

ȘCOALA DE CITOMETRIE ÎN FLUX

22– 24 MAI 2023, (EXCLUSIV FIZIC)

PROGRAM ȘTIINȚIFIC



Dear Colleagues and Friends,

The courses of the Flow Cytometry School are addressed equally to future specialists, veterans in the field interested in reviewing and deepening knowledge of national protocols as well as current international approaches.

The scientific program is a blend between how to properly use tools/materials and resources; theoretical courses and data analysis/interpretation; as well as hands-on experiments. As in previous years, we welcome you at the **Faculty of Biology, Bucharest, where you will have the opportunity to work with professional equipment and network with specialists from the field of flow cytometry.**

In your journey as future specialists in the field, hands-on experiences are the greatest milestones to achieve in order to develop the best possible skills and become the best version **of your professional selves.**

We always strive to bring in front of you only the best specialists to guide you to reach your goals.

Thank you all for joining us!

With great consideration,
The Romanian Association of Flow Cytometry

President
Prof. Dr. Horia Bumbea



Organising Committee

Honorary president

PROF. DR. LYDIA CAMPOS GUYOTAT
CHU SAINT-ETIENNE, FRANCE |
BOARD OF DIRECTORS ELECTED FOR
PERIOD 2017-2021

President

PROF. DR. HORIA BUMBEA
UMF CAROL DAVILA - UNIVERSITY
EMERGENCY HOSPITAL BUCURESTI

Vice President

DR. BIOLOGIST LUMINIȚA MĂRUȚESCU
FACULTY OF BIOLOGY,
UNIVERSITY OF BUCHAREST

Secretary

DR. ION DUMITRU
UNIVERSITY EMERGENCY
HOSPITAL BUCURESTI

Scientific Partners

FACULTY OF BIOLOGY,
UNIVERSITY OF BUCHAREST

RESEARCH INSTITUTE OF THE
UNIVERSITY OF BUCHAREST

INSTITUTE OF BIOCHEMISTRY,
ROMANIAN ACADEMY, BUCHAREST

IMMUNOLOGY LABORATORY,
CHU SAINT ETIENNE

UNIVERSITY EMERGENCY HOSPITAL
OF BUCHAREST

UNIVERSITY OF MEDICINE AND
PHARMACY "CAROL DAVILA"
BUCHAREST



The Flow Cytometry School is credited by OBBCSSR
and by Romanian College of Physicians.

VENUE: RESEARCH PLATFORM IN BIOLOGY AND SYSTEMIC ECOLOGY, 91-95 SPLAIUL INDEPENDENTEI, BUCHAREST

Secretariat. *The Scientific Secretariat of the Flow Cytometry School will be located in the Research Platform Building, ground floor. The Scientific Secretariat is also available online (email) and by telephone, according to the program:*

Monday, May 22nd: 8:00 a.m. - 6:00 p.m.

Tuesday, May 23rd: 8:30 a.m. - 3:00 p.m.

Wednesday, May 24th: 8:30 a.m. - 5:00 p.m.

Badge. *It is issued for all participants registered for the event, for accompanying persons as well as for exhibitors. Access to the congress hall will be made strictly based on the badge issued at the Secretariat.*

Certificate of attendance. *On the last day of the event, Wednesday, May 24th, participants will receive the Certificate of Attendance.*

The official languages are: *Romanian and English*

In the attention of participants. *The Organizing Committee and PROEVENTS & CONFERENCES shall not be liable for any damage or destruction of any kind caused by the participants or their companions, nor for any loss or damage to the luggage or other personal property of the participants.*

Organizer Contact:

Laura POPA - 0755 123 411, laura.pop@pproevents.com

Carmen IUORAS - 0752 168 810, carmen.iuoras@pproevents.com

Official Partner - PROevents & Conference
www.medical-congresses.com



ȘCOALA DE CITOMETRIE ÎN FLUX

22–24 MAI 2023, (EXCLUSIV FIZIC)

FACULTATEA DE BIOLOGIE BUCUREȘTI

CREDITARE: OBBCSSR SI CMR



LUNI, 22 MAI / MONDAY, MAY 22

08:30–09:00

Înregistrare / Registration

09:00–09:20

DESCHIDEREA OFICIALĂ / OPENING CEREMONY

Horia BUMBEA – President of the Romanian Association of Cytometry

09:20–09:40

Activități de spargere de gheață / Welcome and Ice Breaker Activity

09:40–10:30

Prezentare generală / Course overview

Principii FCM, Aplicații, fluidică, optică, electronică, tipuri de instrumente
FCM principles, Applications, fluidics, optics, electronics, types of instruments

Luminița MĂRUȚESCU, Facultatea de Biologie, Universitatea din București

Fluorescență / Fluorescence

Principiul fluorescenței, fluorocromi, coloranți tandem, interferență, selecție filtru, banc optic

Principle of fluorescence, fluorochromes, tandem dyes, interference, filter selection, optical bench

Horia SANDU, Institutul Clinic Fundeni, București

11:10–11:30

Pauză de cafea / Coffee break

11:30–12:10

Detectare fluorescență, setări instrument, compensări

Fluorescence detection, instrument settings, compensations

Ion DUMITRU, Spitalul Universitar de Urgență București

12:10–12:50

Design experimental în cercetare și clinici

Experimental design in research and clinics

Livia SIMA, Institutul de Biochimie, Academia Română, București

Ion DUMITRU, Spitalul Universitar de Urgență București

12:50–13:30

Analiza datelor – cercetare și aplicații clinice

Data analysis – research and clinical applications

Raluca RĂUCESCU, Institutul Clinic Fundeni, București

Bianca GĂLĂȚEANU, Facultatea de Biologie, Universitatea din București

ȘCOALA DE CITOMETRIE ÎN FLUX

22–24 MAI 2023, (EXCLUSIV FIZIC)

FACULTATEA DE BIOLOGIE BUCUREȘTI

CREDITARE: OBBCSSR SI CMR



13:30-14:30

Pauză de prânz / Lunch break

14:30-17:30

PCBE Cytometry Unit practicals

• **Instrument settings**

*Gabriela ANDROSIAȘ,
Luminița MĂRUȚESCU*

• **Viability analysis**

Ariana HUDIȚĂ

• **Titration and compensation**

*Ion DUMITRU,
Luminița MĂRUȚESCU*

Institute of Biochemistry,

**Romanian Academy,
Cytometry Unit practicals**

• **Instrument settings**

Livia SIMA

• **Viability analysis**

Livia SIMA

• **Titration and compensation**

Livia SIMA

18:00-20:00

Cină festivă - Welcome dinner

MARȚI, 23 MAI / TUESDAY, MAY 23

09:00– 10:00

Analiza funcțională celulară prin citometrie în flux: ciclul celular, apoptoză, CFSE, fosflow

Cell functional analysis by flow cytometry: cell cycle, apoptosis, CFSE, phosphoflow

Livia SIMA

10:00– 10:45

Test de activare a bazofilelor

Basophil activation test

Luminița MĂRUȚESCU

10:45– 11:00

Pauză de cafea / Coffee break

11:00– 12:30

Limfocite: maturare, panouri, fenotipuri, relevanță clinică

Lymphocytes: maturation, panels, phenotypes, clinical relevance

Horia BUMBEA

12:50 - 13:30

Analiza datelor – cercetare și aplicații clinice

Data analysis – research and clinical applications

Raluca RĂUCESCU, Institutul Clinic Fundeni, București

Bianca GĂLĂȚEANU, Facultatea de Biologie, Universitatea din București

13:30– 14:30

Prânz / Lunch

ȘCOALA DE CITOMETRIE ÎN FLUX

22-24 MAI 2023, (EXCLUSIV FIZIC)

FACULTATEA DE BIOLOGIE BUCUREȘTI

CREDITARE: OBBCCSR SI CMR



14:30-17:30

Sample preparation and aquisition sessions / Sesiuni de pregătire și achiziție de mostre

Facultatea de Biologie, Universitatea din București

Grupa 1 Aplicații de cercetare Group 1 Research applications

- Immunophenotyping
TBNK - *Gabriela ANDRO-
SIAC*
- Basophil activation test
Luminița MĂRUȚESCU
- Apoptosis assesment -
Arina HUDIȚĂ

Institute of Biochemistry, Romanian Academy, Cytometry Unit practicals

Group 2 Research applications

- Cell cycle analysis - *Livia
Sima*
- Apoptosis assesment -
Livia Sima

Spitalul Universitar de Urgență București

Grupa 1 – Aplicații Clinice Group 1 - Clinical applications

- Immunophenotyping
TBNK - *Ion DUMITRU*
- LLC – celule normale și
anormale - *Ion DUMITRU*

Institutul Clinic Fundeni, București

Grupa 2 – Aplicații clinice Group 2 - Clinical applications

- Immunophenotyping
TBNK - *Codruța POPA,
Cătălin ȘERBAN*
- LAL – celule normale și
anormale - *Codruța POPA,
Cătălin ȘERBAN*



ȘCOALA DE CITOMETRIE ÎN FLUX

22–24 MAI 2023, (EXCLUSIV FIZIC)

FACULTATEA DE BIOLOGIE BUCUREȘTI

CREDITARE: OBBCCSR SI CMR



MIERCURI, 24 MAI / WEDNESDAY, MAY 24

Data analysis sessions / Sesiuni de analiză a datelor

09:00– 11:00

Group - Clinical applications
Grupă – Aplicații clinice
• LLC - *Ion DUMITRU*

Group - Research applications
Grupă – Aplicații de cercetare

- Basophil test activation
- *Luminița MĂRUȚESCU*
- Cell cycle and apoptosis
- Cytobank analysis – *Livia SIMA*

11:00– 11:30

Pauză de cafea / Coffee break

Data analysis sessions / Sesiuni de analiză a datelor

11:30– 13:30

Group - Clinical applications
Grupă – Aplicații clinice
• LAL - *Cătălin ȘERBAN,*
Institutul Clinic Fundeni,
București

Group - Research applications
Grupă – Aplicații de cercetare

- Lymphocyte immunophenotyping
– *Claude LAMBERT, University*
Hospital of Saint-Etienne,
Saint Etienne, France

13:30– 14:30

Prânz / Lunch

14:30– 16:30

Atelier Fluxcitometrie Luminex / Workshop Flowcytometry Luminex
– *powered by ELTA90*

16:30– 16:45

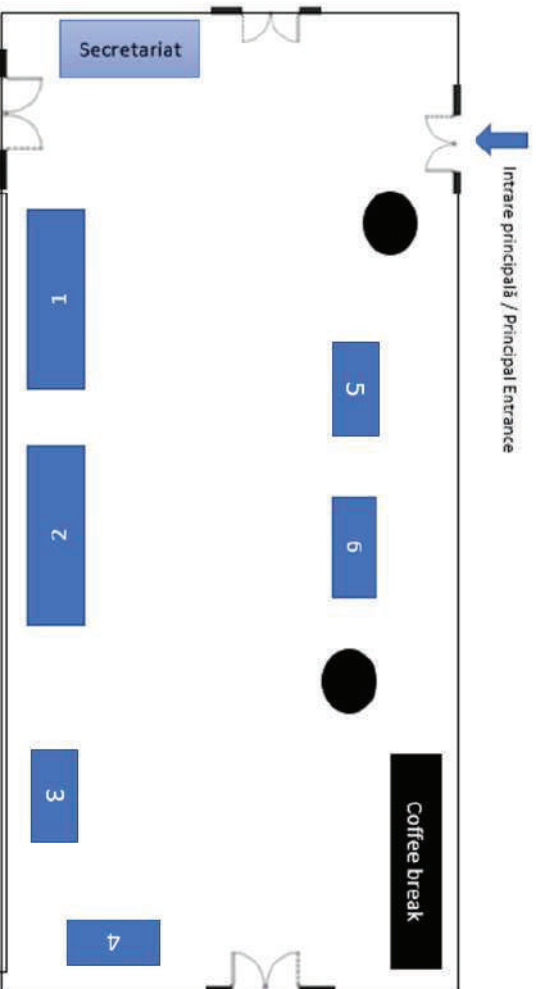
Evaluarea cursului / Course evaluation

16:45– 17:00

Închidere / Closing

SCOALA DE CITOMETRIE

Facultatea de Biologie, București



1. BMS
2. Janssen
3. Novartis
4. EIta90
5. Proton
6. Novainterned

THANK YOU TO OUR PARTNERS



 Bristol Myers Squibb™


janssen
PHARMACEUTICAL COMPANY
of Johnson & Johnson

 NOVARTIS

AstraZeneca  abbvie

 elta

 SANDOZ A Novartis
Division™

 AMGEN™

 novartisintermed

 Agilrom

 MEDIST
Life Science
A Novartis Company

 BECKMAN
Coulter
Life Sciences

PARTENRI MEDIA

 MEDICALĂ

 MEDICAL
MARKET

 EURASIA

 HBM

 Sandoz

ASOCIATIA DE CITOMETRIE DIN ROMANIA



A XVI-a Ediție a Congresului Național de Citometrie

Program Științific

25 – 26 mai 2023, București

Creditare: OBBCSSR și CMR

Dear Colleagues and Friends,

The National Association of Flow Cytometry welcomes you **to the 16th Edition of the National Cytometry Congress from Romania**, which takes place in hybrid format in the capital of Romania, **Bucharest**, between **May 25th – 26th, 2023**.

As we all know, cytometry is a field in constant development and that relies heavily on the collaboration of professionals from various fields of expertise. It is a great pleasure for us to host this event as a moment of networking and sharing of information, experience, and knowledge.

We have prepared a program that covers the most important topics and current issues in cytometry, with a primary focus on hematology, immunology, cell biology and microbiology **and to share innovative ideas, projects, and research results.**

We hope attendees - whether novices or experts - will find the event informative and helpful for their day-to-day practice. We continue the tradition of having by our side esteemed international guests that further elevate the level of the scientific program. **We kindly thank them all - as well as all our colleagues from within the country - for their contribution and effort to always be by our side!**

Thank you all for joining us!

**With respect,
The Romanian Association of Flow Cytometry**

**President
Prof. Dr. Horia Bumbea**



Organising Committee

Honorary president

PROF. DR. LYDIA CAMPOS GUYOTAT
CHU SAINT-ETIENNE, FRANCE |
BOARD OF DIRECTORS ELECTED FOR
PERIOD 2017-2021

President

PROF. DR. HORIA BUMBEA
UMF CAROL DAVILA - UNIVERSITY
EMERGENCY HOSPITAL BUCURESTI

Vice President

DR. BIOLOGIST LUMINIȚA MĂRUȚESCU
FACULTY OF BIOLOGY,
UNIVERSITY OF BUCHAREST

Secretary

DR. ION DUMITRU
UNIVERSITY EMERGENCY
HOSPITAL BUCURESTI

Scientific Partners

FACULTY OF BIOLOGY,
UNIVERSITY OF BUCHAREST

RESEARCH INSTITUTE OF THE
UNIVERSITY OF BUCHAREST

INSTITUTE OF BIOCHEMISTRY,
ROMANIAN ACADEMY, BUCHAREST

IMMUNOLOGY LABORATORY,
CHU SAINT ETIENNE

UNIVERSITY EMERGENCY HOSPITAL
OF BUCHAREST

UNIVERSITY OF MEDICINE AND
PHARMACY "CAROL DAVILA"
BUCHAREST



The National Congress of Flow Cytometry is credited by
OBBCSSR and by Romanian College of Physicians.

VENUE: HOTEL CAPITAL PLAZA, BUCHAREST

Secretariat. *The Scientific Secretariat of the Flow Cytometry School will be located in the Research Platform Building, ground floor. The Scientific Secretariat is also available online (email) and by telephone, according to the program:*

Thursday, May 25th: 8:30 a.m. - 7:00 p.m.

Friday, May 26th: 8:30 a.m. - 7:00 p.m.

Badge. *It is issued for all participants registered for the event, for accompanying persons as well as for exhibitors. Access to the congress hall will be made strictly based on the badge issued at the Secretariat.*

Certificate of attendance. *On the last day of the event, Friday, May 26th, participants will receive the Certificate of Attendance.*

The official languages are: *Romanian and English*

In the attention of participants. *The Organizing Committee and PROEVENTS & CONFERENCES shall not be liable for any damage or destruction of any kind caused by the participants or their companions, nor for any loss or damage to the luggage or other personal property of the participants.*

Organizer Contact:

Laura POPA - 0755 123 411, laura.pop@pproevents.com

Carmen IUORAS - 0752 168 810, carmen.iuoras@pproevents.com

Official Partner - PROevents & Conference
www.medical-congresses.com





Jakavi este indicat:

I. ca primă intenție pentru tratamentul splenomegaliei sau simptomelor asociate bolii la pacienți adulți cu Mielofibroză Primară (Mielofibroză Idiopatică Cronică), Mielofibrozei Post-Policitemia Vera sau Post-Trombocitemie Esențială.

II. pentru tratamentul pacienților adulți cu Policitemia Vera care prezintă rezistență sau intoleranță la hidroxiuree. Policitemia Vera este o afecțiune progresivă și potențial letală, în special pentru pacienții cu rezistență la hidroxiuree.

Cum știți dacă pacienții dumneavoastră cu policitemia vera sunt eligibili pentru tratamentul cu Jakavi?

Rezistența la HU

include una sau mai multe din următoarele, conform Protocolului național de prescriere¹

- 1 Tromboze sau hemoragii sau
- 2 Simptome persistente legate de boală sau
- 3 Necesar de flebotomii pentru a menține nivelul hematocrit <45%* sau
- 4 Număr de trombocite >400 x 10⁹/l și/sau număr de leucocite >10 x 10⁹/l* sau
- 5 Reducerea splenomegaliei cu ≤50% sau eșec în obținerea dispariției simptomatologiei determinate de splenomegalie*

*După 3 luni de tratament cu HU la o doză ≥2 g/zi

Intoleranța la HU

include una sau mai multe din următoarele, conform Protocolului național de prescriere¹

- 1 **Toxicități hematologice***
 - Număr absolut de neutrofile <1,0 x 10⁹/l sau
 - Număr de trombocite <100 x 10⁹/l sau
 - Hemoglobină <10 g/dl
- 2 **Toxicități non-hematologice****
 - Febră sau
 - Manifestări mucocutanate sau
 - Simptome gastrointestinale sau
 - Pneumonită sau
 - Ulcere la nivelul membrelor inferioare

*la cea mai mică doză de HU necesară pentru a obține un răspuns complet sau parțial

**la orice doză de HU

Dacă pacientul îndeplinește unul din aceste criterii, luați în considerare trecerea la Jakavi.



HEMATOCRIT CONTROLAT <45%^{2,3}

RISC REDUS DE TROMBOZĂ^{2,3}

SIMPOME ATENUATE ȘI CALITATE A VIEȚII MAI BUNĂ⁴

Jakavi® (ruxolitinib) - Informații abreviate de prescriere

DENUMIREA MEDICAMENTULUI: Jakavi 5 mg/ 10 mg/ 15 mg/ 20 mg comprimate. **INDICAȚII TERAPEUTICE:** Jakavi este indicat pentru tratamentul splenomegaliei sau simptomelor asociate bolii la pacienții adulți cu mielofibroză primară (cunoscută și sub denumirea de mielofibroză idiopatică cronică), mielofibrozei post-policitemiei vera sau post-trombocitemiei esențiale; Jakavi este indicat pentru tratamentul pacienților adulți cu policitemia vera care prezintă rezistență sau intoleranță la hidroxiuree. Jakavi este indicat în tratamentul pacienților cu vârsta de 12 ani și peste, cu boala greșă-contra-gazdă acută sau boala greșă-contra-gazdă cronică, care au prezentat un răspuns inadecvat la terapia cu corticosteroizi sau alte terapii sistemice **DOZE ȘI MOD DE ADMINISTRARE:** Tratamentul cu Jakavi trebuie inițiat numai de către un medic cu experiență în administrarea medicamentelor antineoplazice. Înainte de inițierea tratamentului cu Jakavi, trebuie efectuată o hemogramă completă, inclusiv numărarea separată a leucocitelor. MF - Doza inițială: Doza inițială recomandată de Jakavi în tratamentul mielofibrozei este de 15 mg de două ori pe zi, pentru pacienții cu un număr de trombocite între 100000/mm³ și 200000/mm³ și de 20 mg de două ori pe zi, pentru pacienții cu un număr de trombocite de peste 200000/mm³. Pentru un număr de trombocite cuprins între 75.000 până la sub 100000/mm³ doza inițială recomandată de Jakavi este de 10 mg de două ori pe zi, pentru un număr de trombocite între 50000 până la sub 75000/mm³ doza inițială recomandată de Jakavi este de 5 mg de două ori pe zi. Doza maximă de Jakavi este de 25 mg de două ori pe zi. PV - Doza inițială recomandată de Jakavi în tratamentul policitemiei vera este de 10 mg administrată oral, de două ori pe zi. Ajustări sau modificări ale dozei: Dozele trebuie crescute treptat pe baza profilului de siguranță și eficacitate. Tratamentul trebuie oprit în cazul unui număr de trombocite sub 50000/mm³ sau al unui număr absolut de neutrofile sub 500/mm³. De asemenea, în tratarea PV, tratamentul trebuie oprit în cazul în care valoarea hemoglobinei este sub 8 g/dl. bGcG - Doza inițială recomandată de Jakavi în tratamentul bolii greșă-contra-gazdă acută și cronică (bGcG) este de 10 mg, administrată oral, de două ori pe zi. Jakavi poate fi adăugat la administrarea continuă de corticosteroizi și/sau inhibitori de calcineurină (ICN). Pot fi necesare scăderi ale dozei și întreruperi temporare ale terapiei la pacienții cu boala greșă-contra-gazdă (bGcG) și cu trombocitopenie, neutropenie sau hiperbilirubinemie totală, după administrarea terapiei standard de susținere, incluzând factori de creștere, terapii antifungice și transfuzii. Se recomandă o scădere treptată a dozei, cu câte un nivel (de la 10 mg de două ori pe zi până la 5 mg de două ori pe zi sau de la 5 mg de două ori pe zi până la 5 mg o dată pe zi). La pacienții care nu pot tolera Jakavi la o doză de 5 mg o dată pe zi, tratamentul trebuie întrerupt. Atunci când ruxolitinib este administrat concomitent cu inhibitori puternici ai izoenzimei CYP3A4 sau cu inhibitori care determină dubla blocadă a enzimelor CYP2C9 și CYP3A4 (de exemplu, fluconazol), doza de ruxolitinib trebuie redusă cu aproximativ 50% și se va administra de două ori pe zi (vezi pct. 4.5). Trebuie evitată utilizarea concomitentă a ruxolitinib în asocieri cu doze de fluconazol mai mari de 200 mg pe zi. În timp ce se administrează un inhibitor puternic al izoenzimei CYP3A4 sau inhibitori duali ai enzimelor CYP2C9 și CYP3A4, se recomandă o monitorizare mai frecventă (de două ori pe săptămână) a parametrilor hematologici și a semnelor și simptomelor ale reacțiilor adverse asociate cu administrarea ruxolitinib. Grupe speciale de pacienți: Insuficiență renală - nu este necesară ajustarea specifică a dozei la pacienții cu insuficiență renală ușoară sau moderată. La pacienții cu insuficiență renală severă (clearance-ul creatininei mai mic de 30 ml/min), doza inițială recomandată pe baza numărului de trombocite la pacienții cu MF va fi redusă cu aproximativ 50% și administrată de două ori pe zi. Doza inițială recomandată pentru pacienții cu PV și bGcG și insuficiență renală severă este de 5 mg de două ori pe zi. Insuficiență hepatică - la pacienții cu MF cu orice grad de insuficiență hepatică, doza inițială recomandată în funcție de numărul de trombocite trebuie redusă cu aproximativ 50% și va fi administrată de două ori pe zi. Doza inițială recomandată este de 5 mg, de două ori pe zi, pentru pacienții cu PV. La pacienții cu implicare hepatică și bGcG și hiperbilirubinemie totală până la >3 x LNS, hemoleucograma trebuie monitorizată mai frecvent, pentru a se identifica toxicitatea și se recomandă o scădere a dozei cu un nivel. Vârstnici (≥65 ani) - nu se recomandă ajustări suplimentare ale dozei la vârstnici. Copii și adolescenții - siguranța și eficacitatea Jakavi la copii cu vârsta de până la 18 ani nu au fost stabilite. La adolescenții (12 ani și peste această vârstă) cu bGcG, siguranța și eficacitatea Jakavi sunt susținute de dovezi provenite din studiile randomizate, de fază 3. Doza de Jakavi la adolescenții cu bGcG, cu vârsta de 12 ani și peste este identică cu doza pentru adulți. Siguranța și eficacitatea Jakavi nu au fost stabilite la pacienții cu vârsta sub 12 ani. Întreruperea tratamentului - tratamentul MF și PV trebuie continuat atât timp cât raportul risc - beneficiu rămâne pozitiv. Cu toate acestea tratamentul trebuie întrerupt după 6 luni, dacă nu a existat o reducere a dimensiunii splinei sau o îmbunătățire a simptomelor de la începerea tratamentului. În bGcG, poate fi avută în vedere scăderea treptată a dozei de Jakavi la pacienții care prezintă răspuns și după ce au întrerupt administrarea de corticosteroizi. Se recomandă o scădere a dozei de Jakavi cu 50% la interval de două luni. Dacă reapar semnele sau simptomele bGcG în timpul sau după scăderea dozei de Jakavi, trebuie avută în vedere creșterea dozei de Jakavi. Mod de administrare: Jakavi se administrează pe cale orală, cu sau fără alimente. Dacă se omite o doză, pacientul nu trebuie să utilizeze o doză suplimentară, ci să-și administreze doza următoare așa cum este prescrisă. **CONTRAINDICAȚII:** Hipersensibilitate la substanța activă sau la oricare dintre excipienți; sarcina și alăptarea. **ATENȚIONARI ȘI PRECAUȚII SPECIALE PENTRU UTILIZARE:** Mielosupresie - tratamentul cu Jakavi poate determina reacții adverse hematologice, inclusiv trombocitopenie, anemie și neutropenie. Înainte de începerea tratamentului cu Jakavi trebuie să se efectueze o hemogramă completă, inclusiv numărarea separată a leucocitelor. De asemenea, pot fi avute în vedere ajustări ale dozei sau întreruperea tratamentului la pacienții care dezvoltă anemie. Infecții - pacienții trebuie evaluați pentru a se identifica riscul dezvoltării infecțiilor grave bacteriene, micobacteriene, fungice și virale. Tratamentul cu Jakavi nu trebuie început înaintea rezolvării infecțiilor active grave. Se recomandă efectuarea unui screening pentru HBV înainte de începerea tratamentului cu Jakavi. Medicii trebuie să educe pacienții cu privire la semnele și simptomele premature ale herpes zoster, informându-i că tratamentul trebuie instituit cât mai curând posibil. Dacă este susținut diagnosticul de LMP (Leucoencefalopatie multifocală progresivă), trebuie suspendată administrarea dozelor până la excluderea acestui diagnostic. Neoplazii cutanate non-melanice - nu a fost stabilită o relație cauzală cu administrarea ruxolitinib. Excipienți: Jakavi conține lactoză. Pacienții cu afecțiuni ereditare rare de intoleranță la galactoză, deficit total de lactază sau sindrom de malabsorbție la glucoză-galactoză nu trebuie să utilizeze acest medicament. Acest medicament conține sodiu mai puțin de 1 mmol (23 mg) per comprimat, adică practic „nu conține sodiu”. **INTERACȚIUNI CU ALTE MEDICAMENTE ȘI ALTE FORME DE INTERACȚIUNE:** Dacă Jakavi va fi administrat concomitent cu inhibitori puternici ai CYP3A4 sau inhibitori duali ai enzimelor CYP3A4 și CYP2C9 (de exemplu fluconazol), doza de Jakavi trebuie redusă cu aproximativ 50% și administrată de două ori pe zi. Utilizarea concomitentă a tratamentelor citoreductive cu Jakavi a fost asociată cu citopenii controlabile. **FERTILITATEA, SARCINA ȘI ALĂPTAREA.** Utilizarea Jakavi în timpul sarcinii este contraindicată. Femeile la vârstă fertilă trebuie să utilizeze metode eficiente de contracepție în timpul tratamentului cu Jakavi. Jakavi nu trebuie utilizat în timpul alăptării, prin urmare, alăptarea trebuie să fie întreruptă când se începe tratamentul. Fertilitatea. Nu există date privind efectul ruxolitinib asupra fertilității la om. În studiile la animale, nu s-au observat efecte asupra fertilității. **EFACTE ASUPRA CAPACITĂȚII DE A CONDUCE VEHICULE ȘI DE A FOLOSI UTILAJE:** Pacienții care prezintă amețeli după administrarea Jakavi nu trebuie să conducă vehicule sau să folosească utilaje.

REAȚII ADVERSE: REACȚII ADVERSE MF - Cele mai frecvent raportate reacții adverse au fost trombocitopenia și anemia. Anemia, trombocitopenia și neutropenia sunt efecte asociate dozei. Foarte frecvente: Infecții ale căilor urinare, herpes zoster, pneumonie, anemie grad 4 ($<6,5g/dl$), anemie grad 3 ($<8,0 - 6,5g/dl$), anemie orice grad, trombocitopenie grad 3 ($50000 - 25000/mm^3$), trombocitopenie orice grad, neutropenie orice grad, hemoragie (orice hemoragie, inclusiv hemoragie intracraniană și gastro-intestinală, echimoze și alt fel de hemoragie), echimoze, hemoragie gastro-intestinală, alte tipuri de hemoragie (inclusiv epistaxis, hemoragie post-procedurală și hematurie), hipercolesterolemie orice grad, hipertrigliceridemie orice grad, creștere ponderală, vertij, cefalee, concentrații crescute ale lipazei orice grad, constipație, concentrații plasmatică crescute ale alaninaminotransferazei orice grad, concentrații plasmatică crescute ale aspartataminotransferazei orice grad, hipertensiune arterială. Frecvente: sepsis, trombocitopenie grad 4 ($<25000/mm^3$), neutropenie grad 4 ($<500/mm^3$) și grad 3 ($<1000 - 500/mm^3$), pancitopenie, hemoragie intracraniană, flatulență, concentrații plasmatică crescute ale alaninaminotransferazei grad 3 ($> 5x - 20x$ LNS); Mai puțin frecvente: tuberculoză; Cu frecvență necunoscută: reactivarea HBV. **REAȚII ADVERSE PV** - Reacțiile adverse cel mai frecvent raportate au fost anemie și valori serice crescute ale alaninaminotransferazei. Foarte frecvente: infecții ale căilor urinare, herpes zoster, anemie orice grad, trombocitopenie orice grad, hemoragie (orice hemoragie, inclusiv hemoragie intracraniană și gastro-intestinală, echimoze și alt fel de hemoragie), echimoze, alte tipuri de hemoragie (inclusiv epistaxis, hemoragie post-procedurală și hematurie), hipercolesterolemie orice grad, hipertrigliceridemie orice grad, creștere ponderală, vertij, cefalee, concentrații crescute ale lipazei orice grad, constipație, concentrații plasmatică crescute ale alaninaminotransferazei orice grad, concentrații plasmatică crescute ale aspartataminotransferazei orice grad, hipertensiune arterială. Frecvente: pneumonie, trombocitopenie grad 3 ($50000-25000/mm^3$), neutropenie orice grad, pancitopenie, hemoragie gastro-intestinală, flatulență. Mai puțin frecvente; sepsis, reactivarea HBV, anemie grad 4 ($<6,5g/dl$), trombocitopenie grad 4 ($<25000/mm^3$), neutropenie grad 4 ($<500/mm^3$) și grad 3 ($<1000 - 500/mm^3$), hemoragie intracraniană, concentrații plasmatică crescute ale alaninaminotransferazei grad 3 ($> 5x - 20x$ LNS). Cu frecvență necunoscută: tuberculoză. La întreruperea tratamentului, pacienții cu MF pot prezenta recidiva simptomelor MF, cum sunt oboseala, durere osoasă, febră, prurit, sudoare nocturnă, splenomegalie simptomatică și scădere ponderală. În studiile clinice privind MF, scorul total al simptomelor pentru simptomele MF au revenit tratat la valoarea inițială într-o perioadă de 7 zile de la întreruperea administrării dozei. **REAȚII ADVERSE BOALA GREFA-CONTRA-GAZDA (bGcG):** Boala GcG acută: Reacțiile adverse generale cel mai frecvent raportate au fost trombocitopenia, anemia și neutropenia. Trei cele mai frecvente reacții adverse non-hematologice au fost infecția cu citomegalovirus (CMV), sepsisul și infecțiile căilor urinare. Trei cele mai frecvente modificări non-hematologice de laborator, identificate ca reacții adverse, au fost valorile serice crescute ale alaninaminotransferazei, valorile serice crescute ale aspartataminotransferazei și hipercolesterolemia. Boala GcG cronică: Cel mai frecvent raportate reacții adverse generale au fost anemia, hipercolesterolemia și valorile serice crescute ale aspartataminotransferazei. Modificările non-hematologice de laborator, identificate ca reacții adverse au inclus anemia, trombocitopenia și neutropenia. Trei cele mai frecvente reacții adverse non-hematologice au fost hipertensiunea arterială, cefaleea și infecțiile căilor urinare. Trei cele mai frecvente modificări non-hematologice de laborator, identificate ca reacții adverse au fost hipercolesterolemia, valorile serice crescute ale aspartataminotransferazei și valorile serice crescute ale alaninaminotransferazei. **Boala GcG acută:** Foarte frecvente: Infecții asociate cu CMV, grad ≥ 3 CTCAE, sepsis, grad ≥ 3 CTCAE, infecții ale căilor urinare, trombocitopenie, grad 3 CTCAE, grad 4 CTCAE, anemie, grad 3 CTCAE, neutropenie, grad 3 și 4 CTCAE, pancitopenie, hipercolesterolemie, hipertensiune arterială, grad ≥ 3 CTCAE, concentrații plasmatică crescute ale alaninaminotransferazei, grad 3 CTCAE, concentrații plasmatică crescute ale aspartataminotransferazei; Frecvente: infecții ale căilor urinare grad ≥ 3 CTCAE, hipercolesterolemie grad 3 și 4 CTCAE, cefalee, hipertensiune arterială grad ≥ 3 CTCAE, concentrații plasmatică crescute ale alaninaminotransferazei grad 4 CTCAE, creșteri plasmatică crescute ale aspartataminotransferazei grad 3 CTCAE. Mai puțin frecvente: cefalee grad ≥ 3 CTCAE, greață grad ≥ 3 CTCAE; **Boala GcG cronică:** Foarte frecvente: trombocitopenie, grad 4 CTCAE, anemie, grad 3 CTCAE, neutropenie, hipercolesterolemie, cefalee, hipertensiune arterială, concentrații plasmatică crescute ale lipazei, concentrații plasmatică crescute ale alaninaminotransferazei și aspartataminotransferazei, concentrații plasmatică crescute ale fosfokinazei și creatininei; Frecvente: infecții asociate cu CMV, grad ≥ 3 CTCAE, infecții ale căilor urinare, grad ≥ 3 CTCAE, infecții cu virusul BK, trombocitopenie grad 3 CTCAE, neutropenie grad 3 și 4 CTCAE, hipercolesterolemie grad 3 CTCAE, creștere ponderală, cefalee grad ≥ 3 CTCAE, hipertensiune arterială grad ≥ 3 CTCAE, concentrații plasmatică crescute ale lipazei grad 3 CTCAE, concentrații plasmatică crescute ale amilazei grad 3 și 4 CTCAE, constipație, concentrații plasmatică crescute ale alaninaminotransferazei și aspartataminotransferazei grad 3 CTCAE, concentrații plasmatică crescute ale fosfokinazei grad 3 și 4 CTCAE, concentrații plasmatică crescute ale creatininei grad 3 CTCAE. Mai puțin frecvente: infecții cu virus BK grad ≥ 3 CTCAE, hipercolesterolemie grad 4, concentrații plasmatică crescute ale lipazei grad 4, concentrații plasmatică crescute ale alaninaminotransferazei și aspartataminotransferazei grad 4 CTCAE. SUPRADOZAJ: Nu se cunoaște antidotul pentru supradoza cu Jakavi. Nu se așteaptă ca hemodializa să crească eliminarea RUXOLINIB. PERIOADA DE VALABILITATE: 3 ani. PRECAUȚII SPECIALE PENTRU PASTRARE: A nu se păstra la temperaturi peste 30°C. **DETINATORUL AUTORIZAȚIEI DE PUNERE PE PIATĂ:** Novartis Eupharm Limited, Vista Building, Elm Park, Merrion Road, Dublin 4, Irlanda. Data primei autorizări: 23 august 2012. Data ultimei reînnoiri a autorizății: 24 aprilie 2017. **DATA REVIZUIRII TEXTULUI:** 29 aprilie 2022. Informații detaliate privind acest medicament sunt disponibile pe site-ul Agenției Europene pentru Medicamente <http://www.ema.europa.eu>.

Abreviere: HU = hidroxicare

Referințe: 1. Ruxolitinib - Romanian National Protocol. http://www.cnas.ro/medicinas/ckeditor/filemanager/users/2_protocol.pdf, accessed 02.02.2021 2. Marchionni R, Finazzi G, Specchia G, et al: for CYTO-PV Collaborative Group. Cardiovascular events and intensity of treatment in polycythemia vera. *N Engl J Med*. 2013;368(1):22-33. 3. Vorstevosk S, Vanucci AM, Grieshammer M, et al: Ruxolitinib versus best available therapy in patients with polycythemia vera: 80-week follow-up from the RESPONSE trial. *Haematologica*. 2016;101(7):821-828. 4. Vanucci AM, Kladjian J, Grieshammer M, et al. Ruxolitinib versus standard therapy for the treatment of polycythemia vera. *N Engl J Med*. 2015;372(5):426-435.

Medicament eliberat pe bază de prescripție medicală restrictivă – PR. Acest material promoțional este destinat profesioniștilor din domeniul sănătății. Informații complete de prescriere sunt disponibile aici: jakavi-epar-product-information_ro.pdf, revizuite la data de 04/2022. Pentru informații medicale suplimentare vă rugăm să contactați Novartis Pharma Services S.R.L., la adresa de e-mail informatie.medicala@novartis.com sau telefon [+40213104430](tel:+40213104430). Este important să raportați orice reacție adversă suspectată, asociată cu administrarea Jakavi către Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România, în conformitate cu sistemul național de raportare reacții adverse disponibil pe pagina web a Agenției (www.anm.ro) la Rubrica Secțiunii Speciale/Raportarează o reacție adversă. Raportarea se poate efectua prin intermediul aplicației online sau utilizând "Fișa profesionalistului din domeniul sănătății" care trebuie completată și trimisă către: Centrul Național de Farmacovigilanță, Str. Aviator Sănătescu, Nr. 46 Sector 1 București, România, fax nr: +40213163497, tel:+40757117259, email: ndr@anm.ro. Totodată, evenimentele adverse se pot raporta și către reprezentanța locală a detinatorului autorizației de punere pe piață, la următoarele date de contact: Novartis Pharma Services România S.R.L., Telefon de farmacovigilanță: +40213104430, Fax: +40213104429, e-mail: drugsafety.romania@novartis.com sau pe formă electronică la adresa: www.report.novartis.com. Puteți să raportați o reclamație legată de calitatea unui produs Novartis la următoarele date de contact: Email: qa.romania@novartis.com, Fax +40213129907 sau Telefon reacție: +40213129901.



Novartis Pharma Services Romania SRL
București, Str. Gara Herăstrău, Nr. 2,
Complex Equilibrium, Clădirea I, Etaj 10, Secțiunea E10.02,
Sector 2, cod poștal 020334
Tel.: 021 312 99 01; Fax: 021 312 99 07
e-mail: informatie.medicala@novartis.com
drugsafety.romania@novartis.com

A XVI-a Ediție a Congresului Național de Citometrie

25 – 26 mai 2023, București

Creditare: OBBCSSR și CMR

JOI 25 MAI / THURSDAY, MAY 25

08:00– 09:00

Înregistrare participanți / Attendees Registration

DESCHIDEREA OFICIALĂ / OPENING CEREMONY

Lydia CAMPOS

*Președinte Onorific al Asociației de Citometrie din România
Honorary president of the Romanian Association of Cytometry*

09:00 – 09:15

Horia BUMBEA

*Președintele Asociației de Citometrie din România
President of the Romanian Association of Cytometry*

Francesco BUCCISANO

*Președinte ESCCA
President of ESCCA*

09:15– 11:00

SESIUNE HEMATOLOGIE I / HEMATOLOGY SESSION I

**Alterări mieloide fenotipice la pacienții cu mielom De Novo
Phenotypic Myeloid Alterations in De Novo Myeloma patients**

*Lydia CAMPOS, Laboratory of Hematology, CHU,
Saint Etienne, France*

**Boala reziduală minimă în leucemia acută
Minimal residual disease in acute leukemia**

*Francesco BUCCISANO, Hematology, Fondazione Policlinico
Tor Vergata, Rome, Italy.*

11:00– 11:15

**Pauză de cafea, expoziție, vizionare postere
Coffee break, Exhibition, Posters**

11:15– 11:30

Simpozion parteneri / Industrial Partner Symposium - Novaintermed

**Depistarea suspiciilor de Imunodeficiențe Primare
Screening for suspicion of Primary Immune Deficiencies**

Rafal Socha, Product Manager Biosciences CEE

A XVI-a Ediție a Congresului Național de Citometrie

25 – 26 mai 2023, București

Creditare: OBBCSSR și CMR

11.30 – 12.00

Simpozion parteneri / Industrial Partner Symposium – Janssen

**Analizele tranzactionale ale pacienților CAPTIVATE cu LLC:
restaurarea imunității și activitatea sinergică cu ibrutinib plus
venetoclax în linia întâi**

**Translational analyses of CAPTIVATE patients with CLL:
immune restoration and synergistic activity with 1st line ibrutinib
plus venetoclax**

Horia Bumbea, Professor, Pshysician in clinic hematology

SESIUNE HEMATOLOGIE II / HEMATOLOGY SESSION II

**Metode minime de perturbare a probelor pentru
imunofenotiparea leucemiei**

**Minimal sample perturbation methods for Leukemia
Immunophenotyping**

*Jordi PETRIZ, Germans Trias i Pujol Research Institute (IGTP),
ICO-Hospital Germans Trias i Pujol, Autonomous University
of Barcelona, Badalona, Barcelona, Spain*

12:00– 13:30

**Utilizarea inteligenței artificiale pentru determinarea scorului
de diagnostic MDS prin citometrie în flux**

**Use of artificial intelligence for determine MDS diagnostic
score trough flow cytometry**

Adrian SERBAN, ...

**Citometria în flux a celulelor NK și particularitățile de genotipizare
HLA/KIR la pacienții cu LMA**

**NK cell flow cytometry and HLA/KIR genotyping particularities in
AML patients**

*Andrei V. CIANGA, "Gr.T.Popa" University of Medicine and
Farmacy Iasi, România*

13:30-14:30

Prânz / Lunch



INREBIC®
(fedratinib) capsule
100mg

NOI ORIZONTURI PENTRU PACIENȚII CU MIELOFIBROZĂ

INREBIC® (fedratinib) este indicat pentru tratamentul splenomegaliei sau al simptomelor asociate bolii la pacienții adulți cu mielofibroză primară, mielofibroză post-policitemie vera sau mielofibroză post-trombocitemie esențială care nu au fost expuși anterior la inhibitori ai familiei Janus kinazelor (JAK) sau care au fost tratați cu ruxolitinib.¹

Referințe: 1. INREBIC® SmPC. Feb. 2023.

**Pentru informații complete de prescriere, vă rugăm să
citiți rezumatul caracteristicilor produsului INREBIC®, aici:**



 **Bristol Myers Squibb™**

Bvd. Lascăr Catargiu nr. 47-53
Clădirea Europe House, 010665, București
Telefon/Fax: 021 272 16 00 / 021 272 16 70
Pentru cereri de informație medicală/
Raportare evenimente adverse adresați-vă la:
+ 40 21 272 16 19 sau medinfo.romania@bms.com

▼ Acest medicament face obiectul unei monitorizări suplimentare. Acest lucru va permite identificarea rapidă de noi informații referitoare la siguranță. Profesioniștii din domeniul sănătății sunt rugați să raporteze orice reacții adverse suspectate.
Inrebic® este marcă înregistrată Bristol Myers Squibb și se eliberează pe bază de prescripție medicală restrictivă PR. Înainte de prescriere, consultați Rezumatul caracteristicilor produsului Inrebic®. Acest material este destinat profesioniștilor din domeniul sănătății.
© Bristol Myers Squibb Company. Toate drepturile rezervate.
2010-RO-2300015

A XVI-a Ediție a Congresului Național de Citometrie

25 – 26 mai 2023, București

Creditare: OBBCSSR și CMR

14:30-14:45

Simpozion parteneri / Industrial Partner Symposium – Elta90

Amnis – Flowcitometrie cu imagine. Aplicații nelimitate pentru înțelegerea profundă a diverselor patologii

Amnis – Flowcytometry with image. Unlimited applications for deep understanding of various pathologies

*Michal Maj, Application Specialist Luminex Corporation A
DiaSorin Company*

SESIUNE HEMATOLOGIE III / HEMATOLOGY SESSION III

Boală reziduală măsurabilă (MRD) prin citometrie în flux în afecțiunile maligne hematologice – raportarea exactă a rezultatelor potențiale fals negative și a indiciilor de prognostic esențiale

Measurable residual disease (MRD) by flow cytometry in hematological malignancies – accurate reporting of potential false-negative results and of essential prognostic clues

*Mihaela ZLEI, Medical Analysis Laboratory, Regional Institute
of Oncology, Iasi, Romania*

11.30 – 12.00

Leucemie mieloidă acută de la diagnostic până la boala reziduală măsurabilă prin citometrie în flux multiparametrică

Acute myeloid leukemia from diagnosis to measurable residual disease by multiparametric flow cytometry

*Mihaela MENTEL, Medical Analysis Laboratory, Regional Institute
of Oncology, Iasi, Romania*

Importanța intensității CD 20 la diagnostic și ziua 15 la pacienții pediatrici cu LLA-B.

The importance of CD 20 intensity at diagnosis and day 15 in pediatric patients with B-ALL.

Delia Codruta POPA, Fundeni Clinical Institute, Bucharest, Romania

16:45 – 17:00

Pauză de cafea, expoziție, vizionare postere

Coffee break, Exhibition, Posters

A XVI-a Ediție a Congresului Național de Citometrie

25 – 26 mai 2023, București

Creditare: OBBCSSR și CMR

SESIUNE HEMATOLOGIE III / HEMATOLOGY SESSION III

Monitorizarea celulelor CAR T circulante: validarea unui test citometric în flux după Tisagenlecleucel în Institutul Clinic Fundeni
Monitoring of Circulating CAR T Cells: Validation of a Flow cytometric Assay Following Tisagenlecleucel in Fundeni Clinical Institute

Horia SANDU, Fundeni Clinical Institute

17:00 – 18:45

Valoarea citometriei în flux din sângele periferic în diagnosticul limfoproliferărilor cronice ale celulelor T
The value of flow cytometry from peripheral blood in the diagnosis of chronic T-cell lymphoproliferations

Florentina GRĂDINARU, Colțea Hospital, Bucharest, Romania

Diagnosticul hemoglobinuriei paroxistice nocturne
Diagnosis of Paroxysmal Nocturnal Hemoglobinuria

Horia Bumba, Professor, University Emergency Hospital, Bucharest, Romania

18:45 - 19:30

Aduarea Generală a ACR / General Assembly of RAC

19:30 - 22:00

Cină / Dinner

Reblozyl®

(luspatercept)

Dă viață maturării eritroide!

Primul și singurul agent de maturare eritroidă care poate reduce sau chiar elimina transfuziile.

Reblozyl este indicat pentru tratamentul pacienților adulți cu anemie dependentă de transfuzii ca urmare a sindroamelor mielodisplazice:

- cu risc foarte scăzut, scăzut și intermediar
- cu sideroblaști inelari
- care au prezentat un răspuns nesatisfăcător la sau sunt ineligibili pentru tratamentul cu eritropoietină

Reblozyl este indicat la adulți pentru tratamentul anemiei asociată cu beta-talasemie dependentă și non-dependentă de transfuzii.

Reblozyl® este marcă înregistrată Bristol Myers Squibb și se eliberează pe bază de prescripție medicală restrictivă PR. Înainte de prescriere, consultați Rezumatul caracteristicilor produsului Reblozyl®.


▼ Acest medicament face obiectul unei monitorizări suplimentare. Acest lucru va permite identificarea rapidă de noi informații referitoare la siguranță. Profesioniștii din domeniul sănătății sunt rugați să raporteze orice reacții adverse suspectate.

Pentru informații complete de prescriere, vă rugăm să citiți Rezumatul Caracteristicilor Produsului Reblozyl®, scanând codul QR alăturat.



Acest material este destinat profesioniștilor din domeniul sănătății.
© Bristol-Myers Squibb Company.
Toate drepturile rezervate.

2007-RO-2300010

 **Bristol Myers Squibb™**

Bvd. Lascăr Catargiu nr. 47-53
Clădirea Europe House, 010665, București
Telefon/Fax: 021 272 16 00 / 021 272 16 70
Pentru cereri de informație medicală /
Raportare evenimente adverse adresați-vă la:
+ 40 21 272 16 19 sau medinfo.romania@bms.com

A XVI-a Ediție a Congresului Național de Citometrie

25 – 26 mai 2023, București

Creditare: OBBCSSR și CMR

VINERI, 26 MAI / FRIDAY, MAY 26

09:00 – 09:20

Simpozion parteneri / Industrial Partner Symposium – AstraZeneca

Prognosticul pacientului cu LLC

Prognosis of the patient with CLL

Horia Bumbea, Profesor, Physician in clinic hematology

SESIUNE IMUNOLOGIE / IMMUNOLOGY SESSION

Poluarea plastică și nanocitometrie / Plastic pollution and Nanocytometry

Jordi PETRIZ, Germans Trias i Pujol Research Institute (IGTP), ICO-Hospital Germans Trias i Pujol, Autonomous University of Barcelona, Badalona, Barcelona, Spain

09:20 – 11:10

Artefactul de fluorescență legat de FRET în citometria de flux
Fluorescence artifact related to FRET in Flow cytometry

Claude LAMBERT, Laboratory of Immunology, CHU, Saint Etienne, France

Aplicații clinice ale citometriei în flux în diagnosticul alergiilor
Clinical applications of flow cytometry in allergy diagnosis

Maria Roxana BUZAN, Victor Babes University of Medicine and Pharmacy of Timisoara, Romania

Modificări biochimice induse de expunerea la quantum dots de siliciu în plămânul și splina de șoarece
Biochemical changes induced by exposure to quantum dots in mouse lung and spleen

Roxana- Elena Cristian, University of Bucharest, Romania

11:10 - 11:20

Pauză de cafea, expoziție, vizionare postere

Coffee break, Exhibition, Posters

11:20 – 11:50

Simpozion parteneri / Industrial Partner Symposium – Novartis

Prezentare generală în GVHD / Overview in GVHD

Horia Bumbea, Profesor, Physician in clinic hematology

SESIUNE IMUNO-ONCOLOGIE / IMMUNO-ONCOLOGY SESSION

Investigarea potențialului pro-apoptotic și proinflamator al unor sisteme drug delivery destinate terapiei cancerului colorectal

Investigating the pro-apoptotic and pro-inflammatory potential of some drug delivery systems intended for colorectal cancer therapy

Ariana HUDITA, Faculty of Biology, University of Bucharest

11:50 – 13:30

Evaluarea prin citometrie în flux a micromediului tumorilor epiteliale
Flow cytometry evaluation of epithelial tumors microenvironment

Bianca GALATEANU, Faculty of Biology, University of Bucharest

A XVI-a Ediție a Congresului Național de Citometrie

25 – 26 mai 2023, București

Creditare: OBBCSSR și CMR

11:50 – 13:30

Therapeutic approaches based on tissue transglutaminase inhibition in ovarian cancer tumor microenvironment
Abordari terapeutice bazate pe inhibarea transglutaminazei tisulare din micromediul tumoral in cancerul ovarian
Livia SIMA, Institute of Biochemistry, Bucharest

13:30-13:55

Simpozion parteneri / Industrial Partner Symposium – BMS
Noi orizonturi pentru pacienții cu mielofibroză
New horizons for patients with myelofibrosis
Nicoleta Berbec, PhD Associate Professor, Colțea Hospital, Bucharest, Romania
Mădălina Vasiliță, PhD Fundeni Clinical Institute, Bucharest

13:55-14:10

Oral Azacitidine in Acute Myeloblastic Leukemia (AML) Maintenance Therapy
Bogdan Ionescu, Romania

14:10-15:30

Prânz / Lunch

15:30 – 16:00

Educational session – powered by Abbvie

Noi perspective asupra limfomului difuz cu celule B mari (DLBCL)
New Insights into Diffuse Large B-Cell Lymphoma (DLBCL)
Horia Bumbea, Profesor, Physician in clinic hematology

16:00 – 16:15

Simpozion parteneri / Industrial Partner Symposium – Sandoz
Dezvoltarea medicamentelor biosimilare și generice- de la concept la realitate
Biosimilar and generic drug development - from concept to reality
Horia Bumbea, Profesor, Physician in clinic hematology

16:15 - 17:30

SESIUNE BIOLOGIE CELULARĂ ȘI MICROBIOLOGIE / CELL BIOLOGY AND MICROBIOLOGY SESSION

Modularea ciclului celular de către proteinele receptorilor tranzitori (TRP).
Cell-cycle modulation by the transient receptors (TRP) proteins
Florentina PICIU, Faculty of Biology, University of Bucharest

Dezvoltarea unei metode rapide bazate pe citometria în flux pentru testarea eficacității dezinfecantilor împotriva agenților nosocomiali
Development of a rapid method based on flow cytometry for testing disinfectants efficacy against nosocomial agents
Luminita MĂRUȚESCU, Faculty of Biology, University of Bucharest, Bucharest, Romania

imbruvica®
(ibrutinib)

MAI MULT DECÂT SUPRAVIEȚUIRE, VIAȚĂ cu IMBRUVICA®¹⁻⁴

IMBRUVICA® este dezvoltat în colaborare cu Pharmacyclics. Janssen-Cilag International este deținătorul autorizației de punere pe piață și este responsabil de redactarea conținutului acestui material.

Acest medicament se eliberează pe bază de prescripție medicală restrictivă. PR. Pentru informații complete de prescriere, vă rugăm să citiți Rezumatul caracteristicilor produsului Imbruvica®. Acesta este un material promoțional destinat exclusiv profesioniștilor din domeniul sănătății.

Referințe:

1. Barr PM, et al. Up to 8 years follow-up from RESONATE-2: first-line ibrutinib treatment for patients with chronic lymphocytic leukemia. *Blood Adv.* 2022; doi: 10.1182/bloodadvances.2021006434. 2. Dreyling M, et al. Long-term outcomes with ibrutinib treatment for patients with relapsed/refractory mantle cell lymphoma: a pooled analysis of 3 clinical trials with nearly 10 years of follow-up. *HemaSphere.* 2022;6(5):e712. 3. Buske C, et al. Ibrutinib plus rituximab versus placebo plus rituximab for Waldenström's macroglobulinemia: Final analysis from the randomized phase III INNOVATE Study. *J Clin Oncol.* 2022;40(1):52-62. 4. Shanafelt TD, et al. Long-term outcomes for ibrutinib-rituximab and chemotherapy in CLL: updated results of the E1912 trial. *Blood.* 2022; doi:10.1182/blood.2021014960.

Rezumatul caracteristicilor produsului IMBRUVICA®



SCANEAZĂ AICI

Janssen & Johnson România S.R.L.
Șosea Topografilor nr. 11-15
Căldreza S-Plank, Corpul B3, Etaj 3, Camera 1,
Corpul B4, Etaj 3 și Corp LB, Etaj 3,
Sector 1, 0113714 București, România
Tel: 021.207.18.00; Fax: 021.207.13.04
www.janssen.com/romania
CP-355064

 **pharmacyclics®**
An AbbVie Company

 **janssen Oncology**

PHARMACEUTICAL COMPANIES OF Janssen & Johnson

A XVI-a Ediție a Congresului Național de Citometrie

25 – 26 mai 2023, București

Creditate: OBBCSSR și CMR

16:15 - 17:30

Interacțiunea in vitro a celulelor mononucleare din sângele periferic uman cu biofilmele *Klebsiella pneumoniae*
In vitro interaction of human peripheral blood mononuclear cells with *Klebsiella pneumoniae* biofilms

Luminita MĂRUȚESCU, Faculty of Biology, University of Bucharest, Bucharest, Romania

17:30 – 17:40

Pauză de cafea, expoziție, vizionare postere
Coffee break, Exhibition, Posters

ROUND TABLE – ACUTE LEUKEMIA DIAGNOSIS PROGRAM

Sesiune educationala cu sprijinul Amgen / Educational session powered by Amgen

Moderator: *Horia Bumbea - Profesor, Physician in clinic hematology*

17:40 - 18:40

Momentul testării MRD in LAL-B: *Bogdan IONESCU*

– Institutul Clinic Fundeni

The moment of MRD testing in LAL-B: *Bogdan IONESCU*

– Fundeni Clinical Institute

Panel:

- Delia Codruța POPA – Institutul Clinic Fundeni

- Ion DUMITRU – Spitalul Universitar de Urgență București

- Mihaela ZLEI – Institutul Regional de Oncologie Iasi

- Mirela MARIAN – Institutul Oncologic Cluj Napoca

- Florentina GRĂDINARU – Spitalul Clinic Coltea

18:40 – 19:00

Simpozion parteneri / Industrial Partner Symposium
– Medist Imaging

Tehnologie revoluționară, hardware puternic

Revolutionary Technology, Powerful Hardwares

GULHIS AKAR, Flow Cytometry Market Development Manager

19:00 – 19:15

ÎNCHIDERE CONGRES / CLOSING CEREMONY



Pushing the boundaries of science to redefine care in haematology.

- Aiming to deliver **innovative medicines**, across six key scientific platforms
- Taking **courageous**, science-driven risks
- Delivering meaningful **impact on haematology care**, shaped by patient insights
- Transforming the experience of **partnering** with Astra
- Redefining the **CLL** landscape with **acalabrutinib**

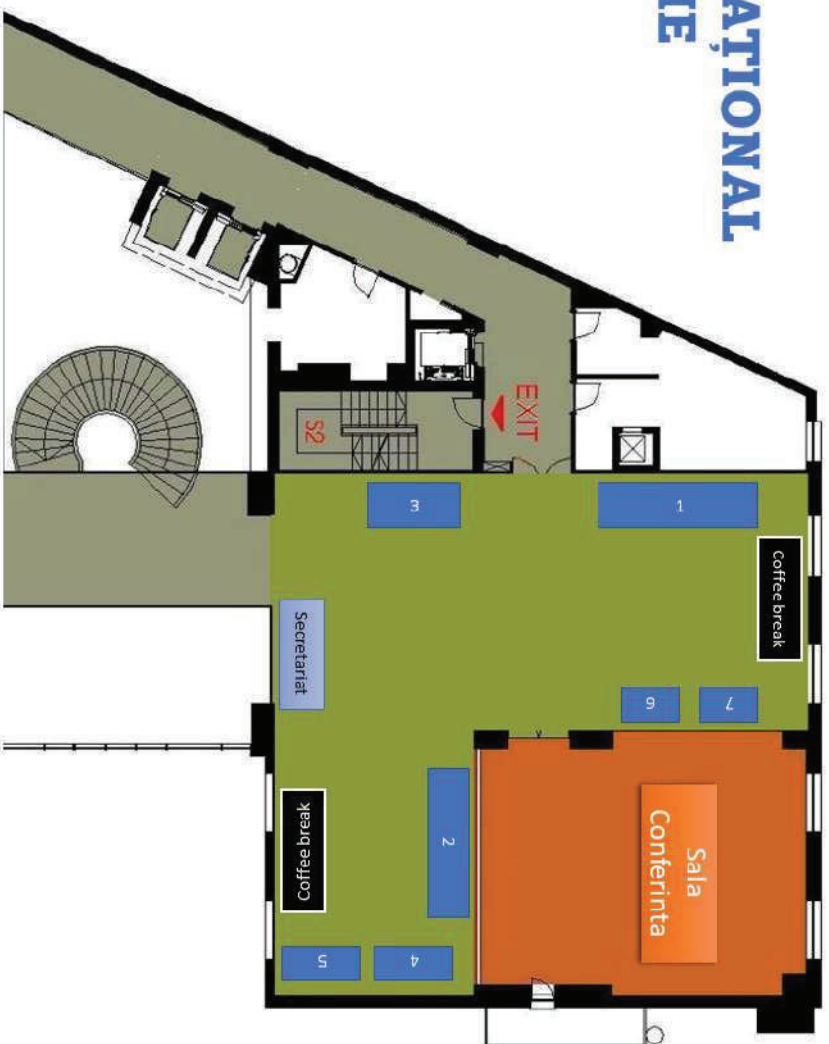
Acest material non-promoțional este destinat profesioniștilor din domeniul sănătății. Reacțiile adverse pot fi raportate online <https://contactazmedical.astrazeneca.com>, sau la adresa armacovigilenta@astrazeneca.com. Pentru informații suplimentare puteți accesa serviciul de informare medicală la adresa: informatie.medicala@astrazeneca.com.

▼ Acest medicament face obiectul unei monitorizări suplimentare. Acest lucru va permite identificarea și noi informații referitoare la siguranță. Profesioniștii din domeniul sănătății sunt rugați să raporteze reacții adverse suspectate.

CONGRESUL NAȚIONAL DE CITOMETRIE

Hotel Capital Plaza, București

1. BMS
2. Janssen
3. Novartis
4. Elta90
5. Proton
6. Novainterned
7. Agilrom



THANK YOU TO OUR PARTNERS



 Bristol Myers Squibb™


janssen
PHARMACEUTICAL COMPANY
of Janssen-Cilag

 NOVARTIS

AstraZeneca  abbvie

elita 90 

SANDOZ A Novartis Division

AMGEN™

 NOVIntarmed

 Agilrom

 MEDIST
Life Science
A Vision For Life

 BECKMAN
Coulter
Life Sciences

PARTENRI MEDIA

MEDICALA

MEDICAL
MARKET

 DERMATOP

 HBMEDIC

Journal online on
Sandtime