

LA MALATTIA DI KAWASAKI TRA PRESENTE E FUTURO

PAVIA
Clinica Pediatrica - Aula G.R. Burgio

18 Settembre 2009

CONGRESS TEAM PROJECT

VIA L. MASCHERONI, 68
27100 PAVIA

INFORMAZIONI GENERALI

SEDE

Dipartimento di Scienze Pediatriche, Aula G.R. Burgio -
Fondazione IRCCS Policlinico S. Matteo, Pavia.
Non è possibile entrare con l'auto all'interno del Policlinico;
si consiglia pertanto di lasciare l'auto nei parcheggi esterni e
di proseguire a piedi, seguendo le indicazioni.

ISCRIZIONE

Quota d'iscrizione: € 50,00 IVA compresa
La quota comprende: partecipazione ai lavori scientifici, kit
congressuale, coffee-break e lunch.
L'iscrizione potrà essere effettuata **entro e non oltre**
il **5 settembre 2009** collegandosi on-line al sito
www.congressteam.com e cliccando sull'icona del
Congresso, oppure inviando la scheda di iscrizione via fax
al n. 0382 33822.

Il pagamento dovrà avvenire tramite assegno o bonifico
bancario seguendo le indicazioni riportate sulla scheda di
iscrizione.
Non si accettano iscrizioni prive del pagamento.

CANCELLAZIONI

Rimborso pari al 50% solo per cancellazioni comunicate via
fax/e-mail entro il 31 agosto 2009.

ECM

E' stata inoltrata la richiesta di accreditamento ECM per la
Professione Medico Chirurgo, con riferimento alle discipline
di Pediatria, Cardiologia e Reumatologia.
L'attestato ECM verrà inviato solo dopo aver verificato
l'apprendimento dei partecipanti e l'effettiva presenza al
100% delle sedute scientifiche.
Provider ECM: Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo

ATTESTATO

Al termine del Convegno verrà rilasciato l'attestato di
partecipazione.

VARIAZIONI

La Segreteria Scientifica e la Segreteria Organizzativa si
riservano il diritto di apportare al programma tutte le variazioni
ritenute necessarie per motivi tecnici e/o organizzativi.

RESPONSABILITÀ

Gli Organizzatori declinano ogni responsabilità per eventuali
incidenti, danni o smarrimenti, e relative spese, che i
partecipanti dovessero subire in relazione alla partecipazione
al Convegno.

SEGRETERIA SCIENTIFICA

G. Bossi*, S. Mannarino, M. Martinetti, P. Salice

*Clinica Pediatrica

Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia

Tel. 0382 502804 - g.bossi@smatteo.pv.it

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Congress Team Project srl

Via Mascheroni, 68 - 27100 Pavia

Tel. 0382/22650 - Fax 0382/33822

dg@congressteam.com - www.congressteam.com

U.O. PEDIATRIA

Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo

Università degli Studi di Pavia

LA MALATTIA DI KAWASAKI TRA PRESENTE E FUTURO

PAVIA
Clinica Pediatrica
Aula G.R. Burgio

18 Settembre 2009

Con il patrocinio di:



Centro di Ricerche Cliniche
per le Malattie Rare Aldo e Cele Daccò
Istituto Mario Negri, Ranica (Bergamo)

Società Italiana di **Cardiologia Pediatrica**

18 SETTEMBRE 2009

- 8.30 Registrazione partecipanti e distribuzione dei questionari ECM
- 9.00 Saluto del Direttore Scientifico della Fondazione IRCCS Policlinico S. Matteo - C.A. REDI e del Direttore della Clinica Pediatrica - F. LOCATELLI

I Sessione

Moderatori: F. LOCATELLI (Pavia), P. SALICE (Milano)

- 9.15 Letture magistrali
La Malattia di Kawasaki in un approccio di quattro punti essenziali
G.R. BURGIO (Pavia)
- 9.45 Malattia di Kawasaki: le difficoltà diagnostiche
M.C. PIETROGRANDE (Milano)
- 10.15 La Sindrome di Kawasaki è una (immuno)vasculite sistemica?
E. BURGIO (Palermo)
- 10.30 COFFEE BREAK

II Sessione

Moderatori: S. MANNARINO (Pavia), A. MARCHI (Pavia)

- 11.00 La diagnosi e la terapia: il cuore nella Malattia di Kawasaki
M. MARASINI (Genova)
- 11.30 Malattia di Kawasaki nell'età adulta
G. VIGNATI (Milano)
- 12.00 Le linee guida per la diagnosi
A. MARCHESI (Roma)
- 12.30 Dibattito sugli argomenti trattati
F. LOCATELLI (Pavia), A. MARCHI (Pavia), G. RONDINI (Pavia), P. SALICE (Milano)
- 13.00 LUNCH

III Sessione

Moderatori: G. BOSSI (Pavia), E. DAINA (Ranica, BG)

- 14.00 Aspetti immunogenetici delle malattie complesse rare
M. MARTINETTI (Pavia)
- 14.30 Duplice ruolo delle piastrine nella Malattia di Kawasaki?
D. DEL PRINCIPE (Roma)

- 15.00 Caratteristiche redox del sangue periferico di pazienti con Malattia di Kawasaki
A. VILLANI (Roma)
- 15.30 Malattie rare: le potenzialità di una rete regionale
E. DAINA (Ranica, BG)
- 16.00 Discussione
- 16.30 Verifiche di apprendimento sugli argomenti trattati e questionario di valutazione
- 17.00 Ritiro dei questionari ECM e conclusione dei lavori

Relatori/Moderatori:

G. Bossi
Clinica Pediatrica, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia

E. Burgio
Pediatra, Palermo

G.R. Burgio
Professore Emerito di Pediatria, Università degli Studi di Pavia

E. Daina
Centro Regionale di Coordinamento della Rete Malattie Rare, Centro Malattie rare Aldo e Cele Daccò, Istituto M. Negri, Ranica BG

D. Del Principe
Clinica Pediatrica, Università di Roma Tor Vergata

F. Locatelli
Clinica Pediatrica, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia

S. Mannarino
Clinica Pediatrica, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia

M. Marasini
U.O. Cardiologia e Laboratorio di Cardiologia invasiva, Istituto G. Gaslini, Ospedale Pediatrico IRCCS, Genova

A. Marchesi
U.O. Pediatria Generale, Ospedale Pediatrico Bambino Gesù, Roma

A. Marchi
Clinica Pediatrica, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia

M. Martinetti
Servizio Immunematologia e Trasfusione, Fondazione IRCCS Policlinico S. Matteo, Pavia

M.C. Pietrogrande
Clinica Pediatrica II, Fondazione IRCCS Ospedale Maggiore Policlinico, Mangiagalli e Regina Elena, Milano

P. Salice
Cardiologia Pediatrica, Fondazione IRCCS Ospedale Maggiore Policlinico, Mangiagalli e Regina Elena, Milano

G. Vignati
Cardiologia Pediatrica/Dipartimento Cardiologico De Gasperis, Ospedale Niguarda, Milano

A. Villani
U.O. Pediatria Generale, Ospedale Pediatrico Bambino Gesù, Roma

LA MALATTIA DI KAWASAKI TRA PRESENTE E FUTURO

PAVIA
Clinica Pediatrica - Aula G.R. Burgio

18 Settembre 2009

Da ritornare entro il 5/9/2009
compilata in stampatello leggibile a:
CONGRESS TEAM PROJECT
Tel. 0382/22650 - Fax 0382/33822

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

Dati personali (indispensabili ai fini ECM)

Luogo e data di nascita

Professione:

Medico chirurgo:

Pediatria Cardiologia Reumatologia

Quota d'iscrizione: € 50,00 (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.

- DATI PER LA FATTURAZIONE (obbligatori - da specificare solo se differenti dai dati personali):

Cognome e nome o ragione sociale

Indirizzo..... CAP..... Prov.....

P.Iva.....

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.

Acconto al trattamento dei dati personali.

Firma Data