

## Sede

Centro Congressi Hotel del Sole  
P.zza G. Mazzini, 27 - Aversa (CE)

## Registrazioni

La partecipazione al Convegno è su invito ed limitata alle prime 40 iscrizioni. Gli interessati potranno inviare la scheda allegata alla segreteria organizzativa (Fax 081 19578071 – email: info@centercongressi.com).

L'ammissione sarà regolata in base alla data di arrivo della richiesta d'iscrizione (farà fede l'imprinting del fax o la data di ricezione della mail).

Ai partecipanti regolarmente iscritti sarà rilasciato l'attestato di partecipazione.

## ECM

A questo evento formativo, accreditato nel programma nazionale di Educazione Continua in Medicina (ECM), saranno assegnati dal Ministero della Salute 6,5 crediti formativi per la professione di Medico Chirurgo con le seguenti specialità: Allergologia ed Immunologia Clinica, Malattie dell'Apparato Respiratorio, Medicina Interna e Medicina Generale.

Ai fini dell'attribuzione dei crediti formativi, sarà rilevata la presenza dei partecipanti in ingresso ed in uscita, con il registro delle firme.

Gli interessati dovranno compilare e restituire alla segreteria organizzativa il questionario di verifica dell'apprendimento e la scheda di valutazione dell'evento formativo, all'atto del ritiro dell'attestato di partecipazione.

*N.B.: l'ottenimento dei crediti, ai sensi della normativa vigente, è comunque vincolato all'effettiva partecipazione all'evento ed al raggiungimento di almeno il 75% delle risposte esatte del test a scelta multipla sottoposto. Pertanto, la certificazione ECM, sarà inviata via e-mail ai partecipanti, dopo aver effettuato tali verifiche.*

## Coordinatore Scientifico

Fioravante levoli

## Segreteria Scientifica

Antonio Benincasa

Con il contributo incondizionato di



People and ideas for innovation in healthcare

Segreteria Organizzativa e Provider ECM



Via G. Quagliariello, 27 • 80131 Napoli  
ph 081.19578490 • fax 081.19578071

info@centercongressi.com • www.centercongressi.it



**INCREMENTO DELL'INCIDENZA DELLE  
PATOLOGIE RESPIRATORIE IN ZONE  
AD ALTO IMPATTO AMBIENTALE.  
QUALI CAUSE E QUALI RIMEDI?**



AVERSA • CE

**21 Novembre 2015**

**programma**



## Coordinatore Scientifico

### Fioravante Ievoli

Direttore UOC Medicina Generale  
ASL Caserta, P.O. Moscati di Aversa

## Faculty

### Antonio Benincasa

Responsabile UOS di Pneumologia  
ASL Caserta, P.O. Moscati di Aversa

### Salvatore Cioffo


Responsabile UOS di Allergologia e Immunologia Clinica  
ASL Caserta, P.O. Moscati di Aversa

### Salvatore Damiano

Dirigente Medico I Livello  
UO Medicina Interna, ASL Caserta, P.O. Moscati di Aversa


### Emilio Tremiterra

Medico di Medicina Generale  
ASL Caserta - Distretto Sanitario 18



## INCREMENTO DELL'INCIDENZA DELLE PATOLOGIE RESPIRATORIE IN ZONE AD ALTO IMPATTO AMBIENTALE. QUALI CAUSE E QUALI RIMEDI?

### Sabato, 21 novembre

- 8.00 **Apertura lavori**  
*F. Ievoli*
- 8.30 **Inquinamento atmosferico ed effetti sulla salute: allergie e malattie bronco-ostruttive**  
*S. Cioffo*
- 9.30 **Asma e BPCO: quanto dipendono dalla qualità dell'aria?**  
*S. Cioffo*
- 10.30 **coffee break**
- 11.00 **Recenti acquisizioni sulla terapia dell'asma e della BPCO: il ruolo delle piccole vie aeree**  
*A. Benincasa*
- 11.45 **Controllo dell'asma: ruolo della terapia inalatoria con associazioni fisse di corticosteroidi e broncodilatatori a lunga durata d'azione**  
*A. Benincasa*
- 12.30 **Terapia dell'asma. Il punto di vista del medico di medicina generale**  
*E. Tremiterra*
- 13.15 **Aderenza alla terapia: l'importanza dei device**  
*S. Damiano*
- 14.15 **Discussione con la platea**
- 14.30 **Questionari ECM e chiusura lavori**
- 

**Incremento dell'incidenza delle patologie respiratorie in zone ad alto impatto ambientale.**

**Quali cause e quali rimedi?**

*Aversa (CE), 21 novembre 2015*

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

Tit. \_\_\_\_\_ Professione\* \_\_\_\_\_ Area Specialistica\* \_\_\_\_\_

Occupazione: Libero Professionista \_\_\_\_\_ - Dipendente \_\_\_\_\_ - Convenzionato \_\_\_\_\_

Cognome\* \_\_\_\_\_ Nome\* \_\_\_\_\_

Indirizzo(1) \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel.\* \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale\* \_\_\_\_\_ Luogo di Nascita\* \_\_\_\_\_ Data di Nascita\* \_\_\_\_\_

Istituzione di Appartenenza(2) \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

**\*Dati indispensabili per l'attribuzione dei crediti ECM. In mancanza di tali dati, per l'impossibilità di trasmissione al Ministero della Salute, i crediti ECM non potranno essere attribuiti. Desidero ricevere la corrispondenza e la certificazione dei crediti ECM presso:**  
 l'indirizzo (1)  l'indirizzo (2)

**La partecipazione è gratuita ma limitata ai primi 40 medici (MMG, Allergologia ed Immunologia Clinica, Malattie dell'apparato respiratoria, Medicina Interna)**

I dati saranno trattati ai sensi della Legge n. 675/96 e successive modifiche ed integrazioni.

Ai sensi della Legge n. 675/96 e successive modifiche ed integrazioni, il sottoscritto, in relazione a quanto previsto dal punto 3.2 del vigente codice deontologico di Farmindustria, dà il proprio consenso a trasmettere al Comitato di controllo i propri dati.

Firma \_\_\_\_\_

**Da inviare a: Center Comunicazione e Congressi srl via Fax allo 081 19578071 o via e-mail: [info@centercongressi.com](mailto:info@centercongressi.com)**