

Presentazione e obiettivi del Seminario

Dopo un periodo, negli anni '80-'90, di forte riduzione del numero di casi di TB, è mutato il contesto epidemiologico e negli ultimi anni si è assistito ad un aumento dei casi, in particolare a carico della popolazione extracomunitaria, proveniente da paesi ad alto rischio, immigrata nel nostro territorio.

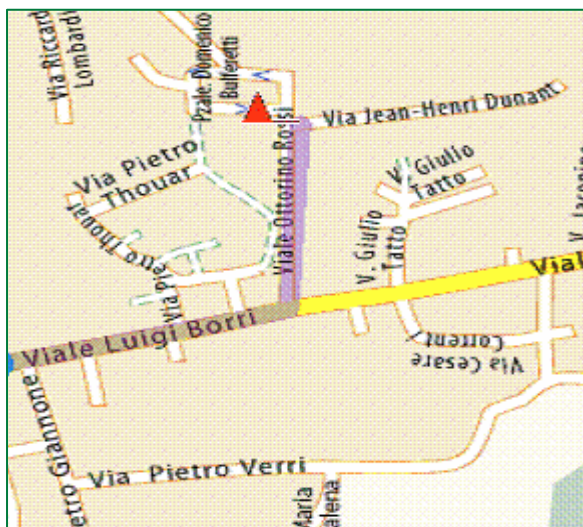
Il Seminario Teorico Pratico nasce dall'esigenza di un aggiornamento professionale su una patologia infettiva che l'operatore sanitario incontra frequentemente nella propria attività.

Gli obiettivi che ci si pone sono:

- Migliorare le conoscenze sull'epidemiologia, la diagnosi e il controllo della tubercolosi
- Incrementare le conoscenze sui più recenti esami diagnostici per la TB
- Potenziare la rete di sorveglianza per la TB
- Implementare le sinergie tra l'ASL, le U.O. di Malattie Infettive, di Pneumologia e di Microbiologia Ospedaliera, affinché gli interventi di sorveglianza e di controllo siano sempre più tempestivi ed efficaci.

SEDE DEL SEMINARIO

Aula Magna - Università degli Studi dell'Insubria
Via J. H. Dunant, 3 21100 Varese



A.S.L. Azienda Sanitaria Locale
della Provincia di Varese
Via Ottorino Rossi, 9
21100 VARESE

Seminario teorico pratico destinato a max 150 partecipanti: Medici, Biologi, Tecnici di Laboratorio, Infermieri Professionali ed Assistenti Sanitari operanti nell'ambito dell'Igiene e Medicina Preventiva, Microbiologia, Malattie Infettive, Pneumologia.

Il Seminario è gratuito

Per l'evento sono stati richiesti Crediti Formativi ECM/CPD

Moderatori e relatori:

Dr. G. Besozzi, Milano
Dr. M. Cambielli, Tradate
Dr. L. R. Codecasa, Milano
Dr. G. Crosta, Varese
Prof. ssa D. Dalla Gasperina, Varese
Dr. V. D'Ambrosio, Gallarate
Dr.ssa R. Guenzani, Varese
Dr. E. G. Marmondi, Varese
Dr. G. B. Migliori, Tradate
Dr.ssa M. Montuori, Gallarate
Dr.ssa M. Nieri, Varese
Dr.ssa A. Pavan, Milano
Dr. V. Renna, Varese
Dr.ssa F. Sambo, Varese
Dr. C. Tiso, Varese
Prof. A. Toniolo, Varese
A.S. L. Tovo, Varese
Dr. P. Zanon, Busto Arsizio

Per iscrizioni inviare via fax la scheda allegata alla

Segreteria Organizzativa

Servizio Medicina Preventiva nelle Comunità
Levati Barbara

medprevcomunita@asl.varese.it

Tel. 0332-277558

Fax 0332-277580

Regione
Lombardia
ASL Varese

WORKSHOP

**DIAGNOSI,
PREVENZIONE
E CONTROLLO
DELLA TUBERCOLOSI**

GIOVEDI' 15 APRILE 2010

ORE 8.30-18.00



**AULA MAGNA
UNIVERSITA' DEGLI STUDI
DELL'INSUBRIA
VIA J. H. DUNANT 3
VARESE**

Programma 15 aprile 2010

08.30-09.00 *Registrazione dei partecipanti e distribuzione dei questionari*

09.00-09.10 SALUTI AUTORITA':
DR. LUCIANO BRESCIANI ASSESORE ALLA SANITA' REGIONE LOMBARDIA
DR. PIERLUIGI ZELI DIRETTORE GENERALE ASL VARESE

Prima sessione

Moderatori: **A. Pavan, F. Sambo**

09.10-09.35 EPIDEMIOLOGIA GLOBALE DELLA TB E TB XDR

G. B. Migliori, L. R. Codecasa

09.35-10.00 EPIDEMIOLOGIA DELLA TB IN REGIONE LOMBARDIA

A. Pavan

10.00-10.25 EPIDEMIOLOGIA DELLA TB NELLA PROVINCIA DI VARESE

M. Nieri

10.25-10.50 STORIA NATURALE DELLA MALATTIA: RISCHIO DI INFEZIONE E RISCHIO DI MALATTIA

G. Besozzi

10.50-11.15 LA DIAGNOSI CLINICA

L. R. Codecasa

11.15-11.30 *Intervallo*

11.30-11.55 CARATTERISTICHE MICROBIOLOGICHE, CLASSIFICAZIONE E PATOGENICITA' DEI MICOBATTERI

A. Toniolo

11.55-12.20 DIAGNOSTICA ATTUALE DELLE INFEZIONI TUBERCOLARI

M. Montuori

12.20-13.00 DISCUSSIONE

13.00-14.00 *Pausa pranzo*

Seconda sessione

Moderatori: **E. G. Marmondi, V. Renna**

14.00-14.50 PROBLEMATICHE ATTUALI NELLA TERAPIA DELLA TUBERCOLOSI
- PAZIENTE IMMUNOCOMPETENTE

G. Crosta

- PAZIENTE NON IMMUNOCOMPETENTE E PAZIENTE MDR

D. Dalla Gasperina

14.50-16.00 TAVOLA ROTONDA:
IL RUOLO DELL'AZIENDA OSPEDALIERA

P. Zanon

IL RUOLO DELL'ASL

F. Sambo, L. Tovo

IL RUOLO DEL MEDICO COMPETENTE

C. Tiso

IL RUOLO DEL MEDICO DI FAMIGLIA

M. Cambielli

16.00-17.00 SESSIONE INTERATTIVA: PRESENTAZIONE DI CASI CLINICI SELEZIONATI CON DISCUSSIONE

V. D'Ambrosio, R. Guenzani

17.00-17.30 DISCUSSIONE E CONCLUSIONI

E. G. Marmondi

17.45 Consegna questionari di valutazione e gradimento

18.00 CHIUSURA LAVORI

SCHEDA DI ISCRIZIONE

WORKSHOP

**DIAGNOSI,
PREVENZIONE
E CONTROLLO
DELLA TUBERCOLOSI**

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Qualifica _____

Ente di appartenenza _____

Indirizzo _____

Città _____

Telefono _____

Fax _____

E-mail _____

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi della legge n. 675 del 31/12/96.

Firma _____