

RELATORI E MODERATORI

C. Balacco Gabrieli
E. Balestrazzi
B. Billi
S. Bonini
M.G. Bucci
M. Centofanti
A. Cusumano
F. Fiormonte
S. Gandolfi
V. Gasparri
G. Ghirelli
M.A. Giuliano
G. Lesnoni
G. Lofoco
G.L. Manni
M. Martelli
S. Miglior
F. Oddone
A. Perdicchi
V. Petitti
P. Pivetti Pezzi
S.M. Recupero
L. Rossetti
S. Rossi
M. Schiavone
L. Spadea
M. Stirpe
M. Taloni
C. Tamburelli
C.E. Traverso
P. Vadalà
C.M. Villani

SI RINGRAZIANO:

Alcon
ITALIA

ALLERGAN
ophthalmology

Oftagen

Visufarma

E CON LA PARTECIPAZIONE DI:

**ABBOTT MEDICAL OPTICS
BAUSCH & LOMB
BIOPHISICA
FARMILA-THEA
GLAUCCOM OO GROUP
HS
OMIKRON ITALIA
OTTICA VASARI
PFIZER OPHTHALMICS
SIFI
TEC MED
TUBILUX PHARMA**

Segreteria Scientifica:

A. Bardocci, M. Buglione, A. Canale
Tel. +39 (0)6 33582141

Segreteria Organizzativa:

Jaka
CONGRESSI

Via della Balduina, 88 - Roma
Tel. +39 (0)6 35497114 - Fax +39 (0)6 35341535
info@jaka.it - www.jaka.it



Roma, 17 Luglio 2009

SEDE:
Aula Magna - Ospedale San Pietro FBF
Via Cassia, 600



PROGRAMMA DEFINITIVO

Presidenti

Massimo G. Bucci, Mario Stirpe

Direttori del corso

Giorgio Ghirelli, Mario Alberto Giuliano, Giorgio Lofoco

8,00-8,15 Registrazione partecipanti

8,15-8,30 **LETTURA - Prof. M.G. Bucci**

I° SESSIONE

• GLAUCOMA CRONICO

Presidente: C. Balacco Gabrieli

Moderatore: L. Rossetti

Panelisti: P. Pivetti Pezzi, C. Tamburelli

8,30-8,45 IOP 21 mm/Hg oggi: che fare? - **S. Miglior**

8,45-9,00 Concetto di "velocità di progressione" del danno glaucomatoso - **F. Oddone**

DIAGNOSI "LOW TECH":

9,00-9,15 Gonioscopia - **M. Schiavone**

9,15-9,30 Papilla e Fibre nervose - **M. Taloni**

DIAGNOSI "HIGH TECH":

9,30-9,45 Perimetria: tecniche a confronto
A. Perdicchi

9,45-10,00 HRT, GDX, OCT: indicazioni - **M.A. Giuliano**

10,00-10,15 Discussione

10,15-10,30 **Coffee break**

II° SESSIONE

• GLAUCOMA DA CHIUSURA D'ANGOLO E SECONDARIO

Presidente: C. M. Villani

Moderatore: S. Gandolfi

Panelisti: P. Vadalà, F. Fiormonte

10,30-10,45 Glaucoma da chiusura d'angolo - **G. Ghirelli**

10,45-11,00 Gestione ipertoni dopo facoemulsificazione
G. Lofoco

11,00-11,15 Squilibri idrodinamici dopo chirurgia vitreo-retinica - **B. Billi**

11,15-11,30 Glaucoma neovascolare - **G. Lesoni**

11,30-11,45 Discussione

III° SESSIONE

• TERAPIA FARMACOLOGICA

Presidente: E. Balestrazzi

Moderatore: S. Miglior

Panelisti: S.M. Recupero, M. Martelli, A. Cusumano

11,45-12,00 Con che farmaco iniziare? - **G.L. Manni**

12,00-12,15 Superficie oculare e farmacologia del glaucoma - **S. Bonini**

12,15-12,30 Il razionale delle combinazioni fisse
M. Centofanti

12,30-12,45 "Lower is better"? - **L. Rossetti**

12,45-13,00 Up-date sulla neuroprotezione - **S. Gandolfi**

13,00-13,15 Discussione

13,15-14,15 **Lunch**

IV° SESSIONE

• TERAPIA PARACHIRURGICA E CHIRURGICA

Presidente: V. Petitti

Moderatore: C.E. Traverso

Panelisti: V. Gasparri, S. Rossi

14,15-14,30 Glaucoma cronico: laser si, laser no?
L. Spadea

14,30-14,45 Il "timing" della chirurgia - **S. Miglior**

14,45-15,00 Indicazioni per la chirurgia non penetrante
S. Gandolfi

15,00-15,15 Chirurgia filtrante: "gold standard"?
G. Ghirelli, M.A. Giuliano

15,15-15,30 Gestione delle complicanze post-operatorie e del glaucoma refrattario - **C.E. Traverso**

15,30-16,00 Discussione e chiusura dei lavori

SCHEDA DI ISCRIZIONE

La quota di iscrizione al corso è fissata in:

ENTRO IL 13 GIUGNO 2009	DOPO IL 13 GIUGNO 2009
70,00 euro (IVA inclusa)	100,00 euro (IVA inclusa)
30,00 euro (IVA inclusa) SPECIALIZZANDI	30,00 euro (IVA inclusa) SPECIALIZZANDI

Poiché la partecipazione al congresso è limitata ai primi 200 iscritti, si prega di verificare la propria registrazione presso la Segreteria Organizzativa. Per partecipare al congresso è necessario inviare (anche via fax), debitamente compilata, la scheda di iscrizione allegata al programma con copia dell'avvenuto pagamento a: **Jaka Congressi s.r.l. - Via della Balduina, 88 00136 Roma - Fax 06.35.34.15.35 - Tel 06.354.97.114**

Cognome/Ente _____

Nome _____

Indirizzo _____

Cap. _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____

P. IVA/Cod. fiscale _____

MODALITA' DI PAGAMENTO:

Bonifico bancario: intestato a Jaka Congressi s.r.l. sul c/c 000004714280 "Unicredit Banca di Roma" - Viale Liegi, 18/D Roma - IBAN (estero) IT/17/03002/05283/000004714280 - CIN Y - ABI 03002 - CAB 05283 - SWIFT CODE BROMITR1N90. Causale versamento: "iscrizione Incontri Oftalmologici - Glaucoma a 360°e... oltre - Nome e Cognome"
Le spese bancarie sono a carico del mittente.

Assegno bancario non trasferibile intestato alla Jaka Congressi s.r.l. da spedire a Via della Balduina, 88 - 00136 Roma.

Consenso al trattamento dei dati

Il sottoscritto _____ dichiara di aver ricevuto l'informazione di cui all'art. 13 del D. Lgs 196/2003 e di esprimere il suo consenso previsto dagli art. 23 e ss. della citata legge, al trattamento dei suoi dati per le finalità precisate nell'informazione.

Data _____ Firma _____

Consenso alla comunicazione dei dati

Il sottoscritto _____ dichiara di aver ricevuto l'informazione di cui all'art. 13 del D. Lgs 196/2003 e di esprimere il suo consenso previsto dagli art. 23 e ss. della citata legge, alla comunicazione dei suoi dati per le finalità precisate nell'informazione.

Data _____ Firma _____