

CORSO TEORICO - PRATICO DI RISONANZA MAGNETICA PROSTATICA

DIRETTORI DEL CORSO:
PROF. F. PORPIGLIA, DOTT. D. REGGE, DOTT. F. RUSSO



ISTITUTO PER LA RICERCA E LA CURA
DEL CANCRO

Risonanza Magnetica Prostatica

Candiolo, 17 - 18 Novembre 2011

Prima Giornata

13.15 *Registrazione*

I Sessione: Tecnica, Anatomia e Semeiotica RM del carcinoma prostatico

14.00 *Introduzione*

14.20 *Tecnica di studio RM*

14.40 *Anatomia RM*

15.00 *Identificazione e Stadiazione del Carcinoma Prostatico*

15.30 *Discussione*

15.45 *Coffee Break*

II Sessione: Esercitazione a piccoli gruppi

16.15 *Esercitazioni alla workstation a piccoli gruppi*

18.00 *Fine lavori*

Seconda Giornata

I Sessione: I quesiti del clinico al radiologo

9.00 *Il Chirurgo*

9.15 *Il Radioterapista*

9.30 *L'Oncologo*

10.00 *Imaging della prostata a 3T*

10.30 *Discussione*

11.00 *Coffee Break*

II Sessione: Le risposte della diagnostica per immagini

11.20 *La diagnosi*

11.35 *La stadiazione*

11.50 *Il paziente con PSA incrementato e biopsia negativa*

12.05 *La sorveglianza attiva*

12.15 *La recidiva biochimica*

12.30 *Documento di consenso e discussione*

13.30 *Lunch*

III Sessione: Esercitazioni a piccoli gruppi

14.30 *Esercitazioni alla workstation a piccoli gruppi*

17.30 *Consegna dei test di apprendimento finale
e chiusura dei lavori*

Partecipanti: Numero massimo di 20 (solo Medici Radiologi).

Iscrizione : 240 euro + Iva comprensiva di coffee break, lunch, materiale didattico,
attestato di partecipazione

Enrico Armando

Annalisa Macera

Filippo Russo

*Ilaria Bertotto, Enrico Armando,
Annalisa Macera*

Francesco Porpiglia

Pietro Gabriele

Cinzia Ortega

Valeria Panebianco

Filippo Russo

Stefano Cirillo

Massimo Petracchini

Ilaria Bertotto

Stefano Cirillo, Valeria Pirro

*Francesco Porpiglia, Daniele Regge,
Valeria Pirro*

*Stefano Cirillo, Filippo Russo,
Enrico Armando*

SCHEDA DI ISCRIZIONE

RISONANZA MAGNETICA PROSTATICA

Candiolo, 17 - 18 Novembre 2011

Indirizzo privato:

Codice Fiscale _____

Cognome _____

Nome _____

Nato/a _____ PROV(____) il _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Telefono _____ Fax _____

Cellulare _____ E-mail _____

Professione _____

Disciplina _____

Indirizzo professionale:

Azienda _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov _____

Partita IVA _____

Telefono _____ Fax _____

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

Fara Congressi Srl

Via Santa Giulia 80—10124 Torino

Fax 011882093 Tel. 0118171006

Dr. Eleonora Carioggia e-mail: info@faracongressi.it

Il trattamento dei dati personali avverrà in stretta osservanza
della L. 675/96.

Data _____ Firma _____

INFORMAZIONI

Segreteria Organizzativa:

Fara Congressi Srl
 Via Santa Giulia 80
 10124 Torino
 Tel. 0118171006 Fax 011882093
 Dr. Eleonora Carioggia
 E-mail: info@faracongressi.it

Sede Corso:

Aula Cappa - Primo Piano - FPO - IRCC di Candiolo

Partecipanti:

Numero massimo 20 (solo Medici Radiologi).

Iscrizione:

La quota è di 240 euro + iva .

Le richieste di partecipazione dovranno essere inviate alla Segreteria Organizzativa (Fara Congressi Srl) utilizzando la scheda di iscrizione allegata.

Il versamento della quota deve essere effettuato tramite bonifico bancario a favore di: **Fara Congressi S.r.l.**, le cui coordinate bancarie sono

IT 23 G 01005 01013 000000002300

specificando il titolo dell'evento e il nominativo dell'iscritto.

Educazione Continua in Medicina - ECM:

Sono stati richiesti al Ministero della Salute i crediti formativi.

Come raggiungerci:

