

## LE NEOPLASIE DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE E DELL'ETA' PEDIATRICA: DALLA DIAGNOSI ALLA TERAPIA

CREMONA, 12 novembre 2010

### SCHEDE DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Nome \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_  
Indirizzo privato \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Desidero effettuare la seguente prenotazione alberghiera:

Hotel: 1a scelta \_\_\_\_\_ 2a scelta \_\_\_\_\_

Camera: n. 1 camera doppia uso singola \_\_\_\_\_ n. 1 camera doppia \_\_\_\_\_

Data di arrivo \_\_\_\_\_ Data di partenza \_\_\_\_\_ n. notti \_\_\_\_\_

Tariffe Hotel (per notte, per camera, bed and breakfast)	HOTEL IBIS*** Via Mantova	HOTEL IMPERO**** Piazza della Pace, 21
---	------------------------------	---

Camera doppia uso singola	€ 77,50	€ 99,00
Camera doppia	€ 86,00	€ 139,00

Esclusivamente a garanzia della mia prenotazione, fornisco, qui di seguito, gli estremi della mia carta di credito, che Koinè eventi provvederà a trasmettere all'hotel prenotato.

Tipo di Carta:

VISA \_\_\_\_\_ MASTERCARD \_\_\_\_\_ AMERICAN \_\_\_\_\_ EXPRESS DINERS \_\_\_\_\_

Carta n. \_\_\_\_\_ Titolare \_\_\_\_\_

Scadenza \_\_\_\_\_ Firma del titolare \_\_\_\_\_

In base alla disponibilità, l'agenzia provvederà a riservare il/i pernottamento/i come da preferenze indicate dal partecipante. Le richieste di prenotazione dovranno pervenire a Koinè eventi entro e non oltre il 10 Ottobre 2010. Successivamente verranno vagliate le disponibilità presso gli hotel convenzionati ma non potrà essere garantita la prenotazione. Ogni richiesta di prenotazione verrà trasmessa all'hotel interessato. Il contratto si intende stipulato tra il cliente e l'hotel prenotato. Koinè eventi provvederà ad inviare un voucher che riporterà tutti i dettagli sulla prenotazione effettuata e le penali di cancellazione. L'addebito del/i pernottamento/i verrà effettuato dall'hotel, che provvederà anche ad emettere fattura al momento della partenza.

Letto ed approvato: (Firma del titolare della carta di credito): \_\_\_\_\_

Nota bene: la fatturazione della prenotazione alberghiera a Ente pubblico o privato dovrà essere autorizzata per iscritto dallo stesso. L'autorizzazione, su carta intestata, dovrà essere allegata alla scheda e dovrà includere i dati anagrafico-fiscali (ragione sociale, indirizzo, P. IVA) dell'Ente. PRIVACY - Informativa ex art. 13 D. Lgs 196/2003.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Si prega di inviare per posta o via fax a:

Koinè eventi snc - Via Fontane, 24 - 25133 BRESCIA - Fax 030 2096783 - E-mail: info@koineeventi.com

Coloro che sono regolarmente iscritti avranno diritto a:

- partecipazione ai lavori scientifici
- kit congressuale
- attestato di partecipazione
- coffee break e colazione di lavoro

Nella quota riservata agli Specializzandi non è incluso il catering.

### Prenotazioni alberghiere

Le quotazioni sono riportate nella scheda di prenotazione alberghiera.

In occasione del convegno Koinè eventi ha riservato alcune camere presso l'Hotel Ibis e l'Hotel Impero. Le prenotazioni alberghiere potranno essere effettuate inviando a Koinè eventi l'apposita scheda, debitamente compilata. In base alla disponibilità, l'agenzia provvederà a riservare il/i pernottamento/i come da preferenze. Successivamente un voucher di conferma della prenotazione con l'esatto indirizzo dell'hotel verrà inviato da Koinè eventi.

### Cancellazioni

Le cancellazioni delle iscrizioni e delle prenotazioni alberghiere dovranno pervenire per iscritto a Koinè eventi entro e non oltre il giorno 10 ottobre 2010.

Le cancellazioni dopo tale data non avranno diritto ad alcun rimborso.

### Crediti Formativi E.C.M.

E' stato richiesto al Ministero della Salute l'accreditamento E.C.M. del Congresso per la professione medica (Radio-diagnostics, Neurochirurgia, Neurologia e Pediatria).

### Modalità di pagamento (ISCRIZIONE)

Il pagamento potrà essere effettuato tramite assegno o bonifico bancario a favore di Koinè eventi (vedi scheda di iscrizione).

Koinè eventi provvederà ad inviare idonea fattura al partecipante oppure all'Azienda che si fa carico dell'iscrizione o della prenotazione alberghiera.

N.B. Nel caso in cui fosse un Ente pubblico o privato a richiedere la fattura ed a provvedere al pagamento dell'iscrizione o della prenotazione alberghiera, lo stesso Ente dovrà autorizzare l'iscrizione e l'alloggio del proprio ospite e la relativa fatturazione. L'autorizzazione dovrà essere allegata alla scheda di iscrizione e dovrà includere i dati anagrafico-fiscali (ragione sociale, indirizzo, P. IVA dell'Ente).

### Data e sede del Congresso

Il Congresso si svolgerà venerdì 12 novembre 2010 a Cremona, nella Sala del Popolo di Palazzo Citanova e nell'adiacente Palazzo Trecchi. (Via Trecchi, 20 - Tel. 0372.460008).

### Segreteria

La Segreteria Congressuale opererà presso Palazzo Trecchi.

### Come raggiungere la sede

in auto:

Autostrada A21 Torino/Piacenza/Brescia - Uscita Cremona.

Seguire le indicazioni per il centro e per Palazzo Citanova o Chiesa di S. Agata. Palazzo Trecchi e Palazzo Citanova si affacciano sul lato destro di Corso Garibaldi, a due passi dal centro storico. Un parcheggio a pagamento, sempre aperto, è situato in Via Villa Glori n.10, a circa 50 metri dalla sede congressuale. Un secondo parcheggio (Massarotti) si trova a circa 800 metri dalla sede congressuale.

in treno:

Linea Milano/Cremona, Brescia/Fidenza o Mantova/Pavia - Fermata Cremona. Palazzo Trecchi e Palazzo Citanova sono a circa 800 metri dalla stazione, percorribili a piedi in circa 15 minuti. Uscendo dalla stazione ferroviaria, girare a destra e giungere a Piazza Risorgimento. Imboccare, sulla sinistra, Corso Garibaldi.

### Iscrizioni

Il Congresso è riservato ad un numero massimo di 320 partecipanti.

L'iscrizione dovrà essere effettuata inviando alla segreteria organizzativa la scheda debitamente compilata, unitamente al pagamento della quota di iscrizione.

Le richieste verranno accettate in base all'ordine cronologico di arrivo.

Le schede che perverranno senza il relativo pagamento non saranno prese in considerazione.

- Specialisti Euro 72,00 IVA inclusa  
Euro 60,00 (Tariffa per Enti pubblici con esenzione IVA ai sensi dell'Art. 10, DPR 633/72)

- Specializzandi Euro 30,00 IVA inclusa  
Euro 25,00 (Tariffa per Enti pubblici con esenzione IVA ai sensi dell'Art. 10, DPR 633/72)

E' necessario allegare documento che attesti l'iscrizione alla Scuola di Specializzazione

### Segreteria Scientifica

Dr. Lucio Olivetti

U.O. di Radiologia

A.O. Istituti Ospitalieri di Cremona

Viale Concordia, 1 - 26100 Cremona

Tel. 0372.405357 - Fax 0372.405742

lucioolivetti@libero.it

www.radiologiacremona.it

### Segreteria Organizzativa

Koinè eventi snc

Via Fontane, 24

25133 Brescia

Tel. 030.2002844 - Fax 030.2096783

info@koineeventi.com

Con il Patrocinio e la collaborazione di:

Società Italiana di Radiologia Medica  
Ordine Medici Chirurghi ed Odontoiatri  
della Provincia di Cremona



A.O. Istituti Ospitalieri  
di Cremona



Cremona  
COMUNE DI CREMONA

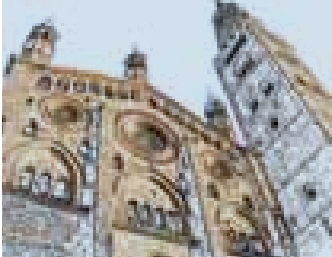
# LE NEOPLASIE DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE E DELL'ETA' PEDIATRICA: DALLA DIAGNOSI ALLA TERAPIA

Palazzo Trecchi  
Palazzo Citanova

CREMONA  
12 novembre 2010



PROGRAMMA FINALE



# LE NEOPLASIE DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE E DELL'ETA' PEDIATRICA: DALLA DIAGNOSI ALLA TERAPIA

**CREMONA**  
12 novembre 2010

## PROGRAMMA

## RELATORI E MODERATORI

<b>Alessandrini Franco</b>	Servizio di Neuroradiologia Ospedale Civile Maggiore Verona
<b>Bondioni Maria Pia</b>	Cattedra di Radiologia Università degli Studi di Brescia
<b>Cama Armando</b>	UO di Neurochirurgia Istituto Giannina Gaslini Ospedale Pediatrico IRCCS Genova
<b>Cecchetto Giovanni</b>	UO di Chirurgia Pediatrica Dipartimento di Pediatria Salus Pueri Università degli Studi di Padova
<b>Colosimo Cesare</b>	UOC di Radiodiagnostica 3^ Policlinico Universitario Agostino Gemelli Roma
<b>Crispino Mario</b>	UO di Radiologia Istituti Ospitalieri di Cremona
<b>Danesi Giovanni</b>	UO di Otorinolaringoiatria Ospedali Riuniti di Bergamo
<b>Defilippi Claudio</b>	UO TAC e RMN Azienda Ospedaliera Ospedale Infantile Regina Margherita – S. Anna Torino
<b>Fabrizzi Giancarlo</b>	S.O.D. Radiologia Centrale e Pediatrica A.O.U. Umberto I Ospedali Riuniti di Ancona
<b>Falini Andrea</b>	Servizio di Neuroradiologia Istituto Scientifico Ospedale S.Raffaele Milano
<b>Galli Giuseppe</b>	UO di Neurochirurgia Istituti Ospitalieri di Cremona
<b>Gallucci Massimo</b>	UOC di Neuroradiologia Dipartimento di Diagnostica per Immagini e Radioterapia Università degli Studi di L'Aquila
<b>Gambacorta Marcello</b>	UO di Anatomia Patologica A.O. Niguarda Ca' Granda – Milano
<b>Garaventa Alberto</b>	Divisione di Emato-Oncologia Istituto Giannina Gaslini Ospedale Pediatrico IRCCS Genova
<b>Gasparotti Roberto</b>	Cattedra di Neuroradiologia Università degli Studi di Brescia
<b>Maroldi Roberto</b>	Cattedra di Radiologia Università degli Studi di Brescia
<b>Mortini Pietro</b>	UO di Neurochirurgia Istituto Scientifico Ospedale S.Raffaele Milano
<b>Olivetti Lucio</b>	UO di Radiologia Istituti Ospitalieri di Cremona
<b>Porta Fulvio</b>	UO di Oncoematologia pediatrica e trapianto di midollo osseo Ospedale dei Bambini di Brescia
<b>Rossi Andrea</b>	UO di Neuroradiologia Istituto Giannina Gaslini Ospedale Pediatrico IRCCS Genova
<b>Spaggiari Piergiorgio</b>	Direttore Generale Istituti Ospitalieri di Cremona
<b>Talenti Enrico</b>	UO di Radiologia e Diagnostica per immagini Dipartimento infantile Salus Pueri Università degli Studi di Padova
<b>Tomà Paolo</b>	Dipartimento di Diagnostica per immagini Ospedale Pediatrico Bambino Gesù Roma
<b>Ukmar Maja</b>	Istituto di Radiologia Università degli Studi di Trieste Ospedale di Cattinara Trieste

<b>8.30</b>	Apertura dei lavori <b>Lucio Olivetti</b>
<b>8.45</b>	Saluto di benvenuto <b>Piergiorgio Spaggiari</b>
<b>NEOPLASIE DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE</b>	
<b>OUVERTURE</b>	
<b>9.00</b>	Epidemiologia e classificazione anatomo-patologica <b>Marcello Gambacorta</b>
<b>PRIMA SESSIONE</b> Moderatore: <b>Lucio Olivetti</b>	
<b>9.20</b>	Lesioni espansive endocraniche: le insidie diagnostiche per il radiologo generale <b>Massimo Gallucci</b>
<b>9.40</b>	Lesioni espansive endocraniche, extra-assiali <b>Mario Crispino</b>
<b>10.00</b>	Lesioni espansive endocraniche, intra-assiali <b>Cesare Colosimo</b>
<b>10.20</b>	Discussione
<b>10.30</b>	Letture: Chirurgia tradizionale o radiocirurgia stereotassica nei tumori cerebrali? <b>Pietro Mortini</b>
<b>INTERVALLO</b>	
<b>SECONDA SESSIONE</b> Moderatore: <b>Giuseppe Galli</b>	
<b>11.30</b>	Angolo ponto-cerebellare e basicranio posteriore <b>Maja Ukmar</b>
<b>11.50</b>	Regione sellare e parasellare <b>Roberto Gasparotti</b>
<b>12.10</b>	Basicranio anteriore <b>Roberto Maroldi</b>
<b>12.30</b>	Discussione
<b>12.40</b>	Letture: Il neurinoma del nervo acustico <b>Giovanni Danesi</b>
<b>PAUSA</b>	
<b>14.00</b>	Cisti e tumor like lesion encefaliche <b>Andrea Falini</b>
<b>14.20</b>	Neoplasie del midollo spinale <b>Franco Alessandrini</b>
<b>14.40</b>	Discussione

## NEOPLASIE DELL'ETA' PEDIATRICA

**PRIMA SESSIONE**  
Moderatore: **Paolo Tomà**

**14.50** Neoplasie pediatriche del sistema nervoso centrale  
Inquadramento clinico **Armando Cama**

Diagnostica per immagini **Andrea Rossi**

Discussione

**15.40** Neoplasie del fegato e delle vie biliari  
Inquadramento clinico **Giovanni Cecchetto**

Diagnostica per immagini **Enrico Talenti**

Discussione

**SECONDA SESSIONE**  
Moderatore: **Maria Pia Bondioni**

**16.30** Neoplasie del rene e retroperitoneo  
Inquadramento clinico **Alberto Garaventa**

Diagnostica per immagini **Paolo Tomà**

Discussione

**17.20** Linfomi e leucemie  
Inquadramento clinico **Fulvio Porta**

Diagnostica per immagini **Giancarlo Fabrizio**

Discussione

**18.10** **LETTURA DELLA SERA**  
Imaging dei tumori muscolo-scheletrici in età pediatrica **Claudio Defilippi**

**18.30** Chiusura dei lavori **Lucio Olivetti**

# LE NEOPLASIE DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE E DELL'ETA' PEDIATRICA: DALLA DIAGNOSI ALLA TERAPIA

**CREMONA**, 12 novembre 2010

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome \_\_\_\_\_  
 Nome \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
 Partita IVA \_\_\_\_\_  
 Nato a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 Professione \_\_\_\_\_ Specialista in \_\_\_\_\_  
 Ente \_\_\_\_\_  
 Dipart./Divisione \_\_\_\_\_  
 Indirizzo \_\_\_\_\_  
 CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
 Indirizzo privato \_\_\_\_\_  
 CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
 E-mail \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Desidero effettuare l'iscrizione al costo di:  
**Specialisti**  
 Euro 72,00 IVA inclusa  
 Euro 60,00 (Tariffa per Enti pubblici con esenzione IVA ai sensi dell'Art. 10, DPR 633/72)  
**Specializzandi**  
 Euro 30,00 IVA inclusa  
 Euro 25,00 (Tariffa per Enti pubblici con esenzione IVA ai sensi dell'Art. 10, DPR 633/72) (È necessario allegare documento che attesti l'iscrizione alla Scuola di Specializzazione). Il pagamento è stato effettuato tramite:

- Assegno Bancario intestato a Koinè eventi snc n. \_\_\_\_\_  
 della Banca \_\_\_\_\_  
**SI PREGA DI INVIARE COPIA DELL'ASSEGNO, INSIEME ALLA SCHEDA, VIA FAX E POI IN ORIGINALE TRAMITE POSTA PRIORITARIA**  
 - Bonifico Bancario a favore di Koinè eventi snc conto corrente UBI – Banco di Brescia F.le n. 27 - Via Ambraga n. 126 (BS) c/c 19000  
 - CIN: R- ABI 03500- CAB 11290 - BIC/SWIFT: BCAT21090 - IBAN: IT 40 R 03500 11290 00000019000

**SI PREGA DI INVIARE VIA FAX, ALLEGANDO ALLA SCHEDA COPIA DELLA CONTABILE DEL BONIFICO**  
 Nota bene: la fatturazione dell'iscrizione a Ente pubblico o privato dovrà essere autorizzata per iscritto dallo stesso.  
 L'autorizzazione, su carta intestata, dovrà essere allegata alla scheda e dovrà includere i dati anagrafico-fiscali (ragione sociale, indirizzo, P. IVA) dell'Ente. **PRIVACY - Informativa ex art. 13 D. Lgs 196/2003**

Ai sensi del D. Lgs 196/2003 le informazioni fornite verranno trattate per finalità di gestione amministrativa dei corsi e la formazione di elenchi e mailing lists. I dati potranno essere utilizzati per la creazione di archivi cartacei o informatici ai fini dell'invio via e-mail, fax o posta di proposte per futuri corsi o convegni. Lei potrà accedere alle informazioni in nostro possesso ed esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs l'accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc.) inviando una richiesta scritta al titolare del trattamento all'indirizzo in calce.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Si prega di inviare per posta o via fax a:  
**Koinè eventi snc - Via Fontane, 24 - 25133 BRESCIA - Fax 030 2096783 - E-mail: info@koineeventi.com**