

Anno 5 - n° 10
Ottobre 2014

In questo numero:

TOP-DOWN

Dall'Associazione

- Libertà è partecipazione
- Eventi FAD attivi
- Clinical and Translational Imaging

Medici Nucleari crescono...

- A Goteborg "el triplete" italiano

Coming soon

- Medicina Nucleare Pediatrica. XII Corso Residenziale AIMN per Medici Nucleari
- Il Corso Nazionale di Aggiornamento GICR
- Le immagini del cuore
- I Congresso Nazionale AIMN di Chirurgia radioguidata

Dead-line per abstract

- AIMN 2015 - XII Congresso Nazionale

BOTTOM UP

Highlights

- La Chirurgia Radioguidata:attualità e prospettive

Forever young

- Racconti da Goteborg

Dalla Rete e dai Social network

- LinkedIn: discussioni aperte dei gruppi AIMN, Radiopharmaceuticals e SNMMI

IN CAUDA...

Aforisma

TOP-DOWN

DALL'ASSOCIAZIONE

LIBERTÀ È PARTECIPAZIONE

Scomodiamo il mai dimenticato Gaber e la sua canzone, emblema del desiderio di solidarietà tipico degli anni'70, per ricordare a tutti i soci alcune scadenze "partecipative" della nostra Associazione.

- **15 NOVEMBRE 2014** : scadenza referendum **Fabbisogni Formativi 2015** (sito AIMN – Area Riservata)

- **30 NOVEMBRE 2014**: deadline invio abstract per il **XII Congresso Nazionale AIMN** che si terrà a Rimini nei giorni dal 16 al 19 Aprile 2015 (www.aimnrimini2015.org)

Ricordiamo inoltre a tutti i responsabili di strutture di Medicina Nucleare di partecipare al **Censimento delle Strutture di Medicina Nucleare**: si accede dal sito www.aimn.it, le credenziali di accesso sono invariate rispetto al precedente censimento e, in caso di smarrimento, possono essere richieste alla Segreteria.

Tanto il Censimento quanto il sondaggio sui Fabbisogni Formativi comportano un impegno di tempo non superiore a 15 minuti, ma sono quei 15 minuti in più che possono permettere alla nostra Associazione (talvolta all'improvviso accade...) di dialogare autevolmente con le istituzioni, fornendo informazioni concrete e verificabili: ne va della credibilità di tutti.

EVENTI FAD ATTIVI

Si ricorda che sono attivi sul sito www.aimn.it i seguenti corsi FAD (scadenza 31/12/13):

- **Corso di Aggiornamento in neurologia nucleare: Imaging medico-nucleare nei Parkinsonismi e nel Declino Cognitivo**, che eroga 6 crediti ECM
- **Innovazione tecnologica in medicina nucleare**, che eroga 8 crediti ECM ai soli TSRM.
- **Imaging multimodale PET/CT, SPECT/CT: Un percorso di Casi Clinici**, che eroga 12 crediti ECM
- **PET/RM: stato dell'arte tecnologico e prospettive di impiego clinico**, che eroga 10 crediti ECM

Per svolgere i corsi basterà, come sempre, entrare nella sezione ECM/FAD tramite il seguente link http://www.aimn.it/MyECM/pre_index.php e procedere con l'acquisto dell'evento.

Oltre ai corsi FAD dell'AIMN ricordiamo che l'Associazione Italiana di Fisica Medica (AIFM) ha accreditato il **Corso di formazione a distanza "FISICA IN MEDICINA – L'ENERGIA GIUSTA PER LA SALUTE"** oltre che per Fisici anche per Medici Radiologi, Medici Radioterapisti, e Medici Nucleari.

Il corso FAD è tratto dal materiale raccolto durante l'8° Congresso Nazionale di Fisica Medica organizzato da AIFM a Torino nel 2013, e vuole dare agli utenti la possibilità di approfondire le proprie conoscenze senza vincolarli a un percorso didattico rigidamente predefinito. L'offerta formativa è suddivisa in quattro aree tematiche principali denominate "Radiodiagnostica & Imaging", "Radioprotezione – NIR – Rischi e altro", "Radioterapia" e "Medicina Nucleare": il discente potrà scegliere, rispettando alcune semplici regole, le lezioni che più riterrà interessanti per il suo

aggiornamento professionale creando così il suo personale percorso didattico per un totale di 20 ore di formazione FAD.

Il corso è fruibile on line fino al 30 GIUGNO 2015 e dà diritto a 30 crediti ECM . Si può scegliere se acquisire i crediti ECM nell'anno 2014 o nell'anno 2015: la data dell'acquisizione dei crediti sarà infatti quella del giorno di compilazione del test finale e del questionario di gradimento.

Tutte le informazioni al link:

<http://elearning.moodle2.unito.it/ecm/course/index.php?categoryid=6>

o alla Home Page di AIFM

http://www.fisicamedica.org/aifm/01_home/index.php

clickando sull'icona: FAD AIFM.

CLINICAL AND TRANSLATIONAL IMAGING

E' accessibile on-line a tutti i soci il :

Volume 2, Number 5 - October 2013

Lung pathology and Imaging

Guest Editors: D.Sostman & M.Pistolesi

- *H.Dirk Sostman, Massimo Pistolesi*

Lung pathology and imaging (editorial)

- *Antonio Palla, Letizia Marconi, Francesca Bigazzi, Massimo Pistolesi*

Lung scintigraphy in the diagnosis of pulmonary embolism: pathophysiological and ractical evidence

- *R.da Silva, M.Shah, L.Freeman*

Ventilation/perfusion (V/Q) lung scintigraphy: along journey to a renewed position of prominence in diagnosing pulmonary embolism

- *Paul D. Stein, H. Dirk Sostman, Fadi Matta*

Critical review of SPECT imaging in pulmonary embolism

- *D.L.Chen, P.E.Kinahan*

Multimodality molecular imaging of the lung

- *Francesco Sardanelli, H. Dirl Sostman*

MR imaging in pulmonary embolism: does it have a future?

- *Per Wollmer*

Aerosolised radionuclides form functional imaging in COPD/ asthma

- *Jocelyn Dupuis, Francois Harel, Quang T. Nguyen*

Molecular imaging of the pulmonary circulation in health and disease

- *J.Key, Y.-S.Kim, F.Tatulli, A.L. Palange, B.O'Neill, S.Aryal, M.Ramirez, X.Liu, M.Ferrari, R.Munden, P.Decuzzi*

Opportunities for nanotheranosis in lung cancer and pulmonary metastasis

Sono già accessibili on-line a tutti i soci seguenti articoli dei prossimi numeri:

- *P.Ritt, J.Sanders,T.Kuwert*

SPECT/CT technology

- *K.K.Wong, D.J.Wale, L.M.Fig, M.D.Gross*

SPET/CT in thyroid cancer: a systematic review

MEDICI NUCLEARI CRESCONO...

A Goteborg “el triplete” italiano

Erano già grandi, grandissimi, ma crescono ancora e vincono. A Goteborg tre “giovannissimi” medici italiani sono stati acclamati come membri onorari dell'EANM. Solo a nominarli ci si gonfia il petto di patrio orgoglio:

- Giuliano Mariani

- Marco Salvatore

e ancora (in quota extra nucleare):

- Umberto Veronesi

Standing ovation per questi ragazzi!

COMING SOON

Medicina Nucleare Pediatrica. XII Corso Residenziale AIMN per Medici Nucleari:

Padova 24-26 novembre 2014, Azienda Ospealiera-Università di Padova, Dipartimento di Medicina, Medicina Nucleare; Direttore: Franco Bui, Resp.Scient: Pietro Zucchetta. Iscrizioni on line entro il 10 novembre (10 posti; 30 crediti ECM) www.mzcongressi.it

Il Corso Nazionale di aggiornamento del Gruppo Interdisciplinare di Chimica dei Radiofarmaci (GICR): La gestione del rischio nella preparazione dei radiofarmaci in Medicina Nucleare

Genova 29 novembre 2014, IRCCS Azienda Ospedaliera Universitaria San Martino-IST- Istituto Nazionale per la Ricerca, Largo Rosanna Benzi 10. Resp. Scientifico: Gianmario Sambuceti. Iscrizioni on-line: segreteriaigicr@gmail.com o via fax n° 02 6448 8299

Convegno “Le immagini del cuore”:

Potenza, 28-29 novembre 2014, AOR S.Carlo, Auditorium “Prof. Potito Petrone”; Presidente Luigi Martino, 5 crediti ECM. Iscrizioni on-line www.ospedalesancarlot.it www.allmeetingsmaterita.it

I Congresso Nazionale AIMN di Chirurgia radioguidata

Pisa, 4-5 dicembre 2014, Hotel San Ranieri, via Filippo Mazzei 2, Pisa; Direttore: Gianpiero Manca; 9.8 crediti ECM per Dermatologia, Chirurgia Generale, Medicina Nucleare e Oncologia; Iscrizioni on line www.mzcongressi.it

RSNA 2014 Scientific Assembly and Annual Meeting,

Chicago, 30 novembre - 5 dicembre 2014 McCormick Place, Chicago, Illinois. <http://rsna.org/register.aspx>

DEADLINE ABSTRACT

XII Congresso Nazionale AIMN -

Rimini, 16-19 aprile 2015, Palacongressi di Rimini.
Presidente : Maria Luisa De Rimini.

Deadline per invio abstract il 30 novembre 2014. <http://www.aimnrimini2015.org/>,

BOTTOM UP

HIGHLIGHTS

La Chirurgia Radioguidata: attualità e prospettive

Il 26 settembre 2014 si è svolto a Termoli il Corso di aggiornamento dal titolo "La Chirurgia Radioguidata:attualità e prospettive", responsabili la dott.ssa Bice Monaco (Medicina Nucleare P.O. Termoli) e il dott. Vincenzo Frusciante (Medicina Nucleare IRCCS - San Giovanni Rotondo). L'incontro che è stato patrocinato dall'AIMN e ha avuto un notevole spessore scientifico grazie al contributo dei vari relatori, provenienti da diverse realtà, che si sono confrontati in un'ottica multidisciplinare sulla chirurgia radioguidata ed in particolare sulla biopsia del linfonodo sentinella nel melanoma maligno e nel tumore della mammella

L'evento, che ha avuto una valenza interregionale, ha rappresentato un momento importante anche per focalizzare l'attenzione sul ruolo della Medicina Nucleare che spesso, soprattutto nelle realtà periferiche, mostra le proprie peculiarità disciplinari diluite in modalità organizzative frammentate e poco caratterizzate.

I vari relatori si sono soffermati sugli aspetti clinici e metodologici che hanno trovato una naturale conclusione nella presentazione delle esperienze sia loco-regionali che extraregionali. Importante è stato anche il contributo dell'industria: in una specifica sessione sono state presentate le innovazioni dei sistemi integrati di rilevazione e navigazione intraoperatoria che permetteranno in un prossimo futuro, procedure di escissione chirurgica più mirate e limitate, con minore azione demolitiva e maggiore percentuale di successo .

Con l'intento di sottolineare la necessità di integrazione tra gli specialisti nell'ambito dell'area Radiologica, la prima sessione è stata moderata dal **prof. Luca Brunese** e dal **prof. Giuseppe Rubini**

Di grande interesse l'analisi del **dott. Vincenzo Frusciante** che ha sottolineato l'importanza della Chirurgia Radioguidata con un'attenta valutazione sulle peculiarità di utilizzo dei vari isotopi beta e gamma emittenti, sulle possibilità di una migliore risoluzione nell'imaging 3D sia in SPECT che ancor di più in PET e sul valore aggiunto della SPECT/CT e del suo utilizzo sempre più sistematico nella ricerca preoperatoria del LS. Inoltre sono stati attentamente analizzati la

rilevazione ottica e l'imaging ibrido, nell'intento di verificare la possibilità di superare il limite della risoluzione intraoperatoria delle metodiche in uso (legata sia ai rilevatori e che ai fenomeni di spill-over del radiofarmaco nei tessuti circostanti) .

Gli aspetti clinici della biopsia del linfonodo sentinella nel carcinoma della mammella e della centratura delle lesioni non palpabili sono stati approfonditi rispettivamente dal **dott. Roberto Murgo** e da **dott. Riccardo Schiavo**. Attraverso un excursus lungo 20 anni il dott. Murgo ha ripercorso le varie tappe della terapia chirurgica del tumore della mammella, a partire dalla chirurgia demolitiva fino ai vantaggi di una terapia sempre più conservativa, basata sulla stadiazione ascellare mediante SNB. Ha concluso la sua relazione lasciando aperta la domanda sulla effettiva necessità di procedere alla Dissezione Ascellare anche in caso di positività del linfonodo sentinella o di evitarla, come nel caso di LS negativo e micrometastatico. Il dott. Schiavo, da dati estrapolati da un'ampia casistica personale, ha sottolineato l'importanza della tecnica ROLL (sotto guida ecografica o stereotassica) e della SNOLL, sempre sottolineando la fondamentale sinergia del lavoro in equipe. Dopo un'attenta valutazione dei tradizionali metodi di reperatione (filo metallico, tatuaggio cutaneo, sospensione di polvere di carbone) e confrontando vantaggi e limiti di ogni approccio con la centratura radioisotopica, ci ha ricordato con una frase del dott. Luini che: "una lesione non palpabile, localizzata bene, consente un'escissione adeguata con minima invasività".

La prima sessione si è conclusa dopo l'intervento del **dott. Gianpiero Manca** e la relazione dell'anatomo-patologo **dott.ssa Marina Castelvete**. Il Dott. Manca, coordinatore del gruppo di studio AIMN sulla Chirurgia Radioguidata, si è soffermato sulle evidenze scientifiche della biopsia del linfonodo sentinella nella stadiazione del melanoma cutaneo maligno e dell'impatto clinico dei "falsi negativi" della metodica sulla prognosi di questi pazienti, sottolineando che ad un understaging si ripercuote su un undertreatment .

La Dott.ssa Castelvete ha illustrato i vantaggi delle tecniche di diagnostica biomolecolare (OSNA) rispetto a quelle istopatologiche tradizionali, in termini di maggiore sensibilità e tempistica dei risultati nell'analisi intraoperatoria (35-40min), di standardizzazione della qualità (metodo analitico strumentale), di automatizzazione del sistema (non operatore-dipendente) e dell'indubbio vantaggio per il paziente dovuto ad un accesso unico in sala operatoria con una sola anestesia e sicuramente con meno pressioni psicologiche.

La seconda sessione, moderata dal **dott. Antonio Garufo** e dal Fisico **dott. Pietro Lauriola** si è aperta con le "Esperienze in chirurgia radioguidata" dei centri locali (UOC di Chirurgia Generale dell'Ospedale di Termoli e UOC di Chirurgia Generale a Indirizzo Oncologico dell'Ospedale Larino), relative a SNB in casi di melanomi e tumori della mammella,

a cui si sono affiancate l'esperienza della UO di Senologia dell'ospedale di Isernia e quella della Medicina Nucleare del Policlinico Consorziale Universitario di Bari.

I vari relatori (**dott. Graziano Bettini** e **dott. Giovanni Fabrizio**) oltre a presentare la propria casistica personale, hanno sottolineato le problematiche legate alla mancanza di linee guida univoche (nazionali ed internazionali), che ha generato differenti approcci soprattutto per quanto riguarda l'asportazione dei linfonodi non sentinella: attualmente una soglia di radioattività per questi ultimi, ampiamente condivisa, corrisponde ad un valore \geq al 10% della radioattività del linfonodo sentinella. Il **dott. Ettore Rispoli** della UO di Senologia di Isernia, attraverso una review di dati pubblicati in letteratura e a studi clinici in corso, ha portato l'attenzione su diversi punti tra cui "il ruolo della SNB dopo NAC (Neoadjuvant Chemotherapy)" che risulta essere non solo accurata ma in grado di ridurre la necessità della DA (Ann Surg 2009, 250:558-566; Hunt KK. Et al); "l'importanza della PET nella selezione delle pazienti candidate alla SNB dopo NAC"; il cambiamento della pratica clinica scaturito da studi (Zoo11 e IBCSG 23.01 fase III, randomizzato, controllato) che indicano come in caso di linfonodo micrometastatico la dissezione ascellare non conferisce alcun vantaggio. L'intervento si è concluso con l'interrogativo già proposto dal Dr Murgo: "Is sentinel node biopsy really necessary?", considerando che l'imaging gioca un ruolo importante nella stadiazione ascellare e che il trattamento adiuvante è sempre più dettato dalle caratteristiche biologiche del tumore piuttosto che dal rischio di recidiva. Ben più ampia la casistica del centro pugliese presentata dal **dott. Domenico Rubini** che ha voluto sottolineare la necessità di un'attenta selezione delle pazienti per migliorare l'accuratezza diagnostica della metodica e ridurre il numero di FN, ribadendo che cercare e trovare il linfonodo sentinella ha senso quando si è certi che non vi siano già localizzazioni in altri linfonodi (da qui associare all'esame clinico una ETG linfonodale dei bacini di drenaggio linfatico della neoplasia). Sono stati discussi vantaggi e svantaggi dell'uso della Gamma Camera intraoperatoria ed infine è stata illustrata la tecnica digitale utilizzata nel centro pugliese nuova, pratica ed economica in epoca di imaging ibrido, basata su un software commerciale in grado di sviluppare modelli vettoriali della regione anatomica interessata con cui vengono successivamente fuse le immagini linfo-scintigrafiche. Questa tecnica è facilmente riproducibile, non altera l'immagine scintigrafica originale, aumenta notevolmente la confidenza diagnostica dei chirurghi e ha mostrato un minimo errore di posizionamento della silhouette sull'immagine scintigrafica (in media 4,9 mm).

Nel suo intervento il **dott. Carlo Chiesa**, Fisico del INT di Milano, ha sottolineato che le prestazioni attuali dei sistemi convenzionali di rilevazione con sonda per CR sono più che soddisfacenti, anche se esiste un margine di miglioramento, e nonostante siano stati proposti in aggiunta nuovi sistemi di

imaging intraoperatorio. Inizialmente ci ha illustrato il panorama variegato delle Sonde Intraoperatorie senza produzione di immagini (s. per raggi gamma e s. per raggi beta), sottolineando le differenze esistenti fra i vari modelli in termini di sensibilità e di risoluzione angolare. Sono stati poi analizzati i fattori che condizionano la sensibilità sia intrinseci, cioè legati alle dimensioni e al tipo di cristallo, che geometrici (distanza di affaccio, lunghezza del collimatore, profondità del linfonodo). Tra i nuovi sistemi è stata fatta un'analisi dei possibili vantaggi legati all'imaging in sala operatoria sia 2D, tra cui l'aumento della specificità e la migliore risoluzione spaziale (fino a 2 mm), che 3D (imaging SPECT) tra cui quello legato alla possibilità di mostrare anche la profondità dei linfonodi e di non essere soggetti a mal posizionamento. I sistemi "Free-hand SPECT", inoltre, presentano la lettura della posizione della sonda sincrona con l'acquisizione dei raggi gamma, offrono con videocamera un'immagine visiva del paziente e tramite elaboratore permettono di ottenere informazioni sulla profondità e di poter fondere le immagini SPECT con quelle ECO acquisite simultaneamente. Tra le prospettive sono state messe in risalto quelle della Positron Emission Probes (PEP), dotata di ottima risoluzione angolare, indipendente dall'isotopo, di ottima sensibilità con ^{18}F e del possibile utilizzo anche con ^{131}I .

A chiusura del convegno, le esercitazioni pratiche (**dott.ssa Carmela Franchella** – **dott.ssa Bice Monaco**) su casi clinici selezionati di ca. della mammella: mediante l'utilizzo di supporto audiovisivo è stato simulato tutto il percorso della procedura di SNB dalla Camera Calda, con preparazione del radiofarmaco e calibrazione della dose (TSRM), all'esecuzione dei controlli di qualità sul farmaco ricostruito per determinarne la purezza radiochimica e radionuclidica (TSRM e/o Radiofarmacista), per passare all'inoculo del tracciante e successiva rilevazione scintigrafica e, infine, concludere il percorso in sala operatoria (visione pratica dell'utilizzo della Sonda, asportazione e conteggio della radioattività sul Linfonodo Sentinella). più esperti di me, hanno impiegato nel relazionarsi ad una "first time attendee".

by Bice Monaco

FOREVER YOUNG

EANM'14



Racconti da Goteborg

Il congresso dell'Associazione Europea di Medicina Nucleare – EANM '14, che si è concluso da pochi giorni a Göteborg, ha riscosso come sempre grande successo come evento scientifico e di networking su scala internazionale. In

particolare, si è confermato il trend di crescita nel numero di lavori scientifici presentati: quest'anno sono stati sottomessi infatti 2014 abstracts, dei quali ne sono stati accettati 1635 (535 come oral presentation e 1100 come poster). Per fornire un termine di paragone, a Lione nel 2013 gli abstract presentati sono stati 1761, di cui 1554 accettati: 546 come oral presentation e 1008 come poster). La partecipazione italiana è stata ancora una volta predominante e, nel suo contesto, ampio risalto hanno ottenuto le relazioni di medici in formazione e giovani specialisti provenienti da varie realtà italiane.

Come tradizione ormai consolidata, anche quest'anno il Congresso è stato "aperto" anche a coloro che non hanno potuto raggiungere la città svedese. Quest'anno questo concetto è stato ulteriormente sviluppato con l'introduzione di una novità di rilievo: le sessioni più significative sono state trasmesse in streaming sul sito EANM. Sui siti social dell'associazione verranno poi progressivamente messi a disposizione video, post, interviste e fotografie dei momenti salienti del congresso.

Come in un certo senso prevedibile (data la comune origine scandinava), il congresso di quest'anno si è svolto con una colonna sonora di eccezione: le più famose canzoni degli ABBA. La loro musica è stata presente fin dalla cerimonia inaugurale, nella quale una tribute band ha reinterpretato alcuni greatest hits, coinvolgendo in balli sfrenati i congressisti seduti nelle prime file della sala (tra i quali, nonostante il buio, si sono riconosciuti alcuni volti noti della medicina nucleare italiana). E il leitmotiv è proseguito fino agli Highlights del congresso, quando ad ogni categoria di lavori scientifici è stato abbinato un tema musicale del gruppo.

Non meno prevedibile (ma è sempre una piacevole sorpresa) è stato il livello qualitativo delle sessioni, che si sono dipanate lungo le classiche suddivisioni della medicina nucleare, ma con un occhio di riguardo nei confronti della multidisciplinarietà, cui un moderno medico nucleare non si può sottrarre.

Come nelle scorse edizioni, le giornate sono state caratterizzate da sessioni plenarie, simposi, sessioni organizzate in collaborazione con altre società scientifiche come European Lymphoma Institute (ELI), European Association of Urology (EAU), European Organisation for Research and Treatment of Cancer (EORTC), European Society of Cardiology (ESC), European Society of Medical Oncology (ESMO), European Society for Radiotherapy and Oncology (ESTRO), Society of Nuclear Medicine and Molecular Imaging (SNMMI), etc, sessioni "Continuing Medical Education" (CME), sessioni per i tecnici, sessioni per le presentazioni orali e i poster.

Di particolare interesse per i giovani, seguendo la consuetudine inaugurata nelle scorse edizioni di combinare l'amore per la scienza con l'amore per il palato, si sono tenute le sessioni dello "Young Daily Forum", pensate per

medici nucleari in formazione o giovani specialisti (anche se spesso anche colleghi "giovani dentro" hanno partecipato fornendo un importante contributo. Novità di quest'anno è stata una sessione organizzata secondo lo schema di uno "speed date": esperti di fama internazionale hanno intrattenuto gruppi di giovani seduti in cerchio attorno a loro e desiderosi di ricevere suggerimenti e indicazioni riguardo alle prospettive di carriera nei vari continenti. Come accaduto lo scorso anno, due rappresentanti dei giovani italiani (dott. Francesco Cicone di Roma e dott.ssa Laura Evangelista di Padova) hanno avuto un ruolo fondamentale nell'organizzazione di queste sessioni. È auspicabile che anche nei prossimi anni questo momento di aggregazione possa essere ripetuto, in modo che i giovani possano avere uno spazio loro dedicato, in cui non soltanto trova collocazione un fondamentale obiettivo didattico, ma anche un formato interattivo, nel quale i colleghi sono parte attiva del processo di accrescimento delle proprie competenze.

Le sessioni plenarie di quest'anno hanno trattato della terapia radiometabolica, delle metodiche ibride e delle molecole target nella diagnosi oncologica.

In particolare, nella prima sessione, moderata dai prof. Oyen e Luster, sono stati presentati gli ultimi sviluppi nel trattamento dei carcinomi differenziati della tiroide, dei tumori della prostata metastatici e dei carcinomi neuroendocrini. In quest'ultima relazione, l'Italia è stata rappresentata dalla dr.ssa Lisa Bodei dello IEO, che ha presentato l'argomento in modo chiaro e preciso, facendolo persino sembrare semplice!

Nella seconda sessione plenaria, presieduta dal "nostro" presidente EANM Arturo Chiti, si è discusso con competenza dell'utilità delle metodiche ibride (SPECT/CT, PET/MR e imaging cardiologico multimodale), per migliorare le performances diagnostiche medico-nucleari.

Infine, l'ultima sessione plenaria, forse la più tecnica e ostica per un pubblico clinico, ha riguardato i trend nell'imaging molecolare diretto alle proteine espresse peculiarmente dalle neoplasie, al fine di rendere molto più specifica la diagnosi basata sulle varie metodiche di imaging.

Il contributo scientifico da parte dell'Italia alla disciplina medico nucleare è emerso anche in occasione della cerimonia di premiazione durante la quale la dott.ssa Egesta Lopci è stata insignita per il terzo anno consecutivo (!!) del premio "EANM Eckert & Ziegler Abstract Award" dedicato ai giovani ricercatori. Per fare un paragone sportivo, la "nostra" Egesta si sta comportando come la scuderia Red Bull gli scorsi anni! Bravissima e... lascia qualcosa anche per gli altri però!

Ma i momenti più belli del congresso, dal punto di vista "giovane", sono stati vissuti fuori dal Centro Congressi: giovani accumulati dalle stesse passioni, interessi e sogni hanno approfittato dell'occasione per riunirsi, discutere di argomenti seri, condividere le esperienze, divertirsi insieme e creare legami per costruire il futuro. Così, abbiamo potuto

gustare appieno i valori dell'amicizia e il piacere di incontrarci nelle serate organizzate dall'industria.

Ma la migliore espressione della nostra giovialità è stata sicuramente la serata AIMN e che è stata una grande occasione di aggregazione per il gruppo AIMN Giovani e simpatizzanti. Per la prima volta la comunità italiana, anche grazie all'impegno profuso da AIMN Giovani, si è riunita nell'organizzazione di una cena sociale con 50 partecipanti, tra i quali erano presenti anche i "nostri" due presidenti (Dr. Arturo Chiti e Dr. Onelio Geatti). In definitiva, è stato un congresso all'insegna dell'alto livello scientifico, ma che ha permesso anche momenti più ludici e di aggregazione, non per questo meno importanti per il nostro futuro.



Il prossimo Congresso si terrà nella meravigliosa città di Amburgo, in Germania. Dobbiamo augurarci che i colori italiani sveltino anche in tale occasione, perché dobbiamo sempre ricordarci che "Italians do it better"!

Federico Caobelli per AIMN Giovani

DALLA RETE E DAI SOCIAL NETWORK

LinkedIn AIMN

Siamo arrivati a 324 iscritti a metà novembre. Riportiamo le più recenti discussioni aperte:

- mCRC e FGD PET/CT: come la pensiamo?(S.Seghezzi)
- Deadline abstracts per il congresso AIMN (F.Caobelli)
- AIMN:ultimi giorni per la raccolta dei fabbisogni formativi (R. Schiavo)

LinkedIn Radiopharmaceuticals: recenti discussioni

- Future of Radio-pharmaceuticals Industry...!(S.Johnson)
- DMF (28741) for GMP 68Ge/68Ga Pharmaceutical Grade Generator has been filed (J.Schoepflin)
- Microfluidic chemistry symposium@Pacifichem (15-20 Dec 2015) (G.Pascali)

- FDA approves new indication for Tilmanocept (A.McKusick)

LinkedIn SNMMI : recenti discussioni

- Moving forward with interoperability (S.Reilly)
- Lymphatic mapping in ovarian cancer (R.Taylor Tillery)

IN CAUDA...

QUASI AFORISMA (abbiamo cominciato con Gaber, finiamo con il collega Jannacci)

"Natalia, la faccia quasi color della cera

Natalia, non vedi le flebo che ti sparano dentro...

E siamo qui davanti a te

coi bei vestiti verdi dei chirurghi americani"



Enzo Jannacci (1935-2013); medico e non solo

IN CAUDA ...(BIS)

AFORISMA : quello di settembre è stato molto apprezzato e ci è stato chiesto di riproporlo; per parte nostra ci limitiamo a confermare che "è tutto merito degli spaghetti!"

Per gli approfondimenti delle notizie visita regolarmente il sito WEB dell'AIMN

AIMN-info è approvata dal Consiglio Direttivo dell'AIMN e la redazione è a cura del vice-Presidente, Segretario e Webmaster AIMN.

AIMN-info viene inviata a tutti i soci AIMN

AIMN - Associazione Italiana di Medicina Nucleare e Imaging Molecolare

Segreteria Amministrativa: Via Carlo Farini, 81 - 20159 Milano — Tel: +39 02-66823668 — Fax: 02-6686699

e-mail: segreteria@aimn.it — web: <http://www.aimn.it>