

**Struttura di Formazione**

**Provider Regionale n. 52**

**ANTICORPI ANTI-HLA E TRAPIANTO:**

**FROM BENCH TO BEDSIDE AND BACK**

**POLICLINICO “OSPEDALI RIUNITI” FOGGIA - AULA "L. TURTUR"**

**22 Febbraio 2020**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ORARIO** | **RELAZIONI** | **RELATORI** |
| **08:30 – 08.45** | ***Registrazione partecipanti*** |  |
| **08:45 – 09.00** | ***Saluto di benvenuto ed Introduzione*** | ***Elena Ranieri (Foggia)******Gaetano Corso (Foggia)*** |
|  | **PRIMA SESSIONE****Moderatori: *Elena Ranieri, Gaetano Corso*** |  |
| **09:00 – 09.30** | **Anticorpi anti-HLA e trapianto: aspetti patogenetici e diagnostici** | ***Giuseppe Stefano Netti (Foggia)*** |
| **09:30 – 10.00** | **Anticorpi anti-HLAe trapianto: il problema clinico** | ***Giuseppe Castellano (Foggia)*** |
| **10:00 – 10.30** | **Anticorpi anti-HLA e cellule staminali** | ***Paolo Azzone (Milano)*** |
| **10:30 – 10.45** | ***Discussione*** | ***TUTTI I RELATORI*** |
| **10:45 – 11.15** | **PAUSA** |  |
|  | **SECONDA SESSIONE****Moderatori: *Elena Ranieri, Gaetano Corso*** |  |
| **11:15 – 11.45** | **Modulazione farmacologica e gestione clinica del paziente con trapiantato con ab anti-HLA** | ***Giovanni Stallone (Foggia)*** |
| **11:45 – 12.15** | **Organizzazione di un laboratorio di immunogenetica** | ***Rosa Colucci (Matera)*** |
| **12:15 – 12.45** | **Up-to-date sulla realtà di Foggia:****L’attività diagnostica *Samantha De Tullio (Foggia)*** | ***Samantha De Tullio(Foggia)***  |
| **12.45 – 13.15** | **Up-to-date sulla realtà di Foggia:****La gestione clinica *Nicola Coviello (Foggia)*** | ***Nicola Coviello (Foggia)*** |
| **13.15 – 13.45** | **Up-to-date sulla realtà di Foggia:****Le linee di ricerca** | ***Paola Pontrelli (Bari)*** |
| **13.45 – 14.00** | ***Discussione*** | ***TUTTI I RELATORI*** |
| **14.00 – 14.30** | **PAUSA** |  |
|  | **TERZA SESSIONE****Moderatori: *Elena Ranieri, Gaetano Corso*** |  |
| **14:30 – 15.30** | **Monitoraggio immunologico del paziente trapiantato: quali prospettive in campo diagnostico?** | ***Paolo Azzone (Milano)*** |
| **15:30 – 16.00** | ***Discussione*** | ***TUTTI I RELATORI*** |
| **16:00 – 16.30** | ***Conclusione dei lavori e test ECM*** | ***Giuseppe Stefano Netti (Foggia)*** |

**Responsabile Scientifico e Segreteria Organizzativa: *Prof. Giuseppe Stefano Netti***

***Evento formativo aziendale accreditato per Medico Chirurgo – Biologo – Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico (50 partecipanti; 7 crediti formativi ECM)***

***Per informazioni e iscrizioni: Dott.ssa Michelina Crisetti Struttura Formazione Azienda Ospedaliero – Universitaria Ospedali Riuniti di Foggia. Tel. 0881/736259;mail: mcrisetti@ospedaliriunitifoggia.it***



**Struttura Formazione**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE EVENTO FORMATIVO RESIDENZIALE**

\* Cognome

\* Nome

\* Luogo e data di nascita

\* Professione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Disciplina\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Unità Operativa

\* Ente di appartenenza

**\* Dipendente □ \* Libero professionista □ \* Convenzionato □ \* Privo di occupazione □**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \* Codice fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* **Indirizzo privato**

\* Via/Piazza  \* N.

\* CAP \* Località \* Provincia

\* Telefono \* Cellulare

\* Posta elettronica

**Evento formativo aziendale al quale chiede di essere ammesso/a: ANTICORPI ANTI-HLA E TRAPIANTO: FROM BENCH TO BEDSIDE AND BACK**

**Sede: OSPEDALI RIUNITI FOGGIA - AULA TURTUR**

**Data: 22 FEBBRAIO 2020**

**La frequenza del Corso è assolutamente compatibile con la garanzia di continuità operativa di tutte le attività clinico-assistenziali della U.O. e delle UU.OO. funzionalmente connesse.**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Il Partecipante**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER REGISTRAZIONE EVENTI/CORSI**

Desideriamo informarLa che i Suoi dati personali acquisiti attraverso questo modulo di registrazione saranno utilizzati dall’Azienda Ospedaliero-Universitaria di Foggia, esclusivamente per dare seguito alla Sua richiesta di registrazione all’evento/corso, nel pieno rispetto delle vigenti normative in materia di protezione dei dati personali. Il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza, ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. N. 196/2003, così come modificato dal D.Lgs. n.101/2018). E’ possibile esercitare, in un qualsiasi momento, tutti i diritti previsti dagli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 679/2016 ed in particolare opporsi al trattamento dei dati, inviando la richiesta al Responsabile per la protezione dei dati, utilizzando l’e-mail: lsilvestris@ospedaliriunitifoggia.it.

Il Titolare del trattamento dei dati è l’Azienda Ospedaliero- Universitaria “Ospedali Riuniti” con sede in Foggia al Viale L. Pinto, 1, in persona del Direttore Generale pro-tempore, contattabile ai seguenti recapiti:

Telefono: 0881-732441 – e-mail: direzionegenerale.segreteria@ospedaliriunitifoggia.it.

Le informazioni dettagliate sul trattamento dei Suoi dati personali sono disponibili sul nostro sito web all’indirizzo <https://www.sanita.puglia.it/web/ospedaliriunitifoggia.it>, nell’apposita sezione “Privacy”.

Io sottoscritto/a alla luce dell’informativa ricevuta esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali così come indicati nell’informativa che precede.

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

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_