

**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia

Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Arcispedale S. Maria Nuova

Dipartimento Oncologico
Ematologia

Dott. Francesco Merli - Direttore



EMATOLOGIA

A.O. ARCISPEDALE S. MARIA NUOVA-IRCCS

REGGIO EMILIA

REPORT 2011

Personale Ematologia 2011

MEDICI

Isabel Alvarez, Paolo Avanzini, Alessandro Bonini, Isabella Capodanno*, Luca Facchini*, Angela Ferrari*, Barbara Gamberi, Fiorella Ilariucci, Annalisa Imovilli*, Raniero Malizia*, Luciano Masini, Francesco Merli, Alessia Tieghi

INFERMIERI

Grazia Artale, Antonietta Battista, Roberta Boccadoro, Stefano Botti, Marcello Calenda, Grazia Calonghi, Roberta Capitani, Chiara Catellani, Daniela Catellani, Luciana Costantini, Daniele Falzone, Paola Ferrara, Vincenzo Garavaldi, Fulvio Manfredotti, Emilia Margarita, Chiara Massa, Aurelia Noto, Mara Palliggiano, Maria Porrelli, Roberta Prandi, Chiara Segalina, Rocco Tavaglione, Doria Valentini, Sonia Zannoni Montanari

PSICOLOGA

Silvia Filiberti*

OPERATORI SOCIO SANITARI

Marianna Canelli, Antonietta De Matteo, Pasqua Garone, Paola Radino

DATA MANAGER

Elisa Barbolini*, Katia Codeluppi*, Caterina Mammi*, Lucia Tognazzi*

BIOLOGI MOLECOLARI

Mariangela Coletta*, Raffaele Frazzi*

SEGRETERIA

Chiara Campanini*, Elena Casali*, Paola Fontanesi, Rita Landucci

***contratto a carico di GR.A.D.E.**

Il report annuale vuole diventare un'abitudine ed essere una fotografia di quello che si è fatto in Ematologia nell'anno precedente, perché ricordare e valutare il lavoro passato può essere uno strumento utile per progettare il futuro. Nessun intento autocelebrativo quindi, anche se considerando attività clinica, formativa e di ricerca è possibile vedere come l'Ematologia sia diventata una realtà complessa sia per il numero delle persone che vi lavorano che per la differenziazione delle attività svolte. Questo fa sì che le diverse articolazioni della nostra Unità Operativa abbiano, a volte, qualche difficoltà ad integrarsi al meglio. Queste poche pagine vogliono, quindi, prima di tutto, esprimere il senso di un lavoro comune.

All'inizio di ogni sezione ci sarà "in corsivo" una mia breve presentazione, perché, in alcuni casi, le cifre richiedono di essere spiegate o semplicemente commentate. Non "addomesticate", perché ritengo che sia utile, anche e soprattutto, vedere quegli aspetti in cui non si siano ottenuti i risultati che ci si era prefissati e capirne i motivi.

Mi scuso se, eccezionalmente, estenderò in taluni casi il confronto con l'anno precedente, anche al 2009. Essendo il 2010 il primo anno completo della mia direzione, ritengo, dopo due anni "pieni" che sia, anche per me, il momento di un primo bilancio e vorrei rendere ragione, dati alla mano, delle scelte effettuate.

Volendo riassumere in poche parole conclusive quanto andrete a leggere, mi pare che si possa cogliere un grande sforzo di squadra, che presenta ancora ampi margini di miglioramento, ma che, in breve tempo, ha segnato molti cambiamenti per rispondere in modo sempre più adeguato alle richieste dei nostri pazienti.

Di questo sforzo sono debitore e riconoscente a tutti.

Un ringraziamento particolare a GR.A.D.E. ed ai suoi volontari, che con il loro concreto apporto consentono al nostro reparto di aprirsi ad orizzonti altrimenti impensabili.

*Francesco Merli
(direttore dell'Ematologia)*

ATTIVITA' CLINICA

Il numero dei ricoveri in degenza, dopo l'incremento dal 2009 al 2010 (+ 15%) si è mantenuto stabile. Il grado di complessità (punto medio DRG) è salito ulteriormente, come attestato dal numero di trapianti effettuati che, per il secondo anno consecutivo, è il più alto dall'apertura dell'Ematologia. E' calato il numero dei ricoveri e degli accessi in day hospital, ma non la complessità dei pazienti trattati, in quanto l'aumentato numero di trapianti si ripercuote su un maggiore accesso di pazienti "fragili" in day hospital e il numero di flaconi di chemioterapia somministrati è in aumento: + 45% rispetto al 2009 e + 8% sul 2010 (fonte cappa centralizzata antitumorali ASMN).

Il dato più eclatante appare l'incremento delle prestazioni ambulatoriali (+ 11% rispetto al 2010) e il conseguente abbattimento dei tempi di attesa (indice di performance, cioè visita effettuata entro 30 giorni) salito all'80% del 2011 rispetto al 23% del 2010.

I dati sui costi sono purtroppo preoccupanti e difficili da contenere entro le linee di indirizzo previste dal budget. L'aumento di spesa complessivo rispetto al 2010 è stato di 536.000 euro, dovuto quasi esclusivamente agli antitumorali (+629.000 euro). Le nuove indicazioni ministeriali per farmaci ad alto costo più efficaci (es rituximab, lenalidomide, bortezomib, azacitidina), che ne consentono l'uso in un maggior numero di casi, rendono inevitabile il loro impiego. Viceversa, in un contesto di alta qualità e facilità delle vie di comunicazione come l'Emilia Romagna, l'Ematologia dell'ASMN perderebbe rapidamente la propria competitività.

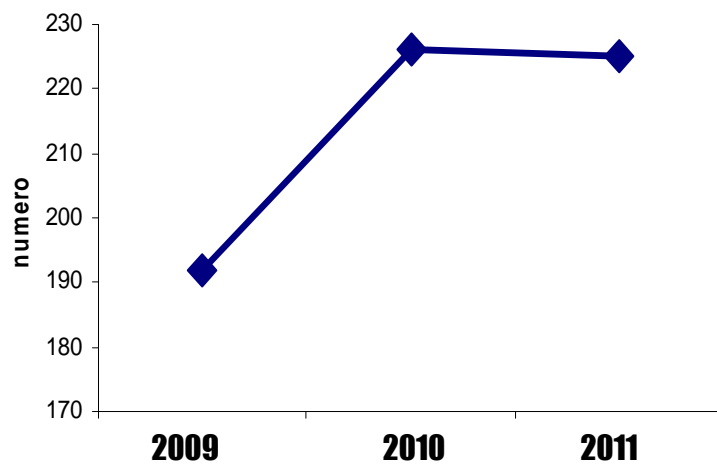
[confronto 2010-2011]

Degenza Ordinaria

<i>Indicatori di Produttività</i>	2009 (31/12/2009)	2010 (31/12/2010)	2011 (31/12/2011)	% variazione 2009-2010	% variazione 2010--2011
Ricoveri	192	226	225	17,7	-0,4
PUNTI DRG RIBALTATI	783,69	934,19	965,04	19,2	3,3
RICAVI DRG RIBALTATI	3.240.643	€ 3.714.345	3.740.279	14,6	0,7

<i>Indicatori di Complessità</i>	2009 (31/12/2009)	2010 (31/12/2010)	2011 (31/12/2011)	% variazione 2009-2010	% variazione 2010--2011
Peso Medio DRG su ricoveri	4,08	4,10	4,29	0,5	4,6

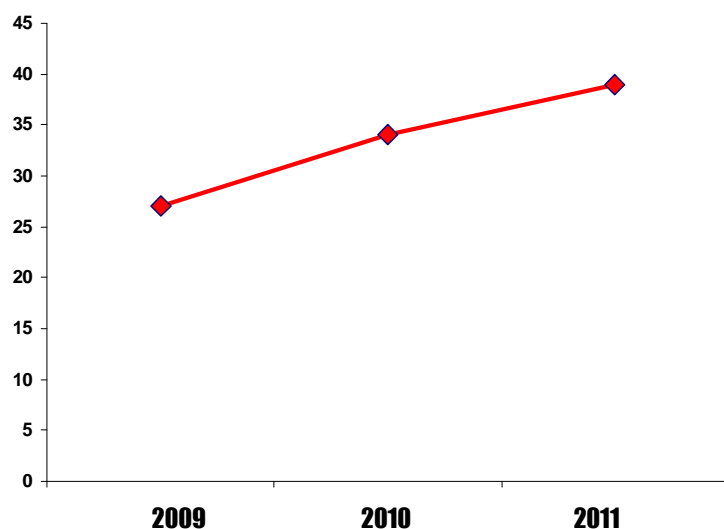
Numero Ricoveri 2009-2011



Ricoveri Ordinari (diagnosi principali)

	2010 (31/12/2010)	2011 (31/12/2011)	% variazione
TRAPIANTO DI MIDOLLO Codice DRG: 481	34	39	14,7
Leucemia Acuta Codice DRG: 473	60	53	-11,7
Linfoma e Leucemia non acuta Codice DRG: 404-403	87	88	1,1

Numero Trapianti 2009- 2011



Indicatori di Efficacia ed Appropriatezza

	2010 (31/12/2010)	2011 (31/12/2011)	% variazione
Tasso di Mortalità	3,07 %	2,7 %	-0,37
Numero Morti	6	6	0
Numero Ricoveri Totali	226	225	-0,4

Day Hospital

	2010 (31/12/2010)	2011 (31/12/2011)	% variazione
Chiusure SDO	848	841	-0,8
PUNTI DRG chiusure	909,85	865,69	-4,9
RICAVI DRG chiusure	€ 3.333.403	€ 3.354.573	0,6 (€ 21.170)

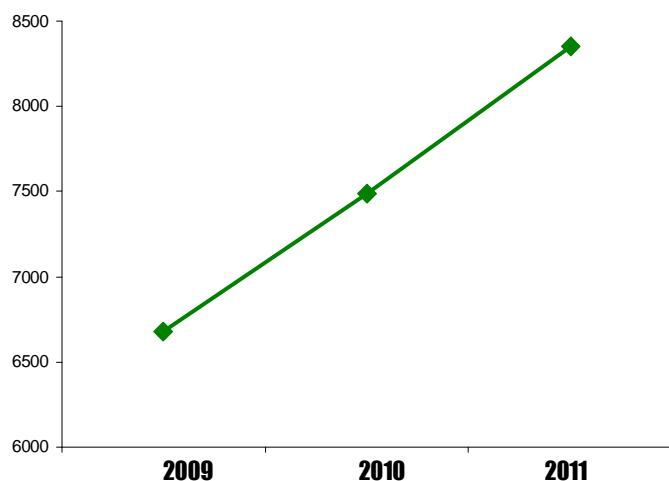
Day Hospital (diagnosi principali)

	2010 (31/12/2010)	2011 (31/12/2011)	% variazione
CHT <i>Codice DRG: 410</i>	261	251	- 3,8
Linfoma e leucemia non acuta con CC <i>Codice DRG: 403</i>	18	18	0
Leucemia acuta senza interventi chirurgici > <i>Codice DRG: 473</i>	36	26	- 27,8
Linfoma e Leucemia non acuta senza CC <i>Codice DRG: 404</i>	196	189	- 3,6

Attività Ambulatoriale

<i>Specialistica ambulatoriale</i>	2009 (31/12/2009)	2010 (31/12/2010)	2011 (31/12/2011)	% variazione 2009-2010	% variazione 2010--2011
Visite ematologiche	6675	7487	8353	12,2	11,6

Numero Visite 2009- 2011



Tempio di attesa

<i>Tempi di Attesa < 30 gg</i>	2010 (31/12/2010)	2011 (31/12/2011)	% variazione
Indice di performance	22,88	80,47	57,59

Consumo beni sanitari

	2010 (31/12/2010)	2011 (31/12/2011)	% variazione
Medicinali e altri prodotti terapeutici (€)	2.958.750	3.494.975	18,1 (€ 536.225)
Antineoplastici	2.202.029	2.831.523	28,6 (€ 629.494)
Antibatterici per uso sistemico	56.976	43.886	-23,0 (€ - 13.090)
Antimicotici per uso sistemico	229.468	208.626	-9,1 (€ - 20.842)

Biologia Molecolare

Nuovi marcatori della risposta alla chemio- e/o alla radioterapia nei linfomi:

Sono state utilizzate **linee cellulari derivate da linfoma di Hodgkin per la caratterizzazione della proteina clusterin/APOJ**, mai descritta in letteratura per questo modello. Abbiamo caratterizzato l'espressione di questa proteina a livello intracellulare e secretorio in risposta ad una varietà di stimoli rilevanti nella fisiopatologia di questa neoplasia e dimostrato la sua up-regolazione dopo trattamento con doxorubicina, IFN- γ e raggi x. L'aumento di tale proteina correla con l'aumento dell'espressione di p53. Il Comitato Etico Provinciale ha approvato il nostro progetto per l'utilizzo dei campioni di siero di pazienti affetti da linfoma ed abbiamo quindi studiato la forma circolante di clusterina nel siero di pazienti sottoposti a chemioterapia contenente doxorubicina e valutati mediante Positron Emission Tomography (PET).

Caratterizzazione di nuove molecole antitumorali non chemioterapiche:

Abbiamo dimostrato l'**attività antiproliferativa e pro-apoptotica di Resveratrolo**, un composto polifenolico naturale, su linee cellulari di linfoma mediante citofluorimetria e microscopia a fluorescenza. Abbiamo dimostrato l'instaurarsi dell'apoptosi a livello molecolare ed il coinvolgimento di alcuni mediatori tra cui l'istone deacetilasi SIRT1. In collaborazione con l'Anatomia Patologica dell'ASMN abbiamo dimostrato l'espressione di tale enzima nucleare **in tessuti paraffinati di linfonodi sani o affetti da linfoma di Hodgkin**. Nell'ambito di questo progetto stiamo attualmente collaborando con un gruppo di biochimici e biologi cellulari della **Università de Bourgogne Dijon – INSERM U866**.

Gestione della banca dei tessuti (Tissue bank) dei linfomi

La Tissue bank (progetto approvato nel 2008) ha consentito la criopreservazione a tutt'oggi di **120 frammenti biotici di linfonodi** in stretta collaborazione con l'Anatomia Patologica dell'Arcispedale S.Maria Nuova.

Richieste di finanziamento e awards

Nel novembre 2011 è stata presentata la richiesta di finanziamento nell'ambito del bando del Ministero della Salute "Ricerca Finalizzata 2010". Il progetto presentato dal titolo "Characterization of the histone-deacetylase SIRT1 in human Non-Hodgkin Lymphomas and lymph nodes." è stato finanziato per un importo di **€175.600**.

Progetto SIRPA

Progetto di ricerca che coinvolge Laboratorio di Biologia Molecolare, Ematologia ed Anatomia Patologica. Tale progetto prevede l'utilizzo di **sezioni paraffinate per colorazioni immunoistochimiche**. A tutt'oggi sono state colorati ed analizzati 30 campioni comprendenti linfonodi reattivi e linfomi di Hodgkin classici.

Attività di Supporto Psicologico

Nell'anno 2011 l'attività di supporto psicologico è stata indirizzata all'utenza afferente al day hospital e alle degenze di bassa carica microbica (BCM) e ordinaria.

I **soggetti pervenuti sono stati 89 di cui 13 familiari di pazienti** e sono stati seguiti principalmente attraverso **sedute di counselling psicologico e di supporto psicologico**. Nove persone sono state seguite tramite colloqui di psicoterapia. Sono esclusi dal conteggio i colloqui conoscitivi e di accoglienza consistenti in un unico momento informativo.

Le problematiche principali risiedono nella difficoltà ad accettare e a gestire l'evento malattia facendo emergere disturbi dell'adattamento con sintomatologia ansioso depressiva e disturbi del tono dell'umore.

Le tecniche utilizzate in sede di colloquio clinico sono:

- colloqui di supporto secondo l'orientamento terapeutico rogersiano (approccio centrato sulla persona)
- tecniche di mediazione corporea
- desensibilizzazione e rielaborazione attraverso i movimenti oculari (emdr)
- strumenti di screening
- strumenti testistici

Segreteria

Dopo il trasloco del DH ematologico a fine 2010 **lo staff della segreteria è aumentato di un'unità** per poter meglio gestire il collegamento tra ematologia DH e degenza/BCM.

A fronte dell'aumento del personale medico è stata attuata una riorganizzazione del lavoro in funzione delle diverse esigenze, attivando altri ambulatori pomeridiani per i pazienti in follow up e un nuovo percorso presso i poliambulatori per le visite di controllo. Tutto questo ha comportato un aumento dell'utenza che riceve un miglior servizio di accoglienza/informazioni, con una unità dedicata esclusivamente allo sportello.

Infine, è stato attivato un **sistema di prenotazione di trasfusioni, aferesi e raccolte staminali in stretta collaborazione con il Centro Trasfusionale tramite l'utilizzo del programma aziendale CUP.**

Ricerca clinica

L'attività di ricerca clinica si svolge principalmente attraverso la gestione di **studi clinici** controllati sia sponsorizzati da ditte farmaceutiche che indipendenti (no-profit). La gestione degli studi clinici a partire dalla fase di approvazione etica fino a quella di raccolta dati, è **svolta dalle data manager** dell'ematologia che fungono da coordinatori tra medici, infermieri, farmacisti ed altri soggetti, anche esterni, coinvolti nella sperimentazione. In continuità con gli anni precedenti, sono attivi studi clinici per le principali patologie ematologiche.

Protocolli attivati nel corso del 2011

Linfomi: 10

Mieloma Multiplo: 3

Leucemia Linfoblastica Acuta: 2

Trapianti: 1

Porpora Trombotica Trombocitopenica: 1

Altri Studi Clinici Attivi 2011

Linfomi: 10

Mieloma Multiplo: 1

Leucemia Mieloide Cronica: 1

Leucemia Linfatica Cronica: 2

Policitemia Vera: 1

Porpora Trombocitopenia Autoimmune: 1

Studi Clinici in follow up (registrazioni chiuse): 15

Studi Osservazionali/Registri di Patologia: 15

Linfomi: 9

Mieloma Multiplo: 5

Leucemia Mieloide Cronica: 1

Pazienti arruolati nel 2011 in protocolli di trattamento chemioterapici: 40

Linfomi: 25

Mieloma Multiplo: 7

Poicitemia Vera: 5

Porpora Trombocitopenia Autoimmune: 3

Ricerca Clinica Infermieristica

- “Il Burnout nell’equipe trapiantologica”: studio osservazionale GITMO multicentrico
- Survey GITMO: Modalità di infusione delle CSE, Ventilazione Meccanica Non Invasiva
- “La gestione degli accessi venosi, indagine descrittiva”: studio osservazionale sulla gestione degli accessi vascolari
- “Fattori predisponenti l’inserimento di un dispositivo venoso centrale nei pazienti in trattamento chemioterapico”: studio osservazionale, prospettico (approvato dal Comitato Etico provinciale il 12/09/2011)

FORMAZIONE

Le riunioni settimanali di reparto (in cui vengono discussi i pazienti ricoverati e i principali casi esterni) e il meeting linfomi (dove vengono presentati in incontri multidisciplinari tutti i nuovi pazienti con linfoma e che si svolgono da più di 10 anni) rappresentano una consuetudine consolidata di confronto “sul campo”. Più difficoltà ad attecchire presentano i Journal Club, che si sono svolti in numero inferiore al previsto. Vanno segnalate con favore le iniziative intraprese dagli infermieri (incontri settimanali in degenza e corso di aggiornamento sulle principali patologie). Un grande sforzo hanno richiesto sia il percorso di accreditamento regionale (conclusosi con esito positivo nel 2012) che l’accreditamento europeo Jacie per l’attività trapiantologica, anch’esso in dirittura di arrivo nel 2012.

Una nota a parte meritano il corso “Dal lavoro di equipe al gioco di squadra”, affidato ad un’agenzia formativa esterna, che ha coinvolto in due giornate tutti gli operatori dell’Ematologia e che aveva lo scopo di rinforzare il senso di appartenenza di una equipe (soprattutto infermieristica) ampiamente rinnovata e il corso per i volontari del GR.A.D.E. che vuole attivare un supporto “sociale” a domicilio per i casi di pazienti soli o con difficoltà ad accedere alla struttura ospedaliera.

Journal Club

Sono incontri tematici aventi lo scopo di approfondire un particolare argomento/tematica, tenuti dal personale dell’ematologia o da docenti esterni. Nel 2011 sono stati effettuati **n.5 incontri**

- Le vaccinazioni dopo trapianto di CSE (dr.ssa Amedea Donelli, Ematologia Modena)
- Current treatment of Philadelphia chromosome positive acute lymphoblastic leukemia (Annalisa Imovilli)
- Take home message: SIE 2011 (Fiorella Ilariucci)
- Criticità Psicologiche nel Percorso Diagnosi-Trattamento-Dimissione-Controllo nei pazienti Onco-Ematologici e Neurologici (DISTRACT) (Katia Codeluppi, Silvia Filiberti)
- Aggiornamento Studi Clinici Linfomi In Corso e Nuove Proposte (Elisa Barbolini, Caterina Mammi)

Meeting Linfomi

Incontro quindicinale interdisciplinare per la discussione di casi clinici di linfoma. Intervengono: ematologi, anatomo-patologo, medico nucleare, radiologo, radioterapista, medici di laboratorio, data manager. Per alcuni casi particolarmente complessi ci si avvale inoltre della consulenza di altri specialisti (pneumologo, neurologo ecc). Nel corso del 2011 sono stati effettuati n. **12 incontri**.

Riunioni di reparto

Si svolgono ogni giovedì pomeriggio e vedono la partecipazione del personale medico dell'ematologia, del coordinatore infermieristico e della psicologa del reparto. Durante il meeting vengono discussi collegialmente i casi clinici ed affrontate diverse problematiche inerenti la pianificazione dell'attività clinica e l'organizzazione del lavoro. Nel corso del 2012 sono state effettuate **45 riunioni**.

Meeting Infermieristico

Iniziato a novembre 2011, vede la partecipazione del personale infermieristico, medico e ausiliario. Durante il meeting si discute collegialmente dei pazienti con particolare riguardo all'attività infermieristica ed a particolari criticità nella gestione dei pazienti. Durante il meeting si effettua anche attività di coordinamento e pianificazione; nel corso del 2011 sono stati effettuati **5 incontri**.

Progetti di Miglioramento

Accreditamento Regionale

Nel corso del 2011 è stato portato avanti il **progetto dell'accreditamento regionale** con l'obiettivo del superamento della verifica da parte dei valutatori regionali (che si è svolta il 18/04/12) e che ha visto impegnati due medici, un infermiere del DH e due infermieri della degenza. Sono state redatte e messe in atto procedure, linee guida, documenti, istruzioni operative, progetti di miglioramento, piani di programmazione e di verifica in accordo con i requisiti regionali per l'accreditamento delle specialità mediche. Alla fine del 2011 è stata svolta una verifica interna, con una valutazione finale positiva.

JACIE

Si tratta di un percorso di **accreditamento che riguarda specificamente i trapianti di midollo osseo**, la cui conclusione è prevista per la fine del 2012. Nel 2011 Sono stati impegnati due medici e tre infermieri della degenza; il percorso si avvale della consulenza di un'agenzia esterna con incontri a cadenza mensile. Anche in questo caso sono stati redatti e messi in atto procedure, linee guida, documenti, istruzioni operative, progetti di miglioramento in accordo con i requisiti Jacie.

Progetto Volontari a domicilio (in collaborazione con GRADE)

Il corso, rivolto a personale volontario non specializzato (prevalentemente ex-pazienti e loro famigliari), ha lo scopo di formare persone in grado di supportare i pazienti dell'ematologia dal punto di vista sociale, come lo svolgimento di alcune attività pratiche come trasporti in day hospital, piccole commissioni o semplicemente per compagnia. L'attività dei volontari, secondo il progetto proposto, si svolge prevalentemente al domicilio dei pazienti che ne fanno richiesta.

Durante i 4 incontri, che prevedevano anche un momento di interazione e lavoro di gruppo rispetto alle tematiche trattate, sono stati affrontati diversi argomenti e sono stati coinvolti sia operatori dell'ematologia che docenti esterni. In particolare sono stati presentati da parte degli operatori dell'ematologia gli aspetti organizzativi del reparto e le caratteristiche della presa in carico dell'utenza; è stata affrontata dalla prof.ssa Iori la tematica dei "limiti" e da Cristina Pedroni il tema della comunicazione. Inoltre esponenti di tre diverse associazioni hanno portato la loro esperienza di volontariato. Al corso hanno partecipato **28 volontari**. Responsabili del corso: Paolo Avanzini e Silvia Filiberti

Progetto "Dal lavoro di equipe al gioco di squadra" (in collaborazione con Società Cooperativa INGioco)

Il corso, strutturato in due edizioni della durata di 10 ore ciascuno e **rivolto a tutto il personale**, è stato affidato per lo svolgimento a professionisti esterni nel campo della formazione, coadiuvati dalla psicologa. Si è svolto presso i locali adiacenti la Chiesa di Montericco ed in ognuna delle due sezioni è stato affrontato il **tema delle relazioni in equipe e dell'importanza del lavoro di gruppo**.

Progetti di Miglioramento (Infermieri)

▪ Cartella Infermieristica del day hospital

Il progetto è stato elaborato e condotto dagli infermieri del day hospital con l'obiettivo di offrire un'assistenza infermieristica ancor più mirata e personalizzata, nel rispetto dei bisogni del paziente. E' stato elaborata una cartella infermieristica quale strumento per integrare l'assistenza attraverso la raccolta dati e il monitoraggio dell'evolversi del percorso terapeutico. I primi riscontri rispetto all'utilizzo di questo strumento hanno rilevato un deciso miglioramento dell'assistenza infermieristica.

▪ Database per la raccolta dati sul CVC

▪ Scheda per la valutazione giornaliera del dolore

▪ Revisione della procedura di gestione del CVC

▪ Corso aggiornamento per Infermieri

Il corso, tenuto dai medici del reparto e rivolto a tutti gli infermieri dell'ematologia, è stato strutturato in 4 moduli, ripetuti due volte:

- 1) PROGETTO TRAPIANTI DI MIDOLLO OSSEO (**Annalisa Imovilli, Alessandro Bonini**)
- 2) PROGETTO LINFOMI (**Angela Ferrari, Caterina Mammi, Francesco Merli**)
- 3) PROGETTO MIELOMI (**Barbara Gamberi, Luciano Masini**)
- 4) PROGETTO LEUCEMIE (**Alessia Tieghi, Luca Facchini**)

Progetti di Miglioramento (Operatori Socio Sanitari)

Monitoraggio Attività Operatori Socio Sanitari

Obiettivo del progetto è quello di poter disporre, all'interno dell'ematologia BCM e degenza, di uno strumento di lavoro per integrare l'assistenza dell'Operatore Socio Sanitario attraverso la raccolta dati e il monitoraggio delle attività quotidiane.

ATTIVITA' SCIENTIFICA

I lavori pubblicati nel corso del 2011 (20) testimoniano una buona presenza della nostra Ematologia nel panorama scientifico nazionale e non solo, soprattutto grazie alla qualità dei dati forniti dalle nostre data manager nell'ambito degli studi di gruppi cooperatori, mentre si conferma una certa difficoltà alla produzione come autore principale. Due novità rilevanti nel corso del 2011 sono i primi frutti raccolti in termini di produzione scientifica dal gruppo della biologia molecolare, di recente attivazione, e il riconoscimento ottenuto dal gruppo infermieristico con l'elezione di Stefano Botti nel Consiglio Direttivo nazionale del GITMO e le prime esperienze di attività formativa in qualità di docenti.

Lavori in extenso pubblicati nel 2011

Linfomi

1. Ferrario A, **Merli F**, Luminari S, Stelitano C, Mannina D, Russo M, Mazza P, Marcheselli L, Goldaniga MC, Federico M, Baldini L; Gruppo Italiano per lo Studio dei Linfomi. *Phase II fludarabine and cyclophosphamide for the treatment of indolent B cell non-follicular lymphomas: final results of the LL02 trial of the Gruppo Italiano per lo Studio dei Linfomi (GISL)*. Ann Hematol. 2011 Mar;90(3):323-30.
2. Gobbi PG, Valentino F, Bassi E, Coriani C, **Merli F**, Bonfante V, Marchianò A, Gallamini A, Bolis S, Stelitano C, Levis A, Federico M, Angrilli F, Di Giulio G, Corazza GR. *Chemoresistance as a function of the pretherapy tumor burden and the chemotherapy regimen administered: differences observed with 2 current chemotherapy regimens for advanced hodgkin lymphoma*. Clin Lymphoma Myeloma Leuk. 2011 Oct;11(5):396-402.
3. **Frazzi R**, Casali B, Iori M, Nicoli D, **Mammi C**, **Merli F**. *Increase in clusterin forms part of the stress response in Hodgkin's lymphoma*. Int J Oncol. 2011 Mar;38(3):677-84. doi: 10.3892/ijo.2011.907. Epub 2011 Jan 14. PubMed PMID: 21240462.
4. Chisesi T, Bellei M, Luminari S, Montanini A, Marcheselli L, Levis A, Gobbi P, Vitolo U, Stelitano C, Pavone V, **Merli F**, Liberati M, Baldini L, Bordonaro R, Pesce EA, Federico M.

- Long-Term Follow-Up Analysis of HD9601 Trial Comparing ABVD Versus Stanford V Versus MOPP/EBV/CAD in Patients With Newly Diagnosed Advanced-Stage Hodgkin's Lymphoma: A Study From the Intergruppo Italiano Linfomi.* J Clin Oncol. 2011 Nov 10;29(32):4227-33.
5. Vitolo U, Chiappella A, Ferreri AJ, Martelli M, Baldi I, Balzarotti M, Bottelli C, Conconi A, Gomez H, Lopez-Guillermo A, Martinelli G, **Merli F**, Novero D, Orsucci L, Pavone V, Ricardi U, Storti S, Gospodarowicz MK, Cavalli F, Sarris AH, Zucca E. *First-line treatment for primary testicular diffuse large B-cell lymphoma with rituximab-CHOP, CNS prophylaxis, and contralateral testis irradiation: final results of an international phase II trial.* J Clin Oncol. 2011 Jul 10;29(20):2766-72.
 6. Isidori A, **Merli F**, Angrilli F, Ferrara F, Alesiani F, Visani G. *The incidence of Pneumocystis jirovecii pneumonia is not higher in patients receiving dose-dense therapy with rituximab, cyclophosphamide, non-pegylated liposomal doxorubicin, vincristine, and prednisolone and adequate Pneumocystis jirovecii pneumonia prophylaxis.* Leuk Lymphoma. 2011 Jan;52(1):148-9.
 7. Luminari S, Cesaretti M, Tomasello C, Guida A, Bagni B, **Merli F**, Postiglione R, Mangone L, Versari A, Re F, De Lisi V, Ruffini L, Ferretti S, Cuneo A, Federico M. *Use of 2-[18F]fluoro-2-deoxy-D-glucose positron emission tomography in patients with Hodgkin lymphoma in daily practice: a population-based study from Northern Italy.* Leuk Lymphoma. 2011 Sep;52(9):1689-96.
 8. Marcheselli L, Marcheselli R, Bari A, Liardo E, Morabito F, Baldini L, Brugiattelli M, **Merli F**, Renzo ND, Sacchi S. *Radiation therapy improves treatment outcome in patients with diffuse large B-cell lymphoma.* Leuk Lymphoma. 2011 Oct;52(10):1867-72.
 9. **Merli F**, Luminari S, Rossi G, **Mammi C**, Marcheselli L, Tucci A, **Ilariucci F**, Chiappella A, Musso M, Di Rocco A, Stelitano C, **Alvarez I**, Baldini L, Mazza P, Salvi F, Arcari A, Fragasso A, Gobbi PG, Liberati AM, Federico M. *R-CHOP vs R-miniCEOP for the initial treatment of elderly "fit" patients with diffuse large B-cell lymphoma. Results from the ANZINTER3 trial of the Intergruppo Italiano Linfomi (IIL).* Leuk Lymphoma. 2011 Sep 7.
 10. Morabito F, Hohaus S, Mammi C, Marcheselli L, Gentile M, **Merli F**, Montanini A, Stelitano C, La Sala A, Scalone R, Voso MT, Luminari S, Iannitto E, Gobbi P, Federico M. *Role of Glutathione-S-Transferase (GST) polymorphisms in patients with advanced Hodgkin Lymphoma: Results from the HD2000 GISL Trial.* Leuk Lymphoma. 2011 Sep 14.
 11. Valli R, Piana S, **Capodanno I**, Cavazza A. *Diffuse large B-cell lymphoma associated with chronic inflammation arising in a renal pseudocyst.* Int J Surg Pathol. 2011 Feb;19(1):117-9.

12. Ferrario A, Pulsoni A, Olivero B, Rossi G, Vitolo U, Tedeschi A, **Merli F**, Rigacci L, Stelitano C, Goldaniga M, Mannina D, Musto P, Rossi F, Gamba E, Baldini L. *Fludarabine, cyclophosphamide, and rituximab in patients with advanced, untreated, indolent B-cell nonfollicular lymphomas: Phase 2 study of the Italian Lymphoma Foundation*. Cancer. 2011 Dec 16.

Mieloma Multiplo

13. Sacchi S, Marcheselli R, Lazzaro A, Morabito F, Fragasso A, Renzo ND, Balleari E, Neri S, Quarta G, Ferrara R, Vigliotti ML, Polimeno G, Musto P, Consoli U, Zoboli A, Buda G, Pastorini A, **Masini L**. *A randomized trial with melphalan and prednisone versus melphalan and prednisone plus thalidomide in newly diagnosed multiple myeloma patients not eligible for autologous stem cell transplant*. Leuk Lymphoma. 2011 Oct;52(10):1942-8.

Sindromi Mieloproliferative Croniche

14. Gugliotta L, **Tieghi A**, Tortorella G, Scalzulli PR, Ciancia R, Lunghi M, Cacciola E, Cacciola R, Candoni A, Crugnola M, Codeluppi K, Usala E, Specchia G, Martinelli V, Palmieri F, Pierri I, Liberati AM, Iurlo A, Grossi A, Vannucchi AM, Vianelli N, Mazzucconi MG. *Low impact of cardiovascular adverse events on anagrelide treatment discontinuation in a cohort of 232 patients with essential thrombocythemia*. Leuk Res. 2011 Dec;35(12):1557-63.
15. **Tieghi A., Imovilli A., Codeluppi K., Comitini G.** *Trattamento delle giovani donne affette da Trombocitemia Essenziale: un caso di concepimento durante terapia con anagrelide*. MPDs in practice, n. 3-2011; 2-3.

Mielodisplasie

16. **Capodanno I, Avanzini P.** *An 89-year-old patient with "5q- syndrome": One of the oldest patients treated with lenalidomide*. A case report. Eur Geriatr Med. 2011 Apr 26.

Leucemia Linfatica Cronica

17. Montillo M, Tedeschi A, Petrizzi VB, Ricci F, Crugnola M, Spriano M, Spedini P, **Ilariucci F**, Uziel L, Attolico I, Vismara E, De Blasio A, Zaccaria A, Morra E. *An open-label, pilot study of fludarabine, cyclophosphamide, and alemtuzumab in relapsed/refractory patients with B-cell chronic lymphocytic leukemia*. Blood. 2011 Oct 13;118(15):4079-85

18. Maura F, Cutrona G, Fabris S, Colombo M, Tuana G, Agnelli L, Matis S, Lionetti M, Gentile M, Recchia AG, Di Raimondo F, Musolino C, **Ilariucci F**, Di Renzo N, Pesce E, Molica S, Federico M, Cortelezzi A, Morabito F, Ferrarini M, Neri A. *Relevance of stereotyped B-cell receptors in the context of the molecular, cytogenetic and clinical features of chronic lymphocytic leukemia*. PLoS One. 2011;6(8):e24313.

Infezioni

19. Pagano L, Caira M, Nosari A, Cattaneo C, Fanci R, **Bonini A**, Vianelli N, Garzia MG, Mancinelli M, Tosti ME, Tumbarello M, Viale P, Aversa F, Rossi G; HEMA e-Chart Group. *The use and efficacy of empirical versus pre-emptive therapy in the management of fungal infections: the HEMA e-Chart Project*. Haematologica. 2011 Sep;96(9):1366-70.
20. Pagano L, Caira M, Rossi G, Tumbarello M, Fanci R, Garzia MG, Vianelli N, Filardi N, De Fabritiis P, Beltrame A, Musso M, Piccin A, Cuneo A, Cattaneo C, Aloisi T, Riva M, Rossi G, Salvadori U, Brugiattelli M, Sannicolò S, Morselli M, **Bonini A**, Viale P, Nosari A, Aversa F; for the Hema e-Chart Group, Italy. *A prospective survey of febrile events in hematological malignancies*. Ann Hematol. 2011 Nov 29.

Impact Factor complessivo: 98,090

Abstracts ai principali congressi di ematologia

Numero totale contributi: 41

- **Linfomi: 19**
- **Mieloma Multiplo: 7**
- **Sindromi Mieloproliferative Croniche: 4**
- **Leucemia Linfatica Cronica: 3**
- **Leucemia: 2**
- **Sindromi Mielodisplastiche: 2**
- **Biologia Molecolare: 3**
- **Infezioni: 1**

Numero totale contributi a primo nome: 12

Bonini Alessandro (1)
Capodanno Isabella (2)
Frazzi Raffaele (3)
Gamberi Barbara (2)
Masini Luciano (1)
Merli Francesco (3)

16° Meeting European Hematology Association (EHA), Londra 9-12 giugno 2011

Numero abstract: 11

12 International Conference on Malignant Lymphoma, Lugano 19-22 giugno 2011

Numero abstract: 4

43° Congresso della Società Italiana di Ematologia, Napoli, 16-19 Ottobre 2011

Numero abstract: 15

53° American Society of Hematology (ASH) Annual Meeting and Exposition, San Diego 10-13

Dicembre 2011

Numero abstract: 7

Docenze a corsi e convegni

Paolo Avanzini

- Planning New evidence in TKI. Presentazione di un caso clinico. Bologna, 31/03/2011
- Myelodysplastic syndromes documentation Relatore nella sessione: Terapia ipometilante. "Tollerabilità nel paziente anziano e con comorbilità" Modena, 28/04/2011
- Workshop sulle malattie mieloproliferative croniche. Relatore nella sessione: TKI, la gestione terapeutica "TKI e fegato". Abbazia di Spineto (SI), 20-21/05/2011
- Meeting regionale Sindromi mielodisplastiche e ferro chelazione "La qualità di vita clinica ed ematologica del paziente MDS con sovraccarico marziale" Cesenatico (FC) , 8/10/2011
- Corso di Ematologia per medici di base del distretto. Correggio (RE), 20/10/2011
- Intervento informativo ai genitori degli alunni della scuola materna di Montecavolo. Montecavolo (RE), 02/11/2011
- Management della LMC. Dalla ricerca alla pratica clinica "LMC: Il Path to cure". Reggio Emilia, 22/11/2011

Isabella Capodanno

- Progetto PlanetEmato: Planning New Evidence on TKIs. Presentazione Caso Clinico. Bologna, 31/03/2011
- La Leucemia Mieloide Cronica: dal trial clinico alla pratica quotidiana. Presentazione Caso Clinico. Udine, 18/11/2011

Barbara Gamberi

- Corso di Ematologia per i medici di base del distretto. Correggio (RE), 20/10/2011

Fiorella Ilariucci

- Corso di Ematologia per i medici di base del distretto. Correggio (RE), 20/10/2011
- I linfomi tra domande aperte e pratica clinica. "Chirurgia toracica e percorso Diagnostico". Reggio Emilia, 21-22/11/2011

Annalisa Imovilli

- Convegno Medico Informativo. Il trapianto e il sangue cordonale "Una vita per la vita" relazione "Il trapianto di cellule staminali emopoietiche in età adulta". Castelnuovo ne' Monti (RE), 26/03/2011

Francesco Merli

- ADMO: la donazione del Cordone Ombelicale in ER. Relazione: "Il trapianto di cellule staminali emopoietiche in età adulta", Reggio Emilia, 29/01/2011
- Advisory Board Roche Ruolo del mantenimento nel linfoma follicolare. Relazione: "Safety del rituximab nel mantenimento". Milano, 19/04/2011
- La Visita di Idoneità Sportiva Agonistica: Incontro con gli Specialisti. Relazione: Incontro con l'ematologo". Reggio Emilia, 13/05/2011
- La ricerca presente e futura dell'ASMN. Relazione: "La ricerca clinica e traslazionale" . Reggio Emilia, 08/06/2011
- Attualità e prospettive in oncoematologia. Relazione "Linfoma di Hodgkin. Il presente: ottimizzazione della terapia, troppo o troppo poco?". Palermo, 22-23/09/2011
- I linfomi tra domande aperte e pratica clinica. "La PET nei Linfomi non Hodgkin: Quando Farla. Casi Clinici". Reggio Emilia, 21-22/11/2011

Alessia Tieghi

- Corso di Ematologia per i medici di base del distretto. Correggio (RE), 20/10/2011

Silvia Filiberti

- Intervento informativo sui rischi delle emopatie da esposizione ambientale dei genitori degli alunni della scuola materna di Montecavolo. Montecavolo (RE), 02/11/2011

Raffaele Frazzi

- Tecniche di biologia molecolare per lo studio del potenziale di [18F] FECH in vitro. 4° Congresso Nazionale Gruppo Interdisciplinare di chimica dei radiofarmaci. S.Margherita (CA), 13-14/05/2011
- 6th CLU Workshop "Circulating clusterin correlates with PET2 outcome in Hodgkin's lymphoma". Parma, 23-25/06/2011
- 16th World Congress on Advances in Oncology. "Resveratrol induces apoptosis in Hodgkin lymphoma cells and inhibits SIRT1, a deacetylase expressed by germinal center-derived lymphocytes". Rhodes, Greece, 6-8/10/2011

Infermieri

Stefano Botti

- Riunione Nazionale GITMO. Relazione "Assistenza per Intensità di Cura e Primary Nursing in un contesto di ridefinizione strutturale dell'Ematologia dell'ASMN di Reggio Emilia". Firenze, 5-6/11/2011,
- Lezioni studenti del corso di laurea in scienze infermieristiche: "Trapianto di midollo osseo" e "Mucosite del cavo orale: prevenzione delle infezioni in ematologia", Università degli studi di Modena e Reggio Emilia, 02/11/2011
- Eletto nel consiglio direttivo nazionale del GITMO infermieri

Chiara Catellani

- Lezioni studenti del corso di laurea in scienze infermieristiche: "Trapianto di midollo osseo" e "Mucosite del cavo orale: prevenzione delle infezioni in ematologia". Università degli studi di Modena e Reggio Emilia, 02/11/2011

Daniela Catellani

- Laboratorio per studenti del corso di laurea in scienze infermieristiche. "Medicazione del catetere venoso centrale" Università degli studi di Modena e Reggio Emilia, 02/11/2011

“L'appartenenza è avere gli altri dentro di sé”
(Giorgio Gaber)