



5° Giornata in Memoria di Lorenzo Tomatis

## **TUMORI INFANTILI: OPINIONI A CONFRONTO**

Istituto Superiore di Sanità, Aula Pocchiari, Roma

30 Settembre 2013

(Ore 9.00 – 17.00)

organizzato da

ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ

e

ASSOCIAZIONE MEDICI PER L'AMBIENTE – ISDE ITALIA

con il patrocinio di

Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri - FNOMCeO

**N° ID: 072D13**

### **Origine della manifestazione**

Sulla *National Cancer Institute Monography* del Maggio 1979 compariva, a firma di Renzo Tomatis, un articolo dal titolo *Prenatal exposure to chemical carcinogens and its effect on subsequent generations*. L'epidemiologia dell'età pediatrica non deve solo impegnarsi a descrivere l'incidenza dei tumori (e delle malformazioni), ma anche interrogarsi, nei limiti delle attuali possibilità, sulla loro possibile patogenesi, con particolare impegno in relazione ai possibili danni allo sviluppo anche per esposizioni a bassissime dosi di agenti inquinanti durante il periodo embrio-fetale (appare fondamentale in tal senso la ricerca sui meccanismi epigenetici).

### **Scopo e obiettivi**

Alla luce delle recenti scoperte nel campo dell'epigenetica e della biologia molecolare in genere, è importante:

- rivalutare la problematica delicata e complessa dei tumori infantili;
- stimolare il dibattito sulla prevenzione rispetto ai fattori di rischio per questa ed altre patologie infantili a possibile insorgenza in epoca prenatale.

Si tratta di consolidare un'epidemiologia che coniughi alle tradizionali e consolidate metodologie, le nuove conoscenze e competenze nel campo della tossicologia e della tossicogenomica, della medicina perinatale, della biologia molecolare e dell'epigenetica, e che sia funzionale a interventi di prevenzione primaria, onde rafforzare il valore predittivo e sociale dell'epidemiologia.

### **Metodo di lavoro**

Relazioni

Tavole Rotonde

## Programma

- Ore 9.00** Registrazione partecipanti
- Ore 9.30** **Apertura dei lavori**  
Fabrizio Oleari, *Presidente Istituto Superiore di Sanità*  
Roberto Romizi, *Presidente ISDE (International Society of Doctors for Environment)*
- Modera** Loredana Musmeci
- Ore 10.00** **Il Progetto "SENTIERI KIDS"**  
Ivano Iavarone
- Ore 10.30** **La Monografia AIRTUM 2012: dati descrittivi e rassegna sui fattori di rischio**  
Corrado Magnani
- Ore 11.00** **L'epidemiologia e gli altri: il caso dei tumori infantili**  
Benedetto Terracini
- Ore 11.30** **Meccanismi molecolari in cancerogenesi infantile: dalla genetica all'epigenetica**  
Ernesto Burgio
- Ore 12.00** **Tavola rotonda "I tumori infantili"**  
Modera Giuseppe Masera  
Interventi preordinati:  
- Fabrizio Bianchi  
- Paolo Crosignani  
- Andrea Pession
- Ore 13.00** **Presentazione di un'iniziativa educativa sul rischio ambientale rivolta alla popolazione generale e l'esperienza di *Apoteca Natura***  
Roberto Zizza
- Ore 13.30** Buffet
- Ore 14.15** **I tumori infantili nei Paesi in via di sviluppo**  
Lettura magistrale  
Paolo Vineis
- Ore 15.00** **La valutazione del rischio tossicologico in sicurezza alimentare**  
Alberto Mantovani
- Ore 15.30** **Inquinanti ambientali e latte materno: la situazione in Italia e la necessità di un biomonitoraggio**  
Patrizia Gentilini
- Ore 16.00** **Tavola rotonda "La salute del bambino al centro dell'impegno"**  
Modera Giuseppe Masera  
Interventi preordinati:  
- Angelo Ricci  
- Francesco Pristerà  
- Elisabetta Guarini  
- Paola Negri
- Ore 17.00** Chiusura dei lavori

## RELATORI E MODERATORI

(ordine alfabetico)

**Bianchi Fabrizio** - Sezione Epidemiologia IFC CNR, Comitato Scientifico ISDE Italia, Pisa  
**Burgio Ernesto** – Presidente ISDE Scientific Office; ECERI European Cancer and Environment Research Institute  
**Crosignani Paolo** - Comitato Scientifico ISDE Italia, Milano  
**Gentilini Patrizia** - Giunta Esecutiva ISDE Italia, Forlì  
**Guarini Elisabetta** - Associazione Mamme per la Salute e l'Ambiente Onlus, Venafrò (CB)  
**Iavarone Ivano** - Dipartimento di Ambiente e Connessa Prevenzione Primaria, Istituto Superiore di Sanità, Roma - Direttore del WHO Collaborating Centre for environmental health in contaminated sites  
**Magnani Corrado** - Dipartimento di Medicina Trazlazionale dell'Università del Piemonte Orientale e CPO Piemonte  
**Mantovani Alberto** - Dipartimento di Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare, Istituto Superiore di Sanità, Roma  
**Masera Giuseppe** - Clinica Pediatrica Università di Milano-Bicocca, Ospedale San Gerardo di Monza, Comitato Scientifico ISDE Italia, Monza  
**Musmeci Loredana** - Dipartimento Ambiente e connessa Prevenzione Primaria, Istituto Superiore Sanità, Roma  
**Negri Paola** - IBFAN Italia (International Baby Food Action Network), Firenze  
**Pession Andrea** - U.O. Pediatria Università di Bologna, Direttivo AIEOP, Bologna  
**Pristerà Francesco** - Minerva P.E.L.T.I., Roma  
**Ricci Angelo** - Federazione Italiana Associazioni Genitori Oncoematologia Pediatrica (FIAGOP), Modena  
**Terracini Benedetto** - Comitato Scientifico ISDE Italia, Torino  
**Vineis Paolo** - St Mary's Campus Imperial College di Londra, Comitato Scientifico ISDE Italia, Londra  
**Zizza Roberto** – Apoteca Natura

### Responsabili scientifici

Fabrizio Oleari, Presidente Istituto Superiore di Sanità

Roberto Romizi, Presidente ISDE (International Society of Doctors for Environment) e Presidente ISDE Italia

### Segreteria Scientifica

Loredana Musmeci

Pietro Comba

Dipartimento Ambiente e Connessa Prevenzione Primaria

Istituto Superiore di Sanità

Roberto Romizi

Ernesto Burgio

Associazione Medici per l'Ambiente – ISDE Italia, Arezzo

### Segreteria Tecnica

Roberta D'Angelo

Annamaria Morace

Paola Tacchi Venturi

Ufficio Relazioni Esterne, Istituto Superiore di Sanità,

Viale Regina Elena 299 - 00161 Roma

Silvia Caruso, Barbara Toci, Federica Redi

Associazione Medici per l'Ambiente – ISDE Italia, Arezzo

Tel. 0575 22256, Fax 0575 28676, e-mail [isde@ats.it](mailto:isde@ats.it)

## **INFORMAZIONI GENERALI**

### **Sede**

Istituto Superiore di Sanità, Aula Pocchiari  
Viale Regina Elena 299, Roma  
Tel 06 49901

### **Destinatari e numero massimo partecipanti**

L'evento è rivolto a medici, biologi, rappresentanti di società scientifiche e della cittadinanza organizzata, stakeholders. Saranno ammessi un massimo di **120 partecipanti**.

### **Non sono previsti crediti ECM**

### ***Modalità di iscrizione***

La partecipazione alla manifestazione è gratuita.

La domanda d'iscrizione (reperibile anche sul sito [www.iss.it](http://www.iss.it)), debitamente compilata, stampata e firmata, deve essere inviata via fax o e-mail alla Segreteria Tecnica ISDE (fax. 0575 28678 – [isde@ats.it](mailto:isde@ats.it)) **entro il 25 Settembre 2013**.

Le iscrizioni saranno accettate fino al raggiungimento del numero massimo previsto.

### **Attestati**

Al termine della manifestazione, sarà rilasciato un attestato di partecipazione a chi ne farà richiesta.

**Per ogni informazione attinente alla manifestazione, si prega di contattare la Segreteria Tecnica**

**ISDE:** Tel. 0575 22256, Fax 0575 28676, e-mail [isde@ats.it](mailto:isde@ats.it)

Manifestazione realizzata con il contributo non condizionante di Apoteca Natura.

Mod. S29 Rev. 3 del 14/01/2013  
DOMANDA DI ISCRIZIONE A CONVEGNI ISS  
a partecipazione gratuita

**Istruzioni per la compilazione della domanda:**

- 1) **Compilare elettronicamente oppure scrivere in modo leggibile**
- 2) **Le domande illeggibili non potranno essere considerate**
- 3) **Compilare tutti i campi richiesti**

**TITOLO DELLA MANIFESTAZIONE: 5° Giornata in Memoria di Lorenzo Tomatis "TUMORI INFANTILI: OPINIONI A CONFRONTO"**

**N° ID del convegno: 072D13 DATA di SVOLGIMENTO: 30/09/2013**

**DATI PERSONALI**

|                                                  |  |                                                                      |  |
|--------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Cognome:</b>                                  |  | <b>Nome:</b>                                                         |  |
| <b>Data di nascita (gg/mm/aa):</b>               |  | <b>Luogo di nascita:</b> (Prov. )                                    |  |
| <b>Stato</b> (se diverso da ITALIA)              |  | <b>Genere:</b> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |  |
| <b>Indirizzo:</b>                                |  |                                                                      |  |
| <b>Città:</b>                                    |  | <b>Provincia:</b>                                                    |  |
| <b>CAP:</b>                                      |  | <b>Regione:</b>                                                      |  |
| <b>Telefono:</b>                                 |  | <b>Fax:</b>                                                          |  |
| <b>E-mail:</b>                                   |  |                                                                      |  |
| <b>Codice Fiscale:</b><br>(obbligatorio per ECM) |  |                                                                      |  |

**DATI PROFESSIONALI** (da compilare accuratamente ai fini ECM)

|                                                                                                    |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <b>Titolo di Studio</b> <input type="checkbox"/> <b>Diploma di</b>                                 |                     |
| <input type="checkbox"/> <b>Laurea in</b>                                                          |                     |
| <b>Richiede attestato ECM se previsto:</b> SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |                     |
| <b>Profilo sanitario ECM:</b>                                                                      |                     |
| <b>Disciplina:</b>                                                                                 |                     |
| <b>Ordine/Collegio/Ass. Prof.le:</b>                                                               | <b>N.° iscriz.:</b> |
| <b>Ente di appartenenza:</b>                                                                       |                     |
| <b>Indirizzo:</b>                                                                                  |                     |
| <b>Città:</b>                                                                                      | <b>Provincia:</b>   |
| <b>CAP:</b>                                                                                        | <b>Regione:</b>     |

|                  |             |
|------------------|-------------|
| <b>Telefono:</b> | <b>Fax:</b> |
|------------------|-------------|

**NB: questi recapiti verranno utilizzati dalla segreteria per le future comunicazioni**

**POSIZIONE**

|                                                                          |                                                |
|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <b>Tipologia dell'Ente</b> (Az. Sanitaria, Ministero etc.):              |                                                |
| <b>Qualifica:</b>                                                        |                                                |
| <b>Di ruolo:</b> SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | <b>Se di ruolo, specificare inquadramento:</b> |

***MODALITÀ DI ISCRIZIONE, SELEZIONE E AMMISSIONE:***

La domanda, debitamente compilata, stampata e firmata, deve essere inviata via fax o email alla Segreteria Organizzativa ISDE Italia (0575-28678, isde@ats.it) entro il 25 Settembre 2013. Le iscrizioni saranno accettate fino al raggiungimento del numero massimo previsto.

**Firma**.....

**Data**.....

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS. 196/2003:

**La informiamo che i dati raccolti verranno trattati e conservati secondo correttezza e utilizzati esclusivamente a fini amministrativi concernenti il rapporto di collaborazione con questo Istituto di cui alla presente richiesta. Non saranno oggetto di comunicazione né di diffusione. In ogni momento ha facoltà di esercitare i diritti previsti dall'art. 13 della predetta legge ed in particolare chiedere la correzione, integrazione o cancellazione degli stessi. Si informa inoltre che il titolare del trattamento è l'Istituto Superiore di Sanità.**

**Firma**.....

**Data**.....