

Se è interessato a ricevere informazioni sui nostri corsi ECM e sui futuri corsi FAD, invii all'indirizzo e-mail: azzoni@accmed.org i seguenti dati: cognome, nome, indirizzo postale, indirizzo email, discipline ECM di interesse o ci contatti tramite il nostro sito www.accmed.org

L'invio dei suddetti dati ne presuppone l'utilizzo da parte di Accademia per le finalità sopra indicate

Corso Teorico Pratico 10RE0435 – Genova, 11 – 12 novembre 2010

“LA DIAGNOSI ISTOPATOLOGICA NELLE MALATTIE NON NEOPLASTICHE DELL'ESOFAGO E DELLO STOMACO”

Con il patrocinio di SIAPEC-IAP (Società Italiana di Anatomia Patologica e Citopatologia Diagnostica – Divisione Italiana dell'International Academy of Pathology) e GIPAD (Gruppo Italiano Patologi Apparato Digerente)

Giovedì, 11 Novembre

- 8.00 Registrazione dei partecipanti
8.30 Introduzione al corso **Cesare Bordi (PR), Roberto Fiocca (GE), Massimo Rugge (PD)**
- PATOLOGIA ESOFAGEA**
- 8.45 Definizione, fisiopatologia, epidemiologia e diagnosi clinica di malattia da reflusso gastro-esofageo **Vincenzo Savarino**
9.30 Esofago nel reflusso gastro-esofageo: reperti endoscopici **Massimo Conio (IM)**
9.55 Esofagite da reflusso: dalle lesioni elementari al report istologico **Roberto Fiocca (GE)**
10.25 Discussione
10.45 *Intervallo*
- 11.15 Esofago di Barrett: definizione, lesioni istologiche, report istologico **Massimo Rugge (PD)**
12.05 Metaplasia intestinale del mucosa cardiale: definizione, associazioni, significato clinico e diagnosi istologica **Luca Mastracci**
12.30 La ablazione della mucosa di Barrett **Massimo Conio (IM)**
13.00 Discussione
13.30 *Colazione*
- 15.00 Osservazione e discussione di preparati istologici al microscopio **Cesare Bordi (PR), Roberto Fiocca (GE), Massimo Rugge (PD)**

Venerdì, 12 Novembre

- PATOLOGIA GASTRICA**
- 8.30 Gastriti: fisiopatologia clinica, diagnosi endoscopica e test diagnostici non invasivi **Fabio Farinati (PD)**
9.15 Gastriti: definizione e campionamento biptico dello stomaco **Roberto Fiocca (GE)**
9.55 Gastriti e rischio di carcinoma gastrico: staging della atrofia e neoplasia non invasiva **Massimo Rugge (PD)**
10.35 Discussione
10.05 *Intervallo*
11.35 Gastriti non-infettive: definizione, etiologia, diagnosi istologica **Roberto Fiocca (GE)**
11.55 Patologia endocrina nella mucosa gastrica **Cesare Bordi (PR)**
12.55 Discussione
13.15 *Colazione*
- 14.45 Osservazione e discussione di preparati istologici al microscopio **Cesare Bordi (PR), Roberto Fiocca (GE), Massimo Rugge (PD)**
17.45 Conclusione del corso **Cesare Bordi (PR), Roberto Fiocca (GE), Massimo Rugge (PD)**
- 18.00 Questionario di valutazione dell'apprendimento

Direttori: **Cesare Bordi**, Professore Ordinario, Dipartimento di Patologia e Medicina di Laboratorio, Sezione di Anatomia Patologica Università degli Studi, Parma

Roberto Fiocca, Direttore Dipartimento Discipline Chirurgiche, Morfologiche e Metodologie Integrate, Sezione di Anatomia Patologica Università degli Studi, Genova

Massimo Rugge, Professore Ordinario, Cattedra di Anatomia Patologica, Dipartimento di Scienze Medico Diagnostiche e Terapie Speciali, Università degli Studi, Padova

Rivolto a: Anatomopatologi

Sede: Accademia Nazionale di Medicina, Via Martin Piaggio 17/6, Genova

ECM Sarà presentata richiesta di accreditamento al Ministero della Salute del progetto n°358-10010605. La precedente edizione ha ricevuto **18 crediti formativi**. Il rilascio della certificazione dei crediti è subordinato alla partecipazione all'intera durata dei lavori, alla consegna a fine lavori dei questionari di valutazione dell'evento e dell'apprendimento debitamente compilati e alla corrispondenza tra la professione del partecipante e la professione cui l'evento è destinato, medici nelle discipline: anatomia patologica.

Modalità di iscrizione: Il corso è riservato ad un numero limitato di partecipanti. La quota di partecipazione di **550,00 euro - 500,00 per i soci SIAPEC e 250,00 per gli specializzandi (riservati 4 posti)** - e la scheda di iscrizione, debitamente compilata, unitamente al consenso al trattamento dei dati personali riportato nel retro della scheda di iscrizione, dovranno pervenire **entro il 14 ottobre 2010** all'Accademia Nazionale di Medicina Via Martin Piaggio 17/6, 16122 Genova. Il pagamento della quota potrà essere effettuato mediante: **assegno bancario** non trasferibile intestato a Accademia Nazionale di Medicina; **bonifico bancario** intestato a Accademia Nazionale di Medicina, Banca Intesa SpA, Filiale 2475, Ge-Marose, IBAN IT 27 J 03069 01460 615257596948 (specificando nella causale la dicitura "iscrizione del Dott./Dott.ssa al Corso 10RE0435"); **carta di credito:** MasterCard, Visa, EuroCard. L'invio della scheda e della quota confermano l'iscrizione, salvo diverse indicazioni della segreteria. Qualora non venga raggiunto il numero minimo di iscritti necessario alla realizzazione del Corso, la Segreteria dell'Accademia si riserva di inviare una comunicazione scritta e il rimborso totale della quota. In caso di rinuncia si prega di rivolgersi alla Segreteria Organizzativa entro e non oltre il **2 novembre 2010**. La quota versata verrà restituita con la detrazione del 30%. Gli annullamenti effettuati dopo tale data non avranno diritto ad alcun rimborso. I pagamenti dei rimborsi verranno effettuati un mese dopo la chiusura dell'evento.

E' possibile iscriversi "on line" all'indirizzo www.accmmed.org

[Promosso da]

ACCADEMIA NAZIONALE DI MEDICINA

www.accmmed.org

Direttore Generale: Stefania Ledda

[Segreteria Organizzativa]

Forum Service. Via Martin Piaggio 17/6 - 16122 Genova

Iscrizioni e prenotazioni alberghiere

Tel 010 83794233 - Fax 010 83794261 giordano@forumservice.net

Scheda di iscrizione (si prega di scrivere in stampatello in tutti i campi anche l'ind. e-mail) 10RE0435

"LA DIAGNOSI ISTOPATOLOGICA NELLE MALATTIE NON NEOPLASTICHE DELL'ESOFAGO E DELLO STOMACO"

Socio SIAPEC sì **no** **Specializzando**

Cognome.....Nome.....Qualifica.....

Luogo e data di nascita.....Cod. Fiscale.....

Professione*.....Disciplina/Specializz.....

Lab./Div.....Ente.....

Ind. Ente.....Cap.....Città.....

Tel.....Fax.....Cell.....E-mail.....

Ind. Abitazione.....Cap.....Città.....Tel. ab.....

Intestare la fattura a:.....C.F./P.Iva.....

Ind.....Cap.....Città.....

Modalità di pagamento: assegno bonifico (all. fotocopia) MasterCard Visa EuroCard

Nome intestatario.....CCV (ultime 3 cifre retro carta).....

N° Carta (16 cifre).....Validità.....Firma.....

*I campi in grassetto sono obbligatori per ricevere i crediti ECM, * specificare: medico, infermiere, tecnico lab. etc.*

Per l'elenco completo consultare il sito <http://ecm.sanita.it> alla sezione Operatori della Sanità

CON PREGHIERA DI AFFISSIONE E/O DIFFUSIONE

