia, Chieti  
**Giovanni Luca Gravina**, Radioterapia, L'Aquila  
**Luciana Irtelli**, Oncologia, Chieti  
**Stefano Magrini**, Radioterapia, Brescia  
**Clara Natoli**, Oncologia, Chieti  
**Sara Ramella**, Radioterapia, Roma  
**Vieri Scotti**, Radioterapia, Firenze  
**Maria Taraborrelli**, Radioterapia, Chieti  
**Donatella Traisci**, Oncologia, Lanciano (CH)  
**Annamaria Vinciguerra**, Radioterapia, Chieti



## SCHEDA DI REGISTRAZIONE

CHIETI  
18 OTTOBRE 2019

Prof.  Dr.

Professione \_\_\_\_\_

Disciplina \_\_\_\_\_

Struttura Operativa \_\_\_\_\_

N° Iscrizione Albo di Categoria \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

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

Fax \_\_\_\_\_

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

Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

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

#### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Essendo stato informato:

- dell'identità del titolare del trattamento dei dati
- dell'identità del Responsabile della protezione dei dati
- della misura e delle modalità con le quali il trattamento avviene
- delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali acquisiti
- del diritto alla revoca del consenso

Così come indicato dalle lettere a, b, c, d, e, f, h dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e consultabile all'indirizzo [www.delphiinternational.it/privacy-policy](http://www.delphiinternational.it/privacy-policy), con la sottoscrizione del presente modulo

ACCONSENTE ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei propri dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

L'eventuale cancellazione della propria iscrizione potrà essere prontamente ottenuta scrivendo all'indirizzo: [unsubscribe@delphiinternational.it](mailto:unsubscribe@delphiinternational.it)

Poiché in occasione dell'evento potrebbero venire effettuate per fini didattico/informativi - anche a mezzo web - riprese fotografiche/video nelle quali il/la sottoscritto/a potrebbe comparire, AUTORIZZO sin da ora DELPHI INTERNATIONAL SRL, in qualità di proprietario delle riprese, ad utilizzare la mia immagine per i fini sopra indicati. Nel caso in cui tale materiale venga utilizzato con finalità diverse, il proprietario delle riprese dovrà formulare, al sottoscritto/a, preventiva richiesta scritta.

Autorizzo  Non Autorizzo

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