



U.O.S.D. di Gastroenterologia

Direttore: DR. M. CARRARA

Con il patrocinio di:



“Controversie in Epatologia Clinica”

Ponti sul Mincio (MN) • 27 - 28 maggio 2016

INFORMAZIONI GENERALI

SEDE DEL CORSO

Relais Corte Cavalli

Strada Peschiera, 73/2
46040 Ponti sul Mincio (MN)
Tel. 0376-88489

COME RAGGIUNGERE LA SEDE DEL CORSO

Lorem Ipsum sit amen dolor
Lorem Ipsum sit amen dolor

ACCREDITAMENTO ECM

La Società Provider Everywhere s.r.l. sulla base delle normative ministeriali vigenti ha assegnato all'evento 12,5 crediti formativi ECM per 30 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 a ricevere i 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.

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

PROVIDER E SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



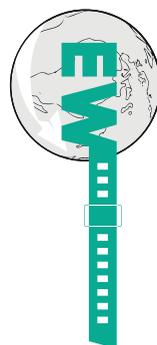
EVERYWHERE s.r.l.

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

**XI° Corso residenziale avanzato
in Epatologia**

“Controversie in Epatologia Clinica”

Ponti sul Mincio (MN) • 27 - 28 maggio 2016



EVERYWHERE s.r.l.
Vicolo Volto Cittadella, 8
37122 Verona
Fax 045-593487

PROGRAMMA

Venerdì 27 maggio 2016

- 13.00 Registrazione partecipanti
- 14.15 **Saluti del Presidente AIGO:**
G. Leandro – Castellana Grotte (BA)
- 14.20 **Introduzione al Corso:**
M. Carrara – Bussolengo (VR)

PRIMA SESSIONE

Epatiti Virali C e B: up date 2016

- 14.30 Lettura
“Quale gestione clinica dei relapsers o non-responders ai DAA di seconda generazione?”
Chairman: G.M. Claar - Napoli
Relatore: C. Puoti - Grottaferrata (RM)
- 15.00 Presentazione del primo problema clinico in aula con votazione e discussione con l'esperto sul caso
“La biopsia epatica ha ancora uno spazio nella diagnosi di Epatite Virale Cronica?”
Chairman: M. Soncini - Milano
Relatore: F. Rosina - Torino
- 16.00 Presentazione del secondo problema clinico in aula con votazione e discussione con l'esperto sul caso
“HBV: nuovi orizzonti terapeutici?”
Chairman: M. Soncini - Milano
Relatore: M. Brunetto - Pisa
- 17.00 Intervallo

- 17.30 Lettura
“Quali sono i risultati dei DAA di seconda generazione nella pratica clinica?”
Chairman: S. Monastra - Napoli
Relatore: E. Claar - Napoli
- 18.00 Presentazione del terzo problema clinico in aula con votazione e discussione con l'esperto sul caso
“La gestione della terapia con antivirali per HCV nell'anziano”
Chairman: M. Bellini - Pisa
Relatore: S. Lobello - Padova

Sabato 28 maggio 2016

SECONDA SESSIONE

Sindrome Metabolica: problematiche di gestione clinica

- 08.30 Presentazione del primo problema clinico in aula con votazione e discussione con l'esperto sul caso
“Quale gestione del paziente con Sindrome Metabolica nella pratica clinica oggi?”
Chairman: G. Milazzo - Salemi (TP)
Relatore: : G. Parisi - Piove di Sacco PD
- 09.30 Presentazione del secondo problema clinico in aula con votazione e discussione con l'esperto sul caso
“Quale terapia della NASH/NAFLD ha efficacia nella pratica clinica?”
Chairman: G. Milazzo – Salemi TP
Relatore: G. Svegliati Baroni - Ancona

Focus on 2016

- 10.30 Lettura
“UP-Date sulla terapia delle complicanze non emorragiche della cirrosi epatica (Encefalopatia, Ascite refrattaria e Sindrome Epato-renale)”
Chairman: M. Carrara - Bussolengo VR
Relatore: P. Angeli - Padova
- 11.30 Intervallo
- 12.00 Presentazione di un problema clinico in aula con votazione e discussione con l'esperto sul caso
“Il nodulo epatico su fegato cirrotico”
Chairman: M. Bellini - Pisa
Relatore: M. Borzio - Milano
- 13.00 Lettura
“Quale terapia per HCV in lista trapianto o con recidiva post-trapianto nella pratica clinica nel 2016?”
Chairman: M. Carrara - Bussolengo VR
Relatore: S. Fagioli - Bergamo
- 13.30 Compilazione Questionario ECM



Relatori e Moderatori

- PAOLO ANGELI**
PADOVA
- MASSIMO BELLINI**
PISA
- MAURO BORZIO**
MILANO
- MAURIZIA BRUNETTO**
PISA
- MAURIZIO CARRARA**
VERONA
- ERNESTO CLaar**
NAPOLI
- GIOVANNI MASSIMILIANO CLaar**
NAPOLI
- STEFANO FAGIUOLI**
BERGAMO
- GIOACCHINO LEANDRO**
CASTELLANA GROTTA (BA)
- SALVATORE LOBELLO**
PADOVA
- GIUSEPPE MILAZZO**
SALEMI (TP)
- SANTO MONASTRA**
NAPOLI
- GIANCARLO PARISI**
PIOVE DI SACCO (PD)
- CLAUDIO PUOTI**
GROTTOFERRATA (RM)
- FLORIANO ROSINA**
TORINO
- MARCO SONCINI**
MILANO
- GIANLUCA SVEGLIATI BARONI**
ANCONA

XI° Corso residenziale avanzato in Epatologia

“Controversie in Epatologia Clinica”

Ponti sul Mincio (MN) • 27 - 28 maggio 2016



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

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 prestazione dei servizi richiesti.
N.B.: in assenza di tale autorizzazione non sarà possibile effettuare l'iscrizione all'evento.

Data _____ Firma _____