

INFORMAZIONI GENERALI

SEDE CONGRESSUALE

Teatro delle Muse – Piazza della Repubblica – 60121 Ancona
Tel. 071.207841 - info@teatrodellemuse.org - www.teatrodellemuse.org

COME RAGGIUNGERE LA SEDE CONGRESSUALE :

Il Teatro delle Muse si trova in Piazza della Repubblica, davanti al Porto, all'inizio di Corso Garibaldi .

In treno:

il Teatro delle Muse è raggiungibile in pochi minuti dalla stazione ferroviaria con taxi o autobus urbani delle linee 1 e 1/4.

La Stazione di Ancona è sulla linea Bologna-Rimini-Lecce e sulla linea Roma-Ancona-Rimini. Per informazioni su orari e acquisto biglietti: www.trenitalia.it

Servizio Taxi Stazione Ancona: 071 43321

In aereo:

l'aeroporto Raffaello Sanzio di Falconara Marittima dista da Ancona circa mezz'ora d'auto; i collegamenti nazionali sono con gli aeroporti di Roma e Milano Malpensa. Dall'aeroporto si raggiunge Ancona con taxi o con autobus della linea J di Conerobus (071 2837411 - n. verde 800 218820).

Il biglietto è in vendita presso l'edicola dell'aerostazione.

Servizio Taxi Aeroporto: 071 918221

In auto:

dal casello dell'Autostrada A14 Ancona nord, si raggiunge il centro città in circa mezz'ora, seguendo le indicazioni per il centro (superstrada fino all' uscita Torrette, strada Statale 16, direzione stazione ferroviaria e poi verso il centro); dal casello A14 Ancona sud, si raggiunge il centro città in circa 15 minuti, seguendo le indicazioni per il centro (asse attrezzato, galleria Risorgimento, direzione porto).

La sosta nei parcheggi a raso è a pagamento.

ISCRIZIONE E PAGAMENTO

La quota d'iscrizione è di € 60,00 (IVA 20% inclusa).

L'iscrizione può essere effettuata on-line entro e non oltre il 30/9/2008 collegandosi al sito www.congressteam.com oppure inviando la scheda allegata via fax o via posta alla Segreteria Organizzativa Congress Team Project:

Il pagamento dovrà avvenire tramite assegno o bonifico seguendo le indicazioni riportate sulla scheda di iscrizione.

CANCELLAZIONI

E' previsto un rimborso pari al 50% della quota versata solo per cancellazioni pervenute via fax/e-mail alla Segreteria organizzativa entro il 10/10/2008; dopo tale data non verrà riconosciuto alcun rimborso.

BADGES E ATTESTATI

Tutti i partecipanti ai lavori saranno dotati di un badge nominativo che dovrà essere portato in maniera ben visibile per poter accedere alle sessioni scientifiche. Il badge è l'unico documento valido per ritirare l'attestato di partecipazione, al termine dei lavori.

CREDITI E ATTESTATI E.C.M.

Verrà richiesto l'accreditamento presso il Ministero della Salute, nell'ambito del programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), per: Medico Chirurgo - discipline: Anestesia e rianimazione, Pediatria, Area interdisciplinare.

VARIAZIONI

La Segreteria Scientifica e la Segreteria Organizzativa si riservano il diritto di apportare al programma tutte le variazioni ritenute necessarie per ragioni tecniche e/o scientifiche.

RESPONSABILITA'

Gli Organizzatori declinano ogni responsabilità per spese mediche, personali e di viaggio e per eventuali incidenti, danni o smarrimenti che dovessero subire i partecipanti durante il viaggio di andata/ritorno, il soggiorno ad Ancona e lo svolgimento della manifestazione.

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

La prenotazione alberghiera è a cura dei partecipanti.

Rivolgersi a:

CAROUSEL VIAGGI - Viale della Vittoria, 52/a - 60123 ANCONA

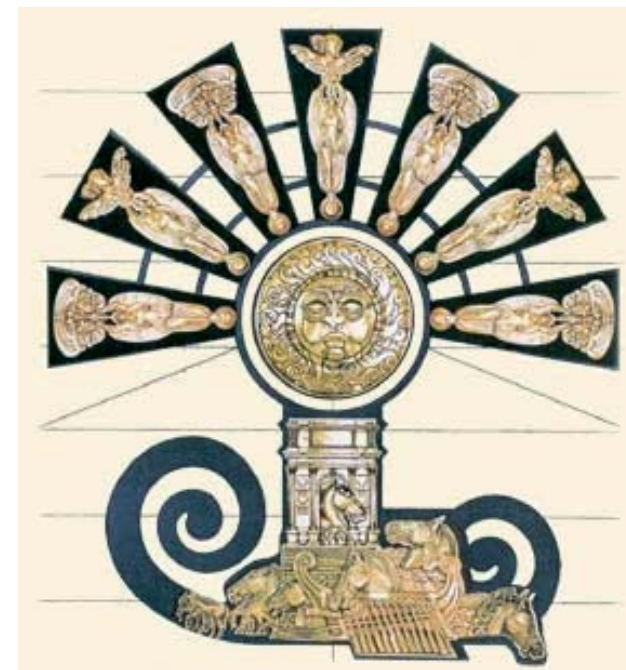
Tel. 071 36761 - Fax 071 36328 - info@carousel.it



Azienda Ospedaliero-Universitaria Ospedali Riuniti Ancona
Centro Oncoematologico Pediatrico di Riferimento Regionale



WORKSHOP SATELLITE ATTUALITÀ E PROSPETTIVE NEL TRATTAMENTO INTENSIVO DEL BAMBINO ONCOLOGICO



Particolare del "Sipario Tagliafuoco" del Teatro delle Muse di Ancona.
Opera dello scultore Valeriano Trubbiani.

ANCONA - 26 ottobre 2008
Teatro delle Muse

PROGRAMMA

PROGRAMMA

PRIMA SESSIONE

- Presidente:** R. Pagni (AN)
Moderatori: F. Locatelli (PV)
G. Conti (Roma)
- 08.30-08.50 Nuovi approcci al bambino oncologico con insufficienza respiratoria
S. Avenali (AN)
- 08.50-09.10 Nuove prospettive per il trattamento dello shock settico nel bambino oncologico
D. Codazzi (BG)
- 09.10-09.30 Emergenze oncologiche e terapia intensiva pediatrica
P. Cogo (PD)
- 09.30-09.50 Assistenza intensiva perioperatoria al bambino con neoplasia endocranica
D. Pietrini (Roma)
- 09.50-10.10 Il bambino con massa mediastinica tra l'anestesista e il rianimatore
G. Serafini (PV)
- Coffee break*
- 10.30-11.00 Lecture:
La bioetica nell'intervento rianimatorio al bambino oncologico
M. Marinelli (AN)

In collaborazione con:

AMBALT - Associazione Marchigiana per l'assistenza e la cura dei Bambini Affetti da Leucemia o Tumori

Associazione AGOP Policlinico A. Gemelli - Roma

Associazione Genitori "Per un sorriso in più" - Lecce

Associazione "Morgan di Gianvittorio" - Notaresco (TE)

PROGRAMMA

SECONDA SESSIONE

- Presidente:** P. Pierani (AN)
Moderatori: S. Baroncini (BO)
S. Cesaro (PD)
- 11.00-11.20 Terapia intensiva applicata al bambino con trapianto di midollo
E. Lampugnani (GE)
- 11.20-11.40 Il controllo del dolore durante le procedure invasive
G. Piattellini (AN)
- 11.40-12.00 Supporto respiratorio invasivo nel bambino oncologico
M. Belliato (PV)
- 12.00-12.20 La gestione anestesiológica del bambino oncologico con coagulopatia
P. Ingelmo (Monza)
- 12.20-12.40 Survey italiana e studio prospettico sul bambino oncologico in rianimazione
M. Piastra (Roma)
- 12.40-13.00 Questionario di verifica

Responsabile Scientifico:

Assunta Tornesello, Policlinico Gemelli Roma
atornesello@rm.unicatt.it

Segreteria organizzativa:

Congress Team Project srl
Via Mascheroni, 68 - 27100 Pavia
Tel. 0382/22650 - Fax 0382/33822
E-mail: 26ottobre@congressteam.com

WORKSHOP SATELLITE ATTUALITÀ E PROSPETTIVE NEL TRATTAMENTO INTENSIVO DEL BAMBINO ONCOLOGICO

ANCONA - 26 ottobre 2008

Da ritornare entro il 30/9/2008
compilata in stampatello leggibile a:
CONGRESS TEAM PROJECT
Tel. 0382/22650 - Fax 0382/33822
E-mail: 26ottobre@congressteam.com

Cognome
Nome
Indirizzo di residenza
.....
Cap Città
Tel. Fax
E-mail
Cellulare
Ente/Istituto
Indirizzo Ente/Istituto
.....
Codice Fiscale /P.IVA
.....

Dati personali (indispensabili ai fini ECM)

Luogo e data di nascita

Professione:

- Medico chirurgo:
 Anestesia e rianimazione
 Pediatria
 Area interdisciplinare

Quota d'iscrizione: € 60,00 (iva compresa)

Pagamento

Può essere effettuato tramite:
 assegno bancario non trasferibile intestato a Congress Team Project srl da inviare via posta alla Segreteria Organizzativa;
 bonifico bancario intestato a Congress Team Project srl - **Codice IBAN:** IT 76 U 03069 11303 1 0000 0002 960 (sul bonifico indicare la causale del pagamento e il nominativo del partecipante). Copia del bonifico dovrà essere inviata via fax alla Segreteria Organizzativa.

I dati forniti saranno trattati da Congress Team Project srl ai sensi del Dlgs 196 del 30/6/2003 recante norme in materia di trattamento dei dati personali.

Firma Data