



Corso di formazione ECM per la preservazione della fertilità nei pazienti oncologici

Salerno

21 Novembre 2017

Ore 8:30 - 17:40

Sala Conferenze

Ordine dei Medici di Salerno

Via SS. Martiri Salernitani, 31

Direttore del corso e segreteria scientifica:

Giulia Scaravelli (Registro Nazionale della PMA - Istituto Superiore di Sanità)

Segreteria organizzativa:

Lucia Speziale, Simone Fiaccavento, Roberta Spoletini

(Registro Nazionale della PMA - Istituto Superiore di Sanità)

Info:

tel. 0649904379 - Fax 0649904324

e-mail: lucia.speziale@iss.it

sito web: www.iss.it/rpma

In collaborazione con:



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI SALERNO



DIRETTORE DEL CORSO e SEGRETERIA SCIENTIFICA

Giulia Scaravelli

Centro Operativo per gli adempimenti della Legge 40/2004

Registro Nazionale della PMA

Centro Nazionale per la Prevenzione delle malattie e della Promozione della Salute

Istituto Superiore di Sanità

SEGRETERIA TECNICO ORGANIZZATIVA

Lucia Speciale, Simone Fiaccavento, Roberta Spoletni

Centro Operativo per gli adempimenti della Legge 40/2004 Registro Nazionale della PMA

Centro Nazionale per la Prevenzione delle malattie e della Promozione della Salute

Istituto Superiore di Sanità

Viale Regina Elena, 299 – 00161 Roma

Telefono: 0649904379

Fax: 0649904324

E-mail: lucia.speciale@iss.it
simone.fiaccavento@iss.it
roberta.spoletni@iss.it

Sito web: www.iss.it/rpma



INFORMAZIONI GENERALI

Sede

Sala Conferenze

Ordine dei Medici di Salerno
Via S.S. Martiri Salernitani, 31
Salerno



DESTINATARI E MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Il corso è gratuito e destinato prioritariamente al personale del Servizio Sanitario Nazionale o di altri enti di promozione e tutela della salute interessati al corso in oggetto.

Saranno ammessi un massimo di 30 partecipanti, esclusivamente medici chirurghi, psicologi, biologi, ostetriche e infermieri. I partecipanti iscritti saranno selezionati in modo tale da garantire la giusta proporzione per ciascuna professione sanitaria prevista. Sarà data priorità ai medici oncologi.

Il modulo di iscrizione può essere scaricato dal seguente indirizzo: www.iss.it/rpma

oppure può essere richiesto allo **06-49904374**

La domanda debitamente compilata e firmata dovrà essere trasmessa al fax 06 49904324 o tramite e-mail entro e non oltre il 14/11/2017.

Si intendono ammessi a partecipare solo coloro che ne riceveranno comunicazione scritta. In caso di rinuncia non sono ammesse sostituzioni da parte dei partecipanti.

In caso di impossibilità a partecipare si prega di inviare rinuncia per e-mail o per fax al numero 06-49904324.

VIAGGIO E SOGGIORNO

Le spese di viaggio e soggiorno sono a carico dei partecipanti.

ACCREDITAMENTO ECM

7,6 crediti formativi per medico chirurgo (tutte le discipline), psicologo, biologo, ostetrica/o, infermiere.

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

Al termine del corso, ai partecipanti che avranno frequentato almeno tre quarti del programma sarà rilasciato l'attestato di frequenza (che include il numero di ore di formazione).

A procedure di accreditamento ECM espletate, ai partecipanti che ne avranno diritto (vedere criteri per l'assegnazione dei crediti - AGENAS), verrà rilasciato l'attestato con il numero dei crediti formativi in base ai profili professionali per i quali il corso è accreditato.

La chiusura del corso e la consegna dei relativi attestati non verranno anticipate per nessun motivo ed i partecipanti sono pregati di organizzare il proprio rientro di conseguenza.



**Corso di formazione
per la preservazione della fertilità
nei pazienti oncologici**

Salerno

21 Novembre 2017

Sala Conferenze

Ordine dei Medici di Salerno

CORSO DI FORMAZIONE PER LA PRESERVAZIONE DELLA FERTILITÀ NEI PAZIENTI ONCOLOGICI

21 novembre 2017

organizzato da
Registro Nazionale della PMA
ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ
in collaborazione con
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SALERNO

N° ID: 209C17

OBIETTIVI GENERALI

Coordinare l'azione dei medici che operano in campo oncologico con gli esperti della medicina riproduttiva e con gli psicologi per poter offrire una cura efficiente e completa ai pazienti oncologici in età pre-fertile e fertile.

OBIETTIVI SPECIFICI

Informare il paziente della possibilità di accedere a trattamenti di preservazione della fertilità senza dover necessariamente ritardare l'inizio della terapia.
Fornire al paziente una informazione corretta rispetto alle diverse tecniche di preservazione della fertilità.
Indirizzare il paziente verso un supporto psicologico adeguato che lo aiuti ad affrontare l'infertilità indotta dai trattamenti.

METODO DIDATTICO

Serie di relazioni su tema.

PROGRAMMA

08:30 Registrazione
Introduzione: M. Guida, G. Colarieti

I SESSIONE

Moderatori: C. Selleri, G. De Masellis
08.50 Illustrazione del corso
G. Scaravelli

09.00 Epidemiologia dei tumori nelle donne in età fertile

S. De Placido

09.30 Discussione

09.40 Effetto dei trattamenti antitumorali sulla fertilità

S. Pepe

10.10 Discussione

10.20 Strategie chirurgiche di preservazione della fertilità nelle pazienti oncologiche

F. Zullo

10.50 Discussione

11.00 Pausa

11.15 Strategie chirurgiche di preservazione della fertilità nei pazienti oncologici

G. Franco

11.55 Crioconservazione degli ovociti

L. Rienzi, E. Alviggi

12.25 Discussione

12.35 Crioconservazione del tessuto ovarico

R. Talevi

13.05 Discussione

13.15 Intervallo

II SESSIONE

Moderatori: G. De Placido, S. Ronsini

14.00 La voce del paziente

A. D'Acunti

14.30 Discussione

14.40 Applicabilità delle tecniche di PMA nelle pazienti oncologiche

C. Alviggi

15.10 Discussione

15.20 La gravidanza dopo il tumore mammario

C. De Stefano

15.50 Discussione

16.00 Corpo e Psiche: fertilità e genitorialità nei pazienti oncologici

R. Venturilla

16.30 Discussione

16.40 Mappatura dei centri di crioconservazione sul territorio nazionale

G. Scaravelli

17.10 Discussione

17.20 Somministrazione del test di valutazione

17:40 Chiusura dei lavori

DOCENTI E MODERATORI

Carlo Alviggi

Università degli Studi Federico II, Napoli

Ermilia Alviggi

Centro G.en.e.r.a, Roma

Giorgio Colarieti

A.O.U. O.O.RR.S. G. di Dio e Ruggi d'Aragona, Salerno

Alessia D'Acunti

Associazione Italiana Malati di Cancro, Amici e Parenti, Roma

Giuseppe De Placido

Università degli Studi Federico II, Napoli

Sabino De Placido

Università degli Studi Federico II, Napoli

Cristofaro De Stefano

A.O.R.N.S.G. Moscati, Avellino

Giorgio Franco

Università degli Studi Sapienza, Roma

Maurizio Guida

Università degli Studi, Salerno

Giuseppe De Masellis

Asl Salerno, Salerno

Stefano Pepe

Università degli Studi, Salerno

Laura Rienzi

Centro G.en.e.r.a, Roma

Salvatore Ronsini

Asl Salerno 3, Salerno

Giulia Scaravelli

Istituto Superiore di Sanità, Roma

Carmine Selleri

Centro Trapianti, Salerno

Riccardo Talevi

Università degli Studi Federico II, Napoli

Roberta Venturilla

Università degli Studi Magna Graecia, Catanzaro

Fulvio Zullo

Università degli Studi Magna Graecia, Catanzaro

Stefano Pepe

Università degli Studi Magna Graecia, Catanzaro



Istruzioni per la compilazione della domanda:

- 1) Compilare elettronicamente oppure scrivere in modo leggibile. Le domande illeggibili non saranno considerate.
- 2) Firmare in calce per autorizzazione al trattamento dati. Le domande prive di firma non saranno considerate.
- 3) Compilare tutti i campi richiesti, con particolare riguardo ai dati contrassegnati con asterisco (*) che sono obbligatori ai fini dell'accreditamento ECM, se previsto.

TITOLO dell'EVENTO: Corso di formazione per la preservazione della fertilità nei pazienti oncologici**N° ID: 209C17****DATA di SVOLGIMENTO: 21 novembre 2017****DATI PERSONALI**

Cognome:	Nome:
Data di nascita (gg/mm/aa):	Luogo di nascita: (Prov.)
Stato (se diverso da ITALIA)	Genere: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
CODICE FISCALE* (obbligatorio per ECM):	

DATI PROFESSIONALI

Titolo di Studio <input type="checkbox"/> Diploma di (sempre obbligatorio) <input type="checkbox"/> Laurea in
Richiede crediti ECM se previsti*: SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Profilo sanitario ECM*:
Disciplina*:

RECAPITI* NB: tutte le comunicazioni e i documenti relativi all'evento saranno inviati al recapito indicato.

Indirizzo:	
Città:	Provincia:
CAP:	Telefono:
Email:	

POSIZIONE

Ente di appartenenza:	
Tipologia dell'Ente (Az. Sanitaria, Ministero etc.):	
Qualifica:	
Di ruolo: SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Se di ruolo, specificare inquadramento:



I MIEI INCARICHI E LE MIE ATTIVITÀ SONO:

LE MIE PRECEDENTI ESPERIENZE E CONOSCENZE ATTINENTI L'EVENTO SONO:

LA PARTECIPAZIONE ALL'EVENTO MI SARÀ UTILE PER I SEGUENTI MOTIVI:

MODALITÀ DI ISCRIZIONE, SELEZIONE E AMMISSIONE

La presente domanda, debitamente compilata in ogni sua parte, deve essere stampata, firmata e inviata via fax al numero 0649904324 oppure scansionata ed inviata per email all'indirizzo lucia.speziale@iss.it entro il giorno 14/11/2017 Per le eventuali modalità di selezione e ammissione, si rimanda al programma di dettaglio.

Si intendono ammessi a partecipare solo coloro che ne riceveranno comunicazione.

Non verranno considerate valide le domande prive della firma.

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS. 196/2003

La informiamo che i dati raccolti verranno trattati e conservati secondo correttezza e utilizzati esclusivamente a fini organizzativi ed amministrativi concernenti la sua partecipazione all'evento formativo di cui alla presente richiesta. Non saranno oggetto di comunicazione né di diffusione. In ogni momento ha facoltà di esercitare i diritti previsti dall'articolo 13 della predetta legge ed in particolare chiedere la correzione, integrazione o cancellazione dei dati stessi. Si informa inoltre che il titolare del trattamento è l'Istituto Superiore di Sanità.

Data:

Firma.....