

RECENTI ACQUISIZIONI NELLA TERAPIA DELLE MALATTIE INFIAMMATORIE CRONICHE IMMUNOMEDIATE

SEDE DELL'EVENTO

Sala Conferenze Di.M.I.

Viale Benedetto XV, 6 - 16132 Genova
Tel. 010.353.7900 - Fax 010.353.8638

IN AUTO

Da Genova-Ovest

Dall'autostrada A10 prendere l'uscita Genova-Ovest e proseguire sulla Strada Aldo Moro (sopraelevata), alla rotonda prendere la terza uscita in direzione Viale Brigate Partigiane, dopo circa 1 Km girare a destra in Piazza delle Americhe, proseguire dritto seguendo: Via Giovanni Tomaso Invrea, P.zza Gaetano Alimonda ed infine Via Odessa. Dopo 120 m girare a sinistra in Via Montevideo e successivamente, dopo 160 m circa, girare a destra in Corso Aldo Gastaldi. Continuare in Corso Europa e, dopo 340 m, girare a sinistra in Via Antonio Pastore. Dopo 140 m girare a sinistra in Viale Benedetto XV.

Da Nervi

Dall'autostrada A12 prendere l'uscita Ge-Nervi seguire per Genova, in prossimità del cavalcavia Carlo Negri girare a destra in Via del Tigullio e proseguire in Corso Europa. Dopo 3 Km circa girare a destra in Via Antonio Pastore e successivamente (140 m circa) girare a sinistra in Via Benedetto XV

PARCHEGGIO

Parcheggio in zona limitrofa

ISCRIZIONE

La partecipazione all'Evento è gratuita per un massimo di 50 persone. Inviare la richiesta di iscrizione tramite mail o fax alla Segreteria Organizzativa entro e non oltre il 25 Settembre 2012.

ECM

E' in corso la procedura per la concessione dei Crediti Formativi ECM (anno 2012) presso la sezione ECM dell'Agenas. Saranno erogati n° 6 crediti formativi ECM per le seguenti discipline: Allergologia e Immunologia Clinica, Dermatologia e Venereologia, Gastroenterologia, Medicina Interna, Oftalmologia, Reumatologia. (Progetto ECM n° 477-39899)

PROVIDER E SEGRETERIA ORGANIZZATIVA REALTIME MEETING

Via Argentina, 4R - 16156 GENOVA

Tel. 010.8604991- Fax 010.8604992

info@realtimeeting.it - www.realtimeeting.it

L'iniziativa è stata realizzata con il supporto non condizionante di:

Major Sponsor



Sponsor



Chairman:

F. Puppo - M. Cutolo - V. Savarino

E' stato richiesto il patrocinio di:



Facoltà di Medicina
Università degli Studi di
Genova



Società Italiana
Allergologia ed
Immunologia
Clinica



Società Italiana di
Gastroenterologia

RECENTI ACQUISIZIONI NELLA TERAPIA DELLE MALATTIE INFIAMMATORIE CRONICHE IMMUNOMEDIATE



GENOVA, 6 Ottobre 2012
Sala Conferenze Di.M.I.

RESPONSABILI SCIENTIFICI**FRANCESCO PUPPO**

Direttore U.O. Medicina Interna ad Orientamento Immunologico
Dipartimento di Medicina Interna
IRCCS - A.O.U. San Martino - IST - Genova

MAURIZIO CUTOLO

Direttore U.O. Reumatologia
Dipartimento di Medicina Interna
IRCCS - A.O.U. San Martino - IST - Genova

VINCENZO SAVARINO

Direttore U.O. Clinica Gastroenterologica
Dipartimento di Medicina Interna
IRCCS - A.O.U. San Martino - IST - Genova

FACULTY**PIA ALLEGRI**

Responsabile S.S. Centro Uveiti - Ospedale di Rapallo (GE)

EMANUELE CLAUDIO COZZANI

Ricercatore Universitario - Clinica Dermatologica
Università degli Studi di Genova

PIETRO DULBECCO

Ricercatore Universitario
Clinica Gastroenterologica
Università degli Studi di Genova

ROBERTO FIOCCA

Preside della Facoltà di Medicina e Chirurgia

FRANCESCO INDIVERI

Professore Emerito - Università degli Studi di Genova

ANDREA MATUCCI

Dirigente Medico S.O.D. Immunoallergologia - A.O.U. Careggi - Firenze

SIMONE MATTEO NEGRINI

Dottore di Ricerca in Immunologia Clinica e Sperimentale
Università degli Studi di Genova

LAURA NICCOLI

Dirigente Medico Reparto Medicina II - Ospedale Misericordia e Dolce - Prato

AURORA PARODI

Direttore Clinica Dermatologica - Università degli Studi di Genova

EDOARDO ROSSI

Professore a contratto
Scuola di Specializzazione in Allergologia e Immunologia Clinica
Università degli Studi di Genova

ALBERTO SULLI

Ricercatore Universitario - U.O. Reumatologia
Università degli Studi di Genova

ROBERTO TESTA

Direttore S.C. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva
Ospedale Santa Corona - Pietra Ligure (SV)

CARLO ENRICO TRAVERSO

Direttore Clinica Oculistica - Università degli Studi di Genova

ALESSANDRA VULTAGGIO

Dirigente Medico S.O.D. Immunoallergologia - A.O.U. Careggi - Firenze

Moderatori: Francesco Puppo – Maurizio Cutolo

- 08.30 Registrazione partecipanti
- 08.45 Saluto di benvenuto
Roberto Fiocca
- 09.00 Meccanismi dell'infiammazione immunomediata
Francesco Indiveri
- 09.30 Discussione
- 09.45 Razionale delle terapie con farmaci biotecnologici e immunosoppressori
Francesco Puppo
- 10.15 Discussione
- 10.30 Coffee Break
- 11.00 Problematiche di tollerabilità
Andrea Matucci - Alessandra Vultaggio
- 11.30 Discussione
- 11.45 Cosa è cambiato nella terapia steroidea?
Maurizio Cutolo
- 12.15 Discussione
- 13.00 Lunch

Moderatori: Francesco Indiveri – Andrea Matucci

Tavola Rotonda:
Applicazioni cliniche dei farmaci biotecnologici in.....

- 14.00 Reumatologia
Laura Niccoli - Alberto Sulli
- 14.45 Gastroenterologia
Pietro Dulbecco - Roberto Testa
- 15.30 Dermatologia
Emanuele Cozzani - Aurora Parodi
- 16.00 Oculistica
Pia Allegri - Carlo Enrico Traverso
- 16.30 Immunologia
Simone Matteo Negrini - Edoardo Rossi
- 17.00 Verifica questionario di apprendimento ECM
- 17.30 Fine Lavori

SCHEMA INVITO**Recenti acquisizioni nella terapia delle malattie infiammatorie croniche immunomediate**

Genova, 06 Ottobre 2012

**Da compilare in stampatello e spedire
entro e non oltre il 25 Settembre 2012 a :
REALTIME MEETING**

Via Argentina, 4R - 16156 GENOVA

Tel. 010.8604991-Fax 010.8604992-info@realtimeeting.it

Nome _____

Cognome _____

Indirizzo Privato _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Cel. _____ Priv. _____ Fax _____

Ospedale/Istituto/Ass. Profes. _____

Professione _____

Disciplina _____

Libero Professionista ☐ Dipendente ☐ Convenzionato ☐

Indirizzo Professionale _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. Prof. _____ Fax. Prof. _____

E-mail _____

DATI OBBLIGATORI**per il conseguimento dei CREDITI FORMATIVI ECM**

Codice Fiscale _____

Numero di iscrizione all'ordine _____

Data di nascita _____

Luogo di nascita _____

Recapito telefonico/cellulare _____

E-mail _____

Invitato da sponsor SI ☐ NO ☐

Se SI indicare nome sponsor _____



Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. 192/2003 sulla privacy.
I dati non saranno né diffusi, né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla
presentazione dei servizi richiesti.

Firma _____