

**CORSO BASE**  
**"TC AD ALTA RISOLUZIONE DEL TORACE"**

*Arezzo*  
**HOTEL MINERVA**  
24-26 giugno 2010

**OBIETTIVO DEL CORSO**

Le “malattie infiltrative diffuse” del polmone indicano prevalentemente quelle affezioni che coinvolgono il parenchima polmonare. La Letteratura scientifica ha portato in maniera continuativa acquisizioni di notevole rilievo sia dal punto di vista diagnostico che terapeutico. Un corretto inquadramento clinico-diagnostico è complesso e non può prescindere dal ricorso accanto ai più tradizionali esami strumentali e di laboratorio, ad indagini radiologiche e ad una accurata valutazione cito-istologica. Nasce quindi la necessità di un approccio interdisciplinare alle “malattie infiltrative diffuse” del polmone tra clinico, radiologo e anatomo-patologo.

Scopo del corso è quello di fornire un valido strumento di aggiornamento e verifica per gli operatori sanitari ai fini di migliorare l’informazione e la conoscenza delle “malattie infiltrative diffuse” del polmone.

**ORGANIZZAZIONE DEL CORSO**

Esso si articola in tre giorni con una serie di lezioni teoriche ed esercitazioni pratiche. In particolare nel corso saranno affrontati i seguenti argomenti:

- *Tecnica TC ad alta risoluzione del torace;*
- *Semeiotica HR delle Malattie infiltrativi Diffuse;*
- *L’Anatomia Patologica delle Malattie Infiltrativi Diffuse;*
- *Procedure diagnostiche invasive;*
- *Semeiotica dei Pattern interstiziali (reticolo, nodulo, cisti, vie aeree).*

La parte pratica prevede la discussione a piccoli gruppi di casi esemplificativi delle diverse patologie. Il corso avrà inizio alle ore 08.30 del giovedì e terminerà alle ore 13.00 del sabato.

**SEGRETERIA SCIENTIFICA**

Dr. Cesario Ciccotosto  
Direttore U.O. Radiologia  
Ospedale San Donato, Arezzo

Dr. Angelo Carloni  
U.O. Radiologia  
A.O. Santa Maria, Terni

**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA**

Nadirex International S.r.l.

Via Riviera, 39

27100 Pavia

Tel. +39 0382 525735-14

Fax +39 0382 525736

E-mail: [info@nadirex.com](mailto:info@nadirex.com)

***SEDE DEL CORSO***

Hotel Minerva,

Via Fiorentina 4, 52100 AREZZO.

***ISCRIZIONE***

Il Corso è rivolto a nr. 24 Medici Chirurghi specialisti in Radiodiagnostica, Pneumologia e Malattie Infettive.

***VERIFICA APPRENDIMENTO***

L'apprendimento da parte dei partecipanti verrà rilevato mediante questionario con domande inerenti gli argomenti svolti nelle lezioni.

La presenza effettiva dei partecipanti alle sessioni verrà verificata ciascun giorno tramite rilievo della firma all'ingresso ed all'uscita.

***DOCENTI DEL CORSO***

Angelo Carloni (Terni)

Cesario Ciccotosto (Arezzo)

Rossana Fagnoli (Prato)

Mario Maffessanti (Trieste)

Annalisa Magnolfi (Arezzo)

Venerino Poletti (Forlì)

Danilo Tacconi (Arezzo)

## PROGRAMMA DEL CORSO

**GIOVEDI' 24/06/2010**

**Mattina:**

08.30 Presentazione del Corso  
*Cesario Ciccotosto*

09.00 Tecnica  
*Angelo Carloni*

09.45 Anatomia Normale in TCAR  
*Rossana Fagnoli*

10.30 Malattie Infiltrative Diffuse: Aspetti di Anatomia Patologica  
*Venerino Poletti*

11.15 Break

11.45 Malattie infiltrative diffuse: procedure diagnostiche invasive  
*Venerino Poletti*

12.15 Semeiotica delle lesioni elementari  
*Annalisa Magnolfi*

13.00 Colazione di lavoro

**Pomeriggio:**

14.30 Aspetto a "vetro smerigliato"  
*Cesario Ciccotosto*

15.15 Attività a piccoli gruppi

16.15 Malattie polmonari acute nel paziente immunocompromesso: il punto di vista del clinico  
*Danilo Tacconi*

16.45 Le risposte dell'imaging  
*Annalisa Magnolfi*

17.30 Break

17.45 Casistica Clinica Interattiva  
*Angelo Carloni*

19.00 Fine Lavori

**VENERDI' 25/06/2010**

***Mattina:***

08.30 Diagnostica della patologia reticolare  
*Rossana Fagnoli*

09.30 Diagnostica della patologia nodulare  
*Cesario Ciccotosto*

10.30 Break

11.00 Diagnostica della patologia delle vie aeree  
*Annalisa Magnolfi*

12.00 Diagnostica della patologia cistica  
*Angelo Carloni*

13.00 Colazione di lavoro

***Pomeriggio:***

14.30 Attività a piccoli gruppi

15.45 Attività a piccoli gruppi

17.00 Break

17.30 LETTURA MAGISTRALE  
*Mario Maffessanti*

**SABATO 26/06/2010**

***Mattina:***

08.30 Attività a piccoli gruppi

09.30 Attività a piccoli gruppi

10.30 Break

10.45 Casistica Clinica interattiva  
*Mario Maffessanti*

12.00 Test di verifica

13.00 Fine Lavori

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**  
*Corso Residenziale*  
*Teorico-Pratico*  
**TAC AD ALTA RISOLUZIONE**  
**DEL TORACE**  
AREZZO 24-26 giugno 2010

Il/La sottoscritto/a Dr/Prof chiede di partecipare al Corso in oggetto.

Nome:.....  
Cognome:.....  
Professione:.....Disciplina:.....  
Specialista in:.....  
Ospedale/Ente:.....  
U.O./Divisione.....  
Indirizzo/Sede Operativa.....  
Cap.....Città.....Provincia.....  
Tel. Sede.....Cell.....Fax.....  
E-mail:.....

QUOTA DI ISCRIZIONE: **EURO 370,00** (ESCLUSA IVA 20%) **EURO 444,00** (INCLUSA IVA 20%)  
*N.B. Esenzione Iva per le iscrizioni con fattura intestata ad Enti Pubblici*

La quota di iscrizione include:

- Partecipazione ai lavori scientifici
- Kit congressuale
- Attestato di partecipazione ed attestato ECM
- Coffee break e colazioni di lavoro come da programma

**MODALITA' DI PAGAMENTO**

- Assegno circolare o bancario non trasferibile intestato a Nadirex International s.r.l. L' assegno deve essere spedito via posta unitamente alla scheda d' iscrizione a: Nadirex International s.r.l. (Via Riviera, 39 – 27100 Pavia)
- Bonifico Bancario (al netto delle spese bancarie) a Nadirex International s.r.l.  
(Banca Popolare Commercio e Industria – Fil. Pavia Porta Cavour: 0086  
C/C 0000030112 - ABI 05048 - CAB 11323 – IBAN IT73B050481132300000030112 )
- Carta di Credito     Visa     Mastercard     Eurocard

Carta Nr.....  
Valida dal.....A tutto il.....  
Titolare.....  
Data di nascita.....  
Firma.....

Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) - Consenso  
Ai sensi del Decreto legislativo 196/03 La informiamo che i dati personali sopra richiesti verranno trattati per l'adempimento degli atti relativi alla gestione dei meeting/corsi a cui partecipa e verranno archiviati, custoditi ed eventualmente comunicati a terzi esclusivamente per lo scopo sopra indicato. Ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003 potrà esercitare i Suoi diritti, in ogni momento, contattando il titolare del trattamento NADIREX INTERNATIONAL SRL, Via Riviera n° 39 – Pavia, chiedendo la rettifica o la cancellazione dei dati stessi.  
Letta l'informativa acconsento al trattamento dei miei dati personali come sopra indicato

Lì .....

Firma .....