

## Segreteria Scientifica

Prof. Massimo Bellomi  
Prof. Gian Paolo Cornalba  
Prof. Giovanni Gandini  
Prof. Francesco Sardanelli

## Segreteria Organizzativa

FARA CONGRESSI S.r.l.  
Dr. Eleonora Carioggia  
Via Santa Giulia, 80 - 10124 Torino  
Tel. 011.817.10.06 - Fax 011.88.20.93  
E-mail: [info@faracongressi.it](mailto:info@faracongressi.it)  
Sito: [www.faracongressi.it](http://www.faracongressi.it)

## Modalità di Iscrizione

**L'iscrizione al Corso è gratuita ma obbligatoria.**

Si prega di inviare con urgenza la scheda di iscrizione allegata alla Segreteria Organizzativa (Fax n. 011.88.20.93).

L'iscrizione dà diritto a:

- Kit congressuale
- Coffee break
- Lunch

**È stato richiesto l'accreditamento ECM.**

## Come arrivare

**OSPEDALE SAN PAOLO**  
**Aula Direzione Sanitaria**  
Via Antonio di Rudini, 8 - 20142 Milano  
Tel. 02.81841



L'Azienda Ospedaliera San Paolo - Polo Universitario è situata nella zona sud di Milano (zona 6) con una sede ospedaliera in via Antonio di Rudini 8 ed alcune sedi territoriali.

### AUTOMOBILE:

Tangenziale Ovest, uscita Assago/Viale Famagosta.  
Intorno all'Ospedale ci sono 4 aree di parcheggio, due custodite a pagamento, due a parcheggio libero.

### METROPOLITANA:

Linea n. 2 (Verde) fermata Famagosta, poi autobus

### TAXI:

02.817410 P.za Miani (adiacenze ospedale)  
Radiotaxi 02.4040 - 02.8585

### AUTOBUS:

74 - 59 (direzione S. Ambrogio)

con il Patrocinio di

**SIRM - Gruppo Regionale Lombardia**



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO  
Facoltà di Medicina e Chirurgia  
Cattedra di Radiodiagnostica



Azienda Ospedaliera  
SAN PAOLO  
Milano

# LE CINQUE GIORNATE DI MILANO

**Venerdì 6 maggio 2011**  
*Ospedale San Paolo - Milano*

**Milano**  
- unimi -  
*incontra*  
**Torino**  
- unito -



# Milano - unimi - incontra Torino - unito -

**Venerdì 6 maggio 2011**

Ore 9.00

## ARGOMENTI A CONFRONTO

Coordinatori:

Gian Paolo Cornalba  
(Milano)

Giovanni Gandini  
(Torino)

## Presente e futuro della colonscopia virtuale

### Aspetti tecnici dell'esame: cosa sta cambiando?

Nicola Flor  
Antonio Rovere  
(Milano)

Gabriella Jussich  
(Torino)

### Colonscopia virtuale e tumore colo rettale: diagnosi, stadiazione

Massimo Bellomi  
(Milano)

Maria Carla Cassinis  
(Torino)

### Colonscopia virtuale e malattia diverticolare

Nicola Flor  
(Milano)

Maria Cristina Martina  
(Torino)

### Colonscopia virtuale e screening

Francesco Sardanelli  
(Milano)

Daniele Regge  
(Torino)

## Presente e futuro del trattamento con endoprotesi degli aneurismi dell'aorta

### Le indicazioni

Antonio Rampoldi  
(Milano)

Giovanni Gandini  
(Torino)

### Le nuove endoprotesi

Fabio Melchiorre  
(Milano)

Denis Rossato  
(Torino)

### Gli Endoleak

Maurizio Cariati  
(Milano)

Paolo Fonio  
(Torino)

### Endoprotesi fenestrate

Tommaso Donati  
(Milano)

Andrea Doriguzzi Breatta  
(Torino)

Ore 14.00

## Challenge MI-TO

Arbitro: Antonio Rotondo

Si confronteranno due squadre di specializzandi, una di Milano e l'altra di Torino, ciascuna composta da 4 titolari e quattro riseve. Ciascuna squadra presenterà quattro casi (Neuroradiologia, Torace, Addome, Pelvi). La squadra avversaria tenterà di risolvere il caso, ottenendo:

- 3 punti per la risposta esatta e completa;
- 2 punti per risposta esatta scelta tra 4 opzioni;
- 1 punto per una risposta incompleta;
- 0 punti per mancata o errata risposta.

Ore 17.00

## Proclamazione dei vincitori

## Faculty

Antonio Rotondo (Napoli)

## Milano

Massimo Bellomi

Maurizio Cariati

Gian Paolo Cornalba

Tommaso Donati

Nicola Flor

Fabio Melchiorre

Antonio Rampoldi

Antonio Rovere

Francesco Sardanelli

## Torino

Maria Carla Cassinis

Andrea Doriguzzi Breatta

Paolo Fonio

Giovanni Gandini

Gabriella Jussich

Maria Cristina Martina

Daniele Regge

Denis Rossato

# LE CINQUE GIORNATE DI MILANO

Incontri scientifici 2011

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

### Milano *incontra* Torino

- unimi -

- unito -

Milano, 6 maggio 2011

Indirizzo privato:

Codice Fiscale	_____
Cognome	_____
Nome	_____
Nato/a a	_____ Prov. (____) il _____
Indirizzo	_____
CAP	_____ Città _____ Prov. _____
Tel.	_____
Fax	_____
Cell.	_____
E-mail	_____
Specialista in	_____
Specializzando in	_____

Indirizzo professionale:

Azienda	_____
Indirizzo	_____
CAP	_____ Città _____ Prov. _____
Partita IVA	_____
Codice Fiscale	_____
Tel.	_____ Fax _____

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Lgs. 196/03.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si prega di compilare ed inviare la presente scheda  
di iscrizione alla Segreteria Organizzativa:

Fax n. 011.88.20.93