



**I CORSO DI GINECOPATOLOGIA**

# **Patologia dell'utero**

**ROMA, 11-12 maggio 2006**

**Aula Gemelli  
Istituti Biologici UCSC**

*Primo Annuncio*



UNIVERSITÀ CATTOLICA DEL SACRO CUORE - ROMA  
FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA

Dipartimento per la Tutela della Salute della Donna e della Vita Nascente  
Direttore: S. MANCUSO

Istituto di Anatomia e Istologia Patologica  
Direttore :A. CAPELLI

**Coordinatori Scientifici:**

R. DE VINCENZO  
G.F. ZANNONI

**Moderatori e Relatori invitati :**

RJ. KURMAN Baltimora, USA  
E. OLIVA Boston, USA

P.G. ALO', Roma  
A. CARBONE, Campobasso  
S. CARINELLI, Milano  
M. DE NICTOLIS, Ancona  
U. DI TONDO, Roma  
A. FABIANO, Roma  
G. FADDA, Roma  
T. FARAGGIANA, Roma  
G. FERRANDINA, Roma  
A. GADDUCCI, Pisa  
R. MANFREDI, Verona  
G. MASSI, Roma  
G. SANTEUSANIO, Roma  
G. SCAMBIA, Roma  
P. SCIRPA, Roma  
M. SIDERI, Milano  
F.M. VECCHIO, Roma  
A. VECCHIONE, Napoli

**Segreteria Scientifica**

M.G. DI STEFANO, V.G. VELLONE  
Dipartimento per la Tutela della Salute della Donna e della Vita Nascente  
Istituto di Anatomia e Istologia Patologica  
Univ. Catt. S. Cuore - 00168 ROMA  
Tel. 06/35508736  
vgvellone@hotmail.com

**Segreteria Organizzativa**

Medicon Italia srl  
R. VANZETTI  
Piazza A. Mancini 4 - 00196 ROMA  
Tel. 06/32333101 - Fax 06/3233304  
e-mail : francesca.corsaro@mediconitalia.it  
www.mediconitalia.it

# Programma

---

**Giovedì 11 maggio**

**Ore 15.00-19.00**

## *LA CERVICE UTERINA*

- HVP e lesioni cervicali squamose preneoplastiche e neoplastiche: epidemiologia, patogenesi, anatomia patologica, nuovi markers
- Le lesioni ghiandolari
- Altri tumori
- Stadiazioni delle neoplasie della cervice uterina.
- Gestione clinica e trattamento delle lesioni cervicali.
- Le lesioni istopatologiche dopo trattamento
- Lettura

**Venerdì 12 maggio**

**Ore 9.00-12.30**

## *CORPO DELL'UTERO*

- L'endometrio disormonale
- Lesioni endometriali preneoplastiche
- Neoplasie epiteliali
- Gestione clinica e trattamento delle neoplasie epiteliali
- Lettura

**Ore 14.30-19.00**

- Neoplasie mesenchimali
- Gestione clinica e trattamento delle lesioni mesenchimali
- Recettori e fattori prognostici delle neoplasie del corpo
- Applicazioni immunoistochimiche nella diagnostica uterina
- Lettura

## *Tavola rotonda: Discussione dei casi istologici*

Considerazioni conclusive

Ritiro questionari ECM

*I preparati istologici sono visionabili in sede congressuale presso l'Aula Pasteur:  
giovedì 11 maggio (ore 14.00 -19.00)  
venerdì 12 maggio ( ore 9.00 -14.00)*

## **AVVISO**

QUOTA DI ISCRIZIONE RIDOTTA RISERVATA AI SOCI S.I.A.P.E.C.

**Euro 180,00 + IVA 36,00 = Euro 216,00**

# Informazioni

---

## SCIENTIFICHE

### Servizi tecnici

E' prevista la sola proiezione da PC e VHS.

Ogni Autore dovrà consegnare la relazione ai tecnici incaricati un'ora prima dell'inizio della propria sessione.

### Crediti ECM

Per l'attribuzione dei crediti formativi ed in linea con il programma nazionale di Educazione Continua in Medicina (ECM) del Ministero della Salute, sarà richiesto l'accreditamento per l'attribuzione dei Crediti Formativi per Medici Chirurghi e Ostetriche.

Si prega di compilare in ogni sua parte l'allegata scheda ECM. Le schede non compilate o compilate parzialmente non potranno usufruire dei crediti formativi.

Chi fosse interessato ad ottenerli dovrà inoltre:

- apporre la firma sull'apposito registro all'entrata e all'uscita della manifestazione
- rispondere al questionario finale di apprendimento
- compilare la scheda di valutazione dell'evento

Le informazioni sui crediti concessi verranno indicate sul sito:

[www.mediconitalia.it](http://www.mediconitalia.it).

## GENERALI

### Sede

Il Congresso si terrà presso l'Aula Gemelli degli Istituti Biologici dell'Università Cattolica del Sacro Cuore (Largo F.sco Vito, 8 -Roma).

### Segreteria Congressuale

Sarà a disposizione dei partecipanti dalle ore 13.00 di giovedì 11 maggio sino alla chiusura dei lavori congressuali.

### Iscrizioni

Le iscrizioni si effettuano a mezzo dell'allegata scheda d'iscrizione da inviare alla Segreteria Organizzativa entro il 30 aprile 2006.

La quota d'iscrizione è di € 240,00 (€200,00 + IVA € 40,00),

per gli specializzandi è di € 180,00 (€ 150,00 + IVA € 30,00),

da versare a mezzo assegno bancario alla Segreteria Organizzativa e dà diritto alla partecipazione al programma scientifico, al kit congressuale, ai caffè negli intervalli ed alla colazione di lavoro.

### Mostra Scientifica

Nell'area congressuale sarà allestita una mostra di attrezzature scientifiche prodotti farmaceutici ed editoria.

### Attestato di frequenza

A tutti i congressisti, regolarmente iscritti, verrà rilasciato, su richiesta, l'attestato di frequenza.

Allo scopo di evitare interferenze con le apparecchiature audiovisive, nell'aula è severamente vietato l'utilizzo di telefoni cellulari.



I CORSO DI GINECOPATOLOGIA

# Patologia dell'utero

ROMA, 11-12 maggio 2006

Aula Gemelli - Istituti Biologici UCSC

---

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

(compilare in stampatello)

Da inviare entro il 30 aprile 2006 a:  
MEDICON ITALIA s.r.l. Piazza A. Mancini 4, 00196 Roma

Cognome .....

Nome .....

Via ..... N° .....

Città ..... Cap .....

Tel ..... Fax .....

E-mail .....

Codice Fiscale/Partita IVA.....

non in possesso di partita IVA

Richiesta di fatturazione (in caso di omissione la fattura verrà intestata al partecipante)

Nome o ragione Sociale .....

Indirizzo .....

Codice Fiscale/Partita IVA.....

Esenzione IVA: allego richiesta dell'Ente con estremi legge  
esenzione.

Per motivi amministrativi non si possono effettuare cambi o  
sostituzioni di fattura.

---

Quota di iscrizione €.....

\* Specializzandi €.....

\* (si accettano solo le iscrizioni documentate)

---

Saranno prese in considerazione solo le iscrizioni accompa-  
gnate dal pagamento della quota spettante tramite:

Assegno Bancario intestato a Medicon Italia s.r.l.

---

La sottoscrizione della presente scheda autorizza l'uso dei  
dati personali, in esecuzione dell'art. 10 della legge 31  
dicembre 1996 n. 675.

Data .....

Firma .....

Per ottenere i crediti ECM si prega compilare il retro della scheda in  
tutte le sue parti.

I CORSO DI GINECOPATOLOGIA

# Patologia dell'utero

ROMA, 11-12 maggio 2006

Aula Gemelli - Istituti Biologici UCSC

---

## SCHEDA ECM

Ruolo  Docente  Partecipante

Codice Fiscale .....

Cognome .....

Nome .....

Data e luogo di nascita .....

Professione .....

C/O Azienda/Ente .....

Disciplina .....

Recapito telefonico .....

Numero cellulare .....

Indirizzo di posta elettronica .....

Indirizzo postale .....

CAP..... Città ..... Provincia .....

Nel rispetto della norma sulla privacy, il suo nominativo sarà trasmesso alla Commissione Nazionale dell'Educazione Continua, come da espressa richiesta per l'accreditamento dell'evento.

\* Esprimo il mio consenso relativo al trattamento dei dati personali, secondo il dettaglio degli art. 11, 20, 22, 28 della L. 675/96 (Legge sulla privacy) relativamente a vostre future informazioni di carattere istituzionale e formativo.

Data..... Firma .....

**Si prega compilare la presente scheda in ogni sua parte. Le schede non compilate o compilate parzialmente non usufruiranno dei Crediti Formativi.**