

Programma

ore 8.45 Saluto delle Autorità

PRIMA SESSIONE

Moderatori: **Giuseppe Affronti - Ettore Giannone**

ore 9.00 Epidemiologia delle infezioni cervico-vaginali
Maria Cristina Salfa - Barbara Suligoi

ore 9.20 L'ambiente vaginale e sue modificazioni
Francesco De Seta

ore 9.40 Viraggio dalla fisiologia alla patologia
Sabina Cauci

ore 10.00 Microbiologia delle infezioni cervico-vaginali: nuovi batteri, nuovi virus
Alessandra Sensini

ore 10.20 Tecniche di biologia molecolare applicate alla diagnostica delle infezioni cervico-vaginali
Sabina Cauci

ore 10.40 Discussione

ore 11.00 Coffee break

SECONDA SESSIONE

Moderatori: **Pasquale Lamanna - Giuseppe Pierluigi**

ore 11.30 Focus sull'HPV: miti e realtà
Mario Peroni

ore 11.50 Cervicopatie virali
Gabriela Baiocchi

ore 12.10 Vaccini e vaccinazioni: aspetti teorici
Francesco De Seta

ore 12.30 Vaccini e vaccinazioni: aspetti pratici
Michela Pazzaglia

ore 12.50 Vaccinazioni e adolescenti: quale informazione e quali problemi
Leonardo Magnani - Vincenzina Bruni

ore 13.10 Discussione

ore 13.30 Pausa

TERZA SESSIONE

Moderatori: **Pier Luca Narducci
Giampaolo Passalacqua**

ore 14.30 Vaginiti e vaginosi
Dimitrios Tsiroglou

ore 14.50 Diagnostica colposcopia delle flogosi cervico-vaginali
Mario Peroni

ore 15.10 Trattamento medico
Giuseppe Cariti

ore 15.30 Trattamento chirurgico
Angelo Baldoni

ore 15.50 Le recidive e gli abusi terapeutici
Liliana Burnelli - Gabriela Baiocchi

ore 16.10 Proposte operative
Andrea Luigi Tranquilli

ore 16.30 Discussione

ore 17.00 Compilazione questionario ECM e chiusura lavori

Scheda di iscrizione

Attualità di diagnosi e terapia delle infezioni flogistiche cervico-vaginali

Perugia, 8 Maggio 2009
Castello dell'Oscano

Si prega di compilare la scheda in ogni sua parte e rispedirla alla Segreteria Organizzativa tramite fax 075.5722232

o tramite e-mail: info@etruscaconventions.com entro il **27 Aprile 2009**

· tutti i campi sono obbligatori ·

Cognome.....

Nome.....

Via.....

Cap..... Città.....

Provincia

Tel.....

E-mail.....

Professione.....

Cod. Fisc.

Da fatturare a:

Intestataro/Rag. Soc.

Via N.

Città CAP Prov.

Partita IVA

Cod. Fiscale

Medico Ostetrica

Richiedo crediti Ecm per medici

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, in qualità di interessato, presta il proprio consenso al fine di ricevere successive comunicazioni inerenti l'organizzazione di convegni.

Do il consenso Nego il consenso

Data Firma