

DOCENTI E MODERATORI

Dott.ssa Elena Callegari - U.O.C. di Medicina Generale II, Presidio Ospedaliero di Treviso, ULSS 2 "Marca Trevigiana"

Dott. Samuele Guzzon - Ambulatorio di Angiologia, U.O. di Medicina, Presidio Ospedaliero di Conegliano, ULSS 2 "Marca Trevigiana"

Dott.ssa Valeria Pagliara - U.O.S. Poliambulatori, Distretto Sud, ULSS 2 "Marca Trevigiana"

Dott. Stefano Turchetto - S.O.C. di Medicina Generale, Presidio Ospedaliero di Monfalcone, AAS 2 Bassa Friulana-Isontina

Dott.ssa Sabina Villalta - Direttore, U.O.C. di Medicina Generale, Presidio Ospedaliero di Castelfranco Veneto, ULSS 2 "Marca Trevigiana"

Dott.ssa Adriana Visonà - Direttore, U.O.C. di Angiologia, Presidio Ospedaliero di Castelfranco Veneto, ULSS 2 "Marca Trevigiana"

Dott. Nello Zanatta - Responsabile, U.O.S.D. Gestione Attività Ambulatoriali del Dipartimento Internistico, Presidio Ospedaliero di Conegliano, ULSS 2 "Marca Trevigiana"

Dott. Beniamino Zalunardo - U.O.C di Angiologia, Presidio Ospedaliero di Castelfranco Veneto, ULSS 2 "Marca Trevigiana"

RESPONSABILE DEL PROGRAMMA FORMATIVO ECM

Dott.ssa Sabina Villalta

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER ECM



md studio congressi S.n.c. (cod. 1994)

Via Roma, 8 - 33100 UDINE

Tel. 0432 227673 - Fax 0432 507533

e-mail: info@mdstudiocongressi.com

web: www.mdstudiocongressi.com

ECM 1994-253703

L'evento è inserito nel Programma di Educazione Continua in Medicina per **30 MEDICI CHIRURGHI**.

Discipline accreditate: Medicina interna, Medicina generale (Medici di famiglia)

Ore formazione 4
Crediti formativi 4

Obiettivo formativo (area obiettivi di processo): 3
Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura.

SEDE DEL CORSO

Hotel Maggior Consiglio
Strada Terraglio, 140
31100 TREVISO

LA TROMBOSI VENOSA SUPERFICIALE ... E DINTORNI

sabato
13 Aprile
2019



CON IL CONTRIBUTO NON CONDIZIONANTE



Hotel Maggior Consiglio
TREVISO

La trombosi venosa superficiale (TVS), tradizionalmente considerata la "Cenerentola" della malattia tromboembolica venosa racchiude in se una serie di insidie che i clinici devono conoscere e in particolare il MMG che rappresenta il primo interlocutore. La recente disponibilità di molteplici terapie anticoagulanti (farmaci iniettivi, AVK, DOAC) può generare degli equivoci se non sono ben chiare le indicazioni d'uso e la durata del trattamento. Ciò vale anche per la prevenzione e il trattamento dell'intero spettro del tromboembolismo venoso. L'obiettivo dell'incontro è quello di fornire ai discenti gli strumenti per la valutazione della scelta terapeutica appropriata sulla base delle evidenze scientifiche, e di porre a confronto le classi di farmaci disponibili, sia sugli aspetti propriamente terapeutici che dal punto di vista dell'ottimizzazione della spesa farmaceutica.

PROGRAMMA

09.00	Registrazione dei Partecipanti	11.10	Quando il trattamento farmacologico non basta <i>Nello Zanatta</i>
09.15	Benvenuto e apertura dei lavori <i>Sabina Villalta, Adriana Visonà, Nello Zanatta</i>	11.30	<i>Pausa caffè</i>
PRIMA SESSIONE		TERZA SESSIONE	
Utilizzo di Fondaparinux: indicazioni d'uso e tempi corretti di trattamento		Casi clinici	
09.30	In ambito di prevenzione <i>Valeria Pagliara</i>	12.10	Caso clinico 1 - <i>Samuele Guzzon</i>
09.50	In ambito di terapia <i>Stefano Turchetto</i>	12.30	Caso clinico 2 - <i>Beniamino Zalunardo</i>
10.10	Discussione sui temi precedenti	12.50	Caso clinico 3 - <i>Elena Callegari</i>
SECONDA SESSIONE		QUARTA SESSIONE	
La trombosi venosa superficiale		Confronto	
10.30	Diagnosi: dal sospetto clinico al percorso diagnostico <i>Adriana Visonà</i>	13.30	Confronto con i Medici di Medicina Generale sugli argomenti della giornata e take home messages
10.50	Il trattamento farmacologico e focus sul paziente neoplastico <i>Sabina Villalta</i>	14.00	Compilazione delle schede ECM di valutazione e chiusura del Corso

L'evento è a numero chiuso: il numero massimo è di **30 PARTECIPANTI**. Le iscrizioni saranno accettate in base alla data di arrivo delle schede e fino al massimo previsto. La pre-iscrizione è obbligatoria **ENTRO IL 6 APRILE 2019**. Inviare la scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte via e-mail a info@mdstudiocongressi.com

- MEDICO specialista in _____
- MEDICO DI MEDICINA GENERALE

Profilo professionale attuale:

- Dipendente Convenzionato SSN
- Libero professionista Senza occupazione

Dati personali ed indirizzo

Cognome.....

Nome.....

Luogo e data di nascita

Codice fiscale.....

Iscrizione Ordine professionale: Nr. Prov.

Indirizzo personale..... N.

CAP..... Città..... Prov.

Tel.: Cell.:

E-mail (obbligatoria per la conferma dell'iscrizione):

.....

Sede di lavoro

Ospedale/Studio/Altro.....

Unità operativa

CAP..... Città..... Prov.

INFORMATIVA PER LA TUTELA DEI DATI PERSONALI ED AUTORIZZAZIONE

Con la presente La informiamo che ai sensi del Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, i dati da Lei forniti verranno trattati da **md studio congressi S.n.c. di Dellapietra Marina**, titolare del trattamento con sede legale a Udine in Via Roma, 8. Il trattamento sarà effettuato manualmente e/o con l'ausilio di mezzi elettronici e telematici ed il conferimento dei dati richiesti è:

1.- **Obbligatorio per quelli destinati a perseguire gli scopi previsti dalla Legge, inclusi il Regolamento ECM e tutta la Normativa applicabile in materia di ECM**

2.- **Facoltativo per tutti gli altri.**

INFORMATO DI QUANTO SOPRA ESPOSTO, CON RIFERIMENTO AL TRATTAMENTO **OBBLIGATORIO DEI MIEI DATI E ALLA LORO COMUNICAZIONE A TERZI:**

- Do il consenso Nego il consenso

Le ricordiamo che negare il consenso del trattamento a **md studio congressi S.n.c** per gli scopi **OBBLIGATORI** comporta per Lei l'impossibilità di prendere parte, a qualunque titolo, all'evento formativo e di acquisirne gli eventuali crediti formativi ECM.

CON RIFERIMENTO AL TRATTAMENTO **FACOLTATIVO** DEI MIEI DATI (ovvero l'utilizzo dei miei dati per l'invio di informative sulle future attività formative programmate da **md studio congressi S.n.c.**, mediante contatto diretto o con propri mezzi elettronici ed informatici).

- Do il consenso Nego il consenso

Data Firma