



CONGRESSO NAZIONALE **AcEMC**

LA **MEDICINA D'URGENZA** TRA **CLINICA** E **TECNOLOGIA** BACK TO **BASICS?**

Presidente del Congresso Gianfranco Cervellin

PARMA 19 | 20 MAGGIO 2016
AUDITORIUM CAMERA di COMMERCIO



Cari colleghi,

Academy of Emergency Medicine and Care sta diventando una società scientifica matura, ampiamente riconosciuta a livello istituzionale. Apparteniamo alla FISM (Federazione Italiana Società Medico-scientifiche), partecipando agli eventi culturali ed istituzionali da questa promossi. Siamo regolarmente convocati in AGENAS per dare il nostro contributo ad importanti decisioni a livello nazionale.

Con questo consolidato bagaglio ci accingiamo a svolgere il nostro 7° Congresso Nazionale, che si terrà a Parma nei giorni 19-20 maggio. Abbiamo voluto dare al Congresso il titolo **“La Medicina d’urgenza tra clinica e tecnologia. Back to basics?”** per sottolineare fortemente il valore della costante innovazione, svolta alla luce delle più recenti acquisizioni scientifiche e tecnologiche, non disgiunta dal poggiare la propria attività su solide basi cliniche, quali la valorizzazione dei parametri vitali e dei parametri “poveri” (e quindi spesso trascurati) di laboratorio. Cerchiamo di percorrere la strada delle scelte mirate, fortemente orientate dalla clinica.

Contiamo che il Congresso AcEMC 2016 possa dare un sostanziale contributo alla condivisione delle conoscenze ed alla crescita culturale ed interdisciplinare che da sempre ci caratterizza.

Vi ricordo che Parma è stata recentemente riconosciuta dall’UNESCO come patrimonio dell’umanità in quanto “Città creativa per la gastronomia”. Un messaggio per i buongustai... Nel mese di maggio si terranno a Parma, tra gli altri, i seguenti eventi: passaggio della “Mille Miglia” il 21 maggio; CIBUS (fiera internazionale del cibo di qualità) dal 9 al 12 maggio; mostra fotografica “Giappone segreto”, sul Giappone a cavallo tra il XIX ed il XX secolo, aperta fino al 5 giugno. Vi aspettiamo numerosi a Parma. Buon lavoro e buon Congresso!

Il Presidente
Gianfranco Cervellin



COMITATO SCIENTIFICO e CONSIGLIO DIRETTIVO

Presidente del Congresso

Gianfranco Cervellin

Presidente AcEMC e Presidente comitato organizzatore locale

Vice Presidente

Carlo Fraticelli

Tesoriere

Carolina Prevaldi

Segretario

Carlo Alessandro Locatelli

Past President

Massimo Pesenti Campagnoni

Consiglieri

Libero Barozzi

Ivo Casagrande

Mario Cavazza

Daniele Coen

Nicola Di Battista

Fabrizio Giostra

Giuseppe Lippi

Ilenia Mezzocolli

Pierdante Piccioni

Giorgio Ricci

Giovanni Ricevuti

Bruno Tartaglino

SEGRETARIA ORGANIZZATIVA

Gianfranco Cervellin

Guido Caironi

SEGRETARIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER ECM

Kassiopea
group

Kassiopea Group srl

Via Stamira, 10

09134 Cagliari

Tel. 070 651242 – Fax 070 656263

barbarapanico@kassiopeagroup.com

www.kassiopeagroup.com

Massimo Annicchiarico (Modena)

Luca Ansaloni (Bergamo)

Pierluigi Baldi (Milano)

Andrea Balloni (Ancona)

Liberio Barozzi (Bologna)

Andrea Bellone (Como)

Guido Caironi (Como)

Anna Cappelletti (Cantù)

Ivo Casagranda (Alessandria)

Fausto Catena (Parma)

Mario Cavazza (Bologna)

Gianfranco Cervellin (Parma)

Alfredo Chetta (Parma)

Daniele Coen (Milano)

Ettore Colombo (Milano)

Fabrizio Corsini (Cuneo)

Massimo Crapis (Udine)

Vittorio De Micheli (Alessandria)

Nicola Di Battista (Bologna)

Luca Dutto (Cuneo)

Gaetano Esposito (Udine)

Rodolfo Ferrari (Bologna)

Diego Fornasari (Milano)

Carlo Fraticelli (Como)

Fabrizio Giostra (Fermo)

Stefano Guzzetti (Milano)

Roberto Lerza (Genova)

Giuseppe Lippi (Verona)

Carlo Locatelli (Pavia)

Andrea Magnacavallo (Piacenza)

Ilenia Mezzocolli (Padova)

Vittorio Miele (Roma)

Francesco Muzzarelli (Bologna)

Pierantonio Muzzetto (Parma)

Ciro Paolillo (Udine)

Pietro Papa (Pavia)

Raffaele Perrone Donnorso (Roma)

Massimo Pesenti Campagnoni (Aosta)

Valeria Margherita Petrolini (Pavia)

Pierdante Piccioni (Codogno)

Matteo Pistorello (Venezia)

Carolina Prevaldi (San Donà di Piave)

Giorgio Ricci (Verona)

Giovanni Ricevuti (Pavia)

Andrea Rocchetti (Alessandria)

Rita Rossi (Teramo)

Michele Cosimo Santoro (Alessandria)

Rodolfo Sbrojavacca (Udine)

Rossella Sterpone (Alessandria)

Bruno Maria Tartaglino (Torino)

Sophie Testa (Cremona)

Sergio Venturi (Parma)

Giovanna Vettore (Padova)

PRE CORSI 18 MAGGIO

I tre corsi si svolgeranno nella giornata che precede l'inizio del Congresso Nazionale, il 18 Maggio 2016.

I vari docenti si alterneranno infatti nella presentazione dei vari argomenti sulla base delle proprie reciproche competenze, esperienza e profilo professionale.

CORSO 1

**INTRODUZIONE AI PRINCIPI DI EMODINAMICA
E SUO MONITORAGGIO NON INVASIVO**

CORSO 2

**ECOGRAFIA INFERMIERISTICA:
ACCESSI VENOSI PERIFERICI ED ECOGRAFIA VESCICALE**

CORSO 3

CORSO GIMSI DI COMPETENCE DI BASE SULLA SINCOPE

19 maggio 2016

Ore 09.30 - 09.40

Apertura del Convegno. G. Cervellin

Ore 09.40 - 10.30

Opening lecture: Sintomi e parametri (vitali)

R. Sbrojavacca

Ore 10.30 - 13.00

Appropriatezza diagnostica

Moderatori: C. Prevaldi, F. Giostra

Ore 10.30 - 11.00

La valorizzazione dei parametri di laboratorio trascurati

G. Lippi, G. Cervellin

Ore 11.00 - 11.30

TC e trauma cranico lieve: quando? quante?

R. Lerza

Ore 11.30 - 12.00

Colica renale. Imaging: quale? come? quando?

L. Barozzi, M. Santoro

Ore 12.00 - 12.30

Sospette fratture costali: quale imaging?

A. Magnacavallo, R. Ferrari

Ore 12.30 - 13.00

Sindrome aortica acuta

E. Colombo, D. Coen

Ore 13.00 - 14.00

Lunch session Angelini

Dolore: falsi miti e veri consigli

D. Fornasari

Ore 14.00 - 14.30

Saluti delle Autorità

Ore 14.30 - 15.30

Tavola rotonda su: L'Ospedale per l'insegnamento

Moderatore: G. Ricevuti

Relatori: L. Borghi, P. Muzzetto, M. Annicchiarico, R. Perrone Donnorso

Ore 15.30 - 16.30

Appropriatezza in infettivologia in urgenza. Incontro con l'esperto

Moderatori: **M. Pistorello, I. Mezzocolli**

Ore 15.30 - 15.50

Infezioni dei tessuti molli

A. Cappelletti

Ore 15.50 - 16.10

Polmoniti: steroidi sì, no, quando

A. Chetta

Ore 16.10 - 16.30

Diagnostica microbiologica in urgenza della sepsi

A. Rocchetti

Ore 16.30 - 17.30

Tavola rotonda su:

Alla ricerca di un equilibrio tra cure ospedaliere e territoriali

Moderatore: **M. Pesenti Campagnoni**

Relatori: **S. Venturi; V. De Micheli**

Ore 18.00 - 19.00

Assemblea soci AcEMC

20 Maggio 2016**Ore 08.30 - 10.30****Il monitoraggio clinico e dei percorsi**

Moderatori: N. Di Battista, R. Rossi

Ore 08.30 - 08.50

La procalcitonina: diagnosi, prognosi, monitoraggio

M. Crapis**Ore 08.50 - 09.10**

Monitoraggio infermieristico dei pazienti nel post-triage

G. Caironi**Ore 09.10 -09.30**

La clearance del lattato come strumento di monitoraggio

I. Casagrande**Ore 09.30 - 09.50**

Valutazione e trattamento dell'iperglicemia nel paziente critico

A. Balloni**Ore 09.50 - 10.10**

Le nuove troponine ad elevata sensibilità riducono i tempi di processo e i rientri per dolore toracico?

M. Cavazza**Ore 10.10 - 10.30**

Quali livelli di monitoraggio in OBI?

P. Piccioni**Ore 10.30 - 11.30****Lettura magistrale:****Tromboembolismo venoso: terapie consolidate e nuove prospettive****S. Testa****Ore 11.30 - 12.30****Appropriatezza e novità in tossicologia. Incontro con l'esperto**

Moderatori: S. Guzzetti, A. Bellone

Ore 11.30 -11.50

Sindromi maligne da xenobiotici

V.M. Petrolini**Ore 11.50 - 12.10**

Il laboratorio in tossicologia d'urgenza

P. Papa

Ore 12.10 - 12.30

Intossicazioni gravi e letali meno note

C. Locatelli

Ore 12.30 - 12.50

Angioedema bradichinino-mediato. Diagnosi e terapia

L. Dutto

Ore 12.50 - 13.10

Terapia antidotica e gestione delle emergenze nei pazienti in terapia con NAO

F. Corsini

Ore 13.10 - 14.00

Lunch session Thermofischer

La gestione del paziente critico in PS: quando e come i biomarcatori fanno la differenza?

G. Vettore

Ore 14.00 - 15.00

Appropriatezza della comunicazione in urgenza

Moderatori: **P. Baldi, C. Fraticelli**

Ore 14.00 - 14.15

Sappiamo comunicare?

F. Muzzarelli

Ore 14.15 - 14.30

Comunicare l'incertezza: onestà intellettuale ed efficacia comunicativa

C. Paolillo

Ore 14.30 - 14.45

Il ruolo dello psicologo in area d'emergenza

R. Sterpone

Ore 14.45 - 15.00

Trattare il dolore: importanza della comunicazione

G. Ricci

Ore 15.00 - 15.30

3 comunicazioni orali scelte tra i poster

Moderatori: **P. Piccioni, D. Coen**

Ore 15.30 - 16.30

**Appropriatezza delle scelte nel dolore addominale acuto.
Incontro con l'esperto**

Moderatori: **B. Tartaglino, L. Ansaloni**

Ore 15.30 - 15.40

Presentazione di 2 casi clinici: più dubbi che certezze

G. Esposito

Ore 15.40 - 15.55

Le diverticoli acute: chi possiamo dimettere direttamente dal PS?

C. Paolillo

Ore 15.55 - 16.10

L'appendicite acuta: tra bisturi e terapia antibiotica

F. Catena

Ore 16.10 - 16.30

Il radiologo d'urgenza e l'addome acuto: dalla necessità di una diagnosi precoce alla scelta dell'imaging appropriato

V. Miele

Ore 16.30 - 17.00

Discussione e riflessioni conclusive

Ore 17.00

Chiusura del Congresso

G. Cervellin

INTRODUZIONE AI PRINCIPI DI EMODINAMICA E SUO MONITORAGGIO NON INVASIVO

Non-invasive Intensive Care

Docenti: Nicola Di Battista (Bologna) e Francesco Savelli (Faenza)

Da alcuni anni le società intensivistiche promuovono il seguente messaggio: **“Tissue is the issue”**.

Il nocciolo della questione sta nella cellula: ovvero il trattamento di un paziente “acuto e/o instabile” impone che ogni sforzo diagnostico e/o terapeutico debba essere indirizzato, in primis, all’ottimizzazione della **perfusione cellulare**, al fine di controllare il danno d’organo in essere o in divenire.

È ormai universalmente riconosciuto che tra le priorità per la sopravvivenza in **primis va considerata l’emodinamica**. È necessario che, nell’immediato futuro, il medico “per acuti” sappia attuare una sorta di rivoluzione copernicana nel suo approccio metodologico al paziente “emodinamicamente instabile”: dovrà modificare la sua ottica di valutazione, spostando il baricentro delle sue attenzioni dal centro (cuore e polmoni) verso la periferia, ovvero la perfusione cellulare.

Il paziente che oggi viene ricoverato nell’Ospedale per Acuti presenta spesso “instabilità emodinamica”, ovvero una qualche ipoperfusione d’organo, più o meno manifesta. Da un precoce inquadramento diagnostico deriva un più appropriato intervento terapeutico e quindi un outcome migliore. A questo scopo necessita che la **“cultura intensivistica”** da sempre demandata allo specialista, diventi patrimonio comune di tutti i medici che sono chiamati a trattare pazienti “instabili” ed, in modo particolare, del medico d’urgenza e del medico internista. Trasporto, consumo, fabbisogno, estrazione di ossigeno, nonché gittata cardiaca, resistenze vascolari sistemiche, inotropismo etc. sono vocaboli e misurazioni che dovranno entrare nella cultura e nella routine assistenziale dei reparti di medicina d’urgenza ed internistici. Negli ultimi due decenni il progresso tecnologico ha reso disponibile strumentazione innovativa totalmente non invasiva utile per l’inquadramento diagnostico del paziente “instabile”. Grazie a tale tecnologia i farmaci, che sono già da tempo disponibili (**inotropi, fluidi e amine**), potranno essere impiegati con cognizione di causa, sulla base della fisiopatologia che sostiene il quadro clinico, e finalmente in modo appropriato e non più approssimativo.

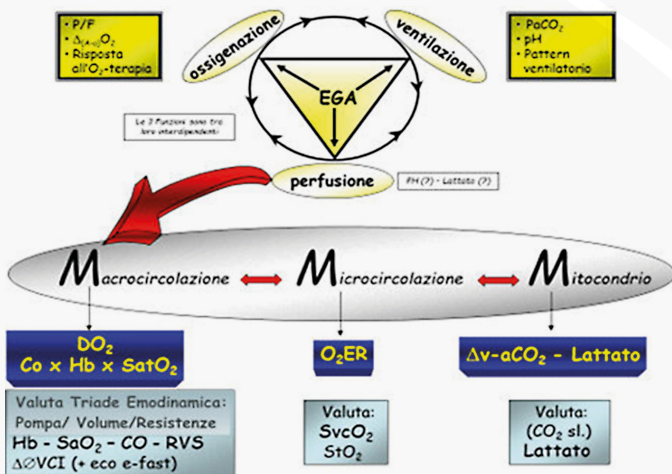
PROGRAMMA

MATTINO

- 08.30 La cultura “intensivistica” in Pronto Soccorso, Medicina d’Urgenza e General Ward: perché? Le 3 domande da porsi sul paziente “instabile”.
10 minuti di interattività
- 09.15 Caso clinico introduttivo; classificazione fisiopatologica degli stati di shock/ipotensione; leggi che regolano la macrocircolazione. Concetto di inotropismo.
10 minuti di interattività

- 10.00 Trasporto, Consumo ed Estrazione di O_2 nel soggetto sano e nel paziente "instabile". Significato clinico di DO_2 , O_2ER , SvO_2 e $SvcO_2$, StO_2 , $PvCO_2$, $\Delta v-aCO_2$ e lattato.
10 minuti di interattività
- 10.45 Discussione
- 11.00 Pausa caffè
- 11.15 La curva integrata di Starling e del Ritorno Venoso (Guyton). Il "paziente fluid-responder". Cenni sulle interazioni cuore-polmoni.
10 minuti di interattività
- 12.00 L'ecografia integrata per un pronto inquadramento emodinamico del paziente "instabile": utilità e limiti.
10 minuti di interattività
- 12.30 Caso clinico interattivo
- 13.00 Pranzo
- POMERIGGIO**
- 14.00 Misurazione della gittata cardiaca e delle resistenze vascolari sistemiche: metodi invasivi, minimamente invasivi e totalmente non invasivi.
10 minuti di interattività
- 14.45 Farmaci. Amine ed Inotropi: quali, quando, come e a quali dosaggi. Dalla Triade Cardiovascolare alla Triade Emodinamica.
10 minuti di interattività
- 15.30 Interpretazione dei parametri emodinamici forniti dall'USCOM: il mosaico dell'emodinamica.
10 minuti di interattività
- 16.15 Pausa
- 16.30 Esercitazioni pratiche sull'USCOM. Domande, discussione e casi clinici
- 18.15 Take home, test di valutazione e controllo qualità

Saluto



ECOGRAFIA INFERMIERISTICA:**ACCESSI VENOSI PERIFERICI ED ECOGRAFIA VESCICALE**

Responsabili: M. Etteri (Como), L. Mellace (Como)

L'impiego multidisciplinare dell'ecografo è diventato sempre più attuale per un "approccio rapido e non invasivo al paziente". Non ecografia impiegata ai fini diagnostici, quindi, ma un ausilio importante, laddove spesso le manovre vengono effettuate "alla cieca". La guida ecografica può avere un ruolo essenziale nel reperimento di accessi venosi periferici arti superiori nel paziente con vene non visibili né palpabili e nel controllo di ristagno vescicale con il corretto posizionamento dei cateteri vescicali trans-ureterali. L'obiettivo quindi è fornire agli infermieri dell'Emergenza-Urgenza una formazione ecografica mirata attraverso la trasmissione di conoscenze teoriche riferite alle linee guida nazionali ed internazionali e l'acquisizione pratica riferita alle principali metodiche dell'ecografia sugli accessi venosi periferici e sulla valutazione della vescica.

PROGRAMMA

- 13.45 Presentazione del corso e finalità (Massimiliano Etteri , Luca Mellace)
- 14.00 Principi generali di ecografia (Massimiliano Etteri)
- 14.30 Accesso ecoguidato ai vasi venosi (Luca Mellace)
- 15.30 Pausa
- 15.45 Utilizzo dell'ecografia nel cateterismo vescicale.
Il controllo del ristagno vescicale (Massimiliano Etteri)
- 16.30 Applicazione su campo e casi clinici (Luca Mellace)
- 17.30 Discussione. Test finale a quiz

CORSO GIMSI DI COMPETENCE DI BASE SULLA SINCOPE

Responsabili: A. Ungar (Firenze), C. Menozzi (Reggio Emilia), M. Rafanelli (Firenze)
A. Del Rosso (Empoli), I. Casagrande (Alessandria)

La sincope rappresenta la causa di circa l'1-3% degli accessi in Pronto Soccorso e dell'1-3% dei ricoveriospedalieri.

Essa rappresenta spesso una condizione di difficile gestione da un punto di vista diagnostico e terapeutico. Ne sono testimonianza la diversità dell'iter seguito dai pazienti che afferiscono al Pronto Soccorso, di cui il 50% viene ricoverato successivamente in reparti di medicina d'urgenza, medicina interna, cardiologia, geriatria, neurologia. Tali pazienti vengono poi sottoposti, spesso in modo inappropriato, ad esami strumentali costosi e a bassa resa diagnostica.

Per cercare di affrontare in maniera razionale e organizzata la gestione della sincope in ambito ospedaliero, il GIMSI (Gruppo Italiano Multidisciplinare per lo Studio della Sincope) ha favorito la creazione, a livello nazionale, della rete delle Syncope Unit, provvedendo successivamente alla loro certificazione. Questa iniziativa ha avuto un ampio successo dando origine alla necessità di coinvolgere sempre più i Professionisti che per primi accolgono e gestiscono i pazienti con sincope. Ne è nata la necessità di progettare, in collaborazione con AcEMC (Academy of Emergency Medicine and Care) un corso di competence di base, intendendo con questo la realizzazione di un momento formativo specifico, atto a trasferire al Professionista metodi e strumenti che lo rendano in grado di gestire con perizia questo quadro clinico. Il corso, rivolto a non più di 20 discenti per evento, privilegia da un punto di vista didattico la modalità interattiva, in particolare nella interpretazione degli elettrocardiogrammi e nella discussione dei casi clinici. Il test per la verifica di quanto appreso, oltre che le risposte al questionario (sapere) prevede la corretta gestione di un caso clinico simulato (saper fare) . In caso di superamento dell'esame finale previsto alla fine del corso al Discente sarà consegnato un "Diploma di Competence"

PROGRAMMA

- 09.00 Classificazione, fisiopatologia, epidemiologia della T-LOC sospetta per sincope
- 09.30 Valutazione del paziente con T-LOC: valutazione iniziale e diagnosi differenziale
- 10.10 Sessione interattiva ECG
- 11.30 La stratificazione del rischio Sessione a piccoli gruppi sull'utilizzo degli score
- 12.20 Test diagnostici: MSC - Tilt test -monitoraggio ECG prolungato
- 14.00 Sessione pratica sull'esecuzione del MSC e del Tilt test
- 14.30 Sessione di discussione di casi clinici a piccoli gruppi
- 16.00 Presentazione di condizioni cliniche particolari
- 16.45 Elementi di terapia
- 17.15 Esame finale

SEDE CONGRESSO

Il Congresso si svolgerà presso il l'Auditorium della Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di Parma, sito in Via Giuseppe Verdi n 2.

ISCRIZIONE AL CONGRESSO

Il Congresso prevede una quota d'iscrizione:

Categoria	Quota di iscrizione IVA Inclusa
Congresso Nazionale 19/20 Maggio Soci ACEMC	€ 130,00
Congresso Nazionale 19/20 Maggio Non Soci ACEMC	€ 160,00
Congresso Nazionale 19/20 Maggio Infermieri Soci ACEMC	€ 80,00
Congresso Nazionale 19/20 Maggio Infermieri Non Soci ACEMC	€ 100,00
Congresso Nazionale 19/20 Maggio Specializzandi Soci ACEMC	€ 40,00
Congresso Nazionale 19/20 Maggio Specializzandi Non Soci ACEMC	€ 50,00
Iscrizione Precorso 18 Maggio Medici	€ 80,00
Iscrizione Precorso 18 Maggio Infermieri	€ 50,00
Iscrizione Precorso 18 Maggio Medici Sincope	€ 183,00
Studenti*	iscrizione gratuita

Le iscrizioni verranno accettate in base all'ordine di arrivo.

Le iscrizioni saranno online, disponibili sul sito www.kassiopeagroup.com e sul sito www.acemc.it, le iscrizioni online termineranno il 10 maggio 2016.

La Segreteria Organizzativa si riserva la decisione di chiudere le iscrizioni prima della data prevista una volta raggiunto il massimo dei partecipanti.

La quota di iscrizione al Congresso Nazionale AcEMC 19 e 20 Maggio da diritto a: partecipazione giornate congressuali, lunch, coffee break e alla consegna del kit congressuali

I soli pranzi compresi nella quota di iscrizione sono quelli relativi al Congresso Nazionale AcEMC 19 e 20 Maggio, per i precorsi non sono previsti nè lunch nè coffee break nè kit congressuale.

È possibile scegliere di partecipare solo ai Precorsi senza iscriversi all'intero Congresso pagando il singolo precorso a cui si intende partecipare.

ECM

Il Congresso Nazionale del 19 e 20 Maggio è stato accreditato presso il Sistema ECM NAZIONALE per la Categoria dei Medici Chirurghi (esclusivamente per le seguenti categorie: psicologia; psicoterapia; cardiologia; geriatria; malattie dell'apparato respiratorio; malattie infettive; medicina e chirurgia di accettazione e di urgenza; medicina interna; psichiatria; chirurgia generale (urologia) e la Categoria degli Infermieri.

Verrà rilevata la presenza nelle sale sia in entrata sia in uscita e i crediti verranno certificati solo se il tempo di presenza risulterà essere effettivamente quello

previsto per l'evento stesso e se sarà superata la prova per la verifica dell'apprendimento.

La certificazione attestante l'acquisizione dei crediti ECM verrà inviata via email dopo il completamento delle procedure previste.

Il Provider ECM è la Kassiopea Group, riconosciuto dall'AGENAS con il numero 305.

Categorie accreditate per il Precorso del 18 Maggio "Introduzione ai principi di emodinamica e suo monitoraggio non invasivo" non invasive intensive care:

Medico Chirurgo; cardiologia; malattie dell'apparato respiratorio; medicina e chirurgia di accettazione e di urgenza; medicina interna; anestesia e rianimazione; medicina generale (medici di famiglia)

Categorie accreditate per il Precorso del 18 Maggio "Ecografia infermieristica: accessi venosi periferici ed ecografia vescicale": Infermiere

Categorie accreditate per il Precorso del 18 Maggio "Corso GIMSI di Competenze di base sulla Sincope": Medico Chirurgo ;Specializzando: medicina di urgenza; cardiologia; geriatria; internistica; neurologia

STUDENTI*

L'iscrizione gratuita da diritto alla partecipazione ai Lavori Congressuali, all' Attestato di partecipazione e ai Coffee break e lunch.

Tutti gli studenti dovranno comunque effettuare l'iscrizione online.

PRESENTAZIONE ABSTRACT E POSTER

L'abstract del contributo scientifico, redatto a scelta o in lingua italiana o in lingua inglese dovrà essere inviato entro e non oltre il 30 Aprile 2016 a segreteriaaa-cemc@kassiopeagroup.com.

Una commissione sceglierà tre abstracts di particolare valore per la presentazione orale in Sala plenaria.

Norme per la presentazione di poster

I poster dovranno avere dimensione di cm 100 in altezza e di cm 70 in larghezza ed essere affissi per tutta la durata del congresso. La Segreteria Organizzativa non sarà responsabile dei poster non rimossi entro l'orario previsto.

Con il contributo non condizionato di

A. De Mari
STRUMENTI

Abbott

AlereTM

ANGELINI

aspen
ITALIA

BAYER

**Boehringer
Ingelheim**

Chiesi
People and Ideas for Innovation in Healthcare

Lilly | DIABETES

MAQUET
GETINGE GROUP

m.t.v.
MEDICAL s.r.l.

Bristol-Myers Squibb

Pfizer

SARSTEDT

Shire **ThermoFisher**
SCIENTIFIC

vega

Werfen
Diagnostic Solutions for Life

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA e PROVIDER ECM

Kassiopea
group