

EVENTO FORMATIVO RESIDENZIALE N° \_\_\_\_\_ ED. \_\_\_\_\_

Titolo Sviluppo di nuovi trattamenti di immunoterapia: vaccini e CAR-T cells

giorno 06 mese OTTOBRE anno 2023

Destinatari: *(indicare le figure professionali)* Medici, Biologi, Biotecnologi, Farmacisti, Chimici

Crediti formativi: n° \_\_\_\_\_

Sede:  IRCCS G. PASCALE - (aula) CERRA;  Altro REMOTO

Responsabile Scientifico: Luigi Buonaguro/Maria Tagliamonte

Obiettivi formativi: Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica, ivi incluse le malattie rare e la medicina di genere

Area tematica:  A - Tecnico-professionali;  B - Di processo;  C - di sistema.

*(per elenco completo vedi MD13 Proposta progetto formativo aziendale o sul sito*

*<https://ape.agenas.it/ecm/obiettivi-nazionali.aspx>)*

### Programma

#### Indicare orario inizio fine

*(Esempio orario)*

09.00-09.30 Registrazione partecipanti

09.30-10.30 Titolo della docenza Sviluppo di vaccini terapeutici per il cancro  
Docente nome Maria cognome Tagliamonte  
*(eventuale sostituto: Luigi BUONAGURO)*

10-30-11:30 Titolo della docenza Vaccini terapeutici basati su virus oncolitici  
Docente nome Vincenzo cognome Cerullo  
**DA REMOTO**

**11.30 - 12.00** **coffe break** obbligatorio

12.00-13.00 Titolo della docenza Vaccini terapeutici in melanoma  
Docente nome Paolo cognome Ascierto  
*(eventuale sostituto)*

13.00-14.00 Titolo della docenza Vaccini preventivi/terapeutici in tumori associati ad HPV  
Docente nome Maria Lina cognome Tornesello  
*(eventuale sostituto)*

14.00-14.30	<b>lunch</b>	<u>obbligatorio</u>
14.30 - 15.30	Titolo della docenza _Sviluppo di CAR-T cells e terapie cellulari____ Docente            nome __Luca__            cognome _Gattinoni____ <i>DA REMOTO</i>	
15.30- 16.00	Titolo della docenza _Applicazioni cliniche in onco-ematologia di approcci CAR-T e anticorpi bispecifici_ Docente            nome _Antonello____            cognome __Pinto____ <i>(eventuale sostituto)</i>	
16.00-16.30	Titolo della docenza _Regolamentazione per nuove immunoterapie____ Docente            nome _Gianfranco__            cognome _De Feo____ <i>(eventuale sostituto)</i>	
16.30- 17.00	<b><u>Test verifica di apprendimento</u></b>	

**N.B. l'ora di docenza deve essere minimo di 30 minuti, non sono accettate frazioni di ore inferiori a 30 minuti**

**Razionale evento:**

L'evento si pone l'obiettivo di descrivere e fornire le conoscenze sui nuovi trattamenti di immunoterapia. In particolare, le relazioni saranno focalizzate sui vaccini anti-tumorali preventivi/terapeutici e sulle strategie immunoterapiche di tipo cellulare. I partecipanti acquisiranno conoscenze altamente specifiche sui vari aspetti, dallo sviluppo e validazione pre-clinico fino alle sperimentazioni cliniche, incluso l'iter autorizzativo.

**Responsabile Segreteria Organizzativa:**

nome \_\_Elisabetta\_\_\_\_            cognome \_\_Gambardella\_\_\_\_

tel. 0817770122 - 3356197994            e-mail: \_\_elisabetta.gambardella@istitutotumori.na.it\_\_

**N.B.: ALLEGARE CV BREVE DEI DOCENTI E MODERATORI (PRIVI DI DATI SENSIBILI E/O PERSONALI)**