

## INFORMAZIONI GENERALI

### SEDE DEL CORSO

Holiday Inn Rome Aurelia  
S.S. 1 - Via Aurelia km 8,400  
00165 Roma

### COME RAGGIUNGERE LA SEDE

#### IN MACCHINA

Dal Grande Raccordo Anulare direzione Fiumicino prendere l'uscita 1 direzione Roma centro/Aurelio/ Città del Vaticano. Dopo circa 1 Km. su Via Aurelia eseguite un'inversione di marcia, proseguite per circa 200 metri, l'hotel è visibile sulla destra.

#### IN TRENO

Dalla stazione Roma Termini, prendere taxi o metropolitana fino a Cornelia.

#### IN AEREO

Dagli aeroporti di Roma Ciampino e Roma Fiumicino, prendere il Grande Raccordo Anulare - uscita 1 direzione Roma centro/Aurelio/ Città del Vaticano. Dopo circa 1 Km. su Via Aurelia eseguite un'inversione di marcia, proseguite per circa 200 metri, l'hotel è visibile sulla destra.

### DESTINATARI DEL PERCORSO FORMATIVO

Il Corso è rivolto a 50 partecipanti, di cui 20 specializzandi, tra specialisti (medici di Medicina Generale, Dottorandi e Medici Ospedalieri) e medici in formazione delle Scuole di Specializzazione.

## ECM

In conformità alla normativa ministeriale per la Formazione Continua in Medicina ECM, il Corso sarà accreditato dal Provider SIGE, Società Italiana di Gastroenterologia, per la seguente figura professionale:

### Medico Chirurgo

Disciplina: Gastroenterologia, Medicina Interna,  
Medicina Generale.

### Crediti calcolati: 23,7

Ai fini del conferimento dei crediti formativi ECM, i partecipanti sono tenuti ad attestare la propria presenza a tutto l'evento, tramite firma su apposito registro. Dovranno inoltre consegnare alla Segreteria organizzativa la scheda ECM di valutazione dell'evento formativo, il questionario di verifica dell'apprendimento e la scheda anagrafica debitamente compilati e firmati.

*La mancata presentazione di una sola dei suddetti documenti comporterà l'impossibilità di rilasciare la certificazione dei crediti formativi acquisiti.*

**Il rilascio della certificazione dei crediti è subordinato all'effettiva partecipazione all'intero evento formativo, accertata nelle modalità indicate, dopo verifica dell'avvenuto superamento del test di apprendimento.**

La verifica dell'apprendimento è coerente con gli obiettivi formativi del corso e conforme alla normativa in materia ECM. Lo strumento di verifica adottato è un test di valutazione dell'apprendimento composto da quesiti a scelta quadrupla aventi una sola opzione corretta. Il test di valutazione dell'apprendimento viene superato se vengono forniti almeno i 4/5 (80%) di risposte corrette.

Gli attestati ECM verranno inviati successivamente via posta elettronica agli eventi diritto.

## MODALITA' DI ISCRIZIONE

La partecipazione al Corso è gratuita basata sull'ordine cronologico di arrivo della scheda di registrazione, sino ad esaurimento dei posti disponibili.

La Segreteria Organizzativa provvederà all'invio della conferma di iscrizione all'indirizzo email segnalato sulla scheda. Le schede sprovviste di n. di fax/email, non verranno prese in considerazione.

### La partecipazione comprende

- ◆ La partecipazione alle sessioni scientifiche
- ◆ La colazione di lavoro del sabato ed i coffee break
- ◆ Cena sociale - Venerdì, 19 Giugno 2015
- ◆ Il pernottamento in camera singola B/B per gli Specialisti
- ◆ Il pernottamento in camera doppia B/B per gli Specializzandi

### Pernottamento per gli Specializzandi

I Medici in formazione specialistica di età inferiore ai 35 anni, avranno diritto al trattamento B/B in camera doppia presso l'Hotel Holiday Inn Rome Aurelia per le notti di venerdì 19 e sabato 20 giugno.

### Pernottamento per gli Specialisti

Gli Specialisti avranno diritto al trattamento B/B in camera singola presso l'Hotel Holiday Inn Rome Aurelia per le notti di venerdì 19 e sabato 20 giugno.

**Termine per l'iscrizione: Mercoledì, 3 giugno 2015.**

## SEGRETERIA SCIENTIFICA



SIGE - Società Italiana di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva  
Corso di Francia, 197 - 00191 Roma  
Tel. 06 36381188 - Fax 06 36387434  
✉ segreteria.sige@fastwebnet.it | www.sigeitalia.org

## SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



M.A.F. Servizi S.r.l. Società del Gruppo GL events Italia S.p.a.  
Via Nizza 294 | 10126 Torino - Italy  
Phone: +39 011 505900 | Fax: +39 011 505976  
✉ dipaolo@mafservizi.it | www.mafservizi.it



Società Italiana di Gastroenterologia  
ed Endoscopia Digestiva

## CORSO

# TEST NON-INVASIVI



*Direttori del Corso*  
**Ludovico Abenavoli Montebianco**  
**Francesco Di Mario**

**Roma**  
**19-20-21 Giugno 2015**  
**Holiday Inn Rome Aurelia**

## RELATORI / TUTORI

Ludovico Abenavoli Montebianco	Catanzaro
Carolina Ciacci	Salerno
Giovanni Brandimarte	Roma
Nicola De Bortoli	Pisa
Francesco Di Mario	Parma
Mirella Fraquelli	Milano
Luca Frulloni	Verona
Edoardo Giovanni Giannini	Genova
Gerardo Nardone	Napoli
Edoardo Savarino	Padova

### RAZIONALE SCIENTIFICO

Le patologie dell'apparato digerente sono di notevole impatto clinico e risultano gravate da elevati costi socio-sanitari. La maggior parte degli approcci diagnostici nello studio di queste malattie, non sono tuttavia in grado di spiegare nella loro complessità, le alterazioni funzionali che sono alla base delle stesse patologie.

I test diagnostici non invasivi utilizzabili in Gastroenterologia ed Epatologia sono in costante aumento, con importanti ricadute sia nell'ambito della ricerca che sulla gestione clinica. Questa crescita è determinata non solo dai notevoli progressi conseguiti in ambito tecnologico, ma anche dalla sempre più pressante necessità di una maggiore analisi del rapporto costo/beneficio in ambito medico. Se da una parte quindi il gastroenterologo deve cercare di ottenere la diagnosi più accurata con gli esami meno invasivi possibili, dall'altra è indispensabile un approccio diagnostico razionale che tenga presente le risorse disponibili e il loro utilizzo secondo una logica di spesa.

Il Corso affronterà quindi la valutazione di patologie dal forte impatto epidemiologico e di spesa sanitaria, come la dispepsia, la fibrosi epatica e le disfunzioni del pancreas, attraverso un approccio che si basa su metodiche non invasive. Proprio queste problematiche infatti, per le difficoltà diagnostiche e di gestione, sono tra i motivi più frequenti di insoddisfazione del rapporto medico-paziente e di ricorso ad esami diagnostici invasivi.

L'evento, che si rivolge a specialisti (Gastroenterologi, Medici di Medicina Generale, Dottorandi e Medici Ospedalieri) e medici in formazione delle Scuole di Specializzazione, ha lo scopo di sviluppare conoscenze e competenze nell'ambito delle metodiche non invasive in Gastroenterologia ed Epatologia.

Il Corso prevede la partecipazione attiva dei discenti per tutta la sua durata.

Verranno utilizzati come strumenti formativi sessioni plenarie frontali con la modalità "pro e contro", casi clinici interattivi con lavoro a gruppi sotto la guida di un tutor e discussione finale, analisi e discussione di linea guida attraverso l'approvazione di statements.

## Venerdì 19 giugno

- 14.30 Presentazione del corso e apertura dei lavori
- 14.45 **SIMULAZIONE VISITA GASTROENTEROLOGICA**  
"Dottore, mi brucia lo stomaco"  
*F. Di Mario, L. Abenavoli Montebianco*
- 15.15 Discussione
- 15.45 Pausa caffè
- 16.15 Statement  
**Gastrite e metaplasia intestinale: istruzioni per l'uso**  
*F. Di Mario*
- 17.00 Pro e Contro  
**Ultrasuoni vs Breath Test: pro e contro nella valutazione del danno epatico**  
*M. Fraquelli, E.G. Giannini*
- 18.00 Discussione

## Sabato 20 giugno

- 09.00 Statement  
**Elastasi fecale - Wirsungrafia con Secretina**  
*L. Frulloni*
- Votazione
- 10.00 **CASO CLINICO**  
Mi piace la pizza ma ...  
*C. Ciacci*
- 10.45 Lavori a piccoli gruppi
- 11.15 Discussione
- 11.45 Pausa caffè

- 12.15 **Test Invasivi vs test non invasivi nella diagnosi di MRGE**  
*E. Savarino, N. De Bortoli*
- 13.30 Pausa pranzo
- 14.30 Statement  
**Nuovi algoritmi diagnostici in epatologia. Il caso della NAFLD**  
*L. Abenavoli Montebianco*
- Votazione
- 15.30 **CASO CLINICO**  
**Dottore, ho la pancia gonfia**  
*G. Nardone*
- 15.45 Lavori a piccoli gruppi
- 16.15 Discussione

## Domenica 21 giugno

- 09.00 **SIMULAZIONE VISITA GASTROENTEROLOGICA**  
"Dottore, vado di corpo una volta ogni 5 giorni"  
*C. Ciacci - F. Di Mario*
- 10.00 Pausa caffè
- 10.15 **CASO CLINICO**  
"Dottore, appena mangio vado in bagno"  
*G. Brandimarte*
- 10.30 Lavori a piccoli gruppi
- 11.00 Discussione
- 11.30 Questionario finale e chiusura dei lavori

## SCHEDA DI ISCRIZIONE A15\_038

### Corso Test Non-Invasivi

Roma, 19-21 giugno 2015

da inviare a: **M.A.F. Servizi Srl | Dott.ssa Martina Di Paolo**

Via Nizza, 294 - 10126 Torino

Fax 011505976 - Email: dipaolo@mafservizi.it

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

Data nascita \_ / \_ / \_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

Cod. fiscale | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

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

Anno di laurea \_\_\_\_ Anno di specializzazione \_\_\_\_\_

Ordine/collegio/associazione di appartenenza \_\_\_\_\_

N° iscrizione \_\_\_\_ Provincia ordine \_\_\_\_\_

Specializzato in \_\_\_\_\_

Socio SIGE sì |\_\_| no |\_\_|

### Figura professionale

#### Medico Chirurgo

discipline:  Gastroenterologia  Medicina Interna

Medicina Generale

### Indirizzo professionale

Dipartimento/Ospedale \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

Specializzando presso la Scuola di Specializzazione in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ dell'Università di \_\_\_\_\_

### Pernottamento Holiday Inn Rome Aurelia

Camera singola

Camera doppia da dividere con Dr. \_\_\_\_\_

**PRIVACY**  
Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003 sulla privacy. I dati non saranno né diffusi, né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla prestazione dei servizi richiesti. **NB: In assenza di tale autorizzazione non sarà possibile effettuare l'iscrizione all'evento.**

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei dati anagrafici per l'invio di materiale informativo sugli eventi formativi ECM e congressuali organizzati da M.a.f. Servizi srl e dall'Associazione provider ECM. M.a.f. Servizi srl dichiara che i dati non verranno trasmessi a terzi.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

