

XI CORSO NAZIONALE

SOCIETA' ITALIANA BANCHE DEGLI OCCHI

Imola, 1 Aprile 2017



Sede congressuale
CIRCOLO SERSANTI

Piazza Giacomo Matteotti,8 - 40026 Imola BO

Accreditato ECM per la Formazione Continua in Medicina.
Rivolto ai primi 100 Medici, Biologi, Tecnici Sanitari e Infermieri . Crediti stimati **7**

OBBIETTIVO FORMATIVO: CONTENUTI TECNICO-PROFESSIONALI (CONOSCENZE E COMPETENZE) SPECIFICI DI CIASCUNA PROFESSIONE,
DI CIASCUNA SPECIALIZZAZIONE, E DI CIASCUNA ATTIVITA' ULTRASPECIALISTICA. MALATTIE RARE

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER NAZIONALE ECM

Unika Conferences & Events Srl

VIA P. CALAMANDREI, 30 48124 RAVENNA

TEL. 0544-454278 FAX 0544-684025 CELL. 336335045

info@unikacongressi.com - www.unikacongressi.com

SEGRETERIA SCIENTIFICA:

dott.ssa Paola Bonci, dott.ssa Lorenza D'Amato
Banca delle Cornee di Imola

RESPONSABILE SCIENTIFICO:

dott.ssa Alessandra Russo
Banca delle Cornee di Imola

Docenti Invitati

LUCA AVONI	Ravenna	PIETRO MARIA DONISI	Venezia	DIEGO PONZIN	Venezia
ALESSANDRA BASSI	Bologna	ANTONELLA FRANCH	Venezia	ELIANA PORTA	Roma
PAOLA BONCI	Imola	GERMANO GENITTI	L'Aquila	ALESSANDRA RUSSO	Imola
PAOLO BONCI	Imola	FEDERICO GENZANO BESSO	Torino	ALESSANDRO RUZZA	Venezia
MASSIMO BUSIN	Forli	CLAUDIO GIANNARINI	Lucca	GABRIELA SANGIORGI	Bologna
DAVIDE CAMPOSAMPIERO	Venezia	PATRICIA INDEMINI	Cuneo	PIERA SANTORO	Torino
ROBERTO CECCUZZI	Pavia	MARCO LUPORINI	Lucca	ANNALISA SAVA	Cuneo
MASSIMILIANO CORNELI	Fabriano	ALESSANDRO MULARONI	San Marino	PIETRO TORRESAN	Fabriano
LORENZA D'AMATO	Imola	ALESSANDRO NANNI COSTA	Roma	PIERA VERSURA	Bologna
VINCENZO DELLA VALLE	Imola	AUGUSTO POCOBELLI	Roma	MARIA TERESA VICENTINI	L'Aquila

Programma

08.30-09.00 Registrazione dei partecipanti

09:00-09:15 Saluto delle Autorità

09.15-10.00 I Sessione: La rete donativo-trapiantologica delle cornee

Moderatori: Dott. P. Bonci, Dott. P. Torresan

- Il Centro Nazionale Trapianti e le banche occhi italiane. Dott. A. Nanni Costa, Dott.ssa E. Porta
- La rete donativo-trapiantologica in Emilia Romagna. Dott.ssa G. Sangiorgi
- Dati di attività SIBO 2016. Dott. F. Genzano Besso

10.00-10.45 II Sessione: Il procurement del donatore cornea

Moderatori: Dott. G. Genitti, Dott.ssa G. Sangiorgi

- Strategie per la promozione della donazione dei tessuti oculari. Dott. D. Ponzin
- Il "modello" imolese. Dott.ssa P. Bonci- Dott.ssa L. D'Amato
- Correlazione tra età dei donatori di cornea e idoneità al trapianto. Dott. D. Camposampiero

10.45-11.00 Coffee break

11.00-12.15 III Sessione: Epitelio-stroma- Descemet- endotelio corneale

Moderatori: Dott. R. Ceccuzzi, Dott.ssa A. Franch

- Superficie oculare nel pre e post trapianto corneale. Prof.ssa P. Versura
- Anatomia e fisiopatologia dello stroma. Dott. P.M. Donisi
- Valutazione dell'epitelio e dello stroma in una banca occhi. Dott.ssa M.T. Vicentini
- Anatomia e fisiopatologia della membrana di Descemet e dell'endotelio corneale. Dott. M. Luporini
- La valutazione dell'endotelio corneale. Dott. A. Ruzza

12.15-13.00 IV Sessione: Test di sterilità sui tessuti

Moderatori: Dott.ssa A. Bassi, Dott. D. Camposampiero

- Esperienza microbiologica della banca di Torino. Dott.ssa P. Santoro
- Controlli microbiologici sulla membrana amniotica. Dott.ssa P. Indemini- Dott.ssa A. Sava
- Validazione dei liquidi home made. Dott. C. Giannarini

13.00-13.45 Lunch

13.45-14.15 Assemblea Soci SIBO

- Relazione del Presidente
- Rendiconto economico finanziario del segretario economo
- Elezione del Consiglio Direttivo e del Comitato Scientifico

14.15-15.45 V Sessione: La chirurgia del trapianto di cornea

Moderatori: Dott. P. Torresan, Dott. D. Ponzin

- La storia della cheratoplastica in Italia Dott. P. Bonci
- La cheratoplastica lamellare anteriore. Dott.ssa A. Franch
- L'endocheratoplastica Dott. A. Pocobelli
- La DMEK. Prof. M. Busin
- Chirurgia del trapianto nei casi complessi Dott. A. Mularoni
- Caratteristiche del tessuto in relazione al tipo di trapianto. Dott. L. Avoni

15.45-16.15 VI Sessione: La membrana amniotica

Moderatori: Dott. P. Bonci, Dott.ssa P. Indemini

- Review sull'impiego della membrana amniotica. Dott. M. Corneli
- Utilizzo non chirurgico della membrana amniotica. Dott.ssa A. Russo, Dott. V. Della Valle

16.15-16.45 Discussione

16.45-17.00 Compilazione Test Ecm e chiusura dei lavori



Si prega di compilare il modulo in stampatello in ogni sua parte e di inviarlo via mail all'indirizzo **info@unikacongressi.com** oppure al n° di fax **0544-684025**

Tutti i dati sono obbligatori.

(i dati verranno trasmessi al Ministero della Salute, Age.n.a.s. e COGEAPS)



CODICE FISCALE

PARTITA IVA

COGNOME _____ NOME _____ DATA DI NASCITA ____/____/____ LUOGO _____ (____)

RESIDENTE IN VIA _____ N° _____ CAP _____ CITTA' _____ (____)

TEL. PRIVATO _____ / _____ CELL. _____ / _____ E-MAIL _____ @ _____

Utilizzata per l'invio dell'attestato ECM



QUALIFICA PROF.LE _____ DISCIPLINA _____

INQUADRAMENTO PROF.LE (se ricopre più ruoli inserisca la posizione per la quale partecipa a questo evento):

Libero professionista Dipendente Convenzionato Privo di occupazione

ISCRITTO: Ordine _____ Collegio _____ Associazione _____

della Provincia di _____ al numero _____

Ai sensi della legge 196/2003 La informiamo che i suoi dati personali saranno trattati solo per finalità organizzative e comunicazioni attinenti alla sua professione. I suddetti dati saranno trasmessi esclusivamente alla Agenzia Nazionale dei Servizi Sanitari Regionali (Age.Na.S.) ed al Consorzio Gestione Anagrafica delle Professioni Sanitarie (Co.Ge.A.P.S.).

Autorizza al trattamento dei propri dati personali per le finalità di cui sopra e ai sensi dell'art. 10 cod. civ., degli art. 96 e 97 legge n° 633/1941 sul diritto d'autore e degli art. 13 e 23 del D.lgs. n° 196/2003 sulla protezione dei dati personali, la riproduzione e la pubblicazione con ogni mezzo tecnico delle proprie immagini riprese in occasione dell'Evento.

Firma _____



Cosa include la registrazione?

Per i soci SIBO: partecipazione ai lavori scientifici, kit congressuale, attestato di partecipazione, coffee break e lunch, aperitivo e cena di benvenuto di **venerdì 31 marzo**, visita guidata alla Rocca di Dozza e il relativo trasferimento in pullman previa adesione.



18:30 Partenza dall'hotel Donatello in pullman G.T.

19:00 Aperitivo presso Enoteca Regionale Emilia Romagna

19:30 Visita guidata alla Rocca e Borgo di Dozza

20:45 Cena presso il Ristorante Canè

Parteciperò alla visita guidata Usufruirò del trasferimento in pullman Parteciperò all'aperitivo Parteciperò alla cena

Informazioni

Parcheggio:

"Centro Città" (266 posti auto) - Via Aspromonte, 5 Imola - BO
Distanza: 700 mt a piedi dalla sede congressuale.
Il parcheggio è a pagamento.

Ristorazione:

La ristorazione è inclusa nella registrazione

Prenotazioni alberghiere:

Per prenotazioni alberghiere a costo convenzionato inviare richiesta a booking@unikacongressi.com

Accreditamento ECM:

Per l'ottenimento dei crediti formativi è necessaria: La partecipazione effettiva all'intera durata dell'attività formativa; la compilazione della scheda di valutazione; la compilazione del test di apprendimento (almeno 75% di risposte corrette); la restituzione del fascicolo completo di firme e dati anagrafici alla Segreteria del Provider. Per la verifica della presenza dei partecipanti verranno utilizzati i registri di presenza o il controllo elettronico dei badge.

**RIEPILOGO PAGAMENTO ISCRIZIONE/RINNOVO ANNUALE
(30 € PER IL 2017)**

- Allego alla presente l'assegno di € _____ intestato a SIBO
- Effettuo il pagamento di € _____ **in contanti**
- Effettuo il pagamento di € _____ mediante **bonifico bancario**

Istruzioni per effettuare il bonifico bancario:

Banco S. Geminiano e S. Prospero
Gruppo Banco Popolare
Sede di Bologna, Via Lame 57

IBAN: IT27D0503402400000000022060

Riferimento conto: Società Italiana Banche degli Occhi
Causale: iscrizione/rinnovo annuale SIBO

Totale importo del bonifico (in euro): _____
Banca che effettua il trasferimento: _____
Data del trasferimento: _____
Numero di riferimento del bonifico: _____
Nome del titolare del conto: _____

INVIARE IL MODULO COMPILATO E L'EVENTUALE RICEVUTA DI BONIFICO ALLA
SEGRETERIA SIBO C/O BANCA DELLE CORNEE DI IMOLA, AUSL IMOLA, OSPEDALE SANTA
MARIA DELLA SCALETTA, VIA MONTERICCO 4, 40026, IMOLA (BO), TEL: 0542 662418, FAX: 0542
662435 EMAIL: banca.occhi@ausl.imola.bo.it

