

22^o

smart

SIMPOSIO MOSTRA
ANESTESIA
RIANIMAZIONE E
TERAPIA INTENSIVA

MILANO

Milano Convention Centre - MIC

May 25-27, 2011



PROGRAM

Endorsed by:



FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO

Sistema Sanitario Regione Lombardia



POLICLINICO UNIVERSITARIO
A. GEMELLI



SIAARTI

SOCIETÀ ITALIANA ANESTESIA ANALGESIA
RIANIMAZIONE E TERAPIA INTENSIVA



S.A.R.N. e P.I.

SOCIETÀ DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE
NEONATALE E PEDIATRICA ITALIANA



FARMINDUSTRIA



22° smart

May 25-27, 2011

ORGANIZING AND SCIENTIFIC COMMITTEE

M. Antonelli, A. Braschi, G. Conti, L. Gattinoni, A. Pesenti, F. Raimondi

SCIENTIFIC ADVISORY BOARD

*L. Bigatello, G. Citerio, R. Fumagalli, P. Grossi, P.M. Ingelmo, M. Landriscina,
M. Langer, F.L. Lorini, A. Lucchini, J.J. Marini, P. Pelosi, R. Proietti, M. Ranieri,
M. Singer, N. Stocchetti, G. Via*

ORGANIZING SECRETARIAT

Start Promotion Srl

Via Mauro Macchi, 50 - 20124 Milano - Italy

Tel. +39 02 67071383 • Fax +39 02 67072294

www.startpromotion.it • email: info@startpromotion.it



• Faculty	3
• Programma Scientifico	13
• SMART Nursing	26
• Planning	28
• Comunicazioni Libere	31
• Poster	39
• Corsi Educazionali e Corsi Satellite SMART	45
• Attività Complementari e Technical Forum	69
• ECM	72
• Informazioni Generali.	74
• Mostra Scientifica.	80
• Planimetrie.	81

- ADAMINI I.**
Dipartimento di Anestesia, Rianimazione e Terapia del Dolore, Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico, Milano
- ALLEGRI M.**
S.C. di Anestesia e Rianimazione I, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia
- ALVISI R.**
Istituto di Anestesia e Rianimazione I, Università degli Studi di Ferrara, Azienda Ospedaliero-Universitaria Sant'Anna, Ferrara
- ANTONELLI M.**
Istituto di Anestesiologia e Rianimazione, Università Cattolica del Sacro Cuore, Policlinico A. Gemelli, Roma
- ARCADIPANE A.**
Dipartimento di Anestesia e Rianimazione, ISMETT, Palermo
- AUSSET S.**
Anesthesia and Intensive Care, Percy Military Hospital, Clamart (F)
- AVALLI L.**
Dipartimento di Emergenza e Urgenza, Terapia Intensiva Generale, Azienda Ospedaliera San Gerardo, Monza
- BALIK M.**
Intensive Care, Dept. of Anaesthesia and Intensive Care, General Teaching Hospital, Prague (CZ)
- BAMBI S.**
DEA, Struttura di Anestesia e Rianimazione - Terapia Intensiva, Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi, Firenze
- BARTLETT R.H.**
Dept. of Emergency Medicine, University of Michigan Med School, Ann Arbor MI (USA)
- BASSETTI M.**
Dipartimento di Malattie Infettive, Azienda Ospedaliero-Universitaria San Martino, Genova
- BECCATTINI G.**
Dipartimento Infermieristico Ostetrico, AUSL 7 Siena
- BELLANI G.**
Dipartimento di Emergenza e Urgenza, Terapia Intensiva Generale, Azienda Ospedaliera San Gerardo, Monza
- BENNETT E.D.**
Intensive Care Unit, St Thomas' Hospital, London (UK)
- BERARDINO M.**
Dipartimento di Emergenza Accettazione, S.C. di Anestesia e Rianimazione, Azienda Ospedaliera CTO/Maria Adelaide, Torino
- BERETTA L.**
Unità Operativa di Neuroranimazione, IRCCS Ospedale San Raffaele, Milano
- BERTI M.**
2° Servizio di Anestesia, Rianimazione e Terapia Antalgica, Azienda Ospedaliero-Universitaria Ospedale Maggiore, Parma
- BIGATELLO L.**
Dept. of Anesthesia and Critical Care, Anesthesiology Service, VA Boston Healthcare System, Harvard University, Massachusetts General Hospital, Boston MA (USA)
- BOMBINO M.**
Dipartimento di Emergenza e Urgenza, Terapia Intensiva Generale, Azienda Ospedaliera San Gerardo, Monza
- BONTEN M.J.M.**
Medical Microbiology, University Medical Center, Utrecht (NL)
- BORELLI M.**
Servizio di Anestesia e Rianimazione, Ospedale di Treviglio (Bergamo)
- BORROMETI F.**
Servizio di Anestesia e Rianimazione, Azienda Ospedaliera Santobono Pausillipon, Napoli
- BØTKER H.E.**
Dept. of Cardiology, Skejby University Hospital, Aarhus (DK)
- BOTTINO N.**
Dipartimento di Anestesia, Rianimazione e Terapia del Dolore, Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico, Milano
- BOUHEMAD B.**
Anesthésie et Réanimation, Groupe Hospitalier de la Pitié-Salpêtrière, Paris (F)

BRASCHI A.

Cattedra di Anestesiologia e Rianimazione, Università degli Studi di Pavia, S.C. di Anestesia e Rianimazione I, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia

BRAZZI L.

Dipartimento di Anestesiologia, Terapia Intensiva e Scienze Dermatologiche, Università degli Studi di Milano, Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico, Milano

BREITKREUTZ R.

Klinik für Anesthesiologie Intensive Medizin und Schmerztherapie, Goethe Universität, Frankfurt (D)

BRIENZA N.

Istituto di Anestesia e Rianimazione, Università degli Studi di Bari

BUCCIARDINI L.

Struttura di Neuroranimazione, Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi, Firenze

CAIRONI P.

Dipartimento di Anestesiologia, Terapia Intensiva e Scienze Dermatologiche, Università degli Studi di Milano, Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico, Milano

CALDERINI E.

Anestesia e Rianimazione Pediatrica, Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico, Milano

CALDIROLI D.

Dipartimento di Neuroanestesia, Fondazione IRCCS Istituto Neurologico Carlo Besta, Milano

CALVA S.

Servizio di Anestesia e Rianimazione, Ospedale Ostetrico Ginecologico Sant'Anna, Torino

CAPOGNA G.

Servizio di Anestesia e Rianimazione, Casa di Cura Città di Roma, Roma

CAPRA MARZANI F.

S.C. di Anestesia e Rianimazione I, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia

CASPANI M.L.

Dipartimento di Anestesia, Rianimazione e Terapia del Dolore, Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico, Milano

CASTRÉN M.

Dept. of Clinical Sciences and Education, Karolinska University Hospital, Stockholm (S)

CATTANEO S.

S.C. di Anestesia e Rianimazione II, Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti, Bergamo

CAVALIERE F.

Istituto di Anestesiologia e Rianimazione, Università Cattolica del Sacro Cuore, Policlinico A. Gemelli, Roma

CECCONI M.

Dept. of Intensive Care, St George's Hospital, London (UK)

CERRI L.

S.C. di Anestesia e Rianimazione II, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia

CHASTRE J.

Service de Réanimation Médicale, Institut de Cardiologie, Groupe Hospitalier de la Pitié-Salpêtrière, Paris (F)

CHIARA O.

Dipartimento di Chirurgia d'Urgenza, Università degli Studi, Milano

CHICHE J.D.

Réanimation Médicale, Hôpital Cochin, Paris (F)

CHIEREGATO A.

U.O. di Anestesia e Rianimazione, Ospedale M. Bufalini, Cesena

CHIUMELLO D.

Dipartimento di Anestesia, Rianimazione e Terapia del Dolore, Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico, Milano

CHRISTIANSEN A.

Dept. of Anesthesiology and Intensive Care, Aarhus University Hospital, Aarhus (DK)

CINNELLA G.

Istituto di Anestesia e Rianimazione, Università degli Studi di Foggia

- CITERIO G.**
Servizio di Anestesia e Rianimazione Neurochirurgica, Azienda Ospedaliera San Gerardo, Monza
- COATS T.J.**
Emergency Medicine Academic Group, University of Leicester (UK)
- COHEN E.**
Dept. of Anesthesiology, The Mount Sinai Medical Center, New York (USA)
- COMISSO I.**
Clinica di Anestesia e Rianimazione, Università degli Studi di Udine
- CONTE V.**
U.O. di Anestesia e Rianimazione, Terapia Intensiva Neuroscienze, Università degli Studi di Milano, Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico, Milano
- CONTI G.**
Istituto di Anestesiologia e Rianimazione, Università Cattolica del Sacro Cuore, Policlinico A. Gemelli, Roma
- CORCIONE A.**
Dipartimento di Anestesia e Rianimazione, Azienda Ospedaliera Monaldi, Napoli
- COSSU I.**
Dipartimento di Terapia Intensiva Postoperatoria, Policlinico A. Gemelli, Roma
- COSTA M.G.**
Clinica di Anestesia e Rianimazione, Università degli Studi di Udine
- COSTA R.**
Terapia Intensiva Postoperatoria e Trapianti, Policlinico A. Gemelli, Roma
- CRUZ D.N.**
Dipartimento di Nefrologia, Ospedale San Bortolo, Vicenza
- DAMBROSIO M.**
Istituto di Anestesia e Rianimazione, Università degli Studi di Foggia
- DANELLI P.**
1ª Divisione di Chirurgia Generale, Ospedale Luigi Sacco Azienda Ospedaliera e Polo Universitario, Milano
- DE BACKER D.**
Service de Soins Intensifs, Université Libre de Bruxelles, Hôpital Erasme, Bruxelles (B)
- DE BLASI R.A.**
Dipartimento di Scienze Cliniche, Tecnobio mediche e Medicina Traslazionale, U.O.S. di Rianimazione, Azienda Ospedaliera Sant'Andrea, Roma
- DE GASPERI A.**
S.C. di Anestesia e Rianimazione 2, Dipartimento dei Trapianti, Azienda Ospedaliera Niguarda Cà Granda, Milano
- DE GAUDIO R.**
Istituto di Anestesiologia e Rianimazione, Università degli Studi di Firenze, Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi, Firenze
- DE SANTIS V.**
Dipartimento di Anestesia e Rianimazione, Università La Sapienza, Roma
- DEBEUF J.**
Dept. of Anesthesiology, University Hospital Leuven, Leuven (B)
- DELLA CORTE F.**
Istituto di Anestesia e Rianimazione, Dipartimento di Emergenza, Università del Piemonte Orientale, Azienda Ospedaliero-Universitaria Maggiore della Carità, Novara
- DELLA ROCCA G.**
Dipartimento di Anestesia e Rianimazione, Università degli Studi di Udine
- DEWACHTER P.**
Pôle Anesthésie-Réanimation SAMU, Centre Hospitalier Universitaire Clermont-Ferrand (F)
- DILETTOSO G.**
AAT 118 Milano, Azienda Ospedaliera Niguarda Cà Granda, Milano
- DIRINGER M.N.**
Depts. of Neurology and Neurological Surgery, Washington University School of Medicine, St. Louis MO (USA)

- EL BARBARY M.**
Dept. of Cardiac ICU, King Saud University for Health Sciences, Riyadh (Saudi Arabia)
- ELLI S.**
Dipartimento di Emergenza e Urgenza, Terapia Intensiva Generale, Azienda Ospedaliera San Gerardo, Monza
- EMMI V.**
S.C. di Anestesia e Rianimazione I, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia
- EMOLI A.**
Day Hospital Oncologia Medica, Università Cattolica del Sacro Cuore, Policlinico A. Gemelli, Roma
- ENGELHARDT T.**
Dept. of Anesthesia, Royal Aberdeen Children's Hospital, Aberdeen (UK)
- FAENZA S.**
Dipartimento di Discipline Chirurgiche, Rianimatorie e dei Trapianti, Università degli Studi, Policlinico Sant'Orsola Malpighi, Bologna
- FASSOULAKI A.**
Dept. of Anesthesia, Aretaieio Hospital, Athens (GR)
- FATTORI L.**
Chirurgia III, UOC di Chirurgia Generale I, Azienda Ospedaliera San Gerardo, Monza
- FIACCADORI E.**
Dipartimento di Clinica Medica e Nefrologia, Azienda Ospedaliero-Universitaria Ospedale Maggiore, Università degli Studi, Parma
- FLEISHER L.A.**
Dept. of Anesthesiology, Hospital of the University of Pennsylvania, University of Pennsylvania, Philadelphia PA (USA)
- FONTANELLA L.**
Facoltà di Lettere e Filosofia, Dipartimento di Scienze del Linguaggio, Università degli Studi, Torino
- FOTI G.**
Dipartimento di Emergenza e Urgenza, Terapia Intensiva Generale, Azienda Ospedaliera San Gerardo, Monza
- FRIES D.**
Critical Care Medicine, Medical University Innsbruck (A)
- FRIGERIO P.**
Unità Spinale Unipolare, Azienda Ospedaliera Niguarda Cà Granda, Milano
- FUMAGALLI R.**
Dipartimento di Emergenza e Urgenza, Terapia Intensiva Generale, Università di Milano Bicocca, Azienda Ospedaliera San Gerardo, Monza
- FUSCO F.**
Cure Palliative Domiciliari, Dipartimento di Assistenza Anziani ASL 3, Genova
- GATTINONI L.**
Dipartimento di Anestesiologia, Terapia Intensiva e Scienze Dermatologiche, Università degli Studi di Milano, Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico, Milano
- GESU G.**
S.C. di Microbiologia e Virologia, Azienda Ospedaliera Niguarda Cà Granda, Milano
- GIANNINI A.**
Terapia Intensiva Pediatrica, Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico, Milano
- GIRARDIS M.**
Anestesia e Rianimazione 1, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena, Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia, Modena
- GIUNTA F.**
Cattedra di Anestesiologia e Rianimazione, Università degli Studi di Pisa, Ospedale Santa Chiara, Pisa
- GIUSTI G.**
A.C.U.T.I. Area Critica Unità di Terapia Intensiva, Azienda Ospedaliera Santa Maria della Misericordia, Perugia
- GOERLINGER K.**
Dept. of Anaesthesiology, University Hospital, Essen (D)
- GOOSZEN H.**
Operating Room, Radboud University Nijmegen Medical Centre, Nijmegen (NL)
- GORI A.**
Unità Operativa di Malattie Infettive, Ospedale Vecchio San Gerardo, Monza

- GORINI M.**
Unità di Terapia Intensiva Respiratoria, Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi, Firenze
- GRASSO S.**
Emergenza e Trapianti d'Organo, Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico di Bari
- GRECO G.**
Rianimazione Generale Vecla, Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico, Milano
- GREGORETTI C.**
Anestesia e Rianimazione Maria Adelaide, Azienda Ospedaliera CTO/Maria Adelaide, Torino
- GROESDONK H.**
Critical Care, Dept. of Thoracic and Cardiovascular Surgery, University Hospitals of Saarland, Homburg/Saar (D)
- GUARRACINO F.**
Dipartimento di Anestesia Cardiotoracica e Terapia Intensiva, Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana, Ospedale Cisanello, Pisa
- GUIDET B.**
Service de Réanimation Médicale, Hôpital Saint-Antoine, Paris (F)
- GULIC T.**
Dept. of Cardiology, University Hospital of Maribor (SLO)
- HEDENSTIERNA G.**
Dept. of Medical Sciences Clinical Physiology, University Hospital, Uppsala (S)
- HORN P.**
Dept. of Neurosurgery, Charité Universitätsmedizin, Berlin (D)
- HUSSAIN A.**
King Fahad National Guard Hospital, Riyadh (Saudi Arabia)
- IACCA C.**
Servizio di Anestesia e Rianimazione Neurochirurgica, Azienda Ospedaliera San Gerardo, Monza
- IAPICHINO G.**
Istituto di Anestesia e Rianimazione, Università degli Studi di Milano, Ospedale San Paolo, Milano
- INGELMO P.M.**
Dipartimento di Emergenza e Urgenza, Terapia Intensiva Generale, Azienda Ospedaliera San Gerardo, Monza
- IOTTI G.A.**
S.C. di Anestesia e Rianimazione II, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia
- ISGRÒ S.**
Dipartimento di Emergenza e Urgenza, Terapia Intensiva Generale, Azienda Ospedaliera San Gerardo, Monza
- IVANI G.**
Dipartimento di Emergenza, Divisione di Anestesia e Rianimazione Pediatrica, Ospedale Infantile Regina Margherita, Torino
- JOHR M.**
Dept. of Anesthesia, Kantonsspital Luzern (CH)
- KELLUM J.**
Dept. of Anesthesiology and Critical Care, University of Pittsburgh Medical Centre, Pittsburgh PA (USA)
- LA GRECA A.**
Dipartimento di Scienze Chirurgiche, U.O. di Osservazione Breve Chirurgica - Chirurgia d'Urgenza, Policlinico A. Gemelli, Roma
- LAMPERTI M.**
Dipartimento di Neuroanestesia, Fondazione IRCCS Istituto Neurologico Carlo Besta, Milano
- LANDRISCINA M.**
U. O. di Anestesia e Rianimazione II, S.S.U.Em. 118 Elisoccorso, Azienda Ospedaliera Sant'Anna, Como
- LANGER M.**
Anestesia, Rianimazione, Terapia del Dolore e Cure Palliative, Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori, Università degli Studi, Milano
- LANGOUCHE L.**
Laboratory of Intensive Care Medicine, Catholic University of Leuven (B)
- LANZARINI L.**
Dipartimento di Cardiologia, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia

LATINI R.

Dipartimento di Ricerca Cardiovascolare, Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri, Milano

LISSONI A.

Dipartimento di Anestesia, Rianimazione e Terapia del Dolore, Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico, Milano

LIVIGNI S.

S.C. di Anestesia e Rianimazione B, DEA, Ospedale San Giovanni Bosco, Torino Nord Emergenza, Torino

LOCATELLI A.

Servizio di Anestesia e Rianimazione, Azienda Ospedaliera Santa Croce e Carle, Cuneo

LORINI F.L.

S.C. di Anestesia e Rianimazione II, Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti, Bergamo

LUCANGELO U.

Medicina Perioperatoria, Terapia Intensiva ed Emergenza, Ospedale di Cattinara, Trieste

LUCCHINI A.

Dipartimento di Emergenza e Urgenza, Terapia Intensiva Generale, Azienda Ospedaliera San Gerardo, Monza

LUONGO M.

Dipartimento di Emergenza e Urgenza, Terapia Intensiva Generale, Azienda Ospedaliera San Gerardo, Monza

MAGNONI S.

U.O. di Anestesia e Rianimazione, Terapia Intensiva Neuroscienze, Università degli Studi di Milano, Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico, Milano

MANCEBO J.

Servei de Medicina Intensiva, Hospital Sant Pau, Barcelona (E)

MANGIA G.

Emergenza e Accettazione, Azienda Ospedaliera San Camillo-Forlanini, Roma

MANGIACAVALLI B.

Dirigente Responsabile SITRA, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia

MANICI M.

2° Servizio di Anestesia, Rianimazione e Terapia Antalgica, Azienda Ospedaliero-Universitaria Ospedale Maggiore, Parma

MANTOVANI L.G.

CIRFF/Centro di Farmacoconomia, Facoltà di Farmacia, Università Federico II, Napoli

MARCUS M.A.E.

Dept. of Anaesthesiology and Pain Therapy, Maastricht University Medical Center, Maastricht (NL)

MARINI J.J.

Pulmonary and Critical Care Medicine, University Hospital of Minnesota, St. Paul MN (USA)

MARTINELLI G.

Servizio Autonomo di Telemedicina, IRCCS Fondazione S. Maugeri, Health Telematic Network, Brescia

MARTINEZ B.

S.C. di Anestesia e Rianimazione 2, Azienda Ospedaliera Santa Maria della Misericordia, Udine

MASCARIN S.

Libera Professionista impegnata su temi di comunicazione sanitaria, Treviso

MASCIA L.

Istituto di Anestesiologia e Rianimazione, Università degli Studi di Torino, Ospedale Molinette San Giovanni Battista, Torino

MASIP J.

Intensive Care Unit, Hospital de St. Joan Despi Moisès Broggi, University of Barcelona (E)

MAUCH J.

Anesthesia and Perioperative Medicine, Kantonsspital, Aarau (CH)

MAURI T.

Dipartimento di Medicina Sperimentale, Università di Milano Bicocca, Monza

MELLIN-OLSEN J.

Dept. of Anesthesiology and Intensive Care Medicine, Baerum Hospital, Oslo (N)

MISTRALETTI G.

Dipartimento di Anestesiologia, Terapia Intensiva e Scienze Dermatologiche, Università degli Studi di Milano, Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico, Milano

- MOGGIA F.**
Presidente ANIARTI
- MOJOLI F.**
S.C. di Anestesia e Rianimazione I, Università degli Studi di Pavia, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia
- MONTEFUSCO A.**
Professor of Leadership & Development Management & Senior Researcher, CROMA - Research Center of Management, Università Bocconi, Milano
- MORABITO S.**
Nefrologia e Dialisi, Dipartimento di Nefro-Urologia, Università La Sapienza, Policlinico Umberto I, Roma
- MORELLI A.**
Centro di Rianimazione, Dipartimento di Scienze Anestesiologiche, Medicina Critica e Terapia del Dolore, Università La Sapienza, Roma
- MORETTO A.**
Anestesia e Rianimazione Pediatrica, Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico, Milano
- MOSTARDINI M.**
Terapia Intensiva - Emergenza, Centro di Riferimento Regionale ECMO, Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi, Firenze
- NARDI G.**
Centro Shock e Trauma, Azienda Ospedaliera San Camillo-Forlanini, Roma
- NAVA S.**
Pneumologia e Terapia Intensiva Respiratoria, Policlinico S.Orsola-Malpighi, Bologna
- NAVALES P.**
Anestesia e Rianimazione, Azienda Ospedaliero-Universitaria Maggiore della Carità, Ospedale S. Andrea, Vercelli
- NELIGAN P.**
Anaesthesia and Intensive Care Medicine, University College Hospital, Galway (IRL)
- NERI L.**
Presidente WINFOCUS, S.S.U.Em. 118 Milano, Pre-hospital EMS, Azienda Ospedaliera Niguarda Cà Granda, Milano
- NGUYEN Y.L.**
Centre d'Épidémiologie Clinique, Hôpital Hotel Dieu, Paris (F)
- NIEDERMAN M.S.**
Dept. of Medicine, Winthrop University Hospital, Mineola NY (USA)
- ODDO M.**
Dept. of Intensive Care Medicine, Lausanne University Hospital, Faculty of Biology and Medicine, Lausanne (CH)
- OPPIZZI M.**
Dipartimento di Cardiologia, IRCCS Ospedale San Raffaele, Milano
- OREN-GRINBERG A.**
Dept. of Anesthesia, Critical Care and Pain Management, Beth Israel Deaconess Medical Center, Boston MA (USA)
- ORI C.**
Dipartimento di Farmacologia ed Anestesiologia, Università degli Studi, Padova
- PALMER K.**
ECMO Centrum, Karolinska University Hospital, Stockholm (S)
- PANIGADA M.**
Dipartimento di Anestesia, Rianimazione e Terapia del Dolore, Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico, Milano
- PAPAZIAN L.**
Réanimation Médicale, Détresse Respiratoires et Infections Sévères. Unité de Recherche sur les Malades Infectieuses et Tropicales Emergentes (URMITE), Université Aix-Marseille II, Hôpital Nord, Marseille (F)
- PARR M.**
Intensive Care Unit, Liverpool Hospital, University of New South Wales, Sydney (AUS)
- PASETTO A.**
Servizio di Anestesia e Rianimazione, Dipartimento di Chirurgia Generale e Specialità Chirurgiche, Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia, Policlinico di Modena
- PATRONITI N.**
Dipartimento di Emergenza e Urgenza, Terapia Intensiva Generale, Azienda Ospedaliera San Gerardo, Monza

PEDUTO C.

Dipartimento di Emergenza Urgenza e Accettazione, Unità di Terapia Intensiva Emergenza, Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi, Firenze

PELLIS T.

S.C. di Anestesia, Rianimazione e Terapia Intensiva, Azienda Ospedaliera Santa Maria degli Angeli, Pordenone

PELOSI P.

Dipartimento di Scienze Chirurgiche e Diagnostiche Integrate, Università degli Studi di Genova, Azienda Ospedaliero-Universitaria San Martino, Genova

PELUCCHI G.

Dipartimento di Emergenza e Urgenza, Terapia Intensiva Generale, Azienda Ospedaliera San Gerardo, Monza

PERIS A.

Struttura di Anestesia e Rianimazione, Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi, Firenze

PESENTI A.

Dipartimento di Emergenza e Urgenza, Terapia Intensiva Generale, Università di Milano Bicocca, Azienda Ospedaliera San Gerardo, Monza

PIASTRA M.

Terapia Intensiva Pediatrica, Università Cattolica del Sacro Cuore, Policlinico A. Gemelli, Roma

PICCINNI P.

Struttura di Anestesia e Rianimazione, Ospedale San Bortolo, Vicenza

PIRINI E.

Struttura di Anestesia e Rianimazione, Ospedale Maurizio Bufalini, Cesena

PIROZZI N.

DEA-ARCO, Ospedale Pediatrico Bambino Gesù, Roma

PITTIRUTI M.

Dipartimento di Scienze Chirurgiche, U.O. di Osservazione Breve Chirurgica - Chirurgia d'Urgenza, Policlinico A. Gemelli, Roma

POELAERT J.

Dept. of Anesthesiology and Perioperative Medicine, Acute and Chronic Pain Therapy, University Hospital, Bruxelles (B)

POMPEI L.

Clinica di Anestesia e Rianimazione, Università degli Studi di Udine

PRICE S.

Dept. of Intensive Care Medicine, Royal Brompton Hospital, London (UK)

PROCACCIO F.

Dipartimento di Terapia Intensiva Neuro, Azienda Ospedaliero-Universitaria, Verona

PROTTI A.

Dipartimento di Anestesiologia, Terapia Intensiva e Scienze Dermatologiche, Università degli Studi di Milano, Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico, Milano

PUYBASSET L.

Neuro-Réanimation Chirurgicale, Dép. d'Anesthésie-Réanimation, Groupe Hospitalier de la Pitié-Salpêtrière, Université Pierre et Marie Curie, Paris (F)

QUINTEL M.

Dept. of Anesthesiology II, Zentrum Anaesthesiologie Rettungs und Intensivmedizin Universita Klinikum, Goettingen (D)

RADRIZZANI D.

Servizio di Anestesia e Rianimazione, Ospedale di Legnano (Milano)

RAIMONDI M.

S.S.U.Em. 118, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia

RANIERI M.

Istituto di Anestesiologia e Rianimazione, Università degli Studi di Torino, Ospedale Molinette San Giovanni Battista, Torino

RECH R.

U.O. di Anestesia e Rianimazione, Ospedale Luigi Sacco Azienda Ospedaliera e Polo Universitario, Milano

REINHART K.

Clinic for Anaesthesiology and Intensive Care, University Hospital of Friedrich-Schiller-University, Jena (D)

RIBOLDI C.

Dipartimento di Emergenza e Urgenza, Terapia Intensiva Generale, Azienda Ospedaliera San Gerardo, Monza

- RIMMELÉ T.**
Dép. d'Anesthésiologie-Réanimation, Hôpital Édouard Herriot, Lyon (F)
- RISTAGNO G.**
Farmacologia Clinica Cardiovascolare, Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri, Milano
- RONA R.**
Dipartimento di Emergenza e Urgenza, Terapia Intensiva Generale, Azienda Ospedaliera San Gerardo, Monza
- ROSSI G.P.**
AAT 118 Monza e Brianza, Azienda Ospedaliera San Gerardo, Monza
- SAKKA S.G.**
Klinik für Anästhesiologie und operative Intensivmedizin, Universität Witten/Herdecke, Kliniken der Stadt, Cologne (D)
- SALVO D.**
Struttura di Anestesia e Rianimazione, Dipartimento Medico-Chirurgico di Cardiochirurgia, Ospedale San Vincenzo di Taormina (Messina)
- SAMAMA C.M.**
Dép. d'Anesthésiologie-Réanimation, Hôpital Universitaire Hotel-Dieu, Paris (F)
- SARTI A.**
Servizio di Anestesia e Rianimazione, Azienda Sanitaria di Firenze, Ospedale Santa Maria Nuova, Firenze
- SCOPPETTUOLO G.**
Clinica delle Malattie Infettive, Università Cattolica del Sacro Cuore, Policlinico A. Gemelli, Roma
- SERAFINI G.**
Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia
- SESANA G.**
Servizio di Anestesia e Rianimazione, Azienda Ospedaliera Niguarda Cà Granda, Milano
- SINGER M.**
Dept. of Intensive Care Medicine & Wolfson Institute of Biomedical Research, University College, London (UK)
- SNEYD J.R.**
Peninsula College of Medicine and Dentistry, University of Plymouth (UK)
- SOLDATI G.**
Dipartimento di Emergenza, Presidio Ospedaliero della Valle del Serchio, Castelnuovo Carfagnana (Lucca)
- STENQVIST O.**
Dept. of Anesthesiology and Intensive Care Medicine, Sahlgrenska University Hospital, Göteborg (S)
- STOCCHETTI N.**
U.O. di Anestesia e Rianimazione, Terapia Intensiva Neuroscienze, Università degli Studi di Milano, Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico, Milano
- STORTI E.**
Servizio di Anestesia e Rianimazione, Azienda Ospedaliera Niguarda Cà Granda, Milano
- STRØM T.**
Dept. of Anesthesia and Intensive Care Medicine, Odense University Hospital, University of Southern Denmark, Odense C. (DK)
- SUBERT M.**
Dipartimento di Neuroanestesia, Fondazione IRCCS Istituto Neurologico Carlo Besta, Milano
- SUTER P.**
Swiss Academy of Medical Sciences, University of Geneva (CH)
- TACCONI C.**
U.O. di Rianimazione - 118, Ospedale Maggiore di Bologna
- TALMOR D.**
Dept. of Anesthesia, Critical Care and Pain Medicine, Beth Israel Deaconess Medical Center, Boston MA (USA)
- TESORO S.**
Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale, Sezione di Anestesia Analgesia e Terapia Intensiva, Università degli Studi, Ospedale Santa Maria della Misericordia, Perugia
- THILLE A.W.**
Service de Réanimation Médicale, Centre Hospitalier Albert Chenevier-Henri Mondor, Créteil Paris (F)

- TRIPODI A.**
Dipartimento di Medicina Interna, Università degli Studi, Centro Emofilia e Trombosi Angelo Bianchi Bonomi, Milano
- TRITAPEPE L.**
Dipartimento di Scienze Anestesiologiche e Medicina Critica, Università La Sapienza, Policlinico Umberto I, Roma
- TROMBINI O.**
S.C. di Anestesia e Rianimazione 1, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Udine
- TRZECIAK S.**
Division of Critical Care Medicine and Emergency Medicine, Robert Wood Johnson Medical School, Cooper University Hospital, Camden NJ (USA)
- TUFANO R.**
Istituto di Anestesiologia e Rianimazione, Università Federico II, Napoli
- VAILATI D.**
U.O. di Endocrinologia e Diabetologia, IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia
- VALENZA F.**
Dipartimento di Anestesiologia, Terapia Intensiva e Scienze Dermatologiche, Università degli Studi di Milano, Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico, Milano
- VASSILAKOPOULOS T.**
Dept. of Pulmonary and Critical Care Medicine, University of Athens Medical School, Evangelismos Hospital, Athens (GR)
- VESCONI S.**
Servizio di Anestesia e Rianimazione, Azienda Ospedaliera Niguarda Cà Granda, Milano
- VIA G.**
S.C. di Anestesia e Rianimazione I, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia
- VEILLARD-BARON A.**
Service de Réanimation Médicale, Centre Hospitalier Universitaire Ambroise-Paré, Paris (F)
- VILLA F.**
Dipartimento di Emergenza e Urgenza, Terapia Intensiva Neurochirurgica, Azienda Ospedaliera San Gerardo, Monza
- VILLANI V.**
Dipartimento di Emergenza e Urgenza, Terapia Intensiva Generale, Azienda Ospedaliera San Gerardo, Monza
- VINCENT J.L.**
Service de Soins Intensifs, Université Libre de Bruxelles, Hôpital Erasme, Bruxelles (B)
- VINCENTI E.**
Dipartimento Chirurgico, U.O.C. di Anestesia, Rianimazione e Terapia Antalgica, ULSS 13 Mirano-Dolo, P.O. di Dolo (Venezia)
- VITALE D.**
Dipartimento di Anestesia e Rianimazione, Università La Sapienza, Roma
- VITALE G.**
Dipartimento di Emergenza e Urgenza, Terapia Intensiva Generale, Azienda Ospedaliera San Gerardo, Monza
- VOLPICELLI G.**
Dipartimento di Medicina d'Urgenza, Ospedale San Luigi Gonzaga, Orbassano (Torino)
- WAPPLER F.**
Dept. of Anaesthesiology and Intensive Care Medicine, Dept. of Paediatric Anaesthesia, University of Witten/Herdecke, Clinics of Cologne (D)
- WRIGGE H.**
Dept. of Anesthesiology and Intensive Care Medicine, University Hospital of Leipzig (D)
- ZADRA N.**
U.O. di Anestesia e Rianimazione, Azienda Ospedaliera di Padova
- ZANELLA A.**
Dipartimento di Medicina Sperimentale, Università di Milano Bicocca, Monza
- ZANGRILLO A.**
U.O. di Anestesia e Rianimazione Cardio-Toraco-Vascolare, IRCCS Ospedale San Raffaele, Milano
- ZANIERATO M.**
S.C. di Anestesia e Rianimazione I, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia
- ZUCCO F.**
Dipartimento Gestionale di Anestesia-Rianimazione, Terapia del Dolore e Cure Palliative, Azienda Ospedaliera G. Salvini, Garbagnate Milanese (Milano)



PROGRAMMA SCIENTIFICO

SCIENTIFIC PROGRAM

ROSSA 1

Anestesia e patologie concomitanti

Anesthesia and concurrent diseases

Chairpersons: S. FAENZA, P. PELOSI

9.00 Considerazioni perioperatorie nei pazienti con cardiomiopatia cirrotica
Perioperative considerations in patients with cirrhotic cardiomyopathy
G. DELLA ROCCA

9.30 Anestesia nei pazienti con storia di ipertermia maligna
Anesthesia for patients with a history of malignant hyperthermia
F. WAPPLER

10.00 Gestione dell'anestesia nei pazienti affetti da coagulopatia maggiore
Anesthetic management of patients affected by major coagulopathy
C.M. SAMAMA

10.30 Gestione perioperatoria dei pazienti con obesità patologica
Perioperative management of morbidly obese patients
P. PELOSI

11.00 *Coffee Break and Exhibition Visit*

Supporto respiratorio extracorporeo

Extracorporeal respiratory support

Chairpersons: R.H. BARTLETT, G. IAPICHINO

11.30 Tecniche diverse per scopi diversi
Different techniques for different aims
A. PESENTI

12.00 Interazioni tra polmone artificiale e polmone nativo: fisiopatologia dello scambio extracorporeo dei gas
Artificial lung and natural lung interactions: pathophysiology of extracorporeal gas exchange
L. GATTINONI

12.30 Gestione del polmone nativo durante extracorporea
Management of the natural lung during bypass
K. PALMER

13.00 *Lunch*

ROSSA 2

Trauma

Trauma

Chairpersons: O. CHIARA, M. PARR

9.00 Coagulopatia da trauma
Trauma coagulopathy
C.M. SAMAMA

9.30 Acido tranexamico in pazienti emorragici con sanguinamento severo
Tranexamic acid in severely bleeding hemorrhagic patients
T.J. COATS

10.00 L'rFVII ha un ruolo nella gestione del trauma?
Does rFVII have a role in trauma management?
M. PARR

10.30 Ruolo del fibrinogeno nella coagulopatia da trauma
Role of fibrinogen in trauma-induced coagulopathy
D. FRIES

11.00 *Coffee Break and Exhibition Visit*

Chairpersons: G. NARDI, S. VESCONI

11.30 La politica trasfusionale dell'esercito francese e l'uso del plasma disidratato a freddo
The French Army transfusion policy and the use of freeze-dried plasma
S. AUSSET

12.00 La damage control surgery
Damage control surgery
O. CHIARA

12.30 Gestione rianimatoria prima, durante e dopo damage control
Intensive care before, during and after damage control
M. PARR

13.00 *Lunch*

BLU 1

Organizzazione e gestione delle strutture di anestesia e terapia intensiva

Organization and management of anesthesia and intensive care departments

Chairpersons: L. GATTINONI, R. TUFANO

9.00 Unità di terapia intensiva: una copertura h24 7 giorni su 7 da parte di un intensivista è necessaria
ICU: a 24 hrs/7 days coverage by an intensivist is necessary
J. MANCEBO

9.30 Unità di terapia intensiva: una copertura h24 7 giorni su 7 da parte di un intensivista è eccessiva
ICU: a 24 hrs/7 days coverage by an intensivist is redundant
Y.L. NGUYEN

10.00 Il ruolo della nurse di anestesia: un punto di vista scandinavo
The role of the anesthesia nurse: a Scandinavian point of view
J. MELLIN-OLSEN

10.30 Nurse di anestesia: mai da sola senza un medico
Anesthesia nurse: never alone without a physician
E. COHEN

11.00 *Coffee Break and Exhibition Visit*

Anestesia in chirurgia toracica

Anesthesia in thoracic surgery

Chairpersons: A. CORCIONE, M. LANGER

11.30 Anestesia per chirurgia toracoscopica
Anesthesia for thoracoscopic surgery
E. COHEN

12.00 Anestesia per chirurgia esofagea e sue complicanze
Anesthetic management in oesophageal surgery and its complications
G. DELLA ROCCA

12.30 Dispositivi e tecniche di isolamento del polmone nel paziente con vie aeree difficili
Lung isolation devices and techniques in the difficult airway patient
E. COHEN

13.00 *Lunch*

BLU 2	PLENARIA	GIALLA 1/2
<p>Hot topics in anestesia pediatrica: day surgery e valutazione preoperatoria</p> <p>Hot topics in pediatric anesthesia: day surgery and preoperative evaluation</p> <p>Chairpersons: F. BORROMETI, G. SERAFINI</p> <p>9.00 Valutazione preoperatoria sul territorio <i>Preoperative evaluation outside the hospital</i> G. MANGIA</p> <p>9.30 Organizzazione del day hospital e della day surgery <i>Day hospital and day surgery organization</i> S. TESORO</p> <p>10.00 Test preoperatori: il consenso espresso da SARNePI <i>Preoperative test: SARNePI consensus</i> G. SERAFINI</p> <p>10.30 Valutazione preoperatoria nei bambini con cardiopatia congenita <i>Preoperative evaluation in children with congenital heart disease</i> D. SALVO</p> <p>11.00 <i>Coffee Break and Exhibition Visit</i></p> <p>Il dolore acuto nel bambino</p> <p>Acute pain in children</p> <p>Chairpersons: F. BORROMETI, N. ZADRA</p> <p>11.30 La good practice nel dolore postoperatorio <i>Good practice in postoperative pain</i> N. ZADRA</p> <p>12.00 Controllo del dolore e sedazione nel dipartimento di emergenza <i>Pain control and sedation in the emergency department</i> N. PIROZZI</p> <p>12.30 Un uso generoso degli oppioidi è vantaggioso nei neonati e nei bambini? <i>Is generous use of opioids advantageous for infants and children?</i> M. JOHR</p> <p>13.00 <i>Lunch</i></p>	<p>Terapia della sepsi</p> <p>Sepsis therapy</p> <p>Chairpersons: M. ANTONELLI, J. KELLUM</p> <p>9.00 Terapia della sepsi severa e dello shock settico. Qualche progresso? <i>Management of severe sepsis and septic shock. Any progress?</i> J.L. VINCENT</p> <p>9.30 Dopamina o noradrenalina nello shock settico? <i>Dopamine or noradrenaline in septic shock?</i> D. DE BACKER</p> <p>10.00 Ottimizzazione della pressione arteriosa nel trattamento dello shock settico: una questione complessa <i>Arterial pressure optimization in the treatment of septic shock: a complex puzzle</i> S. TRZECIAK</p> <p>10.30 Dobbiamo correggere l'acidosi nello shock settico? <i>Would you correct acidemia in septic shock?</i> F. VALENZA</p> <p>11.00 <i>Coffee Break and Exhibition Visit</i></p> <p>Chairpersons: D. DE BACKER, J.L. VINCENT</p> <p>11.30 Early goal directed therapy. Funziona? <i>Early goal directed therapy. Does it work?</i> J. KELLUM</p> <p>12.00 I bundles nella sepsi hanno cambiato la mortalità, e perché? <i>Bundles in sepsis: any change in mortality and why?</i> M. ANTONELLI</p> <p>12.30 Nuove membrane per immunomodulazione extracorporea nella sepsi <i>New membranes for extracorporeal immunomodulation of septic conditions</i> T. RIMMELE</p> <p>13.00 <i>Lunch</i></p>	<p>L'addome in terapia intensiva</p> <p>Abdomen in the ICU</p> <p>Chairpersons: A. DE GASPERI, L. FATTORI</p> <p>9.00 Terapia antibiotica nella peritonite <i>Antibiotic therapy in peritonitis</i> M. LANGER</p> <p>9.30 Le malattie infiammatorie del tratto gastroenterico <i>Inflammatory diseases of the gastroenteric tract</i> P. DANELLI</p> <p>10.00 L'addome aperto <i>The open abdomen</i> G. IAPICHINO</p> <p>10.30 Approccio step-up o necrosectomia in aperto per la pancreatite? <i>Step up approach or open necrosectomy in pancreatitis?</i> H. GOOSZEN</p> <p>11.00 <i>Coffee Break and Exhibition Visit</i></p> <p>Aspetti innovativi della ventilazione non invasiva</p> <p>Innovative aspects of noninvasive ventilation</p> <p>Chairpersons: D. CHIUMELLO, G. CONTI</p> <p>11.30 CPAP o NIV nel trattamento dell'EPA cardiogenico <i>CPAP vs NIV for the treatment of ACPE</i> J. MASIP</p> <p>12.00 NIV con helmet: come ottimizzarla? <i>NIV by helmet: how to optimize it?</i> G. CONTI</p> <p>12.30 Sedazione e ventilazione non invasiva: pro e contro <i>Sedation during noninvasive ventilation: pro & con</i> M. ANTONELLI</p> <p>13.00 <i>Lunch</i></p>

ROSSA 1

13.15 - 15.15 **LUNCH SESSION**

Ossigenazione extracorporea: ECMO

Extracorporeal membrane oxygenation: ECMO

Chairpersons: A. PESENTI, A. ZANGRILLO

ECLS per il salvataggio del paziente ipossico
ECLS as a rescue for the hypoxic patient
R.H. BARTLETT

ECLS e trasporto del paziente
ECLS and patient transfer
G.A. IOTTI

Gestione pratica dell'ECMO veno-venoso
Practical management of veno-venous ECMO
N. PATRONITI

Il programma nazionale italiano ECMO
2010-2011
The Italian National ECMO Program 2010-2011
A. ZANGRILLO

Anestesia e medicina perioperatoria

Anesthesia and perioperative medicine

Chairpersons: E. COHEN, C.M. SAMAMA

15.30 Medicina perioperatoria ed outcome
perioperatori: una panoramica personale
*Perioperative medicine and perioperative
outcomes: a personal overview*
L.A. FLEISHER

16.00 Chirurgia ad alto rischio: epidemiologia
ed outcome
*High risk surgery: epidemiology and
outcome*
E.D. BENNETT

16.30 Ictus perioperatorio e betablocco
Perioperative strokes and beta-blockade
L.A. FLEISHER

17.00 Anestesia nei pazienti con feocromocitoma
Anesthesia in patients with pheochromocytoma
F. WAPPLER

17.30 Semplici aggiustamenti nelle cure
postoperatorie riducono a un quarto gli
eventi cardiaci maggiori
*Four-fold reduction in major cardiac events
by simple changes in postoperative care*
S. AUSSET

ROSSA 2

Insufficienza cardiaca severa

Severe heart failure

Chairpersons: A. MORELLI, M. SINGER

15.30 Definizione della sindrome
Definition of the syndrome
A. VIEILLARD-BARON

16.00 Condizionamento ischemico remoto prima
del ricovero in ospedale: effetto sull'infarto
miocardico
*Remote ischemic conditioning before hospital
admission: effect on acute myocardial
infarction*
H.E. BØTKER

16.30 Biomarcatori
Biomarkers
R. LATINI

17.00 Terapia farmacologica
Pharmacological therapy
M. SINGER

17.30 Dispositivi
Devices
L. MARTINELLI

BLU 1

13.15 - 15.15 **LUNCH SESSION**

**Rimpiazzo della volemia nel paziente
critico: la qualità è importante?**

Blood volume replacement in critically ill
patients: is quality important?

Chairpersons: L. GATTINONI, J.L. VINCENT

Albumina: più che un semplice fluido
Albumin: more than just a fluid
J.L. VINCENT

Colloidi non proteici
Nonprotein colloids
K. REINHART

Rimpiazzo dei fluidi e coagulazione
Fluid replacement and blood coagulation
A. DE GASPERI

Rimpiazzo dei fluidi nel paziente critico: lo studio
Albios
Fluid replacement in critically ill patients: the Albios study
P. CAIRONI

15.30 - 17.00 **WORKSHOP**

**Il trattamento del dolore cronico: nuove
terapie per una migliore qualità di vita
dei pazienti**

Chronic pain management: new therapies to
improve patients' quality of life

Chairpersons: A. PESENTI, F. ZUCCO

La farmacocinetica degli oppioidi: tra mito e
realtà
*Pharmacokinetics of opioids: between myth and
reality*
M. BERTI

La scienza al servizio dei pazienti: nuove strategie
per una migliore qualità di vita
*Science at the service of patients: new strategies
for a better quality of life*
F. FUSCO

HTA nella terapia del dolore cronico
HTA in chronic pain therapy
L.G. MANTOVANI

BLU 2	PLENARIA	GIALLA 1/2
<p>Aspetti pratici in anestesia pediatrica Practical aspects in pediatric anesthesia</p> <p>Chairpersons: <i>P.M. INGELMO, G. IVANI</i></p> <p>15.30 Ventilazione non invasiva in terapia intensiva pediatrica <i>Noninvasive ventilation in the PICU</i> M. PIASTRA</p> <p>16.00 Farmaci off-label: che cosa dovremmo fare? <i>Off-label drugs: what should we do?</i> G. IVANI</p> <p>16.30 Complicanze associate all'induzione a sequenza rapida (RSI) nel bambino: una questione di età e di tecnica <i>Complications associated with rapid sequence induction (RSI) in children: it is a matter of age and technique</i> M. JÖHR</p> <p>17.00 Anestetici locali: il cuore e il cervello <i>Local anesthetics: the heart and the brain</i> J. MAUCH</p> <p>17.30 L'accesso vascolare nel bambino: come rendere facile una cosa difficile <i>Vascular access in children: how to make difficult things easy</i> T. ENGELHARDT</p> <p>18.00 L'ecografia per la valutazione dei polmoni in terapia intensiva pediatrica <i>Ultrasound for lung evaluation in the PICU</i> G. SOLDATI</p>	<p>Ventilazione meccanica nella ARDS Mechanical ventilation in ARDS</p> <p>Chairpersons: <i>P. PELOSI, M. QUINTEL</i></p> <p>15.30 Le regole basate sulla medicina dell'evidenza <i>The established rules: evidence based</i> P. SUTER</p> <p>16.00 Il clinico pratico e le regole ovvie <i>The practicing clinician: self evident rules</i> J.J. MARINI</p> <p>16.30 Suggerimenti dalla fisiologia <i>Suggestions from physiology</i> L. GATTINONI</p> <p>17.00 Una prospettiva futura basta sull'imaging <i>The future perspective: imaging based</i> G. BELLANI</p> <p>17.30 Sopravvivenza a lungo termine: lo studio Prono Supino e gli "happy few" <i>Long term follow-up of the Prone Supine II study: the happy few</i> D. CHIUMELLO</p>	<p>Infezioni Infections</p> <p>Chairpersons: <i>M. ANTONELLI, G. GESU</i></p> <p>15.30 Strategie per ridurre l'uso di antibiotici in terapia intensiva mantenendo un trattamento efficace per i pazienti critici <i>Strategies to reduce antibiotic use in the ICU, while maintaining effective therapy for critically ill patients</i> M.S. NIEDERMAN</p> <p>16.00 Effetti ecologici della SDD <i>Ecological effects of SDD</i> M.J.M. BONTEN</p> <p>16.30 La battaglia contro i batteri e le resistenze: stiamo vincendo o perdendo? <i>The battle against bacteria and resistance: are we winning or loosing?</i> A. GORI</p> <p>17.00 Il trial PRORATA: uso dei livelli di procalcitonina per ridurre l'impiego di antibiotici in terapia intensiva <i>The PRORATA trial: use of procalcitonin levels to decrease antibiotic use in the ICU</i> J. CHASTRE</p> <p>17.30 Monoterapia vs terapia combinata per il trattamento della polmonite: come decidere cosa fare <i>Monotherapy vs combination therapy for pneumonia management: how to decide what to do</i> M.S. NIEDERMAN</p> <p>18.00 CLOSING LECTURE Infezione fungina nel paziente ad alto rischio in terapia intensiva <i>Fungal infection in the high-risk ICU patient</i> M. BASSETTI</p>
<p>Segue aperitivo WINE & CHEESE</p>		
<p>smart program</p>		

ROSSA 1

Monitoraggio in sala operatoria e in terapia intensiva

Monitoring in the operating room and in the ICU

Chairpersons: F. CAVALIERE, A. DE GASPERI

- 9.00 NIRS: vantaggi e limiti
NIRS: goods and bads
G. CITERIO
- 9.30 Rx torace giornaliero di routine: è ora di abbandonarlo?
Routine daily chest X ray: time to abandon it?
B. GUIDET
- 10.00 Sangue venoso misto o centrale: che cosa dobbiamo sapere
Mixed or central venous blood: what we need to know
L. GATTINONI
- 10.30 NIRS e analisi bispettrale in continuo dell'EEG: due monitoraggi per migliorare l'outcome del paziente
NIRS and continuous EEG bispectral analysis: two monitoring tools to improve patient outcome
F. GUARRACINO, E. VINCENTI
- 11.00 *Coffee Break and Exhibition Visit*

Tracheostomia

Tracheostomy

Chairpersons: R. ALVISI, M. QUINTEL

- 12.00 Tracheostomia con dilatatore a palloncino
Balloon tracheostomy
A. PERIS
- 12.30 Tracheostomia precoce vs tardiva nella prevenzione della polmonite
Early vs late tracheostomy in the prevention of pneumonia
M. RANIERI
- 13.00 *Lunch*

ROSSA 2

Emergenza

Emergency

Chairpersons: F. DELLA CORTE,
M. LANDRISCINA

- 9.00 Estensione del sistema basato sul team di emergenza medica: il progetto "Between the Flags", una strategia nazionale per identificare e trattare i pazienti in via di peggioramento
Extending the medical emergency team system: "Between the Flags", a state-wide strategy to identify and respond to deteriorating patients
M. PARR
- 9.30 CPR manuale convenzionale vs CPR con l'aiuto di presidi meccanici
Conventional manual CPR vs CPR with mechanical devices
G. RISTAGNO
- 10.00 Trattamento convenzionale vs sola compressione del torace nella CPR effettuata dagli astanti
Conventional treatment vs chest compression only for CPR by bystanders
M. CASTREN
- 10.30 Predizione del successo della defibrillazione con i nuovi DAE e implicazioni nella strategia di defibrillazione
Prediction of successful defibrillation during CPR with new AEDs and implications in defibrillation strategy
G. RISTAGNO
- 11.00 *Coffee Break and Exhibition Visit*
- Chairpersons: M. RAIMONDI, G.P. ROSSI
- 12.00 Raffreddamento evaporativo transnasale nell'arresto cardiaco
Transnasal evaporative cooling in cardiac arrest
M. CASTREN
- 12.30 Cura del paziente rianimato da arresto cardiaco
Post-resuscitation care
T. PELLUS
- 13.00 *Lunch*

BLU 1

Hot topics in terapia intensiva

Hot topics in critical care

Chairpersons: R. ALVISI, D. TALMOR

- 9.00 Farmacogenetica: a che punto siamo?
Pharmacogenetics: where do we stand?
J.D. CHICHE
- 9.30 Diagnosi di delirio in terapia intensiva
Diagnosis of delirium in the ICU
L. BIGATELLO
- 10.00 Effetti cardiovascolari e metabolici dell'insulina ad alte dosi
Cardiovascular and metabolic effects of high-dose insulin
J.J. MARINI
- 10.30 Indicazioni per l'aspirazione endotracheale in pazienti intubati e ventilati: valutazione di un nuovo dispositivo
Indications for endotracheal suctioning of mechanically ventilated patients with artificial airways: evaluation of a new device
A. ZANELLA
- 11.00 Noi e la Società Europea di Terapia Intensiva (ESICM)
Italians and the European Society of Intensive Care Medicine (ESICM)
A. PROTTI
- 11.15 *Coffee Break and Exhibition Visit*

Analgesia e sedazione nel paziente critico

Analgesia and sedation in the critically ill

Chairpersons: G. BELLANI, G. CONTI

- 12.00 La migliore sedazione è non sedare
Best sedation is no sedation
T. STRØM
- 12.30 Sedazione basata sull'analgesia
Analgesia-based sedation
M. SINGER
- 13.00 *Lunch*

BLU 2	PLENARIA	GIALLA 1/2
<p>Metabolismo e ossigenazione nel malato critico Metabolism and oxygenation in the critically ill</p> <p>Chairpersons: L. LANGOUCHE, F. VALENZA</p> <p>9.00 La NIRS NIRS R.A. DE BLASI</p> <p>9.30 Lattato e metabolismo energetico nei tessuti, negli organi e negli organismi ipossici <i>Lactate and energy metabolism in hypoxic tissues, organs and organisms</i> A. PESENTI</p> <p>10.00 Sepsis, ipossia e mitocondri <i>Sepsis, hypoxia and the mitochondria</i> M. SINGER</p> <p>10.30 Alterazioni metaboliche del tessuto adiposo nel paziente critico <i>Alterations of adipose tissue metabolism in the critically ill patient</i> L. LANGOUCHE</p> <p>11.00 <i>Coffee Break and Exhibition Visit</i></p> <p>Farmacologia e tecniche dell'anestesia Anesthesia pharmacology and techniques</p> <p>Chairpersons: L.A. FLEISHER, P.M. INGELMO</p> <p>12.00 Nuovi anticoagulanti orali <i>Newer oral anticoagulant drugs</i> C.M. SAMAMA</p> <p>12.30 Nuovi farmaci e nuove tecnologie nell'anestesia endovenosa <i>New drugs and technology in intravenous anesthesia</i> J.R. SNEYD</p> <p>13.00 <i>Lunch</i></p>	<p>Fisiopatologia della sepsi Sepsis pathophysiology</p> <p>Chairpersons: R. FUMAGALLI, M. GIRARDIS</p> <p>9.00 I mitocondri nella sepsi: un'introduzione al problema <i>Mitochondria and sepsis: an overview of the problem</i> M. SINGER</p> <p>9.30 Disfunzione mitocondriale nel paziente critico: shock settico vs. shock cardiogeno <i>Mitochondrial dysfunction in the critically ill patient: septic shock vs. cardiogenic shock</i> A. PROTTI</p> <p>10.00 ScvO₂ e lattato come indicatori predittivi della mortalità nei pazienti con sepsi <i>ScvO₂ and lactate as a predictor of mortality in patients with sepsis</i> S. TRZECIAK</p> <p>10.30 Monitorizzazione del microcircolo nella sepsi <i>Monitoring microcirculation in sepsis</i> D. DE BACKER</p> <p>11.00 <i>Coffee Break and Exhibition Visit</i></p> <p>Chairpersons: D. DE BACKER, G. MISTRALETTI</p> <p>12.00 Sepsis: l'endotelio è un fattore chiave? <i>Sepsis: is endothelium a key factor?</i> M. GIRARDIS</p> <p>12.30 Immunosoppressione indotta dalla sepsi <i>Sepsis-induced immunosuppression</i> J.D. CHICHE</p> <p>13.00 <i>Lunch</i></p>	<p>Aggiornamenti in anestesia Updates in anesthesia</p> <p>Chairpersons: J. DEBEUF, C. ORI</p> <p>9.00 Anafilassi e anestesia: un aggiornamento <i>Anaphylaxis and anesthesia: an update</i> P. DEWACHTER</p> <p>9.30 Stratificazione del rischio cardiaco per la chirurgia non cardiaca: un aggiornamento <i>Cardiac risk stratification for non cardiac surgery: an update</i> L.A. FLEISHER</p> <p>10.00 La mastocitosi, una patologia rara. Gestione anestesiológica <i>A rare disease: mastocytosis. Anesthetic management</i> P. DEWACHTER</p> <p>10.30 Perché continuare ad usare i bloccanti neuromuscolari per l'intubazione <i>Why we should keep using NMB agents for intubation</i> J.R. SNEYD</p> <p>11.00 <i>Coffee Break and Exhibition Visit</i></p> <p>Aspetti metabolici dell'insufficienza respiratoria Metabolic aspects of respiratory failure</p> <p>Chairpersons: S. FAENZA, F. GIUNTA</p> <p>12.00 Nutrizione e metabolismo energetico del paziente con insufficienza respiratoria <i>Nutrition and energy metabolism of the patient with respiratory insufficiency</i> D. RADRIZZANI</p> <p>12.30 La glutamina riduce il danno del polmone e degli organi distali <i>Glutamine decreases lung and distal organ injury</i> P. PELOSI</p> <p>13.00 <i>Lunch</i></p>

ROSSA 1

13.15 - 15.15

LUNCH SESSION

Gestione della coagulazione bedside: tromboelastometria e tromboelastografia

Bedside coagulation management: thromboelastometry and thromboelastography

Chairpersons: L. GATTINONI, G. NARDI

Valutazione del rischio emorragico: quali strumenti diagnostici

Evaluation of the hemorrhagic risk: what diagnostic tools

A. TRIPODI

La coagulopatia nel trauma

Coagulopathy in trauma setting

G. NARDI

Gestione dell'emorragia massiva: approccio teranostico

Massive bleeding management: theranostic approach

K. GOERLINGER

Il problema della coagulazione nella pratica clinica quotidiana: sessione interattiva

The coagulation problem in daily clinical practice: an interactive session

K. GOERLINGER, B. MARTINEZ, G. NARDI

Hot topics in anestesia

Hot topics in anesthesia

Chairpersons: G. DELLA ROCCA, A. PASETTO

15.30 Disfunzione renale perioperatoria

Perioperative kidney dysfunction

M. QUINTEL

16.00 Gestione dell'anestesia nei pazienti con ipertensione polmonare e insufficienza ventricolare destra

Anesthetic management of patients with pulmonary hypertension and right ventricular failure

F. GUARRACINO

16.30 Popolazioni speciali: quale miorsoluzione e quale antagonismo

Special populations: what muscle relaxants, what antagonists

A. CORCIONE

17.00 Soluzioni elettrolitiche in anestesia: quali regole seguire

Electrolyte solutions in anesthesia: guidelines to be followed

L. GATTINONI

ROSSA 2

Fisiopatologia e trattamento dell'insufficienza renale

Pathophysiology and treatment of kidney failure

Chairpersons: E. FIACCADORI, J. KELLUM

15.30 Perché l'insufficienza renale nella sepsi? Possiamo prevenirla?

Why kidney fails in septic patients?

Can we prevent it?

J. KELLUM

16.00 Nuovi biomarker renali e loro significato clinico

New kidney biomarkers and their clinical relevance

D.N. CRUZ

16.30 Sostituzione renale nel paziente critico: quando, come, perché

RRT in the critically ill patient: when, how and why

E. FIACCADORI

17.00 Nuovi protocolli di anticoagulazione regionale con citrato in CRRT

New protocols for regional anticoagulation with citrate in CRRT

S. MORABITO

17.30 Nefroint: studio multicentrico italiano sull'epidemiologia della AKI secondo i criteri RIFLE

Nefroint: an Italian multicentric study on epidemiology of AKI assessed by RIFLE criteria

P. PICCINNI

BLU 1

13.15 - 15.15

LUNCH SESSION

Tomografia ad impedenza elettrica: vedere per credere

Electrical impedance tomography: seeing is believing

Chairpersons: A. PESENTI, O. STENQVIST

Tomografia ad impedenza elettrica bedside: che cosa possiamo fare oggi e quali sviluppi possiamo prevedere?

EIT monitoring at the bedside: what can be done today and what can be expected?

H. WRIGGE

Ottimizzare la PEEP mediante tomografia ad impedenza elettrica

PEEP optimization using electrical impedance tomography

O. STENQVIST

Tomografia ad impedenza elettrica come guida per l'impostazione della ventilazione assistita

Electrical impedance tomography to guide assisted mechanical ventilation settings

T. MAURI

Levosimendan, non solo cuore. Casi clinici a confronto

Levosimendan, not only heart. A comparison of clinical cases

Chairpersons: R. FUMAGALLI, A. PESENTI

15.30 Levosimendan e mitocondri: se ne giova anche il cuore?

Levosimendan and mitochondria: any benefit also to the heart?

L. TRITAPEPE

16.00 Vasodilatazione: un valore aggiunto

Vasodilation: an added value

A. MORELLI

16.30 Il weaning respiratorio difficile: quale ruolo per il levosimendan?

Difficult respiratory weaning: any role for levosimendan?

F. GUARRACINO

17.00 Spazio EMERGENCY

Cure gratuite di qualità per le vittime delle guerre e della povertà

Free, quality healthcare for victims of war and poverty

BLU 2

Pressione transpolmonare e monitoraggio respiratorio avanzato

Transpulmonary pressure and advanced respiratory monitoring

Chairpersons: *L. BIGATELLO, S. GRASSO*

- 15.30 Pressione esofagea ed addominale
Esophageal and abdominal pressures
J.J. MARINI
- 16.00 Fisiologia della pressione transpolmonare in respiro meccanico, spontaneo e misto
Physiology of transpulmonary pressure in mechanical, spontaneous and mixed breaths
L. GATTINONI
- 16.30 Pressione transpolmonare nella pratica clinica
Transpulmonary pressure in clinical practice
D. CHIUMELLO, F. MOJOLI
- 17.00 La misura del volume polmonare
Lung volume assessment
N. PATRONITI
- 17.30 Consumo di ossigeno e produzione di CO₂
Oxygen consumption and CO₂ production
G. BELLANI
- 18.00 Lo spazio morto: significato e misura
Dead space meaning and its assessment
A. PESENTI

GIALLA 1/2

Ecocardiografia in terapia intensiva generale. Perché? Come? Come la imparo?

Critical care echocardiography in the general ICU. What for? How? How do I learn it?

Chairpersons: *M. EL BARBARY, D. TALMOR*

- 15.30 Possiamo ancora farne a meno?
Can we still do without it?
M. BALIK
- 15.50 Scenario clinico 1: shock settico
Clinical scenario 1: septic shock
B. BOUHEMAD
- 16.10 Scenario clinico 2: ARDS
Clinical scenario 2: ARDS
G. VIA
- 16.30 Scenario clinico 3: svezzamento dalla ventilazione meccanica
Clinical scenario 3: weaning from mechanical ventilation
S. PRICE
- 16.50 Come implementare e organizzare un programma di ecocardiografia in terapia intensiva
How to implement and organize an ICU echo program
D. TALMOR
- 17.10 Quale la competenza richiesta ad un rianimatore? Quale il training?
What competence is required to an intensivist? What training?
S. PRICE
- 17.30 Discussione finale
Final debate

smartprogram

ROSSA 1

Supporto ventilatorio e VILI 1

Ventilatory support and VILI 1

Chairpersons: J.J. MARINI, N. PATRONITI

9.00 Ventilazione non invasiva nel perioperatorio
Noninvasive ventilation in the perioperative period
G. CONTI

9.30 Supporto di pressione variabile per minimizzare il danno polmonare indotto dal ventilatore
Variable pressure support to minimize ventilator-induced lung injury
P. PELOSI

10.00 Disfunzione diaframmatica indotta dal ventilatore
Ventilator-induced diaphragmatic dysfunction
T. VASSILAKOPOULOS

10.30 L'ipertensione intra-addominale aumenta il VILI: effetto di volume corrente e PEEP
Intraabdominal hypertension increases VILI: effect of tidal volume and PEEP
P. PELOSI

11.00 *Coffee Break and Exhibition Visit*

Chairpersons: G. CONTI, M. RANIERI

11.30 Fisiopatologia del fallimento dello svezzamento
Pathophysiology of weaning failure
T. VASSILAKOPOULOS

12.00 I bloccanti neuromuscolari nell'ARDS iniziale migliorano la sopravvivenza
Neuromuscular blocking agents in early ARDS improve survival
L. PAPAIZIAN

12.30 Stress e strain come causa di VILI: intuizioni derivate da studi PET su pazienti con ARDS
Stress and strain as a cause of VILI: insights by PET studies in ARDS patients
G. BELLANI

13.00 *Lunch*

ROSSA 2

Polmonite associata al ventilatore

Ventilator associated pneumonia

Chairpersons: J. CHASTRE, R. DE GAUDIO

9.00 Controversie nella gestione della VAP: diagnosi, terapia e prevenzione
Controversies in VAP management: diagnosis, therapy and prevention
M.S. NIEDERMAN

9.30 SDD: il lato negativo
SDD: the bad side
M.J.M. BONTEN

10.00 Tracheobronchite: dobbiamo trattarla con gli antibiotici?
Tracheobronchitis: should we treat it with antibiotics?
M.S. NIEDERMAN

10.30 Come mantenere breve il trattamento antibiotico
How to keep short the antibiotic treatment
J. CHASTRE

11.00 *Coffee Break and Exhibition Visit*

Anestesia in chirurgia bariatrica

Anesthesia in bariatric surgery

Chairpersons: C. ORI, F. VALENZA

11.30 PEEP e reclutamento nell'obeso patologico durante anestesia generale
PEEP and recruitment in morbidly obese patients during general anesthesia
P. PELOSI

12.00 Outcome di lungo termine della chirurgia bariatrica: il punto di vista di un anestesista
Long term outcome of bariatric surgery: the point of view of an anesthesiologist
J. DEBEUF

12.30 Sindrome metabolica: problema anesthesiologico
Metabolic syndrome: an anesthesiologic problem
P. NELIGAN

13.00 *Lunch*

BLU 1

Anestesia in ostetricia

Obstetric anesthesia

Chairpersons: G. CAPOGNA, A. MORETTO

9.00 Anestesia/analgesia neuroassiale in ostetricia: una review
Obstetric neuraxial anesthesia/analgesia: a review
J. DEBEUF

9.30 Nuove tecniche di mantenimento dell'analgesia neuroassiale
New techniques for maintenance of neuraxial analgesia
G. CAPOGNA

10.00 Ha ancora senso l'anestesia generale in ostetricia?
Still a place for general anesthesia in obstetrics?
A. FASSOULAKI

10.30 Dolore cronico dopo travaglio e parto
Chronic pain after labor and delivery
M.A.E. MARCUS

11.00 *Coffee Break and Exhibition Visit*

Valutazione quantitativa dell'edema polmonare - EVLW (Acqua polmonare extravascolare)

Quantitative evaluation of lung edema - EVLW (Extravascular Lung Water)

Chairpersons: L. BIGATELLO, G. FOTI

11.30 Considerazioni generali
General considerations
L. BIGATELLO

12.00 Misura dell'EVLW nei pazienti con ARDS. Tecniche con doppio o singolo indicatore
Measuring EVLW in ARDS patients. Double vs single indicator techniques
N. PATRONITI

12.30 Stesse prestazioni con il doppio e il singolo indicatore
Double and single indicator perform the same
S.G. SAKKA

13.00 *Lunch*

BLU 2

GIALLA 1/2

Attualità in terapia intensiva

Update in critical care

Chairpersons: A. BRASCHI, G. FOTI

9.00 Ecografia in terapia intensiva: posizioni pro e contro
Ultrasound in the ICU: a pro/con debate
Pro: G. VIA
Con: M. EL BARBARY

9.45 - 11.00

*TAVOLA ROTONDA
ROUND TABLE*

L'ECMOnet italiano: esperienze a confronto

The italian ECMOnet: a comparison of experiences

Chairpersons: A. PESENTI, A. ZANGRILLO

Discussants: M. ANTONELLI, A. ARCADIPANE,
A. PERIS, M. RANIERI

11.00 *Coffee Break and Exhibition Visit*

Capnometria e capnografia

Capnometry and capnography

Chairpersons: G.A. IOTTI, U. LUCANGELO

11.30 Sicurezza e monitoraggio durante sedazione e
NORA (Non Operating Room Anesthesia)
*Safety and monitoring during sedation and NORA
(Non Operating Room Anesthesia)*
F. GIUNTA

12.00 Come leggere ed interpretare la capnometria e la
capnografia
Capnometry and capnography: how to read it
U. LUCANGELO

12.30 Rischio di morte durante sedazione: casi clinici
Risk of death during sedation: real life clinical cases
L. BRAZZI

13.00 *Lunch*

Update in neuroranimazione

Update in neurological intensive care

Chairpersons: L. BERETTA, G. CITERIO

9.00 Lattato, glucosio e temperatura: effetti cerebrali
Lactate, glucose and temperature: brain effects
M. ODDO

9.30 Ematoma intraparenchimale spontaneo.
Sta cambiando qualcosa nel trattamento?
*Intracerebral hemorrhage. Is anything changing
in the treatment?*
P. HORN

10.00 Consensus Conference internazionale sulla gestione
dell'emorragia subaracnoidea in terapia intensiva
*International Consensus Conference on the critical
care management of subarachnoid hemorrhage*
M.N. DIRINGER

10.30 Prognosi del danno cerebrale acuto
Prognosis of acute brain injury
L. PUYBASSET

11.00 *Coffee Break and Exhibition Visit*

Neuroranimazione per inesperti

Neurological intensive care for beginners

Chairpersons: F. PROCACCIO, N. STOCCHETTI

11.30 Trauma cranico
Traumatic brain injury
N. STOCCHETTI

12.00 Ictus ischemico ed emorragico
Ischemic and hemorrhagic stroke
M.N. DIRINGER

12.30 Crisi comiziali
Seizures
M. ODDO

13.00 *Lunch*

smartprogram



ROSSA 1

Supporto ventilatorio e VILI 2

Ventilatory support and VILI 2

Chairpersons: J.J. MARINI, L. PAPAIZIAN

15.30 Apertura e chiusura del polmone durante ventilazione meccanica nei pazienti con ARDS
Lung opening and closing during mechanical ventilation in ARDS patients
P. CAIRONI

16.00 La ventilazione a trigger neurale per i pazienti critici nel postoperatorio
Neural triggering ventilation in critically ill postoperative patients
S. GRASSO

16.30 Pronazione: cosa è nuovo, cosa è vecchio
Prone position: what's new and what's old
L. GATTINONI

17.00 La prevenzione del VILI at the bedside
VILI prevention at the bedside
J.J. MARINI

ROSSA 2

Sincronia/dissincronia in ventilazione meccanica

Synchrony/dyssynchrony in mechanical ventilation

Chairpersons: A. BRASCHI, G. CONTI

15.30 Dissincronia paziente-ventilatore: natura del problema e sue conseguenze
Patient-ventilator dyssynchrony: the problem and its consequences
G. CONTI

16.00 Dissincronia paziente-ventilatore: come rilevarla bedside
Patient-ventilator dyssynchrony: how to detect it at the bedside
F. MOJOLI

16.30 Dissincronia paziente-ventilatore: come correggerla ottimizzando la PSV
Patient-ventilator dyssynchrony: how to correct it by PSV optimization
A.W. THILLE

17.00 Dissincronia paziente-ventilatore: come correggerla con nuove modalità di ventilazione
Patient-ventilator dyssynchrony: how to correct it by using new ventilation modes
R. COSTA

BLU 1

Nuove linee guida internazionali sull'ecografia pleuropolmonare (PLUS Conference): come cambieranno la pratica clinica

New international guidelines on pleural and lung ultrasound (PLUS conference): how they will change clinical practice

Chairpersons: *M. EL BARBARY, E. STORTI*

- 15.30 Il progetto della PLUS Conference: Volontà, Metodologia, Consenso ed Evidenza
The PLUS Conference project: Will, Methodology, Consensus and Evidence
M. EL BARBARY, L. NERI
- 15.55 Edema polmonare
Pulmonary edema
G. VOLPICELLI
- 16.20 Consolidamenti polmonari e versamento pleurico
Pulmonary consolidations and pleural effusion
G. VOLPICELLI
- 16.45 Pneumotorace
Pneumothorax
E. STORTI
- 17.10 Monitoraggio respiratorio
Respiratory monitoring
G. VIA
- 17.35 Discussione finale
Final debate

GIALLA 1/2

Situazioni difficili in neuroranimazione

Challenges in neurological intensive care

Chairpersons: *G. CITERIO, N. STOCCHETTI*

- 15.30 Febbre in neuroranimazione: "neurologica" o infettiva
Fever in neurological intensive care: neurological or infectious
F. PROCACCIO
- 16.00 Encefalite da H1N1
H1N1 encephalitis
A. GORI
- 16.30 Il mio paziente è in coma con la TAC negativa
My patient is in a coma state with a negative CT
L. BERETTA
- 17.00 La causa dell'ACC era un sanguinamento intracranico. Cuore e cervello: una relazione più stretta del previsto
Cardiac arrest was due to an intracranial bleeding. Heart-brain relationship is closer than expected
M. BERARDINO
- 17.30 Ventilazione meccanica, insufficienza respiratoria e patologia intracranica
Mechanical ventilation, respiratory failure and intracranial disease
L. MASCIA



smart NURSING

PLENARIA

NO TRANSLATION PROVIDED

prima giornata • giovedì 26 MAGGIO

Il paziente politraumatizzato

Chairpersons: *G. BECATTINI, C. RIBOLDI*

- | | |
|-------|---|
| 15.00 | L'esperienza della rete "trauma"
M. MOSTARDINI |
| 15.30 | Gestione avanzata in ambito extraospedaliero
C. TACCONI |
| 16.00 | Il Trauma Team in ospedale
O. CHIARA |
| 16.30 | Gestione del politraumatizzato in terapia intensiva: aspetti emodinamici
O. TROMBINI |
| 17.00 | Gestione del politraumatizzato in terapia intensiva: aspetti respiratori
S. ELLI |
| 17.30 | Gestione del politraumatizzato con trauma cranico
E. PIRINI |

PLENARIA

NO TRANSLATION PROVIDED

seconda giornata • venerdì 27 MAGGIO

Sonno sì, dolore no

Chairpersons: G. GIUSTI, C. PEDUTO

- 9.00 Livello e fonti di rumore in terapia intensiva
I. COMISSO
- 9.30 Disturbi del sonno in terapia intensiva: interventi infermieristici
I. COSSU
- 10.00 Analisi del sonno in una terapia intensiva polivalente
M. LUONGO
- 10.30 Gestione del dolore nel paziente critico
C. PEDUTO
- 11.00 *Coffee Break and Exhibition Visit*

Ventilazione

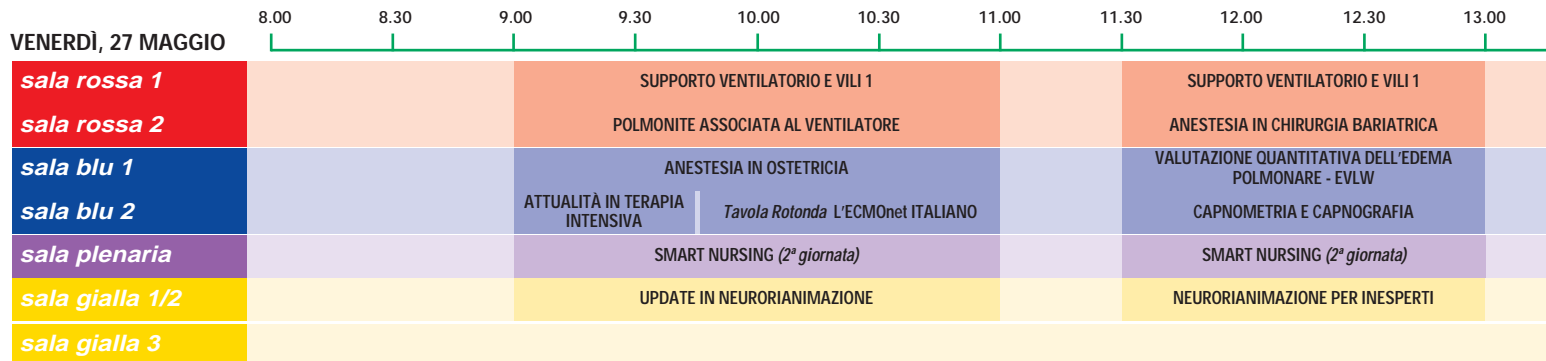
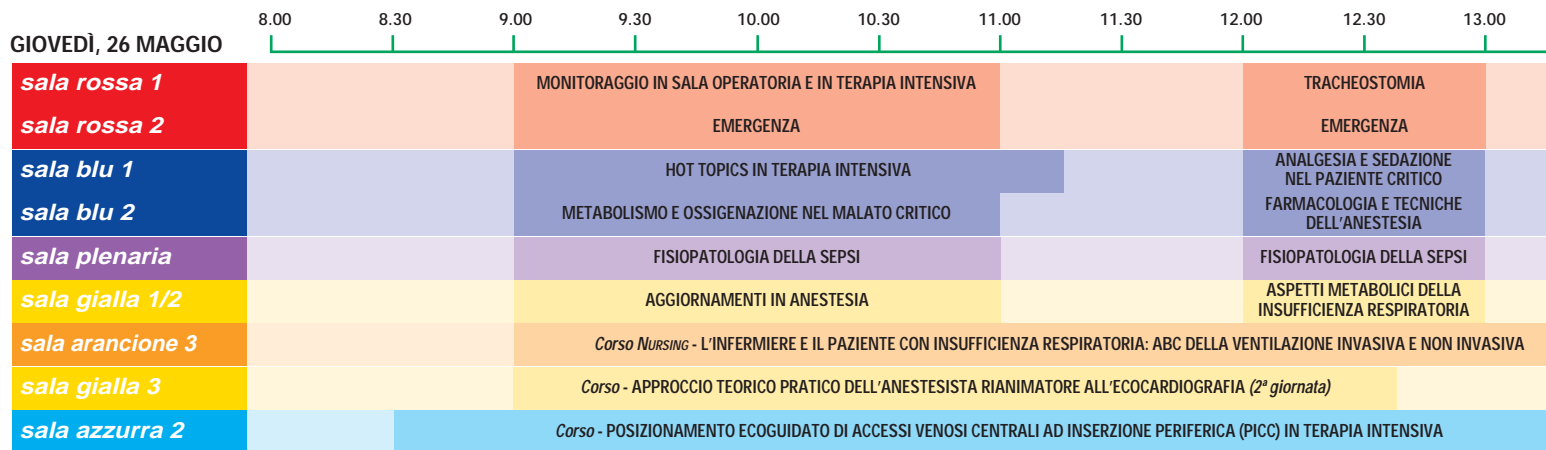
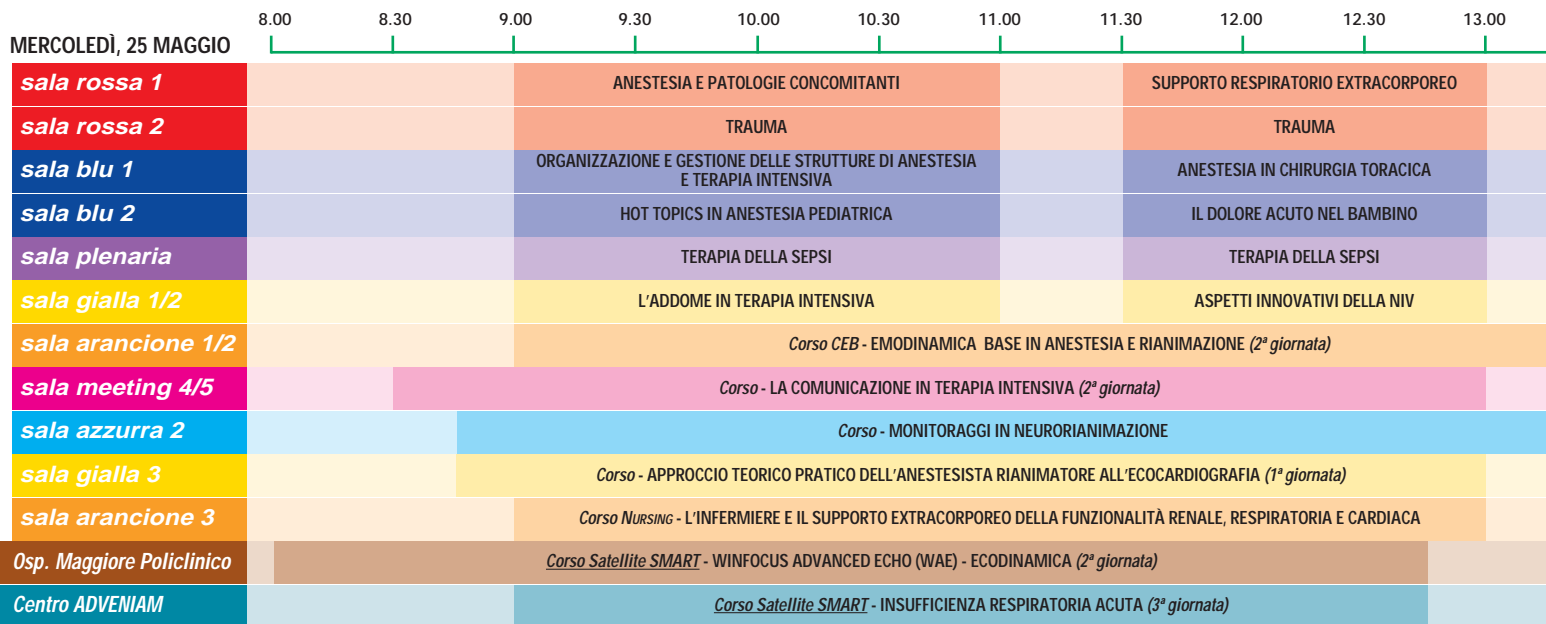
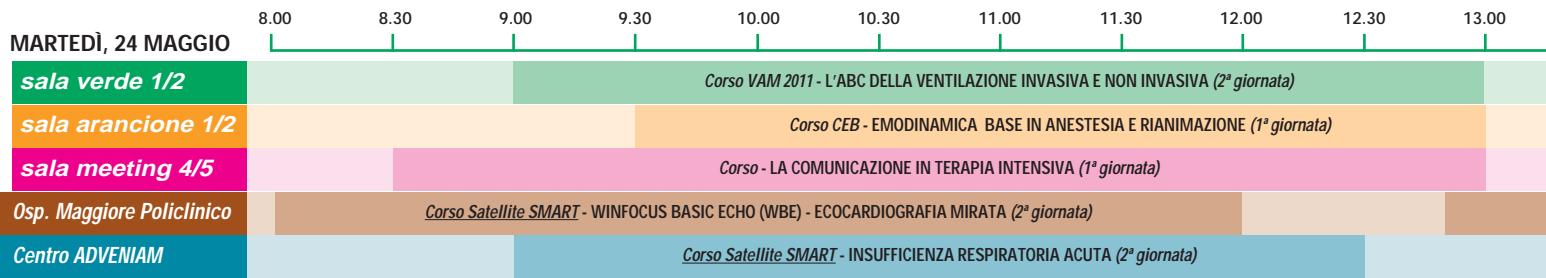
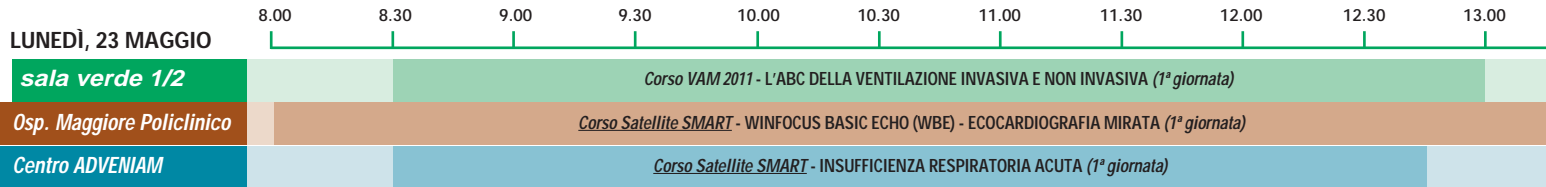
Chairpersons: A. LUCCHINI, M. MANICI

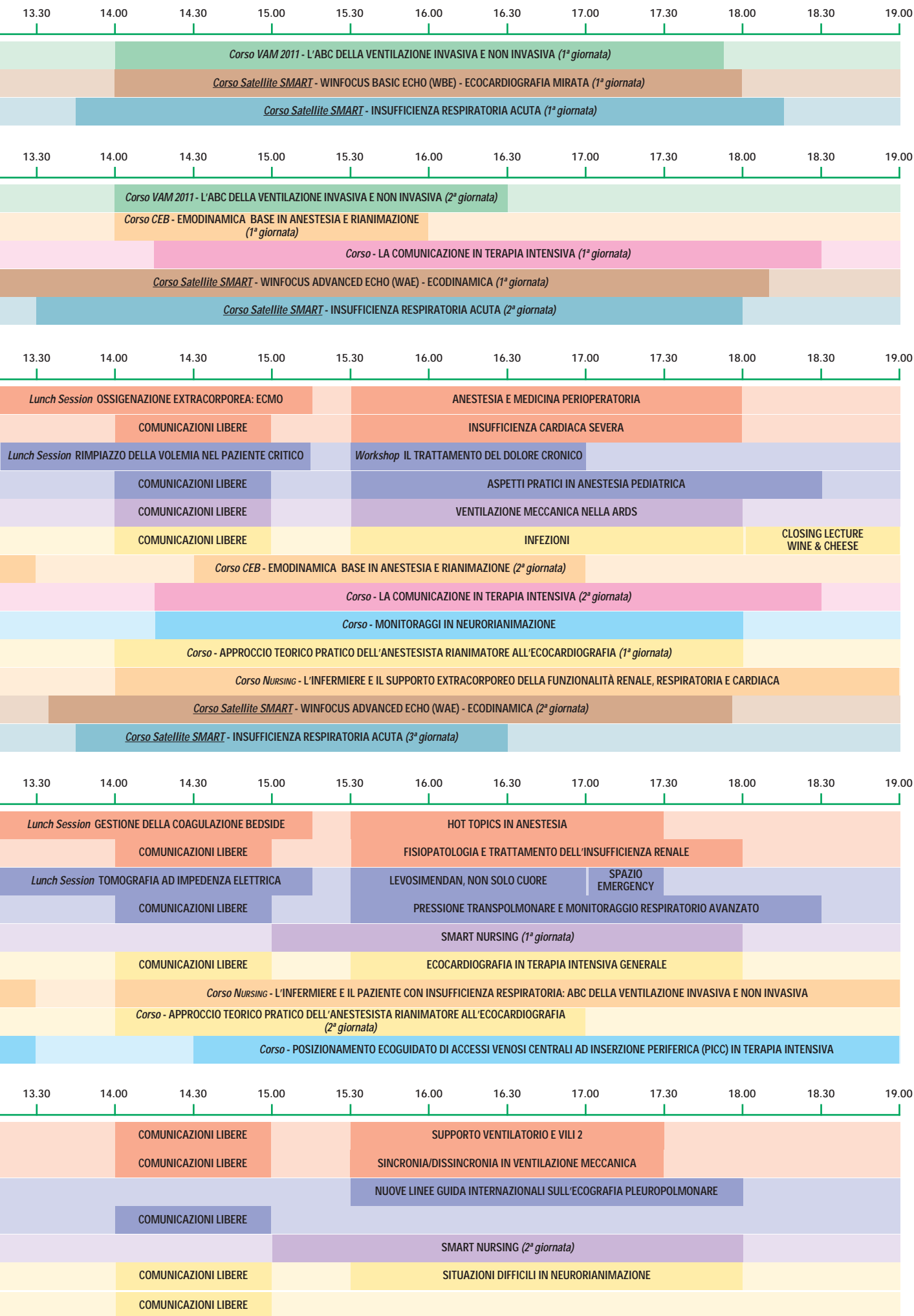
- 11.30 Applicazione ragionata dei protocolli di ventilazione
S. BAMBI
- 12.00 Sedazione e paralisi: cosa c'è di nuovo (o di antico...)
L. CERRI
- 12.30 Mobilizzazione e ventilazione
P. FRIGERIO
- 13.00 *Lunch*

Linee guida in terapia intensiva: cosa cambia nel nursing del paziente critico?

Chairpersons: B. MANGIACAVALLI, F. MOGGIA

- 15.00 Nuove linee guida ACLS
G. DILETTOSO
- 15.30 Draft CDC 2010
V. VILLANI
- 16.00 Nuove linee guida AARC (broncoaspirazione)
A. LUCCHINI
- 16.30 Linee guida per la prevenzione della VAP
I. ADAMINI
- 17.00 Controllo glicemico nel 2011
G. GRECO
- 17.30 Linee guida per il potenziale donatore
C. IACCA







smartonweb

visitate il nostro sito

www.smartonweb.org

aggiornamenti del programma e nuovi contenuti

News • Servizi • Link • Linee Guida • Editoriali
Educational • Congresso • Nursing • Forum

SELEZIONE RELAZIONI SMART ANNI PRECEDENTI



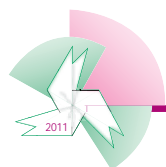
22°smart

COMUNICAZIONI LIBERE E POSTER

FREE PAPERS & POSTER SESSION

Non è prevista traduzione simultanea

No translation provided



Sala **ROSSA 2**

CASI CLINICI DI TERAPIA INTENSIVA I

mercoledì 25 maggio

ore **14.00 - 15.00**

Chairpersons: G. MISTRALETTI, M. ZANIERATO

Pediatric I-Gel in lateral position: case report.

Calli M, Berger M, Chanis Vargas JL, Maitan S, Gambale G.

High Frequency Percussive Ventilation in a patient with Influenza A (H1N1)-associated Acute Respiratory Distress Syndrome: a case report.

Ferluga M, Lucangelo U, Peratoner A, Fontanesi L, Marras E, Antonaglia V, Berlot G.

Extracorporeal CO₂ removal to reduce lung hyperinflation in a nonintubated patient with acute COPD exacerbation: case report.

Crotti S, Azzari S, Tallarini F, Sacchi N, Breda G, Tubiolo D, Lissoni A, Gattinoni L.

Unusual asphyctic crisis in woman with history of asthma.

Orlando A, Mojoli F, Sala Gallini G, Guardia F, Capra Marzani F, Emmi V, Pietrabissa A, Braschi A.

Sala **BLU 2**

NEURORIANIMAZIONE IN TERAPIA INTENSIVA

mercoledì 25 maggio

ore **14.00 - 15.00**

Chairpersons: L. MASCIA, F. VILLA

High Mobility Group Box 1 nella diagnosi delle meningiti correlate all'uso delle derivazioni ventricolari esterne.

Albani F, Piva S, Monti E, Signorini L, Soavi L, Baini L, Rosina M, Rasulo F, Latronico N.

Risposta all'iperventilazione in pazienti con danno cerebrale acuto asimmetrico: studio con ecocolordoppler transcranico.

Gotti M, Brandi G, Stretti F, Pifferi S, Stocchetti N.

INCEPT. Studio Multicentrico Italiano sull'infarto cerebrale post-traumatico. Analisi preliminare.

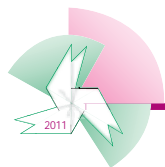
INCEPT Group: Latronico N, Fagoni N, Rasulo F, Tintori D, Volontè F, Gasparotti R, Pinelli L, Frigerio M, Stefini R, Gritti P, Manara O, Natalini G, Pavia M, Chierigato A, Cordella E, Roncucci P, Vannelli M, Scazzari F, Citerio G, Saini M, Remida P, Mergoni M, Carnevale L, Gigliuto C, Radolovich D, Scagnelli P, Berardino M, Cavallo S, Garbarino MM, Castioni CA, Casalicchio T, Vaudano P, Maremmanni P, Pini S, Nascimben E, Cappi F, Inches P.

Effetti della broncoaspirazione nei pazienti con trauma cranico: utilità di ketamina, remifentanil o lidocaina endotracheale.

Tersali A, Caricato A, Costanzi M, Antonaci A, Lavergata V, Antonelli M.

Emorragia intracranica spontanea e tromboelastografia.

Vessella W, Prisco L, Bigolin T, Amato P, Vessella E, Lo Nigro L, Michelone E.



Sala **PLENARIA**

EMERGENZA

mercoledì 25 maggio

ore **14.00 - 15.00**

Chairpersons: T. PELLIS, G. SESANA

L'utilizzo della CPAP Boussignac a livello extraospedaliero.

Portale G, Tissi M, Fiorello GA.

Incidenza di eventi avversi durante trasporto secondario protetto: nostra esperienza.

Ghio FE, Della Torre S, Monfredini M, Ponti A, Rota L, Serini C.

Effetti della ventilazione manuale in ambiente extraospedaliero.

Ghio FE, Della Torre S, La Colla L, Monfredini M, Ponti A, Rota L, Serini C.

Ruolo del 118 di Pavia nel progetto "Non Heart Beating Donor".

Raimondi M, Pamploni G, Guerzi M, Brancaglione A, Sforzini I, Comelli A, Rizzardi R, Sgromo V, Raimondi A, Ticozzelli E, Abelli M, Geraci P.

Gestione dei pazienti con STEMI, dal territorio all'emodinamica: ruolo dell'AAT 118 Pavia.

Raimondi M, Guerzi M, Canevari F, Moroni G, Pamploni G, Brancaglione A, Sforzini I, Comelli A, Rizzardi R, Raimondi A, Sgromo V.

Sala **GIALLA 1/2**

TERAPIA INTENSIVA RESPIRATORIA E VENTILAZIONE MECCANICA I

mercoledì 25 maggio

ore **14.00 - 15.00**

Chairpersons: R. COSTA, F. VALENZA

Continuous automatic monitoring of alveolar pressures during invasive mechanical ventilation: the in vivo study.

Pozzi M, Mojoli F, Currò I, Orlando A, Dell'Avanzo G, Braschi A.

EAdi monitoring during T-tube Trial in patients who are difficult to wean from ventilator support.

Pedroni C, Barwing J, Mojoli F, Moerer O, Braschi A, Quintel M.

Ventilator performance with different ventilators during helmet NIV.

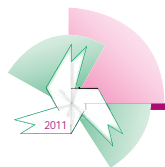
Spinazzola G, Cioccolini RM, Del Vicario M, Addabbo G, Grazioli M, Monteleone G, Paolini G, Costa R, Conti G.

Misura della pressione pleurica mediante palloncino esofageo: effetti del volume di gonfiaggio.

Mojoli F, Pozzi M, Currò I, Orlando A, Dell'Avanzo G, Braschi A.

Bench evaluation of helmet NIV with a standard or a double tube circuit.

Ferrone G, Cipriani F, Cioccolini RM, Del Vicario M, Addabbo G, Grazioli M, Monteleone G, Conti G, Costa R.



Sala **ROSSA 2**

ANESTESIA

giovedì 26 maggio

ore **14.00 - 15.00**

Chairpersons: L. BRAZZI, C. ORI

Coagulopatia in corso di peritonectomia: confronto preliminare tra monitoraggio standard e tromboelastografia.

Fumagalli L, Piccioni F, Tognoli E, Haeusler E, Cattaneo L, Proto P, L'Acqua C, Langer M.

Appropriate management of fluid administration during HIPEC: is there a relationship between intraoperative fluid turnover and postoperative lasting ventilation?

Prussiani V, Benigni A, Sonzogni R, Finazzi P, Brambillasca P, Volontè F, Sonzogni V.

Valutazione della misura continua della saturazione tissutale (StO₂) e cerebrale (ScO₂) in corso di atti di chirurgia toracica.

Miceli P, Assenzo V, Leguen M, Sansone A, Fischler M.

Prognostic implication of pre and post-operative BNP levels in patients undergoing abdominal aortic aneurism repair

Di Luca E, Vetrugno L, Girardi L, Drigo D, Bassi F, Gonano N, Della Rocca G.

Autonomic nervous system activity during surgical stress index based analgesia.

Pagani F, Pisciotta V, Facchin A, Fossali T, Bergomi P, Mininni M, Corona A.

Sala **BLU 2**

TERAPIA INTENSIVA I

giovedì 26 maggio

ore **14.00 - 15.00**

Chairpersons: F. CAPRA MARZANI, M. GIRARDIS

Applicazione delle linee guida intraospedaliere di antibioticoterapia empirica in ambito intensivistico: adesione e appropriatezza terapeutica.

Crisman M, Bigolin T, Garufi G, Fiorenza MC, Viviani M, Lucangelo U, Berlot G.

Reattività endoteliale nel paziente settico.

Palmisano D, Maraffi T, Taverna M, D'Amato L, Umbrello M, Villa C, Cerri B, Salihovic B, Mistraretti G, Iapichino G.

Incidence and risk factors of acute kidney injury and failure after liver transplantation in patients with normal kidney function.

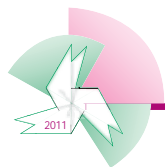
Conte G, Pizzocri M, Salice V, Melada E, Colombo J, Dossi R, Valenza F, Rossi G, Gattinoni L.

Acute response of the renal system during hyperventilation: a preliminary study.

Ferrari M, Zazzeron L, Ottolina D, Nafi M, Chiodi M, Bruzzone P, Sibilla S, Properzi P, Marengi C, Caironi P, Gattinoni L.

Clinical evaluation of new CRRT membrane with endotoxins and cytokines removal properties.

Caravetta P, Lappa A, Severi L, Menichetti A, Barchetta R, Di Marzio E, Candidi F, Falco M.



Sala **GIALLA 1/2**

SCIENZE INFERMIERISTICHE

giovedì 26 maggio

ore **14.00 - 15.00**

Chairpersons: I. ADAMINI, N. PATRONITI

Incidenza dello sposizionamento dei presidi in terapia intensiva.

Adamini I, Roselli P, Tolentini M, Madeo M, Rancati D.

No VAP Campaign 2010 in terapia intensiva generale dell'I.R.C.C.S. ospedale San Raffaele.

Villa MG, Negro A, Cibelli MT, Masini L, Torricelli G, Filippi C, Catino A, Dossi M, Rinaldi L, Ponzetta G, Leggieri C, Marazzi M.

Alterazioni dei parametri vitali indotte dalla manovra di broncoaspirazione endotracheale in pazienti sottoposti a rivascolarizzazione miocardica (bpac).

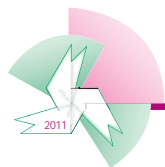
Grioni M, Iozzia P, Lucchini A.

Fabbisogno assistenziale e insorgenza degli eventi avversi sono elementi correlati in terapia intensiva?

Peruta M, Lucchini A, Canella R, Sanvito G, De Angelis C, Villani V, Vanini S, Rolli B, Bondi H.

Monitoraggio emodinamico invasivo: analisi delle complicanze associate al cateterismo arterioso nell'unità operativa di terapia intensiva generale dell'I.R.C.C.S. ospedale San Raffaele di Milano.

Cardinali M, Negro A, Villa MG, Monti G.



Sala **ROSSA 1**

TERAPIA INTENSIVA SPERIMENTALE

venerdì 27 maggio

ore 14.00 - 15.00

Chairpersons: G. BELLANI, G. FOTI

Il trattamento con surfattante esogeno in un modello sperimentale di ALI (Two-Hit) migliora la funzionalità polmonare.

Zambelli V, Scanziani M, Grassi A, Amigoni M, Farina F, Bellani G, Latini R, Pesenti A.

Caratterizzazione di un modello murino di doppio insulto polmonare: aspirazione acida monolaterale e ventilazione meccanica prolungata.

Grassi A, Amigoni M, Zambelli V, Scanziani M, Fagnani L, Polato M, Bellani G, Pesenti A.

Role of tidal volume and positive end-expiratory pressure in the development of Ventilator-Induced Lung Injury.

Andreis DT, Protti A, Santini A, Monti M, Sparacino CC, Comini B, Zani L, Iapichino GE, Dondossola D, Lombardi L, Gattinoni L.

Kidney injury in a porcine model of Ventilator-Induced Lung Injury.

Monti M, Protti A, Langer T, Comini B, Sparacino CC, Zani L, Andreis DT, Iapichino GE, Conte G, D'Agostino S, Masson S, Gattinoni L.

The consumption of glucose during ex-vivo lung perfusion (EVLV) correlates with lung edema.

Valenza F, Rosso L, Pizzocri M, Salice V, Umbrello M, Conte G, Stanzi A, Colombo J, Gatti S, Santambrogio L, Iapichino G, Gattinoni L.

Sala **ROSSA 2**

TERAPIA INTENSIVA II

venerdì 27 maggio

ore 14.00 - 15.00

Chairpersons: F. CAVALIERE, S. FAENZA

Uso del "Lung Donor Score" nei donatori multiorgano proposti per trapianto polmonare: casistica NITp (Nord Italia Transplant program) del 2010.

Porro GA, Benazzi E, Coppola S, Colombo J, Dossi R, Froio S, Pizzocri M, Salice V, Scalamogna M, Valenza F, Gattinoni L.

La melatonina riduce la necessità di sedativi e di analgesici in pazienti critici ad alto rischio.

Mistraletti G, Taverna M, Miori S, Tozzi M, D'Amato L, Cerri B, Salini S, Morabito A, Fraschini F, Iapichino G.

Prospective analysis of major determinants of ICU length of stay in a cohort of critically ill patients with VAP.

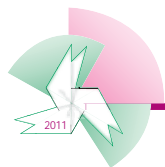
De Pascale G, Antonicelli F, Bernini V, Cataldo A, Idone F, Festa R, Piervincenzi E, Raggi V, Maviglia R, Treccarichi EM, Pennisi MA, Tumbarello M, Antonelli M.

Alterazioni delle fibre sensitive di piccolo calibro intra-epidermiche in pazienti con critical illness myopathy and neuropathy. Dati preliminari.

Gheza L, Filosto M, Lauria G, Todeschini A, Rasulo F, Guarneri B, Latronico N.

Effetti clinici della melatonina nei pazienti critici ad alto rischio.

Mistraletti G, Tozzi M, Miori S, Sabbatini G, Salihovic B, Cerri B, Salini S, Morabito A, Fraschini F, Iapichino G.



Sala **BLU 2**

TERAPIA INTENSIVA RESPIRATORIA E VENTILAZIONE MECCANICA II

venerdì 27 maggio

ore 14.00 - 15.00

Chairpersons: R. ALVISI, G.A. IOTTI

Usefulness of neurally adjusted ventilatory assist (NAVA) in weaning from mechanical ventilation of severe ARDS patients undergoing ECMO.

Mauri T, Bellani G, Spadaro S, Confalonieri A, Pradella A, Casadio MC, Magni F, Arrigoni S, Grasselli G, Patroniti N, Pesenti A.

Extracorporeal membrane oxygenation as bridge to lung transplantation in nonintubated patients: two Italian Centers experience.

Crotti S, Belliato M, Zanierato M, Di Meo G, Basso Ricci E, Caneva L, Pellegrini C, Lissoni A, Iotti G, Gattinoni L.

Limiti di normalità nell'analisi quantitativa della TC torace.

Chiumello D, Cressoni M, Carlesso E, Gallazzi E, Marino A, Brioni M, Chiurazzi C, Romano FY, Cigada I, Menga F, Tramontano G, Febres D, Gattinoni L.

Circulating Pentraxin 3 is correlated with lung strain in mechanically ventilated ARDS patients.

Mauri T, Casadio MC, Confalonieri A, Pradella A, Spadaro S, Bellani G, Magni F, Arrigoni S, Patroniti N, Pesenti A, Fumagalli R.

Elevated Pentraxin 3 (PTX3) levels in broncho-alveolar lavage predict lung infection in critically ill patients.

Mauri T, Pradella A, Bellani G, Casadio MC, Ferlicca D, Spadaro S, Bombino M, Patroniti N, Mantovani A, Pesenti A.

Sala **GIALLA 1/2**

CASI CLINICI DI TERAPIA INTENSIVA II

venerdì 27 maggio

ore 14.00 - 15.00

Chairpersons: M. BORELLI, V. EMMI

Cesareo peri mortem in ambiente extra ospedaliero in un caso di incidente stradale.

Gatti F, Spagnoli M, Paiella M, Gavezzotti M, Micucci A, Colombo D, Landriscina M, Zocchi G, Leva L, Sgrò S.

Spinal cord stimulation in refractory angina pectoris associated with heart failure - rapid improvement of functional status: a case report.

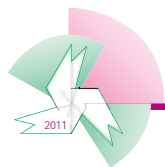
Mongodi S, Perotti L, Esposito F, Dell'Avanzo G, Niebel T, Guarisco S, Marchesini V, Lucibello S, Allegri M, Braschi A.

Insufficienza respiratoria ipossico-ipercapnica in paziente sottoposta a intervento di riparazione di ernia diaframmatica.

Guazzotti L, Mojoli F, Rodi G, Mediani S, Bergesio L, Emmi V, Pietrabissa A, Braschi A.

Massive bronchoalveolar lavage and heliox during vECMO in graft primary malfunction after single-lung transplant: a case report.

Malara A, Caneva L, Accetta G, Maderna L, Saracci C, Valenti E, Radolovich DK, Belliato M, Sciutti F, Iotti GA.



Sala **GIALLA 3**

ANESTESIA LOCOREGIONALE E TERAPIA DEL DOLORE

venerdì 27 maggio

ore 14.00 - 15.00

Chairpersons: M. BERTI, G. VITALE

Herniorrhaphy - prevention and risk management of persistent postsurgical pain: preliminary results of an observational study.

Bellazzi E, Niebel T, Guarisco S, Fava F, Currò I, Lotteria A, Marchesini V, Allegri M, Cavalloro F, Braschi A.

Postoperative analgesia failure: analysis of the patients followed by Acute Pain Service in a University Hospital.

Compagnone C, Salamousas B, Berti M, Troglia R, Raso G, Salici F, Moschini E, Fanelli G.

Perioperative opioid-induced hyperalgesia and its prevention with ketamine and methadone: in itinere data analysis.

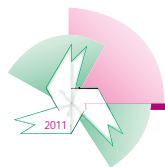
Motta G, Tognoli E, Proto P, Galeone C, Piccioni F, Miradoli L, Langer M.

Acute Pain Service a Milano, sono una realtà?

Silvestre E, Molene V, Pozzi A, Vesconi S.

Chronic postoperative pain after thoracic surgery: a retrospective study.

Messina T, Consolo S, De Rose M, Ianni S, D'Arena C, Congi P, Logrieco N, Zulino V, Ruberto F, Pugliese F.



AREA POSTER

1° piano

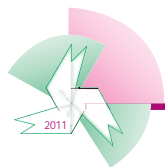
giovedì 26 maggio

discussione
ore 14.00 - 15.30

GRUPPO 1 - ANESTESIA

Chairpersons: P.M. INGELMO, G. VITALE

- P1 Sugammadex negli interventi di chirurgia elettiva: quale ruolo?
Troisi F, Merlin P, Zeppa R, Donato V, Macaluso A, Santori M, Collini S.
- P2 Reversal of rocuronium induced neuromuscular blockade with sugammadex in pediatric patients undergoing surgical tonsillectomy.
Volpi F, Egidi V, Battaglia A, Monacelli C, Giacomucci A, Tesoro S.
- P3 Ruolo di rocuronio bromuro (Esmeron®) a 1 mg/kg in alternativa a succinilcolina per intubazione a sequenza rapida (RSI) e reversione del blocco con sugammadex in pazienti pediatrici.
Meneghetti G, Fracon S, Facchin J, Buscaglia R, Aprile A, Ripa C, Della Corte F.
- P4 Ruolo di rocuronio bromuro (Esmeron®) a 1 mg/kg in alternativa a succinilcolina per intubazione a sequenza rapida (RSI) nel taglio cesareo (TC) in anestesia generale.
Fraccon S, Meneghetti G, Viarengo V, Ripa C, Della Corte F.
- P5 Sugammadex reversal of neuromuscular blockade in Myasthenia gravis.
Consales G, Zamidei L, Murtigni M, Bardi D, Diddi G, De Gaudio AR.
- P6 Sugammadex and ideal body weight in bariatric surgery.
Pasquarelli L, Sanfilippo M, Alessandri F, Pesce MV, Pacelli E.
- P7 Implementing fast-track protocol for colorectal surgery: our experience (preliminary results).
Balazova J, Dominoni C, Rigoli A, Lando G, Giustiniano E, Cancellieri F, Spoto MR, Bordone G, Bellato V.
- P8 Closed-loop. Administration of propofol and remifentanyl guided by the Bispectral Index in obese patients. Preliminary results.
Assenzo V, Miceli P, Liu N, Chazot T, Fischler M, Sansone A.
- P9 Controllo del dolore postoperatorio: problema o necessità?
Mininni M, Ceravola E, Rech R, Deiacio M, Metelli L, Russolillo C, Facchini A, Hellerof M.
- P10 Utilizzo del fenoldopam in pazienti sottoposti a surrenalectomia.
De Pascale MR, Calzetta G, Aucella L, Luciano A, Bussemi C, Sorda G, Vivona G.
- P11 PONV e risveglio in interventi di colecistectomia laparoscopica: confronto tra propofol, sevoflurane e desflurane.
De Pascale MR, Aucella L, Vivona L, Calzetta G, Vivona G.
- P12 Blood transfusion and outcome after hepatic resection.
L'Acqua C, Tognoli E, Piccioni F, Regalia E, Terranova L, Langer M.
- P13 Anesthesiological management in Kabuki syndrome.
Consales G, Zamidei L, Ricci P, Murtigni M, Gramigni E.



AREA POSTER

1° piano

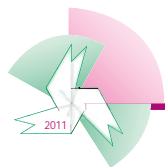
giovedì 26 maggio

discussione
ore 14.00 - 15.30

GRUPPO 2 - CASI CLINICI DI TERAPIA INTENSIVA

Chairpersons: M.L. CASPANI, V. EMMI

- P14 Tricuspid regurgitation, patent foramen ovale and a prominent eustachian valve: a peculiar case of severe hypoxemia.
Tavazzi G, Via G, Mongoli S, Bugada D, Bolongaro A, Picchioni R, Braschi A.
- P15 Complicated mitral valve endocarditis presenting as cardiac tamponade.
Venti A, Via G, Fava F, Tavazzi G, Lotteria A, Guazzotti L, Braschi A.
- P16 Respiratory acidosis and kidney response.
Ottolina D, Zazzeron L, Nafi M, Chiodi M, Ferrari M, Alongi S, Pitre MG, Vicardi P, Marengi C, Caironi P, Gattinoni L.
- P17 Ottimizzazione della terapia anticoagulante postoperatoria tromboelastografia-guidata: un case report.
L'Acqua C, Fumagalli L, Piccioni F, Langer M.
- P18 Intraventricular cerebral hemorrhage for Moyamoya disease: a case report.
Marudi A, Bianchini A, Musiani M, Casseti S, Baroni S, Stacca R.
- P19 ARDS in HIV: a case of pulmonary Kaposi's sarcoma in ICU.
Minari C, Corona A, Giannotti C, Colombo R, Licari E, Mininni M, Castelli A, Raimondi F.
- P20 Emoperitoneo massivo da deficit acquisito di fattore XIII: efficacia del trattamento combinato.
Terzi V, Bucci L, Faraldi L, Caimi MT, Corneo R, Brioschi P, Vesconi S.
- P21 Case report: pericardite costrittivo-effusiva ed ascite.
Carrara G, Cataldi G, Chilelli GM, Magatti MF, Colombo D.
- P22 Ernia diaframmatica post-traumatica tardiva: descrizione di un caso clinico pediatrico.
Picetti E, Gemmi D, Dall'Aglio M, Valentini N, Moschini E, Markidis A, Di Cianni S, Rossi M, Mazzani R, Mergoni M.
- P23 Pneumomediastino ed enfisema sottocutaneo del collo durante un tentativo di impiccagione: descrizione di un caso clinico.
Picetti E, Valente A, Pucciarelli S, Lucchetti MC, Reverberi C, Masolin T, Cannavacciuolo R, Antonini V, Cattani L, Mergoni M.
- P24 Validità del protocollo per il controllo glicemico in terapia intensiva.
Mori C, Gabbanelli V, Berluti L.



AREA POSTER

1° piano

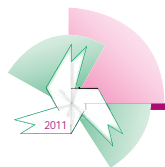
GRUPPO 3 - ANESTESIA LOCOREGIONALE E TERAPIA DEL DOLORE

venerdì 27 maggio

discussione
ore 14.00 - 15.30

Chairpersons: M. ALLEGRI, R. RECH

- P25 Feasibility and safety of ultrasound-guided epidural injections.
Bugada D, Minella CE, Tavazzi G, Conti R, Aliprandi M, Niebel T, Guarisco S, Marchesini V, Di Lodovico L, Braschi A.
- P26 Anestesia spinale continua vs PCA con morfina nel controllo del dolore post-operatorio in chirurgia maggiore.
Fuzio G, Brancadoro D, Di Prospero S, D'Amore A, Barbaglia C, Manca MB, Orfei P, Pinto G.
- P27 Timing della parto-analgesia con tecnica combinata spino-peridurale (CSE).
Meneghetti G, Fracon S, Cammarota G, Viarengo V, Facchin J, Aprile A, Sguazzini P, Ripa C, Della Corte F.
- P28 Postoperative pain management in pregnant women scheduled for elective caesarean section by means of spinal anesthesia.
Furci V, Calà Lesina O, Guzzo G, Sinardi AU.
- P29 Chirocaine versus bupivacaine in pregnant women undergoing elective cesarean section.
Calà Lesina O, Furci V, Guzzo G, Sinardi AU.
- P30 Chirurgia di spalla: blocco interscalenico di Winnie con levobupivacaina + mepivacaina.
Caputo F, Cavallo V, Francioso F, Ingletti S, Martellootto MG, Rizzello F, Roma G.



AREA POSTER

1° piano

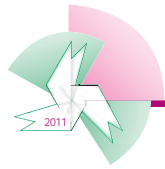
venerdì 27 maggio

discussione
ore 14.00 - 15.30

GRUPPO 4 - RIANIMAZIONE E TERAPIA INTENSIVA I

Chairpersons: F.L. LORINI, F. MOJOLI

- P31 **Ultrasound lung comets correlate to lung weight: a syntehtic scaffold study.**
Sher S, Soldati G, Giunta V, Melosi F, Dini C.
- P32 **Tracheostomia translaringea secondo Fantoni: un'esperienza positiva.**
Perelli D, Sala Gallini G, Maggio G, Zanierato M, Palo A, Manstretta S, Braschi A.
- P33 **Variations of mediastinal volume in ALI/ARDS patients during mechanical ventilation.**
Chiurazzi C, Romano FY, Gallazzi E, Marino A, Febres D, Zazzeron L, Nafi M, Ottolina D, Lazzerini M, Chiumello D, Caironi P, Cressoni M, Gattinoni L.
- P34 **Sterno-vertebral distribution of tissue in ARDS patients compared to healthy population.**
Chiumello D, Cressoni M, Carlesso E, Chiurazzi C, Mietto C, Romano FY, Gallazzi E, Marino A, Brioni M, Febres D, Gattinoni L.
- P35 **Determinanti di errore nella somministrazione di antimicrobici: studio osservazionale.**
Comisso I, Chiarandini P, Palese A, Della Rocca G.
- P36 **Pharmacokinetics of levofloxacin first dose in critically ill patients.**
Girardi L, Lugano M, Cojutti PG, Pea F, Furlanut M, Della Rocca G.
- P37 **Pharmacokinetics of colistin in cerebrospinal fluid (CSF) after intraventricular administration of colistin methanesulfonate in patients with multidrug-resistant central nervous infections.**
Accetta G, Cusato M, Carnevale L, Iotti GA, Marinò V, Aloj F, Regazzi M, Imberti R.
- P38 **La percezione della sicurezza per gli operatori che svolgono soccorso in ambiente preospedaliero.**
Tacconi C, Monesi A, Musolesi S, Bartolomei M, Badiali S.
- P39 **Prevalenza, gestione e problematiche cliniche associate all'incontinenza fecale acuta nei reparti di terapia intensiva: l'indagine FIRST (Faecal Incontinence Re-evaluation Study).**
Bayón García C, Binks R, De Luca E, Dierkes C, Franci A, Gallart E, Niederalt G, Wyncoll D.
- P40 **Sordità neurosensoriale improvvisa in ossigenoterapia iperbarica: nostra esperienza.**
De Pascale MR, Calzetta G, Aucella L, Luciano A, Bussemi C, Vivona L, Vivona G.
- P41 **Utilizzo di surfactante e HFOV in un bambino affetto da ARDS da H1N1²⁰⁰⁹.**
Mandelli A, Zoia E, Wolfler A, Salvo I.



AREA POSTER

1° piano

venerdì 27 maggio

discussione
ore 14.00 - 15.30

GRUPPO 5 - RIANIMAZIONE E TERAPIA INTENSIVA II

Chairpersons: S. GRASSO, M. ZANIERATO

- P42 Patophysiology of hypoxic vasodilation: hemodynamic effects of NOS inhibition.
Umbrello M, Dyson A, Singer M.
- P43 Validation of a novel non-invasive index of hypovolemia (iHAT) during LBNP chamber simulated hemorrhage on 9 healthy volunteers.
Vettorello M, Santambrogio S, Silvestre E, Lippi M, Ponti A, Tizzoni L, Vesconi S.
- P44 Reliability of hemodynamic measures by PRAM: a simulator based study.
Petranzan E, Baratto F, Facchin F, Jaric E, Persona P, Rossi S, Ori C.
- P45 Correlazione tra Cardiac Power Index e Passive Leg Raising utilizzando la tecnica della bioreattanza.
Melchiorri C, Ellena M, Vittone F, Ferrari A, Crisà F, Tringali C, Cicoella R, Ranieri VM.
- P46 Confronto tra IDVG (volume iniziale di distribuzione del glucosio) e PPV (pulse pressure variation) come indici di responsività al carico volemico.
Sagnelli V, Macinai E, De Palo V, Bonucci P, Cubattoli L, Giomarelli P, Franchi F.
- P47 Analisi delle possibilità di somministrazione multipla dei farmaci endovenosi in CVC multivie.
Gazzola A, Podda S, Lucchini A.
- P48 The impact of perioperative transfusion of blood products on survival after pediatric liver transplantation.
Nacoti M, Busi I, Di Marco S, Khotcholava M, Maffioletti M, Messa A, Prussiani V, Spotti A, Starita G, Sonzogni V.
- P49 Acid-base balance and fluid therapy: the importance of baseline concentration of bicarbonate.
Nafi M, Zazzeron L, Ottolina D, Ferrari F, Bruzzone P, Aveni R, Taccone P, Marengi C, Caironi P, Gattinoni L.
- P50 Spin and delta inflation in randomized controlled trials published in Intensive Care Medicine over 9 years. A systematic review. Preliminary report.
Turin M, Minelli C, Metelli M, Rasulo F, Latronico N.
- P51 Quality of reporting of randomized controlled trials published in Intensive Care Medicine from 2001 to 2009. Systematic review.
Metelli M, Minelli C, Turin M, Rasulo F, Latronico N.



MILANO
Milano Convention Centre - MIC
May 25-27, 2011

22° smart



CORSI EDUCAZIONALI

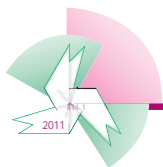
EDUCATIONAL COURSES

CORSI SATELLITE

SATELLITE COURSES

ACCREDITAMENTO ECM

I Corsi Educazionali e i Corsi Satellite SMART fanno parte del percorso formativo accreditato



23-24 MAGGIO

smart satellite

SEDE: Ospedale Maggiore Policlinico - Milano

IL CORSO È TENUTO
IN LINGUA INGLESE CON
TRADUZIONE SIMULTANEA
IN ITALIANO

WINFOCUS ECOCARDIOGRAFIA IN TERAPIA INTENSIVA

Corso Teorico Pratico

WINFOCUS BASIC ECHO (WBE) ECOCARDIOGRAFIA MIRATA

NUMERO CHIUSO - MAX 48 PARTECIPANTI

Direttore del Corso: G. VIA Co-direttori del Corso: R. BREITKREUTZ, A. OREN-GRINBERG

ONLINE

E-LEARNING SU FISICA E PRINCIPI DEGLI ULTRASUONI, "MANOPOLOGIA", ARTEFATTI E TRANELLI IN ECOCARDIOGRAFIA disponibile all'indirizzo www.winfocus.org/e-learning/ECHO-MODULAR

1ª GIORNATA

lunedì 23 maggio

BASIC

ECOCARDIOGRAFIA NELLA RIANIMAZIONE CARDIOPOLMONARE E NEL PERIARRESTO

- | | |
|-------|--|
| 8.00 | Registrazione dei partecipanti, introduzione e istruzioni sul Corso |
| 8.30 | Ecocardiografia mirata nell'urgenza, emergenza e terapia intensiva: finalità e significato nell'ambito della formazione ecocardiografica - G. VIA |
| 8.40 | Fisica degli ultrasuoni: principi di base - T. GULIC |
| 9.00 | Manopologia: principi di base - A. HUSSAIN |
| 9.20 | Anatomia ecocardiografica normale: proiezioni transtoraciche (TTE) di base e principi di "eyeballing" - G. VIA |
| 9.50 | Valutazione di base della disfunzione ventricolare: ventricolo sinistro e ventricolo destro - M. BALIK |
| 10.20 | <i>Coffee Break</i> |
| 10.45 | HANDS ON TRAINING (HOT 1): proiezioni transtoraciche di base, revisione reperti di normalità, "free hand" (12 postazioni con modelli sani, tutorial laptops) - ALL FACULTY |
| 13.15 | <i>Snack Lunch</i> |
| 14.00 | Valutazione di base dello stato volemico - A. OREN-GRINBERG |
| 14.20 | Valutazione di base del tamponamento cardiaco - H. GROESDONK |
| 14.35 | Ecografia polmonare nell'arresto cardiaco: pneumotorace - E. STORTI |
| 14.55 | Algoritmo per la rianimazione cardiopolmonare e il periarresto: FEEL (Focused Echocardiographic Evaluation in Life support) - R. BREITKREUTZ |
| 15.15 | <i>Break</i> |
| 15.30 | HANDS ON TRAINING (HOT 2): ALS Megacode, clip patologiche, lung ultrasound, FEEL, FATE (12 postazioni con modelli sani, tutorial laptops, simulazioni con manichini e PC-based tutorial) - ALL FACULTY |
| 18.00 | Chiusura della giornata |

2ª GIORNATA

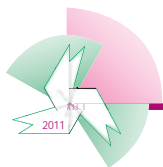
martedì 24 maggio

VALUTAZIONE ECOCARDIOGRAFICA DELLO STATO DI SHOCK

- 8.00 Il protocollo FATE (Focused Assessment with Transthoracic Echocardiography)
A. CHRISTIANSEN
- 8.20 Valutazione di base della funzione valvolare - A. HUSSAIN
- 8.35 Approccio generale al paziente in stato di shock - G. VIA
- 8.55 Limiti e tranelli dell'ecocardiografia mirata - S. PRICE
- 9.10 Attuazione ed organizzazione di un programma di ecocardiografia per terapia intensiva - D. TALMOR
- 9.25 Il percorso di certificazione WINFOCUS per l'ecocardiografia in emergenza, urgenza e terapia intensiva - G. VIA
- 9.40 *Coffee Break*
- 10.10 SESSIONE INTERATTIVA CON PRESENTAZIONE DI CASI CLINICI
- 11.30 Test post-Corso (per l'attribuzione dei crediti ECM italiani)
- 12.00 Chiusura del Corso e distribuzione degli attestati di partecipazione

corso satellite

11 CREDITI ECM PER L'ANNO 2011 (MEDICI)



24-25 MAGGIO

smart satellite

SEDE: Ospedale Maggiore Policlinico - Milano

IL CORSO È TENUTO
IN LINGUA INGLESE CON
TRADUZIONE SIMULTANEA
IN ITALIANO

WINFOCUS ECOCARDIOGRAFIA IN TERAPIA INTENSIVA

Corso Teorico Pratico

WINFOCUS ADVANCED ECHO (WAE) ECODINAMICA

NUMERO CHIUSO - MAX 48 PARTECIPANTI

Direttore del Corso: G. VIA

Co-direttori del Corso: A. OREN-GRINBERG, S. PRICE

ONLINE

E-LEARNING disponibile all'indirizzo
www.winfocus.org/e-learning/ECHO-MODULAR

1^a GIORNATA

martedì 24 maggio

ADVANCED

ECODINAMICA

- | | |
|-------|--|
| 12.50 | Registrazione dei partecipanti e introduzione |
| 13.20 | Introduzione: ecocardiografia emodinamica
G. VIA |
| 13.30 | Introduzione ai principi dell'eco Doppler
H. GROESDONK |
| 13.50 | Anatomia ecocardiografica transesofagea (TEE)
A. HUSSAIN |
| 14.10 | Valutazione della funzione sistolica del ventricolo sinistro
F. GUARRACINO |
| 14.30 | Valutazione della funzione sistolica del ventricolo destro
M. BALIK |
| 14.50 | <i>Coffee Break</i> |
| 15.10 | Ipovolemia e responsività all'espansione volemica
B. BOUHEMAD |
| 15.30 | Misurazione delle pressioni cardiache di riempimento
J. POELAERT |
| 15.50 | Misurazione della portata cardiaca e della pressione arteriosa polmonare
D. TALMOR |
| 16.10 | HANDS ON TRAINING (HOT 1): 12 postazioni con modelli sani, tutorial laptops
ALL FACULTY |
| 18.10 | Chiusura della giornata |

2ª GIORNATA

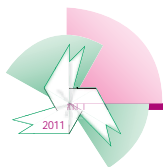
mercoledì 25 maggio

SCENARI CLINICI

8.00	Valutazione dello shock settico B. BOUHEMAD
8.20	Valutazione del trauma toracico A. OREN-GRINBERG
8.40	Valutazione dell'infarto miocardico acuto complicato L. LANZARINI
9.00	Valutazione del tamponamento cardiaco A. CHRISTIANSEN
9.20	<i>Coffee Break</i>
9.45	HANDS ON TRAINING (HOT 2): 12 postazioni con modelli sani, tutorial laptops ALL FACULTY
12.45	<i>Snack Lunch</i>
13.30	Edema polmonare acuto cardiogeno vs non cardiogeno. Fallimento dello svezzamento dalla ventilazione meccanica S. PRICE
13.55	Valutazione dell'embolia polmonare acuta severa T. GULIC
14.15	Edema polmonare: ecografia pleuro-polmonare E. STORTI
14.35	<i>Break</i>
14.50	Valutazione dell'ARDS G. VIA
15.10	Valutazione della disfunzione valvolare acuta severa A. HUSSAIN
15.30	<i>Coffee Break</i>
15.55	SESSIONE INTERATTIVA CON PRESENTAZIONE DI CASI CLINICI
17.25	Test post-Corso (per l'attribuzione dei crediti ECM italiani)
17.55	Chiusura del Corso e distribuzione degli attestati di partecipazione

corso satellite

12 CREDITI ECM PER L'ANNO 2011 (MEDICI)



23-24-25 MAGGIO

smart satellite

SEDE: Centro di Alta Formazione Medica ADVENIAM, Milano

Corso Teorico Pratico
INSUFFICIENZA RESPIRATORIA ACUTA

NUMERO CHIUSO - MAX 15 PARTECIPANTI

Responsabile scientifico: L. GATTINONI

Direttore del Corso: A. LISSONI

1ª GIORNATA

lunedì 23 maggio

8.30	Registrazione e benvenuto ai partecipanti
9.00	Presentazione del Corso
9.10	Inquadramento clinico del paziente con insufficienza respiratoria acuta A. LISSONI
10.30	<i>Coffee Break</i>
10.45	Fisiopatologia del polmone con ARDS: ARDS primitiva e secondaria, stress-strain L. GATTINONI
12.45	<i>Snack Lunch</i>
13.45	Gestione emodinamica del paziente con insufficienza respiratoria acuta N. BOTTINO
15.15	ESERCITAZIONI PRATICHE (parte 1)
18.15	Conclusioni e chiusura della giornata

corso satellite

SEDE: Centro di Alta Formazione Medica ADVENIAM, Milano

2ª GIORNATA

martedì 24 maggio

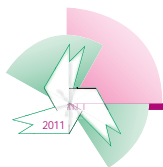
- | | |
|-------|--|
| 9.00 | Caratteristiche meccaniche e volumetriche del polmone con ARDS: misure ed interpretazioni
A. PROTTI |
| 11.00 | <i>Coffee Break</i> |
| 11.15 | Modi di ventilazione (a controllo di volume e a controllo di pressione)
G.A. IOTTI |
| 12.30 | <i>Snack Lunch</i> |
| 13.30 | La diagnostica radiologica: perché, quando e come
P. CAIRONI |
| 14.30 | Come imposto la PEEP
D. CHIUMELLO |
| 15.30 | ESERCITAZIONI PRATICHE (parte 2) |
| 18.00 | Conclusioni e chiusura della giornata |

3ª GIORNATA

mercoledì 25 maggio

- | | |
|-------|---|
| 9.00 | Target clinici di trattamento ventilatorio durante ARDS
N. BOTTINO |
| 10.15 | Gestione clinica della grave ipercapnia
M. PANIGADA |
| 11.00 | <i>Coffee Break</i> |
| 11.15 | Gestione clinica della grave ipossiemia
A. LISSONI |
| 12.45 | <i>Snack Lunch</i> |
| 13.45 | ESERCITAZIONI PRATICHE (parte 3) |
| 16.30 | Conclusioni e valutazione dell'apprendimento |

27 CREDITI ECM PER L'ANNO 2011 (MEDICI)



Corso Teorico Pratico VAM 2011
L'ABC DELLA VENTILAZIONE
INVASIVA E NON INVASIVA

NUMERO CHIUSO - MAX 100 PARTECIPANTI

Direttore del Corso: S. NAVA

1ª GIORNATA

lunedì 23 maggio

8.30	Registrazione
9.00	Insufficienza respiratoria: mi serve un tubo, un ventilatore o tutti e due? M. GORINI
9.40	Il ventilatore: una pompa (con la PEEP) G.A. IOTTI
10.20	La CPAP: una PEEP (senza pompa) G. FOTI
11.00	<i>Coffee Break</i>
11.30	Modalità di ventilazione: controllata, assistita, spontanea? A controllo di volume o di pressione? P. NAVALES
12.15	Interfaccia: invasiva o non invasiva? C. GREGORETTI
13.00	<i>Snack Lunch</i>
14.00	Il monitoraggio di base del paziente ventilato: curve e numeri G. CONTI
14.30	Misure di base di meccanica respiratoria: compliance, resistenza e autoPEEP E. CALDERINI
15.00	Come imposto una ventilazione controllata M. ANTONELLI
15.30	Come imposto una ventilazione assistita S. NAVA
16.00	<i>Break</i>
	INCONTRO CON GLI ESPERTI - Esercitazioni
16.20	Esercitazioni pratiche (parte 1) TUTTI I DOCENTI
17.50	Chiusura della giornata

2ª GIORNATA

martedì 24 maggio

	TEMI CALDI IN VENTILAZIONE
9.00	Introduzione alle tecniche di ventilazione assistita proporzionale e assistita neurale G. CONTI, P. NAVALESI
9.45	Introduzione alle modalità di ventilazione a loop chiuso con adattamento e svezamento automatico G.A. IOTTI, E. CALDERINI
10.30	<i>Coffee Break</i>
	TECNICHE E TATTICHE NEL PAZIENTE VENTILATO
11.00	L'ECMO (in parole povere...) G. FOTI
11.30	Come riconosco la polmonite associata al ventilatore (VAP)? M. ANTONELLI
12.00	Come sedo il paziente ventilato? C. GREGORETTI
12.30	C'è un ruolo per il surfattante nel paziente ventilato? E. CALDERINI
13.00	<i>Snack Lunch</i>
	INCONTRO CON GLI ESPERTI - Esercitazioni
14.00	Esercitazioni pratiche (parte 2) TUTTI I DOCENTI
16.30	Chiusura del Corso

ESERCITAZIONI PRATICHE

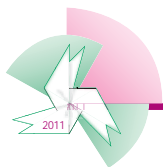
I partecipanti saranno suddivisi in 5 gruppi di lavoro. Ciascun gruppo, guidato dagli esperti, ruoterà su 5 workstation con tappe di 45 minuti ciascuna nei 2 pomeriggi, secondo il percorso indicato.

PARTE 1 - PERCORSO TIPO

1ª tappa	VENTILATORI, CIRCUITI, UMIDIFICATORI C. Gregoretti, M. Antonelli
2ª tappa	CPAP E INTERFACCE NIV G. Conti, P. Navalesi

PARTE 2 - PERCORSO TIPO

3ª tappa	IMPOSTAZIONE DEL VENTILATORE IN INVASIVA E. Calderini, G. Foti
4ª tappa	IMPOSTAZIONE DEL VENTILATORE IN NIV M. Gorini, S. Nava
5ª tappa	MISURE DI MECCANICA BEDSIDE G.A. Iotti



Corso Teorico Pratico **CEB**
EMODINAMICA BASE IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE

NUMERO CHIUSO - MAX 40 PARTECIPANTI

Direttore del Corso: G. DELLA ROCCA

Moderatori: G. DELLA ROCCA, L. TRITAPEPE

1^a GIORNATA

martedì 24 maggio

9.30	Registrazione dei partecipanti e introduzione ai lavori
10.00	Fisiopatologia cardiovascolare: le sezioni destre e sinistre del cuore L. TRITAPEPE
10.30	Pressione venosa centrale (CVP), pressione arteriosa (AP) e CO M. CECCONI
11.00	Doppler esofageo G. CINNELLA, M. DAMBROSIO
11.30	Catetere arterioso polmonare: gittata cardiaca (CO), pressione arteriosa polmonare (PAP) e pressione di occlusione arteriosa polmonare (PAOP) L. TRITAPEPE
12.00	SvO ₂ , ScvO ₂ ed ossiforesi N. BRIENZA
12.30	Emodinamica in anestesia. Casi clinici interattivi: cardiopatico, anziano, IMA intraoperatorio G. DELLA ROCCA, L. TRITAPEPE
13.00	<i>Brunch</i>
14.00	ESERCITAZIONI PRATICHE (parte 1) Simulazione dei principali quadri clinici del paziente critico
16.00	Chiusura della giornata

ESERCITAZIONI PRATICHE (parte 1)

Le esercitazioni si svolgeranno a gruppi in rotazione guidata su 4 workstation, con durata di 30 minuti ciascuna.

WS 1 Monitor multiparametrico e APCO
M.G. Costa

WS 2 CO transpolmonare con litio e cCO
M. Cecconi

WS 3 Monitor multiparametrico e sistema con fibra ottica - N. Brienza

WS 4 Doppler esofageo e saturazione transcutanea periferica di O₂
G. Cinnella, M. Dambrosio

2ª GIORNATA

mercoledì 25 maggio

	Moderatori: R. FUMAGALLI, L. TRITAPEPE
9.00	Fluid responsiveness G. Foti
9.30	La termodiluizione transpolmonare e i volumi in anestesia e rianimazione M.G. COSTA
10.00	Cateteri arteriosi polmonari: passato, presente, futuro G. DELLA ROCCA
10.30	Elementi base dell'ecocardiografia transtoracica e transesofagea in anestesia e rianimazione non cardiocirurgica L. TRITAPEPE
11.00	<i>Coffee Break</i>
11.30	Insufficienza cardiocircolatoria: la sindrome da bassa gittata R. FUMAGALLI
12.00	Ecocardiografia in anestesia e rianimazione non cardiocirurgica L. TRITAPEPE
12.30	Emodinamica in terapia intensiva. Casi clinici: shock cardiogeno, ARDS, shock settico G. Foti, R. FUMAGALLI
13.30	<i>Brunch</i>
14.30	ESERCITAZIONI PRATICHE (parte 2) Simulazione dei principali quadri clinici del paziente critico
17.00	Discussione e chiusura del Corso

ESERCITAZIONI PRATICHE (parte 2)

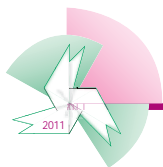
Le esercitazioni si svolgeranno a gruppi in rotazione guidata su 4 workstation, con durata di 30 minuti ciascuna.

WS 1 CO transpolmonare con indicatore termico e cCO, ITBV, EVLW
M.G. Costa

WS 2 cCO, cEDV, cREF
L. Pompei

WS 3 Cateteri arteriosi polmonari (PAC) e monitor multiparametrico
G. Foti, R. Fumagalli

WS 4 Ecocardiografia: TTE e TEE
L. Tritapepe, V. De Santis, D. Vitale



Corso Teorico Pratico

LA COMUNICAZIONE IN TERAPIA INTENSIVA

Realizzato con il contributo non condizionato di
ABN Onlus (Associazione per il Bambino Nefropatico), Milano

NUMERO CHIUSO - MAX 25 PARTECIPANTI

Direttori del Corso: A. GIANNINI, S. MASCARIN

1ª GIORNATA

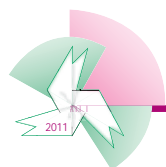
martedì 24 maggio

8.30	Registrazione
9.00	Presentazione del Corso e dei partecipanti
9.30	Perché parlare di comunicazione in terapia intensiva? A. GIANNINI
10.00	Gli elementi costitutivi del processo comunicativo L. FONTANELLA
11.00	<i>Coffee Break</i>
11.30	Le difficoltà nella comunicazione - S. MASCARIN <i>Lavoro di gruppo con videoregistrazione e feedback</i>
13.00	<i>Pausa Pranzo</i>
14.15	Come ho organizzato la comunicazione (con i familiari e nell'équipe) nella mia terapia intensiva M.L. CASPANI, S. LIVIGNI
14.45	La comunicazione efficace in terapia intensiva S. CALVA
15.45	Dare "cattive notizie" - S. MASCARIN <i>Lavoro di gruppo con videoregistrazione e feedback</i>
17.15	<i>Break</i>
17.45	Relazione e comunicazione in terapia intensiva: lo sguardo di un paziente L. FONTANELLA
18.30	Chiusura della giornata

2ª GIORNATA

mercoledì 25 maggio

8.30	La gestione dei conflitti S. CALVA
9.30	La comunicazione con i familiari - S. MASCARIN <i>Lavoro di gruppo con videoregistrazione e feedback</i>
11.00	<i>Coffee Break</i>
11.30	Impariamo a parlarci! S. CALVA
12.00	La comunicazione all'interno dell'équipe - S. MASCARIN <i>Lavoro di gruppo con videoregistrazione e feedback</i>
13.00	<i>Pausa Pranzo</i>
14.15	L'errore medico dovuto a cattiva comunicazione nell'équipe A. MONTEFUSCO
15.00	Le fasi iniziali del ricovero in terapia intensiva: accoglienza e comunicazione con i familiari - S. MASCARIN <i>Lavoro di gruppo con videoregistrazione e feedback</i>
16.00	Comunicare attraverso la parola scritta L. BUCCIARDINI
16.45	<i>Break</i>
17.15	La terapia intensiva "aperta": le ragioni di una scelta - A. GIANNINI
18.00	Conclusioni
18.30	Chiusura del Corso



Corso

MONITORAGGI IN NEURORIANIMAZIONE

NUMERO CHIUSO - MAX 50 PARTECIPANTI

Direttori del Corso: G. CITERIO, N. STOCCHETTI

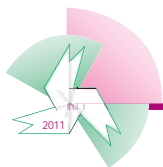
mercoledì 25 maggio

8.45	Introduzione al Corso
9.00	Perché monitorare in neuroranimazione? Ha un impatto sui risultati? N. STOCCHETTI
9.20	Quali sono gli obiettivi del monitoraggio G. CITERIO
	MONITORAGGI STANDARD
9.40	Monitoraggi extracranici L. BERETTA
10.00	Pressione intracranica G. CITERIO
10.30	<i>Break</i>
10.45	Pressione di perfusione cerebrale - Autoregolazione pressoria A. CHIEREGATO
11.15	Saturimetria giugulare V. CONTE
11.45	Doppler transcranico L. MASCIA
12.15	Spettroscopia all'infrarosso vicino - Indice bispettrale M. BERARDINO
12.45	Elettroencefalografia e cEEG M. ODDO
13.15	<i>Pausa Pranzo</i>

Sala AZZURRA 2

MONITORAGGI AVANZATI

- 14.15 Ossigenazione tissutale cerebrale
M. ODDO
- 14.45 Flusso ematico regionale cerebrale
P. HORN
- 15.15 Microdialisi
S. MAGNONI
- 15.45 *Break*
- 16.00 Integrazione dei monitoraggi nel paziente con emorragia subaracnoidea
P. HORN
- 16.30 Integrazione dei monitoraggi nel paziente traumatizzato
A. CHIEREGATO
- 17.00 Come sopravvivere al flusso dei dati ed utilizzarli? Soluzioni a confronto
N. STOCCHETTI, G. CITERIO, A. CHIEREGATO
- 17.30 Casi clinici simulati sull'utilità ed inutilità del monitoraggio
L. BERETTA, M. BERARDINO, M. ODDO
- 18.00 Conclusioni e chiusura del Corso
N. STOCCHETTI, G. CITERIO



25-26 MAGGIO

smart educational

Sala **GIALLA 3**

Corso Teorico Pratico

APPROCCIO TEORICO PRATICO DELL'ANESTESISTA RIANIMATORE ALL'ECOCARDIOGRAFIA

organizzato dal Gruppo di Studio SIAARTI per l'anestesia cardio-toraco-vascolare

NUMERO CHIUSO - MAX 60 PARTECIPANTI

Direttori del Corso: *F.L. LORINI, A. LOCATELLI*

1^a GIORNATA

mercoledì 25 maggio

8.45	Introduzione: obiettivi del Corso e pre-test - F.L. LORINI
9.15	Le basi dell'ecografia - M. OPPIZZI <i>Principi fisici degli ultrasuoni, immagine ecografica, analisi Doppler</i>
9.45	WORKSHOP N. 1: L'ECOGRAFO - M. OPPIZZI Esercitazioni pratiche con 5 postazioni <i>Uso delle sonde ecocardiografiche, settaggi principali</i>
10.45	<i>Break</i>
11.15	Fondamenti dell'esame TransToracico - A. SARTI <i>Anatomia ecocardiografica transtoracica, finestre ecocardiografiche, principali proiezioni</i>
12.00	Fondamenti dell'esame TransEsofageo - S. CATTANEO <i>Anatomia ecocardiografica transesofagea, manipolazione della sonda TEE, principali proiezioni</i>
12.45	SESSIONE INTERATTIVA - F.L. LORINI, S. CATTANEO <i>Identificazione delle strutture cardiache</i>
13.00	<i>Pausa Pranzo</i>
14.00	WORKSHOP N. 2: PROIEZIONI PRINCIPALI - F.L. LORINI, A. LOCATELLI, M. OPPIZZI, A. SARTI, S. CATTANEO Esercitazioni pratiche con 5 postazioni <i>Finestre ecocardiografiche, principali proiezioni transtoraciche</i>
15.30	Studio del ventricolo sinistro - F.L. LORINI <i>Dimensioni, funzione sistolica, funzione diastolica</i>
16.15	Studio del ventricolo destro - F. GUARRACINO <i>Morfologia e dimensioni, funzione sistolica, patologie correlate</i>
17.00	SESSIONE INTERATTIVA - F.L. LORINI, F. GUARRACINO <i>Valutazione del ventricolo sinistro, valutazione del ventricolo destro</i>
18.00	Chiusura della giornata

Sala GIALLA 3

2ª GIORNATA

giovedì 26 maggio

9.00	Il cardiopatico sottoposto a chirurgia non cardiaca - M. OPPIZZI <i>Cosa cercare nell'ecocardiogramma, strategie perioperatorie ecoguidate</i>
9.45	Emodinamica instabile: come gestisco la volemia - L. TRITAPEPE <i>In sala operatoria e in terapia intensiva</i>
10.30	<i>Break</i>
11.00	Valutazione delle valvole cardiache - A. LOCATELLI <i>Valvola mitrale, valvola aortica, valvola tricuspile</i>
12.00	SESSIONE INTERATTIVA - S. CATTANEO <i>Vizi valvolari (riconoscimento e grading), cause di instabilità emodinamica</i>
12.30	<i>Pausa Pranzo</i>
14.00	Ecografia polmonare - G. SOLDATI <i>Patologie pleuriche, studio del parenchima polmonare</i>
14.30	Uso dell'ecografia negli accessi vascolari - S. CATTANEO <i>Metodologia e vantaggi</i>
15.00	WORKSHOP N. 3: ESAME TRANSTORACICO STANDARD F.L. LORINI, A. LOCATELLI, M. OPPIZZI, A. SARTI, S. CATTANEO Esercitazioni pratiche con 5 postazioni <i>Studio morfologico/funzionale delle camere cardiache, valutazione della funzione valvolare, ecografia polmonare</i>
17.00	Conclusione: test finale e valutazione del Corso F.L. LORINI, A. LOCATELLI

ESERCITAZIONI PRATICHE

Le esercitazioni si svolgeranno a gruppi su 5 postazioni di lavoro, con tutoraggio diretto.

WORKSHOP N. 1
25 maggio

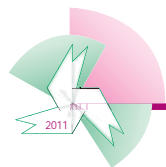
L'ECOGRAFO
Uso delle sonde ecocardiografiche, settaggi principali
M. Oppizzi

WORKSHOP N. 2
25 maggio

PROIEZIONI PRINCIPALI
Finestre ecocardiografiche, principali proiezioni transtoraciche
F.L. Lorini, A. Locatelli, M. Oppizzi, A. Sarti, S. Cattaneo

WORKSHOP N. 3
26 maggio

ESAME TRANSTORACICO STANDARD
Studio morfologico/funzionale delle camere cardiache, valutazione della funzione valvolare, ecografia polmonare
F.L. Lorini, A. Locatelli, M. Oppizzi, A. Sarti, S. Cattaneo



25 MAGGIO

nursing educational

Sala ARANCIONE 3

Corso Teorico Pratico *Nursing*

L'INFERMIERE E IL SUPPORTO EXTRACORPOREO DELLA FUNZIONALITÀ RENALE, RESPIRATORIA E CARDIACA

NUMERO CHIUSO - MAX 80 PARTECIPANTI

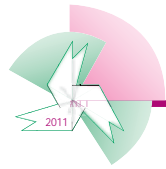
Direttore del Corso: A. LUCCHINI

mercoledì 25 maggio

- | | |
|-------|--|
| 9.00 | Presentazione del Corso e dei docenti |
| 9.15 | Tecniche di supporto extracorporeo renale (CVVH, CVVHD, SCUF)
<i>Tecniche utilizzabili, anticoagulazione con eparina e con citrato</i>
R. RONA |
| 10.15 | Nursing del paziente in supporto extracorporeo
<i>Gestione dei cateteri, gestione degli allarmi, regolazione dei flussi</i>
S. ELLI |
| 11.00 | <i>Break</i> |
| 11.15 | Tecniche particolari nello shock settico e nell'insufficienza epatica
<i>Cartucce per lo shock settico, rimozione della bilirubina</i>
R. RONA |
| 11.45 | La coagulazione
<i>Gli esami di laboratorio tradizionali, il ruolo del tromboelastogramma</i>
S. ISGRÒ |
| 12.15 | Insufficienza respiratoria: indicazioni al supporto extracorporeo
<i>ARDS: quando il ventilatore non basta, l'ECMO veno-venosa, il ruolo del decapneizzatore</i>
G. FOTI |
| 13.00 | <i>Pausa Pranzo</i> |

Sala ARANCIONE 3

- 14.00 Insufficienza cardiaca: indicazioni al supporto extracorporeo
Shock cardiogeno: indicazioni per l'ECMO veno-arteriosa
L. AVALLI
- 14.30 Tecniche e caratteristiche dei circuiti ECMO
Caratteristiche dei circuiti e dei cateteri
M. BOMBINO
- 15.30 Infermieristica del paziente in circolazione extracorporea
*Nursing quotidiano, gestione della sedazione, mobilizzazione, trasporto
intra ed extra-ospedaliero*
A. LUCCHINI
- 17.30 Simulazione di casi clinici e scenari interattivi
*Prova pratica con un sistema per ECMO, caso clinico con gestione interattiva
con telecomando multifunzionale in dotazione ai partecipanti*
A. LUCCHINI, S. ELLI
- 18.30 Valutazione finale
- 19.00 Discussione finale e chiusura del Corso



26 MAGGIO

nursing educational

Sala ARANCIONE 3

Corso Teorico Pratico *Nursing*
**L'INFERMIERE E IL PAZIENTE
CON INSUFFICIENZA RESPIRATORIA:
ABC DELLA VENTILAZIONE INVASIVA E NON INVASIVA**

NUMERO CHIUSO - MAX 80 PARTECIPANTI

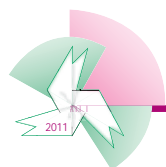
Direttore del Corso: A. LUCCHINI

giovedì 26 maggio

- 9.00 Presentazione del Corso e dei docenti
- 9.15 Come, quando e perchè scegliere la ventilazione non invasiva
Problemi del paziente con insufficienza respiratoria
Diagnostica strumentale: cosa ci dicono la radiografia del torace e la TAC
Ruolo della PEEP
L'intramontabile CPAP
La pressione di supporto
G. FOTI
- 10.30 La CPAP con il sistema Boussignac
Aspetti tecnici del sistema Boussignac
Vantaggi e limiti tecnici
Analisi di casi clinici
A. LUCCHINI
- 11.00 *Break*
- 11.30 La CPAP e la pressione di supporto con lo scafandro
Aspetti tecnici dello scafandro
Applicabilità, problematiche psicofisiologiche della persona con scafandro
Che tecniche ventilatorie posso utilizzare?
Analisi di casi clinici
Ruolo dell'umidificazione dei gas medicali
Sistemi di fissaggio e gestione del rumore
A. LUCCHINI
- 12.30 La pressione di supporto con le maschere facciali
Aspetti tecnici delle maschere facciali
Applicabilità, problematiche psicofisiologiche della persona ventilata in maschera
Che tecniche ventilatorie posso utilizzare?
Analisi di casi clinici
Ruolo dell'umidificazione dei gas medicali
Problematiche legate al tempo di apprendimento
A. LUCCHINI
- 13.30 *Pausa Pranzo*

Sala ARANCIONE 3

- 14.00 Tecniche di ventilazione invasiva
Ruolo della PEEP e manovre di reclutamento
Ventilazione a volume, a pressione, tecniche combinate
Razionale della postura prona
Tecniche alternative: circolazione extracorporea
G. FOTI
- 15.30 Come e quando broncoaspirare
G. PELUCCHI
- 16.30 Tecniche alternative di supporto respiratorio: postura prona
Principi scientifici della postura prona
Lo studio multicentrico "Prono-Supino"
I presidi utilizzabili nella postura prona
Algoritmo di posizionamento del paziente in postura prona
G. PELUCCHI
- 17.30 Casi clinici con gestione interattiva mediante telecomando multifunzionale
in dotazione ai partecipanti
- 18.30 Valutazione finale
- 19.00 Discussione finale e chiusura del Corso



Corso Teorico Pratico

POSIZIONAMENTO ECOGUIDATO DI ACCESSI VENOSI CENTRALI AD INSERZIONE PERIFERICA (PICC) IN TERAPIA INTENSIVA

con il patrocinio di

WINFOCUS (World Interactive Network Focused on Critical UltraSound) e di
GAVeCeLT (Gruppo Aperto sugli Accessi Venosi Centrali a Lungo Termine)

NUMERO CHIUSO - MAX 40 PARTECIPANTI

Direttori del Corso: *M. LAMPERTI, M. PITTIRUTI*

Il Corso prevede una sessione di training pre-clinico, che si svolgerà il 26 Maggio in occasione dello SMART secondo il programma che segue, e una successiva sessione di training clinico-pratico che si svolgerà in 3 giornate successive concordate con gli organizzatori presso i centri ospedalieri Besta o Gemelli. I dettagli verranno comunicati durante la sessione pre-clinica. **Il percorso formativo completo, necessario per ottenere i crediti ECM e il certificato finale, richiede la partecipazione ad entrambe le sessioni.**

giovedì 26 maggio

- 8.30 Introduzione al Corso e pre-test
- 9.00 Ruolo attuale degli accessi venosi centrali ad inserzione periferica (PICC) nella pratica clinica
G. SCOPPETTUOLO
- 9.40 Tecnica di posizionamento ecoguidato ed ECG-guidato dei PICC
A. LA GRECA
- 10.20 PICC e Midline in terapia intensiva: vantaggi, indicazioni, costo-efficacia
M. PITTIRUTI
- 11.00 *Coffee Break*
- 11.30 Utilizzo dei PICC e dei Midline nel paziente pediatrico: indicazioni e tecniche
M. LAMPERTI
- 12.10 Prevenzione e diagnosi precoce delle complicanze legate all'inserzione dei PICC
A. LA GRECA
- 12.50 Prevenzione e diagnosi precoce delle complicanze infettive e trombotiche dei PICC
G. SCOPPETTUOLO
- 13.30 *Pausa Pranzo*

Sala AZZURRA 2

14.30	ESERCITAZIONI PRATICHE (parte 1)
16.30	<i>Coffee Break</i>
17.00	ESERCITAZIONI PRATICHE (parte 2)
19.00	Post- test e conclusioni
19.30	Chiusura del Corso

ESERCITAZIONI PRATICHE

I partecipanti verranno suddivisi in gruppi di 10 e ruoteranno su 4 diverse skill stations, con tappe di 30 minuti ciascuna.

PARTE 1 - PERCORSO TIPO

1 ^a tappa	Funzionamento di un ecografo e principali funzioni per l'uso vascolare: knobology (esercitazione su ecografi) <i>M. Subert, D. Vailati</i>
2 ^a tappa	Anatomia ecografica dell'arto superiore: identificazione della vena basilica, delle vene brachiali, della vena cefalica, dell'arteria brachiale e del nervo mediano (esercitazione su volontari sani) <i>A. La Greca, M. Pittiruti</i>
3 ^{a-4^a} tappa	Tecniche di venipuntura periferica ecoguidata e posizionamento di PICC (esercitazione su simulatore biologico) <i>A. Emoli, G. Scoppettuolo</i>

PARTE 2 - PERCORSO TIPO

1 ^a tappa	Tecniche per la riparazione dei PICC e dei Midline e per la loro sostituzione su guida (esercitazione su manichino) <i>A. La Greca, G. Scoppettuolo</i>
2 ^a tappa	Tecniche di nursing dei PICC e dei Midline (esercitazione su manichino) <i>A. Emoli</i>
3 ^a tappa	Principi della tecnica di posizionamento ECG-guidato della punta dei PICC <i>M. Pittiruti</i>
4 ^a tappa	Principi di visualizzazione della punta del catetere venoso centrale con ecocardiografia <i>D. Caldiroli, M. Lamperti</i>



smartonweb

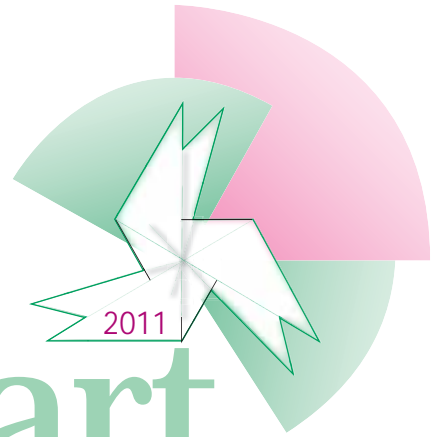
visitate il nostro sito

www.smartonweb.org

aggiornamenti del programma e nuovi contenuti

News • Servizi • Link • Linee Guida • Editoriali
Educational • Congresso • Nursing • Forum

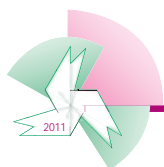
SELEZIONE RELAZIONI SMART ANNI PRECEDENTI



22°smart

ATTIVITÀ COMPLEMENTARI
& TECHNICAL FORUM

**COMPLEMENTARY ACTIVITIES
& TECHNICAL FORUM**



25 MAGGIO

13.00 - 15.00

sala meeting 1 (1° piano)

Riunione Gruppo di Studio SIAARTI "Gestione del rischio clinico"

10.30 - 15.30

sala meeting 3 (livello -1)

Workshop *DRÄGER* con simulazione:

PILOTARE L'ANESTESIA DAL DECOLLO ALL'ATTERRAGGIO (no ECM)

26 MAGGIO

11.00 - 12.30

sala meeting 1 (1° piano)

Riunione Editorial Board Minerva Anestesiologica

13.00 - 14.30

sala meeting 1 (1° piano)

Riunione Gruppo di Studio SIAARTI "Sicurezza"

14.30 - 16.30

sala meeting 1 (1° piano)

Riunione Gruppo SARNePI

17.00 - 19.00

sala meeting 1 (1° piano)

Riunione CPAAR - Collegio Professori Associati Anestesia e Rianimazione

10.30 - 15.30

sala meeting 3 (livello -1)

Workshop *DRÄGER* con simulazione:

PILOTARE L'ANESTESIA DAL DECOLLO ALL'ATTERRAGGIO (no ECM)

11.00 - 13.00

sala azzurra 1 (livello -1)

Workshop *EDWARDS LIFESCIENCES*

MONITORAGGIO EMODINAMICO: DALLA SALA OPERATORIA ALLA TERAPIA INTENSIVA (no ECM)

27 MAGGIO

11.30 - 13.00

sala gialla 3 (1° piano)

Riunione Studio Multicentrico Albios

13.10 - 15.15

sala blu 1 (1° piano)

Lunch Session *BAXTER FOR INTENSIVE CARE* (no ECM)

10.30 - 15.30

sala meeting 3 (livello -1)

Workshop *DRÄGER* con simulazione:

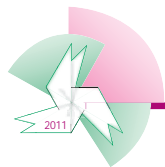
PILOTARE L'ANESTESIA DAL DECOLLO ALL'ATTERRAGGIO (no ECM)



22°smart

INFORMAZIONI GENERALI

GENERAL INFORMATION



Accreditamento ECM (Educazione Continua in Medicina)

La Commissione Nazionale per la Formazione Continua ha espresso il proprio parere positivo all'accREDITAMENTO provvisorio di START PROMOTION Srl come Provider ECM (numero assegnato 622).

L'accREDITAMENTO ECM è stato richiesto per le seguenti figure professionali:

- Convegno SMART: figura professionale Medico Chirurgo, discipline di riferimento Anestesia e Rianimazione, Malattie dell'Apparato Respiratorio, Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza, Medicina Interna, Cardiologia, Nefrologia, Cardiochirurgia, Chirurgia Generale, Chirurgia Toracica e Neurochirurgia.
- Convegno SMART Nursing: figura professionale Infermiere.
- Corsi Educazionali SMART: si veda nelle pagine dei rispettivi programmi.

Istruzioni per i Partecipanti

Al vostro arrivo alla Segreteria del Convegno, vi sarà consegnato il seguente materiale:

- Badge del Convegno
- Modulo Dati Personali
- Scheda di Valutazione del Gradimento
- Autocertificazione di Presenza

Per la certificazione ECM, è assolutamente indispensabile compilare in ogni parte (in particolare nome, cognome, codice fiscale e indirizzo e-mail) il Modulo Dati Personali e l'Autocertificazione di Presenza.

Per i Corsi Educazionali, è inoltre indispensabile rispondere al Questionario di Valutazione dell'Apprendimento.

In caso di compilazione errata, incompleta o incomprensibile, non sarà riconosciuto alcun credito formativo.

Le informazioni richieste nel Modulo Dati Personali e nell'Autocertificazione di Presenza sono indispensabili per una univoca identificazione di ogni partecipante e, quindi, per una corretta rendicontazione dell'attività di formazione e aggiornamento in ambito ECM.

L'accREDITAMENTO per il Convegno SMART è stato effettuato come indicato in **Tabella 1** riportata alla pagina seguente.

Per ognuno dei singoli Eventi accREDITATI, la frequenza dovrà essere del 100% del tempo totale.

Ciò vale anche per gli Educational Courses, che sono accREDITATI a parte e andranno anch'essi frequentati per l'intero tempo di svolgimento.

Non sono stati richiesti crediti per Comunicazioni Libere e Poster Session

Al termine del Convegno, il Provider provvederà ad aggiornare i vostri dati e a registrare le Schede di Valutazione del Gradimento.

Crediti formativi per i Partecipanti

SMART e SMART Nursing rientrano nella fattispecie "Formazione Residenziale (RES) - Convegni, Congressi, Simposi e Conferenze con oltre 200 partecipanti". Secondo la nuova normativa ECM, la partecipazione consente l'acquisizione dei crediti formativi relativi alle singole giornate in misura pari a **0,20 crediti per ora**.

Per quanto riguarda i Corsi Educazionali, alla **Tabella 2** riportata alla pagina seguente è indicato il numero totale dei crediti assegnati per ogni Corso.

L'assegnazione dei crediti formativi sarà effettuata successivamente alla chiusura del Convegno.

Certificato ECM

Il certificato relativo al conseguimento dei crediti ECM per il Convegno SMART, per il Convegno SMART Nursing e per i Corsi Educazionali verrà inoltrato dal Provider START PROMOTION Srl **esclusivamente a mezzo email**. Per qualsiasi comunicazione o richiesta relativa ai crediti ECM, contattare il Provider all'indirizzo:

START PROMOTION SRL - Via M. Macchi, 50 - 20124 Milano
Tel. 02 67071383 - Fax 02 67072294
ecm@startpromotion.it

I tempi di ricevimento dei certificati non saranno inferiori a 110 giorni dalla data di fine Convegno.

Crediti per i Docenti

In base alla nuova normativa, i docenti/relatori a eventi residenziali accREDITATI hanno diritto a 1,0 crediti per mezz'ora di docenza o relazione, e a 2,0 crediti per ogni ora effettiva di docenza o relazione.

Tabella 1 - ACCREDITAMENTO CONVEGNO SMART E SMART NURSING

TITOLO EVENTO	DATA	CREDITI
SMART I GIORNATA	25 Maggio 2011	1,2
SMART II GIORNATA	26 Maggio 2011	1,2
SMART III GIORNATA	27 Maggio 2011	1,2
SMART LUNCH SESSION - 25 Maggio	25 Maggio 2011	0,4
SMART LUNCH SESSION - 26 Maggio	26 Maggio 2011	0,4
SMART NURSING	26-27 Maggio 2011	1,8

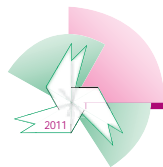
Tabella 2 - ACCREDITAMENTO CORSI EDUCAZIONALI E CORSI SATELLITE SMART
Corsi Educazionali SMART

TITOLO EVENTO	DATA	CREDITI
VAM - ABC DELLA VENTILAZIONE	23-24 Maggio 2011	13
CEB - EMODINAMICA BASE	24-25 Maggio 2011	**
LA COMUNICAZIONE IN TERAPIA INTENSIVA	24-25 Maggio 2011	18
MONITORAGGI IN NEURORIANIMAZIONE	25 Maggio 2011	7
APPROCCIO TEORICO PRATICO ALL'ECOCARDIOGRAFIA	25-26 Maggio 2011	13
NURSING - SUPPORTO EXTRACORPOREO	25 Maggio 2011	8
NURSING - INSUFFICIENZA RESPIRATORIA	26 Maggio 2011	8
ACCESSI VENOSI CENTRALI (PICC)	26 Maggio 2011	23

Corsi Satellite SMART

TITOLO EVENTO	DATA	CREDITI
ECOCARDIOGRAFIA - BASE	23-24 Maggio 2011	11
ECOCARDIOGRAFIA - AVANZATO	24-25 Maggio 2011	12
INSUFFICIENZA RESPIRATORIA ACUTA	23-24-25 Maggio 2011	27

** Rivolgersi alla Segreteria Organizzativa CEB: Nord Est Congressi Srl, Via Portanuova, 3 - 33100 Udine - Tel. 0432.21391 - Fax 0432.506687
nec@nordestcongressi.it - www.nordestcongressi.it



SEDE



Milano Convention Centre - MIC
Ingresso principale:
Via Giovanni Gattamelata, 5 - 20145 Milano
Tel. +39 02 49976280
Sito: www.micmilano.it

QUOTE DI ISCRIZIONE

Soci SIAARTI-AAROI	€ 260,00
Non soci	€ 270,00
Quota giornaliera *	€ 150,00
Infermieri °	€ 120,00
Specializzandi ^	ingresso libero

Le quote di iscrizione si intendono IVA 20% inclusa.

- * La quota giornaliera include: partecipazione alle sessioni scientifiche nel giorno richiesto e attestato di partecipazione per quella giornata.
- ° Per la riduzione infermieri, è richiesta la presentazione di un documento comprovante il diritto.
- ^ Per gli specializzandi l'ingresso è gratuito, dietro presentazione del libretto universitario, senza diritto al kit congressuale.

L'iscrizione allo SMART dà diritto a:

- Cartella congressuale
- Badge di accesso alle sessioni scientifiche
- CD-ROM Comunicazioni Libere
- Attestato di partecipazione
- Coffee break

La cartella congressuale è garantita solo ai prescritti registrati per l'intero evento (medici e infermieri).

VARIAZIONE NOMINATIVO DI ISCRIZIONE E/O SMARRIMENTO DEL BADGE

La variazione del nominativo di iscrizione o lo smarrimento del badge determinerà la rimissione del badge e comporterà il costo di € 20,00 + IVA.

LINGUA UFFICIALE

Italiano-Inglese con servizio di traduzione simultanea (la traduzione non è prevista per SMART Nursing, Comunicazioni Libere ed Educational Courses).

Il Corso Satellite "Ecocardiografia in Terapia Intensiva", che si svolge presso l'Ospedale Maggiore Policlinico di Milano, è tenuto in lingua inglese con traduzione simultanea in italiano.

FACULTY LOUNGE

I relatori SMART hanno a disposizione una sala riservata con internet point al 2° piano del Milano Convention Centre (vedi planimetria).

COFFEE BREAK

I coffee break sono distribuiti al 1° piano nelle aree evidenziate sulla planimetria.

BAR

Per tutta la durata del Convegno saranno disponibili due punti di servizio bar paninoteca, uno al 1° piano e l'altro al livello -1 (vedi planimetrie).

DISTRIBUZIONE AURICOLARI

Foyer 1° piano (vedi planimetria).

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

La Segreteria sarà a disposizione dei partecipanti in sede congressuale al 1° Piano del Milano Convention Centre presso l'area espositiva a partire dalle ore 7.30 di Mercoledì 25 Maggio fino alla conclusione dei lavori scientifici, con i seguenti orari:

Mercoledì	25 Maggio	7.30 - 18.30
Giovedì	26 Maggio	8.00 - 18.30
Venerdì	27 Maggio	8.00 - 18.00

MOSTRA SCIENTIFICA

Un ampio spazio espositivo è a disposizione dei congressisti. Gli espositori sono a vostra disposizione per presentarvi tutte le novità tecnologiche e per informarvi sui più recenti prodotti farmaceutici. Si consiglia di dedicare del tempo libero alla visita di questo interessante spazio.

INFORMAZIONI SULLE COMUNICAZIONI SCIENTIFICHE

Comunicazioni Orali

Le comunicazioni orali verranno presentate nei giorni 25-26-27 Maggio, in differenti sedute, come da Programma. Ogni comunicazione avrà un tempo disponibile di 10 minuti, di cui almeno 2 da riservare alla discussione.

Poster

Le presentazioni a poster devono essere esposte al 1° Piano, in Area Poster (vedi planimetria), seguendo la numerazione progressiva, dalle ore 11.00 del 25 Maggio alle ore 15.30 del 27 Maggio.

E' opportuno che almeno un autore sia presente presso ciascun poster durante le pause.

La discussione avverrà nel suddetto spazio dalle ore 14.00 alle ore 15.30 del giorno 26 Maggio per i poster del Gruppo 1 (Anestesia) e del Gruppo 2 (Casi Clinici di Terapia Intensiva), e dalle ore 14.00 alle ore 15.30 del giorno 27 Maggio per i poster del Gruppo 3 (Anestesia Locoregionale e Terapia del Dolore), del Gruppo 4 (Rianimazione e Terapia Intensiva I) e del Gruppo 5 (Rianimazione e Terapia Intensiva II). E' richiesta la presenza di almeno uno degli autori per rispondere ad eventuali domande da parte del pubblico.

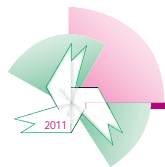
SERVIZI DI RISTORO

Presso il Milano Convention Centre - MIC (2° piano) è disponibile un servizio di Ristorante Buffet aperto dalle 12.30 alle 15.00.

Antipasto - Primo piatto - Secondo piatto - Contorno - Dessert - Caffè - Acqua e vino (€ 30,00)

Presso il Milano Convention Centre - MIC, sono disponibili due punti di servizio bar paninoteca, uno al 1° piano e l'altro al livello -1 (vedi planimetrie).

Si segnala inoltre che, nelle vicinanze del Milano Convention Centre - MIC, sono disponibili paninoteche, self-service e ristoranti.



COLLEGAMENTI



Aeroporto Milano Linate

Prendete l'autobus n. 73 nella zona "Uscita Arrivi Nazionali" fino al capolinea in Piazza San Babila e raggiungete la Stazione Metropolitana.

Qui prendete la Linea 1 Rossa (direzione Rho Fieramilano) fino ad "Amendola" (1 km dal MIC) oppure fermate a "Cadorna", uscite dalla Metro, trasbordate sulla soprastante linea ferroviaria suburbana S1/S4 e scendete a "Domodossola" (400 m dal MIC).



Aeroporto Milano Malpensa

Il servizio ferroviario "MALPENSA EXPRESS" collega direttamente in 40 minuti l'Aeroporto al centro città con arrivo alla stazione delle Ferrovie Nord "Cadorna".

Qui prendete la Linea 1 Rossa (direzione Rho Fieramilano) fino ad "Amendola" (1 km dal MIC) oppure dalla stazione "Cadorna" prendete la linea ferroviaria suburbana S1/S4 e scendete a "Domodossola" (400 m dal MIC).



Aeroporto Orio al Serio

Il servizio autobus "AUTOSTRADALE" o "AIR PULLMAN" collega direttamente in 60 minuti l'Aeroporto alla città con arrivo in Stazione Centrale: prendete la Metropolitana Linea 2 Verde (direzione Abbiategrasso) e fermate a "Cadorna".

Qui prendete la Linea 1 Rossa (direzione Rho Fieramilano) fino ad "Amendola" (1 km dal MIC) oppure a "Cadorna" uscite dalla Metro, trasbordate sulla soprastante linea ferroviaria suburbana S1/S4 e scendete a "Domodossola" (400 m dal MIC).



Stazione Centrale - Stazione Garibaldi

Prendete la Metropolitana Linea 2 Verde (direzione Abbiategrasso) e fermate a "Cadorna".

Qui prendete la Linea 1 Rossa (direzione Rho Fieramilano) fino ad "Amendola" (1 km dal MIC) oppure a "Cadorna" uscite dalla Metro, trasbordate sulla soprastante linea ferroviaria suburbana S1/S4 e scendete a "Domodossola" (400 m dal MIC).



Stazione Cadorna

Prendete la Linea 1 Rossa (direzione Rho Fieramilano) fino ad "Amendola" (1 km dal MIC) oppure prendete la linea ferroviaria suburbana S1/S4 e scendete a "Domodossola" (400 m dal MIC).



In auto

Dalle tangenziali che circondano la città seguite la segnaletica che indirizza a Fieramilanocity, oppure verso gli ampi parcheggi di interscambio, localizzati in prossimità della linea metropolitana.

Cascina Gobba (n. 1800 posti). Linea 2 Verde
San Donato (n. 1800 posti). Linea 3 Gialla
Famagosta (n. 3000 posti). Linea 2 Verde
Bisceglie (n. 1900 posti). Linea 1 Rossa
Lampugnano (n. 2000 posti). Linea 1 Rossa



NAVETTA CIRCOLARE GRATUITA per SMART

Per il Congresso SMART (25-26-27 Maggio) è stata attivata una navetta gratuita che collega la Metropolitana Linea 1 Rossa fermata "Amendola" (presso la fermata dell'autobus n. 68) all'ingresso del MIC (Via Gattamelata, 5 - ingresso principale) con orario continuato dall'inizio alla fine dei lavori scientifici (**vedi planimetria a pag. 84**).

Dalla fermata "Amendola" della metropolitana all'entrata Gattamelata - ingresso principale del MIC, il percorso a piedi è di circa 20 minuti.

TRASPORTI PUBBLICI

Per incentivare l'impiego del trasporto pubblico da parte dei visitatori e degli espositori delle manifestazioni, è stato realizzato uno speciale **biglietto giornaliero urbano** che permette di utilizzare, per 24 ore dal momento della convalida, l'intera rete (tram, bus e metro) a soli **3,00 euro**. Il biglietto è venduto in tutte le rivendite ATM.

Metropolitana

La Metropolitana milanese ha tre linee:

Rossa (MM1) - Verde (MM2) - Gialla (MM3)



La mappa della rete Metropolitana è riportata a **pag. 85**

Linea 1 Rossa: Scendete alla fermata "Amendola" (1 km dal MIC) oppure fermate a "Cadorna", uscite dalla Metro, trasbordate sulla soprastante linea ferroviaria suburbana S1/S4 e scendete a "Domodossola" (400 m dal MIC).

Linea 2 Verde: Scendete alla fermata "Cadorna", uscite dalla Metro, trasbordate sulla soprastante linea ferroviaria suburbana S1/S4 e scendete a "Domodossola" (400 m dal MIC). Oppure trasbordate sulla Linea 1 Rossa (direzione Rho Fieramilano) fino ad "Amendola" (1 km dal MIC).

Linea 3 Gialla: Scendete alla fermata "Duomo", trasbordate sulla Linea 1 Rossa (direzione Rho Fieramilano) fino ad "Amendola" (1 km dal MIC); oppure fermate a "Cadorna", uscite dalla Metro, trasbordate sulla soprastante linea ferroviaria suburbana S1/S4 e scendete a "Domodossola" (400 m dal MIC).

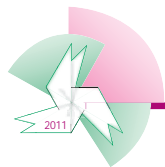
Mezzi di superficie

Si può raggiungere il MIC anche con i mezzi di superficie:

- tram n. 27 (capolinea di piazza VI Febbraio),
- autobus n. 78 (fermata Colleoni/Gattamelata)

Taxi

Il servizio di radiotaxi è disponibile ai seguenti numeri telefonici: 02 8585; 02 4040; 02 8383; 02 6969



CONGRESS VENUE



Milano Convention Centre - MIC

Main entrance:

Via Giovanni Gattamelata, 5 - 20145 Milano

Tel. +39 02 49976280

Website: www.micmilano.it

REGISTRATION FEE

SIAARTI-AAROI members	€ 260,00
Non members	€ 270,00
Daily fee *	€ 150,00
Nurses °	€ 120,00
Residents °	free entrance

20% VAT included

* The daily fee includes: access to the scientific sessions on the specified day, attendance certificate for the same date.

° A document proving this right is required.

Registration fee includes:

- Congress bag
- Badge
- Free Papers CD-ROM
- Attendance Certificate
- Coffee break

The congress bag is guaranteed to pre-registered participants only.

OFFICIAL LANGUAGES

Italian and English with simultaneous translation.

Simultaneous translation is not provided for SMART Nursing, Educational Courses and Free Papers.

Satellite Course "Critical Care Echocardiography" (Ospedale Maggiore Policlinico, Milan) is held in English with simultaneous translation into Italian.

FACULTY LOUNGE

A faculty lounge with internet point, exclusively reserved for speakers and chairpersons, is available at the 2nd floor of the Milano Convention Centre (see map).

HEADPHONES

Headphones for translation are available in the foyer, at the 1st floor (see map).

ON-SITE SECRETARIAT

The Secretariat Desk will be available at the 1st floor of the Milano Convention Centre, in the Exhibition Area, from 7.30 a.m. of Wednesday May 25 until the closing of the scientific sessions, according to the following opening hours:

Wednesday	May 25	7.30 - 18.30
Thursday	May 26	8.00 - 18.30
Friday	May 27	8.00 - 18.00

COFFEE BREAK

Coffee break points are located at the 1st floor (see map).

SCIENTIFIC EXHIBITION

A wide Scientific Exhibition is available to participants.

We suggest you to visit this interesting area.

SCIENTIFIC INFORMATION

Free scientific communications will be presented on May 25-26-27 at different sessions as specified in the program. To each free communication 10 minutes will be allowed, including 2 minutes for discussion.

Posters will be affixed in the Poster Area - 1st floor (see map) from 11.00 a.m. of May 25 to 3.30 p.m. of May 27. Authors are required to be next their own posters during the coffee breaks.

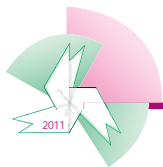
A poster discussion will be held in the Poster Area from 2.00 p.m. to 3.30 p.m. of May 26 (Groups 1 and 2) and from 2.00 p.m. to 3.30 p.m. of May 27 (Groups 3, 4 and 5).

BUFFET SERVICE

A buffet service is available at the Milano Convention Centre - MIC (2nd floor), open from 12.30 a.m. to 3.00 p.m.

Hors d'oeuvre - First Course - Second Course - Vegetables - Dessert - Coffee - Water and wine (€ 30.00)

Two bar points are available at the Milano Convention Centre - MIC, one on the first floor and the other on the first subterranean level (see maps).



TRAVEL INFORMATION



Milano Linate Airport

Take bus no. 73 in the "National Arrivals Exit" area all the way to the terminal of Piazza San Babila. Go down into the Metro. Here take the Red Line 1 (Rho Fieramilano direction) to "Amendola" (1 km from MIC) or get off at "Cadorna", leave the Metro, switch to the suburban railway line S1/S4 and get off at "Domodossola" (400 m from MIC).



Milano Malpensa Airport

The "MALPENSA EXPRESS" train service will take you directly from the airport to the centre of Milan in 40 minutes, arriving at the Ferrovie Nord "Cadorna" station.

Here take the Metro Red Line 1 (Rho Fieramilano direction) to "Amendola" (1 km from MIC). Alternatively, take the suburban railway line S1/S4 and get off at "Domodossola" (400 m from MIC).



Orio al Serio Airport

The "AUTOSTRADALE" or "AIR PULLMAN" bus service will take you directly from the airport to Milan Central Station in 60 minutes: then take the Metro Green Line 2 (Abbiategrasso direction) and get off at "Cadorna".

Here take the Red Line 1 (Rho Fieramilano direction) to "Amendola" (1 km from MIC) or get off at "Cadorna", leave the Metro, switch to the suburban railway line S1/S4 and get off at "Domodossola" (400 m from MIC).



Central Station - Garibaldi Station

Take the Metro Green Line 2 (Abbiategrasso direction) and get off at "Cadorna".

Here take the Metro Red Line 1 (Rho Fieramilano direction) to "Amendola" (1 km from MIC) or leave the Metro, switch to the suburban railway line S1/S4 and get off at "Domodossola" (400 m from MIC).



Cadorna Station

Take the Metro Red Line 1 (Rho Fieramilano direction) to "Amendola" (1 km from MIC). Alternatively, take the suburban railway line S1/S4 and get off at "Domodossola" (400 m from MIC).



By car

From any of the ring roads circling Milan follow the signs to Fieramilanocity, or to any of the large Park & Ride car parks located close to these Metro stops:

Cascina Gobba (1800 cars). Green Line 2

San Donato (1800 cars). Yellow Line 3

Famagosta (3000 cars). Green Line 2

Bisceglie (1900 cars). Red Line 1

Lampugnano (2000 cars). Red Line 1



FREE BUS SERVICE for SMART CONGRESS

During the SMART Congress (May 25-26-27), a free bus service will be all-day available, from opening to closing of the scientific sessions, connecting Red Line 1 "Amendola" underground station (at the stop of bus no. 68) to the congress venue (main entrance, via Gattamelata 5).

See map on page 84.

The distance between "Amendola" underground station and the congress venue would take approximately 20 min by foot.

PUBLIC TRANSPORT

To encourage the use of public transport by visitors and exhibitors of the Fiera Milano, a **daily urban network ticket** will give them unlimited use of the entire public transport system (trams, buses and underground) for 24 hours from punching, for just **3.00 Euros**. This ticket is on sale at all the ATM outlets.

Underground

The Milan Underground has three lines:

Red line (MM1) - Green Line (MM2) - Yellow Line (MM3)



See map on page 85

Red Line 1: Get off at "Amendola" (1 km from MIC) or stop at "Cadorna", leave the Metro, switch to the suburban railway line S1/S4 and get off at "Domodossola" (400 m from MIC).

Green Line 2: Get off at "Cadorna", leave the Metro, switch to the suburban railway line S1/S4 and get off at "Domodossola" (400 m from MIC). Alternatively, switch to the Red Line 1 (Rho Fieramilano direction) and get off at "Amendola" (1 km from MIC).

Yellow Line 3: Get off at "Duomo", switch to the Red Line 1 (Rho Fieramilano direction) and get off at "Amendola" (1 km from MIC). Alternatively, stop at "Cadorna", leave the Metro, switch to the suburban railway line S1/S4 and get off at "Domodossola" (400 m from MIC).

Surface transport

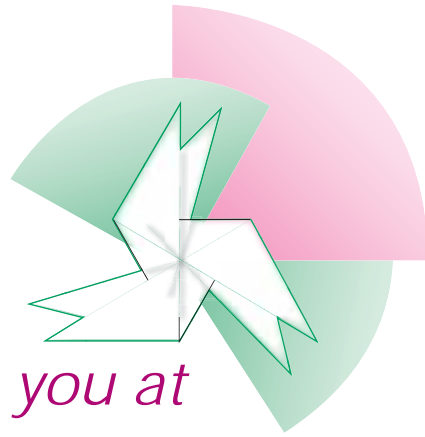
You can also reach Milano Convention Centre by surface transport.

Tram no. 27 (piazza VI Febbraio stop)

Bus no. 78 (Colleoni/Gattamelata stop)

Taxi service

A radiotaxi service is available at the following telephone numbers: 02 8585; 02 4040; 02 8383; 02 6969



see you at

23^osmart

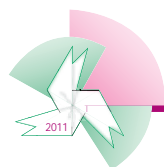
MILANO

Milano Convention Centre - MIC

May 30-31/June 1, 2012



- 1 Hotel Melia Milano****
Via Masaccio, 19
- 2 Hotel Enterprise****S
Corso Sempione, 91
- 3 Ala Hotel Fieramilano****
Viale Severino Boezio, 20
- 4 UNA Hotel Scandinavia****
Via Fauche, 15
- 5 Adi Hotel Poliziano Fiera****
Via Angelo Poliziano, 11
- 6 Hotel Nasco****
Corso Sempione, 69
- 7 Hotel Admiral****
Via Domodossola, 16
- 8 Hotel Domenichino***
Via Domenichino, 41



RINGRAZIAMENTI

Si ringraziano le Aziende per il contributo non condizionato dato alla realizzazione dello SMART.

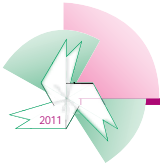
BAXTER • CEPHALON • COVIDIEN ITALIA • CSL BEHRING • DRÄGER MEDICAL ITALIA • ELI LILLY ITALIA • GAMBRO
INNOVAMEDICA • MAQUET ITALIA • MERCK SHARP & DOHME ITALIA • MUNDIPHARMA PHARMACEUTICALS
NIHON KOHDEN ITALIA • ORION PHARMA • SCHERING PLOUGH • SEDA • SIDAM • THERMO SCIENTIFIC BRAHMS BIOMARKERS

MOSTRA SCIENTIFICA

La mostra scientifica è aperta dalle ore 8.30 del 25 Maggio alle ore 17.30 del 27 Maggio.

AZIENDA	N° STAND
ABBOTT	19 28
AIR LIQUIDE MEDICAL SYSTEMS	42
AIR LIQUIDE SANITA' SERVICE	42
AMBU	89
ANTONIO DELFINO EDITORE	T1
ASA BROKER - ASSIMEDICI	T6
ASSITA	T8 T9
ASTRAZENECA	55
B. BRAUN MILANO	40
BAXTER	113 Area Relax
BELLCO	F5
BURKE & BURKE	1 2 3 12 13 14
CAREFUSION ITALY	31
CONVATEC ITALIA	107
COOK MEDICAL	59 60
CORTINA MEDICINA	T2
COVIDIEN ITALIA	33
CREMASCOLI & IRIS	44
CSL BEHRING	86 87
DI DEDDA	F2
DIEMME DISPOSITIVI MEDICI	112
DRÄGER MEDICAL ITALIA	22 25
EBI MEDICALE	52
EDWARDS LIFESCIENCES ITALIA	53
ELI LILLY ITALIA	32
ESTOR	4 11
FISHER & PAYKEL HEALTHCARE ITALIA	43
FRESENIUS KABI ITALIA	57
FRESENIUS MEDICAL CARE	27
GAMBRO	72 73
GE HEALTHCARE CLINICAL SYSTEMS	38
GHDIMEDIA	T7
HACKERMANN & BILD	F3
HAROL	65 78
HILL ROM	51

AZIENDA	N° STAND
ICU MEDICAL	15
INNOVAMEDICA	90
INSTRUMENTATION LABORATORY	85
INTERSURGICAL ITALIA Div. STARMED	49
ITALCHIMICI	77
KARDIA	39
KEDRION	93 94
LINDE MEDICALE	26
LMA ITALIA	F1
M. e B.S. - FOGLIAZZA	F6
MAQUET ITALIA	23 24 • 5 6 9 10
MASIMO EUROPE	16
MEDISIZE ITALIA	29
MEDIVAL	54 • 66
MINDRAY CO.	50
MOVI	48
NIHON KOHDEN ITALIA	17 18
ORION PHARMA	58
PHILIPS HEALTHCARE	34 35 36 37
RESMED	100
SCHERING PLOUGH	98 91
SEDA	61 62 81 82
SIDAM	45
SMITHS MEDICAL ITALIA	70 71
SONOSITE ITALY	109 110 111
SPACELABS HEALTHCARE	101 102 103
STARMED	83 84 105 106
TELEFLEX MEDICAL	20 21
TEM INTERNATIONAL	88
THERMO SCIENTIFIC BRAHMS BIOMARKERS	108
VERATHON MEDICAL ITALIA	68 75
VIGLIA	104
VYGON ITALIA	95 96
WEBBIT	46 47



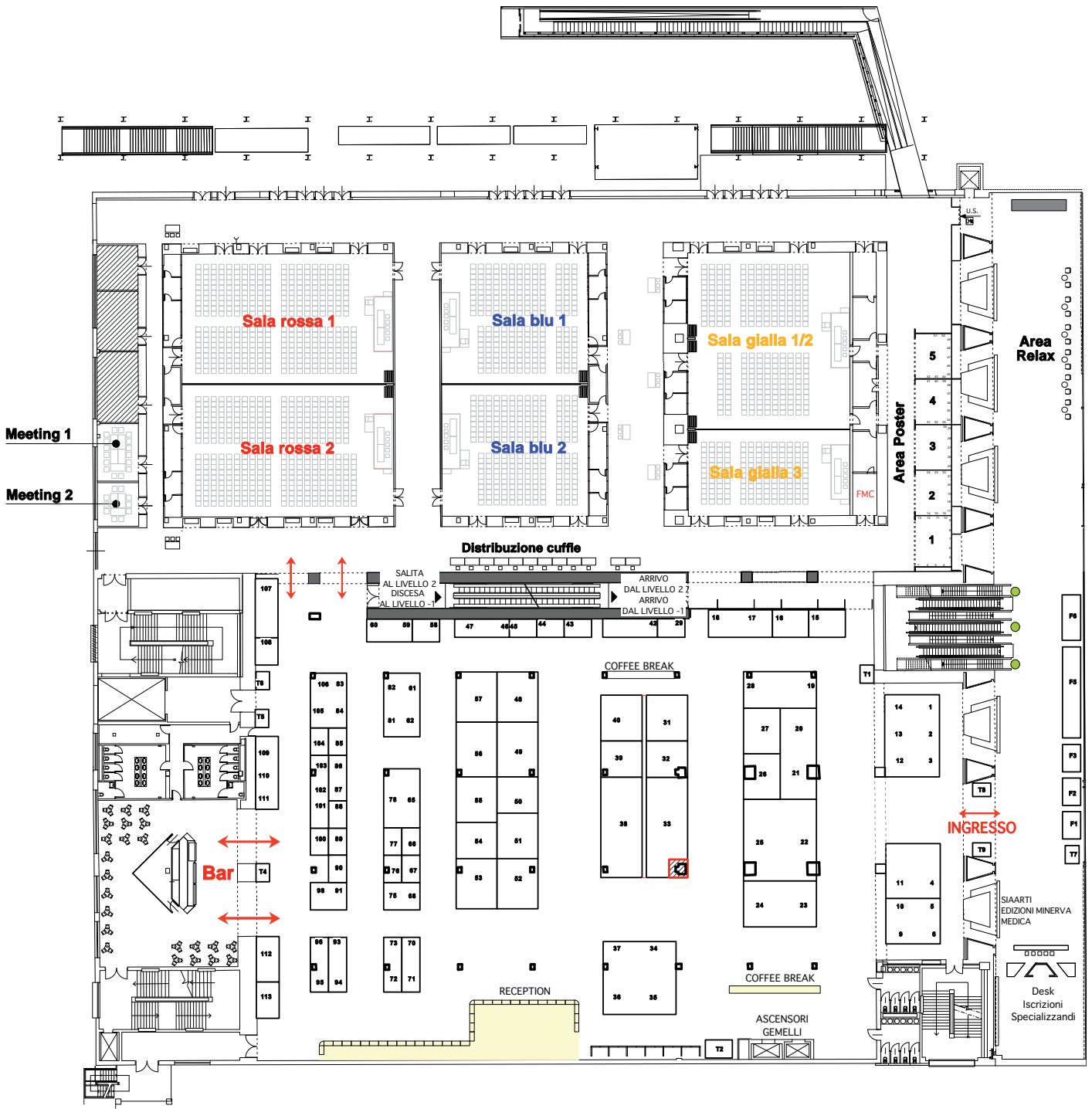
1° Piano

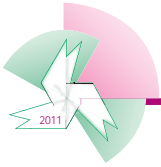
Area Espositiva

Mostra scientifica
Reception e Segreteria ECM
Servizio Bar
Area Coffee Break
Iscrizione Specializzandi

Area Congressuale

Sale: Rossa 1, Rossa 2, Blu 1, Blu 2, Gialla 1/2, Gialla 3, Meeting 1
Area Poster
Distribuzione cuffie
Area Relax



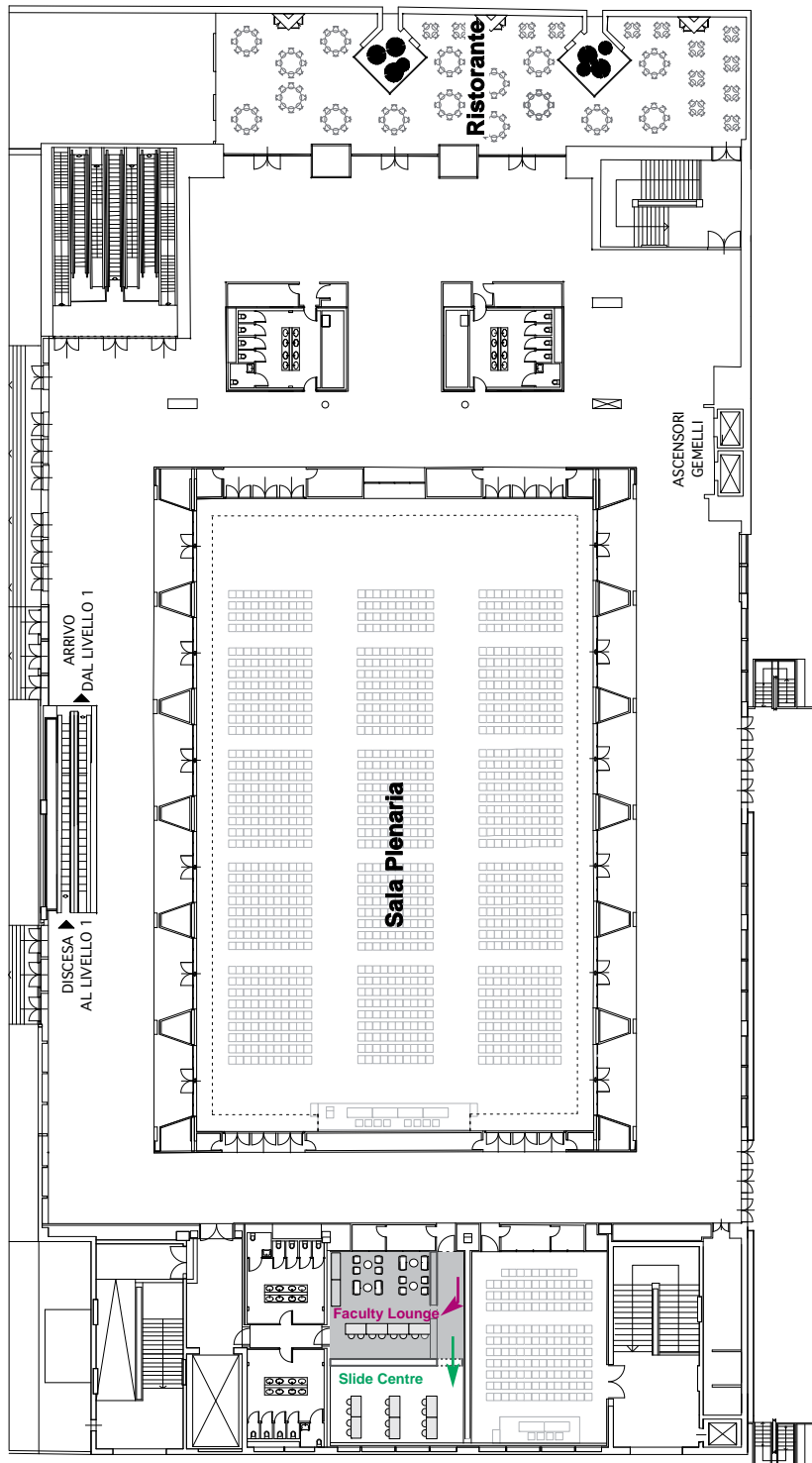


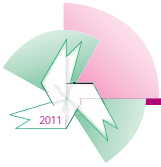
2° Piano

Area Congressuale

- Sala Plenaria
- Slide Centre
- Faculty Lounge

Servizio Ristorante

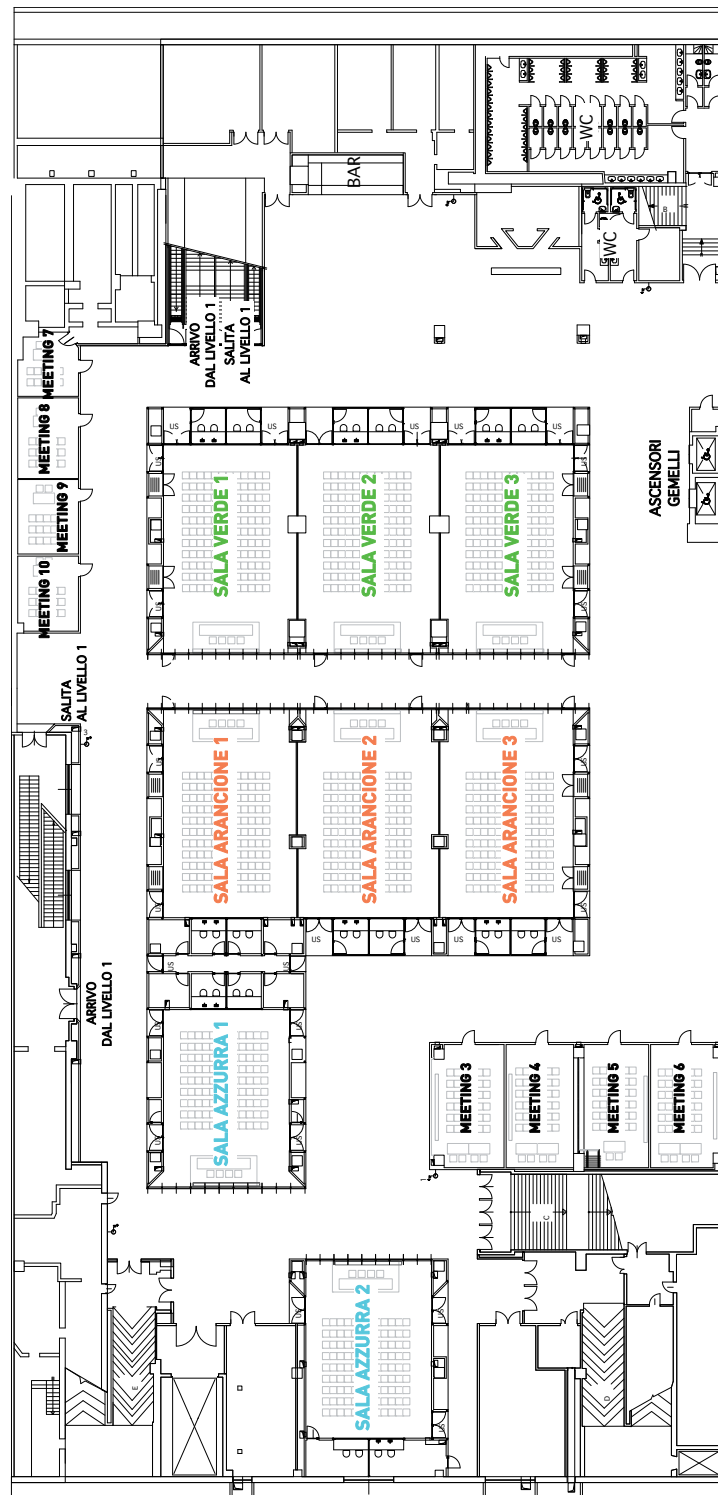


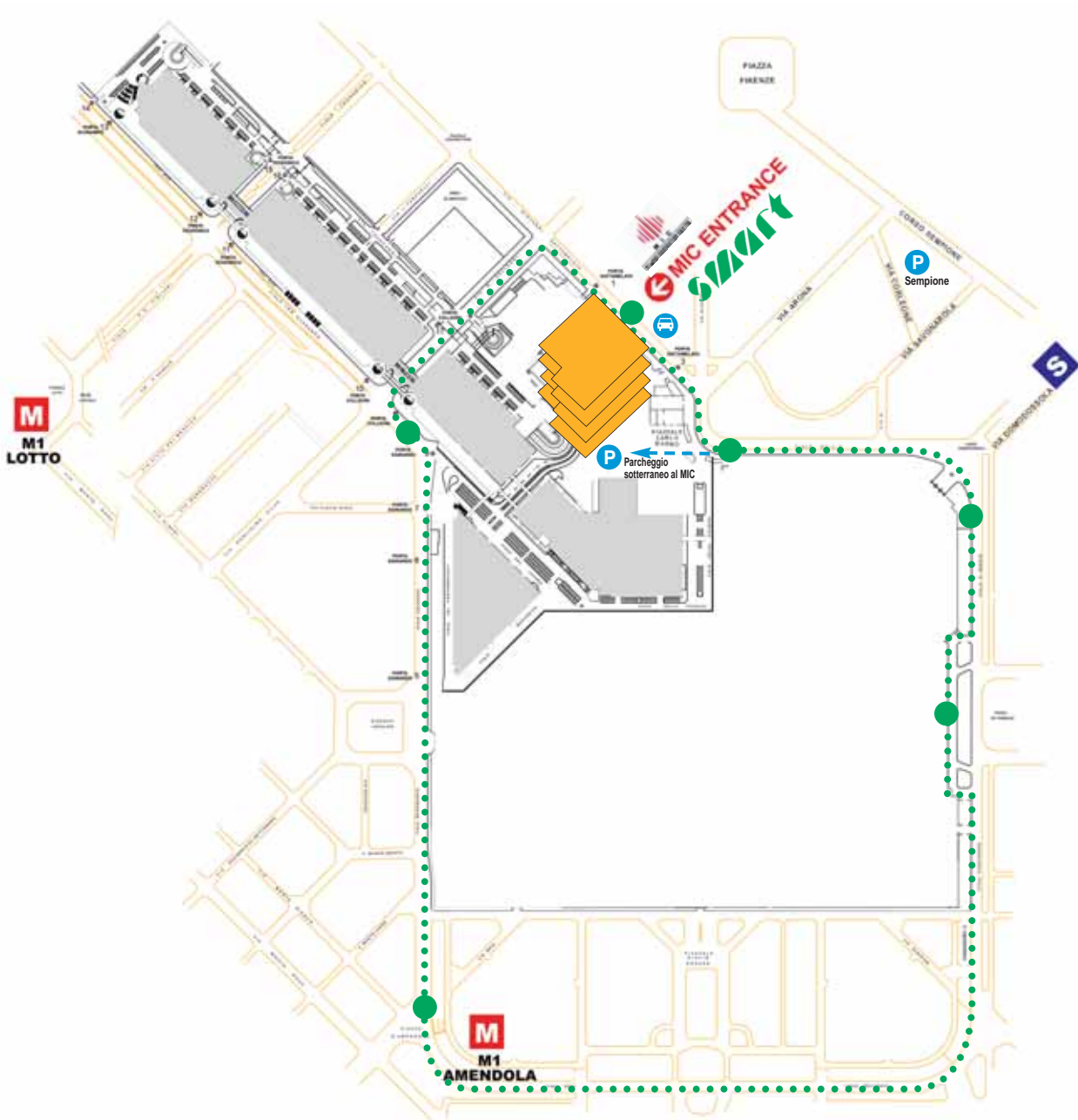


Livello -1

Area Congressuale

Sale: Verde 1, Verde 2, Verde 3
Arancione 1, Arancione 2, Arancione 3,
Azzurra 1, Azzurra 2,
Meeting 3, Meeting 4, Meeting 5, Meeting 6
Servizio Bar





LEGENDA:

- METROPOLITANA LINEA ROSSA
- PASSANTE FERROVIARIO
- TAXI
- PARCHEGGI
- NAVETTA CIRCOLARE GRATUITA per SMART (vedi descrizione a pag. 75)
FREE BUS SERVICE for SMART CONGRESS (see page 77)
- FERMATE NAVETTA CIRCOLARE GRATUITA per SMART

Parcheggio sotterraneo interno al MIC – Ala Sud

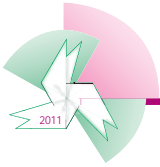
Ingresso da Porta Carlo Magno* e uscita in viale Eginardo. Pagamento diretto tramite cassa automatica, **ingresso €15,00**, orario 8.00 - 20.30. Non sono concesse soste notturne.

*L'ingresso da Porta Carlo Magno è raggiungibile da via Domodossola (via Gattamelata non è percorribile in quanto corsia preferenziale riservata ai taxi).

Parcheggio privato SEMPIONE

Parcheggio videosorvegliato situato in via Corleone angolo via Arona, aperto 24 ore.

Ingresso a pagamento automatico, **€1,50/ora**.



Rete metropolitana e tratte ferroviarie urbane / Underground network and urban railway system



Fighting Disease with Electronics



NIHON KOHDEN

Quest'anno Nihon Kohden celebra

dieci

10 anni

dalla fondazione di Nihon Kohden Italia

2001	2002	2003	2004	2005
2006	2007	2008	2009	2010
				2011

60 anni

dalla fondazione di Nihon Kohden Corporation

1951	1952	1953	1954	1955
1956	1957	1958	1959	1960
1961	1962	1963	1964	1965
1966	1967	1968	1969	1970
1971	1972	1973	1974	1975
1976	1977	1978	1979	1980
1981	1982	1983	1984	1985
1986	1987	1988	1989	1990
1991	1992	1993	1994	1995
1996	1997	1998	1999	2000
2001	2002	2003	2004	2005
2006	2007	2008	2009	2010
				2011

sessanta

Grazie

**a tutta la nostra numerosa Clientela
per la fiducia accordataci !**

**VI ATTENDIAMO PRESSO
IL NOSTRO **STAND N. 17-18****

NIHON KOHDEN ITALIA Srl - Via Fratelli Bronzetti 28 - 24124 Bergamo
Tel. 035 219543 - Fax 035 232546 - e-mail: info@nkitaly.com - www.nihonkohden.com
Sistema di gestione per la qualità UNI EN ISO 9001:2008 - UNI CEI EN ISO 13485