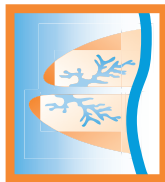




**Congress Team Project**  
Via L. Mascheroni, 68  
27100 Pavia - Italy



**CAGLIARI**  
Venerdì 24 Giugno 2011

#### Sede

**Hotel Mediterraneo**  
Lungomare C. Colombo n. 46 - 09125 Cagliari  
Tel. 070.342361 - Fax. 070.301274  
www.hotelmediterraneo.net

#### Iscrizione

L'iscrizione è gratuita, ma per motivi organizzativi, obbligatoria.  
Si effettua inviando la scheda d'iscrizione compilata e firmata via fax 0382/33822 a Congress Team Project.  
E' possibile iscriversi on line al sito  
www.congressteam.com

#### Crediti ECM

Il convegno è riservato a n. 80 medici chirurghi (Malattie Apparato Respiratorio, Medicina Interna, Chirurgia Toracica)

#### Segreteria Scientifica

**Prof. Pietro Pirina**  
Direttore Clinica delle Malattie dell'Apparato Respiratorio, Università degli Studi  
Viale S. Pietro  
07100 Sassari - Italy  
Tel. 079 228370

#### Segreteria Organizzativa

**Congress Team Project**  
Via L. Mascheroni, 68  
27100 Pavia - Italy  
Tel. +39 0382 22650  
Fax +39 0382 33822  
ctp@congressteam.com  
www.congressteam.com

con il contributo  
incondizionato di



INFORMAZIONI GENERALI

# CONVEGNO

## DEFICIT DI ALFA-1 ANTITRIPSINA: CONOSCERE PER RICONOSCERE



Con il patrocinio di



Società Italiana di  
Medicina Respiratoria

## Prima sessione • INQUADRAMENTO CLINICO

Moderatori: **L. Cordero, E. Giua Marassi**

- 8.45** Introduzione al corso  
*M. Luisetti*
- 9.15** Enfisema polmonare  
*P. Pirina*
- 9.45** Il deficit ereditario di Alfa-1 Antitripsina ed il rischio respiratorio  
*M. Luisetti*
- 10.15** Il deficit ereditario di Alfa-1 Antitripsina ed il rischio epatico  
*M.P. Dore*
- 10.45** *Coffee break*
- 11.15** Genetica del deficit ereditario di Alfa-1 Antitripsina  
*G. Faa*
- 11.45** Il deficit ereditario di Alfa-1 Antitripsina in Sardegna  
*P.P. Coni*
- 12.15** SPAZIO PAZIENTI  
Domande e risposte tra pazienti e relatori
- 13.00** *Lunch*

## Seconda sessione • GESTIONE DEL PAZIENTE

Moderatori: **P. Greco, R. Ortu**

- 14.00** Terapia medica delle condizioni associate al deficit ereditario di Alfa-1 Antitripsina  
*L. Corda*
- 14.30** La terapia broncoscopica dell'enfisema polmonare  
*M. Patelli*
- 15.00** Chirurgia dell'enfisema e trapianto polmonare  
*G. Orlandoni*
- 15.30** L'approccio riabilitativo  
*B. Balbi*
- 16.00** Discussione
- 16.30** Compilazione questionario e chiusura lavori
- 16.40** INFO ALFA DAY  
Riunione dell'Associazione dei pazienti con iscritti e simpatizzanti

24 GIUGNO 2011

### BRUNO BALBI

Primario Divisione di Pneumologia Riabilitativa  
IRCCS Fondazione Salvatore Maugeri  
Veruno (NO)

### PIER PAOLO CONI

Dipartimento di Citomorfologia  
AOU San Giovanni di Dio, Cagliari

### LUCIANO CORDA

Prima Medicina Interna, Spedali Civili  
Cattedra di Malattie dell'Apparato Respiratorio  
Università degli Studi, Brescia

### LORENZO CORDERO

Clinica delle Malattie dell'Apparato Respiratorio  
AOU, Sassari

### MARIA PINA DORE

Direttore Scuola di Gastroenterologia  
Istituto di Clinica Medica,  
Università degli Studi, Sassari

### GAVINO FAA

Direttore Anatomia e Istologia Patologica  
AOU Ospedale San Giovanni di Dio  
Università degli Studi, Cagliari

### ENRICO GIUA MARASSI

Responsabile UO Pneumologia II  
Ospedale Binaghi, Cagliari

### PIETRO GRECO

Direttore Dipartimento Area Medica,  
Primario UO di Pneumologia Osp. Santa Barbara  
ASL 7 Carbonia-Iglesias

### MAURIZIO LUISETTI

Direttore Clinica di Malattie dell'Apparato Respiratorio  
Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo  
Università degli Studi, Pavia  
Responsabile del Registro Nazionale  
Deficit Ereditario di Alfa-1 Antitripsina

### GIULIO ORLANDONI

Dipartimento Cardiotoracovascolare  
Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia

### RICCARDO ORTU

Direttore UOC Pneumologia,  
PO "Zonchello", Nuoro

### MARCO PATELLI

Direttore UO Endoscopia Toracica - Pneumologia  
Ospedali Maggiore-Bellaria, AUSL Bologna

### PIETRO PIRINA

Direttore Clinica delle Malattie dell'Apparato Respiratorio, AOU, Sassari



Da ritornare **entro il 15 giugno 2011**  
compilata in stampatello leggibile a:  
**CONGRESS TEAM PROJECT**  
Fax 0382/33822

Cognome .....

Nome .....

Indirizzo di residenza .....

Cap ..... Città .....

Tel..... Fax .....

E-mail .....

### Dati personali (solo per i medici)

Luogo e data di nascita .....

Codice Fiscale.....

.....

Ente/Istituto.....

Indirizzo Ente/Istituto.....

.....

Cellulare.....

### Disciplina:

- Malattie Apparato Respiratorio  Medicina Interna
- Chirurgia Toracica

Autorizzo la Segreteria Organizzativa ad inserire i miei dati nelle sue liste per il trattamento degli stessi ai fini divulgativi e/o scientifici. In ogni momento, a norma dell'art. 13 legge 675/96, potrò avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica o la cancellazione oppure oppormi al loro utilizzo.

Data e Firma

.....