

# INFORMAZIONI GENERALI

## SEDE

AULA CONGRESSI, DIOSCURI BAY PALACE HOTEL  
LUNGOMARE FALCONE BORSELLINO, 1 - AGRIGENTO  
TEL. 0922 406111

## ISCRIZIONE

IL CORSO È DIRETTO ALLE SEGUENTI PROFESSIONI:  
✓ 20 MEDICI CHIRURGI ONCOLOGI ED EMATOLOGI  
✓ 20 FARMACISTI OSPEDALIERI E TERRITORIALI

PER ISCRIVERSI È NECESSARIO COMPILEARE E INVIARE  
LA SCHEDA DI ISCRIZIONE ALLA SEGRETERIA ORGANIZ-  
ZATIVA ALL'INDIRIZZO [CONGRESSI@4EFFE.IT](mailto:congressi@4effe.it)

## CREDITI ECM

IL CORSO È IN ATTESA DI VALUTAZIONE DA PARTE DEL-  
LA COMMISSIONE NAZIONALE PER LA FORMAZIONE  
CONTINUA IN MEDICINA (ECM) DEL MINISTERO DELLA  
SALUTE.

L'ASSEGNAZIONE DEI CREDITI FORMATIVI AI PARTECI-  
PANTI È SUBORDINATA ALLA PARTECIPAZIONE EFFETTI-  
VA DELL'INTERO PROGRAMMA FORMATIVO, ALLA VERIFI-  
CA DI APPRENDIMENTO E AL RILEVAMENTO DELLA PRE-  
SENZA.

IL CERTIFICATO DEI CREDITI OTTENUTI SARÀ INVIATO AI  
PARTECIPANTI DOPO AVER EFFETTUATO LE SUDDETTE  
VERIFICHE.



## RELATORI E MODERATORI

**DOTT. GIUSEPPE BELLAVIA**  
DIRETTORE STRUTTURA COMPLESSA U.O. DI FARMACIA DEL  
DISTRETTO OSPEDALIERO AG2 -  
SEGRETARIO REGIONALE SIFO

**DOTT. ALFREDO BUTERA**  
**RESPONSABILE SCIENTIFICO DELL'EVENTO**  
DIRETTORE U.O.C. DIPARTIMENTALE ONCOLOGIA MEDICA -  
AGRIGENTO

**DOTT. LIBORIO DI CRISTINA**  
RESPONSABILE U.O. ONCOLOGICA - OSPEDALE DI  
CASTELVETRANO (TP)

**PROF. ARMANDO GENAZZANI**  
PROFESSORE DI FARMACOLOGIA FACOLTÀ DI FARMACIA  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL PIEMONTE ORIENTALE  
"AMEDEO AVOGADRO", NOVARA

**DOTT. ANTONINO MORIBONDO**  
DIRETTORE U.O.C. DI FARMACIA OSPEDALIERA DEL  
DISTRETTO AG1

**DOTT. MAURIZIO MUSSO**  
DIRETTORE U.O. DI ONCOEMATOLOGIA E TRAPIANTO DI  
MIDOLLO OSSEO "LA MADDALENA" - PALERMO

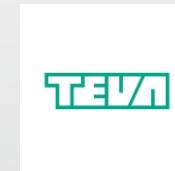
**DOTT. ANTONINO SAVARINO**  
RESPONSABILE ONCOLOGIA MEDICA - OSPEDALE DI  
CANICATTÌ (AG)

**DOTT. S.SA TRAINA ROSALIA**  
DIRIGENTE SETTORE FARMACEUTICO - REGIONE SICILIA  
ASSESSORATO SALUTE

**DOTT. FRANCESCO VERDERAME**  
RESPONSABILE ONCOLOGIA MEDICA - OSPEDALE GIOVANNI  
PAOLO II - SCIACCA (AG)

**DOTT. FILIPPO ZERILLI**  
DIRETTORE ONCOLOGIA MEDICA - OSPEDALE DI TRAPANI

CON IL CONTRIBUTO INCONDIZIONATO DI:



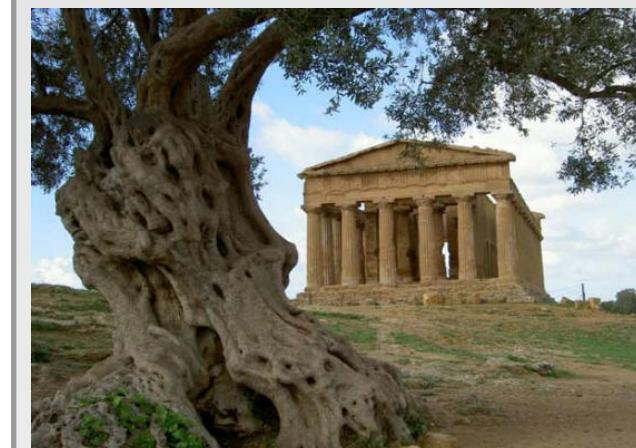
## SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:



Four Finance Congressi  
Via Gramsci, 3 Acquaviva delle Fonti (BA)  
Tel. 339 3318525  
e-mail: [congressi@4effe.it](mailto:congressi@4effe.it)  
web: [www.4effe.it](http://www.4effe.it)

# FARMACI

# BIOTECNOLOGICI BIOSIMILARI: ASPETTI ECONOMICI E PROSPETTIVE DI MERCATO



**SABATO 14 MAGGIO 2011**

## PROGRAMMA

AULA CONGRESSI  
DIOSCURI BAY PALACE HOTEL  
LUNGOMARE FALCONE BORSELLINO, 1  
AGRIGENTO

# PROGRAMMA



## SCHEDA DI ISCRIZIONE

### I SESSIONE

MODERATORE: **ALFREDO BUTERA**

**09.00 REGISTRAZIONE DEI PARTECIPANTI**

**09.30 SALUTO DELLE AUTORITÀ**

**09.50 APERTURA DEI LAVORI:  
RELAZIONE INTRODUTTIVA  
ALFREDO BUTERA**

**10.20 SOSTENIBILITÀ DEL SISTEMA  
OSPEDALIERO/TERRITORIALE DELLA  
REGIONE SICILIA: INCIDENZA DELLA  
SPESA DEI FARMACI BIOTECNOLOGICI  
ROSALIA TRAINA**

**11.10 PAUSA CAFFÈ**

**11.20 FARMACI BIOSIMILARI: ASPETTI  
FARMACOLOGICI E REGOLATORI  
ARMANDO GENAZZANI**

**12.20 RUOLO DEL FARMACISTA  
OSPEDALIERO NELLA DISPONIBILITÀ  
DEI FARMACI BIOSIMILARI  
ANTONINO MORIBONDO**

**13.00 PAUSA PRANZO**

### II SESSIONE

MODERATORE: **ALFREDO BUTERA**

**14.30 IMPIEGO CLINICO DI FILGRASTIM  
BIOSIMILARE IN EMATOLOGIA  
MAURIZIO MUSSO**

**15.10  
TAVOLA ROTONDA  
L'ESPERIENZA CLINICA  
NELL'UTILIZZO DI FILGRASTIM  
BIOSIMILARE IN ONCOLOGIA**  
**ALFREDO BUTERA  
LIBORIO DI CRISTINA  
ANTONINO SAVARINO  
FRANCESCO VERDERAME  
FILIPPO ZERILLI**

**16.10 PRESENTAZIONE DI DUE CASI  
CLINICI  
LIBORIO DI CRISTINA**

**16.50 FARMACI BIOSIMILARI: ASPETTI  
ECONOMICI E PROSPETTIVE DI  
MERCATO  
GIUSEPPE BELLAVIA**

**17.30 DISCUSSIONE**

**18.00 TEST DI VALUTAZIONE**

**FARMACI BIOTECNOLOGICI BIOSIMILARI:  
ASPETTI ECONOMICI E PROSPETTIVE DI MERCATO**

**SABATO 14 MAGGIO 2011**

AULA CONGRESSI DIOSCURI BAY PALACE HOTEL  
LUNGOMARE FALCONE BORSELLINO, 1 - AGRIGENTO

DA INVIARE ALLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA ENTRO IL 30 APRILE 2011

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

NUMERO ISCRIZIONE ALBO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CITTÀ \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

CELLULARE \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

Professione:  MEDICO CHIRURGO  
disciplina:  ONCOLOGIA  EMATOLOGIA

Professione:  FARMACISTA  
disciplina:  OSPEDALIERE  TERRITORIALE

II/La sottoscritta in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento  
degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al D.Lgs 196/2003.  
La raccolta ed il trattamento dei dati personali è improntata ai principi di correttezza, liceità,  
trasparenza e tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.  
Il conferimento di tali dati è necessario per consentire la gestione, l'analisi e la determinazione  
di indicatori di efficacia ed efficienza delle attività di formazione professionale.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA**



Four Finance Congressi  
Via Gramsci, 3 Acquaviva delle Fonti (BA)  
Tel. 339 3318525  
e-mail: congressi@4effe.it  
web: www.4effe.it