



Gruppo di Studio di Genetica Clinica e Dismorfologia
Gruppo di Studio di Neurologia Neonatale
della Società Italiana di Neonatologia

con il patrocinio di
SIP Veneto, SIP, SIMGePed



THE FLOPPY INFANT

Il bambino ipotónico

VENEZIA
3-4 aprile 2009

Ospedale
San Giovanni e Paolo
Aula San Domenico

RESPONSABILE SCIENTIFICO
Luigi Memo Belluno

SEGRETERIA SCIENTIFICA
Giovanni Corsello *Palermo*
Fabrizio Ferrari *Modena*
Cinzia Magnani *Parma*
Lucio Santoro *Venezia*

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



Biomedica srl – Francesca Calciolari
Via L. Temolo 4 – 20126 Milano
Tel. 02/45498282 - Fax 02/45498199
e-mail: francesca.calciolari@biomedica.net
www.biomedica.net



Biomedica utilizza un Sistema di Gestione Qualità Certificato per Progettazione ed erogazione di eventi di formazione residenziale e a distanza e di servizi organizzativi per corsi e convegni

PR/02/02/13-03-07

Programma

Programma

OBIETTIVI DEL CONVEGNO

Il Corso nasce dalla consapevolezza che l'inquadramento diagnostico del neonato ipotónico rappresenta una costante sfida per molti specialisti nell'area medica.

Obiettivo del corso è di fornire ai singoli Medici quelle competenze metodologiche di base che consentano loro di selezionare in modo adeguato i pazienti da sottoporre ad approfondimento diagnostico. Competenze peraltro non particolarmente contemplate negli iter formativi delle varie specialità.

3 APRILE 2009

- 16.00 Registrazione dei partecipanti
- 17.00 Saluto delle Autorità
G. Ruscitti Segretario Regionale alla Sanità Regione Veneto
S. Barra Direttore Sanitario ULSS 12 Venezia
- Saluto ai partecipanti e introduzione ai lavori
C. Fabris Presidente Nazionale SIN
P. Colleselli Presidente SIP Sezione Veneto
L. Santoro Direttore U.O. di Pediatria Azienda ULSS 12 Venezia

LETTURE MAGISTRALI

PRIMA PARTE

Moderatori: GF. Tempolin, C. Zorzi

- 17.30 - 18.00 Update sulle miopatie ad esordio neonatale
C. Bruno
- 18.00 - 18.30 Floppy infant: approccio clinico
F. Ferrari

SECONDA PARTE

Moderatori: P. Biban, F. Zacchello

- 18.30 - 19.00 Il pediatra di fronte alle antiche e nuove sfide assistenziali per il bambino con disabilità
F. Sereni
- 19.30 Cocktail di benvenuto

4 APRILE 2009

I SESSIONE: L'INQUADRAMENTO DIAGNOSTICO

Moderatori: G. Perilongo, C. Magnani

- 9.00 - 9.30 Il neurologo
C. Angelini
- 9.30 - 10.00 Il genetista clinico
G. Corsello
- 10.00 - 10.30 Il neonatologo
L. Ramenghi
- 10.30 - 11.00 Il metabolico
A. Burlina
- 11.00 - 11.15 Discussione
- 11.15 - 11.30 Coffee break

II SESSIONE: LA SINDROME DI PRADER WILLI

Moderatori: L. Tatò, G.B. Pozzan

- 11.30 - 12.00 Aspetti neonatali
L. Memo
- 12.00 - 12.30 Il bimbo con sindrome di Prader Willi
A. Selicorni
- 12.30 - 13.00 La genetica molecolare
A. Murgia
- 13.00 - 13.30 Discussione
- 13.30 - 14.30 Colazione di lavoro

III SESSIONE: LA PRESA IN CARICO E IL FOLLOW - UP

Moderatori: E. Padovani, O.S. Saia

- 14.30 - 15.00 La dimissione protetta
L. Chiandetti
- 15.00 - 15.30 Il ruolo del follow - up
N. Battajon
- 15.30 - 16.00 La riabilitazione
A. Marucco
- 16.00 - 16.30 Discussione
- 16.30 - 17.00 Il ruolo dell'Associazione genitori
G. Michielli
- 17.00 - 17.30 Test di valutazione e chiusura lavori

C. Angelini

Dipartimento di Neuroscienze
Università degli Studi di Padova

N. Battajon

U.O.C. di Neonatologia e Terapia
Intensiva Neonatale
Ospedale Ca' Foncello, Treviso

P. Biban

U.O.C. di Pediatria e Terapia
Intensiva Neonatale Pediatrica
Ospedale Civile Maggiore,
Azienda Ospedaliera di Verona

C. Bruno

Unità di Malattie Muscolari e
Neurodegenerative
Istituto G. Gaslini, Genova

A. Burlina

U.O.C. Malattie Metaboliche Ereditarie,
Dipartimento di Pediatria
Università di Padova

L. Chiandetti

U.O.C. di Patologia Neonatale
Dipartimento di Pediatria
Università di Padova

P. Colleselli

U.O.C. di Pediatria e Patologia
Neonatale, Ospedale San Bortolo
ULSS 6, Vicenza

G. Corsello

Unità di Pediatria e Terapia
Intensiva Neonatale
Dipartimento di Neonatologia e
Medicina Prenatale
Università degli Studi di Palermo

C. Fabris

Unità di Terapia Intensiva Neonatale
A.O. S. Anna
Università degli Studi di Torino

F. Ferrari

Divisione di Neonatologia e
Terapia Intensiva Neonatale
Università di Modena e Reggio Emilia

C. Magnani

Unità di Patologia Neonatale
A.O.U. di Parma

A. Marucco

Unità di Riabilitazione
Azienda ULSS 17 Este
Monselice, Padova

L. Memo

U.O.C. di Pediatria e Neonatologia
Ospedale San Martino, Belluno

G. Michielli

Associazione per l'aiuto a soggetti con
sindrome di Prader Willi ed alle
loro famiglie, Padova

A. Murgia

U.O.C. di Diagnostica e
Caratterizzazione Molecolare
Dipartimento di Pediatria
Università di Padova

E. Padovani

Unità di Patologia e Terapia
Intensiva Neonatale
A.O. Policlinico G.B. Rossi
Università di Verona

G. Perilongo

D.A.I. di Pediatria e U.O. di Clinica
Pediatrica, Dipartimento di Pediatria
Università di Padova

G.B. Pozzan

U.O.C. di Pediatria e Patologia Neonatale
Azienda ULSS 12, Ospedale dell'Angelo
Venezia - Mestre

L. Ramenghi

Unità di Neonatologia e
Terapia Intensiva Neonatale
Fondazione IRCCS
Ospedale Maggiore Policlinico
Mangiagalli Regina Elena, Milano

O.S. Saia

U.O.C. di Neonatologia e
Terapia Intensiva Neonatale
Ospedale Ca' Foncello, Treviso

L. Santoro

U.O.C. di Pediatria
Azienda ULSS 12
Ospedale S. Giovanni e Paolo, Venezia

A. Selicorni

Prima Clinica Pediatrica
Fondazione IRCCS
Ospedale Maggiore Policlinico
Mangiagalli Regina Elena, Milano

F. Sereni

Professore Emerito
Università degli Studi di Milano

L. Tatò

Clinica Pediatrica
A.O. Policlinico G.B. Rossi
Università di Verona

G. Temporin

Consigliere Nazionale della
Società Italiana di Pediatria

F. Zacchello

Clinica Pediatrica
Dipartimento di Pediatria
Università di Padova

C. Zorzi

U.O.C. di Pediatria e Patologia Neonatale
Azienda Ospedaliera ULSS 15
Camposanpiero, Padova

QUOTE E MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

Medico € 150,00 (esente IVA*)
Infermiere, Infermiere pediatrico, Fisioterapista € 70,00 (esente IVA*)

* *quote esenti (articolo 10 n. 20 del DPR 633/1972)*

- Prima di inviare la scheda di iscrizione verificare la disponibilità dei posti esclusivamente attraverso il sito www.biomediamedia.net
- Chi desidera partecipare deve segnalare la propria presenza inviando la scheda di iscrizione e copia dell'avvenuto pagamento alla Segreteria Organizzativa
- Il numero dei posti è limitato. Le iscrizioni saranno accettate automaticamente secondo l'ordine di arrivo alla Segreteria
- E' possibile iscriversi fino a 5 giorni prima dell'inizio dell'evento salvo disponibilità di posti. Dopo tale termine le iscrizioni non saranno accettate

SEDE DEL CORSO

Ospedale San Giovanni e Paolo - Aula San Domenico
Venezia

Come raggiungere la sede:

In auto: dal Parcheggio di Piazzale Roma: raggiungere il primo imbarcadero e prendere il vaporetto linea 52 "Giracittà"- NB direzione Fondamenta Nuove – Lido: fermata “Ospedale”. Dal Parcheggio al Tronchetto prendere il vaporetto linea 1 per Piazzale Roma, poi il vaporetto linea 52 (vedi sopra).

In treno: dalla stazione FF.SS. Santa Lucia: all'uscita della Stazione raggiungere il primo imbarcadero sulla sinistra (si trova sotto al Ponte degli Scalzi, di fronte al Bar Roma) e prendere il vaporetto linea 52 "Giracittà"- NB direzione Fondamenta Nuove - Lido: fermata “Ospedale”.

CREDITI ECM

Il corso sarà accreditato presso il Programma Nazionale di Educazione Continua in Medicina del Ministero della Salute per le seguenti categorie professionali:

- **Medico** (Discipline accreditate: Neonatologia, Genetica medica, Neuropsichiatria infantile)
- **Infermiere, Infermiere Pediatrico, Fisioterapista**

Per avere diritto ai crediti è obbligatorio frequentare il 100% del totale delle ore di formazione e superare il test di apprendimento

ATTESTATO

Ai partecipanti sarà rilasciato un attestato di partecipazione valido per l'inserimento nel curriculum formativo.

REGISTRATI ON LINE! www.biomediamedia.net

L'iscrizione è più semplice e veloce.

Seleziona il tuo corso e iscriviti subito!

Da inviare tramite fax al numero 02/45498199
E' possibile iscriversi via internet al sito www.biomediamedia.net

The floppy infant

Il bambino ipotonico

Venezia, 3-4 aprile 2009

Titolo Sig. Dott. Prof.

Cognome _____

Nome _____

Ente _____

U.O. _____

Via dell'ente _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

DATI PER CREDITI ECM***campi da compilare obbligatoriamente***

in caso di compilazione errata o parziale Biomediamedia non si assume la responsabilità dell'eventuale mancata assegnazione dei crediti da parte del Ministero della Salute

Medico Infermiere

Infermiere pediatrico Fisioterapista

Discipline: Neonatologia Genetica medica

Neuropsichiatria infantile

Codice Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Nato a _____ Prov. _____

il _____ Cellulare _____

E-mail _____

Via _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

I dati dell'interessato sono trattati dal titolare al trattamento dei dati: Biomediamedia srl nel pieno rispetto del D.Lgs. 196/2003. I dati qui richiesti vengono trattati con modalità cartacee ed elettroniche ai soli fini di consentire l'iscrizione e la partecipazione all'evento in questione. L'interessato può esercitare, in ogni momento, i propri diritti ai sensi dell'art. 7 della stessa legge. In sede dell'evento stesso, Vi sarà consegnata copia dell'Informativa ex art. 13 D.Lgs 196/2003 con la richiesta del consenso. Tale informativa è consultabile anche collegandosi al sito Internet www.biomediamedia.net.

QUOTE DI ISCRIZIONE

Medico € 150,00 (esente IVA*)
 Infermiere, Infermiere pediatrico € 70,00 (esente IVA*)
Fisioterapista

**quote esenti (articolo 10 n. 20 del DPR 633/1972)*

FATTURAZIONE (obbligatoria)

Intestazione _____

Via _____ N. _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

P.IVA _____

C.F. _____

Se la fattura è intestata all'ASL:

- Il partecipante deve anticipare la quota, qualora l'ASL non riuscisse ad effettuare il versamento insieme all'iscrizione.
- Sarà rilasciata fattura quietanzata intestata all'ASL.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Le schede di iscrizione che perverranno senza il relativo pagamento non potranno essere accettate.

Allego Assegno intestato a Biomediamedia srl € _____

Allego fotocopia del Bonifico Bancario € _____
intestato a Biomediamedia srl presso Unicredit-Ag. 19 Milano
IBAN IT 10 X 02008 01619 000004795238
Indicare nella causale: codice 29/09

Allego fotocopia del Bollettino Postale € _____
Intestato a Biomediamedia srl Via L. Temolo 4, 20126 Milano
C/C 22981203
Indicare nella causale: codice 29/09

Firma _____ Data _____

E' inoltre possibile effettuare il pagamento con **carta di credito** attraverso l'iscrizione in modalità on-line dal sito www.biomediamedia.net

RINUNCE: Per le rinunce che perverranno alla Segreteria Organizzativa fino a 7 giorni prima dell'inizio del corso verrà rimborsato il 50% della quota d'iscrizione. Dopo tale data non è previsto alcun tipo di rimborso. Inoltre non saranno rimborsate quote di iscrizioni non usufruite, per le quali non sia pervenuta la relativa rinuncia entro i termini stabiliti. In qualsiasi momento è comunque possibile sostituire il nominativo dell'iscritto.