



INFORMAZIONI GENERALI

DATA E SEDE DEL CONVEGNO

11-12 Febbraio 2013
Collegio Universitario Cardinal Riboldi
Via Luigi Porta, 10 – 27100 Pavia

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Niels Bergsland, Mario Canepari, Antonio Cei,
Enrico Colli Tibaldi, Giancarlo Germani,
Erica Menegatti, Daniele Travaini, Gisel Viselner

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

ARTCOM S.r.l.
Tel. +39 02 89540427 – Fax +39 02 45491011
E-mail: artcom@artcomsrl.it
website: www.artcomsrl.it

QUOTA DI ISCRIZIONE

€100,00 (I.V.A. inclusa) *Medici*
€ 50,00 (I.V.A. inclusa) *Soci SIRM/SIUMB*
Gratuita: *Studenti/Specializzandi*
[dietro presentazione di attestato di frequenza
della Scuola di Specialità]

L'iscrizione al Convegno è obbligatoria e dà diritto a:

- ⇒ ammissione alle sessioni scientifiche
- ⇒ coffee break e colazione di lavoro
- ⇒ kit congressuale
- ⇒ attestato di partecipazione

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Il pagamento, da inviare unitamente alla scheda di iscrizione, potrà essere effettuato a mezzo: Bonifico Bancario (al netto delle spese bancarie di emissione) a favore di:

ARTCOM S.r.l. – Banca Credito Cooperativo
filiale 015 di Buccinasco (MI).

IBAN IT61Y0838632650000000450445

Causale versamento: Congresso CCSVI +
Nome e Cognome dell'iscritto.
Il mancato invio della scheda di iscrizione
contestualmente al pagamento, non darà
luogo alla relativa registrazione.

CANCELLAZIONI E FATTURAZIONE

Le cancellazioni pervenute per iscritto ad
ARTCOM S.r.l. entro il 28/01/2013 daranno
diritto ad un rimborso pari al 50% della quota.
Dopo tale data non è previsto nessun rimborso.
Gli stessi verranno effettuati a 60 gg. dal termine
del Congresso.
La richiesta di emissione fattura deve avvenire
contestualmente all'invio della scheda di
iscrizione.

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

L'attestato di partecipazione verrà rilasciato
dalla Segreteria Organizzativa al termine dei
lavori a tutti i partecipanti regolarmente
iscritti.

BADGE

Ai congressisti regolarmente iscritti sarà
consegnato un badge che dovrà essere indossato
per tutta la durata del congresso. Il badge
consentirà di ritirare la cartella congressuale,
accedere ai lavori scientifici ed all'area
catering.

VARIAZIONI

La Segreteria Scientifica e la Segreteria
Organizzativa si riservano il diritto di apportare
al Programma tutte le variazioni che dovessero
essere ritenute necessarie per ragioni tecniche
e/o scientifiche nel rispetto del percorso
formativo accreditato al Ministero della Salute.

PATROCINI

SPONSOR

Segreteria Organizzativa

ARTCOM
eventi & comunicazione

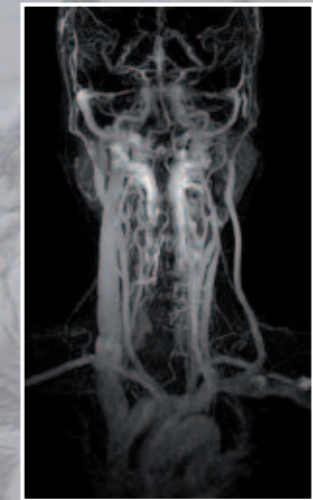
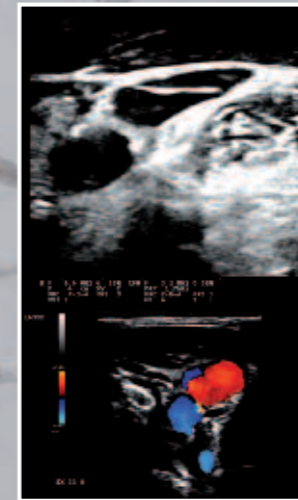
Milano

Tel. 02 89540427 – Fax 02 45491011
artcom@artcomsrl.it – www.artcomsrl.it

CCSVI

Chronic Cerebro Spinal Venous Insufficiency

PROGRAMMA



DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RISVOLTI CLINICI

PRESIDENTI DEL CONVEGNO
Stefano Bastianello – Fabrizio Calliada

PAVIA, 11-12 FEBBRAIO 2013
COLLEGIO UNIVERSITARIO CARDINAL RIBOLDI



LUNEDÌ 11 FEBBRAIO

Ore 08.30 Apertura dei lavori
Saluti ai partecipanti
Presentazione del Convegno *S. Bastianello – F. Calliada*

Ore 09.00 – 10.00 **INQUADRAMENTO DELLA PROBLEMATICATA**

Moderatori: A. Moglia – A. Rotondo – G. Scotti

- ⇒ La Sclerosi Multipla non è associata alla CCSVI – studio COSMO *G. Comi*
- ⇒ La CCSVI esiste
Fisiopatologia del ritorno venoso cerebrale *P. Zamboni*
- ⇒ Etica della ricerca *F.M. Avato*

Ore 10.00 – 10.30 Coffee break

Ore 10.30 – 13.00 **METODICHE DI INDAGINE**

Moderatori: C. Filice – C. Fugazzola – A. Romani

TECNICHE ECOGRAFICHE, ESPERIENZE A CONFRONTO

- ⇒ Anatomia ed emodinamica *M. Farina*
- ⇒ Ultrasuoni *E. Menegatti*
- ⇒ Ultrasuoni e contrasto *M. Mancini*
- ⇒ Problematiche metodologiche *M. Del Sette*

RM/TC VASI VENOSI

- ⇒ TC venography *V. Iaccarino*
- ⇒ MRI venography *M. Laganà*

METODICHE ENDOVASCOLARI, ESPERIENZE A CONFRONTO

- ⇒ Angiografia: tavola rotonda
G. Carrafiello – R. Galeotti – A. Rampoldi
- ⇒ IVUS *M. Lugli*

Ore 13.00 – 14.00 Lunch

Ore 14.00 – 15.30 **CCSVI TRATTAMENTO**

Moderatori: G. Cornalba – V. Di Piero – A. Odero

- ⇒ Applicazioni cliniche della MRI venography *P. Cecconi*
- ⇒ Approccio chirurgico:
angioplastica “aperta” *M. Rossi*
- ⇒ Approccio radiologico:
angioplastica endovascolare *F. Scalise*
- ⇒ Sviluppi futuri *M. Mancini*

Ore 15.30 – 16.00 Coffee break

Ore 16.00 – 17.30 **SCLEROSI MULTIPLA E ALTRE PATOLOGIE NEUROLOGICHE**

Moderatori: G. Bono – M. Ceroni – V. Cosi

- ⇒ Sclerosi Multipla e CCSVI:
analisi della Letteratura *R. Bergamaschi*
- ⇒ Idrocefalo *F. Salvi*
- ⇒ CCSVI e cefalea *F. Passarelli*
- ⇒ La CCSVI sul campo *A. Galassi*

Ore 17.30 – 18.00 **TAKE HOME MESSAGES**

S. Bastianello – R. Bergamaschi – F. Calliada – P. Zamboni

MARTEDÌ 12 FEBBRAIO

DISCUSSIONE CRITICA DI CASI CLINICI

S. Bastianello – F. Calliada

Ore 09.00 – 11.00 **ECOGRAFIA**

E. Colli Tibaldi – G. Luccioni – C. Quatrini – G. Viselner

Ore 11.00 – 13.00 **RISONANZA MAGNETICA**

N. Bergsland – P. Cecconi – G. Germani

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Si prega di compilare la scheda in stampatello, ed inviarla, corredata dalla copia di attestazione di pagamento, ad ARTCOM S.r.l., entro il 28/01/2013:

via e-mail: segreteria@artcomsrl.it

via fax: +39 0245491011

C C S V I
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RISULTI CLINICI

PAVIA, 11-12 FEBBRAIO 2013
COLLEGIO UNIVERSITARIO CARDINAL RIBOLDI

Cognome e Nome _____

Professione _____
(specificare: medico, specializzando, infermiere etc...)

Indirizzo Ospedale/Università _____

Nome struttura _____

Dipartimento _____

Via _____ CAP _____ Città _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____

Ai sensi del decreto 196/2003 sulla tutela dei dati personali, si autorizza espressamente la Segreteria Organizzativa ARTCOM S.r.l. a trattare le informazioni raccolte ed inserirle nella sua banca dati, nonché l'utilizzo delle stesse per finalità legate all'attività relativa al Congresso.

Data _____ Firma _____

RICHIEDO L'ISCRIZIONE IN QUALITÀ' DI:

- € 100,00 (I.V.A. inclusa): *Medici*
- € 50,00 (I.V.A. inclusa): *Soci SIRM/SIUMB*
- Gratuita: *Studenti/Specializzandi* (dietro presentazione di attestato di frequenza della Scuola di Specialità)

Bonifico Bancario (al netto delle spese bancarie di emissione) a favore di:
ARTCOM S.r.l. – Banca Credito Cooperativo filiale 015 di Buccinasco (MI) – IBAN IT61Y083863265000000450445

Per informazioni:

ARTCOM
eventi & comunicazione

Milano
Tel. 02 89540427 – Fax 02 45491011
artcom@artcomsrl.it – www.artcomsrl.it

