



U.O.S.D. di Gastroenterologia

Direttore: Dott. M. CARRARA

Con il patrocinio di:



IX° Corso residenziale avanzato in Epatologia

“Controversie in epatologia clinica”

GARDA (VR) • 30-31 maggio 2014

INFORMAZIONI GENERALI

SEDE DEL CORSO

Hotel Poiano - Via Poiano - 37016 Garda (VR)
Tel. 045 7200100 - Fax 045 7200900 - www.poiano.com

COME RAGGIUNGERCI

Dal casello autostradale di Affi (Autostrada A22 Brennero-Modena) - 8 km circa.
Alla prima rotonda seguire per “Lago di Garda Nord”, alla seconda rotonda seguire per Garda e Costermano. Proseguire sempre dritto per circa 7 km (passare il paese di Albarè). Alla rotonda girare a sinistra seguendo le indicazioni Costermano e Garda. Dopo il paese di Costermano inizia una discesa con tornanti; appena finiti i tornanti, in corrispondenza del cartello bianco del paese di Garda, girare a sinistra seguendo le indicazioni per l’Hotel Poiano

ACCREDITAMENTO ECM

La Società Provider Everywhere s.r.l. sulla base delle normative ministeriali vigenti ha assegnato all’evento 13 crediti formativi ECM per 50 Medici di Medicina Generale e specialisti in Chirurgia Generale, Gastroenterologia, Malattie Infettive e Medicina Interna

PROCEDURE DI ATTESTAZIONE DELLA PARTECIPAZIONE E VALUTAZIONE DELL’APPRENDIMENTO AI FINI ECM

Ogni partecipante potrà conseguire i crediti formativi ECM assegnati all’Evento, rispettando i seguenti requisiti:

- compilazione del questionario di apprendimento rispondendo correttamente ad almeno il 75% delle domande;
- compilazione scheda anagrafica partecipante e scheda di valutazione/gradimento dell’Evento;
- partecipazione al 100% dell’intera attività formativa (verifica tramite firma di frequenza in entrata e in uscita per ciascuna giornata).

Il mancato rispetto dei suindicati requisiti non darà diritto ai crediti formativi ECM.

L’attestato di partecipazione verrà rilasciato al termine dei lavori.

L’attestato ECM verrà spedito a tutti i partecipanti che ne avranno diritto dopo il termine dell’Evento all’indirizzo riportato sulla scheda anagrafica partecipante.

ISCRIZIONI

La quota di partecipazione è di € 800,00 IVA inclusa (€ 655,74 + IVA) e dà diritto a: partecipazione alle sessioni scientifiche; materiale didattico; attestato di partecipazione; un pernottamento; pasti

Si prega di inviare la scheda d’iscrizione via fax al n. 045 593487 oppure per posta elettronica all’indirizzo info@everywheretravel.it allegando l’attestazione dell’avvenuto pagamento

RESPONSABILE SCIENTIFICO

DOTT. MAURIZIO CARRARA

U.O.S.D. di Gastroenterologia - ULSS 22 - Regione Veneto
Tel. 045 6712603 - Fax 045 6712604 - E-mail: mcarrara@ulss22.ven.it

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



EVERYWHERE s.r.l.

Vicolo Volto Cittadella, 8 - 37122 Verona - Tel. 045 8006786 - Fax 045 593487
E-mail: info@everywheretravel.it - www.everywheretravel.it

**IX° Corso residenziale avanzato
in Epatologia**

“Controversie in epatologia clinica”

GARDA (VR) • 30-31 maggio 2014

EVERYWHERE s.r.l.

Vicolo Volto Cittadella, 8

37122 Verona

Fax 045 593487

PROGRAMMA

Venerdì 30 maggio 2014

13.00 Registrazione e distribuzione dei questionari introduttivi

14.30 Saluti del Presidente AIGO

A. Balzano, Napoli

Introduzione del Corso

M. Carrara, Bussolengo (VR)

PRIMA SESSIONE:

Epatiti virali C e B: Up date 2014

Presidente: M. Claar, Napoli

14.30 Lettura - **Quali implicazioni nella gestione della terapia per HCV del sesso e dell'età?**

Chairman: F. Monica, Bassano del Grappa (VI)

Relatore: C. Puoti, Marino (RM)

15.30 Presentazione del primo problema clinico in aula col televoter e discussione con l'esperto sul caso:

HCV cirrotico genotipo 2 o 3.

Quando e come trattare?

Chairman: G. Leandro, Castellana Grotte (BA)

Relatore: F. Rosina, Torino

16.30 INTERVALLO

17.00 Presentazione del secondo problema clinico in aula col televoter e discussione con l'esperto sul caso:

HBV: dalla nuova epidemiologia alla clinica.

Giovane ed immigrato, quale gestione oggi?

Chairman: M. Soncini, Milano

Relatore: E. Claar, Napoli

18.00 Presentazione del terzo problema clinico in aula col televoter e discussione con l'esperto sul caso:

La gestione delle complicanze della triplice per HCV

Chairman: M. Bellini, Pisa

Relatore: S. Lobello, Padova

Sabato 31 maggio 2014

SECONDA SESSIONE:

Steatosi epatica: problematiche di gestione clinica

Presidente: S. Monastera, Napoli

8.30 Presentazione del primo problema clinico in aula col televoter e discussione con l'esperto sul caso:

Utilizzo della diagnostica per immagini verso biopsia.

Quale uso nella pratica clinica oggi?

Chairman: G. Milazzo, Marsala (TP)

Relatore: G. Parisi, Feltre (BL)

9.30 Presentazione del secondo problema clinico in aula col televoter e discussione con l'esperto sul caso:

Dai meccanismi patogenetici noti all'approccio terapeutico nella pratica clinica

Chairman: L.M. Montalbano, Palermo

Relatore: G. Musso, Torino

Focus on 2014

10.30 Lettura - **Ottimale preparazione all'ecografia addominale superiore**

Chairman: E. Buscarini, Crema (CR)

Relatore: M. Di Pierro, Napoli

11.30 INTERVALLO

12.30 Presentazione di due problemi clinici in aula col televoter e discussione con l'esperto sul caso:

HCC intermedio tra linee guida e pratica clinica

Chairman: R. Cannizzaro, Aviano (PN)

Relatore: M. Borzio, Milano

13.30 Lettura - **La donna con epatopatia cronica in gravidanza: gestione clinica**

Chairman: N. Muscatello, Foggia

Relatore: A. Floreani, Padova

14.00 **Conclusioni del Corso**
M. Carrara, Bussolengo (VR)

14.30 **Compilazione del questionario ECM**

15.00 **Chiusura evento**

IX° Corso residenziale avanzato in Epatologia

“Controversie in epatologia clinica”

GARDA (VR) • 30-31 maggio 2014

Da completare in tutte le sue parti e inviare alla Segreteria Organizzativa **EVERYWHERE s.r.l.**
fax 045 593487 - e-mail info@everywheretravel.it

Cognome e Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Qualifica professionale posseduta _____

Disciplina di specializzazione _____

Inquadramento professionale Libero professionista Dipendente Convenzionato

Struttura di appartenenza _____

Tel. e Fax _____

e-mail _____

Indirizzo privato _____

CAP - Città _____

Struttura di appartenenza _____

QUOTA D'ISCRIZIONE

€ 800,00 IVA inclusa

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Allego copia del bonifico di Euro _____ effettuato sulle coordinate IBAN IT83B 06225 11716 000000325135, intestato a Everywhere, presso CASSA DI RISPARMIO DEL VENETO, AG. 2915 - Verona.

Autorizzo l'addebito sulla carta di credito VISA - MASTER CARD
Numero di carta _____ data di scadenza _____
Titolare _____
Data _____ Firma _____

N.B. 1. Le richieste che perverranno prive della quota di iscrizione non saranno accettate.
2. Le quote versate a mezzo bonifico bancario dovranno pervenire al netto della trasmissione.
3. Qualora sia richiesta fattura intestata a soggetto diverso si prega di riportare qui di seguito, l'intestazione desiderata completa di tutti i dati fiscali.

PRIVACY

Autorizzo il trattamento dei miei dati ai sensi del D.Lgs. 196/2003 sulla privacy. I dati non saranno né diffusi, né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla presentazione dei servizi richiesti.
N.B.: in assenza di tale autorizzazione non sarà possibile effettuare l'iscrizione all'evento.

Data _____ Firma _____

