



SEDE DEL CONVEGNO

Hotel Jolly Marina - 16124 Genova
Molo Ponte Calvi, 5 - Tel. 010 25391

ECM

L'evento sarà accreditato per 150 medici
chirurghi

SEGRETERIA SCIENTIFICA

A. Romagnoli - A. Simonato
Tel. 010 5553617 - 010 5552233
Clinica Urologica "L. Giuliani"
Azienda Ospedaliera Universitaria
"San Martino" di Genova
Largo R. Benzi, 10 - 16132 Genova

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

SYMPO^{SIA}
ORGANIZZAZIONI CONGRESSI

Symposia O.C. srl
P.zza Campetto, 2/8 - 16123 Genova
Tel. 010/255146 - Fax 010/255009
symposia@symposiacongressi.com
www.symposiacongressi.com



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI GENOVA**



**AZIENDA OSPEDALIERA
UNIVERSITARIA "SAN MARTINO"
DI GENOVA**

2° HOT TOPICS IN UROLOGIA

DELLA CLINICA UROLOGICA "L. GIULIANI", AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA "SAN MARTINO" DI GENOVA
DIRETTORE: GIORGIO CARMIGNANI

IL CARCINOMA PROSTATICO LOCALMENTE AVANZATO
GENOVA, 14-15 FEBBRAIO 2008

JOLLY HOTEL MARINA

15.00 Registrazione dei partecipanti e saluto

15.20 Introduzione **G.Carmignani**

15.30 **PING-PONG**

Ruolo della chirurgia nel carcinoma prostatico localmente avanzato

Moderatore: **P.Rigatti**

Pro: **A.Simonato**

Contro: **M.Maffezzini**

Lettura: La radioterapia intraoperatoria

O.de Cobelli

Discussione

17.00 Coffee break

17.15 **IL "TORMENTONE"**

La linfadenectomia

Moderatore: **C.Selli**

Linfadenectomia estesa vs linfadenectomia limitata **C.Corbu**

Il linfonodo sentinella **B.Frea**

Revisione della letteratura:

Incidenza, prevenzione e trattamento dei linfoceli

A.Gregori

Discussione

08.30 **La ripresa di malattia dopo prostatectomia radicale**

Moderatore: **G.Carmignani**

Cosa si intende per ripresa di malattia **C.Selli**

Profilassi della ripresa di malattia:

quale, quando, come **V.Mirone**

Terapia della ripresa di malattia:

quale, quando, come **F.Boccardo**

Lettura: Esiste uno spazio chirurgico per il trattamento della ripresa di malattia dopo prostatectomia radicale? **P.Rigatti**

Discussione

10.30 **Approccio multidisciplinare e terapia multimodale**

Moderatore: **E.Belgrano**

Esperienza dell'oncologo **A.Decensi**

Esperienza dell'urologo **O.de Cobelli**

Discussione

11.00 Coffee break

11.15 *Lettura:* Riabilitazione della funzione erettile dopo prostatectomia radicale nel carcinoma prostatico localmente avanzato **A.De Rose**

11.30 **Valore e limiti delle tecniche di diagnostica per immagini nella diagnosi di ripresa di malattia dopo prostatectomia radicale**

Moderatori: **L.Derchi - M.Varaldo**

Il punto di vista dell'urologo **G.Martorana**

Il punto di vista del radiologo **C.E.Neumaier**

12.30 **Nuovi orizzonti per la diagnosi e la cura del carcinoma prostatico**

Moderatore: **G.Martorana**

I vaccini **A.Tizzani**


Il PSA è ancora il gold standard? **E.Belgrano**

Intervento preordinato: I casi difficili: PSA elevato con biopsie negative **A.Romagnoli**

13.30 **Studio MIRROR** e chiusura dei lavori **G.Carmignani**
Questionario di valutazione ECM

14 FEBBRAIO

15 FEBBRAIO



SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il Congresso è riservato a 150 partecipanti e pertanto le iscrizioni saranno evase in ordine di arrivo.

Quota d'iscrizione: 250 € + IVA.

La quota d'iscrizione comprende:

Partecipazione ai lavori scientifici, kit congressuale, attestato di partecipazione e coffee break

Modalità di pagamento:

Assegno bancario intestato a **Symposia O.C. Srl.**
Bonifico bancario su: Banca Intesa-BCI
P.zza Dante, 44 r - 16121 Genova
c/c n. 0000080471/88 ABI 3069 CAB 1470 CIN K
I moduli di iscrizione dovranno essere inviati allegando fotocopia del bonifico o assegno a:
Symposia Organizzazione Congressi Srl
Campetto, 2/B - 16123 Genova
tel. 010 255146 r.a. - fax 010 255009

IL CARCINOMA PROSTATICO LOCALMENTE AVANZATO

GENOVA, 14-15 FEBBRAIO 2008

JOLLY HOTEL MARINA

Allego quota di ISCRIZIONE AL CONGRESSO: EURO 250 + IVA

Nome* Cognome* C.F.*

Indirizzo casa* CAP* Città* E-mail

Ente/Istituto Indirizzo ente CAP Città

Cod. Fisc.

Tel.* Cell.*

Nato a* il*

Professione* Disciplina*

La sottoscrizione del presente modulo autorizza l'uso dei dati personali, in esecuzione del D.Lgs. 196/2003. Per ulteriori informazioni in merito consultare www.symposiacongressi.com

Data

Firma

* dati obbligatori ai fini dell'acquisizione dei crediti formativi ECM