



**VII CORSO IL CONFINE TRA BENIGNO E MALIGNO  
DALLA MORFOLOGIA ALLA PATOLOGIA MOLECOLARE  
Hilton Sorrento Palace - Via Sant' Antonio, 13 - Sorrento (NA)  
10-11-12 aprile 2019**

Ble & Associates srl id. 5357

numero ecm **252825**, edizione I

Responsabile scientifico: **PIETRO MICHELI**

Destinatari dell' attività formativa: **BIOLOGO**;

**TECNICO SANITARIO LABORATORIO BIOMEDICO**;

**MEDICO CHIRURGO** ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA CLINICA; ANGIOLOGIA; CARDIOLOGIA;  
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA; EMATOLOGIA; ENDOCRINOLOGIA; GASTROENTEROLOGIA; GENETICA  
MEDICA; GERIATRIA; MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA; MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO;  
MALATTIE INFETTIVE; MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E DI URGENZA; MEDICINA FISICA E  
RIABILITAZIONE; MEDICINA INTERNA; MEDICINA TERMALE; MEDICINA AERONAUTICA E SPAZIALE; MEDICINA  
DELLO SPORT; NEFROLOGIA; NEONATOLOGIA; NEUROLOGIA; NEUROPSICHIATRIA INFANTILE; ONCOLOGIA;  
PEDIATRIA; PSICHIATRIA; RADIOTERAPIA; REUMATOLOGIA; CARDIOCHIRURGIA; CHIRURGIA GENERALE;  
CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE; CHIRURGIA PEDIATRICA; CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA; CHIRURGIA  
TORACICA; CHIRURGIA VASCOLARE; GINECOLOGIA E OSTETRICIA; NEUROCHIRURGIA; OFTALMOLOGIA;  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA; OTORINOLARINGOIATRIA; UROLOGIA; ANATOMIA PATOLOGICA; ANESTESIA  
E RIANIMAZIONE; BIOCHIMICA CLINICA; FARMACOLOGIA E TOSSICOLOGIA CLINICA; LABORATORIO DI  
GENETICA MEDICA; MEDICINA TRASFUSIONALE; MEDICINA LEGALE; MEDICINA NUCLEARE; MICROBIOLOGIA E  
VIROLOGIA; NEUROFISIOPATOLOGIA; NEURORADIOLOGIA; PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI  
CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA); RADIODIAGNOSTICA; IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITÀ PUBBLICA;  
IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE; MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI  
LAVORO; MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA); CONTINUITÀ ASSISTENZIALE; PEDIATRIA (PEDIATRI DI  
LIBERA SCELTA); SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA; DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO;  
ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI SANITARI DI BASE; AUDIOLOGIA E FONIATRIA; PSICOTERAPIA; CURE  
PALLIATIVE; EPIDEMIOLOGIA; MEDICINA DI COMUNITÀ; MEDICINA SUBACQUEA E IPERBARICA;

Obiettivi formativi e area formativa: **Linee guida – protocolli - procedure**

Orario di inizio e di fine: **10 aprile 2019 ore 13:00-18:40; 11 aprile 2019 ore 09:00-19:30;**

**12 aprile 2019 ore 08:30-19:45**

Ore formative: **21 ore**

Numero dei crediti assegnati: **21**

---

**ble & associates s.r.l.**

Via Paul Harris snc - angolo Piazza della Costituzione 4, Caserta  
P.I. 04104580610 | [segreteria@bleassociates.it](mailto:segreteria@bleassociates.it) | [www.bleassociates.it](http://www.bleassociates.it)

## PROGRAMMA

### 10 Aprile 2019

13.00 Registrazione dei Partecipanti

14.00 Saluto delle Autorità

14.30 Introduzione al corso

**P. Micheli**

#### ***Sessione di emo-linfo patologia I parte***

*Moderatori: R. Franco, B. Casale, G. De Rosa*

14:45 Utilizzo della metodica OSNA nel linfonodo sentinella nel carcinoma dell' endometrio

**G. Zannoni**

15.05 Classificazione WHO 2017: aggiornamenti nei linfomi

**S. Lazzi**

15.35 Biologia molecolare nei linfomi 1° parte

**C. Bellan**

16.05 Linfomi follicolari

**L. Panico**

16.35 *Coffee Break*

16.50 LETTURA Linfomi HHV8 correlati; Linfomi associati ad infiammazioni croniche

**S. Ascani**

17.30 Discussione su temi precedentemente trattati

18.00 Presentazione caso clinico

- Linfoma Plasmablastico con coinvolgimento "superficiale" dell' intero colon **M. Zanelli**

- Primary Effusion Lymphoma Extracavitario in un paziente con HIV **A. Filosa**

18.40 Chiusura dei lavori

### 11 Aprile 2019

#### ***Sessione di emo-linfo patologia II parte***

*Moderatori: L. Saragoni, L. Panico, L. Coppola*

09.00 LETTURA Linfoma di Hodgkin

**S. Lazzi**

09.50 Neoplasie plasmacellulari

**S. Ascani**

10.30 Applicazioni della FISH nei mielomi

**F. Zito Marino**

11.00 Biologia molecolare nei linfomi parte seconda parte

**C. Bellan**

11.15 *Coffee Break*

11.45 Linfomi B della cute

**A. Ronchi**

12.15 Linfomi MALT

**R. Franco**

12.45 Presentazione caso clinico

- Disordine linfoproliferativo EBV-correlato **D. Fanni**

13.30 *Light Lunch*

#### ***Sessione Patologia toraco-polmonare e mediastinica I parte***

*Moderatori: O. Nappi, N. De Rosa, F.V. Piantedosi*

14.45 Dal prelievo alla gestione del materiale in patologia toracica

**L. Righi, M. Busso**



- 15:15 Automazione e Standardizzazione del processo di Citoinclusione **A. Sidoni**  
15:35 Nuovi tipi cellulari Bronco-Alveolari e nuovi marcatori: nuovi istotipi tumorali? **C. Doglioni**  
16:05 Digital Pathology - La diagnostica toraco-polmonare: una sfida da condividere **G. Rossi, P. Graziano**  
17:05 *Coffee Break*  
17:20 Il laboratorio di Patologia Molecolare: come ottimizzare la gestione dei campioni cito-istologici **M. Micheli**  
17:35 Lesioni Pleuriche: la morfologia e la rincorsa dei biomarcatori **M. Barbareschi**  
18:05 Meccanismi molecolari nel mesotelioma maligno **A. Giordano**  
18:55 Instabilità micro-satellitare come fattore predittivo nella risposta all' immunoterapia **M. Fassan**  
19:30 Discussione su temi precedentemente trattati

## **12 Aprile 2019**

### ***Sessione Patologia toraco-polmonare e mediastinica II parte***

*Moderatori: C. Doglioni, G. Botti, M. Muto*

- 08.30 EBUS/EUS nella stadiazione nel cancro del polmone: il parere del broncoscopista **C. Guarino, G. La Cerra**  
09.00 Il sequenziamento di nuova generazione nella diagnostica del carcinoma del polmone **G. Troncone**  
09.30 Patologo ed oncologo: una sinergia fondamentale nell' immunoterapia del tumore del polmone **D. Rocco, P. Micheli**  
10.30 Lesioni istologiche gastro-intestinali associate ad immunoterapia **L. Mastracci**  
11.00 *Coffee Break*  
11.15 ALK e ROS1: dall' Immunoistochimica alla Fish nostra esperienza di lavoro **M. Micheli**  
11.45 Attualità nel trattamento dei pazienti oncogene-addicted **F. Vitiello, M. Gilli**  
12.15 La biopsia liquida: quale futuro **U. Malapelle**  
12.45 Le neoplasie mesenchimali del mediastino **A. De Chiara**  
13.15 Discussione su temi precedentemente trattati  
13.30 *Light Lunch*

### ***Sessione Testa-Collo***

*Moderatori: V. Montesarchio, C.A. Leone, M.L. Del Basso De Caro*

- 15.00 LETTURA Neoplasie delle ghiandole salivari: benigno, maligno, indeterminato - un percorso a ostacoli **E. Maiorano**  
15.50 Nuove entità nella patologia delle ghiandole salivari **S. Losito**  
16.20 Correlazioni cito-istologiche nelle lesioni tumorali delle ghiandole salivari **A. D' Amuri**  
16.50 *Coffee Break*  
17.05 La radiomica nella patologia testa-collo **S. Staibano**

---

**ble & associates s.r.l.**

Via Paul Harris snc - angolo Piazza della Costituzione 4, Caserta  
P.I. 04104580610 | [segreteria@bleassociates.it](mailto:segreteria@bleassociates.it) | [www.bleassociates.it](http://www.bleassociates.it)



17.35 Carcinoma Spinocellulare del distretto testa-collo: aspetti morfologici e molecolari

**A.M. Anniciello**

18.05 Update sulla valutazione dello status dell' HPV ed il significato nella patologia testa-collo

**D. Russo, G. Ilardi**

18.35 Le novità terapeutiche nei tumori testa-collo

**L. Leo**

19.05 Presentazione casi clinici

- Lesioni ossee del distretto testa-collo: un caso disorientante **A. Borzillo**

- Pitfalls nella diagnosi differenziale delle lesioni miofibroblastiche in cavo orale **R. M. Di Crescenzo**

- Linfomi non-Hodgkin aggressivi del palato: T o B? **M. Mascolo**

19.45 Compilazione del questionario ECM e Chiusura dei lavori

## **RAZIONALE**

La Medicina moderna, grazie ai notevoli contributi dati dalla continua ricerca scientifica, offre al paziente oncologico nuovi ed efficaci percorsi diagnostici e curativi. La terapia cosiddetta "personalizzata", ormai possibile per molti tumori umani, nasce dalla conoscenza della loro variabilità biologica/molecolare e dalla necessità di garantire un trattamento che possa migliorare la qualità ed aspettativa di vita. In questo scenario, gli strumenti a disposizione del Patologo sono stati enormemente ampliati; nell' ambito delle indagini immunoistochimiche, l' uso di nuovi anticorpi, se da un lato ha permesso di effettuare diagnosi sempre più di precisione, dall' altro (come nel caso di ALK, ROS1, PD-L1) è diventato parametro imprescindibile per la corretta gestione clinica di alcuni pazienti, unitamente ad indagini molecolari. Nasce così il concetto di multidisciplinarietà, inteso come lavoro di squadra di figure professionali diverse, che si interfacciano, al servizio del malato. Il corso ha l' intento di essere motivo di aggiornamento per ciascuna delle materie trattate nonché di confronto tra esperti per il miglioramento degli interventi sanitari e la risoluzione di criticità.

## **ACRONIMI**

WHO: World Health Organization

HHV8: Erpesvirus umano 8

FISH: ibridizzazione in situ in fluorescenza

MALT: Mucosa-Associated Lymphatic Tissue

EBV: Epstein-Barr virus

EBUS: Endo Bronchial Ultra Sound

EUS: Endoscopic UltraSonography

PD-L1: Programmed cell death 1

ALK: anaplastic lymphoma kinase

ROS: receptor tyrosine kinase gene

HPV: Papilloma Virus umano

---

**ble & associates s.r.l.**

Via Paul Harris snc - angolo Piazza della Costituzione 4, Caserta  
P.I. 04104580610 | [segreteria@bleassociates.it](mailto:segreteria@bleassociates.it) | [www.bleassociates.it](http://www.bleassociates.it)



HIV: Human Immunodeficiency Virus

TC: tomografia computerizzata

DLBCL: diffuse large B cell lymphoma

CD45: antigene comune leucocitario

EMA: antigene epiteliale di membrana

## **DESCRIZIONE CASI CLINICI**

### **CASO CLINICO 1: LINFOMA PLASMABLASTICO CON COINVOLGIMENTO "SUPERFICIALE" DELL' INTERO COLON**

Il linfoma plasmablastico è un linfoma aggressivo, che più spesso si localizza nella cavità orale di pazienti HIV positivi, pur essendo descritto anche in sedi extra-orali ed in pazienti HIV negativi. Una delle sedi più comune, al di fuori del cavo orale, è rappresentata dal tratto gastroenterico.

Pochi casi di linfoma plasmablastico sono presenti in letteratura in associazione con malattie infiammatorie idiopatiche del tratto gastroenterico (IBD). In genere si tratta di IBD di lunga data ed in terapia con farmaci immunosoppressori.

Il caso in oggetto riguarda un paziente di 72 anni HIV negativo, con diagnosi recente (pochi mesi prima) di retto-colite ulcerosa, trattata solo per un breve periodo con farmaci immunosoppressori e non responsiva alla terapia medica.

La diagnosi di linfoma plasmablastico è stata effettuata sulla resezione di panproctectomia totale.

La peculiarità del caso è data dall' interessamento linfomatoso dell' intero grosso intestino (dal cieco al retto), in modo superficiale, con coinvolgimento quasi esclusivo di mucosa e sottomucosa e senza formare una massa tumorale, come invece presente nei casi descritti in letteratura

### **CASO CLINICO 2: PRIMARY EFFUSION LYMPHOMA EXTRACAVITARIO IN UN PAZIENTE CON HIV.**

Il primary effusion lymphoma (PEL) è un linfoma aggressivo di derivazione dai linfociti B, a grandi cellule, di frequente riscontro in soggetti con infezione da HIV, sebbene altre condizioni di immunodeficienza (ad esempio cirrosi o trapianto d' organo) possono favorire lo sviluppo di questo tipo di linfoma. Il PEL si presenta generalmente con essudati delle cavità sierose senza una evidente massa tumorale. Le sedi più colpite sono le cavità pleuriche, la cavità pericardica e quella peritoneale e generalmente è coinvolta una unica cavità sierosa. Alcuni dei pazienti affetti da PEL sviluppano secondariamente tumori solidi in strutture ed organi adiacenti. La maggior parte dei casi di PEL rimane limitata alla sede di insorgenza, ma può verificarsi anche una disseminazione viscerale secondaria. Lesioni extracavitare, con le caratteristiche morfologiche ed immunofenotipiche del PEL (PEL extracavitario), si possono osservare anche in sedi extranodali come il tratto gastroenterico, la cute, i polmoni ed il sistema nervoso centrale, o coinvolgere anche strutture linfonodali. La prognosi dei pazienti affetti da PEL è sfavorevole, con una sopravvivenza mediana di meno di 6 mesi.

---

**ble & associates s.r.l.**

Via Paul Harris snc - angolo Piazza della Costituzione 4, Caserta  
P.I. 04104580610 | [segreteria@bleassociates.it](mailto:segreteria@bleassociates.it) | [www.bleassociates.it](http://www.bleassociates.it)



Le cellule neoplastiche del PEL sono invariabilmente positive per HHV-8 (Kaposi-sarcoma associated Herpes Virus) e la maggior parte co-infettate da EBV. Da un punto di vista microscopico le cellule del PEL sono di aspetto variabile, talora immunoblastico, talora plasmablastico o con morfologia anaplastica. Alle indagini immunoistochimiche le cellule neoplastiche sono positive per CD45 ma negative per ogni altro marcatore pan-B, mentre il CD138 e l' EMA sono spesso espressi. Recentemente è giunto alla nostra osservazione un pz di 77 anni, HIV positivo, con una lesione crateriforme ulcerativa dell' antro gastrico la cui istologia mostrava un' infiltrato diffuso di cellule ad habitus in parte immunoblastico, in parte plasmablastico. Le cellule descritte sono risultate positive per HHV-8 e EBV ed hanno mostrato una diffusa positività per EMA. Nessun marcatore B è risultato espresso dalle cellule neoplastiche. Nella discussione del caso verranno prese in considerazione le principali diagnosi differenziali istologiche e l' ampio spettro nosologico correlato ad immunodepressione da HIV.

#### CASO CLINICO 3: Disordine linfoproliferativo EBV-correlato

Donna di 59 anni presenta dal 2016 progressivo aumento volumetrico della milza, calo ponderale e sudorazioni notturne alternanti nel tempo. Alla TC, inoltre, si ripetano linfonodi addominali, micronodulia in sede mesenterica, iliaca comune di sinistra, retroperitoneale, peritoneale, lesione nel surrene destro. L' esame istologico della milza e di una frangia epiploica asportata simultaneamente evidenzia un infiltrato polimorfo, comprendente elementi linfoidi di grandi dimensioni, con fenotipo B completo, piccoli linfociti prevalentemente linfociti T con una quota minoritaria di piccoli linfociti B. Lo stesso infiltrato polimorfo viene osservato anche nella biopsia osteomidollare. La positività della ibridazione in situ della molecola EBER negli elementi linfoidi B voluminosi, in assenza di una evidenza clinica di immunosoppressione, orienta per la diagnosi di Linfoma di derivazione dai linfociti B periferici diffuso a grandi cellule B (DLBCL) non altrimenti specificato (NOS) EBV-correlato di tipo polimorfo, T-cell rich-like.

#### CASO CLINICO 4

Uomo, 33 anni, lesione ulcerata del palato duro, a rapida insorgenza, con coinvolgimento dei seni.  
Diagnosi: Linfoma a cellule NK/T extranodali.

#### CASO CLINICO 5

Uomo, 55 anni, lesione ulcerata del palato duro, a rapida insorgenza  
Diagnosi: Linfoma di derivazione dai linfociti B periferici, a grandi cellule, diffuso.

RELATORE	LAUREA	SPECIALIZZAZIONE	AFFILIAZIONE
ANNICIELLO ANNA MARIA	Medicina e Chirurgia	Anatomia Patologica	Dirigente Medico 1 livello, Istituto Nazionale dei Tumori di Napoli "Giovanni Pascale", Napoli
ASCANI STEFANO	Medicina e Chirurgia	Ematologia Clinica e di Laboratorio Anatomia e Istologia Patologica	Professore Associato di Anatomia Patologica, Università degli Studi di Perugia, Ospedale S. Maria, Terni
BARBARESCHI MATTIA	Medicina e Chirurgia	Anatomia Patologica	Direttore U.O. Multizonale Anatomia Patologica, Ospedale S. Chiara di Trento e Ospedale S. Maria Del Carmine Rovereto Azienda provinciale per i Servizi sanitari, Trento
BELLAN CRISTIANA	Medicina e Chirurgia	Anatomia Patologica	Ricercatore Università di Siena – Azienda Ospedaliera Universitaria Senese, Siena
BORZILLO ALESSANDRA	Medicina e Chirurgia	Anatomia Patologica	Specializzanda in Anatomia Patologica, A.O.U Federico II, Napoli
BUSSO MARCO	Medicina e Chirurgia	Radiodiagnostica	Dirigente medico radiologo presso AOU San Luigi Gonzaga, Orbassano, Torino
D' AMURI ALESSANDRO	Medicina e Chirurgia	Anatomia Patologica	Dirigente Medico Anatomo-patologo, U.O.C. di Anatomia Patologica del P.O. "A. Perrino" di Brindisi - ASL Brindisi

DE CHIARA ANNA	Medicina e Chirurgia	Oncologia Medica Anatomia ed Istologia Patologica	Dirigente Responsabile di Struttura Semplice, S.C. Anatomia Patologica, Dipartimento di Patologia Diagnostica e di Laboratorio dell'Istituto Nazionale dei Tumori di Napoli "Giovanni Pascale", Napoli
DI CRESCENZO ROSA MARIA	Medicina e Chirurgia	Anatomia Patologica	Dottoranda presso A.O.U Federico II di Napoli
DOGLIONI CLAUDIO	Medicina e Chirurgia	Anatomia Patologica Oncologia	Dirigente Istituto Anatomia Patologica, IRCCS Ospedale San Raffaele, Milano
FANNI DANIELA	Medicina e Chirurgia	Anatomia Patologica	Dirigente Medico reparto Anatomia Patologica Azienda Ospedaliera Universitaria di Cagliari
FASSAN MATTEO	Medicina e Chirurgia	Anatomia Patologica	Professore Associato Anatomia Patologica, Università degli Studi di Padova
FILOSA ALESSANDRA	Medicina e Chirurgia	Anatomia Patologica	Medico Unità Operativa Anatomia Patologica Area Vasta 3 Ospedale di Macerata ASUR Marche, Ancona
FRANCO RENATO	Medicina e Chirurgia	Anatomia Patologica	Professore Ordinario di Anatomia ed istologia Patologica, Dipartimento di salute mentale e fisica e medicina preventiva dell' Università "Luigi Vanvitelli" , Napoli



GILLI MARINA	Medicina e Chirurgia	Malattie dell' Apparato Respiratorio	Dirigente medico a tempo indeterminato UOSD Day Hospital Pneumonologico, AORN dei Colli, Napoli Azienda Ospedaliera
GIORDANO ANTONIO	Medicina e Chirurgia		Professore Ordinario di Anatomia Patologia, Università degli studi di Siena; Direttore dello Sbarro Health Research Organization alla Temple University di Philadelphia
GRAZIANO PAOLO	Medicina e Chirurgia	Anatomia Patologica	Direttore Dipartimento Oncologia ed Ematologia, IRCCS "Casa Sollievo della Sofferenza" , San Giovanni Rotondo, Foggia
GUARINO CARMINE	Medicina e Chirurgia	Tisiopneumologia Medicina Interna	Direttore UOC Broncologia, Azienda Ospedaliera Specialistica dei Colli – P.O Monaldi, Napoli
ILARDI GENNARO	Medicina e Chirurgia	Anatomia Patologica	Ricercatore di scienze tecniche di medicina di laboratorio, Dipartimento di Scienze biomediche avanzate, Università Degli Studi di Napoli Federico II, Napoli

LA CERRA GIUSEPPE	Medicina e Chirurgia	Malattie dell' Apparato Respiratorio	Specialista Ambulatoriale, UOC di Broncologia, P.O Monaldi, Napoli
LAZZI STEFANO	Medicina e Chirurgia	Anatomia Patologica	Professore Associato Università degli Studi di Siena
LEO LUIGI	Medicina e Chirurgia	Oncologia	Dirigente Medico Reparto Oncologia, Ospedale Monaldi, Napoli
LOSITO NUNZIA SIMONA	Medicina e Chirurgia	Anatomia e Istologia Patologica	Dirigente Medico UOC di Anatomia Patologica e Citopatologia, Istituto Nazionale Tumori IRCCS "Fondazione G. Pascale" , Napoli
MAIORANO EUGENIO	Medicina e Chirurgia	Anatomia Patologica Ematologia Generale	Professore di Anatomia Patologica, responsabile dell' Unità Operativa di Patologia della Testa e del Collo e coresponsabile della Sezione di Immunoistochimica, Dipartimento di Anatomia Patologica dell'Università degli Studi di Bari

MALAPELLE UMBERTO	Biotechnologie Mediche		Dirigente di I livello, Ricercatore in Anatomia Patologica RTDA, Università degli Studi di Napoli Federico II Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico, Napoli
MASTRACCI LUCA	Medicina e Chirurgia	Anatomia Patologica	Professore Associato in Anatomia Patologica, Facoltà di Medicina e Chirurgia Università degli Studi di Genova
MICHELI MARIACAROLINA	Biologia	Biologia molecolare	Volontaria reparto Anatomia e Istologia Patologica, Azienda Ospedaliera dei Colli” , Monaldi - Cotugno - CTO, Napoli
MICHELI PIETRO	Medicina e Chirurgia	Anatomia Patologica	Direttore UOC Anatomia ed Istologia Patologica e Citologia Diagnostica, Azienda Ospedaliera Dei Colli Monaldi - Cotugno CTO, Napoli
PANICO LUIGI	Medicina e Chirurgia	Anatomia Patologica	Dirigente medico di I livello, Unità Operativa di Anatomia Patologica, A.O.R.N. “S. Giuseppe Moscati” , Avellino
RIGHI LUISELLA	Medicina e Chirurgia	Anatomia Patologica	Professore Associato, Azienda ospedaliera-universitaria San Luigi Gonzaga, Orbassano - Torino

ROCCO DANILO	Medicina e Chirurgia	Oncologia Pneumologia	Dirigente Medico Pneumologia e Oncologia, Azienda Ospedaliera Dei Colli, Napoli
RONCHI ANDREA	Medicina e Chirurgia	Anatomia Patologica	Specialista in Anatomia Patologica, A.O.U. "L. Vanvitelli" di Napoli
ROSSI GIULIO	Medicina e Chirurgia	Anatomia Patologica	Direttore S.C Anatomia Patologica, Ospedale Regionale "Parini" Azienda USL Valle d' Aosta, Aosta
RUSSO DANIELA	Medicina e Chirurgia	Anatomia Patologica	Ricercatore UOC Anatomia Patologica, AOU Federico II, Napoli
SIDONI ANGELO	Medicina e Chirurgia	Anatomia Patologica	Dirigente medico reparto Anatomia Patologia, Azienda Ospedaliera di Perugia
STAIBANO STEFANIA	Medicina e Chirurgia	Anatomia Patologica	Dirigente Anatomia Patologica, Azienda Universitaria Federico II, Napoli
TRONCONE GIANCARLO	Medicina e Chirurgia	Anatomia Patologica	Professore Ordinario Direttore Dipartimento Sanità Pubblica Università "Federico II" , Napoli
VITIELLO FABIANA	Medicina e Chirurgia	Oncologia Medica	Dirigente medico specialistica ambulatoriale, U.O.S.D Day-Hospital A.O. dei Colli-Monaldi, Napoli

ZANELLI MAGDA	Medicina e Chirurgia	Anatomia Patologica	Dirigenti medico Reparto Anatomia Patologica, AUSL-IRCCS, Reggio Emilia
ZITO MARINO FEDERICA	Scienze Biologiche	Biochimica Clinica	Incarico Professionale Anatomia Patologica Biologia Molecolare, Università degli Studi della Campania L. Vanvitelli, Napoli
MASCOLO MASSIMO	Medicina e Chirurgia	Anatomia Patologica	Medico specialista ambulatoriale presso A.O.U Federico II di Napoli
ZANNONI GIANFRANCO	Medicina e Chirurgia	Anatomia Patologica	Responsabile di Unità Operativa Semplice Dipartimentale di Ginecopatologia e Patologia Mammaria, Policlinico A. Gemelli, Roma



## DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Il sottoscritto Emanuele Maria Colombo, in qualità di legale rappresentante di Ble&Associates srl  
(provider 5357)

### DICHIARA

Di essere in possesso di tutti i curriculum vitae dei relatori e moderatori dell' evento in corso, ma di non poterli allegare al sito in quanto il file nella sua interezza supera i 4MB.

Caserta, 08.03.2019



BLE & ASSOCIATES S.R.L.  
V. Paul Harris, snc  
84100 CASERTA  
P. IVA 04104580610

Dott. Emanuele Maria Colombo