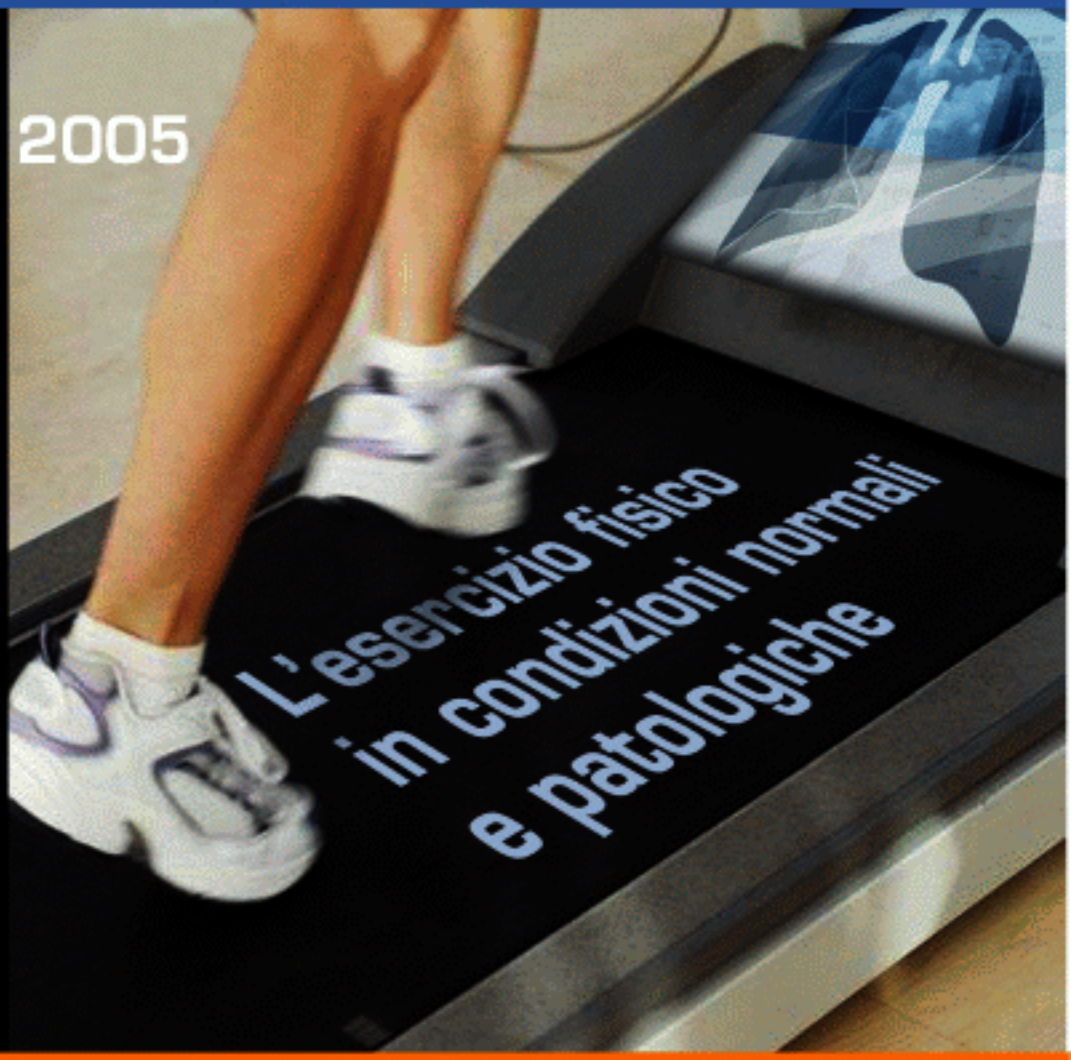
AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
SAN MARTINO
U.O. Medicina Preventiva e del Lavoro
Laboratorio di Fisiopatologia Respiratoria

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI GENOVA
U.O. Fisiopatologia Respiratoria - Di.M.I.
Scuola di Specializzazione
in Medicina dello Sport

II CORSO ANNUALE PNEUMOLOGICO DELL'OSPEDALE SAN MARTINO

Genova
13-14 ottobre 2005



Auditorium Centro Congressi IST - CBA

Con il patrocinio di:

AIPO Associazione Italiana Pneumologi Ospedalieri

Società Italiana di Medicina Respiratoria

INFORMAZIONI SCIENTIFICHE

Per il presente corso è stato chiesto l'accreditamento presso la Commissione Nazionale per l'Educazione Continua in Medicina (ECM) del Ministero Della Salute (il corso del 2004 ha ottenuto 11 crediti formativi)

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Dr. Giovanni Barisione e Prof. Vito Brusasco (responsabili del corso)
Azienda Ospedaliera Universitaria "San Martino"
Largo R. Benzi, 10 - 16132 Genova
tel. 010.555.3367 - fax 010.555.6667
E-mail: giovanni.barisione@hsanmartino.it

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

BC Congressi s.r.l., via XX Settembre, 14/4 – 16121 Genova
tel. 010.5957060 - fax: 010.5958548
E-mail: info@bccongressi.it

Con la collaborazione tecnica di: SensorMedics Italia srl - www.sensormedics.it

VIASYS HEALTHCARE SensorMedics JAEGER

PROGRAMMA SCIENTIFICO

Giovedì, 13 ottobre 2005

08:30-08:50 Registrazione dei Partecipanti

08:50-09:00 Presentazione del corso

F. Copello (Direttore U.O. Medicina Preventiva e del Lavoro Azienda Ospedaliera Universitaria "San Martino")
V. Brusasco (Responsabile U.O. Fisiopatologia Respiratoria - Di.M.I. e Direttore della Scuola di Specializzazione in Medicina dello Sport dell'Università di Genova)

➢ RISPOSTA ALL'ESERCIZIO FISICO E FATTORI LIMITANTI

Moderatori: A. Cogo (Ferrara), D. Pelucco (Genova)

09:00-09:30 **Limitazioni del metabolismo energetico ossidativo**
B. Grassi (Segrate, MI)

09:30-10:00 **Fibre muscolari ed esercizio**
R. Bottinelli (Pavia)

10:00-10:30 **Metodologia dell'allenamento aerobico**
E. Arcelli (Milano)

10:30-11:00 *Pausa caffè*

11:00-11:30 **Tolleranza all'esercizio fisico in ipossia: la lezione dell'alta quota**
P. Cerretelli (Segrate, MI)

11:30-12:00 **Risposta all'esercizio fisico nello scompenso cardiaco congestizio**
P.G. Agostoni (Milano)

12:00-12:30 **Trapianto cardiopolmonare e tolleranza all'esercizio fisico**
C. Marconi (Segrate,MI)

12:30-13:30 *Colazione di lavoro*

13:30-15:00 **Esercitazione pratica con docente:** test da sforzo cardiopolmonare (CPET) in laboratorio
P.G. Agostoni (Milano)

15:00-15:30 *Pausa caffè*

15:30-17:00 **Esercitazione pratica con docente:** test da sforzo cardio-polmonare (CPET) in telemetria
A. Cogo (Ferrara), *G. Piastra* (Genova)

Venerdì, 14 ottobre 2005

➢ ESERCIZIO FISICO E BRONCOPNEUMOPATIE

Moderatori: V. Brusasco (Genova), G.W. Canonica (Genova)

09:00-09:30 **Risposta ventilatoria all'esercizio fisico**
R. Pellegrino (Cuneo)

09:30-10:00 **Il test da sforzo cardio-polmonare (CPET) nella BPCO: aspetti metodologici e tecnici**
G. Barisione (Genova)

10:00-10:30 **Interventi farmacologici nella BPCO**
V. Brusasco (Genova)

10:30-11:00 *Pausa caffè*

11:00-11:30 **Interventi non farmacologici nella BPCO: Heliox ed iperossia**
P. Palange (Roma)

11:30-12:00 **L'adattamento muscolare all'allenamento aerobico**
B. Polla (Alessandria)

12:00-12:30 **Asma bronchiale ed esercizio fisico**
E. Crimi (Genova)

12:30-13:30 *Colazione di lavoro*

13:30-15:00	**Esercitazione pratica con docente:** test da sforzo cardiopolmonare (CPET) nella BPCO *P. Palange* (Roma)
15:00-15:30	*Pausa caffè*
15:30-16:45	**Esercitazione pratica con docente:** test da sforzo cardiopolmonare (CPET) nell'asma bronchiale *M. Milanese* (Pietra Ligure, SV)
16:45-17:00	**Prova finale ECM e chiusura del corso**

INFORMAZIONI GENERALI

Il corso è indirizzato a medici specialisti e/o specializzandi in **Cardiologia, Medicina del Lavoro**, **Medicina dello Sport e Pneumologia**. Inoltre, è rivolto sia al personale medico ed infermieristico operante nel Laboratorio di Fisiopatologia Cardio-Respiratoria e/o dell'Esercizio fisico che in U.O. ardio-pneumologiche e riabilitative.

Per il presente corso è stato chiesto l'accreditamento presso la Commissione Nazionale per l'Educazione Continua in Medicina **(ECM)** del Ministero della Salute (il corso del 2004 ha ottenuto **11 crediti formativi**).

Al fine del conseguimento dei relativi crediti sarà necessario garantire (tramite firma in entrata ed uscita) la presenza al 100% delle sessioni teorico-pratiche.

All'atto della registrazione ogni partecipante riceverà il relativo questionario di valutazione da restituire compilato al termine del corso alla Segreteria Congressuale.

L'attestato di partecipazione verrà consegnato al termine del corso a tutti i partecipanti regolarmente iscritti che ne faranno richiesta alla segreteria organizzativa.

Sede del Corso

Auditorium Centro Congressi IST-CBA, ubicato all'interno dell'Azienda Ospedale Università "San Martino" di Genova, Largo R. Benzi, 10 – 16132 **Genova.**

Quota di iscrizione

- *Medici:* **400,00 € (IVA inclusa).** Le iscrizioni verranno accettate fino ad un massimo di 60 partecipanti, secondo l'ordine cronologico di ricezione della scheda di iscrizione allegata da parte della segreteria organizzativa.
- *Altri*: **150,00 € (IVA inclusa).** Le iscrizioni verranno accettate fino ad un massimo di 10 partecipanti, secondo l'ordine cronologico di ricezione della scheda di iscrizione allegata da parte della segreteria organizzativa.

Le suddette quote comprendono:

1) la partecipazione al corso;
2) il materiale congressuale;
3) le colazioni di lavoro previste dal programma.

RESPONSABILI DEL CORSO

Vito Brusasco, U.O. Fisiopatologia Respiratoria, Dipartimento di Medicina Interna e Specialità Mediche (Di.M.I.), Università degli Studi di Genova
Giovanni Barisione
U.O. Medicina Preventiva e del Lavoro - Laboratorio di Fisiopatologia Respiratoria, Azienda Ospedaliera Universitaria ”San Martino”, Genova

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Giovanni Barisione
U.O. Medicina Preventiva e del Lavoro - Laboratorio di Fisiopatologia Respiratoria, Azienda Ospedaliera Universitaria ”San Martino”, Genova
(tel. 010.555.3367; fax: 010.555.6667; E-mail: giovanni.barisione@hsanmartino.it).

Audiovisivi

E’ consentita la videoproiezione tramite computer (Microsoft PowerPoint per Windows) su floppy disk (1.44 MB) oppure CD rom.

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Inviare e/o faxare l’apposito modulo di iscrizione a:
Dr.ssa Stefania Paganini - BC Congressi s.r.l., via XX Settembre, 14/4 – 16121 Genova (tel. 010.5957060; fax: 010.5958548; E-mail: info@bccongressi.it).

BC congressi

MODERATORI E RELATORI

Agostoni Piergiuseppe, Centro Cardiologico Monzino, IRCCS, Istituto di Cardiologia, Università degli Studi di Milano
Arcelli Enrico, Medicina dello Sport, Facoltà di Scienze Motorie, Università degli Studi di Milano
Barisione Giovanni, U.O. Medicina Preventiva e del Lavoro, "Laboratorio di Fisiopatologia Respiratoria", Azienda Ospedaliera Universitaria "San Martino", Genova
Bottinelli Roberto, Dipartimento di Medicina Sperimentale, Unità di Fisiologia Umana, Università degli Studi di Pavia
Brusasco Vito, U.O. Fisiopatologia Respiratoria, Dipartimento di Medicina Interna e Specialità Mediche (Di.M.I.), Università degli Studi di Genova
Canonica Giorgio Walter, Clinica di Malattie dell'Apparato Respiratorio e Allergologia, Dipartimento di Medicina Interna e Specialità Mediche (Di.M.I.), Università degli Studi di Genova
Cerretelli Paolo, Dipartimento di Scienze e Tecnologie Biomediche, L.I.T.A., Università degli Studi di Milano, Segrate (MI)
Cogo Annalisa, Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale, Sezione di Malattie dell'Apparato Respiratorio, Università degli Studi di Ferrara
Crimi Emanuele, U.O. Fisiopatologia Respiratoria, Dipartimento di Medicina Interna e Specialità Mediche (Di.M.I.), Università degli Studi di Genova
Grassi Bruno, Dipartimento di Scienze e Tecnologie Biomediche, L.I.T.A., Università degli Studi di Milano, Segrate (MI)
Marconi Claudio, I.B.F.M., Consiglio Nazionale delle Ricerche, L.I.T.A, Segrate (MI)
Milanese Manlio, U.O. Pneumologia, A.O. Ospedale "Santa Corona", Pietra Ligure (SV)
Palange Paolo, Fisiopatologia Respiratoria, Dipartimento di Medicina Clinica, Università degli Studi di Roma "La Sapienza"
Pellegrino Riccardo, Centro di Fisiopatologia Respiratoria e dello Studio della Dispnea, Azienda Ospedaliera S. Croce e Carle, Cuneo
Pelucco David, U.O. Pneumologia, Azienda Ospedaliera Universitaria "San Martino", Genova
Piastra Giorgio, Scuola di Specializzazione in Medicina dello Sport, Università degli Studi di Genova
Polla Biagio, U.O. Pneumologia, Ospedale S. Biagio, Alessandria

II CORSO ANNUALE PNEUMOLOGICO DELL'OSPEDALE "SAN MARTINO"

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Genova, 13-14 ottobre 2005

Compilare in stampatello e spedire o faxare (entro il 16/09/2005) alla Segreteria Organizzativa: ***BC Congressi s.r.l.,*** *via XX Settembre, 14/4 – 16121 Genova (tel. 010.5957060; fax: 010.5958548; E-mail: info@bccongressi.it).*

Cognome_____ **Nome**_____
Qualifica_____ **Ospedale/ente sanitario**_____
_____
Indirizzo _____**CAP**_____
Città_____ **Tel.**_____ **Fax**_____
E-mail_____ **Residenza**_____
_____ **Cod. Fiscale**_____

-Quota di iscrizione Medici: **400,00 € (IVA inclusa);**

-Quota di iscrizione altri: **150,00 € (IVA inclusa).**

Le quote di iscrizione comprendono:

1) la partecipazione al corso;
2) il materiale congressuale;
3) le pause caffè e le colazioni di lavoro previste dal programma;
4) l'attestato di partecipazione e l'attestato ECM.

La cancellazione dell'iscrizione entro e non oltre il 16/09/2005 comporterà il rimborso del 50% della quota pagata. Oltre questa data tale importo non verrà restituito.

Modalità di pagamento
- Assegno bancario n._____ Importo_____ €
intestato a: **BC Congressi s.r.l., via XX Settembre, 14/4 – 16121 Genova**

oppure

- Bonifico bancario (copia allegata) di _____€ sul **c/c n.ro: 929420**
effettuato a favore di: **BC Congressi s.r.l., via XX Settembre, 14/4 – 16121 Genova**
(ABI: 06175; CAB: 01418; CIN: R; Banca: CARIGE Ag. 18 - Genova)

Autorizzazione al trattamento dei dati personali in ottemperanza della Legge n. 675/96:

-Acconsento_____ -Non acconsento_____

Data_____ Firma_____

Con il patrocinio:

Associazione Italiana Pneumologi Ospedalieri

Società Italiana di Medicina Respiratoria

Con la collaborazione tecnica di: