



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](http://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](mailto: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](mailto: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](mailto:info@everywheretravel.it) - [www.everywheretravel.it](http://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 \_\_\_\_\_

