



**Docenti:**

- F. Cauda, Ospedale Koelliker, Torino
- A. De Lisa, Università degli Studi di Cagliari
- M. Favro, Università degli Studi del Piemonte Orientale, Novara
- C. Martinengo, ASL 13 Borgomanero (Novara)
- E. Montanari, Università degli Studi di Milano
- F. Porpiglia, Università degli Studi di Torino
- S. Rocca Rossetti, Università degli Studi di Torino
- R.M. Scarpa, Università degli Studi di Torino
- C. Scoffone, ASO S. Luigi Orbassano (Torino)
- R. Tarabuzzi, Università degli Studi del Piemonte Orientale, Novara
- C. Terrone, Università degli Studi del Piemonte Orientale, Novara
- A. Volpe, ASO S. Luigi Orbassano (Torino)
- S. Zaramella, Università degli Studi del Piemonte Orientale, Novara

**Segreteria Scientifica:**

Giansilvio Marchioro, Stefano Zaramella  
Tel. 0321.3733401 - Fax 0321.3733763

**Segreteria organizzativa:**



Symposia O.C. srl  
P.zza Campetto, 2/8 - 16123 Genova  
Tel. 010.255146 - Fax 010.255009  
symposia@symposiacongressi.com  
www.symposiacongressi.com

**ECM:**

Il corso è stato accreditato  
per 40 medici chirurghi.

**Sede del corso:**

Aula Multimediale  
AOU "Maggiore della Carità"  
Corso Mazzini, 18 Novara

AOU  
"Maggiore della Carità"  
Novara



Università degli Studi  
del Piemonte Orientale  
Amedeo Avogadro



**NOVARA,  
6-7 MAGGIO 2008**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

**NOVARA, 6-7 MAGGIO 2008**

**2° CORSO DI ENDOSCOPIA E  
LAPAROSCOPIA UROLOGICA**

**AULA MULTIMEDIALE AOU "MAGGIORE DELLA CARITÀ"**

**2° CORSO DI  
ENDOSCOPIA E  
LAPAROSCOPIA  
UROLOGICA**

**AULA MULTIMEDIALE  
AOU "MAGGIORE  
DELLA CARITÀ"**

**DIRETTORE DEL CORSO: PROF. C. TERRONE**

MARTEDI' 6 MAGGIO

Sala multimediale:

8.00 Presentazione del corso  
C. Terrone

8.15 Descrizione dei casi

Provokers: S. Rocca Rossetti, E. Montanari

8.30 CHIRURGIA IN DIRETTA DA 2 SALE OPERATORIE

Sala A:

- Nefrectomia laparoscopica  
A. De Lisa, S. Zaramella
- Applicazione ecoguidata di pro-ACT  
M. Favro

Sala B:

- Pieloplastica laparoscopica  
F. Porpiglia, R. Tarabuzzi
- Enucleoresezione laparoscopica  
F. Porpiglia, R. Tarabuzzi

14.00 Lunch

15.00 Relazioni a tema:

- Dutasteride nella terapia di combinazione:  
i risultati dello studio ComBat  
C. Terrone
- Linfoadenectomia nel carcinoma prostatico  
R. Tarabuzzi
- Linfoadenectomia nel carcinoma renale  
E. Montanari
- Linfoadenectomia nel carcinoma vescicale  
A. Volpe

17.00 Discussione

MERCOLEDI'  
7 MAGGIO

Sala multimediale:

8.00 Presentazione dei casi

8.30 CHIRURGIA IN DIRETTA DA 2 SALE OPERATORIE

Provokers: C. Martinengo, F. Cauda

Sala A:

- Approccio endoscopico combinato  
(anterogrado-retrogrado) all'alta via escrettrice  
C. Scoffone
- TURB con PDD  
R.M. Scarpa
- Ureterolitotriessia  
R.M. Scarpa

Sala B:

- Cistectomia radicale laparoscopica  
C. Terrone, R. Tarabuzzi, S. Zaramella

13.00 Discussione

13.30 Questionario ECM

14.00 Conclusioni

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**  
**NOVARA, 6-7 MAGGIO 2008**  
**2° CORSO DI ENDOSCOPIA E**  
**LAPAROSCOPIA UROLOGICA**

Cognome ..... Nome .....

Data e luogo di nascita .....

Professione .....

Disciplina .....

Ente di appartenenza .....

Indirizzo privato .....

Indirizzo lavorativo .....

CAP ..... Città ..... Prov. ....

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

E-mail .....

Cod. Fisc. ....

**ISCRIZIONE AL CONGRESSO: euro 400 + iva**  
**L'ISCRIZIONE SARÀ RITENUTA VALIDA SE ACCOMPAGNATA DAL RELATIVO**  
**VERSAMENTO**

Il Congresso è riservato a 40 partecipanti e pertanto le iscrizioni saranno evase in ordine di arrivo.

**La quota d'iscrizione comprende:**  
Partecipazione ai lavori scientifici, Kit Congressuale, Attestato di Partecipazione, Lunch, Coffee Break.

**Modalità di pagamento:**  
Assegno bancario intestato a **Symposia O.C. Srl**.  
Bonifico bancario su: Banca Intesa-San Paolo  
c/c n. 000008047188 ABI 03069 CAB 1470 CIN K

**I moduli di iscrizione dovranno essere inviati allegando fotocopia del bonifico o assegno a:** Symposia Organizzazione Congressi Srl - Campetto, 2/8 - 16123 Genova  
tel. 010 255146 - fax 010 255009

*Si prega di intestare la fattura a:*  
.....

Indirizzo .....

CAP ..... Città ..... Prov.....

Codice Fiscale - Part. IVA .....

Data ..... Firma .....

Autorizzo al trattamento dei dati forniti ai sensi della legge 675/96