



A.O.R.N. "OSPEDALI DEI COLLI" Monaldi-Cotugno-Cto  
UOC Oculistica  
Direttore Dott. O. Gallo  
UOS Laserterapia del segmento anteriore/patologia refrattiva  
Dirig. Dott. A. Venosa

**VENERDI' 15 APRILE 2016**

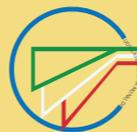
Ore 8.30-14.00

Nelle tre sessioni, la prima è dedicata alle diagnostiche strumentali precoci più innovative, la seconda alle tecniche laser, mentre la terza illustrerà i vari protocolli medici "ecocompatibili" (intesi, tra l'altro, come i farmaci aventi le migliori "performance" in termini di abbassamento della p.o. ma, nello stesso tempo, con il minor numero di effetti collaterali nei confronti della superficie oculare).

In tal senso verranno espone le caratteristiche tecniche ed i risultati clinici dei vari strumenti esaminati nonché i dati delle ricerche sulla superficie oculare, sul t.o. e sulla neurotrasmissione relativi ai prodotti maggiormente aggiornati esistenti in commercio.

V Corso di aggiornamento "SEGMANT"

Napoli, 15 aprile 2016



**GLAUCOMA:**

**DIAGNOSTICA STRUMENTALE INNOVATIVA,  
TERAPIA LASER PRECOCE E TERAPIA MEDICA "ECOCOMPATIBILE"**

*AULA MAGNA OSP. "V. MONALDI"*

*''..L'idea è stata quella di creare un corso che ruoti effettivamente intorno all'esigenze del collega con reale volontà di formazione; il tutto attraverso la possibilità per ciascuno degli iscritti di effettuare un reale approfondimento sia sull'utilizzo delle varie strumentazioni tra le più aggiornate sul mercato sia sulla applicazione delle procedure diagnostico-terapeutiche più avanzate; inoltre obiettivo accessorio sarà quello di far considerare lo stesso corso come un punto di partenza per successivi periodici ''spontanei'' momenti di formazione continua (anche svincolati dall'effettuazione di ulteriori corsi veri e propri) per tutti coloro che, anche in seguito, mostrassero l'intenzione di proseguire l'approfondimento in oggetto, frequentando i locali e le attrezzature della nostra struttura.....''\**

\*Dott. Alfredo Venosa  
Dirigente U.O.S.  
"Laserterapia del segmento anteriore/patologia refrattiva"

Segreteria Organizzativa

**JUSTITALY**

Viale dell'Università, 4  
82100 Benevento  
Cell. 340/1932242 - 327/5325482  
fax 0824/1811031  
info@justitalysrl.it  
www.justitalysrl.it

DIRETTORE DEL CORSO  
Dott. Otello GALLO  
Direttore U.O.C. Oculistica

SEGRETERIA SCIENTIFICA  
Dott. Alfredo VENOSA  
Dirigente U.O.S.  
"Laserterapia del segmento anteriore/patologia refrattiva"  
alfredo.venosa@ospedalemonaldi.it  
alfredo.venosa@ospedaledicolli.it  
www.refrattivamonaldi.it

## INFORMAZIONI GENERALI

### Sede del Corso

Ospedale Monaldi - Aula Magna  
Via Leonardo Bianchi  
80131 Napoli

### Partecipanti

n° 80 Medici Oculisti - Iscrizione gratuita

Il Corso è da considerarsi a numero chiuso, saranno prese pertanto in considerazione le iscrizioni pervenute in ordine cronologico.

### L'iscrizione comprende

- Materiale congressuale
- Attestato di partecipazione
- Coffee break

### Modalità di iscrizione

La scheda di iscrizione, debitamente compilata in ogni sua parte, dovrà essere inviata via fax al numero: 0824.18.11.031. Non saranno prese in considerazione iscrizioni telefoniche.

### Crediti e attestato di partecipazione

Per il Corso è stato richiesto l'accreditamento ECM. Il rilascio della certificazione è subordinato all'effettiva partecipazione all'intero programma formativo e alla verifica dell'apprendimento.

Affinché i crediti siano riconosciuti ai partecipanti, la scheda di iscrizione dovrà essere compilata, in ogni sua parte.

I crediti formativi non potranno essere assegnati a coloro che non risulteranno presenti ai controlli effettuati, a chi non supererà i test di valutazione con un minimo di risposte esatte pari al 75% ed a chi non apparterrà alle discipline sopra indicate. I crediti assegnati non sono soggetti a riduzioni o frazionamenti. L'attestato di partecipazione sarà consegnato a tutti i partecipanti al termine del Corso a fronte della riconsegna del badge presso il desk della Segreteria Organizzativa.

Ai fini dell'ECM si rende noto che per quanto concerne gli eventi satellite non sono previsti crediti formativi.

### Badges

A tutti i partecipanti sarà assegnato un badge senza il quale non è consentito l'accesso alle sessioni.

### Variazioni

L'organizzazione si riserva il diritto di apportare modifiche al programma, ritenute necessarie per ragioni scientifiche, tecniche o logistiche, incluso tutto ciò che riguarda la quota di iscrizione.

8.30 - 8.50 Iscrizioni

8.50 - 9.00 Introduzione

### I SESSIONE

DIAGNOSTICA STRUMENTALE PRECOCE:  
ELETTROFISIOLOGIA ED OCT SEG.ANT/POST

9.00 - 9.15 Inquadramento generale dei principi tecnico-funzionali dell'elettrofisiologia oculare

9.15 - 9.30 Elettrofisiologia oculare, esperienza clinica 1

9.30 - 9.45 Elettrofisiologia oculare, esperienza clinica 2

9.45 - 10.00 OCT seg.ant/post., inquadramento generale dei principi tecnico-funzionali

10.00 - 10.15 OCT seg.ant/post esperienza clinica 1

10.15 - 10.30 OCT seg.ant/post esperienza clinica 2

10.30 - 11.00 Tavola rotonda-esperienze a confronto-casi clinici

11.00 - 11.15 Coffee Break

II SESSIONE  
TERAPIA PRECOCE MEDIANTE L'UTILIZZO DI TECNOLOGIE LASER

11.15 - 11.25 Trattamento laser SLT, esperienza clinica 1

12.25 - 11.35 Trattamento laser SLT, esperienza clinica 2

11.35 - 11.50 Trattamento di sclerectomia profonda laser-assistita intraoperatoria

11.50 - 12.10 Tavola rotonda-esperienze a confronto-casi clinici

III SESSIONE  
TERAPIA MEDICA "ECO-COMPATIBILE" E NEURO-PROTEZIONE"

12.15 - 12.30 Farmacologia, esperienza clinica 1

12.30 - 12.45 Farmacologia, esperienza clinica 2

12.45 - 13.00 Neuro-protezione, esperienza clinica 1

13.00 - 13.15 Neuro-protezione, esperienza clinica 2

13.15 - 13.45 Tavola rotonda-esperienze a confronto-casi clinici

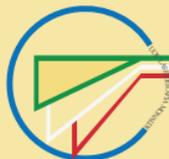
13.45 Chiusura lavori

14.00 Lunch

15.00 - 18.00 Si svolgeranno corsi satellite facoltativi di formazione diretta su alcune delle strumentazioni di cui si sono presentate delle relazioni

# V Corso di aggiornamento "SEGMANT"

Napoli, 15 aprile 2016



## GLAUCOMA: DIAGNOSTICA STRUMENTALE INNOVATIVA, TERAPIA LASER PRECOCE E TERAPIA MEDICA "ECOCOMPATIBILE"

Cognome .....

Nome .....

Luogo, nazione e data di nascita

.....

Indirizzo .....

CAP, Città, Provincia .....

Qualifica Professionale

.....

Disciplina .....

Tel. .... Cell. ....

Fax ..... E-mail .....

Cod. Fiscale (obbligatorio ai fini dell'ECM)

.....

**\*Qualora non pervenissero alla Segreteria Organizzativa tutti i dati richiesti, la scheda inviata sarà considerata nulla.**

Partecipanti previsti: n°90 Medici Oculisti.

Il Corso è da considerarsi a numero chiuso, saranno prese pertanto in considerazione le iscrizioni pervenute in ordine cronologico.

La scheda di iscrizione, debitamente compilata in ogni sua parte, dovrà essere inviata via fax al numero: 0824.1811031. Non saranno prese in considerazione iscrizioni telefoniche.

A norma del decreto legislativo del 30 giugno 2003 n°196 (675/96) autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai soli fini dell'organizzazione del presente Corso.

Data ..... Firma .....