

Crediti ECM

Questo Corso ha richiesto alla Commissione Nazionale per l'Educazione Continua in Medicina l'attribuzione di crediti formativi ed è attualmente in fase di valutazione.

Destinatari

- Medici afferenti alle specialità di: medicina fisica e riabilitazione, neuropsichiatria infantile, neurologia e ortopedia e traumatologia
- Fisioterapisti
- Terapisti della neuropsicomotricità dell'età evolutiva
- Tecnici ortopedici

Sede del Corso

Fondazione Ariel – Auditorium
Ist. Clinico Humanitas, Tel. 02/8224.2315
Via Manzoni, 56 – Rozzano – MI

Per raggiungere la sede:

Consultare il sito: www.humanitas.it – dove siamo
: www.fondazioneariel.it

In auto da Milano Centro:

sempre dritto da Porta Ticinese, C.so San Gottardo, Via Meda, Via Montegani, Via dei Missaglia, quindi seguire le indicazioni "Istituto Clinico Humanitas", oppure Basiglio Milano 3"

Dalle autostrade:

da tutte le uscite autostradali seguire Tangenziale Ovest e, una volta imboccata, uscire a Ticinese/Rozzano. Dopo lo stop dello svincolo che immette sulla statale dei Giovi (ss35), svoltare a destra. Al semaforo svoltare ancora a destra in Via M. Amiata, che diventa Via Isonzo, quindi ancora a destra seguendo le indicazioni "Istituto Clinico Humanitas"

Dalla Stazione Centrale, dalla Stazione Garibaldi e dalla Stazione Ferrovie Nord:

MM linea Verde Famagosta
Uscita metropolitana Autobus AMP linea per Milano 3 Basiglio

Dall'aeroporto Linate:

Imboccare la Tangenziale Est in direzione Genova, immettersi nella Tangenziale Ovest e uscire a Ticinese/Rozzano. Proseguire seguendo le indicazioni riportate nel paragrafo "dalle autostrade".

Dall'aeroporto Malpensa:

Prendere l'autostrada A8 in direzione Milano. Imboccare la tangenziale Ovest e uscire a Ticinese/Rozzano. Proseguire seguendo le indicazioni riportate nel paragrafo "dalle autostrade"

Costi e modalità di iscrizione

L'iscrizione è a numero chiuso per un massimo di 200 partecipanti. Potranno aggiungersi gli studenti, ai quali verrà corrisposto un Certificato di frequenza.

Il costo comprensivo di materiale didattico, coffee break, e buffet (IVA 20%compresa) è di:

- € 480,00 per i medici;
- € 408,00 per i tecnici ortopedici;
- € 384,00 per i fisioterapisti e neuropsicomotricisti;
- € 162,00 per gli studenti e gli specializzandi (20 posti disponibili)

L'iscrizione avviene inviando la Scheda di Partecipazione e la ricevuta dell'avvenuto pagamento alla Segreteria Organizzativa o per posta alla Fondazione Ariel, Via

Manzoni, 56 20089 Rozzano-MI o via fax al n. 02/82242395 o via e-mail: dariapiazzi@computerforever.com

La quota di iscrizione può essere saldata tramite:

- bonifico bancario a Banca Regionale Europea sede di Milano Via Monte di Pietà, 7 c/c 35281, ABI 6906 CAB 01600, CIN O, IBAN IT9100690601600000000035281
- c/c postale n.50196591

Il pagamento convalida l'iscrizione e deve avvenire entro il 10 settembre 2004. Dopo tale data le quote saranno maggiorate del 20%. **Dopo il 20 settembre 2004 non saranno più rimborsate le quote di iscrizione.**

L'iscrizione verrà convalidata solo dopo l'avvenuto pagamento che dovrà avvenire una settimana prima dell'inizio del corso.

Segreteria Organizzativa

Fondazione Ariel: Luisa Mondorio
Ist. Clinico Humanitas
Via Manzoni, 56 – Rozzano - MI
Tel. 02/8224.2315 Fax 02/82242395
e-mail: fondazione.ariel@humanitas.it

Segreteria Scientifica

Daria Piazzini cell. 347/660.31.35
e-mail: dariapiazzi@computerforever.com

Docenti

- A. Berthoz: Collège de France, Paris (F)
M. Bertolini: Cattedra di NPI, Univ. La Bicocca di Milano
R. Brunner: Ortopedia Pediatrica e Neurortopedia, Basilea (CH)
G. Cioni: IRCCS Stella Maris, Università di Pisa
L. Dias: Children'S Memorial Hospital Chicago (USA)
B. Doll: Poliklinik Zentralklinikum E. Behring, Berlino (D)
B. Driscoll: Children's Memorial Hospital Chicago (USA)
A. Ferrari: U.O. Riabilitazione Infantile, ASMN, Reggio Emilia
G. Ferretti: IRCCS Stella Maris, Università di Pisa
C. Frigo: Dip. di Bioingegneria, Politecnico di Milano
M. Le Metayer: Clinique des Noriets, Vitry sur Seine (F)
M. Lodesani: U.O. Riabilitazione Infantile, ASMN, Reggio Emilia
F. Monsell: Pediatric Orthopaedic Surgery, Hospital For Sick Children, Bristol (UK)
S. Muzzini: U.O. Riabilitazione Infantile, ASMN, Reggio Emilia
R. Nacinovich: Neuropsichiatria, Ospedale San Gerardo Monza, MI
A. Ovi: U.O. Riabilitazione Infantile, SMN, Reggio Emilia
J. Pyman: Pediatric Orthopaedic Surgery, Hospital For Sick Children, Bristol (U K)
N. Portinaro: Università degli Studi di Milano Istituto Clinico Humanitas, Milano
M. Sussman: Shriners Hospitals for Children, Portland (USA)
P.Tagliabue: Neonatologia, Ospedale San Gerardo Monza, MI
G. Thuilleux: Clinique des Noriets, Vitry sur Seine (F)

Fondazione Ariel



Centro Disabilità Neuromotorie Infantili

Con il Patrocinio di: SIMFER, SINPIA, SITOP

CORSO DI AGGIORNAMENTO ECM

**Paralisi cerebrali infantili:
dalle modificazioni
dinamiche alle alterazioni
strutturali e ritorno
attraverso**

la chirurgia funzionale

Direttore del Corso: Nicola Portinaro
Università degli Studi di Milano
Presidente Onorario: Silvano Boccardi

CORSO INTERNAZIONALE

Milano, 14-16 ottobre 2004



Università degli Studi di Milano

E.C.M. Ministero della Salute

Giovedì 14 ottobre

Mattina

Moderatori: G. Peretti – A. C. Turconi

- 8.30 Registrazione dei partecipanti
8.45 Apertura dei lavori
Valerio Sansone
9.00 Introduzione al Corso: scopi del Corso e presentazione della Fondazione Ariel
Nicola Portinaro
9.30 I confini etici fra la sopravvivenza dei grandi prematuri e l'incremento delle PCI specie delle forme gravi
Paolo Tagliabue
10.10 La semeiotica neonatale: affidabilità delle valutazioni cliniche rispetto alla prognosi: cosa dire alle famiglie
Giovanni Cioni
10.50 Coffee break
11.10 Cosa può apprendere un bambino con PCI e fino a che punto può cambiare
Giovanni Ferretti
11.50 Le ricadute delle alterazioni primitive del SNC sull'apparato locomotore
Simonetta Muzzini
12.30 Discussione
13.15 Pausa pranzo

Pomeriggio

Moderatori: E. Brunati - L. Panella

- 14.30 Le ricadute delle alterazioni dell'apparato locomotore sull'organizzazione delle funzioni adattive
Manuela Lodesani
15.10 Strumenti di indagine dei problemi motori
Carlo Frigo
15.50 Break
16.00 Strumenti di indagine dei problemi percettivi
Alain Berthoz
16.40 Strumenti di indagine dei problemi cognitivi e relazionali
Mario Bertolini, Renata Nacinovich
17.20 Discussione
18.00 Chiusura lavori

Venerdì 15 ottobre

Opinioni a confronto: confronto in diretta tra valutazioni cliniche e progetti di trattamento

1 medico e 1 fisioterapista per ogni team

Mattina

- 9.00 Italia/Svizzera
Team Adriano Ferrari/Team Reinald Brunner
10.30 Coffee break
10.50 Francia/Inghilterra
Team G. Thuilleux /Team Fergal Monsell
12.20 Discussione
13.00 Pausa Pranzo

Pomeriggio

- 14.00 USA/Germania
Team Michael Sussman/Team Bernard Doll
15.30 Break
15.40 Discussione
17.40 Conclusioni: considerazioni sulla necessità di condividere la semeiotica, la classificazione e il progetto terapeutico
Adriano Ferrari
18.20 Chiusura lavori

Sabato 16 ottobre

Mattina

Moderatori: N. De Sanctis – C. Origo

Le correzioni dinamiche nelle diplegie

- 9.00 Piede chirurgico
Fergal Monsell
9.30 Trattamento postoperatorio (FT)
Jane Pyman
10.00 Ginocchio chirurgico
Nicola Portinaro
10.30 Trattamento postoperatorio (FT)
Antonella Ovi
11.00 Coffee break
11.15 Anca chirurgica
Luciano Dias
11.45 Trattamento postoperatorio (FT)
Brigid Driscoll
12.15 Discussione

- 12.45 Test ECM di valutazione dell'apprendimento
13.15 Conclusione e chiusura lavori

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

Corso Internazionale sulla Chirurgia Ortopedica Funzionale

Milano 14-16 ottobre 2004

Dati per il programma ECM:

Cognome _____
Nome _____
Indirizzo _____
CAP _____ Città _____ PROV _____
Tel. _____
Cell. _____
e-mail _____
C.F. _____
Nato a: _____
Data: _____
Professione _____
P. IVA _____

Dati per la fatturazione:

Ente _____
Indirizzo _____
CAP _____ Città _____ PROV _____
Tel. _____ Fax _____
e-mail _____
P. IVA _____

La ricevuta è da intestare a:

Me stesso All'Azienda

Sono medico
Sono terapeuta
Sono tecnico ortopedico
Sono studente

Ai sensi della Legge n. 675/96 sul trattamento dei dati personali, Vi autorizzo ad utilizzare i miei dati a fini informativi in merito alle vostre iniziative culturali.

Firma _____