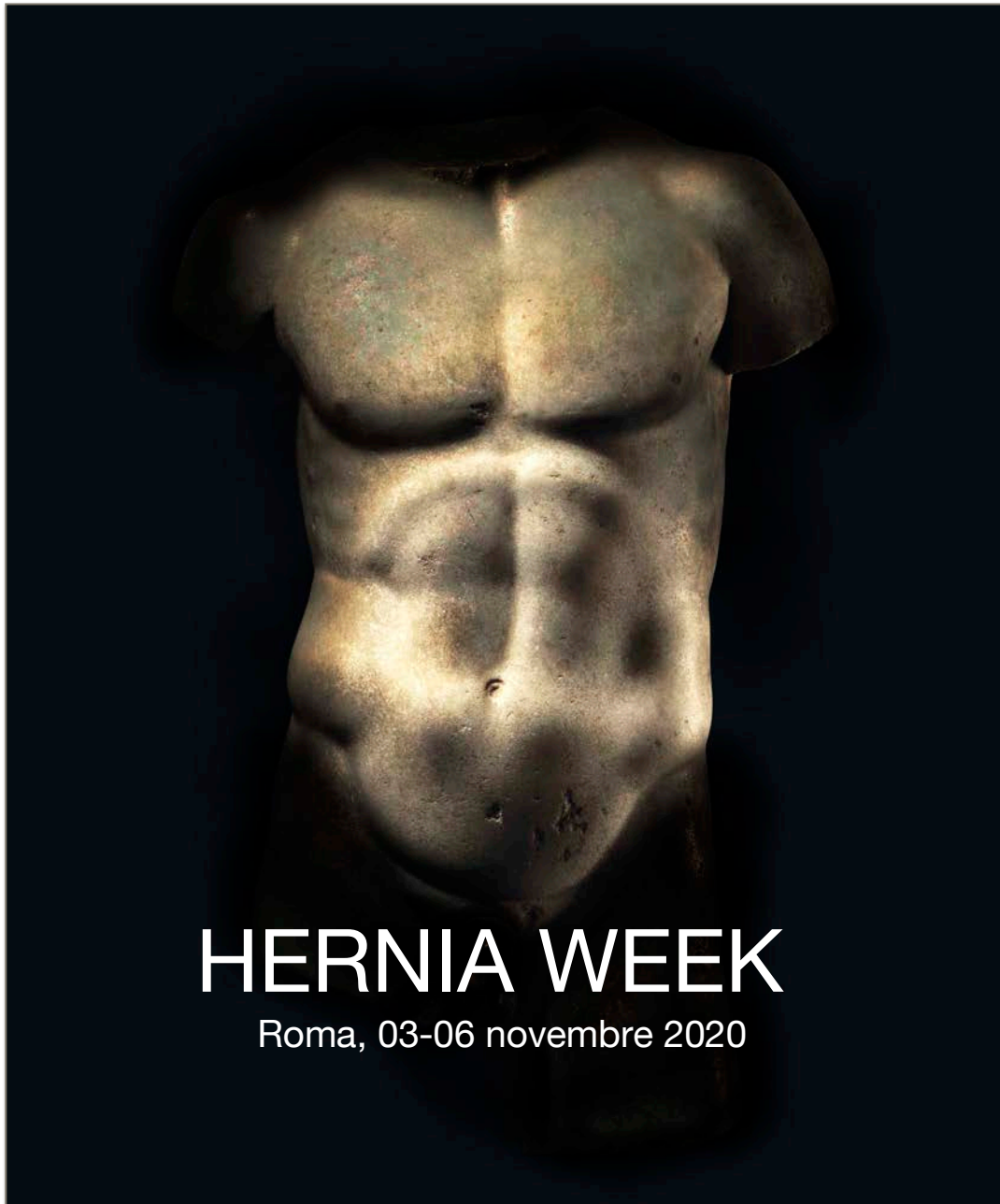




Italian Society of Hernia and Abdominal Wall Surgery  
Capitolo Nazionale dell'European Hernia Society



# HERNIA WEEK

Roma, 03-06 novembre 2020

SCUOLA DI CHIRURGIA  
DELL'ERNIA E DELLA PARETE ADDOMINALE

## **CORSO BASE – 03/04 NOVEMBRE 2020**

### **Programma, 03 novembre 2020**

10.00 **Registrazione partecipanti**

10.30 **Apertura del corso**

11.00 **E' utile lo studio della parete addominale?**

11.30 **Biologia dei processi riparativi**

12.00 **Materiali protesici e sistemi di fissaggio**

12.30 **Perché classificare le ernie addominali?**

13.00 **Lunch**

#### **IL TRATTAMENTO DELL'ERNIA INGUINALE:**

14.00 **Lo stato dell'arte: le tecniche incisionali**

15.30 **Lo stato dell'arte: le tecniche laparoscopiche**

#### **IL TRATTAMENTO DELL'ERNIA CRURALE:**

16.00 **Approccio open o laparoscopico?**

16.30 **Coffee break**

16.45 **Complicanze della chirurgia dell'ernia inguinale**

17.30 **Complicanze in chirurgia della parete addominale**

18.00 **La gestione delle Surgical Site Occurrence**

## **Programma, 04 novembre 2020**

08.30 **Come prevenire il laparocele**

09.00 **La gestione pre-operatoria del paziente**

### ***IL TRATTAMENTO DELLE ERNIE POST-INCISIONALI***

09.20 **L'approccio incisionale**

10.50 *Coffee break*

11.00 **L'approccio laparo-endoscopico**

12.30 **L'approccio robotico**

13.00 *Lunch*

### ***IL TRATTAMENTO DELLE ERNIE VENTRALI DELLA LINEA MEDIANA***

14.30 **Lo stato dell'arte e review della letteratura**

### ***IL TRATTAMENTO DELL'ERNIA PARASTOMALE***

16.00 **Lo stato dell'arte e review della letteratura**

16.30 *Coffee break*

16.45 **L'Open Abdomen**

18.00 **Tips & Tricks**

**CORSO AVANZATO 05 e 06 novembre 2020**

***Programma, 05 novembre 2020 - giornata ECM***

***9.00 - 16.00 Live Surgery***

***Programma, 06 novembre 2020 - giornata ECM***

***9.00 - 16.00 Verso le linee guida della chirurgia di parete***

***16.30 Consegna quizECM***

Direttore Didattico: F. Gossetti

Segreteria Scientifica:

M. Carlucci, D. Cuccurullo, L. D'Amore, P. L. Ipponi, G. Munegato, P. Negro, C. Stabilini  
e-mail: [chirurgiapareteaddominale@gmail.com](mailto:chirurgiapareteaddominale@gmail.com)

Modalità e Quote di Iscrizione:

Nella quota di iscrizione è compreso il materiale didattico

Dead-line per l'iscrizione 27 ottobre 2020

Sede del Corso:

Casa Dell'Aviatore - Circolo Ufficiali  
Viale dell'Universita' 20, 00185 Roma  
Tel. 06.4927161 - Fax: 06.495775

Docenti:

R. Berta, P. Bocchi, U. Bracale, S. Brauneis, G. Campanelli, M. Carlucci, A. Carrara, G.B. Catalini, G. Cavallaro, F. Ceci, F. Crovella, D. Cuccurullo, C. De Nisco, E. Dapunt, L. Fei, P. Fioramonti, L. Felicioni, E. Gianetta, F. Gossetti, D.P. Greco, V.M. Greco, P.L. Ipponi, E. Lauro, A. Marioni, G. Munegato, M.G. Muzi, P.G. Palumbo, G. Pozzi, P. Negro, M. Piccoli, G. Pignata, S. Ribaldi, R. Rollino, A. Sartori, G. Soliani, C. Stabilini, F. Trombetta, M. Trombetta, V. Mandala'



## SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI CHIRURGIA DELL'ERNIA E DELLA PARETE ADDOMINALE

|                        |  |                              |          |
|------------------------|--|------------------------------|----------|
| Il sottoscritto        |  |                              |          |
| Nato il                | a  | Prov.                        |          |
| Residente in P.zza/via |  |                              | n°       |
| CAP                    | Città  | Prov.                        |          |
| Telefono               |  | E-mail                       |          |
| Codice Fiscale         |  |                              |          |
| Partita IVA            |  |                              |          |
| Codice Univoco SDI*    | PEC  |                              |          |
| Anno Laurea            |  | Specialista in Chirurgia dal |          |
| Partecipazione a       | Basic Course + Live Surgery  |                              |          |
|                        | <input type="checkbox"/> Specialista in Chirurgia Generale €1600* (IVA compresa) |                              |          |
|                        | <input type="checkbox"/> Specializzando con pernottamento € 600 (IVA compresa)   |                              |          |
|                        | <input type="checkbox"/> Specializzando senza pernottamento € 400 (IVA compresa) |                              |          |
|                        | * compresa la quota di iscrizione all'ISHAWS per l'anno in corso                 |                              |          |
|                        | Advanced Course + Live Surgery   |                              |          |
|                        | <input type="checkbox"/> Specialista in Chirurgia Generale €1600* (IVA compresa) |                              |          |
|                        | <input type="checkbox"/> Specializzando con pernottamento € 600 (IVA compresa)   |                              |          |
|                        | <input type="checkbox"/> Specializzando senza pernottamento € 400 (IVA compresa) |                              |          |
|                        | * compresa la quota di iscrizione all'ISHAWS per l'anno in corso                 |                              |          |
|                        |  |                              | Totale € |

\* Solo per le partite IVA in regime di fatturazione elettronica

Richiede di partecipare al corso che si terrà in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ relativamente alle sessioni sopra indicate, impegnandosi a rispettare le seguenti condizioni:

1. per confermare la propria partecipazione, è necessario inviare:

- la scheda di iscrizione compilata e sottoscritta entro il 27 ottobre 2020.  
La scheda dovrà essere accompagnata dalla copia di avvenuto bonifico e inviata alla Segreteria Organizzativa entro due giorni dalla data del bonifico stesso;
- sottoscrizione dell'informativa e del consenso dell'interessato al trattamento ed alla comunicazione e diffusione dei dati personali, ai sensi del D.Lgs 196/2003;

2. una volta confermata la propria partecipazione, il ritiro per motivi personali è ammesso solo 20 giorni prima della data di inizio del corso: diversamente la quota di iscrizione versata non potrà essere restituita, eccetto nel caso in cui sia trovato un sostituto. All'importo restituito sarà applicata una trattenuta di 50 Euro, per spese di segreteria.

## **CONDIZIONI DI PAGAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE AL CORSO**

L'iscrizione al corso sarà perfezionata al ricevimento della ricevuta del pagamento della quota d'iscrizione che dovrà effettuarsi tramite bonifico bancario a favore di:

CEC Comunicazione Eventi Congressi Srl  
c/c n. 4385X11 - ABI: 05696 - CAB: 03210 - CIN: J  
Banca Popolare di Sondrio - Ag. 10 Eur Laurentina  
IBAN IT83J05696032 10000004385X11

specificando la causale: Iscrizione Scuola Chirurgia dell'Ernia per l'anno in corso.

Una copia del pagamento dovrà essere inviata per e-mail (entro 2 giorni dalla data del bonifico stesso ai seguenti indirizzi:

[info@cecongressi.it](mailto:info@cecongressi.it), [chirurgiapareteaddominale@gmail.com](mailto:chirurgiapareteaddominale@gmail.com), [tiziana.dimarzio@uniroma1.it](mailto:tiziana.dimarzio@uniroma1.it)

**LE SCHEDE ILLEGGIBILI, NON COMPLETE DI TUTTI I DATI E NON ACCOMPAGNATE DAL PAGAMENTO NON VERRANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE**

## **RINVIO O CANCELLAZIONE DEL CORSO**

La Segreteria, per motivi organizzativi, si riserva il diritto di rinviare il corso in questione a calendario, dandone semplice comunicazione scritta al partecipante. In questo caso, sarà possibile stabilire una nuova pianificazione del corso e l'eventuale quota di partecipazione già versata potrà essere utilizzata a copertura del corso riprogrammato.

Il professionista in caso di variazione della data fissata per il corso prescelto potrà richiedere la restituzione della quota versata.

## **DIRITTI DELL'INTERESSATO D.LGS. 196/2003**

La informiamo che il trattamento dei dati da Lei forniti sono obbligatori per consentire lo svolgimento dell'attività di formazione e di tutte le pratiche connesse.

Per tale ragione La rendiamo edotto/a che i suoi dati saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza procedurale.

Lei, in qualità di soggetto interessato/a può esercitare i seguenti diritti e facoltà che le sono attribuiti dagli artt. 7,8,9 e 10 del D. Lgs. 196/2003, ossia:

- ha il diritto conoscere la fonte d'origine dei dati e le finalità specifiche del trattamento;
- di conoscere i soggetti esterni a cui i suoi dati potranno venire trasmessi per lo svolgimento dell'attività formativa e degli scopi connessi.

I dati forniti saranno oggetto di trattamento a mezzo di sistemi informatici, nonché manuali, nel pieno rispetto delle norme di legge a tutela delle persone e di altri soggetti, in ottemperanza al decreto legislativo n. 196 del 30/06/03.

L'utilizzo di tali dati sarà esclusivamente di uso interno. È facoltà dell'iscritto richiederne la rettifica e la cancellazione in qualsiasi momento,

Lei, inoltre, potrà richiedere:

- l'aggiornamento, la rettifica e/o l'integrazione dei dati;
- la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati che fossero trattati in violazione delle norme vigenti;
- l'opposizione ai trattamenti, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta e conservazione;
- l'opposizione dell'utilizzo dei dati per invio di materiale pubblicitario relativo ai corsi e/o progetti/interventi formativi, iniziative di dibattiti, studi, incontri di approfondimento di tematiche specifiche.

Qualora l'interessato/a desideri per qualunque ragione esercitare uno dei diritti o una delle facoltà riconosciute dagli artt. 7,8,9 e 10 del D.Lgs. 196/2003, dovrà dichiararlo nella presente scheda.

In relazione ai trattamenti dati compiuti, La informiamo che titolare del trattamento è la Italian Society of Hernia and Abdominal Wall Surgery (ISHAWS) con sede legale in via CONTARINI, 59 - 45014 PORTO VIRO (RO) Partita Iva 02574170342 - Codice fiscale 97366390157.

I dati personali raccolti potranno essere comunicati a soggetti esterni, con i quali sono in essere forme di collaborazione finalizzate esclusivamente alla realizzazione delle attività formative; tali soggetti si configurano ad ogni effetto giuridico come titolari autonomi di trattamento dei dati.

Mi oppongo al trattamento dei miei dati, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta e conservazione.

Mi oppongo al trattamento dei miei dei dati per invio di materiale pubblicitario relativo ai corsi e/o progetti/interventi formativi, iniziative di dibattiti, studi, incontri di approfondimento di tematiche specifiche.

Data, \_\_\_\_\_.

Firma \_\_\_\_\_

Per informazioni e contatti:  
telefono/fax: 06 49972403 3388311941

[info@cecongressi.it](mailto:info@cecongressi.it), [chirurgiapareteaddominale@gmail.com](mailto:chirurgiapareteaddominale@gmail.com), [tiziana.dimarzio@uniroma1.it](mailto:tiziana.dimarzio@uniroma1.it)