

# TRENT'ANNI DI AITF

ASSOCIAZIONE ITALIANA TRAPIANTATI DI FEGATO

Aula Magna - A.O.U. Città della Salute e della Scienza di Torino

Sabato 5 maggio 2018



Via Riviera, 39  
27100 Pavia

**Nadirex International srl**

Spett.le



## INFORMAZIONI GENERALI

### SEDE DEL CONVEGNO

Aula Magna - A.O.U. Città della Salute e della Scienza di Torino

### PRESIDENTE

Prof. M. Salizzoni

### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER ECM NR. 265



Nadirex International srl  
Via Riviera 39 - 27100 Pavia  
Tel. 0382 525735  
Fax 0382 525736  
E-mail: info@nadirex.com  
www.nadirex.com

### ISCRIZIONI

L'iscrizione è gratuita ma obbligatoria e include:

- Partecipazione ai lavori congressuali
- Kit Congressuale
- Attestato di frequenza
- Crediti ECM
- Colazione lavoro

### EVENTO ECM Nr. 265-220981

Evento accreditato presso il Ministero della Salute per le seguenti figure professionali.

Attività formativa residenziale per:  
MEDICO CHIRURGO

DISCIPLINE MEDICO CHIRURGO:  
Malattie Infettive, Medicina Interna, Pediatria,  
Chirurgia Generale, Anestesia e Rianimazione,  
Pediatria (Pediatri di Libera Scelta)

Nr. 4 crediti formativi

*Si rende noto che, ai fini dell'acquisizione dei crediti formativi, sono necessari la presenza effettiva al 90% della durata complessiva dei lavori e almeno il 75% delle risposte corrette al questionario di valutazione dell'apprendimento. Sarà obbligatoria la compilazione dei seguenti moduli:*

- scheda anagrafica del partecipante
- questionario
- test di valutazione e di gradimento

*NOTA BENE: Per regole ministeriali non sarà possibile erogare i crediti ECM ai partecipanti che non appartengono alle Figure Professionali e alle Discipline sopra elencate.*

### MODALITÀ E TERMINI DI ISCRIZIONE

Il Congresso è a numero chiuso e prevede un massimo di 100 partecipanti.

**Scadenza iscrizione:**

**3 maggio 2018.**

**Iscrizione on-line: [www.nadirex.com](http://www.nadirex.com)**

La Segreteria si riserva di riconfermare l'avvenuta iscrizione.

# TRENT'ANNI DI AITF

ASSOCIAZIONE ITALIANA TRAPIANTATI DI FEGATO

Aula Magna - A.O.U. Città della Salute e della Scienza di Torino

Sabato 5 maggio 2018



per la vita  
associazione  
italiana  
trapiantati  
di fegato

Il trapianto di fegato costituisce oggi la terapia migliore per molte epatopatie terminali, per l'insufficienza epatica acuta e per alcune malattie metaboliche o congenite, dell'adulto o di interesse pediatrico, che implicano un coinvolgimento del fegato. I progressi conseguiti nelle tecniche chirurgiche e l'introduzione di nuovi farmaci immunosoppressivi hanno reso il trapianto di fegato una procedura sempre più efficace.

Il Congresso tratterà in primo luogo la valutazione del paziente epatopatico adulto e pediatrico (dagli esami diagnostici, alle indicazioni e controindicazioni e al timing dell'immissione in lista di attesa) per poi focalizzare l'attenzione sull'evoluzione e le problematiche nell'immunosoppressione.

Sarà inoltre dato ampio spazio alla discussione, attraverso sessioni di domande agli esperti.

#### PRESIDENTE

M. SALIZZONI, *Torino*

#### MODERATORI

R. ROMAGNOLI, *Torino*

A. OTTOBRELLI, *Torino*

#### DOCENTI

P. L. CALVO, *Torino*

D. COCCHIS, *Torino*

F. LUPO, *Torino*

S. MARTINI, *Torino*

A. PANIO, *Torino*

F. TANDOI, *Torino*



09.00-09.30 Registrazione dei partecipanti

09.30-09.45 Saluti Autorità

09.45-10.30 Presentazione argomenti della giornata e introduzione del Presidente Nazionale A.I.T.F.  
*M. Borgogno*

#### I SESSIONE

La valutazione pre-trapianto epatico: esami diagnostici, indicazioni, controindicazioni e timing dell'immissione in lista

*Moderatori: A. Ottobrelli, R. Romagnoli*

10.30-10.45 Paziente adulto  
*S. Martini*

10.45-11.00 Paziente pediatrico  
*P. L. Calvo*

11.00-11.15 Il punto di vista dell'anestesista  
*A. Panio*

11.15-11.45 Discussione guidata. Domande agli Esperti. I pro e i contro

#### II SESSIONE

L'immunosoppressione nel trapianto di fegato: il passato, il presente, il futuro

*Moderatori: A. Ottobrelli, R. Romagnoli*

11.45-12.00 Paziente adulto  
*F. Lupo*

12.00-12.15 Paziente pediatrico  
*F. Tandoi*

12.15-12.30 Il problema della compliance alla terapia  
*D. Cocchis*

12.30-13.00 Discussione guidata. Domande agli Esperti. I pro e i contro

13.00-13.30 Conclusioni  
*M. Salizzoni*

Consegna e compilazione questionario ECM

RINFRESCO FINALE

# TRENT'ANNI DI AITF

Torino, Sabato 5 maggio 2018

**Nr. ID ECM: 265-220981** - Nr. 4 crediti assegnati - Nadirex International s.r.l. Provider n. 265 - L'evento è stato accreditato presso il Ministero della Salute per la figura di Medico Chirurgo per un massimo di 100 partecipanti. Discipline: Malattie Infettive, Medicina Interna, Pediatria, Chirurgia Generale, Anestesia e Rianimazione, Pediatria (Pediatri di Libera Scelta)

L'iscrizione è gratuita e obbligatoria. Si prega di inviare la presente scheda entro il 3 maggio 2018.

Iscrizione on-line: [www.nadirex.com](http://www.nadirex.com)

MEDICO CHIRURGO

ALTRO

Cognome ..... Nome .....

Luogo / Data di nascita .....

Codice Fiscale .....

Professione .....

Disciplina .....

Dipendente  - Libero Professionista  - Convenzionato  - Privo di occupazione

Richiedo crediti ECM  Non richiedo crediti ECM

Istituto/Divisione/Ente .....

Indirizzo Istituto/Divisione/Ente .....

CAP ..... Città ..... Prov. ....

Tel. .... Cell. ....

Fax ..... E-mail .....

Il sottoscritto dichiara di:  NON essere stato iscritto da Sponsor Commerciale  
 ESSERE stato iscritto dal seguente Sponsor Commerciale

(Aziende Farmaceutica o produttrice di dispositivi medicali): .....

Si ricorda che il limite massimo di crediti formativi acquisibili mediante reclutamento diretto è di un 1/3 dei crediti formativi ricondotti al triennio di riferimento e che all'atto della compilazione e trasmissione agli enti competenti del report contenente l'elenco dei partecipanti ai corsi ECM il Provider dovrà indicare negli appositi spazi il nome dello sponsor

Firma ..... Data .....

In base al D. Lgs. 196/03 autorizzo Nadirex International s.r.l. al trattamento dei miei dati personali sia in formato cartaceo sia in formato elettronico, ai soli fini dei servizi relativi all'evento compreso il rapporto con il COGEAPS e AGENAS, in relazione all'accreditamento ECM.

Accento inoltre a ricevere l'invito dei corsi di Nadirex International s.r.l. SI  NO

Firma ..... Data .....

N.B. I DATI PERSONALI DEVONO ESSERE RIPORTATI IN MANIERA CHIARA, LEGGIBILE E COMPLETA, IN QUANTO SARANNO TRASMESSI PER L'ATTRIBUZIONE DEI CREDITI.

Per ulteriori informazioni rivolgersi a: Nadirex International s.r.l.  
Tel. 0382/525714 - Fax 0382/525736 - e-mail: [info@nadirex.com](mailto:info@nadirex.com) - [www.nadirex.com](http://www.nadirex.com)