

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia



Presidio Ospedaliero Provinciale Santa Maria Nuova
Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia
Dipartimento Oncologico e Tecnologie Avanzate
Ematologia

EMATOLOGIA

AUSL-IRCCS

REGGIO EMILIA



REPORT 2018

Personale Ematologia 2018

MEDICI

Isabel Alvarez, Pierluigi Alfieri***, Paolo Avanzini***(fino ad Aprile), Emiliano Barbieri (specializzando, da Dicembre), Melissa Campanelli, Isabella Capodanno, Luca Facchini, Angelo Fama*, Angela Ferrari, Barbara Gamberi, Fiorella Ilariucci, Annalisa Imovilli, Stefano Luminari*, Fulvio Massaro*, Francesco Merli, Micol Quaresima*, Elena Rivolti***, Francesco Soci*, Alessia Tieghi

INFERMIERI

Silvia Atzeni, Baio Miriana°, Roberta Boccadoro, Stefano Botti, Cristiana Caffarri, Federica Campani (fino ad Aprile), Janiny Cardoso Silva*, Chiara Catellani, Karolina Anna Coppola (da Novembre), Luciana Costantini (fino ad Aprile), Roberta Falbo (fino a Febbraio), Daniele Falzone, Paola Ferrara, Vincenzo Garavaldi, Alessandra Grassi, Stefania Gualandri, Erika Laloni°, Sofia Lodesani (da Aprile), Fulvio Manfredotti, Lorenzo Pio Mione (da Marzo), Agnese Molfetta (Febbraio-Settembre), Alessandra Morini, Francesca Nunzianta (fino a Dicembre), Aurelia Noto, Mara Palliggiano, Anna Maria Pappalardo, Roberta Prandi (fino a Maggio), Stefano Rabitti, Chiara Segalina, Valeria Soffientini (da Maggio), Enrica Tamagnini, Rocco Tavaglione, Francesco Tornesello (da Maggio), Doria Valentini, Giulia Veronesi (da Marzo), Sonia Zannoni Montanari

PSICOLOGA

Silvia Filiberti*

OPERATORI SOCIO SANITARI

Monica Barani, Halima Belaassir°, Marianna Canelli, Gabriella Ferone , Paola Radino, Teresa Spiezia (da Dicembre), Gianluca Tedesco

DATA MANAGER

Elisa Barbolini**, Katia Codeluppi**, Lia Coppolecchia*, Caterina Mammi**, Lucia Tognazzi*, Alessia Ruffini**

SEGRETERIA

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

* personale non strutturato: contratti finanziati con fondi di reparto/fondi per la ricerca/UNIMORE

** : dipendenti GRADE

***: contratti AUSL/GRADE

°:infermieri/OSS per sostituzione ferie estive

Un anno di stabilizzazione in attesa di sfide imminenti

Nel 2018 l'Ematologia ha consolidato la sua attività all'interno del CORE fra qualche voce che registra andamenti positivi e altre che mostrano un decremento. In entrambi i casi piccole variazioni che danno il senso di una base definita e stabile di attività che può essere riassunta da un numero di ricoveri annui stabilmente sopra i 250 (difficilmente espandibili dato il numero di posti letto, l'elevato indice di occupazione e la tipologia complessa dei ricoveri), un numero di trapianti compreso fra 40 e 50, un numero di visite per esterni di poco inferiore a 40.000/anno a cui si aggiungono un centinaio di pazienti seguiti a casa propria dal servizio domiciliare ematologico.

In questo quadro di stabilità desidero cogliere alcuni elementi di novità del 2018 forse non eclatanti, ma che, a mio avviso, esprimono una migliore qualità del servizio e una incrementata efficacia organizzativa:

- Il numero di infezioni correlate agli accessi venosi centrali divenuto risibile, espressione di una elevata professionalità infermieristica, che trova la sua espressione più visibile nell'ambulatorio per le medicazioni gestito da Sonia Zannoni*
- La comunicazione ai pazienti di diagnosi e percorso terapeutico effettuata congiuntamente in Degenza da medici e infermieri al fine di dare una informazione a paziente e famigliari che rispecchi i vari aspetti clinici ed assistenziali del percorso di cura*
- Il netto incremento (quasi il 50%) di pazienti accompagnati nel percorso di fine vita al di fuori dell'ambito ospedaliero come prescriverebbero i canoni di una medicina moderna e umanizzata a testimonianza di un servizio di ematologia domiciliare che, integrandosi con i palliativisti e la medicina del territorio, trova sempre maggiore apprezzamento da pazienti e loro famigliari*
- L'attivazione di una agenda per le TAC in collaborazione con la Radiologia, in aggiunta a quella già esistente per le PET, che consente di rispettare alla perfezione i tempi di stadiazione e monitoraggio delle malattie linfoproliferative. Il buon esito di questa "operazione" è da ascrivere totalmente all'opera paziente del personale di segreteria coordinato da Elena Casali, che in modo certosino verifica l'occupazione di tutti gli slot a disposizione. Non va dimenticato che l'accesso alle indagini radiologiche in tempi adeguati rappresenta uno dei problemi più diffusi in moltissimi centri onco-ematologici italiani anche di prestigio.*

Maggiori novità provengono dal settore della ricerca clinica che appare in rapida evoluzione. Il 2018 da questo punto di vista è stato foriero di numerose buone notizie per l'Ematologia.

Ne ricordo alcune:

- L'accreditamento ad accedere a studi di fase 1 confermato dalla ispezione AIFA*

- *Il debutto degli incontri quindicinali denominati “mercoledì della ricerca” in cui scambiare informazioni sia all’interno dell’equipe ematologica che confrontandosi con le altre Unità Operative*
- *Il nuovo record di pubblicazioni annuali (37) a cui ha contribuito l’Ematologia*
- *Le comunicazioni orali in contesti internazionali prestigiosi di Stefano Luminari (ASH) e Stefano Botti (EBMT)*
- *La selezione fra i vincitori del bando 5x1000 dell’IRCCS del progetto su “Vitamina D e linfomi” coordinato da Angela Ferrari*
- *Nel campo dell’attività formativa va anche segnalato come per la prima volta sia diventata operativa presso la nostra Unità Operativa la convenzione con l’Università di Modena e Reggio che ha permesso di avere la presenza di uno specializzando in modo continuativo*

E’ indubbio che un grande impulso nel settore della ricerca è venuto dall’attività svolta da Stefano Luminari, sia per la capacità di finalizzare i progetti o le idee nate all’interno dell’Ematologia sia per un maggiore respiro internazionale, ma anche per l’aver creato le basi per una collaborazione più costante e strutturata con le altre Unità Operative e Servizi del Santa Maria Nuova. L’assegnazione a Stefano di una Struttura Semplice dedicata alla ricerca non è che il riconoscimento tangibile di una attività già svolta sul campo.

In quest’ambito non va dimenticata l’opera insostituibile delle data manager che costituiscono la struttura operativa portante senza la quale ogni nostro progetto di ricerca sarebbe destinato a rimanere lettera morta.

Alla luce di queste premesse sia per la parte clinico-assistenziale che per quella della ricerca il 2019 si prospetta come un anno di obiettivi sfidanti che ci chiedono un ulteriore salto di qualità: sul piano clinico l’accreditamento Jacie per il trapianto allogenico ci consente di intraprendere un percorso che dovrebbe portarci nel corso dell’anno alla possibilità di effettuare i trapianti da donatore da registro (MUD); e anche la terapia con le CAR-T non appare così lontana e dovrà trovarci preparati. Dal punto di vista della ricerca l’intenzione è quella di rafforzare la struttura operativa con l’attivazione di due dottorati di ricerca per giovani ematologi ottenuti grazie alla consueta opera di fiancheggiamento di GRADE.

Per mantenere uno standard elevato e progredire ancora, perché non si è mai arrivati né nella ricerca né nell’assistenza né nell’amore senza riserve di cui i nostri pazienti hanno bisogno è necessario l’apporto di tutti: “nessuno si senta escluso”. Se poi cresceremo nel lavoro di squadra, fianco a fianco, ciascuno con le sue competenze, risulterà tutto meno faticoso e persino piacevole.

francesco merli

(direttore dell’Ematologia)

ATTIVITA' CLINICA

Nel 2018 il numero dei ricoveri in Degenza ha subito una lieve flessione (-5,2%) con un indice di occupazione dei posti letto sempre elevato (pari al 86,2%). Nonostante un lieve calo del numero di trapianti (-13,3%) va segnalato per il secondo anno consecutivo un numero di trapianti allogenici superiore a 10 che consentirà nel 2019 di fare richiesta per attivare i trapianti da donatore non familiare. Inoltre il peso medio DRG sui ricoveri è incrementato (+5,7%).

Si conferma per il terzo anno consecutivo che un ricovero su quattro o su cinque proviene da fuori provincia (20,32% nel 2018).

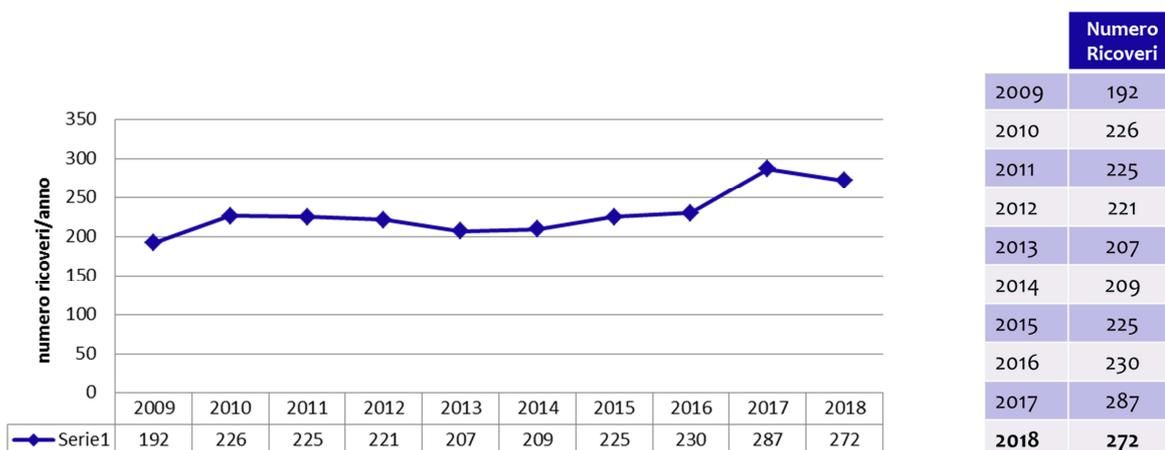
Sempre molto elevato ed in lieve incremento il numero di visite per i pazienti esterni in regime di day service ed ambulatoriale (39479 nel 2018, +3,2%) confermando un eccellente indice di performance relativamente ai tempi di attesa (83,12% delle visite per esterni erogate entro 30 giorni dalla richiesta).

Come sempre la nota dolente è rappresentata dall'incremento dei costi: + 18% rispetto al 2017 determinato esclusivamente dagli antineoplastici.

Degenza Ordinaria

Indicatori di Produttività	2016 (31/12/2016)	2017 (31/12/2017)	2018 (31/12/2018)	% variazione 2017-2018
Ricoveri	230	287	272	-5,2
Punti DRG Ribaltati	989,65	1.112,67	1.115,16	+0,2
Ricavi DRG Ribaltati	€ 3.773.987	€ 4.144.110	€4.255.288	+2,7

Numero Ricoveri 2009-2018



Indicatori Sanitari	2016 (31/12/2016)	2017 (31/12/2017)	2018 (31/12/2018)	% variazione 2016-2018
Indice occupazione posti letto	83,64%	dato non disponibile	86,20%	+2,56*

*Confronto anno 2016-2018

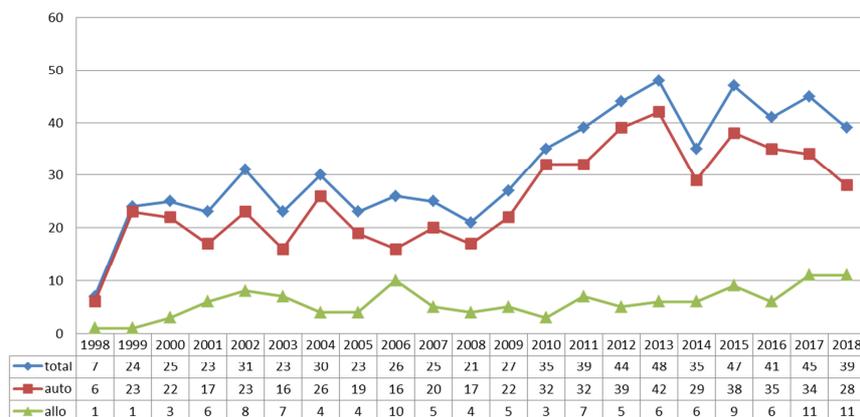
Indicatori di attrazione	2017 (31/12/2017)	2018 (31/12/2018)	% variazione 2017-2018
Indice di attrazione	24,62%	20,32%	-4,3

Ricoveri Ordinari (diagnosi principali)

	2016 (31/12/2016)	2017 (31/12/2017)	2018 (31/12/2018)	% variazione 2017-2018
Trapianto di Midollo	41	45	39	-13,3
Leucemia Acuta (DRG. 473)	44	60	85	+41,7
Diagnosi ematologiche maggiori (DRG 574-404-403)	96	106	102	-3,8

Indicatori di Complessità	2016 (31/12/2016)	2017 (31/12/2017)	2018 (31/12/2018)	% variazione 2017-2018
Peso Medio DRG su ricoveri	4,30	3,88	4,10	+5,7

Numero Trapianti 1998-2018



	1998-2018
Totali	658
Autologhi	536
Allogeni	122

Trapianto aploidentico: nel 2018 sono stati effettuati 11 (=) trapianti allogeni di cui 5 (+1) aploidentici (donatore HLA non 100% compatibile).

Day Service

Visite Ambulatoriali Utenti Esterni + Day Service

Ambulatoriali Esterni + DS	2017 (31/12/2017)	2018 (31/12/2018)	% variazione 2017-2018
N. visite ambulatoriali	38.246	39.479	+3,2

Tempi di attesa visita ematologica

Tempi di attesa ≤ 30 g	2016 (31/12/2016)	2017 (31/12/2017)	2018 (31/12/2018)	% variazione 2017-2018
Indice di performance	46,92%	81,71%	83,12%	+1,41

Consumo beni sanitari

	2017 (31/12/2017)	2018 (31/12/2018)	% variazione 2017-2018
Medicinali e altri prodotti terapeutici (€)	5.493.666	6.481.635	+18,0
Antineoplastici e Immunomodulatori	4.399.811	5.359.912	+21,8
Antimicotici per uso sistemico	350.866	298.508	-14,9

Attività Clinica

▪ Standard di prodotto:

BOM:

Standard: N° complicanze clinicamente rilevanti/N° biopsie totali < 1%

Standard: N° di biopsie non leggibili/N° di biopsie totali < 2%

Standard: N° di mieloaspirati non leggibili/N° di mieloaspirati totali < 10%

Nel corso del 2018 non abbiamo riscontrato complicanze clinicamente rilevanti dopo esecuzione di BOM.

Il numero di mieloaspirati illeggibili è stato 13,76% nel I semestre e 11,55% nel II semestre

Tissue Bank:

Nel corso del 2018 il prelievo per tissue bank è stato eseguito in 65 biopsie linfonodali.

CUP:

Standard: N° visite eseguite entro 60 gg/N° visite totali = 100%

Nel corso del 2018 i tempi di attesa per le visite CUP si sono mantenuti costantemente intorno ai 30 giorni, ad eccezione dell'ultimo trimestre, in cui i tempi si sono allungati fino a 50 giorni.

Alla fine del 2018 i tempi di attesa erano inferiori a 60 giorni per il 100% delle visite.

Infezioni PICC/CVC correlate:

Nel 2018 si rileva un ulteriore calo delle infezioni correlate all'accesso centrale rispetto al 2017. L'incidenza media di batteriemie associate a cvc/picc è pari a 0.85 episodi per 1000 giorni/catetere (6 in 7076 gg). Questo dato è molto positivo e conferma l'ottima gestione dell'accesso centrale da parte del personale e la buona educazione fatta al paziente e al suo caregiver relativamente alla gestione a domicilio.

Lesioni da decubito:

Standard: N° lesioni da decubito insorte durante la degenza/N° totale pazienti ricoverati (%) < 5%

Nel corso del 2018 non abbiamo rilevato alcuna lesione da decubito nei pazienti ricoverati in Ematologia Degenza/BCM (266 ricoveri).

Stravasi:

Standard: N° di stravasi/n° di chemioterapie infuse in vena periferica < 2%

Standard: N° di complicanze a medio o lungo termine/n° di stravasi < 1%

Nel 2018 non sono stati riportati stravasi di farmaci chemioterapici.

Riguardo all'attività clinica si segnalano in particolare le seguenti attività:

▪ **Equipe medica di reparto:** da Marzo 2018 la dr.ssa Alvarez si è unita alle dr.sse Tieghi, Campanelli, Imovilli, e al dr. Facchini nell'Equipe medici di reparto. Si è deciso infatti di interrompere la tradizionale rotazione semestrale dei medici del Day Hospital su degenza e BCM.

▪ **Procedura di trapianto aploidentico:** consolidata la procedura di trapianto aploidentico presso il nostro centro trapianti, ulteriori 5 trapianti eseguiti nel 2018 si aggiungono ai 4 eseguiti nel 2017.

▪ **UNIMORE e Scuola di Specializzazione in Ematologia:** a partire da dicembre 2018 si è avviata la collaborazione con Università di Modena e Reggio, per cui gli specializzandi in Ematologia compiranno una parte del loro percorso formativo presso la nostra Struttura Complessa. Da convenzione stipulata i medici specializzandi svolgeranno almeno 6 mesi di frequenza continuativa presso il nostro reparto.

▪ **Percorso di comunicazione congiunta medico-infermiere:** dal 2018 la comunicazione della diagnosi al paziente ricoverato, così come gli aggiornamenti sull'andamento della malattia e sulle terapie previste, avviene sotto forma di comunicazione congiunta con medico e infermiere. Questo al fine di:

1) offrire maggiore conoscenza da parte del personale infermieristico del percorso diagnostico-terapeutico

2) favorire l'identificazione da parte del paziente dell'infermiere come corresponsabile del programma di diagnosi e cura

3) evitare informazioni difformi al paziente

4) migliorare la presa in carico globale del paziente

I colloqui con il paziente ed il caregiver sono iniziati a partire da Febbraio 2018. Ogni 3 mesi l'andamento del progetto viene valutato producendo una verbale scritto.

▪ **Percorso con fisiatria:** costruito percorso con il reparto di fisiatria attraverso il quale segnaliamo pazienti ricoverati che possono necessitare di un intervento riabilitativo in modo da ottenere un intervento precoce e quindi più efficace.

Incontri Multiprofessionali:

▪ **Interni (medici-infermieri e personale OSS): quotidiani** per la discussione dei pazienti ricoverati (Degenza/BCM) e **settimanali** per i pazienti in Day Service o in carico all'Assistenza Domiciliare. Si svolgono inoltre incontri di gruppo del personale medico della degenza con la psicologa

ai fini di perfezionare l'approccio al paziente ricoverato e ai familiari. **Da fine 2018 l'incontro quotidiano è stato accreditato e ha l'attestazione di frequenza, visto che le procedure di accreditamento JACIE prevedono di tracciare la continua comunicazione tra medici e infermieri sui pazienti ricoverati.**

▪ **Centro Trasfusionale:** incontri mensili con il personale del Centro Trasfusionale nell'ambito del programma trapianti con lo scopo di analizzare e risolvere le criticità del percorso.

Standard di Prodotto Attività Trapiantologica

Attecchimento autologo

- Giorno mediano di Attecchimento dei neutrofili nel trapianto autologo (PMN > 500/mcl): 10 gg
- Giorno mediano di Attecchimento delle piastrine nel trapianto autologo (PMN > 20.000/mcl): 11 gg
E' stato escluso dal conteggio un paziente con dati di attecchimento >30 giorni, in quanto i dati di vitalità delle staminali risultavano sotto ai limiti inferiori di norma (eseguita segnalazione di non conformità)

Attecchimento allogenico

- Giorno mediano di Attecchimento dei neutrofili nel trapianto autologo (PMN > 500/mcl): 21 giorni
- Giorno mediano di Attecchimento delle piastrine nel trapianto autologo (PMN > 20.000/mcl): 14 gg
Sono stati esclusi dal conteggio i due pazienti deceduti entro 100 giorni dal trapianto.

Mortalità allogenico

Standard: N° di pazienti deceduti entro 100 giorni dal trapianto/n° di pazienti trapiantati < 25%
Nel 2018 la mortalità dei pazienti sottoposti a trapianto allogenico è stata del 18.1% (2 pazienti su 11 trapiantati allogenici)

Mortalità autologo

Standard: N° di pazienti deceduti entro 100 giorni dal trapianto/n° di pazienti trapiantati < 3%
Nel 2018 la mortalità correlata a trapianto a 100 giorni post-TMO autologo è stata pari a 0%.

Mortalità autologo a 1 anno

Standard: N° di pazienti deceduti a 1 anno dal trapianto/n° di pazienti trapiantati autologhi < 25%
Si sono verificati n.3 decessi fra i pazienti trapiantati da Aprile 2017 ad Aprile 2018 (12,5%)

Mortalità allogenico a 1 anno

Standard: N° di pazienti deceduti a 1anno dal trapianto/n° di pazienti trapiantati allogenico < 25%
Si sono verificati n.2 decessi fra i pazienti trapiantati da Aprile 2017 ad Aprile 2018 (25%)

Mortalità autologo a 5 anni

Standard: N° di pazienti deceduti a 5 anni dal trapianto/n° di pazienti trapiantati autologhi < 25%
Al 31/12/2018 il numero di pazienti trapiantati nel 2013 che sono deceduti è pari a 5/31 (16%).

Incidenza di GVHD acuta

Standard: N° di pazienti che sviluppano aGVHD a 100 giorni/n° totale di pazienti allotrapiantati ≤ 50%
Nel 2018 l'incidenza di GVHD acuta a 100 giorni post-TMO allogenico è stata pari al 27,2% (3/11 pazienti).

Incidenza di GVHD cronica

Standard: N° di pazienti che sviluppano cGVHD a un anno/n° totale di pazienti allotrapiantati ≤ 35%
Nel 2018 l'incidenza di GVHD cronica a un anno post-TMO allogenico nei pazienti trapiantati nel 2017 è stata pari al 27% (3/11 pazienti).

Assistenza Domiciliare Ematologica

Nel corso del 2018 sono stati affidati al servizio **48 nuovi pazienti**, in linea con la media attesa di 1 nuovo caso alla settimana. L'età media è di **77 anni**, più bassa rispetto a quella degli ultimi anni. Dalla suddivisione per patologia si osserva un minor numero di segnalazioni riguardanti pazienti affetti da mieloma multiplo.

Il **supporto trasfusionale (172 unità di emocomponenti)** e la **chemioterapia** sottocutanea/endovenosa (**69 somministrazioni**) restano le prestazioni più caratterizzanti del servizio che vengono erogate con un sempre più crescente e rigoroso rispetto dei criteri di appropriatezza clinica e idoneità logistica.

Rispetto al dato storico che vedeva un rapporto 1:3 tra decessi avvenuti a domicilio e quelli ospedalieri, nel corso del 2018 si è osservata una significativa inversione di tendenza, in parte attribuibile allo sforzo profuso per una più efficace integrazione con la rete delle cure palliative territoriali: nel 45.8% dei casi (14 a domicilio, 1 in hospice, 1 in CRA) il decesso è avvenuto fuori dall'ospedale contro il 54.2% avvenuto in ambiente ospedaliero (19 pazienti). L'anno precedente il rapporto era 38% vs 62%.

In ragione del decesso di diversi pazienti "storici" seguiti a domicilio da anni, la durata media del ciclo di assistenza è stata particolarmente alta (486 giorni, range 5-2529), a testimonianza dell'estrema eterogeneità della popolazione assistita.

Gennaio 2018 - Dicembre 2018

▪ Nuove attivazioni del servizio:	48
▪ Età media:	77 anni (min-max 17-95)
▪ Malattie ematologiche:	
<i>Linfomi e sindromi linfoproliferative</i>	37.5% (18)
<i>Sindromi mielodisplastiche e anemie varie</i>	27% (13)
<i>Leucemie acute</i>	25% (12)
<i>Mieloma multiplo</i>	4.2% (2)
<i>Sindromi mieloproliferative croniche</i>	4.2% (2)
<i>Altro (ITP)</i>	2.1% (1)

Prestazioni effettuate

○ visite mediche:	527
○ prelievi ematici:	566
○ trasfusioni emazie:	105
○ trasfusioni piastrine:	67
○ chemioterapie e.v./s.c.:	69
○ manutenzione accessi venosi:	232
○ medicazioni varie:	203
○ fleboclisi varie:	107
○ gest. pompe elastomeriche:	47

Decessi

○ In ambiente ospedaliero	19 su 35 (54.2%)
○ In ambiente extraospedaliero	16 su 35 (45.8%)

Attività di Supporto Psicologico

Nell'anno 2018, i pazienti che hanno usufruito del servizio di supporto psicologico individuale sono stati 113, 24 i familiari di pazienti e, come nel precedente anno, sono stati effettuati incontri congiunti con i medici in momenti specifici del percorso terapeutico.

Per quanto riguarda l'attività più specifica con i pazienti sono stati effettuati colloqui di psicoeducazione, counselling psicologico, supporto e psicoterapia al fine di normalizzare i vissuti emotivi, rielaborare il percorso diagnostico, facilitare i percorsi decisionali e migliorare le strategie di coping sia nelle patologie acute che in quelle croniche.

Con i familiari dei pazienti oltre ai colloqui di consultazione e psicoeducazione sulla complessità della comunicazione ai figli minorenni e al resto della famiglia rispetto alla diagnosi del paziente, sono stati effettuati percorsi di supporto psicologico di elaborazione della malattia e di supporto al lutto.

In continuità con l'anno precedente, è proseguita la **formazione/supervisione di casi clinici complessi** relativi a pazienti ematologici con il personale di altri reparti, la collaborazione con dott.ssa Paterlini psicologa del dipartimento Materno Infantile e Ostetricia, Ginecologia per esigenze specifiche nei minori coinvolti nel percorso di cura degli adulti e il coinvolgimento per il percorso di oncofertilità.

In collaborazione con l'Unità di Psiconcologia sono stati organizzati corsi di formazione specifici sugli aspetti psicologici del paziente oncoematologico per il personale volontario presente in Medicina Oncologica, sono stati proposti incontri di discussione clinica per i medici della degenza ematologica sulle schede BPS (Bisogni Psico Sociali) ed è stata strutturata una formazione specifica di psicologia dell'emergenza per i reparti richiedenti.

Segreteria

Nel corso del 2018 la segreteria ha avviato un percorso di coordinamento con le segreterie degli altri reparti per la gestione informatizzata delle richieste di consulenza, si è posta come punto di riferimento per l'Ufficio Recupero Crediti per la risoluzione delle problematiche relative alle chiusure dei Day Service e delle esenzioni ed ha attivato in collaborazione con la segreteria di Radiologia un programma di gestione di posti TAC riservati al nostro reparto.

Continua il coinvolgimento durante tutto l'arco dell'anno per gli eventi GR.A.D.E (biglietti e informazioni per spettacoli e concerti), in particolare nei periodi di Pasqua (vendita uova) e Natale (vendita pini e cena).

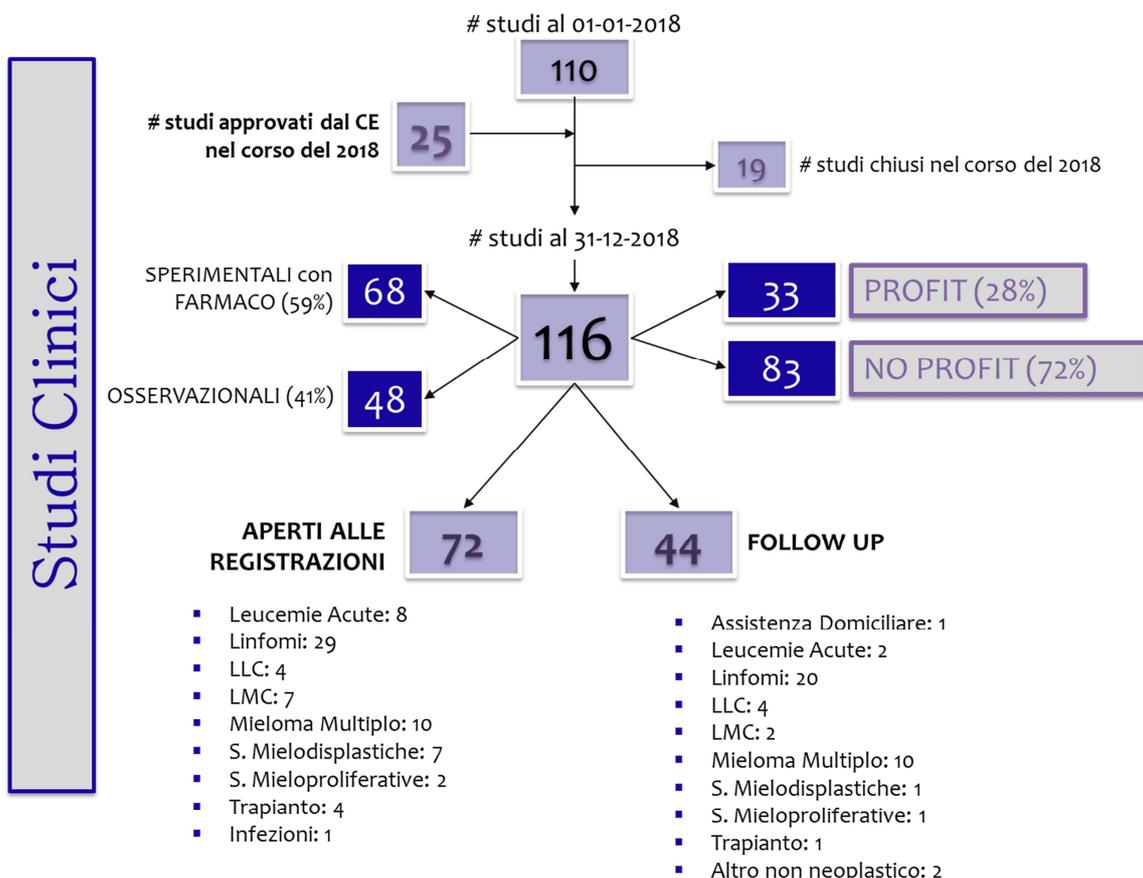
Rimangono attivi i progetti Shiatzu e Turbanti, e recentemente è stata aperta anche al pubblico la vendita di felpe e delle t-shirt GRADE.

RICERCA CLINICA

L'attività di ricerca clinica si svolge sia attraverso la gestione di studi clinici sponsorizzati da ditte farmaceutiche che mediante il coordinamento di studi indipendenti (no-profit). La gestione degli studi clinici, dalla fase di approvazione da parte del Comitato Etico 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 Ematologia sono attivi studi clinici per le principali patologie ematologiche oncologiche (linfomi, mielomi, leucemie acute e croniche, sindromi mieloproliferative, sindromi mielodisplastiche) ed, in misura minore, anche per malattie ematologiche non neoplastiche.

Al 2018 risultano attivi 116 studi, 83 dei quali di tipo no profit. I nuovi studi attivati nel corso del 2018 sono stati 25, in linea con l'anno precedente. Sono stati arruolati in studi sperimentali con farmaco 89 pazienti (+10% rispetto al 2017) e 464 in quelli osservazionali con un incremento per questi ultimi del 80% rispetto al 2017.

Sempre nel corso del 2018 sono stati sottomessi a bandi pubblici per il finanziamento di progetti di ricerca 2 progetti ed uno di questi ha ottenuto il finanziamento nell'ambito del bando 5x1000 dell'IRCCS.



Protocolli attivati nel corso del 2018

Richiesta Parere Comitato Etico:	25
Parere Positivo:	25
Leucemie Acute	3 (3 osservaz.)
Leucemie Croniche	2 (2 osservaz.)
Linfomi	11 (7 sperim-4 osservaz.)
Mieloma Multiplo	5 (3 sperim-2 osservaz.)
S.Mieloproliferative	1 (1 osservaz.)
Trapianto	3 (1 sperim-2 osservaz.)

Richieste farmaci fuori indicazione (NOP e Off-Label): 76 (+15%, 63 nel 2017)

Richieste AIFA (farmaci sottoposti monitoraggio): 274 (+26%, 217 nel 2017)

Leucemie Acute (dasatinib, decitabina): **18 paz.**

Leuc. Croniche: (bosutinib, dasatinib, ibrutinib, idelalisib, nilotinib, ponatinib): **40 paz.**

Linfomi (brentuximab, ibrutinib, idelalisib, lenalidomide, nivolumab): **26 paz.**

Mielodisplasie (azacitidina, lenalidomide): **33 paz.**

Mielofibrosi (ruxolitinib): **14 paz.**

Mieloma Multiplo (daratumumab, elotuzumab, kyprolis, lenalidomide, talidomide, pomalidomide): **116 paz.**

Policitemia Vera (ruxolitinib): **3 paz.**

Piastrinopenia (eltrombopag, romiplostim): **24 paz.**

pazienti inseriti in studi clinici anno 2018

Studi Sperimentali # 89



Studi Osservazionali # 464



Campioni Tissue Bank # 65

Studi di Fase 1

A partire dal 2 Aprile 2018 le 4 strutture accreditate (Ematologia, Medicina Nucleare, Oncologia, Reumatologia) per la conduzione di studi di Fase 1 possono valutare la fattibilità di nuovi protocolli. Il personale in organigramma deve rispettare il piano di formazione annuale richiesto da normativa, che prevede:

- 8 ore frontali di corso GCP (medici, infermieri, data manager)
- 16 ore frontali di corso Advanced Cardiovascular Life Support (medici)
- 4 ore frontali di corso Basic Life Support Defibrillation (medici e infermieri)
- corso IATA per la manipolazione e spedizione di campioni biologici (data manager)
- aggiornamento sulle norme di accreditamento di strutture sanitaria (Referente Qualità)
- formazione continua sull'utilizzo delle apparecchiature biomedicali e sul software gestionale (infermieri, in particolare coordinatore infermieristico).

A dicembre 2018 le 4 U.O. accreditate sono state oggetto di ispezione AIFA, che non ha rilevato nessuna deviazione maggiore o critica nella nostra Unità.

Progetti di Ricerca Originali

Linfomi:

■ Studio osservazionale esplorativo di analisi della distribuzione della Texture Analysis effettuata sulle immagini PET di pazienti con Linfoma di Hodgkin (Studio Texture TAHL2017)

Principal Investigator: Angelo Fama

In collaborazione con Medicina Nucleare, Fisica Medica, Radioterapia Oncologica

Approvazione Comitato Etico: 25/05/2016

Pazienti registrati al 31/12/2018: 105

In stesura il manoscritto

■ Studio osservazionale esplorativo di analisi della distribuzione della Texture Analysis effettuata sulle immagini PET/CT in una coorte di pazienti con differenti istotipi di Linfoma non Hodgkin.

Principal Investigator: Massimiliano Casali (Medicina Nucleare)

In collaborazione con: Ematologia, Fisica Medica, Medicina Nucleare, Radioterapia Oncologica

Approvazione Comitato Etico: 13/09/2017

Pazienti registrati al 31/12/2018: 35 (arruolamento terminato)

Stesura Manoscritto

■ Identificazione di biomarcatori predittivi della risposta metabolica precoce nei pazienti con linfoma di Hodgkin (LH_PET2017)

Principal Investigator: Stefano Luminari

In collaborazione con: Anatomia Patologica, Laboratorio Ricerca Traslazionale, Medicina Nucleare

Approvazione Comitato Etico: 13/09/2017

Pazienti registrati al 31/12/2018: 77

In corso analisi statistiche e iniziale valutazione dei risultati preliminari

▪ **Studio sulla correlazione tra livelli sierici di Vitamina D e le caratteristiche biologiche dei Linfomi maligni con particolare riferimento ai Linfomi diffusi a grandi cellule B.**

Principal Investigator: [Angela Ferrari](#)

In collaborazione con: Laboratorio di Ricerca Traslationale, Anatomia Patologica, Dipartimento Infrastruttura Ricerca e Statistica

Approvazione Comitato Etico: in attesa di valutazione

Novembre 2018: partecipazione bando 5x1000 dell'anno 2016. Vincitore per un importo pari a 41.642 euro

▪ **Analisi della Composizione Corporea in pazienti con diagnosi di Diffuse Large B-Cell Lymphoma. Studio retrospettivo.**

Principal Investigator: [Giulia Besutti](#) (Radiologia)

In collaborazione con: [Ematologia](#), Nutrizione Clinica, Radiologia, Medicina Nucleare, Dipartimento Infrastruttura Ricerca e Statistica

Approvazione Comitato Etico: 11/2018

Arruolamento non iniziato

▪ **Studio del ruolo tumorigenico dei long non coding RNA nei pazienti con Linfoma anaplastico a grandi cellule**

Principal Investigator: [Valentina Fragliasso](#) (Laboratorio di Ricerca Traslationale)

In collaborazione con: [Ematologia](#), Università di Torino, Weill Cornell Medicine (USA)

Approvazione Comitato Etico: 11/05/2018

Arruolamento non iniziato

Vincitore Bando Ricerca Finalizzata, Giovani ricercatori 2016. Vincitore per un importo pari a 450.000 euro

Leucemia Linfatica Cronica:

▪ **Biobanca Leucemia Linfatica Cronica**

Raccolta e stoccaggio a scopo di ricerca di campioni di siero di pazienti con diagnosi di MBL o LLC; si inserisce all'interno della biobanca dell'ASMN

Principal Investigator: [Fiorella Ilariucci](#)

In collaborazione con: Anatomia Patologia

Approvazione Comitato Etico: 21/09/2016

Pazienti registrati al 31/12/2018: 47

In corso gli arruolamenti

▪ **Studio LLCito: "Valutazione prospettica CD160 e CD200 nelle B-LLC: indici diagnostici/prognostici"**

Principal Investigator: [Fiorella Ilariucci](#)

In collaborazione con: LACCE

Approvazione Comitato Etico: 21/09/2016

Pazienti registrati al 31/12/2018: 47

In corso gli arruolamenti

■ **Miglioramento della diagnostica molecolare nella leucemia linfatica cronica a cellule B mediante introduzione della digital droplet PCR per la valutazione della malattia minima residua**

Principal Investigator: Raffaele Frazzi

In collaborazione con: Ematologia, Genetica, LACCE

Approvazione Comitato Etico: 11/10/2017

Pazienti registrati al 31/12/2018: 27

In corso gli arruolamenti

Assistenza Domiciliare:

■ **Il paziente ematologico assistito a domicilio: dalla presa in carico all'exitus. Studio qualitativo dei processi psico-sociali intervenienti e il punto di vista del caregiver familiare. (Studio di Ricerca Qualitativa)**

Principal Investigator: Isabella Capodanno

Co-Investigatore: Pierluigi Alfieri

In collaborazione con: Direzione Scientifica

Approvazione Comitato Etico: 20/04/2016

Pazienti registrati al 31/12/2018: 18

In corso gli arruolamenti

■ **Assistenza Domiciliare dei pazienti con Leucemia Acuta: dalla terapia attiva alle cure palliative di fine vita. Tre anni di esperienza di un singolo centro**

Principal Investigator: Isabella Capodanno

Co-Investigatore: Pierluigi Alfieri

Approvazione Comitato Etico: 21/09/2016

Pazienti registrati al 31/12/2018: 44 (arruolamento terminato)

Stesura del manoscritto terminata

■ **La proposta di un farmaco "ad uso compassionevole" nel paziente onco-ematologico: uno studio qualitativo sui processi psico-sociali implicati nella scelta (Studio di Ricerca Qualitativa)**

Principal Investigator: Elisabetta Bertocchi (Medicina Oncologica)

In collaborazione con: Ematologia, Oncologia Ospedale Guastalla, Neurologia

Approvazione Comitato Etico: 19/07/2017

Pazienti registrati al 31/12/2018: 10

In corso gli arruolamenti

Ricerca Clinica Infermieristica

Progetti di Ricerca originali

■ **Studio Osservazionale Prospettico Multicentrico "Nel GITMO": "La qualità del sonno nei pazienti sottoposti a TCSE".**

Promotore: Direzione delle Professioni Sanitarie

Principal Investigator: Stefano Botti

Approvazione Comitato Etico: 19/03/2014

Pazienti registrati: 210 (arruolamento terminato)

In corso revisione database e analisi descrittiva.

- **Studio di fase 2, a un solo braccio in aperto, sull'efficacia e la sicurezza di un protocollo di oral care a base di colostro nella prevenzione e il trattamento della mucosite orale nei pazienti sottoposti a trapianto di cellule staminali ematopoietiche (TCSE).**

Principal Investigator: Stefano Botti

Approvazione Comitato Etico: 14/12/2016

Pazienti registrati: 49

In corso gli arruolamenti

Progetti in collaborazione con GITMO

- **Progetto GITMO 3 step: SOS/VOD guidelines and management**

Gruppo di Lavoro: S.Sica, F.Bonifazi, A.Bertaina, S.Botti, A.Grassi, et al.

Formulazione delle raccomandazioni in corso.

Progetti in collaborazione con EBMT

- **A cross-sectional study on the Sexual Function of Adult Survivors and their partners 3 and 15 years Post allogeneic Stem Cell Transplantation**

A collaboration between the EBMT Late Effects Working Party, EBMT Nurses Group , and VU University Medical Centre Amsterdam (NL)

Principal Investigator Locale: Stefano Botti

Approvazione Comitato Etico: 23/10/2018

Pazienti registrati: 4

In corso gli arruolamenti

Progetti in collaborazione con AIEOP

AIEOP - Associazione Italiana Ematologia Oncologia Pediatrica, Gruppo di Lavoro Fisioterapia Conferenza Nazionale di Consenso

- **Il ruolo della riabilitazione nei percorsi di cura dei pazienti oncologici in età evolutiva**

Lavoro pubblicato sul sito AIEOP, scrittura del paper in corso

Altri progetti

- **www.TCSE.it**

Sito di informazione scientifica sulle tematiche del Trapianto di Cellule Staminali Ematopoietiche.

Stefano Botti membro del Comitato Editoriale

- **www.gitmotwitting.it**

Commento critico alla più recente letteratura scientifica in ambito di trapianto di cellule staminali.

Stefano Botti responsabile della sezione “Il punto di vista degli infermieri”.

Incontri Multidisciplinari

Meeting Linfomi

Incontro **interdisciplinare settimanale** per la discussione di casi clinici di linfoma cui partecipano diverse figure professionali coinvolte nella diagnosi e nel percorso di cura dei pazienti con linfoma (Ematologi, Anatomico Patologi, Medici Nucleari, Radiologi, Radioterapisti, Medici di Laboratorio e Data Manager). Nel corso del 2018 sono stati effettuati **n. 40 incontri** e sono state refertate **387 schede di discussione collegiale**.

Gruppo Mielomi

Il gruppo mielomi è formato dai medici ematologi e dalla data manager che si occupano di mieloma multiplo e si riunisce a cadenza settimanale (**52 incontri nel 2018**); ogni quindici giorni partecipano al gruppo mielomi anche i professionisti di altre strutture che intervengono nella diagnosi e nella terapia del mieloma multiplo (Cure Palliative, Medicina Riabilitativa, Neuroradiologia, Radioterapia Oncologica). Durante gli incontri vengono discussi collegialmente i casi clinici con particolare riguardo agli esami strumentali e biochimici, alle alternative terapeutiche e all'eventuale inserimento in protocollo. Nel corso del 2017 sono stati effettuati **n. 26 incontri interdisciplinari**.

Gruppo Programma Trapianti

Incontro **mensile interdisciplinare** per la discussione dei casi clinici da indirizzare a trapianto allogenico o autologo. Gli incontri vedono la partecipazione del personale del reparto di Ematologia (medici, data manager) e del reparto di Medicina Trasfusionale (medici). Durante le riunioni si discute dei pazienti sia dal punto di vista clinico che organizzativo (tempistiche di visite, modulistica da compilare). Inoltre viene approvato il calendario delle raccolte e delle reinfusioni di cellule staminali, la cui versione definitiva è accessibile al personale dei reparti al percorso: *O: Oncoematologico: Programma Trapianti: calendario raccolte-reinfusioni*. Nel corso del 2018 sono stati effettuati **n. 9 incontri**. A partire da settembre 2018 al meeting partecipano anche le farmaciste dell'Unità Farmaceutica Antiblastica, così da poter discutere il piano di condizionamento previsto.

Riunioni di reparto

Come da prassi ormai consolidata, le 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 2018 sono state effettuate **n. 50 riunioni**. A partire dal Dicembre 2018 a turno il personale infermieristico, di degenza e di DH, partecipa alle riunioni del giovedì, per ottemperare agli obblighi formativi richiesti dal JACIE.

NEW!!!!!! *Mercoledì della ricerca*

Sono stati istituiti a Febbraio 2018 e si svolgono al mercoledì mattina prima dell'inizio dell'attività clinica, a cadenza quindicinale. Gli incontri sono aperti ai ricercatori dell'Ematologia e degli altri reparti con cui l'Ematologia collabora per la gestione dei pazienti, nonché ai ricercatori del Laboratorio di Ricerca Traslazionale e della Infrastruttura Ricerca e Statistica. Nel corso di questi incontri vengono **discussi nuovi progetti di ricerca clinica e/o di laboratorio**, promossi sia dall'Ematologia che da altri reparti. Alcuni incontri sono dedicati al rendiconto dei progetti in corso, durante i quali si presentano i risultati preliminari e vengono condivise eventuali problematiche inerenti la gestione o lo stato di avanzamento del progetto. Inoltre si valutano proposte di studio provenienti da altri Centri e/o da gruppi cooperatori cui l'Ematologia è affiliata.

Il coordinamento degli incontri è affidato a Stefano Luminari.

Nel corso del 2018 sono stati effettuati **19 incontri**.

FORMAZIONE

L'attività di formazione del personale dell'Ematologia avviene sia attraverso la partecipazione a congressi nazionali ed internazionali che attraverso eventi interni quali i meeting di reparto settimanali, i meeting multidisciplinari, i Journal Club, le riunioni dei gruppi interni su linfoma, mieloma e trapianto.

Stages Formativi

Alessia Tieghi, Melissa Campanelli, Cristiana Caffarri, Doria Valentini, Alessandra Morini

Corso triennale di Formazione GITMO. Trapianto allogenico di cellule staminali emopoietiche.

Journal Club

Sono incontri tematici aventi lo scopo di approfondire un particolare argomento/tematica, tenuti dal personale dell'ematologia o da docenti esterni. **Nel 2018 sono stati effettuati n. 3 incontri**

- "Terapie di Supporto nel Paziente Ematologico". Dr. ssa Barbara Rovelli (Direzione Medica di Kyowa Kirin). 20/03/2018

- "Epatite Cronica da Virus e Patologie Linfoproliferative Correlate". Dr. Marco Massari (U.O. di Malattie Infettive, AUSL-IRCCS Reggio Emilia). 17/04/2018

- "Updates dall'ASH Conference 2017: Brentuximab Vedotin ed Ixazomib" Dr. Giorgio Corradini D'Elia (Oncology Medical Science Liaison Direzione Medica di Takeda). 25/05/2018

Convegni organizzati dall'Ematologia

- **Linfomi: facciamo il punto su ...**

Progetti di Miglioramento

JACIE

Ad Aprile 2015 è stato ottenuto l'accreditamento JACIE per il Programma Trapianti di Reggio Emilia, relativamente al Trapianto Autologo.

A novembre 2017 è stata richiesta l'estensione per l'accreditamento anche al Trapianto Allogeneico, ottenuta e certificata in marzo 2019.

Durante il 2018 sono stati aggiornati i documenti in preparazione della visita di Ri-Accreditamento per il trapianto Autologo, che avverrà nell'autunno 2019.

Primary Nursing

Nel 2017 è terminata la **formazione teorica** del personale infermieristico per l'adozione del modello assistenziale del Primary Nursing (PN). Durante il 2018 si è costituito un gruppo di lavoro che si è occupato della revisione della cartella computerizzata al fine di creare schede dedicate ai problemi assistenziali del paziente ematologico. Le schede del PN sono state condivise con tutta l'equipe infermieristica in incontri dedicati. Il Progetto PN è vincolato a un Progetto di Ricerca EPN, gli effetti del Primary Nursing, promosso dalla Direzione delle professioni sanitarie aziendali.

Formulazioni galeniche per la gestione della mucosite

Nel corso del 2018 è stata messa a punto una collaborazione con la Farmacia Galenica, per l'allestimento di prodotti compositi, utili per la gestione delle problematiche orali indotte da trattamenti antineoplastici. Per l'Ematologia sono state studiate congiuntamente una serie di formulazioni per un approccio sintomatico topico alla mucosite orale, tra i quali prodotti per il trattamento della secchezza, stimolanti salivari, emollienti, lenitivi, antinfiammatori, antidolorifici.

Aggiornamento brochure per pazienti, visibili sul sito dell'ASMN.

Sono state aggiornate le brochure per il pubblico presenti sul sito Aziendale nella sezione relativa alle informazioni di accesso ai servizi clinici. Il link diretto per l'accesso alla pagina web è:

<http://www.asmn.re.it/informazioni-di-accesso-ai-servizi-clinici/ematologia>

Analisi caduta con esito grave

Progetto di miglioramento per tutta l'equipe come da indicazioni regionali: formazione specifica sulle cadute (partecipazione al corso obbligatorio aziendale di 4 ore)

Progetto Regionale Visitare

Monitoraggio sull'aderenza alle raccomandazioni ministeriali sulla sicurezza delle cure, in particolar modo riguardante le indicazioni su buone pratiche da porre in atto per prevenire il rischio di errori di terapia con antineoplastici. Verifica in Ottobre 2018 da parte dei componenti della gestione del rischio aziendale.

Progetto sulla Tossicità dei Chemioterapici

Progetto multiprofessionale sulla tossicità e gli effetti collaterali degli schemi di CHT nel paziente Ematologico. E' correlato a un secondo progetto sulla Farmacovigilanza. Nel gruppo di lavoro sono presenti un ematologo, 5 infermieri, l'infermiere di ricerca e la coordinatrice infermieristica. Responsabile dr.ssa Sara Simonetta (Farmacia):

Progetti in collaborazione con GRADE

▪ *Volontari a Domicilio*

Nel 2018 è proseguito il progetto dei Volontari del GRADE a Domicilio, allo scopo di supportare i pazienti e/o le loro famiglie nello svolgimento di attività pratiche quali trasporti da e per l'ospedale, piccole commissioni o semplicemente per compagnia a domicilio. Nel 2018 sono stati coinvolti, principalmente in attività di trasporto, **10 volontari GRADE, per un impegno di circa 180 ore.**

Inoltre è iniziata la collaborazione tra GRADE e l'Associazione Amici del Day Hospital oncologico di Guastalla; GRADE ha donato all'Associazione un pulmino attrezzato per il trasporto, anche di disabili, per ottimizzare gli spostamenti dei pazienti e dei famigliari.

▪ *Progetto Shiatsu*

Il "progetto Shiatsu" è stato attivato nel 2014, in collaborazione con l'Accademia Italiana Shiatsu Do e l'Arcispedale Santa Maria Nuova – IRCSS. Accademia Italiana Shiatsu Do opera a livello nazionale e internazionale con progetti formazione e volontariato in ambito sociale, tra cui i reparti oncologici di diversi ospedali. Dal 2016 il progetto è stato dedicato ai pazienti dell'Ematologia, e dell'Oncologia, che hanno terminato la terapia, previo consenso del medico. Complessivamente nel corso del 2018 sono state effettuate **186 sedute** di Shiatsu.

▪ *Progetto Turbanti e Copri-Picc*

Progetto del GRADE nato da un'idea di una ex-paziente dell'Ematologia. Sono disponibili, per le tutte le pazienti con alopecia secondaria a chemioterapia in cura presso il CORE, dei foulard copricapo, abbinati anche ai copri PICC. Nel 2018 sono stati distribuiti **277 turbanti e 176 copri-picc.**

▪ *Progetto GRADE-NO-LIMITS*

Il progetto è stato presentato ed avviato ufficialmente a Dicembre 2018, durante l'annuale cena di Natale. GRADE-NO LIMITS si propone di raccogliere 1 milione di euro in 3 anni per finanziare **6 Dottorati di Ricerca** per giovani medici e per acquistare, per il Laboratorio di Ricerca Traslazionale e l'Anatomia Patologica, il "**Digital Spatial Profiling**" uno strumento estremamente innovativo per la ricerca sulle patologie oncologiche.

ATTIVITA' SCIENTIFICA

Nell'anno 2018 l'Ematologia di Reggio Emilia è stata presente in 37 articoli su riviste dotate di impact factor con un incremento del 12% rispetto all'anno precedente. Gli articoli pubblicati a primo o ultimo nome da parte di autori dell'Ematologia di Reggio Emilia sono stati 4. All'incremento del numero di articoli pubblicati non è corrisposto un incremento degli impact factor totale e medio che hanno registrato un calo rispettivamente del 7% e del 15%. Sia il numero di articoli che i valori di impact factor esprimono una misura della buona produzione scientifica dell'Ematologia; la valutazione dell'impact factor risente molto dell'effetto di singole pubblicazioni su riviste ad altissimo impact factor che sono diminuite nel 2018 rispetto agli anni precedenti.

Da segnalare le comunicazioni orali a convegni internazionali tenute da Stefano Luminari al 60th Annual ASH conference di San Diego e da Stefano Botti al congresso dell'EBMT a Lisbona, l'editoriale di Stefano Luminari sulla rivista Lancet Oncology (IF 33,900) e l'articolo a primo nome di Angelo Fama, in collaborazione con la Mayo Clinic di Rochester sul British Journal of Hematology.

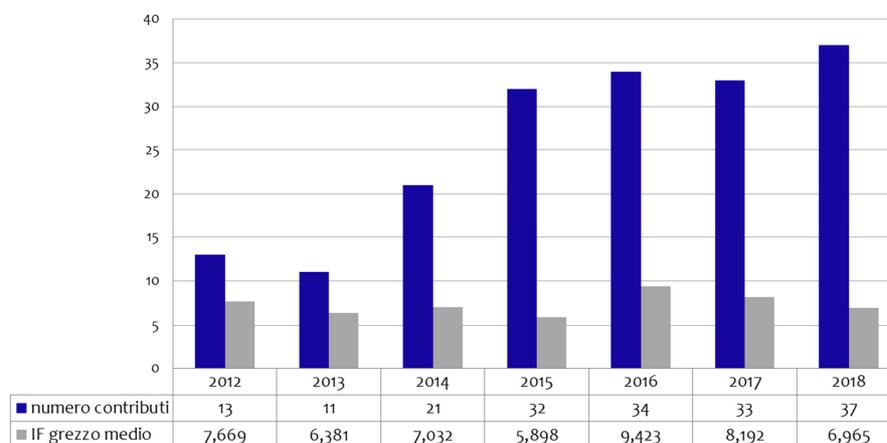
Oltre alle pubblicazioni scientifiche l'attività di ricerca del 2018 si è arricchita delle riunioni dei "mercoledì della ricerca" avviate con l'obiettivo di discutere i risultati delle ricerche in corso, condividere e risolvere i problemi e identificare nuove possibilità di ricerca.

- **Totale contributi (autori/coautori)*:** 37 (33 nel 2017, + 12,1%)
- **Impact Factor compl. (grezzo)**:** 236,796 (221,176 nel 2017, + 7,1%)
- **Impact Factor medio (grezzo)**:** 6,965 (8,192 nel 2017, -15,0%)

* considerati per conteggio totale tutte le pubblicazioni, comprese quelle su riviste non impattate o citazioni tra collaboratori

**non considerati per calcolo IF le pubblicazioni con autori inseriti tra i collaboratori e/o rivista non impattata

Numero articoli in extenso*/anno e IF grezzo medio (2012-2018)



Lavori in extenso per argomento pubblicati nel 2018 (N=37)

▪ Linfomi	14
▪ S. Mieloproliferative	6
▪ Mieloma Multiplo	5
▪ Leuc. Mieloide Cronica	3
▪ Trapianto	3
▪ Ricerca Infermieristica	2
▪ Infezioni	1
▪ Leucemie Acute	1
▪ Leuc. Linfatica Cronica	1
▪ S. Mielodisplastiche	1

Linfomi (N=14)

1) Brentuximab Vedotin with Chemotherapy for Stage III or IV Hodgkin's Lymphoma.

Connors JM, Jurczak W, Straus DJ, Ansell SM, Kim WS, Gallamini A, Younes A, Alekseev S, Illés Á, Picardi M, Lech-Maranda E, Oki Y, Feldman T, Smolewski P, Savage KJ, Bartlett NL, Walewski J, Chen R, Ramchandren R, Zinzani PL, Cunningham D, Rosta A, Josephson NC, Song E, Sachs J, Liu R, Jolin HA, Huebner D, Radford J; ECHELON-1 Study Group. (S Luminari nei collaboratori)

N Engl J Med., 2018 Jan

2) A B-cell receptor-related gene signature predicts survival in mantle cell lymphoma: results from the "Fondazione Italiana Linfomi" MCL-0208 trial.

Bomben R, Ferrero S, D'Agaro T, Dal Bo M, Re A, Evangelista A, Carella AM, Zamò A, Vitolo U8 Omedè P, Rusconi C, Arcaini L, Rigacci L, **Luminari S**, Piccin A, Liu D, Wiestner A, Gaidano G, Cortelazzo S, Ladetto M, Gattei

Haematologica, 2018 Feb

3) Prognostic model for high tumor burden follicular lymphoma integrating baseline and end induction PET: a LYSA/FIL study.

Cottreau AS, Versari A, **Luminari S**, Dupuis J, Chartier L, Casasnovas RO, Berriolo-Riedinger A, Menga M, Haioun C, Tilly H, Tarantino V, Federico M, Salles G, Trotman J, Meignan M

Blood 2018 Mar

4) Lenalidomide in Pretreated Mantle Cell Lymphoma Patients: An Italian Observational Multicenter Retrospective Study in Daily Clinical Practice (the Lenamant Study).

Stefoni V, Pellegrini C, Broccoli A, Baldini L, Tani M, Cencini E, Figuera A, Ansuinelli M, Bernocco E, Cantonetti M, Cox MC, Ballerini F, Rusconi C, Visco C, Arcaini L, **Fama A**, Marasca R, Volpetti S, Castellino A, Califano C, Cavaliere M, Gini G, Liberati AM, Musuraca G, Lucania A, Ricciuti G, Argnani L, Zinzani PL.

Oncologist, 2018 Apr

5) Rituximab Plus Bendamustine As Front Line Treatment In Frail Elderly (>70 Years) Patients With Diffuse Large B-Cell Non-Hodgkin's Lymphoma: A Phase II Multicenter Study Of The Fondazione Italiana Linfomi

Sergio Storti, Michele Spina, Emanuela Anna Pesce, Flavia Salvi, Michele Merli, **Alessia Ruffini**, Giuseppina Cabras, Annalisa Chiappella, Emanuele Angelucci, Alberto Fabbri, Anna Marina Liberati, Monica Tani, Gerardo Musuraca, Annalia Molinari, Maria Pia Petrilli, Carmela Palladino, Rosanna Ciancia, Andrea Ferrario, Cristiana Gasbarrino, Federico Monaco, Vincenzo Fraticelli, Annalisa De Vellis, **Francesco Merli**, **Stefano Luminari**
Haematologica, 2018 May

6) Human Pegivirus infection and lymphoma risk and prognosis: a North American study
Angelo Fama, Jinhua Xiang, Brian K. Link, Cristine Allmer, Donna Klinzman, Andrew L. Feldman, Grzegorz S. Nowakowski, Mark Liebow, Melissa C. Larson, Matthew J. Maurer, Stephen M. Ansell, Anne J. Novak, Yan W. Asmann, Susan L. Slager, Timothy G. Call, Thomas M. Habermann, James R. Cerhan, and Jack T. Stapleton
Br J Haematol, 2018 May

7) Italian real life experience with ibrutinib: results of a large observational study on 77 relapsed/refractory mantle cell lymphoma
Alessandro Broccoli, Beatrice Casade, Alice Morigi, Federico Sottotetti, Manuel Gotti Michele Spina, Stefano Volpetti, Simone Ferrero, Francesco Spina, Francesco Pisani, Michele Merli, Carlo Visco, Rossella Paolini, Vittorio Ruggero Zilioli, Luca Baldini, Nicola Di Renzo, Patrizia Tosi, Nicola Cascavilla, Stefano Molica, **Fiorella Ilariucci**, Gian Matteo Rigolin, Francesco D'Alò, Anna Vanazzi, Elisa Santambrogio, Roberto Marasca, Lucia Mastrullo, Claudia Castellino, Giovanni Desabbata, Iliaria Scortechini, Livio Trentin, Lucia Morello, Lisa Argnani and Pier Luigi Zinzani
Oncotarget, 2018 May

8) Progression-Free Survival at 24 Months (PFS24) and Subsequent Outcome For Patients With Diffuse Large B-Cell Lymphoma (DLBCL) Enrolled On Randomized Clinical Trials.
Maurer MJ, Habermann TM, Shi Q, Schmitz N, Cunningham D, Pfreundschuh M, Seymour JF, Jaeger U, Haioun C, Tilly H, Ghesquieres H, **Merli F**, Ziepert M, Herbrecht R, Flament J, Fu T, Flowers CR, Coiffier B.
Ann Oncol., 2018 Jun

9) Progression-Free Survival as a Surrogate End Point for Overall Survival in First-Line Diffuse Large B-Cell Lymphoma: An Individual Patient-Level Analysis of Multiple Randomized Trials (SEAL).
Shi Q, Schmitz N, Ou FS, Dixon JG, Cunningham D, Pfreundschuh M, Seymour JF, Jaeger U, Habermann TM, Haioun C, Tilly H, Ghesquieres H, **Merli F**, Ziepert M, Herbrecht R, Flament J, Fu T, Coiffier B, Flowers CR.
J Clin Oncol., 2018 Jul

10) Renewed interest for low-dose radiation therapy in follicular lymphomas: From biology to clinical applications.
Ciammella P, **Luminari S**, Arcaini L, Filippi AR.
Hematol Oncol., 2018 Sep

11) High-risk follicular lymphoma patients: Identification and treatment.
Luminari S, Merli F.
Eur J Oncol., 2018 Mar

12) Personalised approach in follicular lymphoma.
Luminari S.
Lancet Oncol., 2018 Sep

13) Efficacy of bendamustine and rituximab in splenic marginal zone lymphoma: results from the phase II BRISMA/IELSG36 study.
Iannitto E, Bellei M, Amorim S, Ferreri AJM, Marcheselli L, Cesaretti M, Haioun C, Mancuso S, Bouabdallah K, Gressin R, Tripodo C, Traverse-Glehen A, Baseggio L, Zupo S, Stelitano C, Castagnari B, Patti C, **Alvarez I**, Liberati AM, Merli M, Gini G, Cabras MG, Dupuis J, Tessoulin B, Perrot A, Re F, Palombi F, Gulino A, Zucca E, Federico M, Thieblemont C.
Br J Haematol., 2018 Nov

14) Direct-Acting Antivirals in Hepatitis C Virus-Associated Diffuse Large B-cell Lymphomas.

Merli M, Frigeni M, Alric L, Visco C, Besson C, Mannelli L, Di Rocco A, **Ferrari A**, Farina L, Pirisi M, Piazza F, Loustaud-Ratti V, Arcari A, Marino D, Sica A, Goldaniga M, Rusconi C, Gentile M, Cencini E, Benanti F, Rumi MG, Ferretti VV, Grossi P, Gotti M, Sciarra R, Tisi MC, Cano I, Zuccaro V, Passamonti F, Arcaini L.

Oncologist, 2018 Dec

Sindromi Mieloproliferative Ph negative (N=6)

15) Benefit-risk profile of cytoreductive drugs along with antiplatelet and antithrombotic therapy after transient ischemic attack or ischemic stroke in myeloproliferative neoplasms.

De Stefano V, Carobbio A, Di Lazzaro V, Guglielmelli P, Iurlo A, Finazzi MC, Rumi E, Cervantes F, Elli EM, Randi ML, Griesshammer M, Palandri F, Bonifacio M, Hernandez-Boluda JC, Cacciola R, Miroslava P, Carli G, Beggiato E, Ellis MH, Musolino C, Gaidano G, Rapezzi D, **Tieghi A**, Lunghi F, Loscocco GG, Cattaneo D, Cortelezzi A, Betti S, Rossi E, Finazzi G, Corsori B, Cazzola M, Bellini M, Arellano-Rodrigo E, Bertozzi I, Sadjadian P, Vianelli N, Scaffidi L, Gomez M, Cacciola E, Vannucchi AM, Barbui T.

Blood Cancer J., 2018 Feb

16) Epidemiology, outcome, and risk factors for infectious complications in myelofibrosis patients receiving ruxolitinib: A multicenter study on 446 patients.

Polverelli N, Palumbo GA, Binotto G, Abruzzese E, Benevolo G, Bergamaschi M, **Tieghi A**, Bonifacio M, Breccia M, Catani L, Tiribelli M, D'Adda M, Sgherza N, Isidori A, Cavazzini F, Martino B, Latagliata R, Crugnola M, Heidel F, Bosi C, Ibatici A, **Soci F**, Penna D, Scaffidi L, Aversa F, Lemoli RM, Vitolo U, Cuneo A, Russo D, Cavo M, Vianelli N, Palandri F.

Hematol Oncol., 2018 Apr

17) Ruxolitinib in elderly patients with myelofibrosis: impact of age and genotype. A multicentre study on 291 elderly patients.

Palandri F, Catani L, Bonifacio M, Benevolo G, Heidel F, Palumbo GA, Crugnola M, Abruzzese E, Bartoletti D, Polverelli N, Bergamaschi M, Tiribelli M, Iurlo A, Breccia M, Cavazzini F, **Tieghi A**, Binotto G, Isidori A, Martino B, D'Adda M, Bosi C, Sabattini E, Vitolo U, Aversa F, Ibatici A, Lemoli RM, Sgherza N, Cuneo A, Martinelli G, Semenzato G, Cavo M, Vianelli N, Sapienza MR, Latagliata R

Br J Hem., 2018 Sep

18) Durability of spleen response affects the outcome of ruxolitinib-treated patients with myelofibrosis: Results from a multicentre study on 284 patients.

Palandri F, Palumbo GA, Bonifacio M, Breccia M, Latagliata R, Martino B, Polverelli N, Abruzzese E, Tiribelli M, Nicolosi M, Bergamaschi M, **Tieghi A**, Iurlo A, Sgherza N, Cavazzini F, Isidori A, Binotto G, Ibatici A, Crugnola M, Heidel F, Bosi C, Bartoletti D, Auteri G, Catani L, Cuneo A, Aversa F, Semenzato G, Cavo M, Vianelli N, Benevolo G.

Leuk Res. 2018 Oct

19) Differences in presenting features, outcome and prognostic models in patients with primary myelofibrosis and post-polycythemia vera and/or post-essential thrombocythemia myelofibrosis treated with ruxolitinib. New perspective of the MYSEC-PM in a large multicenter study.

Palandri F, Palumbo GA, Iurlo A, Polverelli N, Benevolo G, Breccia M, Abruzzese E, Tiribelli M, Bonifacio M, **Tieghi A**, Isidori A, Martino B, Sgherza N, D'Adda M, Bergamaschi M, Crugnola M, Cavazzini F, Bosi C, Binotto G, Auteri G, Latagliata R, Ibatici A, Scaffidi L, Penna D, Cattaneo D, **Soci F**, Trawinska M, Russo D, Cuneo A, Semenzato G, Di Raimondo F, Aversa F, Lemoli RM, Heidel F, Reggiani MLB, Bartoletti D, Cavo M, Catani L, Vianelli N.

Semin Hematol., 2018 Oct

20) Impact of comorbidities and body mass index in patients with myelofibrosis treated with ruxolitinib.

Breccia M, Bartoletti D, Bonifacio M, Palumbo GA, Polverelli N, Abruzzese E, Bergamaschi M, **Tieghi A**, Tiribelli M, Iurlo A, Cavazzini F, Sgherza N, Binotto G, Isidori A, D'Adda M, Crugnola M, Bosi C, Heidel F, Molica M, Scaffidi

L, Cattaneo D, Latagliata R, Auteri G, Lemoli RM, Fanin R, Russo D, Aversa F, Cuneo A, Semenzato G, Catani L, Cavo M, Vianelli N, Foà R, Palandri F.

Ann Hematol., 2018 Dec

Mieloma Multiplo(N=5)

21) Treatment Intensification With Autologous Stem Cell Transplantation and Lenalidomide Maintenance Improves Survival Outcomes of Patients With Newly Diagnosed Multiple Myeloma in Complete Response.

Mina R, Petrucci MT, Corradini P, Spada S, Patriarca F, Cerrato C, De Paoli L, Pescosta N, Ria R, Malfitano A, Musto P, Baldini L, Guglielmelli T, **Gamberi B**, Mannina D, Benevolo G, Zambello R, Falcone AP, Palumbo A, Nagler A, Calafiore V, Hájek R, Spencer A, Boccadoro M, Bringhen S.

Clin Lymphoma Myeloma Leuk., 2018 May

22) Continuous therapy in standard- and high-risk newly-diagnosed multiple myeloma: A pooled analysis of 2 phase III trials.

D'Agostino M, De Paoli L, Conticello C, Offidani M, Ria R, Petrucci MT, Spada S, Marcatti M, Catalano L, Gilestro M, Guglielmelli T, Baldini L, **Gamberi B**, Rizzi R, De Sabbata G, Di Renzo N, Patriarca F, Pezzatti S, Siniscalchi A, Ribolla R, Palumbo A, Montefusco V, Nagler A, Boccadoro M, Gay F

Crit Rev Oncol Hematol., 2018 Dec

23) Phase II trial to investigate efficacy and safety of bendamustine, dexamethasone and thalidomide in relapsed or refractory multiple myeloma patients after treatment with lenalidomide and bortezomib.

Mian M, Pescosta N, Badiali S, Cappelletto PC, Marcheselli L, **Luminari S**, Patriarca F, Zambello R, Pascarella A, Tagariello G, Marabese A, Mondello P, Billio A, Cortelazzo S.

Br J Haematol., 2018 Nov

24) Minimal residual disease by flow cytometry and allelic-specific oligonucleotide real-time quantitative polymerase chain reaction in patients with myeloma receiving lenalidomide maintenance: A pooled analysis.

Gambella M, Omedé P, Spada S, Muccio VE, Gilestro M, Saraci E, Grammatico S, Larocca A, Conticello C, Bernardini A, **Gamberi B**, Troia R, Liberati AM, Offidani M, Rocci A Palumbo A, Cavo M, Sonneveld P, Boccadoro M, Oliva S.

Cancer, 2018 Dec

25) Pomalidomide Plus Low-Dose Dexamethasone in Patients With Relapsed/Refractory Multiple Myeloma and Renal Impairment: Results From a Phase II Trial.

Dimopoulos M, Weisel K, van de Donk NWCJ, Ramasamy K, **Gamberi B**, Streetly M, Offidani M, Bridoux F, de la Rubia J, Mateos MV, Ardissoia A, Kueenburg E, Collins S, Di Micco A, Rosettani B, Li Y, Bacon P, Sonneveld P.

J Clin Oncol., 2018 Feb

Leucemia Mieloide Cronica (N=3)

26) Health-related quality of life in patients with chronic myeloid leukemia receiving first-line therapy with nilotinib.

Efficace F, Castagnetti F, Martino B, Breccia M, D'Adda M, Angelucci E, Stagno F, Cottone F, Malato A, Trabacchi E, Capalbo SF, Gobbi M, Visani G, Salvucci M, **Capodanno I**, Tosi P, Tiribelli M, Scortechini AR, Levato L, Maino E, Binotto G, Gugliotta G, Vignetti M, Baccarani M, Rosti G.

Cancer, 2018 Mar

27) Ponatinib as second-line treatment in chronic phase chronic myeloid leukemia patients in real-life practice.

Breccia M, Abruzzese E, Castagnetti F, Bonifacio M, Gangemi D, Sorà F, Iurlo A, Luciano L, Gozzini A, Gentile M, Bocchia M, Luzi D, Maggi A, Sgherza N, Isidori A, Crugnola M, Pugno P, Scortechini AR, **Capodanno I**, Pizzuti M, Foà R.

Ann Hematol., 2018 Apr

28) The impact of introducing tyrosine kinase inhibitors on chronic myeloid leukemia survival: a population-based study.

Enza Di Felice, Francesca Roncaglia, Francesco Venturelli, Lucia Mangone, **Stefano Luminari**, Claudia Cirilli, Giuliano Carrozzi and Paolo Giorgi Rossi

BMC Cancer, Nov 2018

Trapianto (N=3)

29) A Comparison of the Conditioning Regimens BEAM and FEAM for Autologous Hematopoietic Stem Cell Transplantation in Lymphoma: an Observational Study on Patients From Fondazione Italiana Linfomi (FIL).

Olivieri J, Mosna F, Pelosini M, **Fama A**, Rattotti S, Giannoccaro M, Carli G, Tisi MC, Ferrero S, Sgherza N, Mazzone AM, Marino D, Calimeri T, Loseto G, Saraceni F, Tomei G, Sica S, Perali G, **Codeluppi K**, Billio A, Olivieri A, Orciuolo E, Matera R, Stefani PM, Borghero C, Ghione P, Cascavilla N, Lanza F, Chiusolo P, Finotto S, Federici I, Gherlinzoni F, Centurioni R, Fanin R, Zaja F; Fondazione Italiana Linfomi Postgraduate Master course.

Biol Blood Marrow Transplant., 2018 May

30) Atypical non-progressive semantic impairment following allogeneic bone marrow transplantation in a patient with Waldenström's macroglobulinemia: a case report.

Zangrandi A, Gasparini F, **Imovilli A**, Napoli M, Marti A, Angelini D, Barletta-Rodolfi C, Ghidoni E.

Clin Neuropsychol., 2018 Dec

31) Predicting failure of hematopoietic stem cell mobilization before it starts: the predicted poor mobilizer (pPM) score.

Olivieri J, Attolico I, Nuccorini R, Pascale SP, Chiarucci M, Poiani M, Corradini P, Farina L, Gaidano G, Nassi L, Sica S, Piccirillo N, Pioltelli PE, Martino M, Moscato T, Pini M, Zallio F, Ciceri F, Marktel S, Mengarelli A, Musto P, Capria S, **Merli F**, **Codeluppi K**, Mele G, Lanza F, Specchia G, Pastore D, Milone G, Saraceni F, Di Nardo E, Perseghin P, Olivieri A.

Bone Marrow Transplant., 2018 Jan

Ricerca Infermieristica (N=2)

32) Variability of nutritional practices in peritransplant period after allogeneic hematopoietic stem cell transplantation: a survey by the Complications and Quality of Life Working Party of the EBMT.

Peric Z, **Botti S**, Stringer J, Krawczyk J, van der Werf S, van Biezen A, Aljurf M, Murray J, Liptrott S, Greenfield DM, Duarte RF, Ruutu T, Basak GW.

Bone Marrow Transplant. 2018 Mar

33) The lived experience of parents whose children discharged to home after cardiac surgery for congenital heart disease.

Simeone S, Platone N, Perrone M, Marras V, Pucciarelli G, Benedetti M, Dell'Angelo G, Rea T, Guillari A, Da Valle P, Gargiulo G, **Botti S**, Artioli G, Comentale G, Ferrigno S, Palma G, Baratta S.

Acta Biomed., 2018 Apr

Infezioni (N=1)

34) Bloodstream infections in haematological cancer patients colonized by multidrug-resistant bacteria.

Cattaneo C, Di Blasi R, Skert C, Candoni A, Martino B, Di Renzo N, Delia M, Ballanti S, Marchesi F, Mancini V, Orciuolo E, Cesaro S, Prezioso L, Fanci R, Nadali G, Chierichini A, **Facchini L**, Picardi M, Malagola M, Orlando V, Trearichi EM, Tumbarello M, Aversa F, Rossi G, Pagano L; SEIFEM Group.

Ann Hematol., 2018 Apr

Leucemie Acute (N=1)

35) Identification and monitoring of atypical PML/RARA fusion transcripts in acute promyelocytic leukemia.

Iaccarino L, Divona M, Ottone T, Cicconi L, Lavorgna S, Ciardi C, Alfonso V Travaglini S, Facchini L, Cimino G, Di Bona E, Voso MT, Lo-Coco F.

Genes Chromosomes Cancer, 2018 Nov

Leucemia Linfatica Cronica (N=1)

36) Efficacy of bendamustine and rituximab as first salvage treatment in chronic lymphocytic leukemia and indirect comparison with ibrutinib: a GIMEMA, ERIC and UK CLL FORUM study.

Cuneo A, Follows G, Rigolin GM, Piciocchi A, Tedeschi A, Trentin L, Medina Perez A, Coscia M, Laurenti L, Musuraca G, Farina L, Rivas Delgado A, Orlandi EM, Galieni P, Mauro F, Visco C, Amendola A, Billio A, Marasca R, Chiarenza A, Meneghini V, Ilariucci F, Marhetti M, Molica S, Re F, Gaidano G, Gonzalez M, Forconi F, Ciolli S, Cortelezzi A, Montillo M, Smolej L, Schuh A, Eyre TA, Kennedy B, Bowles KM, Vignetti M, de la Serna J, Moreno C, Foà R, Ghia P.

Haematologica, 2018 Apr

S. Mielodisplastiche (N=1)

37) Lenalidomide treatment of myelodysplastic syndromes with chromosome 5q deletion: Results from the National Registry of the Italian Drug Agency.

Francesco Arcioni, Andrea Roncadori, Valeria Di Battista, Sante Tura, Anna Covezzoli, Sante Cundari, Cristina Mecucci, on behalf of MORE Study Centre. (F Ilariucci nei collaboratori)

Eur J Haematol. 2018 Mar

Abstracts ai Principali Congressi di Ematologia

Congresso	Nr. Abstracts
60th American Society of Hematology (ASH) Annual Meeting & Exposition. San Diego (California-USA), 01-04/12/2018	29
23rd Congress of the European Hematology Association (EHA), Stockholm (Sweden), 14-17/06/2018	7
XV Congress of the Italian Society of Experimental Hematology Rimini, 18-20/10/2018	5
44th Annual Meeting of the European Society for Blood and Marrow Transplantation (EBMT). Lisbona (Portugal) 18-21/03/2018	3
Società Italiana Cure Palliative, Riccione 16-18/11/2018	3
American Society of Clinical Oncology Annual Meeting (ASCO 2018), Chicago (Illinois-USA), 01-05/06-2018	2
11th International Symposium on Hodgkin Lymphoma, Colonia (Germany), 27-29/10/2018	1
Altri	2

Numero totale contributi: 52

▪ Linfomi:	11
▪ Mieloma Multiplo	11
▪ Leucemia Mieloide Cronica:	8
▪ Trapianto –Infezioni	7
▪ S. Mieloproliferative	6
▪ S. Mielodisplastiche	3
▪ Ass. Domiciliare–Cure Pall.	3
▪ Leucemie Acute	2
▪ Ricerca Infermieristica	1

Numero totale contributi a primo/ultimo nome: 7

A.Fama

- **Prevalence and clinical correlates of vulnerable status using the Vulnerable Elders Survey 13 (VES-13) in newly diagnosed adult non-Hodgkin lymphoma (NHL) patients: A LEO cross-sectional analysis.**

Angelo Fama, Peter Martin, Carla Casulo, Loretta J. Nastoupil, Carrie A. Thompson, Brian K. Link, Izidore S. Lossos, Brad Kahl, Matthew Maurer, Cristine Allmer, David L. Jaye, Andrew L. Feldman, Susan L. Slager, Jonathan W. Friedberg, Thomas Matthew Habermann, Christopher Flowers, James Robert Cerhan

POSTER

American Society of Clinical Oncology Annual Meeting (ASCO 2018), Chicago (Illinois-USA), 01-05/06-2018

- **Epstein-Barr Virus Status in Diffuse Large B Cell Lymphoma Post-Transplant Lymphoproliferative Disorder**

Angelo Fama, Rebecca, L King, Matthew, J. Maurer, Kay M. Ristow, William R Macon, Stephen M Ansell, Nora NBennani, Randall C. Walker, Yogish C Kudva, Kymberly D Watt, Thomas R. Schwab, James R. Cerhan, Grzegorz S. Nowakowski and Thomas M. Habermann.

POSTER

60th American Society of Hematology (ASH) Annual Meeting & Exposition. San Diego (California-USA), 01-04/12/2018

S.Luminari

- **Early Progression As a Predictor of Survival in Marginal Zone Lymphomas: An Analysis from the Prospective International NF10 Study By Fondazione Italiana Linfomi**

Stefano Luminari, Luigi Marcheselli, Irene Defrancesco, Sara Rattotti, Marina Cesaretti, Marco Frigeni, Roberta Sciarra, Federica Cavallo, Marina Deodato, Maria Giuseppina Cabras, Michele Merli, **Angela Ferrari**, Francesca Re, Michele Spina, Emanuele Cencini, Ombretta Annibali, Alessandro Pulsoni, Marcia Torresan Delamain, Donato Mannina, Gianluca Gaidano, Caterina Stelitano, Daris Ferrari, Carlo Visco, Francesco Angrilli, Vittoria Tarantino and Luca Arcaini

ORAL

60th American Society of Hematology (ASH) Annual Meeting & Exposition. San Diego (California-USA), 01-04/12/2018

I.Capodanno- F.Merli

- **Home Care of Acute Leukemia Patients: From Active Therapy to End-of-Life and Palliative Care. a Three-Year Experience of a Single Centre**
Isabella Capodanno, Pierluigi Alfieri, Enrica Tamagnini, Katia Codeluppi, Stefano Luminari and Francesco Merli

60th American Society of Hematology (ASH) Annual Meeting & Exposition. San Diego (California-USA), 01-04/12/2018

E.Tamagnini-F.Merli

- **Limiti e orizzonti delle cure domiciliari in Ematologia: dati di realtà e spazi di miglioramento nelle presa in carico.**

Enrica Tamagnini, PierLuigi Alfieri, Francesco Merli

Società Italiana Cure Palliative, 16-18 novembre 2018, Riccione

S.Filiberti

- **“Intervento di Dignity Therapy: esperienza in una Unità Operativa Complessa di Ematologia”**

ORAL

Società Italiana Cure Palliative, 16-18 novembre 2018, Riccione

- **Identificazione dei bisogni psico-sociali dei pazienti ematologici assistiti presso un reparto di degenza: un'esperienza di formazione e sostegno all'équipe”.**

POSTER

Società Italiana Cure Palliative, 16-18 novembre 2018, Riccione

Presentazioni Orali a Congressi Internazionali

Stefano Botti

“How do I manage....quality of sleep?”

44th Annual Meeting of the European Society for Blood and Marrow Transplantation (EBMT), Lisbona 17-21/03/2018

Stefano Luminari

- **“MRD and PET in lymphoma”**

7th International Workshop on PET in Lymphoma and myeloma, Menton (France), 4-6/10/2018

- **“POD24 in marginal lymphomas”**

60th American Society of Hematology (ASH) Annual Meeting & Exposition. San Diego (California-USA), 01-04/12/2018

- **Moderazione della sessione abstract orali “Hodgkin Lymphomas”**

23rd Congress of the European Hematology Association (EHA), Stockholm (Sweden), 14-17/06/2018

Docenze a corsi e convegni

Stefano Botti

- Riunione Nazionale GITMO, sessione plenaria e infermieristica. Relazione: *“Il Supporto Nutrizionale nel TCSE: cronaca di un percorso e scenari futuri”*. Bologna, 14-15/05/2018

- Educazionale GITMO, sessione infermieristica. Relazione: *“Gestione della nutrizione nel paziente sottoposto a TCSE”*. Udine, 20-21/09/2018
- Corso di formazione triennale GITMO, sessione infermieristica. Relazione: *“La mucosite orale: verso un nuovo approccio evidence based”*. Pescara, 10-11/10/2018
- Progetto GITMO 1000 Miglia. Progetto di formazione itinerante, eventi formativi sul territorio nazionale.

Barbara Gamberi

- Gruppo miglioramento Relazione: *“Mieloma multiplo recidivante: nuove opzioni terapeutiche nella pratica clinica”*. Firenze 12/03/2018, 24/05/2018, 19/12/2018
- 1° Meeting tri-regionale Emilia – Toscana – Liguria. Relazione: *“La terapia nel paziente anziano”* Berceto, 22/09/2018

Annalisa Imovilli

- Lezione ai Medici di Base. Relazione: *“Leucemie Acute”*. Reggio Emilia, 12/09/2018
- Advisory Board Decitabina. Relazione: *“Casistica di Reggio Emilia”*. Bologna, 13/09/2018
- Midostaurin Investigators meeting. Relazione: *“Esperienza di Reggio Emilia nelle Leucemie Mieloidi Acute”*. Bologna, 27/11/2018

Stefano Luminari

- Corse LyFE, excellence in Hematology. Relazione: *“Peripheral t cell lymphoma”*. Bellinzona (CH), 24/01/2018
- Semana ematologica Hospital Maciel di Montevideo. Lecture: *“Mantle Cell Lymphoma”*. Montevideo (Uruguay), 11/04/2018
- Grandangolo in ematologia. Relazione: *“Precision medicine nei linfomi follicolari”*. Milano 11/11/2018

Francesco Merli

- Focus on clinical reality – Zidelig. Relazione: *“LF ad alto rischio: caratteristiche, trattamento e outcome”*. Milano, 12-13/04/2018
- VII Edizione del Corso Educazionale Commissione Anziani FIL. Relazione: *“Elderly Project nel DLBCL”*. Siena, 14-15/05/2018
- Stage 2.0. L’Innovazione Terapeutica nel Linfoma Mantellare, nel Linfoma di Hodgkin e nei Linfomi di derivazione T. Relazione: *“Management del linfoma mantellare indolente”*. Bologna, 07/06/2018
- Nuovi approcci terapeutici nei linfomi aggressivi dell'anziano. Relazione: *“Stato dell’arte della terapia nei DLBCL dell’anziano- Terapia di Prima Linea”*. Padova, 16/10/2018
- Attualità e prospettive in Ematologia. Relazione: *“Linfoma di Hodgkin refrattario quale algoritmo nel trattamento: antiCD30 e/o check point inhibitors”*. Palermo, 23-24/10/2018
- Oncologia e Cronicità. Relazione: *“Innovazione, Smart Therapies e Miglioramento della Clinica Governance”* Bologna, 25/10/2018
- LymphomaLAB. Relazione: *“Linfoma di Hodgkin: terapia di consolidamento post trapianto autologo”*. Roma, 27/12/2018
- L'evoluzione dell'ingegneria genetica in immunologia: innovazione e prospettive. Relazione: *“Il bisogno clinico insoddisfatto per i pazienti refrattari alla pratica clinica corrente”*. Biblioteca del Senato, Roma, 18/12/2018

Micol Quaresima

- Journal Club delle Medicine (Medicina 3, Medica 2, Alta Intensità). Relazione: “Gestione della drepanocitosi”. Reggio Emilia

Elena Rivolti

- Corso di aggiornamento per medici di famiglia sulla componente monoclonale e anemie. Ospedale di Scandiano, 10/10/2018
- Corso di Formazione online “La piastrinopenia Idiopatica immune”. <https://www.univadis.it/>, 13/04/2018
- Editoriale su Medicina per Ematologi. “ITP management in real life: algoritmo terapeutico nel paziente refrattario”

Alessia Tieghi

- Neoplasie mieloproliferative Ph negative: il punto di vista dell’ematologo e del patologo. Relazione: “PMF e inibitori di JAK2: Risultati clinici e impatto sulla fibrosi midollare”. Bologna, 05/11/2018
- Discussiamo di Policitemia Vera. Relazione: “PV a basso rischio: gestione della terapia e unmet medical needs”. Bologna, 04/06/2018

In copertina:

"Nymphéas", Claude Monet, 1916

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