

## Coordinamento Scientifico

### Enrico Lombardi

SOSA Broncopneumologia  
A.O.U. Meyer Ospedale Pediatrico, Firenze

### Giancarlo Tancredi

UOC di Cardiologia e Malattie Respiratorie – Dip. di Pediatria  
Sapienza Università di Roma

## Faculty

### Alfredo Boccaccino

Pediatra di base del Distretto Sanitario 69  
Capaccio-Rocccadaspide (SA)

### Claudia Calogero

SOSA Broncopneumologia  
A.O.U. Meyer Ospedale Pediatrico, Firenze

### Carlo Capristo

Dip. della Donna e del Bambino e di Chirurgia Generale  
Specialistica – Seconda Università di Napoli

### Renato Cutrera

UOC Pneumologia Pediatrica – Centro sonno e ventilazione a  
lungo termine Ospedale Pediatrico Bambino Gesù IRCCS – Roma

### Grazia Fenu

SOSA Broncopneumologia  
A.O.U. Meyer Ospedale Pediatrico, Firenze

### Beatrice Ferrari

A.O.U. Meyer Ospedale, Firenze

### Stefania La Grutta

Istituto di Biomedicina e Immunologia Molecolare “A. Monroy”  
Consiglio Nazionale delle Ricerche, Palermo

### Enrico Lombardi

SOSA Broncopneumologia  
A.O.U. Meyer Ospedale Pediatrico, Firenze

### Cinzia Morelli

SOSA Broncopneumologia  
A.O.U. Meyer Ospedale Pediatrico, Firenze

### Elio Novembre

SOC Allergologia, A.O.U. Meyer Ospedale Pediatrico, Firenze

### Massimo Pifferi

UO Pediatria 1 – Sezione di Pneumologia e Allergologia  
Pediatrica – Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana, Pisa

### Giancarlo Tancredi

UOC di Cardiologia e Malattie Respiratorie – Dip. di Pediatria  
Sapienza Università di Roma

### Attilio Turchetta

Medicina Cardiorespiratoria e dello Sport  
Dip. Medico Chirurgico di Cardiologia Pediatrica (DMCCP)  
Ospedale Pediatrico Bambino Gesù, Roma

### Giovanni Viegi

Istituto di Biomedicina e Immunologia Molecolare “A. Monroy”  
Consiglio Nazionale delle Ricerche – Palermo

## SEDE

Conference Florentia Hotel - Via Giovanni Agnelli, 33 - 50126 Firenze

## AMMISSIONE E PARTECIPAZIONE AL CORSO

La partecipazione al Corso è a numero chiuso ed è limitata alle prime 50 iscrizioni. Il termine per le richieste d'iscrizione è il 10 ottobre. La Segreteria confermerà la partecipazione al corso contestualmente al ricevimento delle richieste e fino ad esaurimento dei posti disponibili. I pagamenti dell'iscrizione e della prenotazione alberghiera dovranno essere effettuati entro 10 giorni dalla comunicazione di ammissione.

Si precisa che se il pagamento non dovesse avvenire nei termini indicati, si riterranno decadute le richieste fatte.

## QUOTE DI PARTECIPAZIONE

Medico Chirurgo*	€ 527,00 (IVA inclusa)
Medico Chirurgo Socio SIMRI*	€ 427,00 (IVA inclusa)
Specializzando/Fisioterapista/Infermiere*	€ 270,00 (IVA inclusa)
Specializzando/Fisioterapista/Infermiere Socio SIMRI*	€ 220,00 (IVA inclusa)
Quota hotel**	€ 150,00 (IVA inclusa)

## Le quote includono:

\* la partecipazione ai lavori, il materiale didattico, l'attestato di partecipazione, l'attestato SIMRI di Esecutore Certificato, la certificazione ECM, i coffee break, ed il lunch del 25 novembre.

\*\* il soggiorno in camera singola con arrivo il giorno 24 novembre e partenza il giorno 25 novembre e la cena del giorno 24 novembre.

Si precisa che il costo indicato non include la tassa di soggiorno da pagare in loco direttamente in hotel.

## ANNULLAMENTO ISCRIZIONE E RIMBORSI

L'annullamento della partecipazione deve essere comunicato con lettera raccomandata entro e non oltre il 20 ottobre (farà fede il timbro postale). In tale caso sarà riconosciuto un rimborso pari al 40% della quota versata. Per disdette inviate oltre tale data o con modalità diverse, non sarà effettuato alcun rimborso. I rimborsi saranno effettuati entro 30 giorni dalla fine del Corso.

## ECM

Il Corso sarà accreditato dalla Commissione Nazionale per la Formazione Continua in Medicina (ECM) del Ministero della Salute con 16,1 crediti formativi per la professione di Medico Chirurgo, Fisioterapista ed Infermiere.



Segreteria Organizzativa e Provider ECM



Via G. Quagliariello, 27 • 80131 Napoli  
ph 081.19578490 • fax 081.19578071  
info@centercongressi.com • www.centercongressi.it



# IV Corso Teorico Pratico di SPIROMETRIA in ETÀ PEDIATRICA

LIVELLO BASE (ESECUTORE CERTIFICATO)



Firenze, 24-25 novembre 2017

programma preliminare

con il patrocinio



Azienda Ospedaliero-Universitaria

Il Corso di Formazione Teorico Pratico di Spirometria in Età Pediatrica – livello base è organizzato dalla Società Italiana per le Malattie Respiratorie (SIMRI) ed è dedicato ai medici, infermieri e fisioterapisti che si occupano di malattie respiratorie in età evolutiva.

Il Corso consentirà ai partecipanti di acquisire conoscenze di base sulla pratica della spirometria e permetterà di diventare esecutori certificati dei test spirometrici nell'ambito della Pediatria. Infatti, alla fine del corso, sarà rilasciato l'attestato di esecutore certificato previo superamento della prova teorica e pratica.

#### **Obiettivi del corso**

I partecipanti dovranno acquisire le seguenti conoscenze:

- Anatomia, fisiologia e fisiopatologia del sistema respiratorio
- Standard internazionali di riferimento
- Definizioni e principi della Spirometria
- Descrizione dei diversi tipi di spirometro esistenti e delle relative limitazioni
- Indicazioni e controindicazioni alla esecuzione della Spirometria
- Come si interpreta una Spirometria

#### **Obiettivi formativi**

Al termine del percorso formativo, i partecipanti avranno appreso i seguenti argomenti:

- Come si esegue la Spirometria
- Indicazioni e controindicazioni alla Spirometria
- Definizione dei valori spirometrici
- Come interpretare i risultati dei test spirometrici

#### **Modalità dello svolgimento delle lezioni**

- Lezioni frontali
- Letture magistrali
- Piccoli gruppi di apprendimento coordinati da Tutor con dimostrazioni pratiche e con discussione di casi clinici specifici
- Discussione interattiva e verifica di apprendimento con esame teorico-pratico

## **Venerdì 24 novembre 2017**

### **I SESSIONE TEORICA IN PLENARIA**

- 13.30 Apertura  
*Alberto Zanobini, Direttore AOU Meyer*  
*Maurizio de Martino, Direttore "Meyer Health Campus"*  
*Renato Cutrera, Presidente SIMRI*
- 14.00 Presentazione del corso  
Analisi dei questionari conoscitivi  
*Giancarlo Tancredi, Roma - Enrico Lombardi, Firenze*
- 14.20 Anatomia e fisiopatologia del sistema respiratorio  
*Claudia Calogero, Firenze*
- 14.40 Storia e aspetti tecnici della Spirometria  
*Attilio Turchetta, Roma*
- 15.00 Definizione dei parametri spirometrici  
*Massimo Pifferi, Pisa*
- 15.20 Indicazioni e controindicazioni della Spirometria  
*Stefania La Grutta, Palermo*
- 15.40 Esecuzione della Spirometria e applicazioni cliniche  
*Carlo Capristo, Napoli*
- 16.00 Lettura  
Novità sulla terapia dell'asma bronchiale  
*Elio Novembre, Firenze*

### **16.30 Coffee break**

### **I SESSIONE PRATICA A PICCOLI GRUPPI**

- 17.00 Formazione gruppi di lavoro  
Prove pratiche e casi clinici applicati
- 20.00 Chiusura lavori



## **Sabato 25 novembre 2017**

### **II SESSIONE TEORICA IN PLENARIA**

- 8.30 Valutazione delle prove di funzionalità respiratoria  
*Enrico Lombardi, Firenze*
- 8.50 Controllo di qualità: errori da evitare  
*Grazia Fenu, Firenze*
- 9.10 Resistenza delle vie aeree  
*Alfredo Boccaccino, Roccadaspide (SA)*
- 9.40 Pulizia e disinfezione della strumentazione  
*Cinzia Morelli, Firenze - Beatrice Ferrari, Firenze*
- 10.00 Coffee break**

### **II SESSIONE PRATICA A PICCOLI GRUPPI**

- 10.20 Prove pratiche e casi clinici applicati

### **III SESSIONE TEORICA IN PLENARIA**

- 12.20 Volumi polmonari statici e DLCO  
*Giancarlo Tancredi, Roma*
- 12.40 Spirometria e studi clinici  
*Stefania La Grutta, Palermo*
- 13.00 Lettura  
Standardizzazione delle prove di funzionalità respiratoria (ATS/ERS)  
*Giovanni Viegi, Palermo*

### **13.30 Lunch**

### **III SESSIONE PRATICA A PICCOLI GRUPPI**

- 14.30 Prove pratiche e casi clinici applicati

### **SESSIONE INTERATTIVA IN PLENARIA**

- 16.30 Luci ed ombre della Spirometria: discussione interattiva
- 17.30 Verifica di apprendimento
- 18.00 Chiusura lavori

#### IV CORSO SIMRI TEORICO PRATICO DI SPIROMETRIA IN ETÀ PEDIATRICA - Firenze, 24-25 novembre 2017

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

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

Indirizzo <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

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

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

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

Istituzione di Appartenenza <sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_

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.**

ISCRIZIONE MEDICO CHIRURGO.....	Euro 527,00 (iva inclusa) <sup>(1)</sup>
ISCRIZIONE MEDICO CHIRURGO (SOCIO SIMRI).....	Euro 427,00 (iva inclusa) <sup>(1)</sup>
ISCRIZIONE SPECIALIZZANDO – FISIOTERAPISTA – INFERMIERE .....	Euro 270,00 (iva inclusa) <sup>(1)</sup>
ISCRIZIONE SPECIALIZZANDO – FISIOTERAPISTA – INFERMIERE (SOCIO SIMRI).....	Euro 220,00 (iva inclusa) <sup>(1)</sup>
QUOTA HOTEL (Conference Florentia Hotel - Via Giovanni Agnelli, 33 - Sede del Corso).....	Euro 150,00 (iva inclusa) <sup>(2)</sup>
<b>TOTALE Euro _____</b>	

Data di arrivo \_\_\_\_\_ Data di partenza \_\_\_\_\_ Totale notti \_\_\_\_\_ Tipo di sistemazione: Singola  Doppia

#### Le quote comprendono:

- <sup>(1)</sup> la partecipazione ai lavori, il materiale didattico, l'attestato di partecipazione, l'attestato SIMRI di Esecutore Certificato, la certificazione ECM, i coffee break ed il lunch del 25 novembre.
- <sup>(2)</sup> il soggiorno in camera singola con arrivo il giorno 24/11 e partenza il giorno 25/11 e la cena del giorno 24 novembre. Si precisa che il costo indicato non include la tassa di soggiorno (€ 4,50 a persona per notte) da pagare direttamente in hotel.

**La partecipazione al Corso è limitata a 50 discenti.** Le richieste d'iscrizione e di prenotazione alberghiera dovranno essere inviate alla Segreteria Organizzativa entro il 10 ottobre 2017. La segreteria confermerà la partecipazione al Corso contestualmente al ricevimento della richiesta e fino ad esaurimento dei posti disponibili.

**I pagamenti della quota d'iscrizione e della prenotazione alberghiera dovranno essere effettuati entro 10 giorni dalla comunicazione di ammissione al Corso. Si precisa che se il pagamento non dovesse avvenire nei termini indicati si riterrà decaduta la richiesta di partecipazione.**

La sistemazione alberghiera non potrà essere garantita dopo il 20 ottobre. **Il costo del soggiorno dovrà essere prepagato alla Center Comunicazione e Congressi srl per l'intero periodo prenotato. La prenotazione alberghiera (IN 24/11/2017 - OUT 25/11/2017) è vincolante e non sono previsti rimborsi sia per arrivi ritardati che per partenze anticipate. La camera potrà essere considerata confermata solo dopo il pagamento dell'intero importo del soggiorno. Per eventuali richieste di soggiorno, successive al 20 ottobre, compatibilmente con la disponibilità, il pagamento dovrà essere effettuato esclusivamente con carta di credito e l'addebito dell'importo dell'intero soggiorno sarà dovuto contestualmente alla richiesta di prenotazione. In questo caso, con l'annullamento della prenotazione, non sarà previsto alcun rimborso.**

#### Metodi di Pagamento

a) **Carta di credito:** American Express , MasterCard , Visa

Autorizzo la Center Comunicazione e Congressi srl ad addebitare la somma di Euro \_\_\_\_\_ sulla carta di credito n. I I I I I I I I I I I I I I I I I

\*Codice CV2 I I I I scadente il \_\_\_\_\_ intestata a \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

(Per l'American Express è necessario indicare l'indirizzo di dove viene recapitato l'estratto conto mensile.)

b) **Bonifico bancario** (al netto delle spese) in favore della Center Comunicazione e Congressi srl, c/o Banco di Napoli Ag. 92, Via S. Giacomo dei Capri 40, 80128 Napoli, Codice IBAN: IT 72 B 01010 03493 100000002769. Si prega di inviare copia del bonifico alla Segreteria Organizzativa unitamente a questo modulo.

#### Dati fiscali per l'intestazione della fattura

Intestare la fattura a \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

#### Politiche di Cancellazione:

L'annullamento dell'iscrizione e della prenotazione alberghiera, comunicato con lettera raccomandata entro e non oltre il **30 gennaio 2017** (farà fede il timbro postale), dà diritto al rimborso del 40% delle quote versate. Per disdette inviate oltre tale data o con modalità diverse non sarà effettuato alcun rimborso. I rimborsi saranno effettuati entro 30 giorni dalla fine del Corso.

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/03 e successive modifiche ed integrazioni, il sottoscritto, in relazione a quanto previsto dal punto 3.2 del vigente codice deontologico di Farindustria, dà il proprio consenso a trasmettere al Comitato di controllo i propri dati.

I dati saranno trattati ai sensi e nei limiti del D.Lgs 196/03 e successive modifiche ed integrazioni. Firma \_\_\_\_\_

**Da inviare alla Center Comunicazione e Congressi s.r.l.** (via fax 081 19578071 o via E-mail: info@centercongressi.com)