

## SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

da inviare unitamente al pagamento a:

**PROGETTO MEETING s.n.c.**

Via De' Mattuiani, 4 40124 Bologna – Fax **051.3396122**

### DATI PER LA PRENOTAZIONE

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

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### MODALITA' DI PRENOTAZIONE

La presente scheda dovrà pervenire a Progetto Meeting s.n.c. entro il 30 aprile 2006. Dopo tale data le richieste di prenotazione verranno evase in base alle disponibilità residue. Nel caso in cui l'albergo avesse esaurito le camere, ne sarà proposto un altro di pari categoria. Ciascun richiedente riceverà conferma dell'avvenuta prenotazione.

### MODALITA' DI PAGAMENTO

**Non saranno accettate prenotazioni senza il versamento del deposito, corrispondente al prezzo di una notte più € 15,00 (IVA inclusa)** di diritto fisso di agenzia. Il deposito verrà detratto dal conto finale che dovrà essere regolato, con eventuali extra di carattere personale, direttamente in hotel, prima della partenza. L'albergo emetterà regolare documento fiscale per l'intero soggiorno, incluso il deposito versato. L'importo relativo ai diritti d'agenzia verrà fatturato da Progetto Meeting s.n.c.

### RINUNCE

Rimborso dell'80% del deposito versato per le rinunce pervenute alla Segreteria Organizzativa a mezzo fax o via e-mail **entro il 30 aprile 2006**. Oltre tale data non sarà restituita alcuna somma. I rimborsi avverranno a manifestazione conclusa.

### TARIFFE HOTEL

(quote per notte, a camera, inclusive di prima colazione e IVA)

**Hotel Holiday Inn Bologna City** Doppia uso singola € 100,00  
Doppia € 125,00

### Desidero prenotare

N° \_\_\_\_\_ camera/e       doppia uso singola       doppia

data di arrivo \_\_\_\_\_ data di partenza \_\_\_\_\_ n° notti \_\_\_\_\_

Allego assegno bancario o circolare non trasferibile intestato a Progetto Meeting s.n.c.

Allego copia del bonifico bancario effettuato presso Banca Popolare dell'Emilia Romagna – Sede di Bologna - C/C 000001171987 - ABI 05387 - CAB 02400 - FIL. 201 - CIN Q intestato a Progetto Meeting s.n.c.

Causale bonifico: Nome e Cognome – "Hotel Ecografia BO giugno 2006".

Commissioni bancarie a carico del committente.

*Ai sensi dell'art. 10, legge del 31/12/96 n. 675/96 sulla tutela dei dati personali, sono consapevole ed autorizzo che i dati in vostro possesso siano utilizzati dalla vostra società per trattare la mia partecipazione al presente convegno e per inviarmi futuri annunci.*

Firma dell'interessato/a \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_  
per conferma di quanto sopra espresso

### SEDE

**Hotel Holiday Inn Bologna City - P.za della Costituzione 1 - Bologna**

**In auto** – Uscita tangenziale n. 7 "fiera" con direzione centro città

**In taxi** – 10 minuti dalla stazione ferroviaria e 20/30 minuti dall'aeroporto

**In bus** – N. 35, 38 e 10 (direzione fiera)

### DESTINATARI

Internisti, gastroenterologi, epatologi, radiologi, oncologi, medici e chirurghi d'urgenza ed in generale i medici che si occupano, dal punto di vista diagnostico e terapeutico, di dispepsia ed intestino irritabile, di malattie infiammatorie intestinali e di addome acuto, di neoplasie del tratto gastrointestinale e del fegato.

### OBIETTIVI

Fornire, attraverso una serie di letture e tavole rotonde, i più recenti aggiornamenti sull'impiego, sia diagnostico che terapeutico, dell'ecografia nelle patologie sopra citate con i più innovativi percorsi assistenziali. Ciò avverrà discutendo con gli esperti i risultati ottenuti da Centri Italiani di diverso livello che trattano le patologie in esame, assieme alle ultime evidenze di letteratura scientifica. In particolare, per le neoplasie del fegato, saranno messe a confronto le esperienze dei diversi relatori su un modello di approccio diagnostico-terapeutico di tipo multidisciplinare integrato.

### ISCRIZIONI

Saranno accolte **in ordine di arrivo fino ad un massimo di 150**.

Si consiglia di dare adesione tramite la scheda sul retro o via internet **www.ecografiabologna.org/corsoavanzato2006** **entro il 30 aprile 2006** per poter usufruire della quota ridotta. Per i soci GIUMI è indispensabile l'iscrizione via internet.

### Quote d'iscrizione

Entro il 30 aprile 2006	Oltre il 30 aprile 2006
€200,00 (€166,67 + IVA)	€300,00 (€250,00 + IVA)

### SOSTITUZIONI

Possibili esclusivamente **entro il 30 aprile 2006**.

### CANCELLAZIONI

Rimborso del 50% della quota versata per le cancellazioni pervenute alla Segreteria Organizzativa a mezzo fax o via e-mail **entro il 30 aprile 2006**. Oltre tale data non sarà restituita alcuna somma. I rimborsi avverranno a manifestazione conclusa.

### CREDITI E.C.M.

Accreditamento E.C.M. in corso per medici chirurghi.

### DIRETTORE DEL CORSO

**V. Arienti**

Medicina Interna A - Centro di Ecografia - Osp. Maggiore - Bologna

### SEGRETERIA SCIENTIFICA

**S. Pretolani – L. Zamboni**

Medicina Interna A - Centro di Ecografia - Osp. Maggiore – Bologna

Tel. 051. 6478323 Fax 051. 6478460

stefano.pretolani@ausl.bologna.it; luisella.zamboni@ausl.bologna.it

### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

**Progetto Meeting**

Via De' Mattuiani, 4 40124 Bologna

Tel. 051. 585792 Fax. 051. 3396122 info@progettomeeting.it



## ECOGRAFIA CLINICA DEL TRATTO GASTROENTERICO E DEL FEGATO

*Bologna, 13-14 giugno 2006*  
*Hotel Holiday Inn Bologna City*

Con il patrocinio di:

Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna - Club del Tenue – Facoltà di Medicina e Chirurgia, Alma Mater Studiorum, Università di Bologna - FADOI - FIMAD - FONCRE – GIUMI - Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi di Bologna - Regione Emilia Romagna - SIMEU - SIMG - SIMI - SIUMB

**MARTEDI' 13 GIUGNO 2006**

- 8.15 Registrazione
- 8.45 Saluto di apertura e presentazione

**IL RUOLO DELL'ECOGRAFIA CLINICA  
NELLE SINDROMI GASTROINTESTINALI**

***DISPEPSIA ED INTESTINO IRRITABILE***

Moderatori: G. Gasbarrini, *Roma* - E. Roda, *Bologna*

**9.00 Dispepsia e contaminazione batterica intestinale:**

**novità in tema di diagnosi e terapia**

A. Gasbarrini, *Roma*

**9.15 Quadri ecografici**

L. Zamboni, *Bologna*

**9.30 Esiste un ruolo per l'ecografia?**

I. De Sio, *Napoli*

**9.45 Percorsi diagnostico-terapeutici: esperienze a confronto**

G. Barbara, *Bologna* - F. Bazzoli, *Bologna*

T. Casetti, *Ravenna* - S. Pretolani, *Bologna*

**10.45 Coffee break**

***MALATTIE INFIAMMATORIE CRONICHE INTESTINALI***

Moderatori: V. Arienti, *Bologna* - G. Poggioli, *Bologna*

**11.15 Attualità diagnostico-terapeutiche**

P. Gionchetti, *Bologna*

**11.30 L'ecografia nella diagnosi precoce**

C. Serra, *Bologna*

**11.45 L'ecografia nelle complicanze**

G. Maconi, *Milano*

**12.00 Percorsi diagnostico-terapeutici: esperienze a confronto**

M. Campieri, *Bologna* - G. Poggioli, *Bologna* - G. Zoli, *Cento*

**13.00 Colazione di lavoro**

***ADDOME ACUTO***

Moderatori: F. Baldoni, *Bologna* - L. Barozzi, *Bologna*

**14.30 Il dolore della fossa iliaca destra**

F. Giangregorio, *Piacenza*

**14.45 La sindrome occlusiva**

M. Valentino, *Bologna*

**15.00 La diverticolite**

L. Solmi, *Bologna*

**15.15 Percorsi diagnostico-terapeutici: esperienze a confronto**

F. Baldoni, *Bologna* - M. Casadio Baleni, *Bologna*

G. Zironi, *Bologna*

**16.15 Coffee break**

***IL PAZIENTE CON SINTOMI DI ALLARME***

Moderatori: F. D. Capizzi, *Bologna* - N. D'Imperio, *Bologna*

**16.45 Vie digestive superiori**

F. Magnolfi, *Arezzo*

**17.00 Tenue e colon**

V. Arienti, *Bologna*

**17.15 Retto**

G. Di Candio, *Pisa*

**17.30 Percorsi diagnostico-terapeutici: esperienze a confronto**

B. Cola, *Bologna* - N. D'Imperio, *Bologna* - D. Festi, *Bologna*

**MERCOLEDI' 14 GIUGNO 2006**

**ABLAZIONE ECOGUIDATA DEI TUMORI DEL FEGATO:  
ATTUALE RUOLO NELLE STRATEGIE TERAPEUTICHE**

***EPATOCARCINOMA***

Moderatori: V. Arienti, *Bologna* - F. Magnolfi, *Arezzo*

**8.30 Diagnosi e terapia: linee guida 2006**

L. Bolondi, *Bologna*

**8.50 Chirurgia e trattamenti combinati**

E. Jovine, *Bologna*

**9.10 Tecniche ablative ecoguidate**

S. Pretolani, *Bologna*

**9.30 Terapie adiuvanti**

G. Fiorentini, *Empoli*

**9.50 Percorsi diagnostico-terapeutici: esperienze a confronto**

G. Biasco, *Bologna* - F. Farinati, *Padova*, -F. Trevisani *Bologna*

**11.00 Coffee break**

**11.30 La scelta della tecnica ablativa: esperienze a confronto su  
alcolizzazione, radiofrequenza e laser**

V. Arienti, *Bologna* - F. Fornari, *Piacenza* - F. Magnolfi, *Arezzo*

F. Piscaglia, *Bologna* - S. Rossi, *Pavia*

**13.00 Colazione di lavoro**

***METASTASI EPATICHE***

Moderatori: G. Fiorentini, *Empoli* - A. Ziosi, *Bologna*

**14.30 Diagnosi precoce: tecniche a confronto**

L. Grazioli, *Brescia*

**14.50 Ecografia con mezzo di contrasto**

E. Accogli, *Bologna*

**15.10 Chirurgia delle metastasi**

L. Liguori, *Bologna*

**15.30 Chemioterapia delle metastasi coloretali**

C. Boni, *Reggio Emilia*

**15.50 I risultati della terapia ablativa**

S. Rossi, *Pavia*

Moderatori: V. Arienti, *Bologna* - A. Brandes, *Bologna*

**16.10 Percorsi diagnostico-terapeutici: esperienze a confronto**

G. Biasco, *Bologna* - G. Frezza, *Bologna*

R. Golfieri, *Bologna* - G. Lelli, *Ferrara*

A. Maestri, *Bologna* - A. Martoni, *Bologna*

**17.30 Questionari E.C.M.**

**18.00 Chiusura del corso**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

da inviare unitamente al pagamento a:

**PROGETTO MEETING s.n.c.**

Via De' Mattuiani, 4 40124 Bologna - Fax 051.3396122

*Qualora fossero necessarie più copie è possibile fotocopiare la presente.*

**DATI PER L'ISCRIZIONE**

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

Specializzazione \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

**DATI PER EMISSIONE FATTURA (se diversi da quanto sopra)**

Ragione Sociale e/o

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

P.IVA\* \_\_\_\_\_

C.F.\*\* \_\_\_\_\_

\* obbligatoria se esistente \*\* se non in possesso di P. IVA

**RICHIESTA ESENZIONE IVA**

Ente richiedente \_\_\_\_\_

Articolo applicabile \_\_\_\_\_ Timbro \_\_\_\_\_

Non sono fiscalmente riconosciute richieste senza timbro. Non è possibile richiedere il rimborso dell'IVA e l'emissione della relativa nota di accredito a pagamento già avvenuto.

**QUOTE DI ISCRIZIONE**

entro il 30 aprile 2006 p €200,00 (€166,67 + IVA)

oltre il 30 aprile 2006 p €300,00 (€250,00 + IVA)

p Allego assegno bancario o circolare non trasferibile intestato a Progetto Meeting s.n.c.

p Allego copia del bonifico bancario effettuato presso Banca Popolare dell'Emilia Romagna - Sede di Bologna - C/C 000001171987 - ABI 05387 - CAB 02400 - FIL. 201 - CIN Q intestato a Progetto Meeting s.n.c. Causale bonifico: Nome e Cognome - "Ecografia BO giugno 2006". Commissioni bancarie a carico del committente.

Le schede non accompagnate dal pagamento non verranno considerate

*Ai sensi dell'art. 10, legge del 31/12/96 n. 675/96 sulla tutela dei dati personali, sono consapevole ed autorizzo che i dati in vostro possesso siano utilizzati dalla vostra società per trattare la mia partecipazione al presente convegno e per inviarmi futuri annunci.*

Firma dell'interessato/a \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_  
per conferma di quanto sopra espresso