

XIV CONVEGNO NAZIONALE

COLLEGIO ITALIANO DEI PRIMARI OSPEDALIERI DI CHIRURGIA VASCOLARE

LA CHIRURGIA VASCOLARE ED ENDOVASCOLARE: COME ERA E COM'È OGGI

VERONA

EVENTO ECM CREDITI FORMATIVI: 8

RESPONSABILI SCIENTIFICI

FRANCESCO TALARICO
DALMAZIO FRIGERIO
ANTONIO MARIA JANNELLO

COMITATO SCIENTIFICO

CONSIGLIO DI PRESIDENZA DEL COLLEGIO

PRESIDENTE

FRANCESCO TALARICO

SEGRETARIO

DALMAZIO FRIGERIO

TESORIERE

STEFANO BARTOLI

PAST PRESIDENT

STEFANO MICHELAGNOLI

CONSIGLIERI

DOMENICO ALBERTI GIOVANNI AMATUCCI DOMENICO BACCELLIERI ANTONINO PIERLUIGI CAPPIELLO SERGIO FURGIUELE IRENE MORELLI

COORDINATORE REFERENTI REGIONALI

FRANCESCO INTRIERI

REFERENTE RAPPORTI SOCIETÀ SCIENTIFICHE

SONIA RONCHEY

REFERENTI ASPETTI ETICI E MEDICO LEGALI

MASSIMO LENTI





Carissimi.

negli ultimi 25 anni abbiamo assistito ad una rivoluzione nella chirurgia vascolare: la "rivoluzione endovascolare" che ha portato ad un cambiamento epocale nella nostra specialità.

E' merito di Noi Chirurghi Vascolari il non aver lasciato ad altri questa opportunità, permettendoci così di offrire ai nostri pazienti opzioni terapeutiche diversificate e tecniche alternative alla chirurgia tradizionale.

Questo da un lato ci ha dato l'opportunità di trattare con tecnica endovascolare le varie patologie, sia ostruttive che dilatative dei vari distretti, in soggetti sempre più complessi e dall' altro però ha progressivamente ridotto lo spazio dedicato alla chirurgia aperta con una conseguente mancata formazione delle generazioni più giovani in questo ambito.

Cosa ci aspetta in futuro?

Un Chirurgo Vascolare dedito solo alla tecnica endovascolare?

Questo assolutamente NO.

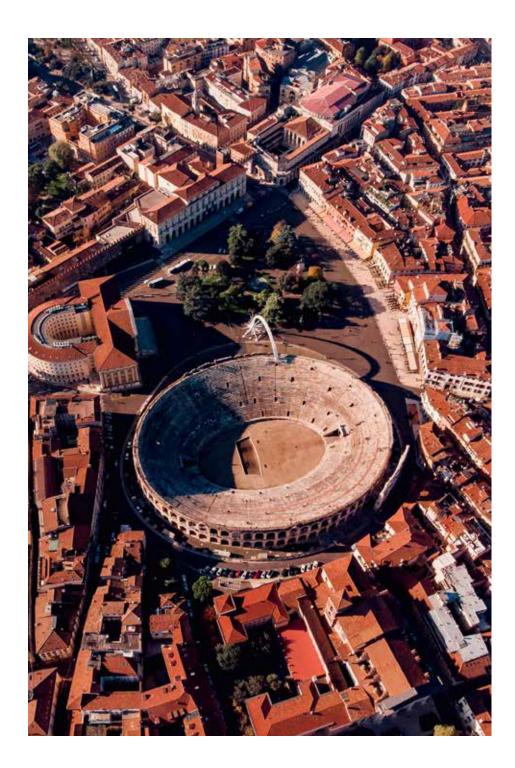
Nel nostro congresso annuale affronteremo queste tematiche, auspicando che ai giovani sia offerta una formazione completa, in modo da non incorrere nel pericolo di lasciare, ad altri specialisti o a pochi di Noi, la tecnica chirurgica e quindi la possibilità di essere dei veri chirurghi vascolari a 360°.

I Responsabili Scientifici

Francesco Talarico

Dalmazio Frigerio

Antonio Maria Jannello





Nel cuore della provincia, su una collina a ridosso di un'ansa del fiume Adige, ecco Verona: una delle città d'arte più importante d'italia, avvolta nella storia millenaria e consegnata al mito dal capolavoro shakespeariano.

È stata dichiarata patrimonio dell'umanità dall'UNESCO per la sua struttura urbana e per la sua architettura che racchiude ed integra valori e culture diverse che si sono succedute nel corso dei secoli: dai Resti romani e medievali, alle testimonianze veneziane e impronte austriache che si alternano in antichi palazzi, piazze, ponti e in meravigliose chiese, tutti da scoprire.

Verona, scenario dell'opera Shakespeariana, nella quale si racconta la storia d'amore tra Romeo e Giulietta, ospita "la casa di Giulietta", edificio del XVI secolo che insieme all'anfiteatro Arena, sono le attrattive più conosciute...ma ogni vicolo e ogni piazza ha una storia affascinate che ha le sue origini in epoche lontane.

Verona può essere considerata, la seconda città dopo Roma in Italia, per la presenza di resti romani così ben conservati.

L'anfiteatro Arena ne è l'emblema più famoso, da sempre meta d'obbligo per visitatori che qui giungono da tutto il mondo per osservare gli antichi resti romani che ancora oggi suscitano emozioni alla vista del più maestoso e più vivo gioiello di Verona.

Castelvecchio è il più grande e spettacolare edificio civile del medioevo veronese, fu costruito sulle sponde del fiume Adige, per volere di Cangrande II della Scala nel 1354, a difesa dagli stessi abitanti di Verona e per avere una via di fuga a Nord verso i parenti austriaci.

Oggi ospita il Museo d'arte antica e moderna, che conserva capolavori del gotico internazionale e del rinascimento.

Davanti sorge l'incantevole Ponte Scaligero merlato, di mattoni rossi, con le sue slanciate arcate, è asimmetrico e in discesa verso la sponda sinistra dell'Adige, per facilitare la fuga verso quella che prima era zona di campagna.

"Quando non sarai più parte di me ritaglierò dal tuo ricordo tante piccole stelle, allora il cielo sarà così bello che tutto il mondo si innamorerà della notte"
(Romeo e Giulietta)



12.30	Light lunch
13.30	Accredito partecipanti
	SALUTO DEL PRESIDENTE DEL COLLEGIO F. Talarico
13.45 - 14.30	ASSEMBLEA DEL COLLEGIO - Comunicazioni del Presidente - Comunicazioni del Tesoriere - Progetti futuri - Presentazioni nuovi Soci
14.30 - 17.00	PATOLOGIA AORTICA Moderatori: F. Ferilli, A. Gaggiano, A. Gori
14.30	Esistono veramente i casi unfit per la chirurgia? M. Zamperini
14.38	Via di accesso chirurgiche: sempre minor invasività o no? G. Amatucci
14.46	Vie di accesso per endovascolare, come sono cambiate? E. Costantini
	14.54 - 15.14 Discussione Animatori: V. Baratta, R. Curci, G.F. Fadda
15.15	Patologia aneurismi iliaco-ipogastrica, cosa è cambiato. G. Parlani
15.23	By-pass ao-bifemorale negli anni 90; oggi è sostituito dalla CERAB sempre? R. Bellosta

15.31	Aorte calcifiche: TEA aorto-iliaca e il dopo, è sempre chirurgico? S. Pirrelli
15.39	Tips and Tricks nelle conversioni chirurgiche. D. Baccellieri
	15.47 - 16.07 Discussione Animatori: A. Cappelli, L. Carbonari, M. Lino
16.08	L'evoluzione delle endoprotesi luci ed ombre. M. Lenti
16.16	Le procedure endovascolari complesse: risolvono un problema o ne aprono un altro? M. Mangialardi
16.24	Quando gli endoleaks diventano di pertinenza chirurgica? P. Frigatti
16.32	Infezioni è sempre lo stesso trattamento? C. Ruotolo
	16.40 - 17.00 Discussione Animatori: A. Antico, S. Irsara, G. Maritati, R. Spirito
17.00 - 17.25	Coffee Break
17.26 - 17.46	LECTIO MAGISTRALIS
	M. Setti introduce lectio magistralis: 25 anni di chirurgia aorta toraco addominale cosa è cambiato. R. Chiesa
17.47 - 19.00	TAVOLA ROTONDA S. Michelagnoli
	Nati chirurghi, moriremo radiologi: ancora reale? Oppure dobbiamo ricalibrare l' offerta formativa? M. Antonello, S. Camparini, R. Chiesa, N. Mangialardi, F. Nessi, F. Peinetti, C. Pratesi, F. Speziale, F. Talarico
20.00	Cena sociale

MARTEDI 25 Ging	no	11.01	Cosa è cambiato nel trattamento endovascolare del distretto subgenuale. R. Silingardi
8.45	Linee guida SICVE ed Internazionali:	11.08	Arterializzazione percutanea dei segmenti venosi distali nel blind foot. B. Migliara
	come sono cambiate e come ci orientiamo? A. Freyrie	11.15	Trattamento endovascolare per aneurisma popliteo ha sostituito la chirurgia?
9.00 - 9.10	Cosa sta cambiando nella SICVE. C. Pratesi	11.22	S. Bonvini Ruolo dell'endovascolare nelle occlusioni acute.
9.11 - 9.31	G. Bellandi introduce lectio magistralis:		E. Scarcello
	25 anni di chirurgia periferica M. Salvini		11.26 - 11.46 Discussione Animatori: R. Caronno, M. D'Orazio, S. Furgiuele, R. Mancusi
9.32 - 11.49	PATOLOGIA ARTERIOSA PERIFERICA Moderatori: G. Accarino, P.L Cappiello, S. Losa	11.49 - 12.09	LECTIO MAGISTRALIS
9.32	Il by-pass in safena in situ non è estinto: il registro LIMBSAVE.		R. Pacchioni introduce lectio magistralis:
5.32	N. Troisi		25 anni di chirurgia carotidea, cosa è cambiato? F. Talarico
9.39	BEST-CLI — Why this trial is so important. A. Farber, M. Menard	12.10 - 13.30	PATOLOGIA CAROTIDEA Moderatori: D. Alberti, G. Credi, D. Milite
9.46	By-pass sotto il ginocchio: quando la vena non c'è? V. Dorrucci	40.40	
9.53	TEA remota si fa ancora, e come?	12.10	Debranching dei tronchi sovra-aortici note di tecnica. R. Perkmann
10.00	C. Novali Gli interventi ibridi nel distretto iliaco femorale.	12.17	Aneurismi carotidei: trattamento chirurgico e/o endovascolare? G. F. Veraldi
10.07	A. Esposito Tempi di degenza. Cosa è cambiato: endovascolare, chirurgia aperta,	12.24	Shunt carotideo selettivo o di routine: materiali e tecnica. L. Ercolini
	progetto ERAS? G. Celoria	12.31	Restenosi carotidea a medio e lungo termine: criteri di indicazione e scelte terapeutiche.
	10.14 - 10.34 Discussione		G. La Barbera
	Animatori: A. Arzini, G. Canu, V. Monaca, A. Socrate		12.38 - 12.58 Discussione Animatori: S. Bartoli, M.G. Bordoni, M. Maione, S. Pirrelli
10.34 - 11.00	Coffee Break		

12.58	Sistemi di protezione sempre? V. Tolva
13.05	Sistemi di protezione quando? L. Garriboli
13.12	T-CAR P. Sirignano
13.19	Evoluzione degli stent carotidei: dallo stent di Palmaz a quel di ultima generazione. S. Ronchey
	13.19 - 13.39 Discussione
	Animatori: G. Lanza, I. Morelli, P. Volpe
13.40	Chiusura del Convegno

Light lunch



ISCRIZIONE AL CONVEGNO

L'adesione al Convegno è riservata ai soci del Collegio, è gratuita ed include:

- Partecipazione alle sessioni scientifiche
- Kit del Convegno
- Pernottamento e Cena
- Lunch e Coffee Break

EVENTO ECM

Crediti formativi: 8 ID Evento: 259490 ID Provider: 4596

Al termine dell'evento è prevista la valutazione dell'apprendimento tramite un test a scelta multipla.

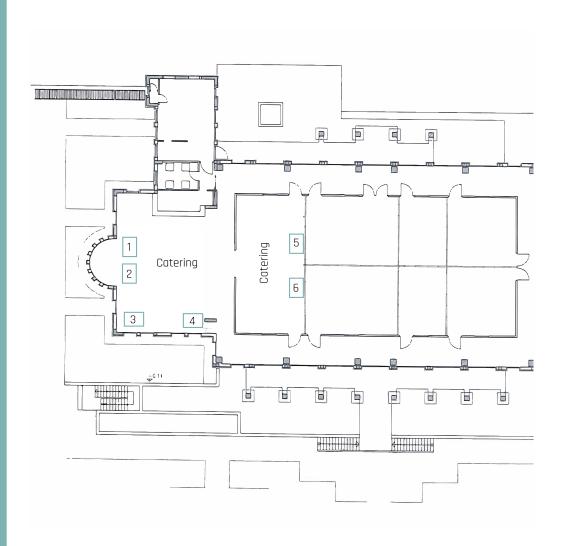
Il livello di performance necessario per il superamento della prova è pari al 75%. Per sostenere la prova è necessario aver frequentato almeno il 90% delle ore previste dal programma.

SEDE DEL CONVEGNO

Villa Quaranta, Via Ospedaletto, 57 - Ospedaletto di Pescantina (Vr)



Planimetria







































SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:

WOMB\AB

T. +39 011 4336307 | M. + 39 335 7127307 F. +39 011 5612849

lasegreteria@collegioprimvasc.it womblab.com

nel rispetto del codice etico di:





associated:



Social media:



