

**CALIN George Adrian**

Professore Associato  
Dipartimento di terapeutica sperimentale  
Co-Direttore del Centro per l'RNA Interference e RNA non codificanti  
Università del Texas MD Anderson Cancer Center  
(Houston, Texas)

**LO NIGRO Cristiana**

Dirigente Biologo  
S.C. Oncologia  
ASO S. Croce e Carle di Cuneo

**MALVASIO Paola**

Direttore Sanitario  
ASO S. Croce e Carle di Cuneo

**MERLANO Marco**

Direttore Medico  
S.C. Oncologia  
ASO S. Croce e Carle di Cuneo

**RUSSI Elvio**

Direttore Medico  
S.C. Radioterapia  
ASO S. Croce e Carle di Cuneo

**FIGURE PROFESSIONALI**

Medico (specialista in Oncologia, Ematologia, Radioterapia, Genetica, Anatomia Patologica, Medicina Interna, Cardiologia, Neurologia, Dermatologia) - Biologo - Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico

**DESTINATARI**

S.C. Oncologia, S.C. Ematologia, S.C. Radioterapia, S.C. Laboratorio Analisi Chimico-Cliniche, S.C. Anatomia e Istologia Patologica, S.C. Medicina Interna, S.C. Cardiologia, S.C. Neurologia, S.C. Dermatologia dell'ASO S. Croce e Carle di Cuneo e delle altre Aziende interessate

**CREDITI FORMATIVI**

L'evento cod. 906-21302 è stato accreditato dal Provider Regionale - ASO S. Croce e Carle di Cuneo.  
Sono stati assegnati n. 4 crediti ECM a tutte le figure professionali destinatarie dell'Evento.

**ATTESTATO ECM**

Si precisa che l'attestazione relativa ai crediti ECM sarà resa disponibile, entro due mesi dalla conclusione del corso, in forma digitale scaricabile dall'interessato (previo accertamento della presenza al 100% del monte ore previsto da programma e superamento della verifica finale) mediante accesso e registrazione al sito [www.ecmpiemonte.it](http://www.ecmpiemonte.it)

**RESPONSABILE SCIENTIFICO**

Dr. Marco MERLANO  
Direttore Medico S.C. Oncologia  
ASO S. Croce e Carle di Cuneo

**DIRETTORE DEL CORSO**

Dr. Piergiorgio BENSO  
Direttore Medico  
S.C. Organizzazione Sviluppo Risorse Umane  
ASO S. Croce e Carle di Cuneo

**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA**

Organizzazione Sviluppo Risorse Umane  
ASO S. Croce e Carle di Cuneo  
Tel. 0171/616373 - Fax 0171/616371  
E-mail: [giraudofa@ospedale.cuneo.it](mailto:giraudofa@ospedale.cuneo.it)

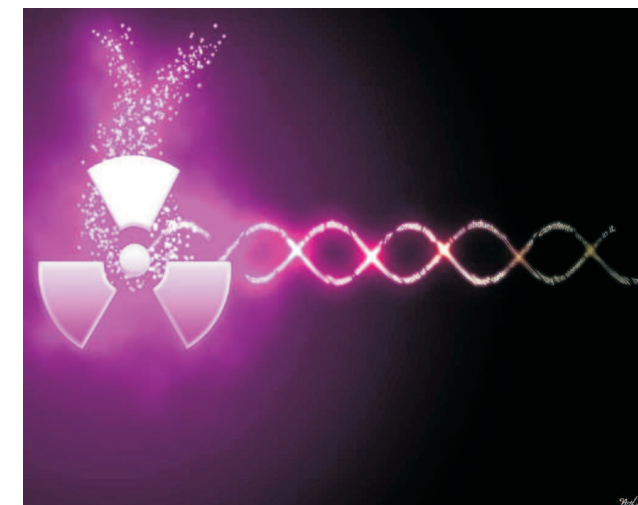
**ISCRIZIONE**

L'iscrizione è gratuita e dovrà essere effettuata mediante trasmissione della scheda debitamente compilata alla Segreteria Organizzativa.  
L'ammissione è subordinata al parere positivo del Responsabile Scientifico.



**A.S.O. "S. Croce e Carle"**  
Cuneo

## About Chomsky, DNA patterns, Non-coding RNAs and cancer patients



**CUNEO**  
**Lunedì, 5 Ottobre 2015**

**SEDE DI SVOLGIMENTO**  
Ospedale A. Carle  
Via A. Carle, n. 25 - Fraz. Confreria  
12100 Cuneo (CN)  
(Il Piano - Locali Formazione)

## PRESENTAZIONE

Dati emersi nella passata decade hanno permesso di chiarire che anomalità sia in geni codificanti per proteine (PCG: Protein Coding Genes) che in RNA non codificanti (ncRNA) hanno entrambe un ruolo causale nel processo neoplastico, dall'iniziazione fino alla progressione e metastatizzazione.

Molti studi in oncologia hanno confermato il ruolo di questi nuovi marcatori come predittivi e prognostici.

E' necessario tenere in considerazione nella diagnosi e prognosi dei tumori anche queste recenti scoperte.

## PROGRAMMA

**09.00 - 09.15**

Presentazione obiettivi della giornata  
M. Merlano (Cuneo)

Moderatore: P. Malvasio (Cuneo)

**09.15 - 09.35**

La complessità del DNA e le scienze-omiche  
C. Lo Nigro (Cuneo)

**09.35 - 09.55**

I miRNA come fattori prognostici  
E. Russi (Cuneo)

**09.55 - 10.15**

I miRNA come target terapeutici  
M. Merlano (Cuneo)

**10.15 - 10.45**

Discussione

**10.45 - 12.15**

About Chomsky, DNA patterns,  
Non-coding RNAs  
and cancer patients  
G. A. Calin (Houston-Texas)

**12.15 - 12.45**

Discussione

**12.45 - 13.00**

Verifica gradimento e apprendimento

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

### Evento

**About Chomsky, DNA patterns,  
Non coding RNAs  
and cancer patients**

**Lunedì, 5 Ottobre 2015**

Ospedale A. Carle  
Via A. Carle, 25 - Fraz. Confreria  
12100 Cuneo (CN)  
(Il Piano - Locali Formazione)

Le schede compilate in modo poco leggibile o incomplete non saranno considerate valide.

Nome .....

Cognome .....

Codice Fiscale .....

Nato a ..... Prov. .... il .....

Residente in Via ..... n. ....

C.A.P. .... Città .....

Qualifica .....

Disciplina di appartenenza.....

Ente/Ospedale.....

Struttura/Reparto.....

Telefono .....

Cellulare .....

E-mail .....

**PARTECIPAZIONE SU INVITO DI DITTA SPONSOR:**

SI  NO

Se SI indicare:

**Denominazione Sponsor** .....

**Partita Iva** .....

(Con riferimento al D.Lgs.vo 196/2003 il sottoscritto acconsente affinché i dati personali vengano utilizzati per svolgere gli adempimenti ECM)

Firma .....

Si autorizza la partecipazione  
(solo per i dipendenti "ASO S. Croce e Carle")

**PER LA DIRIGENZA**  
Il Direttore di Struttura

.....  
firma

**PER IL COMPARTO**  
Il Coordinatore di Dipartimento

.....  
firma