

MODERATORI E RELATORI

Ilaria Bordoni Vicini, Prato
Ettore Cariati, Firenze
Enrico Chiappa, Firenze
Gianna Donatella Chiti, Prato
Angela Citernesì, Livorno
Elisa Conti, Prato
Piero Curiel, Prato
Mariarosaria Di Tommaso, Firenze
Gianpaolo Donzelli, Firenze
Valeria Dubini, Firenze
Marco Filippeschi, Empoli
Monica Gardelli, Prato
Laura Giorgi, Prato
Abigail Erika Maiandi, Prato
Federico Mecacci, Firenze
Benedetta Melani, Prato
Lucia Pasquini, Firenze
Enrico Periti, Firenze
Orsola Privitera, Prato
Franco Antonio Ragusa, Massa
Maria Giovanna Salerno, Pisa
Filiberto Severi, Siena
Giansenio Spinelli, Prato
Pierluigi Vasarri, Prato

OBIETTIVO

Conoscere l'incremento della gravidanza multipla legato alle tecniche di PMA.
Diffondere le conoscenze di base per controllare da un punto di vista ostetrico, ginecologico e neonatale le gravidanze plurime sia sul versante materno che feto-neonatale
Definire i concetti ecografici principali e peculiari della gemellarità, anche a livello ultraspecialistico, per fare un buon counselling alle coppie.
Conoscere i percorsi condivisi sul monitoraggio ed il parto della gravidanza plurima e il tipo di complicanze per i nati da gravidanza multipla.

Referente Scientifico

Giansenio Spinelli Direttore U.O.C. Ostetricia e Ginecologia USL 4 Prato
Laura Giorgi Direttore U.O.S.D. Consultori e Diagnosi Prenatale USL 4 Prato

Referente Organizzativo

Sabrina Bonechi U.O.S.D.. Formazione Educazione e Promozione della Salute Azienda USL 4 Prato Tel. 0574/807938 Fax 0574-807937 e-mail sbonechi@usl4.toscana.it

Iscrizioni e crediti ECM

La partecipazione è gratuita per i dipendenti dell'Azienda USL 4 Prato.

La quota di iscrizione per gli altri partecipanti è di € da presentare al momento dell'iscrizione



Con il Patrocinio



Congresso LA GRAVIDANZA PLURIMA



Venerdì
30 Ottobre 2015
Scuderie Medicee
Poggio a Caiano

Via Lorenzo il Magnifico
Poggio a Caiano, Prato

PROGRAMMA

- 08.00** Registrazione dei partecipanti
08.30 Presentazione
G. Spinelli, M. Di Tommaso
08.45 Up date sull'incidenza della gravidanza plurima
L. Giorgi

I SESSIONE

Moderatori: E. Cariati, M.G. Salerno

- 09.00** Ecografia del primo trimestre nella gravidanza plurima: zigosità, discordanza fra gemelli e patologie precocemente diagnosticabili
F. Severi
09.30 Le cardiopatie congenite nei gemelli: dallo screening alla diagnosi
E. Chiappa
10.00 Sorveglianza ecografica di II livello nella gravidanza plurima
L. Pasquini
10.30 Classificazione e management della TTTS: la chirurgia interventistica nella gravidanza monocoriale
E. Periti
11.00 Discussione
11.15 Pausa

II SESSIONE

Moderatori: V. Dubini, M. Filippeschi

- 11.30** Eterozigosi ed omozigosi: il cariotipo nelle gravidanze plurime
O. Privitera

- 12.00** Rischi metabolici materni aumentati nella gravidanza plurima
F. Mecacci
12.30 Gravidanza multipla e rischio di parto prematuro: incidenza, screening e possibilità terapeutiche
M. Di Tommaso
13.00 Discussione

13.15 Pausa Pranzo

III SESSIONE

Moderatori: D.G. Chiti, A. Citernesi

- 14.30** Monitoraggio clinico ed ecografico della gravidanza plurima e sorveglianza a termine
I. Bordoni Vicini, A.E. Maiandi, B. Melani
15.00 Timing e modalità del parto
F. A. Ragusa
15.30 Problematiche neonatologiche nell'assistenza ai nati da gravidanza plurima
G. Donzelli
16.00 Esperienza dell'ospedale di Prato: casistica dalla gravidanza al parto all'assistenza neonatale dei nati da gravidanza plurima
E. Conti, M. Gardelli, P. Vasarri
16.30 Discussione
16.45 Chiusura dei Lavori
G. Spinelli, P. Curiel

17.00 Questionario di apprendimento e gradimento

*Il Congresso è stato accreditato con n. ___ ECM.
Ai fini del rilascio dell'attestato con relativi crediti ECM è richiesta la partecipazione per l'intera durata dell'evento formativo.*

SCHEDA DI ISCRIZIONE

LA GRAVIDANZA PLURIMA
Venerdì 30 Ottobre 2015
Scuderie Medicee Poggio a Caiano
Via Lorenzo il Magnifico

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita ____/____/____

Luogo di nascita _____

Codice fiscale _____

Residente a _____

Città _____ Cap _____

Ente di appartenenza _____

Qualifica _____

Specialistica _____

Tel _____ Fax _____

e-mail _____

Firma _____

L'iscrizione dovrà pervenire alla Segreteria Organizzativa **entro il 15 Ottobre 2015**, e-mail sbonechi@usl4.toscana.it, tel. 0574 807938, fax 0574 807937

Si informa, ai sensi del D.Lgs. 196/03, che i dati personali da Lei forniti mediante compilazione della presente scheda saranno raccolti e trattati in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza.