



S.I.Ci.C.S.

Società Italiana di Citometria Clinica e Sperimentale



## 2° Congresso Nazionale SICiCS

Torino, 30 marzo – 2 aprile 2004

con il patrocinio di



Società Italiana di Ematologia Sperimentale

### COMITATO SCIENTIFICO E ORGANIZZATORE

Dott. Giuseppe Banfi (Milano)  
Prof. Andrea Cossarizza (Modena)  
Dott. Giovanni Del Poeta (Roma)  
Dott. Fulvio Ferrara (Milano)  
Dott. Francesco Gervasi (Palermo)  
Dott. Massimo Geuna (Candiolo, TO)  
Dott.ssa Paola Omedè (Torino)  
Dott. Alberto Santagostino (Vercelli)  
Dott.ssa Marina Saresella (Milano)

### SEGRETERIA SCIENTIFICA

Dott.ssa Giuliana Strola  
Dott.ssa Giusi Prato  
Laboratorio di Citometria – IRCC di Candiolo (TO)  
e-mail: [lab.citometria@ircc.it](mailto:lab.citometria@ircc.it)  
tel. 011/9933477 - fax 011/9933476

*Martedì, 30 marzo 2004*

- 15.00 Apertura del Congresso  
*M. Geuna Presidente S.I.Ci.C.S*
- 15.15 Saluto delle Autorità
- 15.30 **Letture Magistrali di apertura**  
Chronic Lymphocytic Leukemia: a paradigm  
and a challenge  
*F. Caligaris Cappio (Milano)*
- 16.30 - 18.30 I SESSIONE  
**LEUCEMIA LINFATICA CRONICA: FLOW AND MORE**
- Moderatori: *A. Santagostino (Vercelli), P. Omedè (Torino)*
- Significato prognostico della determinazione in citometria a flusso della proteina ZAP-70 nella leucemia linfatica cronica  
*G. Del Poeta (Roma)*
  - Il ruolo delle citochine Th2 nella sopravvivenza cellulare e nella chemioresistenza  
*M. Zerilli (Palermo)*
- Comunicazioni da contributi selezionati
- Cocktail di benvenuto

*Mercoledì, 31 marzo 2004*

09.00 -11.00 II SESSIONE  
**NEUROIMMUNOLOGIA**

Moderatori : *M. Saresella (Milano), P. Ferrante (Milano)*

- Aspetti immuno-infiammatori nella Sclerosi Laterale Amiotrofica  
*M. Corbo (Milano)*
- Meccanismo molecolare di migrazione linfocitaria nel sistema nervoso centrale  
*E. Scarpini (Milano)*
- Infezioni del SNC  
*P. Ferrante (Milano)*

Comunicazioni da contributi selezionati

11.00 Coffee Break

11.30-13.30

**TAVOLA ROTONDA DEI GRUPPI DI STUDIO S.I.Ci.C.S.**

- Studio del linfonodo mediante citometria a flusso: un contributo alla diagnosi di linfoma  
*F. Cavallin (Castelfranco Veneto, TV)*
- Valutazione di nuovi modelli nella refertazione dei dati in citometria a flusso  
*L. Soldini (Milano)*

13.30 Colazione di lavoro

14.30-16.30 **WORKSHOPS**

Moderatore: *F. Ferrara (Milano)*

16.30 Coffee Break

17.00-18.30

**PRESENTAZIONE POSTER E PREMIO POSTER**

Moderatori: *A. Cossarizza (Modena), M. Saresella (Milano)*

*Giovedì, 1 aprile 2004*

09.00-10.30 III SESSIONE  
**IL PROFILO PIASTRINICO DALLA CLINICA AL LABORATORIO**

Moderatori: *G. Banfi (Milano), F. Ferrara (Milano)*

- Conta delle piastrine: la lunga strada verso la standardizzazione  
*G. D'Onofrio (Roma)*
- Il profilo piastrinico automatizzato: introduzione all'utilizzo clinico  
*A. Giacomini (Chioggia, VE)*
- L'evoluzione tecnologica nel conteggio delle piastrine: impedenziometria e citometria ottica in fluorescenza  
*D. Campioli (Modena)*

10.30 Coffee Break

11.00-13.30 IV SESSIONE  
**BIOLOGIA, CITOGENETICA E CITOMETRIA IN ONCOEMATOLOGIA**

Moderatori: *G. Del Poeta (Roma), G. Pagnucco (Palermo)*

- Rilevanza clinica della malattia minima residua determinata in citofluorimetria nelle leucemie acute  
*A. Venditti (Roma)*
- Citogenetica e citofluorimetria nelle leucemie acute  
*G. Basso (Padova)*
- La citofluorimetria nella classificazione WHO dei linfomi  
*M. Geuna (Candiolo, TO)*

Comunicazioni da contributi selezionati

13.30 Colazione di lavoro

*Giovedì, 1 aprile 2004*

14.30-15.30  
Moderatore: *P. Omedè (Torino)*

**Lettura Magistrale**

Meccanismi molecolari del rimodellamento vascolare  
*F. Bussolino (Torino)*

15.30-17.00 V SESSIONE

**IMMUNITA' ED APOPTOSI: LO STATO DELL'ARTE**

Moderatori: *F. Gervasi (Palermo), A. Santagostino (Vercelli)*

- Invecchiamento e longevità: ruolo del sistema immune  
*C. Caruso (Palermo)*
- Segnale cellulare nella leucemia cronica linfatica (B-CLL)  
*F. Malavasi (Torino), S. Deaglio (Torino)*
- Meccanismi molecolari dell'apoptosi  
*G. Melino (Roma)*

Comunicazioni da contributi selezionati

17.00 Coffee Break

17.30 Assemblea Soci S.I.Ci.C.S.

Venerdì, 2 aprile 2004

09.00-11.00 VI SESSIONE

### IMMUNOVIROLOGIA

Moderatori: A. Cossarizza (Modena), F. Gervasi (Palermo)

- Infezione da HIV: stato dell'arte  
G. Di Perri (Torino)
- Proteine del sistema ABC (ATP-binding cassette) ed infezioni da HIV  
B.M. Lucia (Roma)
- Mitocondri ed infezione da HIV  
A. Cossarizza (Modena)

Comunicazioni da contributi selezionati

11.00 Coffee Break

11.30-12.30

Moderatore: M. Geuna (Candiolo, TO)

#### Lettura Magistrale di chiusura

Nuove applicazioni della microscopia  
nella ricerca e nella clinica  
D. Quaglino (Modena)

## Informazioni generali

### QUOTA DI ISCRIZIONE

Soci SICIcS\* Laureati € 150,00 + IVA = € 180,00

Soci SICIcS\* Tecnici € 110,00 + IVA = € 132,00

\*In regola con il pagamento della quota associativa 2004

Non Soci Laureati € 250,00 + IVA = € 300,00

Non Soci Tecnici € 200,00 + IVA = € 240,00

La quota comprende: la partecipazione alle sessioni congressuali, il volume didattico, il cocktail di benvenuto, i coffee break e le colazioni di lavoro.

### SEDE DEL CONGRESSO

Jolly Hotel Ambasciatori

Corso Vittorio Emanuele II, 104 – 10121 Torino

Tel. 011/5752– Fax 011/544978

L'hotel dista 250 metri dalla Stazione di Porta Susa

### MODALITA' DI ISCRIZIONE

Chi desidera partecipare deve segnalare la propria presenza inviando la scheda di iscrizione e copia dell'avvenuto pagamento alla segreteria organizzativa.

Le schede di iscrizione che perverranno **senza** il relativo **pagamento** non saranno accettate.

Le iscrizioni verranno accettate secondo l'ordine di arrivo alla segreteria.

Per poter usufruire delle tariffe agevolate soci S.I.Ci.C.S. è necessario essere in regola con il pagamento della quota associativa 2004.

### RINUNCE

Per le rinunce che perverranno alla Segreteria Organizzativa fino a 7 giorni prima dell'inizio del Congresso verrà rimborsato il 50% della quota d'iscrizione. Dopo tale data non è previsto alcun tipo di rimborso. Inoltre non saranno rimborsate quote di iscrizioni non usufruite per le quali non sia pervenuta la relativa rinuncia entro i termini stabiliti. In qualsiasi momento è comunque possibile sostituire il nominativo dell'iscritto.

### LINGUA UFFICIALE

La lingua ufficiale del Congresso è l'Italiano.

### ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

Ai partecipanti sarà rilasciato un attestato di partecipazione valido per l'inserimento nel curriculum formativo.

## Informazioni generali

### CREDITI ECM

Sono stati richiesti i crediti ECM (Educazione Continua in medicina - Programma Nazionale per la Formazione continua degli operatori della Sanità) per le seguenti categorie:

- Categoria Medici, Biologi, chimici : *in fase di valutazione*  
Discipline: Patologia Clinica, Ematologia, Allergologia ed immunologia clinica,
- Categoria Tecnici di laboratorio : *in fase di valutazione*

Il rilascio della certificazione dei crediti è subordinato alla partecipazione effettiva a tutto il corso.

### CONTRIBUTI SCIENTIFICI

I contributi scientifici in forma di Abstract dovranno pervenire alla Segreteria Organizzativa entro il **8 marzo 2004** tramite posta elettronica al seguente indirizzo: [rita.secchi@biomedia.net](mailto:rita.secchi@biomedia.net)

Qualora non fosse possibile l'invio tramite posta elettronica, si prega di inviarne una copia cartacea più floppy disk alla Segreteria Organizzativa: Biomedia srl, alla c.a. Sig.ra R. Secchi, Via C. Farini 81, 20159 Milano.

Gli abstract dovranno avere le seguenti caratteristiche: titolo, nomi autori e indirizzo completo dell'istituto di appartenenza, telefono, fax ed e-mail di almeno uno degli autori; programma Word per Window; dimensione 17x24 cm; carattere Arial 10, interlinea singola, non superiore ad una pagina A4.

Il Comitato Scientifico selezionerà gli Abstract per le comunicazioni orali nelle sessioni plenarie e nelle sessioni poster.

La Segreteria Organizzativa darà comunicazione agli autori entro il 15 marzo 2004 sulle modalità di presentazione.

### PUNTI D'INCONTRO

Nella sede congressuale è prevista un'area incontri per le aziende del settore

### MANIFESTAZIONI CONGRESSUALI

Mercoledì 31 marzo 2004

Ore 16.30 Premio Poster

Giovedì 1 aprile 2004

Ore 17.30 Assemblea Soci S.I.Ci.C.S.

## Scheda di iscrizione

### QUOTA DI ISCRIZIONE

- Soci SICiCS\* Laureati € 150,00+IVA = € 180,00
- Soci SICiCS\* Tecnici € 110,00+IVA = € 132,00
- \*In regola con il pagamento della quota associativa 2004**
- Non Soci Laureati € 250,00 + IVA = € 300,00
- Non Soci Tecnici € 200,00 + IVA = € 240,00

**Importante:** in caso di iscrizioni da parte di ASL non saranno accettati pagamenti a convegno avvenuto. Qualora l'ASL non riuscisse ad effettuare il versamento insieme all'iscrizione, il partecipante dovrà anticipare la quota. Sarà rilasciata fattura quietanzata intestata all'ASL. Per l'esenzione dell'IVA è obbligatorio allegare alla scheda di iscrizione la richiesta di esenzione da parte dell'ASL.

**FATTURAZIONE** (da compilare obbligatoriamente) essendoci obbligo di emissione fattura, indicare tutti i dati richiesti

Intestazione \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

P.I. - C.F. \_\_\_\_\_

**Se la fattura è intestata a un ENTE esente da IVA, si prega di allegare regolare delibera rilasciata dall'ENTE.**

### MODALITA' DI PAGAMENTO

**Le schede di iscrizione che perverranno senza il relativo pagamento non potranno essere accettate.**

- Allego **assegno** intestato a Biomedica srl € \_\_\_\_\_
- Allego fotocopia del **Bonifico Bancario** su Unicredit - Ag. 19 Milano  
c/c 000 004 795 238 intestato a Biomedica srl  
CAB 02008 ABI 01619 CIN X

Si prega di indicare sulla richiesta di bonifico alla propria banca alla voce causale: il nome dell'iscritto seguito dalle lettere TO (es. Rossi TO) € \_\_\_\_\_

#### Carta di credito

VISA  Carta Sì  American Express

n. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

scadenza | | | | | | | | | | Importo € \_\_\_\_\_

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

## Scheda di iscrizione

### II CONGRESSO NAZIONALE SICiCS

Torino, 30 marzo - 2 aprile 2004

da inviare via fax al numero 02/69001311 - c.a. Rita Secchi  
E' possibile iscriversi anche on-line: www.biomedica.net

titolo  Sig.  Dott.  Prof.

cognome \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_

ente \_\_\_\_\_

U.O./Lab \_\_\_\_\_

via dell'ente \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

### DATI PER CREDITI ECM

***campi da compilare obbligatoriamente  
in caso di compilazione errata o parziale Biomedica non si  
assume la responsabilità dell'eventuale mancata assegnazione  
dei crediti da parte del Ministero della Salute***

Medico  Chimico  Biologo  Tecnico di Laboratorio

Disciplina:  Patologia Clinica  
 Allergologia ed Immunologia  
 Ematologia

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

Nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

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

via (domicilio) \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

## Scheda di prenotazione alberghiera

### II CONGRESSO NAZIONALE SICiCS

Torino, 30 marzo - 2 aprile 2004

da inviare via fax al numero 02/99066315 - c.a. Rosaria Riccio  
E' possibile iscriversi anche on-line: www.biomedica.net

cognome \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_

via (domicilio) \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Si richiede la presente prenotazione:

Data arrivo \_\_\_ marzo Data partenza \_\_\_ aprile n. \_\_\_ notti

n. \_\_\_ camera doppia uso singola

n. \_\_\_ camera singola n. \_\_\_ camera doppia

Hotel Ambasciatori \*\*\*\* (Sede Congressuale)  
Singola € 154,00 DUS € 164,00 Doppia € 180,00

Hotel Genio\*\*\* (Adiacenze sede congressuale)  
DUS € 130,00 Doppia € 160,00

Hotel Lepetit \*\*\* (A 10 min. dalla Staz. FFSS P.ta Nuova)  
Singola € 90,00 DUS € 120,00 Doppia € 132,00

Hotel Astoria\*\*\* (A 100mt. Dalla Staz. FFSS P.ta Nuova)  
Singola € 80,00 DUS € 85,00 Doppia € 95,00

trattamento di Bed & Breakfast

Per informazioni contattare direttamente First Class

**Per rendere valida la prenotazione è richiesto il pagamento di una notte come deposito**

### MODALITA' DI PAGAMENTO

Allego **assegno** intestato a First Class srl € \_\_\_\_\_

Allego fotocopia del **Bonifico Bancario** di € \_\_\_\_\_  
Banca Cesare Ponti - Sede P.zza Duomo, 19 - MI  
c/c CC0010050413 intestato a First Class Srl  
CAB 01600 ABI 03084 CIN Z

#### Carta di credito

VISA  Carta Sì  American Express

n. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

scadenza | | | | | | | | | | Importo € \_\_\_\_\_

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



**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA**



Biomedica srl

Sig.ra Rita Secchi

Via C. Farini 81 - 20159 Milano

Tel. 02/69001316 *int.* 214 - Fax 02/69001311

e-mail [rita.secchi@biomedica.net](mailto:rita.secchi@biomedica.net)

sito Internet [www.biomedica.net](http://www.biomedica.net)