



La Partecipazione al  
corso è Gratuita  
Max 100 Partecipanti

**SABATO 23 NOVEMBRE 2013**

# **CORSO TEORICO PRATICO SULLA GESTIONE DEL PAZIENTE CON SINDROME DI POLAND**

Roma - Hotel Best Western Tor Vergata

## **IL CORSO ECM**

### **OBIETTIVI**

Il corso si propone di presentare la Sindrome di Poland nei suoi aspetti clinici, genetici e diagnostico-terapeutici, i progetti e i primi risultati della ricerca scientifica, e il ruolo dell'associazione.

L'iniziativa nasce dall'esigenza di accrescere le conoscenze degli operatori socio-sanitari in merito alle malattie rare, e in particolare alla Sindrome di Poland.

La carenza di informazioni e di adeguati strumenti impedisce l'efficace presa in carico del paziente con gravi conseguenze sul piano curativo ma, soprattutto, sul condizionamento della qualità di vita di queste persone.

Il corso è orientato a favorire lo scambio tra le varie figure e istituzioni coinvolte: medici, ricercatori e operatori sanitari. Il Corso mira a sollecitare l'attenzione e la presa di coscienza da parte di questi soggetti, e favorire un efficace lavoro di rete.

### **DESTINATARI**

Medici e Pediatri di Base, Chirurghi, Radiologi, Ortopedici, Genetisti, strutture sanitarie ospedaliere che trattano anomalie mal formative del torace e della mano.

Presidi accreditati Sindrome di Poland ai sensi ai sensi del Decreto Ministeriale 279/2001

### **SEGRETERIA SCIENTIFICA**

Michele Torre U.O. Chirurgia Pediatrica Istituto Giannina Gaslini Genova

### **ACCREDITAMENTO ECM**

Il corso è **GRATUITO** accreditato per tutti i professionisti soggetti a formazione continua in medicina. **8 CREDITI FORMATIVI**

### **ISCRIZIONI**

Il corso è a numero chiuso (100 posti), fino al raggiungimento del numero prefissato per l'accREDITAMENTO ECM.

Per iscrizione compilare il Form di iscrizione disponibile sul sito

<http://eventi.sindromedipoland.org>

### **SEGRETERIA ORGANIZZATIVA :**

Associazione Italiana Sindrome di Poland  
Paola Albesano  
<http://eventi.sindromedipoland.org>  
[ecm@sindromedipoland.org](mailto:ecm@sindromedipoland.org)

### **LUOGO DEL CORSO**

BEST WESTERN- Hotel Roma Tor Vergata  
Via Vico Viganò 24 00133 - Roma (RM) -  
Tel.. +39 06 206621  
[romatorvergata.rm@bestwestern.it](mailto:romatorvergata.rm@bestwestern.it)

### **PROVIDER ECM E ISCRIZIONI**

**ECM SERVICE srl**  
Via. T. Invrea, 9/11 16129 Genova  
Tel. 010.505385 Fax 010.8992719  
[m.malpeli@ecmservice.it](mailto:m.malpeli@ecmservice.it)  
<http://eventi.sindromedipoland.org>

Con il Patrocinio di





**SABATO 23 NOVEMBRE 2013**

# **CORSO TEORICO PRATICO SULLA GESTIONE DEL PAZIENTE CON SINDROME DI POLAND**

Roma - Hotel Best Western Tor Vergata

## **PROGRAMMA**

**09:00 REGISTRAZIONE PARTECIPANTI**

**09:30 -13:00 SESSIONE 1**

### **ASPETTI DIAGNOSTICI E GENETICI**

**PROTOCOLLO DIAGNOSTICO E REGISTRO SINDROME DI POLAND**

Maria Grazia Calevo

**LA DIAGNOSI ECOGRAFICA**

Maura Valle, Carlo Martinoli

**ASPETTI GENETICI INQUADRAMENTO**

Sebastiano Bianca

**FAMILIARITÀ NELLA SINDROME DI POLAND**

Anwar Baban

**BASI GENETICHE DELLO SVILUPPO DELL'ANOMALIA DI POLAND**

Alda Maria Puliti

**L'ESPERIENZA DELL' IRCSS OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO MILANO**

Maria Francesca Bedeschi

**13:00 - 14:00 BUFFET**

**14:00-18:00 SESSIONE 2**

### **TRATTAMENTO CHIRURGICO, ASPETTI PSICOLOGICI**

**INTERVENTI E TECNICHE CORRETTIVE**

**CHIRURGIA TORACICA**

Michele Torre

**CHIRURGIA DELLA MANO**

Filippo Maria Sénès, Nunzio Catena

Mario Igor Rossello

Isabelle James

**CHIRURGIA PLASTICA RICOSTRUTTIVA**

Maria Victoria Romanini

Gianluca Gatti

Julien Glicenstein

**LA PERSONA COMUNICAZIONE E SOSTEGNO**

Lucia Spada

**14:00 -17:00 SESSIONE PARALLELA:**

**CORSO PRATICO DI DIAGNOSI ECOGRAFICA S. POLAND**

Maura Valle, Carlo Martinoli

### **MODERATORI**

**Vincenzo Jasonni** (Primario Emerito Chirurgia Pediatrica, Istituto G. Gaslini, Genova).

**Alessandro Calisti**, Direttore Chirurgia Pediatrica Ospedale S. Camillo Forlanini, Roma, Presidente Società Italiana di Chirurgia Pediatrica

### **RELATORI**

**Anwar Baban** (Ospedale Pediatrico Bambino Gesù - Roma) - **M. Francesca Bedeschi** (IRCSS Ospedale Maggiore Policlinico Milano) - **Sebastiano Bianca** (Azienda Ospedaliera "Garibaldi" - Catania) - **Maria Grazia Calevo** (Istituto Giannina Gaslini - Genova) - **Nunzio Catena** (Istituto Giannina Gaslini - Genova) - **Gianluca Gatti** (Ospedale di Cisanello - Pisa) - **Julien Glicenstein** (Hôpital Robert Debré - Paris) - **Isabelle James** (Clinique du Val d'Ouest - Lyon) - **Carlo Martinoli** (Università degli Studi di Genova, IRCSS IST-San Martino Genova) - **Alda Maria Puliti** (Università degli Studi di Genova, Istituto Giannina Gaslini - Genova) - **Maria Victoria Romanini** (Università degli Studi di Genova, IRCSS IST-San Martino, Genova) - **Mario Igor Rossello** (Ospedale San Paolo - Savona) - **Filippo Maria Sénès** (Istituto Giannina Gaslini - Genova) - **Lucia Spada** (Centro Educazione Matrimoniale e Pre- Matrimoniale - Genova) - **Michele Torre** (Istituto Giannina Gaslini - Genova) - **Maura Valle** (Istituto Giannina Gaslini - Genova)

### **CONTATTI**

**ECM SERVICE srl**

Via. T. Invrea, 9/11 16129 Genova

Tel. 010.505385 Fax 010.8992719

m.malpeli@ecmservice.it

<http://eventi.sindromedipoland.org>

**La Partecipazione al corso è Gratuita  
Max 100 Partecipanti**

Con il Patrocinio di



**SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO ECM - Roma 23/11/2013**

# **CORSO TEORICO PRATICO SULLA GESTIONE DEL PAZIENTE CON SINDROME DI POLAND**

**Roma - Hotel Best Western Tor Vergata**

Il corso è a numero chiuso (max 100 posti) . Le iscrizioni verranno accettate secondo la data iscrizione fino al raggiungimento del numero prefissato per l'accreditamento ECM.

## **LUOGO DEL CORSO**

BEST WESTERN- Hotel Roma Tor Vergata  
Via Vico Viganò 24 00133 - Roma (RM) -  
Tel.. +39 06 206621  
romatorvergata.rm@bestwestern.it

**La Partecipazione al  
corso è Gratuita  
Max 100 Partecipanti**

## **PERNOTTAMENTO**

Per coloro che avessero necessità di pernottamento può contattare l'Hotel riferendosi alla Convenzione AISP

Procedere alla completa compilazione e inviare via e-mail [m.malpei@ecmservice.it](mailto:m.malpei@ecmservice.it)  
oppure al numero di Fax 010.8992719

<b>NOME</b>	
<b>COGNOME</b>	
<b>CODICE FISCALE</b>	
<b>RESIDENZA</b>	
<b>INDIRIZZO</b>	
<b>TELEFONO</b>	
<b>EMAIL</b>	
<b>PROFILO SANITARIO</b>	
<b>QUALIFICA PROFESSIONALE</b>	

**Sessione Pomeridiana**  Pratica  Teorica

**Presidio Accreditato**  SI  NO

Sono informato/ a che la presente richiesta sarà annullata in caso di non veridicità dei dati da me inviati..

Firma

Luogo e Data

Autorizzo che i miei dati vengano trattati ai fini della presente iscrizione e dell'inserimento nella banca dati AISP, i dati sono richiesti per esigenze di tipo operativo, gestionali di AISP. Resta salvo il mio diritto di conoscenza, cancellazione, rettifica, aggiornamento, integrazione e opposizione al trattamento dei dati, secondo quanto previsto dal D.Lgs. n. 196/2003.

Firma

Luogo e Data