

FACULTIES

Bianchi Giampaolo –Università degli Studi Modena
Bragaglia Alessandro – U.O. Urologia Grosseto
Coratti Andrea - Scuola di Chir. Mininvasiva - Grosseto
Costantini Fabio Massimo - U.O. Urologia Grosseto
Gaboardi Franco – A.O. “Luigi Sacco” Milano
Lunghi Francesco – U.O. Urologia Empoli
Masieri Lorenzo - Clinica Universitaria Careggi Firenze
Mearini Ettore - Università di Perugia
Mengoni Francesco - U.O. Urologia Grosseto
Naldi Massimo - U.O. Urologia Grosseto
Nucciotti Roberto - U.O. Urologia Grosseto
Passavanti Giandomenico - U.O. Urologia Grosseto
Pizzuti Valerio - U.O. Urologia Grosseto
Ponchietti Roberto - Università degli Studi di Siena
Porpiglia Francesco – A.O.U. “San Luigi Gonzaga”
Viggiani Fabrizio - U.O. Urologia Grosseto

Logistica.

Arrivo: è previsto nella mattina del 26 settembre in tempo per la registrazione al Corso entro le ore 10,30
Pranzi e coffee breack: sono previsti durante le pause dei lavori presso la sede del corso
Cene: sono previste 2 cene
Pernotti: sono previsti 2 pernotti presso l'Hotel Granduca (4 stelle) nelle vicinanze della sede del corso.

Quota di iscrizione al Corso

2.000,00 Euro Iva compresa; la quota di iscrizione comprende la partecipazione al corso e la logistica sopra esposta (non sono comprese le spese di trasferimento).

Responsabile Scientifico
Dott. Valerio Pizzuti
Responsabile UO Urologia
Ospedale Misericordia - Grosseto

Segreteria Scientifica:
Dott. Roberto Nucciotti
UO Urologia
Ospedale Misericordia - Grosseto
e.mail: rnucciotti@gmail.com
cell: 3479641839

Provider e Segreteria Organizzativa



Via Traversa Fiorentina,2
59100 PRATO
e.mail: segreteriaecm@partnergraf.it
tel 0574 725622 – fax 0574 636250
www.partnergraf.it

SPONSOR

ALLIANCE MEDICAL Srl
ASTELLAS PHARMA Spa
BRG FARMACEUTICA SaS
FARMACEUTICA MEV
FERRING FARMACEUTICI
GE HEALTHCARE
SIGMA-TAU Spa
TAKEDA ITALIA FARMACEUTICI Spa
TEGEE Srl
TELEFLEX MEDICAL Srl

I° CORSO DI PROSTATECTOMIA ROBOTICA HANDS ON

Dal wet lab alla pratica in sala operatoria



Responsabile Scientifico
Dott. Valerio Pizzuti

Grosseto
Aula di Chirurgia Robotica
Ospedale Misericordia
26/28 Settembre 2011

*Corso accreditato per
Medici specialisti in
Urologia.*
Crediti assegnati 25

Con il Patrocinio:



I° CORSO PROSTATECTOMIA ROBOTICA HANDS ON

Dal wet lab alla pratica in sala operatoria

Grosseto 26/28 Settembre 2011

I° CORSO PROSTATECTOMIA ROBOTICA HANDS ON

Dal wet lab alla pratica in sala operatoria

Grosseto 26/28 Settembre 2011

26 SETTEMBRE SESSIONE 1

10,45 - 11,00 Saluti

Dir. Generale USL 9

Dir. Scuola di Chirurgia Mininvasiva e Robotica

A. Coratti

Delegato Regionale S.I.U. - F. Lunghi

11,00 - 11,15 Benvenuto ai partecipanti ed introduzione al corso

G. Bianchi, R. Ponchiotti

11,15 - 11,30 Pca3 e pro-psa nella diagnosi del tumore prostatico

E. Mearini

11,30 - 11,45 Come organizzare il robot in sala operatoria (tips and triks del room set-up)

M. Naldi

11,45 - 12,00 Gli strumenti necessari

G. Passavanti

12,00 - 12,15 Accesso preperitoneale o intaperitoneale ?

F.M. Costantini

12,15 - 12,30 L'isolamento del collo vescicale (quando c'è il 3° lobo?)

F. Mengoni

12,30 - 12,45 Le tecniche di anastomosi vescico-uretrale

F. Viggiani

12,45 - 13,45 Tavola rotonda: prostatectomia radicale nerve sparing indicazioni e tecnica

G. Bianchi, F. Gaboardi, L. Masieri, V. Pizzuti, R. Ponchiotti, F. Porpiglia,

13,45 - 14,00 Light Lunch

26 SETTEMBRE SESSIONE 2

14,00 - 14,30 Presentazione del caso clinico

V. Pizzuti

14,30 - 18,00 Suddivisione dei partecipanti in 2 gruppi

“OR LIVE SURGERY” Prostatectomia radicale robotica con accesso preperitoneale

V. Pizzuti

“WET LABORATORY”

G. Bianchi, A. Bragaglia, F.M. Costantini,

F. Gaboardi, L. Masieri, F. Mengoni, M. Naldi, G.

Passavanti, V. Pizzuti, F. Porpiglia, F. Viggiani

18,00 - 18,30 Discussione sul caso clinico

Coordinatori Clinici, Clinical specialist

27 SETTEMBRE SESSIONE 3

08,30 - 09,00 Presentazione del caso clinico

A. Bragaglia

09,00 - 13,45 Suddivisione dei partecipanti in 2 gruppi

“OR LIVE SURGERY” Prostatectomia radicale robotica nerve sparing accesso intraperitoneale e preparazione del collo in caso di lobo medio

G. Bianchi

“WET LABORATORY”

Coordinatori Clinici, Clinical specialist

13,45 - 14,30 Light Lunch

27 SETTEMBRE SESSIONE 4

14,30 - 18,00 Suddivisione dei partecipanti in 2 gruppi

“OR LIVE SURGERY” Prostatectomia radicale robotica

F. Gaboardi

Linfoadenectomia

F. Porpiglia

“WET LABORATORY”

Coordinatori Clinici, Clinical specialist

18,00 - 18,30 L'utilizzo dei nomogrammi nella linfoadenectomia

F. Porpiglia, F. Gaboardi, G. Bianchi

28 SETTEMBRE SESSIONE 5

08,00 - 13,00 Suddivisione dei partecipanti in 2 gruppi

“OR LIVE SURGERY” Prostatectomia radicale robotica

L. Masieri

10,30 - 13,00 “WET LABORATORY”

Coordinatori Clinici, Clinical specialist

13,00 - 13,30 Test di verifica dell'apprendimento e chiusura dei lavori

Light Lunch

SCHEDA DI ISCRIZIONE

E PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

da inviare tramite Fax al numero: 0574/636250

oppure via e-mail: segreteriaecm@partnergraf.it

è possibile iscriversi anche on line sul sito

www.partnergraf.it sezione formazione ecm

SI PREGA DI COMPILARE LA SCHEDA IN STAMPATELLO

IN TUTTE LE SUE PARTI (dati necessari ai fini ECM)

Quota di Iscrizione: 2.000,00 iva inclusa

Il pagamento può essere fatto con Bonifico Bancario a

Partner-Graf srl IBAN **IT 0300303221500010000009842**

Al momento della conferma della iscrizione comunicare il CRO del bonifico effettuato

Nella quota di iscrizione è compreso, partecipazione al corso e ospitalità.

COGNOME..... NOME.....

CODICE FISCALE.....

LUOGO NASCITA..... DATA NASCITA.....

INDIRIZZO

CAP.....CITTÀ.....

TEL.....FAX.....

EMAIL.....

Professione.....

Disciplina.....

N° CRO.....

PRENOTAZIONI ALBERGHIERE: Per le prenotazioni alberghiere in convenzione con il Convegno, Vi preghiamo di contattare il seguente numero di telefono 0574/639721 oppure tramite email: segreteriaecm@partnergraf.it

Autorizzo ad utilizzare i dati inseriti nel presente modulo per quanto connesso agli adempimenti previsti dalla normativa E.C.M. nel rispetto D.Lgs. 196/2003. In qualsiasi momento potrò avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica o cancellazione.

DATA.....

FIRMA.....