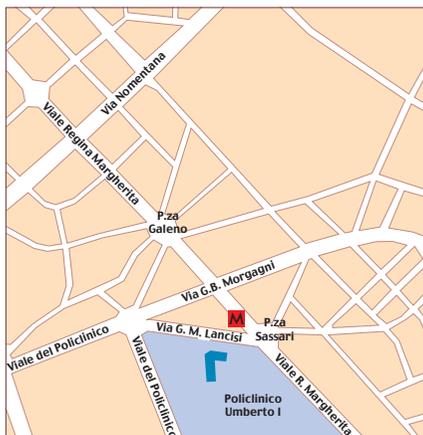


## Sede dell'evento



Ingresso: Via Giovanni Maria Lancisi

### *Accreditamento ECM*

Sono stati assegnati dal Ministero della Salute  
quattro crediti

**COLOPLAST S.p.A.**

**ESAOTE S.p.A.**

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

**NATHURA S.r.l.**

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

**SOFAR 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

### *Segreteria Organizzativa*

Manuela de Martino

Tel. 06 49972209

Fax. 06 49973091 - 06 4957672

e-mail: [manuela.demartino@uniroma1.it](mailto:manuela.demartino@uniroma1.it)

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

### *Partecipazione ed Iscrizione*

Il corso è limitato a 80 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**

# **ATTUALITA' NELLA DIAGNOSI E TRATTAMENTO DELLE PATOLOGIE DEL PAVIMENTO PELVICO**

**Roma 22 marzo 2010**

con il patrocinio di:

**Associazione Chirurghi Ospedalieri Italiani  
ACOI**

**Società Italiana di Chirurgia  
SIC**

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

### **Aula A**

Dipartimento di Chirurgia "Pietro Valdoni"  
Università degli Studi di Roma "La Sapienza"  
Policlinico Umberto I  
Via G. M. Lancisi, 2

## PROGRAMMA

### 8.30 **Registrazione dei partecipanti**

9.00 Saluto di benvenuto ed introduzione al corso  
*A. Tocchi, M. Indinnimeo (Roma)*

9.10 Il paziente incontinente e con stipsi  
*E. Corazzari (Roma)*

9.30 Patologie ano-rettali e sintomatologia dolorosa  
*L. Basso (Roma)*

9.50 Valutazione clinica del paziente con problemi del pavimento pelvico (stipsi ed incontinenza)  
*F. I. Habib (Roma)*

10.10 Il punto di vista del medico di base  
*P. Laglia (Roma)*

### 10.30 **Pausa caffè**

10.50 Manometria ano-rettale  
*C. M. Moschella (Roma)*

11.10 Ecografia transanale  
*G. Bernardi (Roma)*

11.30 Studio morfodinamico RM del pavimento pelvico  
*V. Piloni (Ancona)*

11.50 Defecorisonanza  
*F. Maccioni (Roma)*

12.10 Tempi di transito  
*D. Badiali (Roma)*

12.30 Valutazione neurofisiologica del pavimento pelvico  
*M. M. Filippi (Roma)*

12.50 Discussione

### 13.10 **Colazione di lavoro**

14.10 Valutazione e sostegno psicologico dei pazienti affetti da patologie del pavimento pelvico e ano-rettali  
*S. Angelini (Roma)*

14.30 La valutazione diagnostica nelle disfunzioni del compartimento anteriore  
*R. Vallone (Roma)*

14.50 Soluzioni terapeutiche  
Trattamento farmacologico  
*D. Badiali (Roma)*  
Trattamento riabilitativo  
*C. Nicolai (Arezzo)*

Il Peristeen  
*G. Pietropaolo (Roma)*

Trattamento chirurgico e neuromodulazione sacrale  
*M. Indinnimeo (Roma)*

### 16.30 **Pausa caffè**

16.50 La prolassectomia  
*F. La Torre (Roma)*

17.10 Le complicanze dopo interventi proctologici  
*P. Gozzo (Roma)*

17.30 La colo-ano anastomosi: risultati funzionali  
*C. Mattana (Roma)*

17.50 Iter diagnostico nei pazienti con patologie del pavimento pelvico  
*M. Indinnimeo (Roma)*

18.10 Discussione

19.00 Verifica con questionario

### 20.00 **Chiusura dei lavori**



## Scheda d'iscrizione al corso

### ATTUALITA' NELLA DIAGNOSI E TRATTAMENTO DELLE PATOLOGIE 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 80 iscritti.**

La quota d'iscrizione è di € 100,00 (IVA inclusa) comprensiva della ristorazione.

Soci ACOI, SIC, SICCR € 80,00 (IVA inclusa)  
Specializzandi e studenti € 50,00 (IVA inclusa)

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

