

COME SI ARRIVA

IN TRENO:

dalla stazione ferroviaria Principe, prendere la metropolitana fino alla stazione di San Giorgio.

IN AUTO:

dall'autostrada, imboccare l'uscita Genova Ovest, seguire le indicazioni per l'Acquario. L'hotel si trova a circa 50 metri dall'Acquario nel molo parallelo.

INFORMAZIONI GENERALI

Segreteria Scientifica

Dott.ssa Tania De Belli
Hippocrates Research Srl
Via XII Ottobre 2/81A
16121 Genova
Tel. 010 5454824
Fax. 010 5761731
E-mail: segreteria@registrolacrime.it

Provider

GRUPPO SUNESYS
Passo Frugoni 4/7
16121 Genova
tel. 010 8990163
fax 010 8990151

Sede del Congresso

NH hotel Marina
Molo Ponte Calvi, 5
(Porto Antico)
16124 Genova (Italia)
Tel. +39 010 25391

Con il contributo educativo di



Presentazione del Progetto “LACRIMA”

Conoscere e gestire il Paziente
con problemi di superficie oculare
legati a Disfunzione Lacrimale.
La necessità di un Registro italiano.

NH Hotel Marina, Genova
11 dicembre 2009

Presidente:
Prof. Maurizio Rolando



IL REGISTRO ITALIANO DEI PAZIENTI CON DISFUNZIONE LACRIMALE

La Disfunzione Lacrimale è tra le condizioni patologiche più frequenti in Oftalmologia; colpisce un po' tutte le età, con particolare incidenza nella popolazione di adulti con età superiore ai 40 anni, tra i quali circa il 20% è affetto da tale disturbo.

Si configura quindi come una patologia emergente, legata all'aumento delle cause che più spesso ne determinano l'insorgenza, come, per esempio, l'inquinamento atmosferico, l'impiego sempre più massiccio del videoterminale, il diffondersi di alcune terapie e metodiche chirurgiche, direttamente correlate all'allungamento dell'aspettativa di vita.

L'istituzione di un Registro, viene ad avere così una rilevanza sociale, oltre che clinica: per la prima volta in Europa e al Mondo, si vuole fotografare, monitorare nel tempo e gestire questo fenomeno. Il Paziente affetto da Disfunzione Lacrimale, valutato da un network di Oculisti, viene censito, inserendo i dati di rilevanza anagrafica, anamnestica e clinica in una Cartella Clinica Web Based, alla quale solo l'Oculista autorizzato ha accesso.

I vantaggi per il Paziente deriveranno dalla valutazione dell'enorme patrimonio di dati così raccolto e dall'abbattimento dei costi derivanti da sovrapposizioni diagnostiche o terapeutiche incongrue. I vantaggi per l'Oculista ed il Ricercatore saranno insiti nel patrimonio di dati epidemiologici così raccolti, nel poter disporre di dati clinici completi nel momento dell'afferenza del Paziente in Studio e nel minimizzare ed ottimizzare sia l'approccio diagnostico, che terapeutico.

L'elenco dei professionisti aderenti al Registro sarà man mano aggiornato, mediante la pubblicazione sul portale web dello stesso.

PROGRAMMA

- 08.30 Registrazione dei Partecipanti
- 08.45 Introduzione al Corso (M. Rolando)
- 09.00 Caso Clinico 1: un Paziente di 65 anni con diabete e fastidio oculare (M. Rolando)
Discussione
- 09.30 Epidemiologia e Pazienti a rischio: caratteristiche, malattie sistemiche e condizioni oculari
classificazione del Dry Eye (S. Bonini)
- 10.00 Caso Clinico 2: un Signore di 35 anni che ha eseguito chirurgia refrattiva (E. Cantera)
Discussione
- 10.30 Visione e Disfunzione Lacrimale: stabilità lacrimale, film lipidico e modificazioni nervose (C. Valente)
- 11.00 Pausa
- 11.30 Caso Clinico 3: una Signora di 53 anni con Disfunzione Lacrimale moderata (S. Barabino)
Discussione
- 12.00 Riconoscere il collegamento fra il Dry Eye e possibili malattie sistemiche (diabete, neuropatie, tiroide, collagenopatie, Sjogren, farmaci) (G.M. Modorati)
- 12.30 Caso Clinico 4: una signora con Disfunzione Lacrimale severa (P. Aragona)
Discussione
- 13.00 Lunch
- 14.00 Caso Clinico 5: un Paziente con occhio rosso cronico (M. Rolando)
Discussione
- 15.00 Lacrima - Il Registro Italiano dei Pazienti con Disfunzioni Lacrimali: descrizione del progetto e guida all'inserimento dei dati (T. De Belli / R. Bisson)
- 16.00 Esercitazioni pratiche
- 16.45 Test di Apprendimento
- 17.15 Chiusura dei Lavori

Scheda d'iscrizione

Presentazione del Progetto "LACRIMA"

NH Hotel Marina, Genova - 11 dicembre 2009

Cognome _____

Nome _____

Via _____ n. _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel _____ Fax _____

C. F. _____

Luogo e data di nascita _____

Specializzazione _____

Qualifica _____

Az. Ospedaliera/Ente _____

Il sottoscritto dichiara:

di svolgere di non svolgere

la propria attività professionale in regime di convenzione con il Servizio Sanitario Nazionale per la medicina generale.

di aver ottemperato di non aver ottemperato

Agli obblighi previsti dall'art. 124, comma 4, del decreto legislativo 219/2006 e dalle leggi regionali vigenti con riguardo all'obbligo di segnalazione preventiva alla rispettiva struttura sanitaria di appartenenza della propria partecipazione sponsorizzata all'evento congressuale di cui sopra

Data _____ Firma _____

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei propri dati personali ai sensi della Legge 196/03 sulla privacy e successive modifiche.