

2° Corso Integrato di Stadiazione e Trattamento delle Metastasi Epatiche

PROGRAMMA

- 9:30 Presentazione del Corso e della Faculty
F. Piscaglia (Bologna), S. Tamberi (Faenza)
- 9:45 Storia naturale dei principali tumori maligni in relazione alla metastatizzazione epatica
G.F. Stefanini (Faenza)
- 10:15 Caratterizzazione biologica e implicazioni terapeutiche
S. Cascinu (Ancona)

LA STADIAZIONE A LIVELLO EPATICO 1° parte

Moderatori: *R. Golfieri (Bologna), M. Parenti (Rimini)*

- 10:35 Ecografia convenzionale e nuove tecniche di ecografia con mezzo di contrasto ed imaging armonico
F. Piscaglia (Bologna)
- 11:20 TC, angioTC e RM: tecnica e accuratezza diagnostica
R. Golfieri (Bologna)
- 12:00 Presentazione della metodica: PET e TC-PET. Quale ruolo oggi e quale prevedibile nel futuro?
C. Landoni (Milano)
- 12:25 Discussione

13:00 Lunch

LA STADIAZIONE A LIVELLO EPATICO 2° parte

Moderatore: *L. Bolondi (Bologna)*

- 15:00 Quando è indicata la biopsia epatica nel sospetto di metastasi?
F. Piscaglia (Bologna), S. Tamberi (Faenza)

Tavola rotonda

- 15:20 Come effettuare la stadiazione epatica nelle varie fasi di malattia neoplastica?
- per giudicare l'efficacia della terapia
 - durante il follow up
- Discussants: *A. Ravaioli (Rimini), G.L. Grazi (Bologna), D. Cioni (Pisa), S. Cascinu (Ancona), V. Durante (Rimini)*

16:05 Break

IL TRATTAMENTO DELLE METASTASI EPATICHE DA CARCINOMA DEL COLON

Moderatori: *S. Cascinu (Ancona), A. Ravaioli (Rimini)*

- 16:20 Terapia neoadiuvante e adiuvante
D. Tassinari (Rimini)
- 16:50 Resezione chirurgica
G.L. Grazi (Bologna), M. Ravaioli (Bologna)
- 17:20 Nuove terapie bio-immunologiche
S. Cascinu (Ancona)
- 17:40 Metastasi operabili: chemioterapia preoperatoria?
S. Tamberi (Faenza)
- 17:55 Discussione e conclusioni
- 18:30 Chiusura

2° Corso Integrato di Stadiazione e Trattamento delle Metastasi Epatiche

SAN LEO (Pesaro-Urbino)
9 settembre 2005

SCHEDA DI ADESIONE

Nome _____ Cognome _____

Ente di appartenenza _____

Indirizzo dell'ente _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

Cell. _____

E-mail _____

Dati per la fatturazione _____

Intestazione _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Codice fiscale _____

Partita IVA _____

I Suoi dati sono trattati nel rispetto della normativa vigente (liceità, trasparenza e correttezza) in forma anche automatizzata al solo fine di prestare i servizi che comprendono: informazione sulle iniziative di OSC HEALTHCARE s.r.l.; studi e ricerche statistiche e di mercato, predisposizione del registro dei collegamenti; informazione sui corsi di formazione ECM e convegni; informazioni su pubblicazioni scientifiche con modalità strettamente necessarie a tale scopo. Il conferimento dei dati è facoltativo: in mancanza tuttavia, non potremo dare corso all'iscrizione. Titolare del trattamento è OSC HEALTHCARE s.r.l.. Potrà esercitare i diritti dell'art. 7 del D.LGS. n. 196/03 (accesso, correzione, integrazione, opposizione, cancellazione....) rivolgendosi al titolare del trattamento. I suoi dati saranno trattati da incaricati preposti alla gestione dei quesiti, al marketing e potranno essere comunicati a società che collaborano con OSC HEALTHCARE s.r.l. per le medesime finalità CONSENSO EX ART. 23 DEL D. LGS. N. 196/03
Letta l'informativa acconsento al trattamento dei dati personali per le iniziative ed i servizi sopra esposti:

Data _____ Firma _____

Da inviare debitamente compilata entro il 2 settembre 2005

OSC Healthcare srl
Via S. Stefano, 6 - 40125 Bologna
Tel. 051-224232 - Fax 051-226855
info@oscbologna.com

