

Sede

Auletta Monaldi – Ospedale Monaldi – Via L. Bianchi, Napoli

REGISTRAZIONI

La partecipazione al Convegno è gratuita ma limitata alle prime 60 iscrizioni.

Gli interessati potranno inviare la scheda allegata alla segreteria organizzativa (Fax 081 19578071 – email: info@centercongressi.com), entro il 24 gennaio 2015.

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 7 crediti formativi per la professione di Medico Chirurgo, con le seguenti specialità: Allergologia e Immunologia Clinica, Anestesia e Rianimazione, Cardiologia, Geriatria, Malattie dell'Apparato Respiratorio, Malattie Metaboliche e Diabetologia, Medicina dello Sport, Medicina Generale, Medicina Interna, Reumatologia.

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.

Coordinatore Scientifico

Alessandro Sanduzzi Zamparelli, Napoli

Relatori e Moderatori

Gianni Balzano, Telesse (BN)
Cecilia Calabrese, Napoli
Adriano Cristinziano, Napoli
Maria D'Amato, Napoli
Fausto De Michele, Napoli
Mario Del Donno, Benevento
Bruno Del Prato, Napoli
Giuseppe Fiorentino, Napoli
Gennaro Mazzarella, Napoli
Antonio Molino, Napoli
Antonio Ponticiello, Napoli
Gaetano Rea, Napoli
Alessandro Sanduzzi Zamparelli, Napoli
Anna Agnese Stanziola, Napoli
Francesco Stefanelli, Napoli
Alessandro Vatrella, Salerno

Segreteria Organizzativa e Provider ECM

Provider N. 726 dell'Albo Nazionale AGENAS

center
comunicazione
& congressi

Via G. Quagliariello 27 – 80131 Napoli
Tel 081 19578490 – Fax 081 19578071
info@centercongressi.com
www.centercongressi.com

Con il contributo incondizionato di

AstraZeneca 



Il incontro

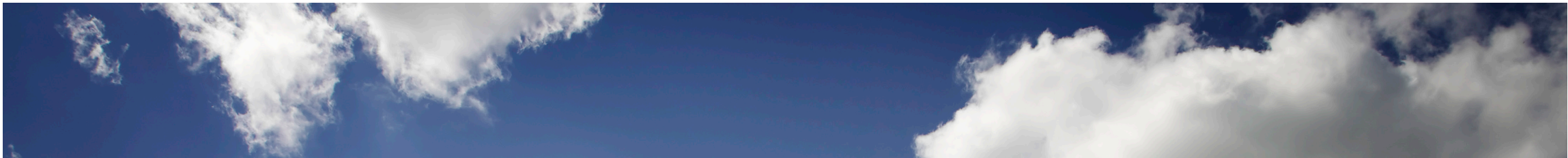
LA BPCO: UNA PATOLOGIA SOTTOSTIMATA?

Napoli

13

febbraio 2015

PROGRAMMA



8.30 Introduzione
A. Sanduzzi Zamparelli
Saluto delle Autorità

I SESSIONE: INQUADRAMENTO GENERALE
Moderatori: B. Del Prato, F. De Michele

9.00 **Epidemiologia e costi sociali**
A. Ponticiello

9.30 **Aspetti farmaco-economici**
A. Cristinziano

10.00 **Nuovi aspetti patogenetici**
A. Vatrella

10.30 **La prevenzione: il tabagismo e la sigaretta elettronica**
M. Del Donno

11.00 discussione interattiva

11.15 *coffee break*

II SESSIONE: LA DIAGNOSTICA
Moderatori: G. Mazarella, A. Molino

11.30 **Ruolo della diagnostica per immagini**
G. Rea

12.00 **La spirometria: va fatta di più e meglio**
G. Fiorentino

12.30 **Il test da sforzo cardiopolmonare**
F. Stefanelli

13.00 **Metodiche diagnostiche non invasive**
C. Calabrese

13.30 discussione interattiva

13.45 *colazione di lavoro*

III SESSIONE: LA TERAPIA
Moderatori: G. Balzano, A. Vatrella

15.00 **Ruolo degli steroidi inalatori**
A.A. Stanzola

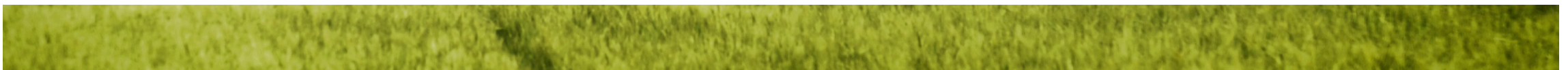
15.30 **Ruolo dei beta agonisti**
M. D'Amato

16.00 **Ruolo degli antimuscarinici**
A. Sanduzzi Zamparelli

16.30 **La terapia delle riacutizzazioni**
B. Del Prato

17.00 discussione interattiva

17.15 Conclusioni e test di verifica dell'apprendimento



II INCONTRO
La BPCO: Una patologia sottostimata?
Napoli, 13 febbraio 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.**

La partecipazione è gratuita ma limitata alle prime 60 iscrizioni

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 (081 19578071) o via E-mail (info@centercongressi.it)