

Corso ECM accreditato per:
MEDICI, BIOLOGI e TECNICI DI LABORATORIO
L'evento rilascia 8 **CREDITI ECM** ed è accreditato
per un numero massimo di **70** partecipanti

Con il contributo non condizionante di:

abbvie **ThermoFisher**
SCIENTIFIC
The world leader in serving science

EUROIMMUN ITALIA 

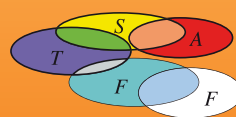
DISORDINI IMMUNOLOGICI DELL'APPARATO GASTRO-ENTERICO

Approccio diagnostico e clinico
8 crediti ECM

Con il patrocinio di:



PROVIDER E SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:



STAFF s.a.s. Provider ECM n° 1038
Dr.ssa Alessia MARCHISIO
Tel: 0171.339971 • Fax: 0171.426921
e-mail: info@staff-formazione.net

Stampa e grafica 

CUNEO, 22 MAGGIO 2015
SALONE DI RAPPRESENTANZA
A.O. S. CROCE E CARLE
Via M. Coppino, 26 - CUNEO

L'affinamento della pratica diagnostica in vitro permette oggi un inquadramento clinico precoce e più appropriato dei diversi subset di malattia. Tale realtà deve essere portata a conoscenza dai diversi operatori sanitari che operano nel campo specifico.

Questo si traduce in una migliore presa in carico del paziente con risvolti terapeutici mirati all'utilizzo dei farmaci biotecnologici.

Tale utilizzo molto costoso per il SSN non è scevro da ulteriori problematiche come la formazione di una reazione anticorpale che va monitorata ai fini dell'ottimizzazione delle terapie.

Risulta così estremamente importante la valutazione integrata tra clinica e laboratorio e pertanto tale corso di formazione si propone come momento di confronto e ampliamento delle conoscenze tra specialisti.

Il corso si prefigge lo scopo di illustrare alcune problematiche cliniche che riguardano la risposta immunitaria dell'apparato gastroenterico alla luce dei traguardi scientifici dell'autoimmunologia.

L'iscrizione è gratuita e sarà possibile sino ad esaurimento posti accreditati.

Dovrà essere effettuata mediante compilazione della scheda di iscrizione che dovrà essere inviata via fax o via mail al PROVIDER e SEGRETERIA ORGANIZZATIVA.

L'ammissione sarà subordinata al parere del Responsabile Scientifico.

PROGRAMMA DELLA GIORNATA:

8.00-8.15 Registrazione partecipanti
8.15-8.30 Saluto delle Autorità
Introduzione al corso - C. Ginardi

I SESSIONE

Moderatori: C. Ginardi - G. Orso Giaccone - A. Manca

8.30- 9.05 Cirrosi biliare primitiva e colangite sclerosante - N. Bizzaro
9.05- 9.40 Epatite autoimmune - D. Villalta
9.40-10.15 Pancreatiti autoimmuni - L. Ghezzi
10.15-10.45 Discussione in aula con esperti
Conduce A. Manca
10.45-11.00 Coffee break

II SESSIONE

Moderatori: A. Melegari - R. Pulitanò - M. F. Musso

11.00-11.20 Update sulla diagnosi delle patologie glutine-associate - E. Tonutti
11.20- 11.55 Gastrite autoimmune - M. Bagnasco
11.55-12.30 Il contributo del laboratorio nelle MICI
C. Alpini
12.30-13.00 Discussione in aula con esperti
Conduce R. Pulitanò
13.00-14.00 Lunch

III SESSIONE

Moderatori: A. Romito - L. M. Fenoglio - G. Mengozzi

14.00-14.35 Ricadute delle MAIS su app. gastroenterico - G. Gollè
14.35-15.10 Malattie infiammatorie intestinali e spondiloartriti - N. Romeo
15.10-15.45 Anticorpi anti-farmaci biotecnologici: basi biologiche, monitoraggio e conseguenze cliniche - C. Blandizzi
15.45-16.30 Presentazione di Casi clinici
T. Manetta, E. Arnolfo
16.30- 17.00 Discussione in aula con esperti
Conduce L. M. Fenoglio
17.00- 17.30 Questionario di valutazione dell'apprendimento.
Valutazione dell'evento.

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Dr. C. GINARDI - Cuneo

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Dr.ssa M.F. MUSSO - Cuneo

RELATORI E MODERATORI

Dr.ssa C. ALPINI - Pavia

Dr.ssa E. ARNOLFO - Cuneo

Prof. M. BAGNASCO - Genova

Dr. N. BIZZARO - Udine

Prof. C. BLANDIZZI - Pisa

Dr. L.M. FENOGLIO - Cuneo

Dr. L. GHEZZO - Cuneo

Dr. G. ORSO GIACONE - Torino

Dr. G. GOLLÈ - Cuneo

Dr. A. MANCA - Cuneo

Dr.ssa T. MANETTA - Torino

Dr.ssa A. MELEGARI - Modena

Dr. G. MENGOSZI - Torino

Dr.ssa R. PULITANÒ - Cuneo

Dr.ssa N. ROMEO - Cuneo

Dr.ssa A. ROMITO - Torino

Dr. E. TONUTTI - Udine

Dr. D. VILLALTA - Pordenone

SCHEDA D'ISCRIZIONE CONVEGNO ECM:

DISORDINI IMMUNOLOGICI DELL'APPARATO GASTRO-ENTERICO: APPROCCIO DIAGNOSTICO E CLINICO

COMPILARE OGNI PARTE DELLA SCHEDA IN STAMPATELLO LEGGIBILE

(per i medici, specificare il tipo di specializzazione)

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____ Prov. (____) il _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov _____

Tel _____ Fax _____

Cell _____

E-mail per comunicazioni convegno: _____

Professione:

Medico Chirurgo ☐ Specializzazione _____

Biologo ☐

Tecnico di laboratorio ☐

Libero Professionista ☐ dipendente ☐ Convenzionato ☐

Specializzando o studente : SI NO

Il/la sottoscritto/a autocertifica ai sensi e per gli effetti dell'art. 48, comma 25, del d. l. 269/2003, convertito in legge 25 novembre 2003, n. 326, di essere in possesso del titolo professionale dichiarato per l'acquisizione dei crediti ECM ed inoltre dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali ai fini ECM, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03 art. 7 e 13.

Data _____ Firma _____

MODALITA' DI ISCRIZIONE: le iscrizioni, che si consiglia preannunciare con e-mail o fax, dovranno essere confermate mediante invio dell'apposita scheda via fax o mai e verranno accettate fino ad esaurimento dei posti facendo fede la prima comunicazione ricevuta.

La partecipazione ai corsi è subordinata al parere del responsabile scientifico.