

Segreteria scientifica



A.GI.CO. Associazione Ginecologi Consultoriali
Sede Nazionale: Via G. B. Somis 18 - 00165 Roma
www.agico.it - e-mail: agico@agico.it

A.GI.CO. Regione Abruzzo
Dr. Alfonso Tiberi

Via E. De Nicola, 7 - 67100 - L'Aquila
Telefono e Fax: 0862 312365 e-mail: alfonso.tiberi@email.it

Segreteria organizzativa



Global Medical Service srl
Via Azone 15/A 00165 Roma
Tel Fax 06.6629834

www.globalmedicalsevice.net - e-mail: gmsroma@libero



Associazione Ginecologi Consultoriali

VII Corso di Aggiornamento Nazionale Itinerante

Infezioni urogenitali dalla prevenzione alla terapia



Regione Abruzzo

L'AQUILA

Hotel Canadian

S.S.17 - Località Casermette

Giovedì 22 ottobre 2009

Informazioni:

ISCRIZIONE

Quota

La quota di iscrizione comprende:
Kit, attestato partecipazione, crediti ECM

- **Soci A.GI.CO.** (in regola per l'anno in corso)
*quota annuale iscrizione A.GI.CO. € 30,00
- **Non Soci € 60,00** (50,00 + IVA)

Modalità iscrizione:

compilazione modulo on line sul sito : www.agico.it

invio scheda iscrizione mediante:

- a) e mail : agico@agico.it
- b) fax al n.ro 06 6629834
- c) servizio postale

Crediti ECM

Richiesto accreditamento per le seguenti professioni:

- **Medico chirurgo** n.ro partecipanti 150

(discipline: ginecologia e ostetricia, urologia, dermatologia e venerologia, gastroenterologia, igiene epidemiologia e sanità pubblica, malattie infettive, medicina generale (medici di famiglia), microbiologia e virologia, patologia clinica (laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia), oncologia, pediatria

- **Ostetrica/o** n.ro partecipanti 60

Per conseguire i crediti i partecipanti devono seguire tutte le sessioni, compilare la scheda di valutazione dell'evento formativo ed il questionario di verifica dell'apprendimento.

In ottemperanza al punto 10 della determinazione della Commissione Nazionale per la Formazione Continua - Ministero della Salute del 20.11.2003, si avverte che se l'evento non risulta essere stato ancora accreditato alla data di svolgimento è possibile la non validità dell'evento ai fini dell'ECM.
L'attestato dei crediti si ottiene accedendo al sito www.agico.it dopo 60 giorni dalla data dell'evento.

A.GI.CO.
Associazione Ginecologi Consultoriali

Via G. B. Somis, 18
00165 ROMA

I Sessione : **Epidemiologia e diagnostica**

Moderatori:

Maurizio Bologna, Gaspare Carta, Cesare Di Fiore

9,00 Epidemiologia delle infezioni urogenitali

Luigi Di Clemente

9,20 Fattori di rischio e situazioni predisponenti

Angela D'Alfonso

9,40 Diagnostica clinica e di laboratorio

Giulio Di Michele

10,00 Diagnosi molecolare e sierologia

Maria Aurora Fioroni

10,20 Valutazione uroginecologica

Nicola Ludovico

10,40 Discussione

II Sessione: **Prevenzione**

Moderatori:

Franco Buttari, Alessandro Licciardello, Silvia Simonetti

11,00 Stili di vita e igiene intima:

il ruolo del Consultorio Familiare

Gilda Di Paolo

11,20 L'equilibrio dell'ambiente vaginale:

flora batterica e stato ormonale

Maria Rita Pecce, Franca Pera

11,40 Prevenzione primaria: i vaccini anti-HPV

Maurizio Fabiani

12,00 Prevenzione secondaria

Paolo Visci

12,20 Prevenzione delle complicanze

Franca De Santis

12,40 Discussione

13,00 - 14,00 Question time su attualità in ostetricia

Conducono

Gaspare Carta, Alfonso Tiberi

Intervengono:

► *Franco Papola*

Conservazione delle cellule staminali del cordone ombelicale

► *Domenico Oliva*

Prelievo delle cellule staminali cordonali

(Presentazione protocollo FACT-NETCORD per operatori delle sale parto con rilascio di attestato specifico)

► *Mirella Parachini*

RU 486 : aborto farmacologico

13,30 - 14,00 Elezioni Comitato Regionale A.GI.CO.

14,00 - 15,00 Pausa pranzo

III Sessione: **Strategie terapeutiche**

Moderatori:

Luciana Ettore, Franco Lisi, Alfonso Tiberi

15,00 Probiotici , fitoterapici,ormoni

Paolo Santarelli

15,20 Antimicrobici,antimicotici ed antisettici

Felice Patacchiola

15,40 La gestione terapeutica in gravidanza

Marina Tobia

16,00 La gestione terapeutica in menopausa

Patrizia Palermo

16,20 Infezioni da HPV nella donna

Leonardo Di Stefano

16,40 Il trattamento delle infezioni delle vie urinarie

Alfonso Di Pasquale, Boris

17,00 Infezioni recidivanti urinarie e genitali

Giuseppe Ruggeri

17,20 Discussione



Associazione
Ginecologi
Consultoriali



VII CORSO DI AGGIORNAMENTO
NAZIONALE ITINERANTE

**INFEZIONI UROGENITALI:
DALLA PREVENZIONE ALLA TERAPIA**

L'AQUILA Giovedì 22 ottobre 2009

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Chiediamo gentilmente di scrivere in maniera chiara e completa per consentirci la registrazione

COGNOME* _____ NOME* _____

C. FISCALE* _____

INDIRIZZO* _____

CITTÀ* _____ CAP* _____ PROV* _____

TEL* _____ FAX _____ E-MAIL _____ @ _____

Professione* [] Medico Chirurgo [] Ostetrica/o [] Infermiere
*dati indispensabili per consuntivo finale ECM del corso

[] ISCRIZIONE GRATUITA

[] SOCIO AGICO IN REGOLA CON LA QUOTA ANNO 2009

[] RINNOVO/NUOVA ISCRIZIONE ANNO 2009**

O Socio ordinario: laureato in medicina e chirurgia

O Socio straordinario: operatore socio-sanitario che condivide le finalità dell'Associazione

[] VERSAMENTO QUOTA ISCRIZIONE all'A.GI.CO.

(comprensiva di iscrizione alla FIOG) € 30,00 in data _____ con:

O **bonifico** presso Poste Italiane SpA Filiale Via Accursio 1 - 00165 Roma

IBAN: IT64D07601032000005578001 C/C N°: 000055780001 CIN D ABI 07601 CAB 03200

O **bollettino c/c postale** n. 55780001 - Intestazione: A.GI.CO. Via G. B. Somis 18 - 00165 Roma

[] VERSAMENTO QUOTA ISCRIZIONE PARTECIPAZIONE AL CORSO

€ 60,00 (compr. IVA) in data _____ con

O **bonifico** presso Poste Italiane SpA Filiale Via Accursio 1 - 00165 Roma

BIC/SWIT CODE: BPPHITRRXXX C/C N°: 000020130191

CIN P ABI 07601 CAB 03200 IBAN: IT14P0760103200000020130191

O **bollettino c/c postale** n. 20130191 Intestazione: Global Medical Service srl Via Azzone, 15/a 00165 Roma

DATI PER LA FATTURAZIONE DA COMPILARSI SE DIVERSI DAI DATI DEL PARTECIPANTE
(FATTURA OBBLIGATORIA DA PARTE DELLA GLOBAL MEDICAL SERVICE SRL)

SOCIETÀ E/O PERSONA FISICA: _____

P.IVA O CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO _____

CITTÀ _____ CAP _____ PROV _____

TEL _____ FAX _____ E-MAIL _____ @ _____

Autorizzo, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, al trattamento dei dati personali da me trasmessi

Città _____, fi _____ Firma del Partecipante _____



Global Medical Service srl
P. IVA/CF 06828771003 - Iscrizione REA n. 993189 C.C.I.A.A. di Roma
dati bancari : Poste Italiane SpA Filiale Via Accursio 1 - 00165 Roma
BIC/SWIT CODE: BPPHITRRXXX C/C N°: 000020130191
CIN P ABI 07601 CAB 03200 IBAN: IT14P076010320000020130191