

DIPARTIMENTO DELLE MALATTIE CARDIOVASCOLARI
UNITÀ OPERATIVA DI CHIRURGIA VASCOLARE

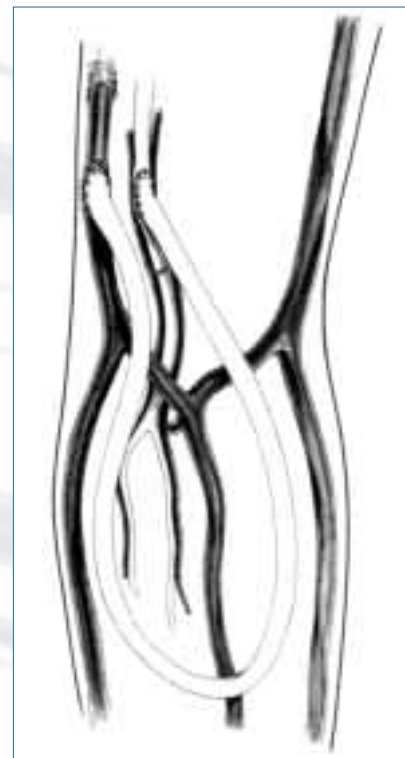
Segreteria Scientifica

S. Tarantini, M. Leone
U.O. di Chirurgia Vascolare
Ospedale Infermi
Via Settembrini, 2
47900 Rimini
tel. 0541 705744
fax 0541 705680
chvascrn@auslrn.net

Segreteria Organizzativa



O.S.C. BOLOGNA
Via S. Stefano, 6
40125 Bologna
tel 051 224232
fax 051 226855
info@oscbologna.com
www.oscbologna.com



II CORSO TEORICO-PRATICO DI CHIRURGIA VASCOLARE PER EMODIALISI: ACCESSI VASCOLARI PROTESICI E CVC LONG-TERM

DIRETTORE DEL CORSO: MASSIMILIANO GESSAROLI

RIMINI, 26-27 GIUGNO 2003



Ordine dei Medici di Rimini



VAS - Società Europea Accessi Vascolari



SICVE - Società Italiana di Chirurgia Vascolare ed Endovascolare



SIN - Società Italiana di Nefrologia

13.30 *Registrazione*

14.00 *Saluto delle Autorità e presentazione del Corso*

14.20
15.20 **LETTURE**

L'uremia: lo scenario e le strategie terapeutiche all'inizio degli anni 2000

L. Cagnoli (*Rimini*)

Ruolo e obiettivi della Società Europea Accessi Vascolari

P. Bourquelot (*Parigi*)

Le Scuole di Specializzazione nella formazione professionale medica

A. Stella (*Modena*)

I SESSIONE
Didattica

15.20
16.40 **ACCESSI VASCOLARI PROTESICI**

Moderatori: C. Feletti (*Cesena*), C. Pratesi (*Firenze*)

Epidemiologia e indicazioni degli accessi vascolari protesici

M. Gargiulo (*Modena*)

Tecniche chirurgiche

L. Manzo (*Rimini*)

Valutazione clinico-strumentale pre-operatoria

F. Cavatorta (*Imperia*)

Tecniche anestesilogiche

A. Corsi (*Rimini*)

Impostazione prospettica del lavoro e raccolta dei dati per l'analisi dei risultati

G.L. Faggioli (*Bologna*)

16.40
17.00 **Coffee-Break**

Video17.00
19.00**ACCESSI VASCOLARI PROTESICI BIOLOGICI
E BIOSINTETICI***Caratteristiche del prodotto, tecniche d'impianto, risultati***Arteria femorale omologa criopreservata***Product specialist: R. Conte (Bologna)**User: A. Freyrie (Bologna)***Bioprotesi in Vena mesenterica bovina: Procol®***Product specialist: E. Peacock (Irvine, USA)**User: G. Bacchini (Lecco)***Uretere bovino decellularizzato: Synergraft® SGVG 100***Product specialist: L. Rehak (Roma)**User: L. Carbonari (Ancona)***Collagene ovino: Omniflow II®. Le protesi del Terzo Millennio***Product specialist: L. Tieri (Padova)**User: L. Berardinelli (Milano)***Chiusura dei lavori**9.00
9.20**LETTURA**

Esperienza clinica e formativa di un centro di riferimento regionale (Marche) per gli accessi vascolari

*L. Carbonari (Ancona)***II SESSIONE****Video**9.20
11.00**ACCESSI VASCOLARI PROTESICI SINTETICI***Caratteristiche del prodotto, tecniche d'impianto, risultati***Gore-Tex® Stretch Vascular Grafts***Product specialist: G. Pirani (Verona)**User: S. Tarantini (Rimini)***PTFE Atrium Advanta™***Product specialist: L. Carvallho (Lisbona)**User: M. Cevolani (Ravenna)***Protesi cuffiata in ePTFE Venaflo®***Product specialist: F. Garbisi (Roma)**User: M. Pisacreta (Milano)*11.00
11.20**Coffee-Break****Didattica**11.20
13.15**ACCESSI VASCOLARI PROTESICI***Moderatori: F. Galli (Pavia), D. Palombo (Torino)***Uso e manutenzione****Ruolo del medico nefrologo***A. Gattiani (Rimini)***Ruolo del tecnico di dialisi***L. Mauriello (Rimini)*

Follow-up morfo-funzionale

Ecocolordoppler

F. Dazzi (*Lucca*)

Iperplasia miointimale e trombosi

La terapia farmacologica può allungare la pervietà dell'accesso vascolare protesico?

I. Morelli (*Padova*)

Ruolo della radiologia interventistica

A.M. Maffi (*Rimini*)

Ruolo della chirurgia

A. Modoni (*Rimini*)

Complicazioni protesiche non trombotiche

Ematomi, pseudoaneurismi e aneurismi, infezioni

M. Leone (*Rimini*)

13.15
15.00

Colazione di lavoro

15.00
15.20

LETTURA

Indicazioni al CVC long-term

F. Tesio (*Padova*)

III SESSIONE

Didattica

15.20
17.00

CATETERI VENOSI CENTRALI LONG-TERM

Moderatori: L. Cagnoli (*Rimini*), F. Tesio (*Padova*)

Nuove tecnologie

F. Galli (*Pavia*)

Complicanze precoci: come prevenirle

F. Cavatorta (*Imperia*)

Complicazioni tardive

F. Quarello (*Torino*)

Discussione

Chiusura del Corso

Sede del Corso

Centro Congressi

Grand'Incontri

Parco Federico Fellini

47900 Rimini

tel. 0541 56000

Come raggiungere la sede congressuale

In auto:

vedi piantina

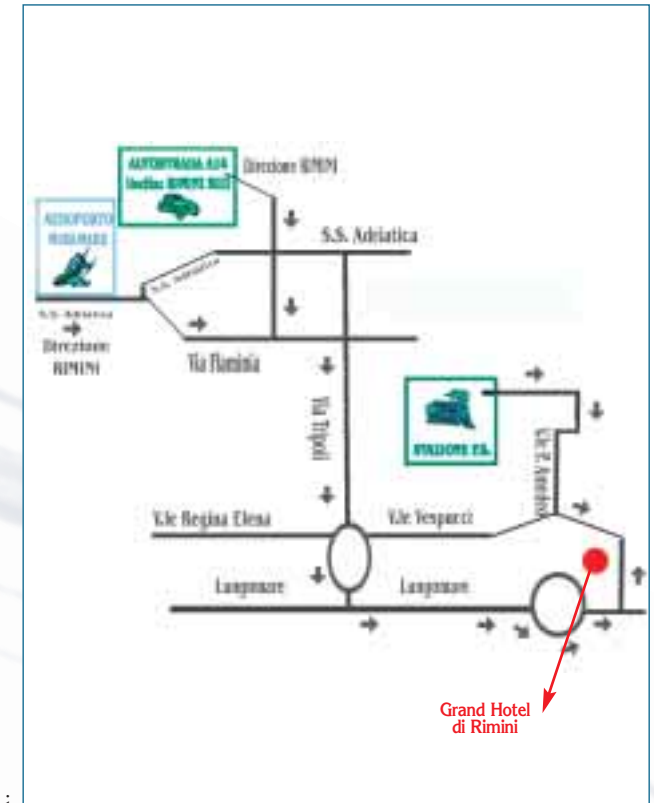
In autobus:

Dalla Stazione ferroviaria (distanza 1 km),

Taxi oppure autobus di linea n. 11

(ogni 10')

fermata Piazzale Fellini



Segreteria

La Segreteria sarà aperta nei seguenti orari:

dalle ore 13.00 alle ore 19.30 di giovedì 26 giugno

dalle ore 8.00 alle ore 18.00 di venerdì 27 giugno

Accreditamento ECM

È stata inoltrata al Ministero della Salute la richiesta di crediti formativi che verranno quantificati prima dell'inizio della manifestazione.

Il rilascio della certificazione dei crediti ai partecipanti è subordinato alla partecipazione effettiva, all'apprendimento e alla corrispondenza tra la professione del partecipante e la professione cui l'evento è destinato.

Verrà rilevata la presenza in aula sia in entrata che in uscita e verranno certificati i crediti solo se il tempo di presenza in aula risulterà essere effettivamente quello previsto per l'evento stesso. Il numero dei crediti assegnato non sarà soggetto a riduzioni, aumenti o frazionamenti.

Partecipazione e iscrizione

Il Corso è a numero chiuso: verranno accettate le prime 200 iscrizioni pervenute entro e non oltre il 16 giugno 2003.

L'iscrizione in sede congressuale sarà possibile previa conferma della disponibilità dei posti da parte della Segreteria Organizzativa.

Quote d'iscrizione al Corso (IVA inclusa)

Soci SICVE e SIN	€ 150,00
Non soci SICVE e SIN	€ 180,00
Specializzandi e tecnici di dialisi	€ 100,00

La quota di iscrizione include:

- Sessioni teoriche e pratiche
- Kit congressuale
- Attestato di partecipazione
- Certificato E.C.M.
- Coffee-break
- Colazione di lavoro

Pagamento

Il pagamento, da inviarsi unitamente alla scheda di iscrizione, dovrà essere effettuato tramite:

- assegno circolare o bancario non trasferibile intestato a:
O.S.C. Bologna, Via S. Stefano 6, 40125 Bologna
- bonifico bancario effettuato a favore di O.S.C. Bologna - Corso Accessi Vascolari - presso CARISBO - Filiale Cavour - c/c 25282/A ABI 6385 CAB 02409 (specificare il nome della persona che si iscrive)
- una delle seguenti carte di credito: Mastercard, Visa

Non saranno accettate schede di iscrizione incomplete e non corredate della relativa quota.

Fatturazione

Per l'emissione della fattura è necessario indicare sulla scheda d'iscrizione il Codice Fiscale o Partita I.V.A. (obbligatoria se esistente) e l'indirizzo fiscale corrispondente.

Cancellazioni

In caso di rinuncia, da comunicarsi per iscritto entro il 16 giugno 2003, la quota sarà rimborsata al termine del Corso con una trattenuta di

€ 15,00 per spese amministrative.

Non verrà effettuato alcun rimborso per rinunce comunicate dopo tale data.

INFORMAZIONI GENERALI

Prenotazione alberghiera

BONONIA VIAGGI SRL

Piazza dei Martiri, 1 - 40121 Bologna

tel. 051 4211585 - Fax 051 249846

cristiani@bononiaviaggi.it

Sono state riservate camere presso hotel a tre e quattro stelle nelle immediate vicinanze della sede congressuale.

Si prega di compilare e inviare la scheda allegata, debitamente compilata e corredata di deposito, a BONONIA VIAGGI entro il 30 maggio 2003.

ELENCO ALBERGHI E TARIFFE

	Tariffa	Deposito		Tariffa	Deposito
RESIDENZA			MERCURE LA GRADISCA****		
GRAND HOTEL ****			<input type="checkbox"/> doppia uso singola	€ 104	€ 119
<input type="checkbox"/> doppia uso singola	€ 145	€ 160	<input type="checkbox"/> camera doppia	€ 149	€ 164
<input type="checkbox"/> doppia	€ 205	€ 220			
AMBASCIATORI****			POLO ****		
<input type="checkbox"/> singola	€ 115	€ 130	<input type="checkbox"/> singola	€ 76	€ 91
<input type="checkbox"/> doppia	€ 169	€ 184	<input type="checkbox"/> doppia uso singola	€ 90	€ 105
			<input type="checkbox"/> doppia	€ 140	€ 155

Tariffe per camera inclusive di piccola colazione e IVA

Modalità di pagamento e saldo

Non saranno accettate prenotazioni senza deposito, corrispondente al prezzo di una notte per camera nell'albergo prescelto più € 15,00 a camera di diritto fisso di agenzia. Il deposito dovrà essere inviato tramite assegno bancario o circolare non trasferibile intestato a BONONIA VIAGGI Srl. Questo importo verrà detratto dal conto finale dell'albergo che dovrà essere regolato, con gli extra di carattere personale, prima della partenza.

Rinunce

Le rinunce che perverranno a BONONIA VIAGGI entro il 30 MAGGIO 2003 saranno rimborsate in ragione del 70% del deposito versato.

Per le rinunce che perverranno dopo tale data non è previsto alcun rimborso.

SCHEDA DI ISCRIZIONE

II Corso Teorico-Pratico di Chirurgia Vascolare per Emodialisi: Accessi Vascolari Protetici

Rimini, 26-27 Giugno 2003

I dati richiesti sono obbligatori ai fini del programma E.C.M.

Dati per l'iscrizione

Cognome	Nome	
Codice Fiscale		
Ruolo/Professione	Disciplina	
Istituto/Ospedale di appartenenza		
Indirizzo		
Cap	Città	Prov.
Tel.	Fax	
E-mail	Cell.	

Dati per la fatturazione

Ragione Sociale/Nome e Cognome		
Codice Fiscale o Partita Iva (obbligatoria se esistente)		
Indirizzo Fiscale		
Cap	Città	Prov.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge sulla privacy 675 del 31.12.96

Data	Firma
------	-------

Si prega di compilare in stampatello e inviare unitamente alla quota a:

O.S.C. Bologna

Via S. Stefano, 6 - 40125 Bologna

Fax 051-226855 - Tel. 051-224232

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

ELENCO ALBERGHI E TARIFFE

	Tariffa	Deposito		Tariffa	Deposito
RESIDENZA GRAND HOTEL ****			MERCURE LA GRADISCA****		
<input type="checkbox"/> doppia uso singola	€ 145	€ 160	<input type="checkbox"/> doppia uso singola	€ 104	€ 119
<input type="checkbox"/> doppia	€ 205	€ 220	<input type="checkbox"/> camera doppia	€ 149	€ 164
AMBASCIATORI****			POLO ****		
<input type="checkbox"/> singola	€ 115	€ 130	<input type="checkbox"/> singola	€ 76	€ 91
<input type="checkbox"/> doppia	€ 169	€ 184	<input type="checkbox"/> doppia uso singola	€ 90	€ 105
			<input type="checkbox"/> doppia	€ 140	€ 155

Tariffe per camera inclusive di piccola colazione e IVA

Desidero prenotare n. _____ camera/e

singola doppia uso singola doppia

_____ data di arrivo _____ data di partenza _____ n. notti

Si allega assegno bancario o circolare non trasferibile
intestato a Bononia Viaggi Srl - Piazza dei Martiri, 1 - 40121 Bologna

Pagamento con carta di credito:
 MASTERCARD VISA CARTA SI EUROCARD

Numero carta di credito

_____ Data di scadenza _____ Titolare

_____ Indirizzo privato del Titolare

_____ Data e luogo di nascita del Titolare

_____ Data _____ Firma