

## Sede dell'evento



Ingresso: Via Giovanni Maria Lancisi

### **Accreditamento ECM**

Sono stati assegnati dal Ministero della Salute  
otto crediti

**COLOPLAST S.p.A.**

**ESAOTE S.p.A.**

**MEDTRONIC ITALIA S.p.A.**

**NATHURA S.r.l.**

**SAPI MED S.p.A.**

**VALDERMA S.r.l.**

*Ringraziano il  
Dipartimento di Chirurgia "Pietro Valdoni"  
per l'organizzazione*

### **Direttore Scientifico**

Marileda Indinnimeo

### **Coordinatori Scientifici**

Gloria Bernardi

Annalisa Fiore

Alessio Impagnatiello

Cosima Maria Moschella

### **Coordinamento dell'Organizzazione Pratica**

Michelina Calvanese

### **Collaboratori all'Organizzazione Pratica**

Fabio Fratini, Angela Giardino,  
Francesco Nocera, Graziella Pietropaolo,  
Giulia Roiate, Graziella Versace

### **Segreteria Organizzativa**

Manuela de Martino

Tel. 06 49972209

Fax. 06 49973091 - 06 4957672

e-mail: manuela.demartino@uniroma1.it

<http://w3.uniroma1.it/chvaldoni/index.htm>

### **Partecipazione ed Iscrizione**

Il corso è limitato a 12 partecipanti selezionati in base  
alla priorità dell'iscrizione mediante compilazione del  
modulo allegato che dovrà pervenire entro il  
10 marzo 2010 alla Segreteria Organizzativa  
unitamente alla copia del bonifico effettuato



**UMBERTO I**  
POLICLINICO DI ROMA

### **U.O. Chirurgia e Riabilitazione del Pavimento Pelvico**

Prof.ssa Marileda Indinnimeo

### **Dipartimento di Chirurgia "Pietro Valdoni"**

Direttore Prof. Adriano Tocchi

### **Corso di Aggiornamento**

# **CORSO PRATICO IN DIAGNOSTICA COLOPROCTOLOGICA E RIABILITAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO**

**Roma 23-24 marzo 2010**

con il patrocinio di:

**Associazione Chirurghi Ospedalieri Italiani  
ACOI**

**Società Italiana di Chirurgia  
SIC**

**Società Italiana di Chirurgia Colo-Rettale  
SICCR**

**Ambulatori Specialistici  
I° Padiglione - Piano Interrato**

Policlinico Umberto I  
Via G. M. Lancisi, 2

## PROGRAMMA

### Martedì 23 marzo 2010

8.30 **Registrazione dei partecipanti presso gli ambulatori specialistici**

9.00 **Inizio del corso pratico**

09.00 - 11.00  
**I SESSIONE  
ESAMI LIVE  
Tecniche diagnostiche nelle disfunzioni del pavimento pelvico**

**Ecografia trans-ale**  
*G. Bernardi (Roma)*

**Manometria ano-rettale**  
*M. Indinnimeo (Roma)*

**Videoproctoscopia**  
*C. M. Moschella (Roma)*

**Tecniche e strumentazione per la riabilitazione:**

Elettrostimolazioni del pavimento pelvico e biofeedback  
*N. Corsi, F. Simeoni (Roma)*

Stimolazione del nervo tibiale  
*A. Fiore (Roma)*

Peristeen  
*G. Pietropaolo (Roma)*

11.00 **Pausa caffè**

11.30 - 13.00  
**II SESSIONE  
ESAMI LIVE  
Tecniche diagnostiche nelle disfunzioni del pavimento pelvico**

13.00 **Colazione di lavoro**

14.00 - 17.00

**III SESSIONE  
ESAMI LIVE  
Tecniche diagnostiche nelle disfunzioni del pavimento pelvico**

### Mercoledì 24 marzo 2010

09.00 - 11.00  
**I SESSIONE  
ESAMI LIVE  
Tecniche diagnostiche nelle disfunzioni del pavimento pelvico**

**Ecografia trans-ale**  
*G. Bernardi (Roma)*

**Manometria ano-rettale**  
*M. Indinnimeo (Roma)*

**Videoproctoscopia**  
*C. M. Moschella (Roma)*

**Tecniche e strumentazione per la riabilitazione:**

Elettrostimolazioni del pavimento pelvico e biofeedback  
*N. Corsi, F. Simeoni (Roma)*

Stimolazione del nervo tibiale  
*A. Fiore (Roma)*

Peristeen  
*G. Pietropaolo (Roma)*

11.00 **Pausa caffè**

11.30 - 13.00  
**II SESSIONE  
ESAMI LIVE  
Tecniche diagnostiche nelle disfunzioni del pavimento pelvico**

13.00 **Discussione e verifica con questionario**

14.00 **Chiusura dei lavori**



## Scheda d'iscrizione al corso

### CORSO PRATICO IN DIAGNOSTICA COLOPROCTOLOGICA E RIABILITAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO

Compilare la scheda in tutte le sue parti ed inviarla entro il 10 marzo 2010 unitamente alla copia del bonifico effettuato a:

Dipartimento di Chirurgia "Pietro Valdoni"  
Segreteria Organizzativa: Manuela de Martino  
Fax. 06 49973091 - 06 4957672  
E-mail: manuela.demartino@uniroma1.it

Nome.....

Cognome.....

Nato il..... a.....

Residente a.....

Via/Piazza.....

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

Cell.....

E-mail.....

Cod. Fisc. / P. IVA.....

**La partecipazione al corso è limitata a 12 iscritti.**

La quota d'iscrizione è di € 400,00 (IVA inclusa) comprensiva della partecipazione al Corso teorico del 22 marzo 2010 e della ristorazione.

La quota deve essere versata tramite Bonifico Bancario all'IBAN: **IT42C0300203371000400024258** entro il 10 marzo 2010

I dati personali saranno trattati in base al  
DLSG 196 – 2003

