



smart

**SIMPOSIO MOSTRA
ANESTESIA
RIANIMAZIONE E
TERAPIA INTENSIVA**

May 26-28, 2010

Milano Convention Centre - MIC

ACCREDITAMENTO ECM RICHIESTO

duemiladieci

PROGRAM

Sponsored by:



SIAARTI
SOCIETÀ ITALIANA ANESTESIA ANALGESIA
RIANIMAZIONE E TERAPIA INTENSIVA



FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO, MILANO



POLICLINICO UNIVERSITARIO A. GEMELLI
ROMA



S.A.R.N. e P.I.
SOCIETÀ DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE
NEONATALE E PEDIATRICA ITALIANA



SMART - Organizing and Scientific Committee

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

SMART - 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,
G. Serafini, M. Singer, N. Stocchetti, G. Via

SMART - Organizing Secretariat

Start Promotion srl

Via Mauro Macchi, 50 - 20124 Milano - Italy

Tel. +39 (02) 67071383 - Fax +39 (02) 67072294

www.startpromotion.it • E-mail: info@startpromotion.it



• Faculty.	3
• Programma Scientifico	13
• SMART Nursing	26
• Planning	28
• Attività Complementari e Technical Forum	30
• Comunicazioni Libere	31
• Poster	42
• Educational Courses	49
• ECM	72
• Informazioni Generali.	74
• Espositori.	80
• Planimetrie.	81

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

AKCA O.
Dept. of Anesthesiology and Perioperative Medicine Neuroscience and Anesthesia ICU, Louisville Hospital, University of Louisville KY (USA)

ALBERIO L.
Dept. of Haematology and Central Haematology Laboratory, University Hospital Inselspital, Bern (CH)

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

ANELLI G.
Sala Operatoria Polispecialistica, IRCCS Policlinico San Donato Milanese (Milano)

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

ARGENTON S.
Servizio di Anestesia e Rianimazione, Ospedale di Lanzo d’Intelvi (Como)

ASTUTO M.
Dipartimento di Anestesia e Rianimazione, Chirurgia Pediatrica, Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico G. Rodolico, Catania

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)

BASSETTI M.
Divisione di Malattie Infettive, Azienda Ospedaliero-Universitaria San Martino, Genova

BECCATTINI G.
DEA, Medicina, Chirurgia Generale e d’Urgenza, Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi, Firenze

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

BERARDINO M.
Anestesia e Rianimazione, Dipartimento di Emergenza Accettazione, Azienda Ospedaliera CTO Maria Adelaide, Torino

BERETTA L.
Unità Operativa di Neuroranimazione, IRCCS Ospedale San Raffaele, Milano

BERRA L.
Dept. of Anesthesia and Critical Care, Massachussets General Hospital, Boston MA (USA)

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

BERTINI L.
U.O.C. di Terapia del Dolore e Anestesia, Centro Traumatologico Ortopedico ASL RMC, Roma

BIGATELLO L.
Dept.of Anesthesia and Critical Care, Massachussets General Hospital, Boston MA (USA)

BIGAZZI E.
Terapia Intensiva, Dipartimento di Emergenza Accettazione, Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi, Firenze

BODENHAM A.
Dept. of Anesthesia, Leeds General Infirmary, Leeds (UK)

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

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

BORELLI M.
Servizio di Anestesia e Rianimazione, Ospedale di Treviglio (Bergamo)

BORROMETI F.
Servizio di Anestesia e Rianimazione, Azienda Ospedaliera Santobono Pausillipon, Napoli

- BOSCO M.**
Istituto di Anestesiologia e Rianimazione, Università Cattolica del Sacro Cuore, Complesso Integrato Columbus, Roma
- BOTTINO N.**
Dipartimento di Anestesia, Rianimazione e Terapia del Dolore, Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico, Milano
- 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
- BRUN-BUISSON C.**
Service de Réanimation Médicale, Hôpital Henri Mondor, Université Paris XII, Créteil (F)
- BRUNKHORST F.M.**
Dept. of Anesthesiology, University Hospital, Jena (D)
- BRUTTI A.**
Servizio di Anestesia e Rianimazione, Policlinico A. Gemelli, Roma
- BUCCI L.**
Servizio di Anestesia e Rianimazione, Azienda Ospedaliera Niguarda Cà Granda, Milano
- 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.**
U.O. di Anestesia e Rianimazione Pediatrica, Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico, Milano
- CALVA S.**
Servizio di Anestesia e Rianimazione, Ospedale Ostetrico Ginecologico Sant'Anna, Torino
- CAPRA C.**
U.O. di Anestesia e Rianimazione, Azienda Ospedaliera Ospedale di Circolo, Busto Arsizio (Varese)
- CAPRA MARZANI F.**
S.C. di Anestesia e Rianimazione I, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia
- CAPUZZO M.**
Dipartimento di Emergenza, Azienda Ospedaliero-Universitaria Sant'Anna, Ferrara
- CARRE J.**
Bloomberg Institute of Intensive Care Medicine, University College, London (UK)
- CASPANI M.L.**
Dipartimento di Anestesia, Rianimazione e Terapia del Dolore, Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico, Milano
- CATENA E.**
Dipartimento di Anestesia e Rianimazione, Fondazione Centro Cardiologia e Cardiochirurgia A. De Gasperis, Azienda Ospedaliera Niguarda Ca' Granda, Milano
- CATTANEO S.**
S.C. di Anestesia e Rianimazione II, Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti, Bergamo
- CERCHIERINI E.**
S.C. di Anestesia e Rianimazione II, Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti, Bergamo
- 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
- CHOLLEY B.**
Dept. of Anesthesiology and Intensive Care, Hôpital Européen Georges Pompidou, Paris (F)
- CHRISTIANSEN A.**
Dept. of Anesthesiology, 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
- COLOMBO R.**
U.O. di Anestesia e Rianimazione 1, Polo Universitario, Azienda Ospedaliera L.Sacco, Milano
- COMBES A.**
Service de Réanimation Médicale, Institut de Cardiologie, Groupe Hospitalier de la Pitié-Salpêtrière, Paris (F)
- COMISSO I.**
Clinica di Anestesia e Rianimazione, Università degli Studi di Udine
- CONTI G.**
Istituto di Anestesiologia e Rianimazione, Università Cattolica del Sacro Cuore, Policlinico A. Gemelli, Roma
- COPETTI R.**
Dipartimento di Emergenza, Ospedale Sant'Antonio Abate, Tolmezzo (Udine)
- 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
- COSTANTINI E.**
U.O. di Anestesia e Rianimazione, Polo Universitario, Azienda Ospedaliera L. Sacco, Milano
- CRESSONI M.**
Dipartimento di Anestesiologia, Terapia Intensiva e Scienze Dermatologiche, Università degli Studi di Milano, Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico, Milano
- CROTTI S.**
Dipartimento di Anestesia, Rianimazione e Terapia del Dolore, Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico, Milano
- CRUCEAN A.C.**
Cardiothoracic Surgery and ECMO Service, Glenfield Hospital, University Hospitals of Leicester (UK)
- CRUZ D.N.**
Dipartimento di Nefrologia, Ospedale San Bortolo, Vicenza
- DAMBROSIO M.**
Istituto di Anestesia e Rianimazione, Università degli Studi di Foggia
- DARMON M.**
Medical ICU, University Hospital, Saint-Étienne (F)
- DE FRANCISCI G.**
Istituto di Anestesiologia e Rianimazione, Università Cattolica del Sacro Cuore, Policlinico A. Gemelli, 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 KOCK M.**
Dép. d'Anesthésiologie et Médecine Periopératoire, Cliniques Universitaires St. Luc, Bruxelles (B)
- DE SANTIS V.**
Dipartimento di Anestesia e Rianimazione, Università La Sapienza, Roma

- DELLA ROCCA G.**
Dipartimento di Anestesia e Rianimazione, Università degli Studi di Udine
- DI LELIO A.**
Dipartimento di Radiodiagnostica, Azienda Ospedaliera San Gerardo, Monza
- DI NINO G.**
Anestesiologia e Terapia Intensiva Postoperatoria, Policlinico Sant'Orsola Malpighi, Bologna
- DIEMUNSCH P.A.**
Dép. d'Anesthésiologie, Hôpital Universitaire Hautepierre, Strasbourg (F)
- DRIGO E.**
Presidente ANIARTI
- ELI 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
- FAENZA S.**
Dipartimento di Discipline Chirurgiche, Rianimatorie e dei Trapianti, Università degli Studi, Policlinico Sant'Orsola Malpighi, Bologna
- FALKE K.**
Anesthesia and Critical care, Charité Berlin (D)
- FAVARATO M.**
S.C. di Anestesia e Rianimazione II, Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti, Bergamo
- FERRER M.**
UVIR Servei de Pneumologia, Hospital Clinic, Barcelona (E)
- FERRER R.**
Critical Care Area, Sabadell Hospital, Barcelona (E)
- 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
- FUMAGALLI R.**
Dipartimento di Emergenza e Urgenza, Terapia Intensiva Generale, Università di Milano Bicocca, Azienda Ospedaliera San Gerardo, Monza
- GARDINALI M.**
Medicina d'Urgenza, Ospedale San Paolo, Milano
- GATTINONI L.**
Dipartimento di Anestesiologia, Terapia Intensiva e Scienze Dermatologiche, Università degli Studi di Milano, Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico, Milano
- GERACI P.**
Centro di Coordinamento per le Donazioni e i Trapianti, Area di Pavia, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia
- 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
- GIARRATANO A.**
Scienze Anestesiologiche Rianimatorie e delle Emergenze (DARE), Università degli Studi di Palermo
- 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
- GORINI M.**
Unità di Terapia Intensiva Respiratoria, Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi, Firenze
- GRASELLI G.**
Dipartimento di Emergenza e Urgenza, Terapia Intensiva Generale, Azienda Ospedaliera San Gerardo, Monza

- GREGORETTI C.**
Anestesia e Rianimazione Maria Adelaide, Azienda Ospedaliera CTO Maria Adelaide, Torino
- GROSSI P.**
Clinica delle Malattie Infettive e Tropicali, Dipartimento di Medicina Clinica, Università degli Studi dell'Insubria, Azienda Ospedaliero-Universitaria Ospedale di Circolo Fondazione Macchi, Varese
- GROSSI P.**
Servizio di Anestesia Locoregionale e Terapia del Dolore, IRCCS Policlinico San Donato Milanese (Milano)
- GUARRACINO F.**
Dipartimento di Anestesia Cardioracica e Terapia Intensiva, Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana, Ospedale Cisanello, Pisa
- GUIDET B.**
Service de Réanimation Médicale, Hôpital Saint-Antoine, Paris (F)
- GUPTA A.**
Dept. of Anesthesiology and Intensive Care, University Hospital, Orebro (S)
- GUZZETTI S.**
U.O.C. di Medicina 1, Dipartimento di Emergenza-Urgenza, Polo Universitario, Azienda Ospedaliera L. Sacco, Milano
- HAAS M.**
Dept. of Cardiology, Kerckhoff-Heart Center, Bad Nauheim (D)
- HABRE W.N.**
Dept. of Anesthesiology, Geneva Children's Hospital, Geneva (CH)
- HALL J.B.**
Dept. of Medicine, Section of Pulmonary and Critical Care Medicine, University of Chicago IL (USA)
- HUSSAIN A.**
King Fahad National Guard Hospital, Riyadh (Saudi Arabia)
- 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
- INNOCENTI P.**
Neuroanestesia e Neuroranimazione, Dipartimento di Neuroscienze, Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi, Firenze
- IOTTI G.A.**
S.C. di Anestesia e Rianimazione II, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia
- IVANI G.**
Dipartimento di Emergenza, Divisione di Anestesia e Rianimazione Pediatrica, Ospedale Infantile Regina Margherita, Torino
- JAMES M.**
Dept. of Anaesthesia, University of Cape Town (South Africa)
- JAVOUHEY E.**
Pediatric Intensive Care Unit, Hôpital Femme Mère Enfant, Hospices Civils de Lyon (F)
- KELLUM J.**
Dept. of Anesthesiology and Critical Care, University of Pittsburgh Medical Centre, Pittsburgh PA (USA)
- KOH Y.**
Critical Care Medicine, Asan Medical Center, University of Ulsan College of Medicine, Seoul (South Korea)
- KOPTERIDES P.**
2nd Critical Care Department, "Attiko" University Hospital, University of Athens, School of Medicine, Athens (GR)
- KREUTZIGER J.**
Dept. of Anesthesiology and Critical Care Medicine, University Hospital of Innsbruck (A)
- LAMPERTI M.**
Dipartimento di Neuroanestesia, Fondazione IRCCS Istituto Neurologico Carlo Besta, Milano
- LAMPUGNANI E.**
U.O. di Anestesia e Rianimazione, IRCCS G. Gaslini, Genova
- 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

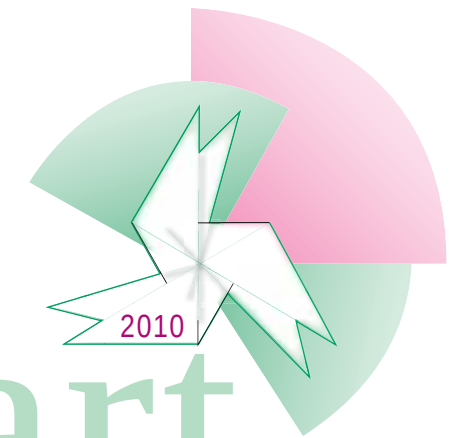
- LANZARINI L.**
Dipartimento di Cardiologia, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia
- LATINI R.**
Dipartimento di Ricerca Cardiovascolare, Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri, Milano
- LATRONICO N.**
Servizio di Anestesia e Rianimazione, Università degli Studi di Brescia, Spedali Civili, Brescia
- LEVERVE X.**
Département de Médecine Aigue Spécialisée, Hôpital Albert Michallon, Grénoble (F)
- LEVI M. M.**
Dept. of Medicine, Academic Medical Center, University of Amsterdam (NL)
- LICHTENSTEIN D.**
Service de Réanimation Médicale, Centre Hospitalier Universitaire Ambroise-Paré, Boulogne (Paris Ouest) (F)
- 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
- LUBATTI L.**
U.O.C. di Anestesia, Ospedale San Carlo Borromeo, Milano
- LUCCHINI A.**
Dipartimento di Emergenza e Urgenza, Terapia Intensiva Generale, Azienda Ospedaliera San Gerardo, Monza
- MAGGIORE S. M.**
Istituto di Anestesiologia e Rianimazione, Università Cattolica del Sacro Cuore, Policlinico A. Gemelli, Roma
- MALBRAIN M.**
Dept. of Intensive Care of the ZNA Ziekenhuis Netwerk Antwerpen, Campus Stuivenberg/St-Erasmus, Antwerpen (B)
- 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
- MARCOLIN R.**
Dipartimento di Emergenza e Urgenza, Terapia Intensiva Generale, Azienda Ospedaliera San Gerardo, Monza
- MARIETTA M.**
Struttura Semplice Dipartimentale di Malattie della Coagulazione, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena
- 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
- MASCARIN S.**
Libera Professionista impegnata su temi di comunicazione sanitaria, Treviso
- MASSIMINI M.**
Dipartimento di Scienze Cliniche (DISC) L. Sacco, Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi di Milano
- MAURELLI M.**
S.C. di Anestesia e Rianimazione III, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia
- MEBAZAA A.**
Dép. d'Anesthésie et Réanimation, Hôpital Lariboisière, Paris (F)
- MENTEGARI G.**
Servizio di Terapia del Dolore (Acute Chronic Pain Service), IRCCS Fondazione Policlinico San Matteo, Pavia
- MERGONI M.**
1° Servizio di Anestesia e Rianimazione, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma

- MIGLIORINO G.**
U.O. di Malattie Infettive, Azienda Ospedaliera San Gerardo, Monza
- MIRA J.P.**
Réanimation Médicale, Hôpital Cochin, Paris (F)
- MISTRALETTI G.**
Dipartimento di Anestesiologia, Terapia Intensiva e Scienze Dermatologiche, Università degli Studi di Milano, Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico, Milano
- MOJOLI F.**
S.C. di Anestesia e Rianimazione I, Università degli Studi di Pavia, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia
- MONGODI S.**
Dipartimento di Emergenza e Urgenza, Terapia Intensiva Generale, Azienda Ospedaliera San Gerardo, Monza
- MONNET X.**
Medical Intensive Care Unit, Le Kremlin-Bicêtre University Hospital, Paris (F)
- MONTEFUSCO A.**
SDA Professor, Core Faculty Area Organizzazione e Personale, SDA Bocconi School of Management, Università Bocconi, Milano
- MORACE G.**
Dipartimento di Sanità Pubblica, Microbiologia e Virologia, Università degli Studi di Milano
- MORELLI A.**
Centro di Rianimazione, Dipartimento di Scienze Anestesiologiche, Medicina Critica e Terapia del Dolore, Università La Sapienza, Roma
- MORENO R.**
Unidade de Cuidados Intensivos Polivalente, Hospital de Santo António dos Capuchos, Lisbon (P)
- MOSSETTI V.**
Dipartimento di Anestesia e Rianimazione, Ospedale Infantile Regina Margherita, Torino
- MUELLER B.**
Dept. of Medicine, Internal Medicine and Endocrinology, Kantonsspital, Aarau (CH)
- NANNI COSTA A.**
Direttore Centro Nazionale Trapianti, Roma
- NAVA S.**
Riabilitazione Pneumologica, Fondazione Salvatore Maugeri IRCCS, Pavia
- NAVALES P.**
Servizio di Anestesia e Rianimazione, Azienda Ospedaliero-Universitaria Maggiore della Carità, Novara
- NERI L.**
Presidente WINFOCUS, S.S.U.Em. 118 Milano, Pre-hospital EMS, Azienda Ospedaliera Niguarda Cà Granda, Milano
- NIEDERMAN M.S.**
Dept. of Medicine, Winthrop University Hospital, Mineola NY (USA)
- NINKE T.**
Dept. of Anesthesia and Interdisciplinary Intensive Care Medicine, Munich (D)
- NOLLI M.**
Dipartimento di Terapie Intensive, Anestesiologia, Terapia del Dolore e Cure Palliative, Azienda Unità Sanitaria Locale, Piacenza
- OPPIZZI M.**
Dipartimento di Cardiologia, IRCCS Ospedale San Raffaele, Milano
- ORI C.**
Dipartimento di Farmacologia ed Anestesiologia, Università degli Studi, Padova
- PAINO R.**
Dipartimento Cardiovascolare, Anestesia e Rianimazione 3, Azienda Ospedaliera Niguarda Cà Granda, Milano
- 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
- PAPPALARDO F.**
Servizio di Anestesia e Rianimazione Cardiochirurgica, IRCCS Ospedale San Raffaele, Milano
- 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
- PAZZAGLIA S.**
Servizio Infermieristico Tecnico e della Riabilitazione Aziendale, Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico, Milano
- PEA F.**
Istituto di Farmacologia Clinica e Tossicologia, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Udine
- PEDUTO C.**
Dipartimento di Emergenza Urgenza e Accettazione, Unità di Terapia Intensiva Emergenza, Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi, Firenze
- PELOSI P.**
Reparto di Rianimazione, Dipartimento di Scienze Cliniche e Biologiche, Università degli Studi dell'Insubria, Ospedale di Circolo, Varese
- PELUCCHI G.**
Dipartimento di Emergenza e Urgenza, Terapia Intensiva Generale, Azienda Ospedaliera San Gerardo, Monza
- PEPE P.E.**
Emergency Medicine, Southwestern Medical Center, University of Texas, Dallas TX (USA)
- PEROTTI C.**
U.O. di Immunoematologia e Trasfusione, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia
- PESENTI A.**
Dipartimento di Emergenza e Urgenza, Terapia Intensiva Generale, Università di Milano Bicocca, Azienda Ospedaliera San Gerardo, Monza
- PETERS H.**
Dept. of Nephrology, Charité Universitätsmedizin, Berlin (D)
- POELAERT J.**
Dept. of Anesthesiology and Perioperative Medicine, Acute and Chronic Pain Therapy, University Hospital, Bruxelles (B)
- POLONIATO L.**
Dipartimento di Emergenza e Urgenza, Terapia Intensiva Generale, Azienda Ospedaliera San Gerardo, Monza
- POMPEI L.**
Clinica di Anestesia e Rianimazione, Università degli Studi di Udine
- PRICE S.**
Dept. of Intensive Care Medicine, Royal Brompton Hospital, London (UK)
- PRIEBE H.J.**
Dept. of Anesthesia, University Hospital of Freiburg (D)
- 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
- PUTENSEN C.**
Dept. of Anesthesiology and Intensive Care Medicine, Rheinischen Friedrich-Wilhelms-Universität, Bonn (D)
- 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 Universität Klinikum, Goettingen (D)
- RAIMONDI F.**
U.O. di Anestesia e Rianimazione, Polo Universitario, Azienda Ospedaliera L. Sacco, 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
- RANUCCI M.**
Servizio di Anestesia Cardiochirurgia, IRCCS Policlinico San Donato Milanese (Milano)
- RASMUSSEN L.S.**
Dept. of Anesthesia, Center of Head and Orthopedics, Rigshospitalet University Hospital, Copenhagen (DK)

- RECH R.**
U.O. di Anestesia e Rianimazione, Polo Universitario, Azienda Ospedaliera L. Sacco, 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
- 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 M.**
Dipartimento di Anestesia, Terapia Intensiva e Medicina del Dolore, Centro di Ricerca e Formazione ad Alta Tecnologia nelle Scienze Biomediche Giovanni Paolo II, Università Cattolica del Sacro Cuore, Campobasso
- ROSSI N.**
Dipartimento di Emergenza e Urgenza, Terapia Intensiva Generale, Azienda Ospedaliera San Gerardo, Monza
- SALMOIRAGHI M.**
AREU Lombardia
- SALVI L.**
U.O. di Anestesia e Terapia Intensiva, Anestesia Locoregionale e Terapia Antalgica, IRCCS Centro Cardiologico Monzino, Milano
- 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
- SCHIFANO L.**
Terapia Intensiva Neurochirurgica, Azienda Ospedaliera San Gerardo, Monza
- SCHILY M.**
Dept. of Pediatric Anesthesia, Spitalzentrum Biel (CH)
- 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)
- SISILLO E.**
U.O. di Anestesia e Rianimazione, IRCCS Centro Cardiologico Monzino, Milano
- SLAMA M.**
Unité de Réanimation Médicale, Service de Néphrologie, Centre Hospitalier Universitaire d'Amiens (F)
- SLUTSKY A.**
Division of Critical Care, St. Michael's Hospital, University of Toronto (CDN)
- SODDU A.**
Dept. of Coma Science Group, Cyclotron Research Center and Neurology, University of Liège (B)
- SOLDATI G.**
Dipartimento di Emergenza, Presidio Ospedaliero della Valle del Serchio, Castelnuovo Cardagnana (Lucca)
- STEFANI S.**
Dipartimento di Scienze Microbiologiche e Ginecologiche, Università degli Studi di Catania
- STENQVIST O.**
Dept. of Anesthesiology and Intensive Care Medicine, Sahlgrenska University Hospital, Gothenburg (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
- STRÖM C.**
Maquet Critical Care AB, Piteå (S)

- TALMOR D.**
Dept. of Anesthesia, Critical Care and Pain Medicine, Beth Israel Deaconess Medical Center, Boston MA (USA)
- TESCHNER E.**
Product Manager, Respiratory Care, Dräger Medical AG & Co, Lübeck (D)
- 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
- TUBIOLO D.**
Dipartimento di Anestesia, Rianimazione e Terapia del Dolore, Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico, Milano
- TUMBARELLO M.**
Istituto di Malattie Infettive, Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma
- URMEY W.**
Dept. of Anesthesiology, Hospital for Special Surgery, New York (USA)
- VALENZA F.**
Dipartimento di Anestesiologia, Terapia Intensiva e Scienze Dermatologiche, Università degli Studi di Milano, Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico, Milano
- VAN GEFFEN G.J.**
Dept. of Anesthesiology, Radboud University Medical Centre, Nijmegen (NL)
- 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
- VIALE P.**
Clinica di Malattie Infettive, Policlinico Sant'Orsola Malpighi, Università degli Studi di Bologna
- VIEILLARD-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
- VINCENT J.L.**
Service de Soins Intensifs, Université Libre de Bruxelles, Hôpital Erasme, Bruxelles (B)
- 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
- VOGA G.**
Dept. of Intensive Internal Medicine, General Hospital, Celje (SLO)
- VOLLMAN K.M.**
Critical Care Clinical Nurse Specialist, Educator, Consultant Advancing Nursing LLC, Northville MI (USA)
- VOLPICELLI G.**
Dipartimento di Medicina d'Urgenza, Ospedale San Luigi Gonzaga, Orbassano (Torino)
- VOLTA C.A.**
Sezione Anestesia e Rianimazione Universitaria, Azienda Ospedaliero-Universitaria Sant'Anna, Ferrara
- WALLIN M.**
Medical Director, Maquet Critical Care AB, Solna (S)
- WEISS M.**
Dept. of Anaesthesia, University Children's Hospital, Zurich (CH)
- WIENER-KRONISH J.P.**
Dept. of Anesthesia and Critical Care, Massachusetts General Hospital, Boston MA (USA)
- ZANGRILLO A.**
U.O. di Anestesia e Rianimazione Cardio-Toraco-Vascolare, IRCCS Ospedale San Raffaele, Milano
- ZAOUTER C.**
Anestesia e Terapia Intensiva, Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana, Pisa



21°smart

programma scientifico
scientific program

ROSSA 1	
Medicina perioperatoria 1	
Perioperative medicine 1	
	Chairpersons: R. ALVISI, F. GIUNTA
9.00	Fluidoterapia perioperatoria e funzione respiratoria <i>Perioperative fluid therapy and respiratory function</i> C.A. VOLTA
9.30	Cardioprotezione farmacologica perioperatoria: realtà e fantasia <i>Perioperative pharmacologic cardioprotection: facts and fiction</i> H.J. PRIEBE
10.00	Insufficienza renale perioperatoria <i>Perioperative kidney failure</i> F. GUARRACINO
10.30	Ritenzione urinaria postoperatoria: considerazioni anestesilogiche e perioperatorie <i>Postoperative urinary retention: anesthetic and perioperative considerations</i> C. ZAOUTER
11.00	Coffee Break and Exhibition Visit
	Chairpersons: F. GIUNTA, H.J. PRIEBE
11.30	Test cardiologici perioperatori per chirurgia non cardiaca <i>Perioperative cardiac testing for non-cardiac surgery</i> H.J. PRIEBE
12.00	Screening perioperatorio e valutazione del rischio nei pazienti da sottoporre a chirurgia ambulatoriale <i>Perioperative screening and risk assessment in the ambulatory surgery patient</i> A. GUPTA
12.30	Ipossiemia perioperatoria <i>Perioperative hypoxemia</i> L. BIGATELLO
13.00	Lunch
ROSSA 1	

ROSSA 2	
Emodinamica	
Hemodynamics	
	Chairpersons: A. COMBES, A. MORELLI
9.00	Gestione dell'insufficienza cardiaca severa <i>Management of severe heart failure</i> A. MEBAZAA
9.30	Valutazione emodinamica in terapia intensiva: ruolo di cuore e resistenza arteriosa <i>Hemodynamic evaluation in critical care: what role for heart and arterial resistance</i> M. SINGER
10.00	Approccio echo focused allo shock cardiocircolatorio <i>Focused echo approach to cardiocirculatory shock</i> G. VIA
10.30	Levosimendan nella gestione emodinamica del paziente sottoposto a chirurgia maggiore non cardiaca <i>Levosimendan in the hemodynamic management of patients undergoing non-cardiac major surgery</i> A. MORELLI
11.00	Coffee Break and Exhibition Visit
Shock cardiogeno	
Cardiogenic shock	
	Chairpersons: F.L. LORINI, A. MEBAZAA
11.30	Valutazione della funzione contrattile <i>Evaluation of the contractile function</i> F. GUARRACINO
12.00	Trattamento medico <i>Medical treatment</i> M. SINGER
12.30	Indicazioni e gestione dell'ECMO <i>Indications and management of ECMO</i> A. COMBES
13.00	Lunch
ROSSA 2	

BLU 1	
Donazione e trapianto di organi	
Organ donation and transplantation	
	Chairpersons: S. FAENZA, S. VESCONI
9.00	Attività di prelievo e trapianto in Italia <i>Organ explantation and transplantation in Italy</i> A. NANNI COSTA
9.30	Morte cerebrale (determinazione della morte con standard neurologico) <i>Brain death (determining death by neurological standard)</i> F. PROCACCIO
10.00	La donazione da donatore a cuore fermo <i>Non-heart-beating organ donation</i> P. GERACI
10.30	Il rischio infettivo del potenziale donatore di organi <i>Infection risk in the potential organ donor</i> P. GROSSI
11.00	Coffee Break and Exhibition Visit
Infezioni polmonari nel paziente oncoematologico	
Pulmonary infections in the oncohematologic patient	
	Chairpersons: J. CHASTRE, G. MIGLIORINO
11.30	Approccio diagnostico <i>Diagnostic approach</i> M. DARMON
12.00	Ruolo della ventilazione non invasiva nel paziente oncoematologico <i>Role of non invasive ventilation in the oncohematologic patient</i> G. CONTI
12.30	Infezioni fungine e parassiti <i>Fungal infections and parasites</i> P. GROSSI
13.00	Lunch
BLU 1	

BLU 2	
Hot topics in anestesia pediatrica: complicanze	
Hot topics in pediatric anesthesia: complications	
	Chairpersons: F. BORROMETI, G. DE FRANCISCI
9.00	Complicanze in anestesia pediatrica: prevenire, prevenire, prevenire <i>Complications in pediatric anesthesia: prevent, prevent, prevent</i> G. DE FRANCISCI
9.30	Complicanze legate all'anestesia locoregionale nei bambini <i>Complications associated to regional anesthesia in children</i> V. MOSSETTI
10.00	Premedicazione, ricordo e alterazioni comportamentali di lungo termine <i>Premedication, memory and long term behavioural changes</i> W.N. HABRE
10.30	Arresto cardiaco intraoperatorio: prevenzione e gestione <i>Cardiac arrest during surgery: prevention and management</i> E. LAMPUGNANI
11.00	Coffee Break and Exhibition Visit
Formazione teorico-pratica in anestesia pediatrica	
Training and education in pediatric anesthesia	
	Chairpersons: M. ASTUTO, G. IVANI
11.30	Risolvere i problemi con la formazione in anestesia pediatrica <i>Solving problems with pediatric anesthesia education</i> M. SCHILY
12.00	Training sulla gestione delle vie aeree difficili nel neonato e nel bambino <i>Training on difficult airway management in infants and children</i> M. WEISS
12.30	Training sull'anestesia locoregionale pediatrica ecoguidata <i>Training in pediatric ultrasound guided regional anesthesia</i> G. IVANI
13.00	Lunch
BLU 2	

PLENARIA	
VAP: diagnosi e fisiopatologia	
VAP: diagnosis and pathophysiology	
	Chairpersons: L. BERRA, M. LANGER
9.00	VAP: epidemiologia e fisiopatologia <i>VAP: epidemiology and pathophysiology</i> J.D. CHICHE
9.30	Controversie nella diagnosi di VAP <i>Controversies in VAP diagnosis</i> L. BIGATELLO
10.00	I biomarker nella diagnosi di VAP <i>Biomarkers in the diagnosis of VAP</i> J. CHASTRE
10.30	Pseudomonas aeruginosa: danno polmonare o VAP? <i>Pseudomonas aeruginosa: lung injury or VAP?</i> J.P. WIENER-KRONISH
11.00	Coffee Break and Exhibition Visit
Qualità della cura	
Quality of care	
	Chairpersons: M. CAPUZZO, G. IAPICHINO
11.30	Come valutare la qualità <i>How to evaluate quality</i> R. MORENO
12.00	La frequenza della VAP è un indicatore di qualità? <i>Is the frequency of VAP a quality indicator?</i> M.S. NIEDERMAN
12.30	I costi della terapia intensiva <i>Critical care costs</i> B. GUIDET
13.00	Lunch
PLENARIA	

GIALLA 1/2	
Il polmone nel paziente critico: il ruolo emergente degli ultrasuoni	
The lung in critical care: the emerging role of ultrasound	
	Chairpersons: A. DI LELIO, A. VIEILLARD-BARON
9.00	Ecografia nell'edema polmonare cardiogeno e nell'ALI/ARDS <i>Lung ultrasound in cardiogenic pulmonary edema and in ALI/ARDS</i> G. VOLPICELLI
9.30	Ecografia nel pneumotorace <i>Lung ultrasound in pneumothorax</i> G. SOLDATI
10.00	Ecografia nelle polmoniti <i>Lung ultrasound in pneumonias</i> R. COPETTI
10.30	Diagnostica differenziale dell'insufficienza respiratoria: il BLUE-protocol <i>Lung ultrasound differential diagnosis in respiratory failure: the BLUE-protocol</i> D. LICHTENSTEIN
11.00	Coffee Break and Exhibition Visit
	Chairpersons: L. NERI, G. VIA
11.30	Monitoraggio ecografico polmonare in terapia intensiva <i>Lung ultrasound monitoring in the ICU</i> G. VIA
12.00	La consensus conference internazionale WINFOCUS sull'ecografia polmonare del paziente critico <i>The WINFOCUS international consensus conference on lung ultrasound in critical care</i> E. STORTI
12.30	Percorsi formativi e certificativi in ecografia critica: il modulo polmonare <i>Training and credentialing pathways in critical ultrasound: the lung module</i> L. NERI
13.00	Lunch
GIALLA 1/2	

ROSSA 1

13.00 - 15.00 LUNCH SESSION

Tomografia ad impedenza elettrica
Electrical impedance tomography

Educational grant from DRAEGER

Chairpersons: A. PESENTI, C. PUTENSEN

Tomografia ad impedenza elettrica: vedere per credere
Electrical impedance tomography: seeing is believing
A. PESENTI

Tomografia ad impedenza elettrica: uno strumento clinico non invasivo per la valutazione continua della distribuzione regionale della ventilazione
Electrical impedance tomography: a non invasive clinical tool for the continuous assessment of regional distribution of ventilation
E. TESCHNER

Uso del Regional Ventilation Delay Index per ottenere una ventilazione omogenea individualizzata
Achieving individualized homogeneous ventilation using the Regional Ventilation Delay Index
C. PUTENSEN

Tomografia ad impedenza elettrica per la valutazione della distribuzione dei gas nell'ALI/ARDS: uno strumento per identificare i pazienti che necessitano di una PEEP elevata?
Gas distribution in ALI/ARDS by electrical impedance tomography: a tool for identifying patients in need of high PEEP?
O. STENQVIST

Hot topics in terapia intensiva
Hot topics in intensive care

Chairpersons: B. GUIDET, A. PESENTI

15.30 Febbre e ipotermia indotta in terapia intensiva
Fever and induced hypothermia in the ICU
Y. KOH

16.00 Insulina ad alte dosi nello shock cardiogeno tossico
High dose insulin in toxic cardiogenic shock
J.J. MARINI

16.30 Metabolismo glicemico nel paziente critico
Glucose metabolism in the critically ill patient
X. LEVERVE

17.00 Pressione pleurica e stress polmonare
Pleural pressure and lung stress
L. GATTINONI

17.30 Svezamento dalla sedazione abbinato allo svezamento dal ventilatore in terapia intensiva
Paired sedation and ventilator weaning in the ICU
J.B. HALL

ROSSA 1

ROSSA 2

Le malattieematologiche in terapia intensiva
Hematologic diseases in the ICU

Chairpersons: J.D. CHICHE, V. EMMI

15.30 Malattiaematologica maligna
Hematologic cancer
R. FUMAGALLI

16.00 Trombocitopenia indotta dall'eparina
Heparin-induced thrombocytopenia
L. ALBERIO

16.30 Sindrome emofagocitica
Hemophagocytic syndrome
M. DARMON

17.00 Porpora trombotica trombocitopenica
Thrombotic thrombocytopenic purpura
C. PEROTTI

17.30 Trombocitopenia in terapia intensiva
Thrombocytopenia in the ICU
F.M. BRUNKHORST

ROSSA 2

BLU 1

13.00 - 15.00 LUNCH SESSION

La prevenzione della VAP comincia dall'intubazione endotracheale?
Does VAP prevention start from endotracheal intubation?

Educational grant from COVIDIEN

Chairpersons: G. CONTI, J. POELAERT

Intubazione e microaspirazione: cosa fa la differenza?
Intubation and microaspiration: what makes the difference?
J. POELAERT

L'aspirazione subglottica: dati ed evidenze
Subglottic aspiration: data and evidences
M. FERRER

NIV e prevenzione della VAP
NIV and VAP prevention
M. ANTONELLI

VapAway: risultati conclusivi della survey europea
VapAway: final results of the European survey
G. CONTI

Aspetti pratici dell'anestesia pediatrica
Practical aspects in pediatric anesthesia

Chairpersons: P.M. INGELMO, G. SERAFINI

15.30 Valutazione preoperatoria del bambino per adenoidectomia e/o tonsillectomia
Preoperative evaluation of the child for adeno and / or tonsillectomy
W.N. HABRE

16.00 Tubi tracheali in anestesia pediatrica: cuffiare o non cuffiare?
Tracheal tubes in children: to cuff or not to cuff?
M. WEISS

16.30 Gestione dell'anestesia nel bambino con iperresponsività bronchiale
Anesthesia management of a child with bronchial hyperresponsiveness
W.N. HABRE

17.00 Dopo quanto tempo dall'intervento possiamo permettere ai bambini di mangiare e bere?
When should we let children drink or eat after surgery?
M. LAMPERTI

17.30 Infusione intraossea in anestesia pediatrica
Intraosseous infusion in pediatric anesthesia
M. WEISS

18.00 Dolore, agitazione o delirio postoperatorio al risveglio dall'anestesia? Questo è il problema...
Pain, agitation or emergence delirium after awakening? That is the question ...
P.M. INGELMO

BLU 1

BLU 2

CORSO Gestione del rischio infettivo nel paziente critico
COURSE Management of the infection risk in the critically ill patient

NO TRANSLATION PROVIDED

Educational grant from PFIZER

Chairpersons: M. ANTONELLI, P. VIALE

15.30 Le infezioni fungine nel paziente in terapia intensiva: epidemiologia e ruolo della diagnostica
Fungal infections in ICU patients: epidemiology and role of diagnostics
G. MORACE

15.50 Applicazione dei principi PK/PD per un corretto utilizzo degli antifungini
Application of PK/PD principles for a correct use of antifungal drugs
F. PEA

16.10 Management clinico e terapeutico delle infezioni fungine invasive in popolazioni di pazienti critici
Clinical and therapeutical management of invasive fungal infections in populations of critical patients
P. VIALE

16.30 Discussione - Discussion

17.00 Casi clinici interattivi
Interactive clinical cases

Caso 1 - Paziente chirurgico
Case 1 - Surgical patient
A. GIARRATANO

Caso 2 - Paziente con endocardite da Candida
Case 2 - Patient with Candida endocarditis
M. TUMBARELLO

BLU 2

PLENARIA

VAP: prevenzione e terapia
VAP: prevention and therapy

Chairpersons: M.S. NIEDERMAN, J. POELAERT

15.30 Approcci alternativi nella prevenzione della VAP
Alternative approaches to VAP prevention
L. BERRA

16.00 Antibioticoterapia nella VAP
Antibiotic therapy in VAP
J. CHASTRE

16.30 Antibiotici per via inalatoria nel trattamento della VAP
Aerosol antibiotics in the management of VAP
M.S. NIEDERMAN

17.00 Uso degli anticorpi per bloccare le infezioni da Pseudomonas
Use of antibodies to block Pseudomonas infections
J.P. WIENER-KRONISH

17.30 Terapia mediante rotazione laterale continua e mobilità progressiva: impatto sull'outcome di breve e lungo termine
Continuous lateral rotation therapy and progressive mobility: impacting short and long term outcomes
K.M. VOLLMAN

PLENARIA

GIALLA 1/2

Hot topics in anestesia
Hot topics in anesthesia

Chairpersons: A. CORCIONE, L.S. RASMUSSEN

15.30 Neurotossicità degli anestetici
Neurotoxicity of anesthetic agents
C. ORI

16.00 Surgical stress index in anestesia: correlazione con il sistema nervoso autonomo
Surgical stress index in anesthesia and its relationship with autonomic nervous system
R. COLOMBO

16.30 Ruolo dell'anestesista nella determinazione dell'outcome chirurgico
Anesthesiologist and surgical outcomes
O. AKÇA

17.00 Conseguenze di lungo termine della disfunzione cognitiva postoperatoria
Long term consequences of postoperative cognitive dysfunction
L.S. RASMUSSEN

GIALLA 1/2

ROSSA 1	ROSSA 2
Trauma Trauma Chairpersons: G. SESANA, L.S. RASMUSSEN 9.00 Triage e mortalità in 2875 pazienti traumatizzati consecutivi <i>Triage and mortality in 2875 consecutive trauma patients</i> L.S. RASMUSSEN 9.30 Che cosa abbiamo imparato dall'esperienza militare in Iraq: nuovi potenziali progressi nella cura del trauma <i>Lessons learned from the Iraq military experience: potential new advances in trauma care</i> P.E. PEPE 10.00 Il politrauma nel bambino: impatto dell'organizzazione del trattamento acuto sull'outcome. L'esperienza francese <i>Pediatric multiple injuries: impact of acute care organization on the outcome. The French experience</i> E. JAVOUHEY 10.30 Il Trauma Team: l'esperienza di Niguarda <i>Trauma Team: the Niguarda experience</i> O. CHIARA 11.00 <i>Coffee Break and Exhibition Visit</i> VILI: esiste? VILI: does it exist? Chairperson: M. QUINTEL 12.00 No, non esiste <i>No, it doesn't</i> L. GATTINONI 12.30 Sì, esiste <i>Yes, it does</i> A. SLUTSKY 13.00 <i>Lunch</i>	La sindrome compartimentale addominale The abdominal compartment syndrome Chairpersons: M. MALBRAIN, F. VALENZA 9.00 Insufficienza intestinale e ACS <i>Gut failure and ACS</i> M. MALBRAIN 9.30 Trattamento chirurgico dell'ACS <i>Surgical management of ACS</i> O. CHIARA 10.00 ACS e meccanica respiratoria <i>ACS and respiratory mechanics</i> P. PELOSI 10.30 ACS e pressione intracranica <i>ACS and intracranial pressure</i> G. CITERIO 11.00 <i>Coffee Break</i> Quale ruolo per i glicopeptidi nella gestione attuale delle sepsi da Gram-positivi? Role of glycopeptides in the current management of Gram-positive sepsis Educational Grant from NOVARTIS Chairpersons: R. DE GAUDIO, P. GROSSI 12.00 Introduzione <i>Introduction</i> R. DE GAUDIO 12.05 MRSA: come sta cambiando lo scenario microbiologico? <i>MRSA: ongoing changes in the microbiological scenario</i> S. STEFANI 12.25 Nuovi approcci per la terapia ragionata delle sepsi da Gram-positivi <i>New approaches for rational therapy in Gram-positive sepsis</i> M. BASSETTI 12.45 Discussione <i>Discussion</i> 12.55 Conclusioni <i>Conclusions</i> P. GROSSI 13.00 <i>Lunch</i>
ROSSA 1	ROSSA 2

BLU 1
Analgesia postoperatoria Postoperative analgesia Chairpersons: A. GUPTA, A. PASETTO 9.00 Iniezione intra-articolare in analgesia postoperatoria: farmaci e tecniche <i>Intra-articular injection in postoperative analgesia: drugs and techniques</i> A. GUPTA 9.30 Passaggio dal dolore acuto postoperatorio al dolore persistente e istituzione di servizi per il trattamento del dolore cronico postchirurgico <i>Transition of acute postoperative pain to persistent pain and establishment of chronic postsurgical pain services</i> M. DE KOCK 10.00 Gestione del dolore postoperatorio: si può ancora migliorare? <i>Is there still room to improve postoperative pain management?</i> M. BERTI 10.30 Approccio fast track alla chirurgia: il ruolo dell'anestesista <i>The anesthesiologist and the fast track surgery</i> M. ALLEGRI 11.00 <i>Coffee Break and Exhibition Visit</i> Hot topic Hot topic Chairperson: F. RAIMONDI 12.00 Cloruro, il nemico nascosto <i>Chloride, the hidden enemy</i> X. LEVERVE 12.30 Spazio  13.00 <i>Lunch</i>
BLU 1

BLU 2	PLENARIA	GIALLA 1/2
Conferenza Lecture Chairperson: R. FUMAGALLI 9.00 CRRT nel paziente settico <i>CRRT in septic patients</i> J. KELLUM Aggiornamenti in CRRT Updates in CRRT Educational grant from FRESenius MEDICAL CARE Chairpersons: R. FUMAGALLI, J. KELLUM 9.30 NGAL nel danno renale acuto: diagnosi precoce nei pazienti cardiocirurgici <i>NGAL in AKI: early diagnosis in cardiosurgical patients</i> R. FUMAGALLI 10.00 Timing di inizio e sospensione della CRRT <i>Timing for start and end of CRRT</i> D.N. CRUZ 10.30 Sicurezza ed efficienza dell'anticoagulazione con citrato in CRRT <i>Safe and efficient citrate anticoagulation in CRRT</i> H. PETERS 11.00 <i>Coffee Break and Exhibition Visit</i> Il sistema dell'emergenza extraospedaliera e la ricerca in emergenza The emergency medical system: an opportunity for research Chairpersons: M. LANDRISCINA, G. RISTAGNO 12.00 È documentabile il beneficio del sistema emergenza medicalizzato? Come misurare la performance <i>Is it possible to prove the benefits of a medicalized emergency system? How to measure its performance</i> M. SALMOIRAGHI 12.30 È possibile fare ricerca in emergenza? La situazione in Italia e in Lombardia <i>Research in the emergency setting. Is it possible? The situation in Italy and in the Lombardy region</i> A. PESENTI 13.00 <i>Lunch</i>	Sepsi severa e shock settico Severe sepsis and septic shock Chairpersons: M. ANTONELLI, M. SINGER 9.00 Suscettibilità alla sepsi <i>Susceptibility to sepsis</i> Y. KOH 9.30 Gestione dello shock settico <i>Management of septic shock</i> M. SINGER 10.00 La disfunzione cardiaca nello shock settico: importanza del problema <i>Cardiac dysfunction in septic shock: importance of the problem</i> A. VIEILLARD-BARON 10.30 ECLS nel paziente settico <i>ECLS in the septic patient</i> K. PALMER 11.00 <i>Coffee Break and Exhibition Visit</i> Chairpersons: M. LANGER, J.P. MIRA 12.00 Agenti vasoattivi e microcircolo <i>Vasoactive agents and microcirculation</i> A. MORELLI 12.30 Gli steroidi nella sepsi: un update <i>Steroids in sepsis: an update</i> M. ANTONELLI 13.00 <i>Lunch</i>	Hot topics Hot topics Chairpersons: G. CONTI, S. VESCONI 9.00 Ossigenoterapia ad alto flusso in terapia intensiva <i>High flow oxygen therapy in the ICU</i> S.M. MAGGIORE 9.30 Ventilazione meccanica nell'asma acuto grave <i>Mechanical ventilation in acute severe asthma</i> A. BRASCHI 10.00 La PEEP nel management dell'ARDS <i>PEEP in ARDS management</i> K. FALKE 10.30 NAVA: utile o dilettevole? <i>NAVA: useful or pleasant?</i> N. PATRONITI 11.00 <i>Coffee Break and Exhibition Visit</i> Fluidoterapia Volume therapy Chairpersons: A. BRASCHI, A. DE GASPERI 12.00 Principi generali di fluidoterapia <i>Basics of volume therapy</i> A. BRASCHI 12.15 Ma gli elettroliti fanno veramente la differenza? <i>Do electrolytes really make a difference?</i> G. DELLA ROCCA 12.30 Sicurezza dell'HES <i>Safety of HES</i> M. JAMES 13.00 <i>Lunch</i>
BLU 2	PLENARIA	GIALLA 1/2

ROSSA 1

13.00 - 15.00

LUNCH SESSION
Novità tecnologiche e cliniche in anestesia e rianimazione

Technological and clinical innovations in anesthesia and intensive care

Educational grant from MAQUET

Chairpersons: L. GATTINONI, A. SLUTSKY

Nuove tecnologie per la ventilazione e la prevenzione del danno da ventilatore
New technologies for ventilation and prevention of ventilator induced lung injury
 C. STRÖM

Lo stress index per il monitoraggio clinico del rischio di VILI
Stress index for clinical monitoring of the VILI risk
 M. RANIERI

NAVA: applicazioni cliniche in ventilazione non invasiva
NAVA: clinical applications in non invasive ventilation
 R. COSTA

Flow-i, una nuova macchina per anestesia: caratteristiche, prestazioni, implicazioni cliniche
Flow-i, a new anesthesia machine: characteristics, performance, clinical implications
 M. WALLIN

ARDS
ARDS

Chairpersons: P. PELOSI, M. RANIERI

15.30 La pressione transpolmonare come guida alla ventilazione meccanica
Transpulmonary pressure as a guide to mechanical ventilation
 L. GATTINONI

16.00 Paralisi e sopravvivenza
Paralysis and survival
 M. QUINTEL

16.30 Gestione dei fluidi e monitoraggio emodinamico
Fluid management and hemodynamic monitoring
 R. FUMAGALLI

17.00 Indicazioni per il posizionamento prono: l'ultima parola
Indications for prone positioning: the last word
 J.J. MARINI

17.30 Terapia fisica e occupazionale precoce nei pazienti critici in ventilazione meccanica: uno studio controllato randomizzato
Early physical and occupational therapy in mechanically ventilated, critically ill patients: a randomized controlled trial
 J.B. HALL

18.00 Studi clinici sull'ARDS: come mai tanti studi con risultati negativi?
Clinical trials in ARDS: why do we have so many negative trials?
 A. SLUTSKY

ROSSA 1
BLU 1
Medicina perioperatoria 2

Perioperative medicine 2

Chairpersons: S. FAENZA, F. GIUNTA

15.30 Un'elevata frazione inspiratoria di ossigeno riduce le infezioni del sito chirurgico. Pro e contro
High inspired oxygen fraction decreases surgical site infection. Pro & con
 Pro: O. AKÇA
 Con: L.S. RASMUSSEN

16.00 Che cosa dobbiamo usare prima di un intervento elettivo nei pazienti in terapia con antagonisti della vitamina K: vitamina K o eparina preoperatoria?
What should we use before elective surgery in patients on vitamin K antagonists: vitamin K or preoperative heparin?
 C.M. SAMAMA

16.30 Impatto clinico della miorisoluzione residua postoperatoria (PORC): vero o falso?
Clinical impact of postoperative residual curarization (PORC): true or false?
 G. DELLA ROCCA

17.00 Gestione dei nuovi farmaci antiplatelettrici in sala operatoria
Management of new antiplatelet drugs in the OR
 C.M. SAMAMA

17.30 Nausea e vomito postoperatori: prevenzione e trattamento
Postoperative nausea and vomiting: prevention and treatment
 P.A. DIEMUNSCH

BLU 1
BLU 2
Emergenza extraospedaliera e rianimazione cardiopolmonare

Out of hospital emergencies and cardiopulmonary resuscitation

Chairpersons: P.E. PEPE, M. RAIMONDI

15.30 Dove va la ricerca in emergenza?
Research in emergency: where is it going?
 G. RISTAGNO

16.00 Ritorno ai fondamenti della CPR
Getting back to the basics of CPR
 P.E. PEPE

16.30 Novità nella defibrillazione
What's new in defibrillation
 G. RISTAGNO

17.00 Ruolo della vasopressina nello shock emorragico e nella rianimazione cardiopolmonare
Role of vasopressin in hemorrhagic shock and cardiopulmonary resuscitation
 J. KREUTZIGER

17.30 L'anestesia nelle emergenze preospedaliere e nel dipartimento di emergenza
Anesthesia in prehospital emergencies and in the emergency room
 J. KREUTZIGER

BLU 2
PLENARIA
CONGRESS ON LINE

13.00 - 15.00

LUNCH SESSION
Focus on

Chairpersons: M. ANTONELLI, R. FUMAGALLI

Proteina C e sistema vascolare
Protein C and vasculature
 X. MONNET

Proteina C attivata: dallo studio clinico alla vita reale
Activated protein C: from clinical trial to true life
 J.P. MIRA

Regressione dello shock settico refrattario con drotrecogin alfa (attivato)
Reversal of refractory septic shock with drotrecogin alpha (activated)
 A. VIEILLARD-BARON

Efficacia dei trattamenti nella sepsi severa: dati tratti dal database Edusepsis
Effectiveness of treatments for severe sepsis: data from Edusepsis database
 R. FERRER

Sepsi
Sepsis

Chairpersons: Y. KOH, J.L. VINCENT

15.30 Early goal directed therapy: è utile?
Early goal directed therapy: is it useful?
 J. KELLUM

16.00 Controllo stretto della glicemia: è pericoloso?
Strict blood glucose control: is it dangerous?
 K. REINHART

16.30 Le statine nella sepsi: sono utili?
Statins in sepsis: are they useful?
 P. KOPTERIDES

17.00 RCT sulla sepsi: sono o non sono il metodo migliore per elevare la qualità della cura?
RCTs in sepsis: the best method to improve the quality of care, or not?
 J.L. VINCENT

17.30 Come e perché l'uso delle raccomandazioni migliora l'outcome
How and why use of bundles improves outcome
 M. GIRARDIS

18.00 Surviving Sepsis Campaign, 8 anni dopo la Dichiarazione di Barcellona
Surviving Sepsis Campaign, 8 years after the Barcelona Declaration
 R. FERRER

PLENARIA
GIALLA 1/2
Corso Antibioticoterapia

COURSE Antibiotic therapy

NO TRANSLATION PROVIDED

Educational grant from SANOFI-AVENTIS

Chairpersons: A. DE GASPERI, P. VIALE

15.30 Microbiologia nelle infezioni del paziente critico: aspetti diagnostici ed epidemiologici
Microbiological approach to infections in critical patients: diagnostics and epidemiology
 G. GESU

16.15 Diagnosi differenziale delle principali infezioni in terapia intensiva
Differential diagnosis of main infections in the ICU
 A. DE GASPERI, P. VIALE

17.15 Aspetti farmacocinetici-farmacodinamici e variabilità fisiopatologica nell'antibiotico-terapia del paziente critico: approccio personalizzato alla terapia antibiotica
Pharmacokinetic-pharmacodynamic aspects and pathophysiological variability in antibiotic therapy for critical patients: a personalized approach to antibiotic therapy
 F. PEA

18.00 Caso clinico di infezione in terapia intensiva
Infections in the ICU: case report
 A. DE GASPERI, G. GESU, F. PEA, P. VIALE

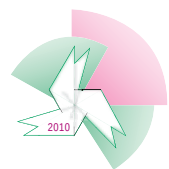
GIALLA 1/2

ROSSA 1	ROSSA 2
Polmonite acquisita in comunità Community acquired pneumonia	Extracorporeal membrane oxygenation: risorsa estrema nel paziente ipossico Extracorporeal membrane oxygenation: rescue of the hypoxic patient
Chairpersons: L. BIGATELLO, M.S. NIEDERMAN	Chairpersons: K. FALKE, A. PESENTI
9.00 La polmonite da virus dell'influenza in terapia intensiva <i>Influenza pneumonia in the ICU</i> C. BRUN-BUISSON	9.00 Lo studio CESAR <i>The CESAR study</i> A.C. CRUCEAN
9.30 Controversie nella gestione della polmonite <i>Controversies in the management of pneumonia</i> M.S. NIEDERMAN	9.30 ECMO e H1N1 <i>ECMO and H1N1</i> A. ZANGRILLO
10.00 Procalcitonina e proteina C reattiva nella prognosi della CAP <i>Procalcitonin and C-reactive protein in the prognosis of CAP</i> M. FERRER	10.00 ECMO e assistenza respiratoria minimamente invasiva <i>ECMO and minimally invasive respiratory assist</i> K. PALMER
10.30 Ruolo dei microorganismi atipici nella polmonite da comunità <i>Role of atypical microorganisms in CAP</i> M. LANGER	10.30 Una panoramica sull'ECLS <i>ECLS: an overview</i> M. QUINTEL
11.00 <i>Coffee Break and Exhibition Visit</i>	11.00 <i>Coffee Break and Exhibition Visit</i>
Chairpersons: C. BRUN-BUISSON, V. EMMI	Novità sulla tracheostomia percutanea News on percutaneous tracheostomy
11.30 Trattamento antibiotico della CAP severa <i>Antibiotic management of severe CAP</i> M.S. NIEDERMAN	<i>Educational grant from SMITHS MEDICAL</i> Chairpersons: G. DI NINO, M. RANIERI
12.00 Gli steroidi nella polmonite severa <i>Steroids in severe pneumonia</i> M. ANTONELLI	11.30 Panoramica sulla tracheostomia percutanea <i>Percutaneous tracheostomy: an overview</i> L. BIGATELLO
12.30 Effetto delle linee guida basate sulla procalcitonina rispetto alle linee guida standard sull'uso degli antibiotici nelle infezioni del tratto respiratorio inferiore: lo studio controllato randomizzato ProHOSP <i>Effect of procalcitonin-based guidelines vs standard guidelines on antibiotic use in lower respiratory tract infections: the ProHOSP randomized controlled trial</i> B. MUELLER	12.00 Tracheostomia percutanea in pazienti con colli difficili: come intervenire <i>Percutaneous tracheostomy in patients with difficult neck anatomy: how to operate</i> A. BODENHAM
13.00 <i>Lunch</i>	12.30 Esperienze cliniche con il nuovo kit "Uniperc" <i>Clinical experiences with the new "Uniperc" kit</i> T. NINKE
	13.00 <i>Lunch</i>
ROSSA 1	ROSSA 2

BLU 2	GIALLA 1/2
Rimpiazzo dei fluidi Fluid replacement	Anestesia locoregionale Regional anesthesia
Chairpersons: R. ALVISI, X. MONNET	Chairpersons: P. GROSSI, M. NOLLI
9.00 Valutazione del volume sanguigno in base alla risposta del rene <i>Assessing blood volume by kidney response</i> P. CAIRONI	9.00 Anestesia locoregionale e controllo della temperatura corporea <i>Regional anesthesia and body temperature control</i> M. BERTI
9.30 Fluidoterapia ed infiammazione <i>Fluid therapy and inflammation</i> C.A. VOLTA	9.30 Basi anatomiche della trasmissione del dolore <i>Basics of anatomy of pain transmission</i> M. ALLEGRI
10.00 Rimpiazzo volumico ed equilibrio acido base <i>Volume replacement and acid base balance</i> L. GATTINONI	10.00 Passato e futuro dei blocchi periferici multipli <i>History and future of multiple peripheral blocks</i> L. BERTINI
10.30 Amidi idrossietilici: differenze e analogie <i>Hydroxyethyl starches: differences and similarities</i> R. ALVISI	10.30 Fondamenti di sonoanatomia <i>Basics of sonoanatomy</i> G.J. VAN GEFFEN
11.00 <i>Coffee Break and Exhibition Visit</i>	11.00 <i>Coffee Break and Exhibition Visit</i>
Chairpersons: A. BRASCHI, C.A. VOLTA	Chairpersons: S. ARGENTON, W. URMEY
11.30 Valutazione dell'adeguatezza del volume sanguigno e previsione della risposta al carico con fluidi <i>Assessing adequacy of blood volume and predicting fluid challenge response</i> X. MONNET	11.30 Anestesia locoregionale e nuovi farmaci per la tromboprofilassi <i>Regional anesthesia and new thromboprophylaxis drugs</i> P. GROSSI
12.00 Variazioni della pressione arteriosa: insidie <i>Arterial pressure variations: pitfalls</i> A. VIEILLARD-BARON	12.00 Approccio parasacrale e prossimale al nervo sciatico <i>Parasacral and proximal approaches to the sciatic nerve</i> M. BOSCO
12.30 Scelta della soluzione infusionale <i>Choosing the infusion solution</i> M. ROSSI	12.30 L'ENS ha ancora un ruolo? <i>Still a role for ENS?</i> W. URMEY
13.00 <i>Lunch</i>	13.00 <i>Lunch</i>
BLU 2	GIALLA 1/2

ROSSA 1	ROSSA 2
Insufficienza multiorgano Multiple organ failure Chairpersons: J. CARRE, J.L. VINCENT 15.30 Meccanismi dell'insufficienza multiorgano <i>Mechanisms of multiple organ failure</i> J.L. VINCENT 16.00 Biogenesi dei mitocondri: il recupero dall'insufficienza multiorgano <i>Mitochondrial biogenesis: recovery from MOF</i> J. CARRE 16.30 Fisiopatologia e trattamento del danno renale acuto da sepsi <i>Pathophysiology and treatment of sepsis related acute kidney injury</i> J. KELLUM 17.00 Sepsì, coagulazione e antitrombina: vecchi insegnamenti e nuove intuizioni <i>Sepsis, coagulation and antithrombin: old lessons and new insights</i> M.M. LEVI	La rimozione extracorporea della CO₂ come alternativa alla ventilazione meccanica Extracorporeal CO₂ removal as an alternative to mechanical ventilation Chairpersons: K. PALMER, A PESENTI 15.30 ECMO, ECCO2R e ECLS: uso, uso improprio e abuso <i>ECMO, ECCO2R and ECLS: use, misuse and abuse</i> L. GATTINONI 16.00 Ventilazione ultra-protettiva: uso dell'ILA <i>Ultra-protective ventilation: using ILA</i> M. QUINTEL 16.30 Rimozione extracorporea della CO₂ come strategia di prevenzione della VILI <i>Extracorporeal CO₂ removal as a VILI prevention strategy</i> M. RANIERI 17.00 Rimozione extracorporea della CO₂: dove stiamo andando? <i>Extracorporeal CO₂ removal: where are we going?</i> A. PESENTI 17.30 Evitare l'intubazione nel paziente ad alto rischio <i>Avoiding intubation in the high risk patient</i> G.A. IOTTI
ROSSA 1	ROSSA 2

BLU 1	BLU 2
Come e perché in neuroranimazione How and why in neurological intensive care Chairpersons: M. BERARDINO, G. CITERIO 15.30 Come ventilare i pazienti con danno cerebrale acuto? <i>How to ventilate patients with acute brain injury?</i> M. MERGONI 16.00 Quanto sedare? <i>How much sedation?</i> L. BERETTA 16.30 Perché manipolare la pressione arteriosa? <i>Why manipulate blood pressure?</i> A. CHIEREGATO 17.00 Stretto controllo di glicemia ed elettroliti <i>Strict control of blood glucose and electrolytes</i> N. STOCCHETTI	13.00 - 15.00 LUNCH SESSION BAXTER for intensive care <i>Educational grant from BAXTER</i> Chairpersons: D. CHIUMELLO, L. GATTINONI Betablocco ultra short acting: dalla teoria alla pratica nel perioperatorio del paziente non cardiocirurgico <i>Ultra short acting beta blockade: from theory to practice in the perioperative management of non-cardiosurgical patients</i> F. GUARRACINO, L. LANZARINI Immunomodulazione della sepsi: razionale ed evidenze <i>Immunomodulation in sepsis: rationale and evidence</i> M. RANIERI Strategie non emodinamiche nel trattamento dello shock settico: possibile ruolo della proteina C umana <i>Non-hemodynamic strategies in septic shock: is there a role for human protein C?</i> A. MORELLI Rimpiazzo volemico bilanciato: PlasmaVolume <i>Balanced volume replacement: PlasmaVolume</i> F. VALENZA Ho bisogno dell'ecocardiografia per gestire il mio paziente critico? Do I need echocardiography to manage my critical patient? Chairpersons: F. GUARRACINO, J. POELAERT 15.30 Nella rianimazione cardiopolmonare <i>During resuscitation</i> R. BREITKREUTZ 16.00 Nell'infarto miocardico acuto <i>In acute myocardial infarction</i> J. POELAERT 16.30 Nel primo approccio allo shock <i>In the first approach to shock</i> M. SLAMA 17.00 Nel paziente settico <i>In the septic patient</i> G. VIA 17.30 Nell'ALI / ARDS <i>In ALI / ARDS</i> M. SLAMA
BLU 1	BLU 2



C O M U N I C A Z I O N E

Nel pomeriggio di **giovedì 27 maggio**, la sessione SMART NURSING si terrà in **Sala Rossa 2**; sarà inoltre possibile seguire in diretta gli interventi anche dalla **Sala Arancione 1/2/3** (livello -1), in collegamento circuito chiuso con la Sala Rossa 2.

ROSSA 2 in collegamento con ARANCIONE 1/2/3

NO TRANSLATION PROVIDED

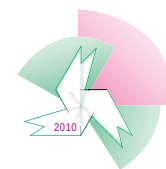
1ª GIORNATA, giovedì 27 maggio

Organizzazione

Chairpersons: M. MANICI, C. RIBOLDI

- | | |
|-------|---|
| 15.30 | Rete trasporto H1N1: cosa abbiamo imparato dal confronto
A. LUCCHINI |
| 16.00 | Inserimento e valutazione degli infermieri in terapia intensiva
E. BIGAZZI |
| 16.30 | Allargare i confini della terapia intensiva: la formazione del personale
dei reparti di degenza
C. PEDUTO |
| 17.00 | Understaffing infermieristico ed eventi avversi
H. BONDI |
| 17.30 | L'infermiere referente aziendale per la donazione di tessuti
L. SCHIFANO |
| 18.00 | Monitoraggio del paziente post-dimissione
G. MARTINELLI |

ROSSA 2 in collegamento con ARANCIONE 1/2/3



PLENARIA

NO TRANSLATION PROVIDED

2ª GIORNATA, venerdì 28 maggio

Infezioni

Chairpersons: G. BECATTINI, A. LUCCHINI

- | | |
|-------|--|
| 9.00 | Shock settico
M. BOMBINO |
| 9.30 | Prevenzione della VAP: cosa c'è di nuovo
I. ADAMINI |
| 10.00 | Sistemi chiusi: dove, quando, perché
L. POLONIATO |
| 10.30 | PICC ad alti flussi a lume multiplo, un'alternativa concreta al CVC a breve
termine in terapia intensiva
A. BRUTTI |
| 11.00 | Coffee Break and Exhibition Visit |

Monitoraggio e competenze infermieristiche

Chairpersons: N. PATRONITI, S. PAZZAGLIA

- | | |
|-------|--|
| 11.30 | Perché è fondamentale monitorare i pazienti
I. COMISSO |
| 12.00 | Competenze infermieristiche nel monitoraggio emodinamico
O. TROMBINI |
| 12.30 | Competenze infermieristiche nel monitoraggio respiratorio
A. LUCCHINI |
| 13.00 | Competenze infermieristiche nel monitoraggio neurologico
M. MANICI |
| 13.30 | Lunch |

Come migliorare la percezione e il ricordo del ricovero in terapia intensiva

Chairpersons: E. DRIGO, B. MANGIACAVALLI

- | | |
|-------|---|
| 15.00 | Rianimazione aperta: fotografia della realtà italiana
A. GIANNINI |
| 15.30 | Il delirio in terapia intensiva: la percezione degli infermieri italiani
G. GIUSTI |
| 16.00 | Alterazione del modello sonno/riposo in terapia intensiva
I. COSSU |
| 16.30 | Acute Chronic Pain Service e Acute Chronic Pain Nurse
G. MENTEGARI |
| 17.00 | Il dolore postoperatorio: protocolli di comportamento infermieristici
G. ANELLI |

PLENARIA

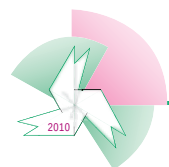
LUNEDÌ, 24 MAGGIO		8.00	8.30	9.00	9.30	10.00	10.30	11.00	11.30	12.00	12.30	13.00	13.30	14.00	14.30	15.00	15.30	16.00	16.30	17.00	17.30	18.00	18.30	19.00
sala verde 1/2				Corso VAM 2010 - L'ABC DELLA VENTILAZIONE INVASIVA E NON INVASIVA (1ª giornata)											Corso VAM 2010 - L'ABC DELLA VENTILAZIONE INVASIVA E NON INVASIVA (1ª giornata)									
sala meeting 4/5/6				Corso Teorico Pratico - TRATTAMENTO DELL'INSUFFICIENZA RESPIRATORIA ACUTA MEDIANTE SUPPORTO EXTRACORPOREO (1ª giornata)											Corso Teorico Pratico - TRATTAMENTO DELL'INSUFFICIENZA RESPIRATORIA ACUTA MEDIANTE SUPPORTO EXTRACORPOREO (1ª giornata)									
Osp. Maggiore Policlinico				Corso Satellite SMART - WINFOCUS BASIC ECHO (WBE) - ECOCARDIOGRAFIA MIRATA (1ª giornata)											Corso Satellite SMART - WINFOCUS BASIC ECHO (WBE) - ECOCARDIOGRAFIA MIRATA (1ª giornata)									

MARTEDÌ, 25 MAGGIO		8.00	8.30	9.00	9.30	10.00	10.30	11.00	11.30	12.00	12.30	13.00	13.30	14.00	14.30	15.00	15.30	16.00	16.30	17.00	17.30	18.00	18.30	19.00
sala verde 1/2				Corso VAM 2010 - L'ABC DELLA VENTILAZIONE INVASIVA E NON INVASIVA (2ª giornata)											Corso VAM 2010 - L'ABC DELLA VENTILAZIONE INVASIVA E NON INVASIVA (2ª giornata)									
sala meeting 4/5/6				Corso Teorico Pratico - TRATTAMENTO DELL'INSUFFICIENZA RESPIRATORIA ACUTA MEDIANTE SUPPORTO EXTRACORPOREO (2ª giornata)											Corso Teorico Pratico - TRATTAMENTO DELL'INSUFFICIENZA RESPIRATORIA ACUTA MEDIANTE SUPPORTO EXTRACORPOREO (2ª giornata)									
sala arancione 1/2				Corso Teorico Pratico - EMODINAMICA IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE (1ª giornata)											Corso Teorico Pratico - EMODINAMICA IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE (1ª giornata)									
sale azzurra 1 e 2				Corso Teorico Pratico - LA COMUNICAZIONE IN TERAPIA INTENSIVA (1ª giornata)											Corso Teorico Pratico - LA COMUNICAZIONE IN TERAPIA INTENSIVA (1ª giornata)									
Osp. Maggiore Policlinico				Corso Satellite SMART - WINFOCUS BASIC ECHO (WBE) - ECOCARDIOGRAFIA MIRATA (2ª giornata)											Corso Satellite SMART - WINFOCUS ADVANCED ECHO (WAE) - ECODINAMICA (1ª giornata)									

MERCOLEDÌ, 26 MAGGIO		8.00	8.30	9.00	9.30	10.00	10.30	11.00	11.30	12.00	12.30	13.00	13.30	14.00	14.30	15.00	15.30	16.00	16.30	17.00	17.30	18.00	18.30	19.00			
sala rossa 1				MEDICINA PERIOPERATORIA 1						MEDICINA PERIOPERATORIA 1					Lunch Session: TOMOGRAFIA AD IMPEDENZA ELETTRICA						HOT TOPICS IN TERAPIA INTENSIVA						
sala rossa 2				EMODINAMICA						SHOCK CARDIOGENO					COMUNICAZIONI LIBERE						LE MALATTIE EMATOLOGICHE IN TERAPIA INTENSIVA						
sala blu 1				DONAZIONE E TRAPIANTO DI ORGANI						INFEZIONI POLMONARI NEL PAZIENTE ONCOEMATOLOGICO					Lunch Session: LA PREVENZIONE DELLA VAP COMINCIA DALL'INTUBAZIONE ENDOTRACHEALE?						ASPETTI PRATICI DELL'ANESTESIA PEDIATRICA						
sala blu 2				HOT TOPICS IN ANESTESIA PEDIATRICA: COMPLICANZE						FORMAZIONE TEORICO-PRATICA IN ANESTESIA PEDIATRICA						COMUNICAZIONI LIBERE						Corso GESTIONE DEL RISCHIO INFETTIVO NEL PAZIENTE CRITICO					
sala plenaria				VAP: DIAGNOSI E FISIOPATOLOGIA						QUALITÀ DELLA CURA						COMUNICAZIONI LIBERE						VAP: PREVENZIONE E TERAPIA					
sala gialla 1/2				IL POLMONE NEL PAZIENTE CRITICO: IL RUOLO EMERGENTE DEGLI ULTRASUONI						IL POLMONE NEL PAZIENTE CRITICO: IL RUOLO EMERGENTE DEGLI ULTRASUONI						COMUNICAZIONI LIBERE						HOT TOPICS IN ANESTESIA					
sala verde 1				Corso Teorico Pratico Nursing - L'INFERMIERE E IL SUPPORTO EXTRACORPOREO DELLA FUNZIONALITÀ RENALE, RESPIRATORIA E CARDIACA											Corso Teorico Pratico Nursing - L'INFERMIERE E IL SUPPORTO EXTRACORPOREO DELLA FUNZIONALITÀ RENALE, RESPIRATORIA E CARDIACA												
sala gialla 3				Corso Teorico Pratico - APPROCCIO TEORICO PRATICO DELL'ANESTESISTA RIANIMATORE ALL'ECOCARDIOGRAFIA (1ª giornata)											Corso Teorico Pratico - APPROCCIO TEORICO PRATICO DELL'ANESTESISTA RIANIMATORE ALL'ECOCARDIOGRAFIA (1ª giornata)												
sala verde 3															COMUNICAZIONI LIBERE												
sala meeting 4/5/6				Corso Teorico Pratico - TRATTAMENTO DELL'INSUFFICIENZA RESPIRATORIA ACUTA MEDIANTE SUPPORTO EXTRACORPOREO (3ª giornata)																							
sala arancione 1/2				Corso Teorico Pratico - EMODINAMICA IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE (2ª giornata)											Corso Teorico Pratico - EMODINAMICA IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE (2ª giornata)												
sale azzurra 1 e 2				Corso Teorico Pratico - LA COMUNICAZIONE IN TERAPIA INTENSIVA (2ª giornata)											Corso Teorico Pratico - LA COMUNICAZIONE IN TERAPIA INTENSIVA (2ª giornata)												
Osp. Maggiore Policlinico				Corso Satellite SMART - WINFOCUS ADVANCED ECHO (WAE) - ECODINAMICA (2ª giornata)											Corso Satellite SMART - WINFOCUS ADVANCED ECHO (WAE) - ECODINAMICA (2ª giornata)												

GIOVEDÌ, 27 MAGGIO		8.00	8.30	9.00	9.30	10.00	10.30	11.00	11.30	12.00	12.30	13.00	13.30	14.00	14.30	15.00	15.30	16.00	16.30	17.00	17.30	18.00	18.30	19.00			
sala rossa 1				TRAUMA						VILI: ESISTE?					Lunch Session: NOVITÀ TECNOLOGICHE E CLINICHE IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE						ARDS						
sala rossa 2				LA SINDROME COMPARTIMENTALE ADDOMINALE						QUALE RUOLO PER I GLICOPEPTIDI NELLE SEPSI DA GRAM+					COMUNICAZIONI LIBERE						SMART NURSING (1ª giornata) - in collegamento circuito chiuso con Sala Arancione 1/2/3						
sala blu 1				ANALGESIA POSTOPERATORIA						HOT TOPIC					SPAZIO EMERGENCY						MEDICINA PERIOPERATORIA 2						
sala blu 2				CONFERENZA	AGGIORNAMENTI IN CRRT					EMERGENZA EXTRAOSPEDALIERA E RICERCA					COMUNICAZIONI LIBERE						EMERGENZA EXTRAOSPEDALIERA E RIANIMAZIONE CARDIOPOLMONARE						
sala plenaria				SEPSI SEVERA E SHOCK SETTICO						SEPSI SEVERA E SHOCK SETTICO					Lunch Session: FOCUS ON						SEPSI						
sala gialla 1/2				HOT TOPICS						FLUIDOTERAPIA						COMUNICAZIONI LIBERE						Corso ANTIBIOTICOTERAPIA					
sala verde 1				Corso Teorico Pratico Nursing - L'INFERMIERE E IL PAZIENTE CON INSUFFICIENZA RESPIRATORIA: ABC DELLA VENTILAZIONE INVASIVA E NON INVASIVA											Corso Teorico Pratico Nursing - L'INFERMIERE E IL PAZIENTE CON INSUFFICIENZA RESPIRATORIA: ABC DELLA VENTILAZIONE INVASIVA E NON INVASIVA												
sala gialla 3				Corso Teorico Pratico - APPROCCIO TEORICO PRATICO DELL'ANESTESISTA RIANIMATORE ALL'ECOCARDIOGRAFIA (2ª giornata)											Corso Teorico Pratico - APPROCCIO TEORICO PRATICO DELL'ANESTESISTA RIANIMATORE ALL'ECOCARDIOGRAFIA (2ª giornata)												
sala verde 2				Corso Teorico Pratico - MACROSIMULAZIONE SULLA GESTIONE DEL SANGUINAMENTO CRITICO (1ª corso)						Corso Teorico Pratico - MACROSIMULAZIONE SULLA GESTIONE DEL SANGUINAMENTO CRITICO (2ª corso)						Corso Teorico Pratico - MACROSIMULAZIONE SULLA GESTIONE DEL SANGUINAMENTO CRITICO (3ª corso)											
sala arancione 1/2/3										COMUNICAZIONI LIBERE						COMUNICAZIONI LIBERE						SMART NURSING (1ª giornata) - in collegamento circuito chiuso con Sala Rossa 2					

VENERDÌ, 28 MAGGIO		8.00	8.30	9.00	9.30	10.00	10.30	11.00	11.30	12.00	12.30	13.00	13.30	14.00	14.30	15.00	15.30	16.00	16.30	17.00	17.30	18.00	18.30	19.00				
sala rossa 1				POLMONITE ACQUISITA IN COMUNITÀ						POLMONITE ACQUISITA IN COMUNITÀ					COMUNICAZIONI LIBERE						INSUFFICIENZA MULTIORGANO							
sala rossa 2				ECMO: RISORSA ESTREMA NEL PAZIENTE IPOSSICO						NOVITÀ SULLA TRACHEOSTOMIA PERCUTANEA					COMUNICAZIONI LIBERE						LA RIMOZIONE EXTRACORPOREA DELLA CO₂ COME ALTERNATIVA ALLA VENTILAZIONE MECCANICA							
sala blu 1				DISTURBI DELLA COSCIENZA: È TUTTO COSÌ CHIARO?						NEUROMORFEO: I RISULTATI					COMUNICAZIONI LIBERE						COME E PERCHÉ IN NEURORIANIMAZIONE							
sala blu 2				RIMPIAZZO DEI FLUIDI						RIMPIAZZO DEI FLUIDI					Lunch Session: BAXTER FOR INTENSIVE CARE						HO BISOGNO DELL'ECOCARDIOGRAFIA PER GESTIRE IL MIO PAZIENTE CRITICO?							
sala plenaria				SMART NURSING (2ª giornata)						SMART NURSING (2ª giornata)						SMART NURSING (2ª giornata)												
sala gialla 1/2				ANESTESIA LOCOREGIONALE						ANESTESIA LOCOREGIONALE					COMUNICAZIONI LIBERE													
sala verde 1/2										RIUNIONE STUDIO MULTICENTRICO ALBIOS					COMUNICAZIONI LIBERE													
sala gialla 3										COMUNICAZIONI LIBERE					COMUNICAZIONI LIBERE													



attività complementari & technical forum

ATTIVITÀ COMPLEMENTARI

26 maggio

13.00 - 15.00

sala meeting 1 (1° piano)

Riunione Gruppo di Studio SIAARTI “Emergenza”

15.30 - 17.30

sala meeting 1 (1° piano)

Riunione Gruppo di Studio SIAARTI “Gestione del Rischio Clinico”

27 maggio

11.00 - 14.00

sala meeting 1 (1° piano)

Riunione Gruppo SARNePI

14.30 - 17.00

sala meeting 1 (1° piano)

Riunione CPAAR - Collegio Professori Associati Anestesia e Rianimazione

28 maggio

11.30 - 13.00

sala verde 1/2 (livello -1)

Riunione Studio Multicentrico Albios

TECHNICAL FORUM

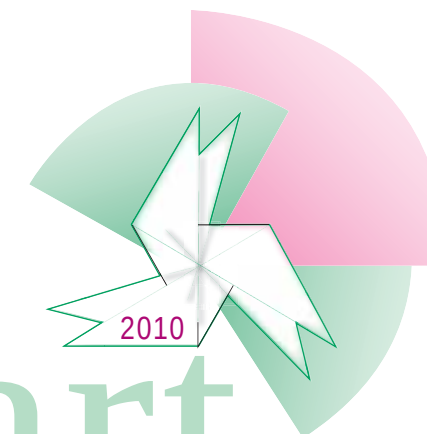
27 maggio

sala azzurra 1 (livello -1)

ore 10.30 - 12.00

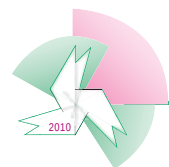
Workshop EDWARDS LIFESCIENCES

*MONITORAGGIO EMODINAMICO DALLA SALA OPERATORIA
ALLA TERAPIA INTENSIVA: QUALI OPZIONI?*



21°smart

comunicazioni libere e poster
free papers & poster session



26 MAGGIO

comunicazionilibere

rossa 2

mercoledì 26 maggio

ore 14.00 - 15.00

ANESTESIA 1

Chairpersons: L. LUBATTI, G. VITALE

Effetti della somministrazione di benzodiazepine all'induzione dell'anestesia sulla glicemia plasmatica: studio sperimentale animale
Salice V, Pizzocri M, Chevallard G, Umbrello M, Valenti L, Fargion S, Gatti S, Iapichino G, Valenza F, Gattinoni L.

Effects of propofol and sevoflurane on microvasculature
Chiarandini P, Pompei L, Spagnesi L, Contin R, Rosa F, Buttera S, Della Rocca G.

Effetti respiratori della posizione di Trendelenburg associata a pneumoperitoneo in interventi di prostatectomia radicale laparoscopica con pneumoperitoneo vs prostatectomia radicale laparoscopica isobarica
Delor F, Bottelli A, Ceravola E, Licari E, Figini S, Colombo R, Raimondi F.

Manual versus target-controlled infusion remifentanyl: administration in spontaneously breathing patients
Cianciola E, Monaco G.

Metabolismo cardiaco durante CEC con diverse cardioplegie. Studio osservazionale
Sulmina E, Coppo A, Galbiati L, Trabucchi M, Avalli L.

Peridurale e CSE in travaglio di parto
Cammarota G, Meneghetti G, Fracon S, Incerti F, Ripa C, Della Corte F.

RICERCA SPERIMENTALE IN AREA CRITICA

Chairpersons: A. PROTTI, F. VALENZA

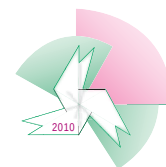
Role of ischemia-reperfusion lung injury in the onset of pulmonary damage during venoarterial extracorporeal membrane oxygenation (VA ECMO) in pigs
Fuardo M, Lo Coco C, Chazaviel L, Iotti GA, Arbustini E, Massetti M.

Studio in vitro sullo scolamento di liquido attorno a cuffie di tubi endotracheali
Scaravilli V, Milan M, Isgrò S, Fumagalli R, Pesenti A, Patroniti N, Zanella A.

Respiratory mechanics of healthy piglets in supine and prone position
Santini A, Langer T, Protti A, Mietto C, Comini B, Sparacino C, Dondossola D, Gattinoni L.

Ruolo dei macrofagi alveolari in un modello sperimentale di polmonite da aspirazione acida
Amigoni M, Zambelli V, Bellani G, Fumagalli F, Albiero D, Grassi A, Farina F, Latini R, Fumagalli R, Pesenti A.

Imaging dell'uptake di ¹⁸FDG attraverso la micro-PET in un modello murino di ALI (Acute Lung Injury)
Zambelli V, Di Grigoli G, Amigoni M, Bellani G, Fumagalli F, Grassi A, Valtorta S, Latini R, Pesenti A, Moresco RM.



26 MAGGIO

comunicazionilibere

plenaria

mercoledì 26 maggio

ore 14.00 - 15.00

VENTILAZIONE

Chairpersons: G. BELLANI, D. CHIUMELLO

Patient-ventilator interaction during PSV and PAV+: a physiologic study
Spinazzola G, Costa R, Ferrone G, Cipriani F, Festa O, Canistro G, Micci D, Cavaliere F, Conti G.

Relationship between diaphragmatic electrical activity and pressure generated by respiratory muscles at different levels of ventilatory assistance
Magni F, Zanella A, Milan M, Isgrò S, Patroniti N, Bellani G, Pesenti A.

Mechanical ventilation during extracorporeal respiratory support in H1N1 patients
Dell'Avanzo G, Mojoli F, Belliato M, Currò I, Pistone B, Sciutti F, Iotti GA, Braschi A.

Automatic detection of patient-ventilator asynchronies during pressure support ventilation
Orlando A, Mojoli F, Currò I, Pozzi M, Venti A, Matrone G, Magenes G, Braschi A.

gialla 1/2

mercoledì 26 maggio

ore 14.00 - 15.00

ANESTESIA LOCOREGIONALE - TERAPIA DEL DOLORE

Chairpersons: M. ALLEGRI, S. ARGENTON

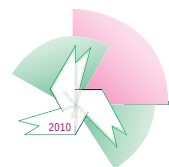
Consumo postoperatorio di oppioidi somministrati con sistema PCA: analisi farmacocinetica
Tognoli E, Motti B, Piccioni F, Bartoli A, Morelli D, Langer M.

Analgesia and functional outcome after total knee arthroplasty: periarticular infiltration vs. continuous femoral nerve block
Gomarasca M, Clemente A, Umbrello M, Morabito A, D'Angelo E, Palmisano D, Rapido F, Mistraletti G, Iapichino G, Carli F.

Analgesia epidurale con adiuvanti a basso dosaggio: quali prospettive?
Proto P, Piccioni F, Haeusler E, Colosio V, Motta G, Tarantino M, Langer M.

Blocchi locoregionali dell'arto superiore per analgesia ed il trattamento conservativo di fratture in Pronto Soccorso
Rizzardi R, Sforzini I, Brancaglione A, Comelli A, Guerri M, Pamploni G, Raimondi M, Sacchi M, Repossi F.

Pain, analgesia and sedation: risk factors for delirium?
Di Sacco F, Marini E, Ceccatelli G, Donati V, Forfori F, Giunta F.



26 MAGGIO

comunicazionilibere

verde 3

mercoledì 26 maggio

ore 14.00 - 15.00

EMODINAMICA E ANESTESIA RIANIMAZIONE IN CARDIOCHIRURGIA

Chairpersons: M. MAURELLI, R. PAINO

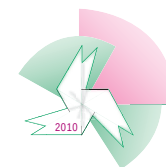
Transcatheter aortic valve implantation in high-risk patients. Anesthetic considerations.
The experience of Molinette Hospital, Torino
Cavone P, Contristano ML, Rana N, Lupo M, Ranieri VM.

FloTrac/Vigileo vs thermodilution to monitor haemodynamics in septic patients
Franchi F, Silvestri R, Falciani E, Cubattoli L, Casadei E, Giomarelli P, Scolletta S.

Volume responsiveness in Post Anesthesia Care Unit: esperienza con la bioreattanza
Vittone F, Melchiorri C, Zocca E, Ferrari A, Ranieri VM.

Reducing mortality in critically ill patients with levosimendan. A meta-analysis of randomised controlled studies
Landoni G, Bignami E, Bellantonio D, Monaco F, Silveti S, Pieri M, Nicolotti D, Borghi G, Marino G, Zangrillo A.

Pressure-recording-analytical method versus thermodilution in unstable patients with atrial fibrillation
Maj G, Monaco F, Bignami E, Nuzzi M, Virzo I, Scandroglio AM, Casiraghi G, Barile M, Pieri M, Landoni G, Zangrillo A.



27 MAGGIO

comunicazionilibere

rossa 2

giovedì 27 maggio

ore 14.00 - 15.00

NEUROANESTESIA E NEURORIANIMAZIONE

Chairpersons: L. BERETTA, F. VILLA

Delirium and hemodynamics
Di Sacco F, Bernardeschi G, Seri G, Tonelli E, Forfori F, Giunta F.

In vivo accuracy of two intracranial pressure monitors
Boroli F, Lescot T, Reina V, Chauvet D, Boch AL, Puybasset L.

Enolase e potenziali evocati come indicatori prognostici nel coma postanossico: dati preliminari
Carrer S, Basilico S, De Natali S, Fenzio A, Gigli G, Trapani F, Bosu A, Vaghi GM.

Nervo ottico e doppler transcranico: stime non invasive della PIC
Radolovich DK, Saracci C, Corona A, Pagani M, Castellani G, Lo Coco C, Amatu A, Casazza A, Sciutti F, Carnevale L, Iotti GA.

Monitoraggio continuo dell'elettroencefalogramma e dei potenziali evocati somatosensitivi (CEEG-PESS) in 17 pazienti in coma con emorragia subaracnoidea (ESA)
Zamperoni A, Bosco E, Zanatta P, Cappi F, Sorbara C.

blu 1

giovedì 27 maggio

ore 14.00 - 15.00

VENTILAZIONE NON INVASIVA

Chairpersons: G. CONTI, F. MOJOLI

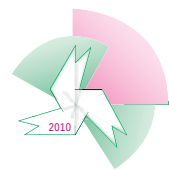
A new approach to the treatment of acute asthma in the emergency department: β_2 -adrenergic agonist aerosol delivered by non-invasive continuous positive airway pressure systems
Ferrari R, Cavazza M, Giostra F, Groff P, Lazzari R, Di Battista N.

Acute respiratory failure treatment by noninvasive ventilation in the emergency department
Ferrari R, Giostra F, Rizzoli D, Cavazza M.

Valutazione della sicurezza di caschi da CPAP dotati di valvola antisoffocamento durante deconnessione dal flusso di gas freschi
Milan M, Zanella A, Giani M, Isgrò S, Magni F, Pesenti A, Patroniti N.

Nasal high-flow oxygen therapy (NHFOT) vs standard oxygen therapy via Venturi mask (Venturi) in the post-extubation period: a randomized, controlled trial
Festa R, Idone FA, Antonicelli F, Di Muzio F, Cataldo A, Antonelli M, Maggiore SM.

Helmet non invasive ventilation in ICU patients: a case series
Currò I, Mojoli F, Pozzi M, Venti A, Dell'Avanzo G, Via G, Braschi A.



27 MAGGIO

comunicazionilibere

blu 2

giovedì 27 maggio

ore 14.00 - 15.00

MEDICINA D'URGENZA

Chairpersons: M. GARDINALI, G. SESANA

How good is full body, low dose digital radiography (Lodox) in detecting fractures in polytraumatized patients?
Martinolli L, Deyle S, Brehmer T, Bonel H, Zimmermann H, Exadaktylos AK.

Optimising care in a Swiss university emergency department by implementing a multi centre trauma register - TARN®
Martinolli L, Hartel MJ, Jordi N, Hasler R, Dopke K, Zimmermann H, Exadaktylos AK.

TAC in pazienti in arresto cardiaco: nostra esperienza in 3 casi
Raimondi M, Pricca P, Guerri M, Pamploni G, Brancaglione A, Comelli A, Sforzini I, Rizzardi R, Sacchi M.

Referral and self referral practice among walk-in patients in an urban emergency department. An analysis of 11258 patients
Martinolli L, Clement N, Zimmermann H, Exadaktylos AK.

Factors associated with pre-hospital return of spontaneous circulation in out-of-hospital cardiac arrest patients
Mauri T, Gilardi J, Pasquini E, Patroniti N, Pradella A, Caresani M, Arrigoni S, Ristagno G, Cesana GC, Pesenti A, Rossi GP.

gialla 1/2

giovedì 27 maggio

ore 14.00 - 15.00

INFEZIONI E SEPSI

Chairpersons: F. CAPRA MARZANI, A. PROTTI

Acute respiratory failure and septic thromboembolism: a binomial to be remembered
Tavazzi G, Mediani T, Bolongaro A, Maggio G, Capra Marzani F, Emmi V, Braschi A.

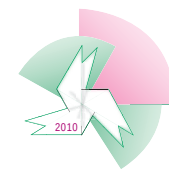
Predictors of mortality among critically ill patients with methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* invasive infection. Hit fast, hit hard
De Pascale G, Maviglia R, Papanice D, Maniglia D, Spanu T, Di Muzio F, Martucci G, Pennisi MA, Antonelli M.

Pentraxin 3 (PTX3) role in sepsis in the presence of coagulation/fibrinolysis dysfunction
Coppadoro A, Mauri T, Bellani G, Patroniti N, Ferlicca D, Iapichino G, Gattinoni L, Mantovani A, Pesenti A, Cugno M.

Epidemia da *Acinetobacter Baumannii* MDR in terapia intensiva
Bottazzi A, Gigliuto C, Carnevale L, Marone P, Pagani M, Muzzi A, Amato A, Imberti R, Belliato M, Casazza A, Guiotto L, Iotti GA.

Limits of the standard "day-by-day" approach for sepsis classification
Umbrello M, Marzorati S, Mistraretti G, Spanu P, Moroni B, Rapido F, Morelli P, Palmisano D, Borotto E, Iapichino G.

Meningitis in intensive care unit: epidemiology, risk factors and outcome
Minari C, Corona A, Pisciotto V, Bottelli A, Castelli A, Costantini E, Raimondi F.



27 MAGGIO

comunicazionilibere

arancione 1/2/3

giovedì 27 maggio

ore 12.00 - 13.00

CASI CLINICI 1

Chairpersons: R. COLOMBO, V. EMMI

Bedside echocardiography and lung ultrasound to assess weaning failure from mechanical ventilation: a paradigmatic case
Mongodi S, Via G, Lotteria A, Fava F, Tavazzi G, Venti A, Sala Gallini G, Braschi A.

Apical ballooning during pheochromocytoma excision: the importance of being cardioprotected
Tavazzi G, Via G, Lanzarini L, Lotteria A, Fava F, Mongodi S, Braschi A.

Coagulopatia da trauma e tromboelastografia
Tartamella F, Vassallo MC, Vessella W, Amato P, Lo Nigro L, Testa F.

Ascesso retrofaringeo e paravertebrale causato da infezione di *Edwardsiella tarda*
Gasparini LE, Coppini PI, Arlati S, Recalcati S, Ortisi G, Brioschi P, Vesconi S.

Massive hemolysis with rapidly fatal outcome in *Clostridium perfringens* sepsis: a case report
Aliberti A, Emmi V, Rodi G, Isernia P, Carretto E, Braschi A.

A rare case of hemolytic anemia after bilateral lung transplantation
Bruschi G, Esposito F, Maggio G, Viarengo G, Perotti C, Villa MA, Emmi V, Braschi A.

arancione 1/2/3

giovedì 27 maggio

ore 14.00 - 15.00

NURSING

Chairpersons: I. COMISSO, A. LUCCHINI

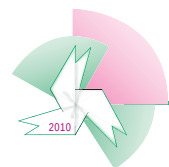
Risultati di un programma di sorveglianza e decontaminazione dei portatori di MRSA in terapia intensiva
Ghidini M, Cozzi E, Poli G.

Ammissioni non programmate in terapia intensiva: analisi degli eventi critici precedenti
Patriarca E, Negro A, Monti G, Cabrini L, Leggieri C, Marazzi M.

Analisi dei valori di glicemia nel paziente critico sottoposto a controllo glicemico stretto mediante somministrazione di terapia insulinica in perfusione continua
Rosario ML, Magri S, Lucchini A.

Problematiche inerenti all'impianto, gestione e organizzazione del trasporto del paziente in ECMO (extracorporeal membrane oxygenation)
Degani A, Diletta G, Pompei C, Biglia A, Piscione V, Belliato M, Pellegrini C, Raimondi M, Zanierato M, Iotti GA, Braschi A, Viganò M.

Applicazione dell'ipotermia terapeutica in pazienti con ACC testimoniato
Colombo C, Vergani P, Pirovano M, Lucchini A.



28 MAGGIO

comunicazionilibere

rossa 1

venerdì 28 maggio

ore 14.00 - 15.00

TRAPIANTI

Chairpersons: A. DE GASPERI, S. FAENZA

Sviluppo di edema durante conservazione polmonare a scopo di trapianto: effetto della perfusione con soluzione di Perfadex® e della ischemia fredda e calda
Umbrello M, Salice V, Pizzocri M, Stanzi A, Gatti S, Vaira V, Favarsani A, Benedettini E, Bosari S, Santambrogio L, Iapichino G, Valenza F, Gattinoni L.

Il trapianto di polmone all'Ospedale Policlinico di Milano: la nostra esperienza dal 2000 al 2008
Cozzi P, Russo R, Rosso L, Caspani ML.

Impatto della Primary Graft Dysfunction (PGD) sull'outcome del trapianto di polmone: nostra casistica
Cozzi P, Russo R, Rosso L, Caspani ML.

Non Heart-Beating-Donor (NHBD) Maastricht 1+ 2: quanti pazienti potrebbe reclutare un DEA? La valutazione del DEA di Berna
Martinolli L, Regli B, Marti HP, Immer F, Beyeler F, Wälchli-Behnd S.

Prelievo di epifisi femorali prossimali da donatori viventi
Battaglia G, Righi S, Pinciroli RL, Santambrogio L, Ranzani R, Innocenti M, Marinoni L, Leardi G, Fratelli M, Radrizzani D.

rossa 2

venerdì 28 maggio

ore 14.00 - 15.00

ARDS

Chairpersons: P. CAIRONI, C.A. VOLTA

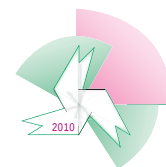
Hyperinflation in ALI/ARDS patients may impair cardiac function
Cococcia L, Candidi F, Nicoletti V, Marinelli A, Leporace M, Maspes F, Falco M, Turani F.

Confronto tra lo Stress Index calcolato sulla curva Paw-t rispetto sulla curva P_L-t
Chiumello D, Carlesso E, Berto V, Mietto C, Gallazzi E, Marino A, Gattinoni L.

Alveolar receptor for advanced glycation end products (RAGE) levels are associated with severity of ARDS-associated lung dysfunction
Pradella A, Mauri T, Masson S, Bellani G, Coppadoro A, Magni F, Bombino M, Patroniti N, Latini R, Mantovani M, Pesenti A.

Comparison of lung ultrasonography score and clinical pulmonary infection score in patients with ventilator-associated pneumonia
Boroli F, Lu Q, Arbelot C, Bodin L, Rouby JJ.

Valutazione di un nuovo sondino nutrizionale per la misurazione della pressione esofagea e gastrica
Chiumello D, Berto V, Mietto C, Gallazzi E, Marino A, Gattinoni L.



28 MAGGIO

comunicazionilibere

blu 1

venerdì 28 maggio

ore 14.00 - 15.00

ACIDO BASE - ELETTROLITI

Chairpersons: M. CRESSONI, F. MOJOLI

Correzione dell'acidemia lattica transitoria mediante sodio bicarbonato: effetti dell'alcalinizzazione sulla via glicolitica
Pizzocri M, Salice V, Chevallard G, Fossali T, Polli F, Gatti S, Fortunato F, Comi GP, Valenza F, Gattinoni L.

Sodium-bicarbonate test: comparison between NaHCO₃ and NaCl administration
Ottolina D, Zazzeron L, Nafi M, Chiurazzi C, Langer T, Bruzzzone P, Taccone P, Alongi S, Marengi C, Caironi P, Gattinoni L.

Time course of urinary electrolytes and pH after administration of furosemide
Zazzeron L, Ottolina D, Chiurazzi C, Nafi M, Bruzzzone P, Aveni R, Pitrè M, Marengi C, Caironi P, Gattinoni L.

Simulated effects of different diluents on the acid-base status of plasma
Gattinoni L, Carlesso E, Polli F, Valenza F, Cadringer P, Maiocchi G, Tallarini F.

Metabolic compensation for hypocapnic alkalosis
Langer T, Santini A, Protti A, Monti M, Caironi P, Cressoni M, Coppola S, Rampoldi E, Conte G, Gattinoni L.

gialla 1/2

venerdì 28 maggio

ore 14.00 - 15.00

CASI CLINICI 2

Chairpersons: A. LISSONI, N. ROSSI

Fomepizole for early treatment of glycol ethylene ingestion in the emergency department: a case report
Seveso M, Bismipiki E, Parolari E, Biamino C, Racagni M, Lubatti L, Fracassi S.

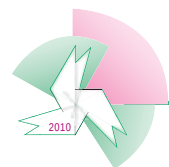
Miller Fisher syndrome ed encefalite di Bickerstaff associate a stato di male epilettico
Brunetti I, Fedele A, Molin A, Arditi E, Pesce R, Bruzzzone C, Bobbio Pallavicini F.

Three hours of FV during ECMO: a case report with a favourable outcome
Buccino C, Redaelli G, Maggioni E, Greco G, Gambarini C, Formica F, Avalli L.

A case of fulminant myocarditis with cardiogenic shock as presentation of undifferentiated connectivitis, requiring v-a ECMO support
Fava F, Sala Gallini G, Via G, Perelli D, Tavazzi G, Lotteria A, Braschi A.

CO₂-removal technique as bridge treatment in an extremely severe COPD exacerbation and pneumonia
Laccania G, Bonvicini D, Gagliardi G.

NIRS in neuro intensive care e neuroanesthesia: possibili applicazioni
Bolzon M, Curto F, Terragni S, Giacomini M, Carenini S, Teruzzi M, Betto C.



28 MAGGIO

comunicazionilibere

gialla 3

venerdì 28 maggio

ore 11.30 - 13.00

ANESTESIA 2

Chairpersons: A. CORCIONE, G. MISTRALETTI

Miniaturized cardiopulmonary bypass decreases organ dysfunction after cardiac surgery: a meta-analysis of randomized trials
Pappalardo F, Monaco F, Crivellari M, Bignami E, Nuzzi M, Mattioli L, Pagan De Paganis C, Corti D, Landoni G, Zangrillo A.

Anesthesiological management of transcatheter aortic valve implantation with transaxillary approach
Guarracino F, Covello RD, Baldassarri R, Ruggeri L, Cariello C, Virzo I, Oriani A, Franco A, Gerli C, Bignami E, Zangrillo A.

Cardiac troponin release after mitral surgery
Monaco F, Bignami E, Biselli C, De Luca M, Frau G, Nicolotti D, Barile L, Mucchetti M, Nobile L, Landoni G, Zangrillo A.

Stroke increases with recombinant activated factor VII in cardiac surgery. A meta-analysis
Bignami E, Pappalardo F, Marini C, Ferrari D, Azzolini ML, Mucchetti M, Agarossi A, Nicolotti D, Monaco F, Landoni G, Zangrillo A.

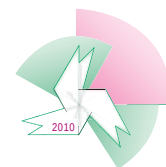
Hydroxyethyl starch (HES) 130/0.4 high volume fluid therapy and renal outcome in orthotopic liver transplantation (OLT)
Polzoni M, Cati G, Cillis A, Coniglione F, Toti L, Galletti M.

Apporto dell'ecografia per la realizzazione del blocco cervicale superficiale nella chirurgia della carotide
Suria S, Caragliano G, Chauvin M, Alfonsi P.

Effetti della preidratazione e attività simpato-vagale studiata mediante l'analisi dell'Heart Rate Variability in corso di anestesia subaracnoidea
Rivetti I, Della Porta V, Pisciotta V, Terragni S, Menozzi E, Colombo R, Raimondi F.

Rischio clinico in ambito anestesilogico: la check list
Orefice A, Alberti S, Rebellato R, Venturella G, Salvatore G, Vaghi GM, De Filippi G, Zucco F.

Does positive end-expiratory pressure guarantee hemodynamic stability during aortic clamping in vascular surgery?
Giustiniano E, De Caria D, Fusilli N, Alfano A, Battistini GM, Pellegrino F.



28 MAGGIO

comunicazionilibere

gialla 3

venerdì 28 maggio

ore 14.00 - 15.00

ECMO

Chairpersons: F. PAPPALARDO, N. PATRONITI

Use of veno-venous ECMO as bridge to lung transplantation: four cases
Basso Ricci E, Crotti S, Lissoni A, Properzi P, Coppola S, Tubiolo D, Bottino N, Caspani L, Gattinoni L.

Extracorporeal life support-enhanced protocol for severe pulmonary embolism
Vinciguerra F, Monti G, Cabrini L, Pappalardo F, Spessot M, Oppizzi M, Colombo S, Silvani P, Zangrillo A.

Experience with extracorporeal membrane oxygenation to support patients with refractory cardiac arrest
Maggioni E, Formica F, Migliari M, Scanziani M, Costa C, Avalli L.

Effetto del nursing sui pazienti sottoposti a circolazione extracorporea (ECMO) veno-venosa
Redaelli S, Milan M, Zanella A, Isgrò S, Patroniti N.

Organizzazione di un ECMO team per il trasporto inter-ospedaliero del paziente con insufficienza respiratoria grave
Belliato M, Bottazzi A, Guiotto L, Di Meo G, Degani A, Pellegrini C, Paravella P, Raimondi M, Zanierato M, Monti P, Bosio M, Braschi A, Iotti GA.

verde 1/2

venerdì 28 maggio

ore 14.00 - 15.00

MISCELLANEA IN TERAPIA INTENSIVA

Chairpersons: V. EMMI, G. GRASSELLI

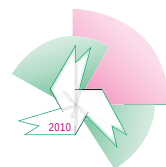
Stenosi tracheale postintubazione e post-tracheostomia
Basilico B, Carrer S, Rossi S, Pessina CM, Gerosa C, Basile F, Aliprandi PG, Castelli, Vaghi GM.

Traumatic brain injury: do we "under-treat" patients?
Radolovich DK, Garbi M, Corona A, Pagani M, Castellani G, Lo Coco C, Amatu A, Verga C, Tesoro R, Carnevale L, Iotti GA.

Effect of continuous cerebrospinal fluid drainage in traumatic brain injury patients
Boroli F, Lescot T, Reina V, Boch AL, Puybasset L.

Valutazione della "inhalative sedation" a lungo termine in terapia intensiva: dati preliminari
Minari C, Borghi B, Giannotti C, Licari E, Rech R, Castelli A, Raimondi F.

Propensity score to reduce bias in observational studies: the case of enteral sedation in ICU patients
Rapido F, Umbrello M, D'Angelo E, Mistraretti G, Gomarasca M, Palmisano D, Bolgiaghi L, Salihovic B, Morabito A, Iapichino G.



27 MAGGIO

postersession

area poster
1° PIANO

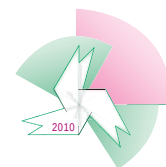
giovedì 27 maggio

discussione:
ore 14.00 - 15.30

GRUPPO 1 - TERAPIA INTENSIVA 1

Chairpersons: M. BOMBINO, S.M. MAGGIORE, R. MARCOLIN

- P1 Daptomycin in continuous renal replacement therapy: our experience
Palma DM, Cracchiolo AN, Schillaci O, Tetamo R.
- P2 La valutazione del rischio di auto-estubazione nei pazienti ricoverati in terapia intensiva
Galliani A, Mancini M.
- P3 Effects of ventilator setting and interface on a pediatric model of acute respiratory failure during PSV
Spinazzola G, Costa R, Cipriani F, Festa O, Ferrone G, Gulli A, De Rosa S, Conti G.
- P4 Influenza A/H1N1: l'esperienza della T.I. generale di Treviso
Peta M, Marson F, Menato L, Pascoli S, Nani R, Sorbara C.
- P5 The burden on a tertiary center due to 2009 H1N1 pandemic flu
Dell'Avanzo G, Caneva L, Palo A, Bottazzi A, Zanierato M, Carnevale L, Mojoli F, Iotti GA, Braschi A.
- P6 Early decrease of IL6 during coupled plasma filtration and adsorption improves survival in sepsis
Barchetta R, Alessandrini C, Mounayergi F, Galliano AE, Di Corato, Falco M, Turani F.
- P7 Innovative renal replacement treatment combined with endotoxins removal in septic patients
Caravetta P, Lappa A, Barchetta R, Mounayergi F, Di Marzio E, Candidi F, Falco M, Turani F.
- P8 Coupled plasma filtration adsorption (CPFA) associata ad ECMO veno-venosa in un caso di polmonite e MOF da influenza A(H1N1)
Sciutti F, Gigliuto C, Belliato M, Bottazzi A, Pistone B, Ferrari M, Radolovich DK, Imberti R, Carnevale L, Iotti GA.
- P9 Non-invasive ventilation aided transoesophageal echocardiography in high risk patients: a pilot study
Guarracino F, Cabrini L, Baldassarri R, Cariello C, Covello RD, Landoni G, Ambrosino N.
- P10 Indicazioni alla broncoaspirazione nel paziente critico in ventilazione meccanica: confronto tra valutazione clinica e un rilevatore acustico di secrezioni
Zanella A, Bellani G, Foti G, Lucchini A, Pesenti A, Fumagalli R.
- P11 Pulse pressure variation during constant pressure support ventilation
Franchi F, Falciani E, Silvestri R, Romano MS, Casadei E, Giomarelli P, Scolletta S.
- P12 Valutazione dello stato volemico del paziente cardiocirurgico utilizzando lo stroke volume variation/ Vigileo Flotrac (SVV)
Montagnani L, Charalampous A, Arena A, Astolfi L, Menichetti C, Gratarola A.
- P13 Daily monitoring of sepsis biomarkers and treatment decisions in long term ICU patients
Moroni B, Mistraretti G, Formenti P, Palmisano D, Pirrone M, Salihovic B, D'Amato L, Borotto E, Reali Forster C, Iapichino G.



27 MAGGIO

postersession

area poster
1° PIANO

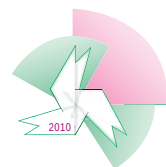
giovedì 27 maggio

discussione:
ore 14.00 - 15.30

GRUPPO 2 - ANESTESIA

Chairpersons: M. BERTI, A. MORELLI, C. ORI

- P14 Transcatheter implantation of aortic valve
Covello RD, Ruggeri L, Landoni G, Bignami E, Buratti L, Frati E, Marino G, Virzo I, Franco A, Gerli C, Zangrillo A.
- P15 Efficacia del riscaldamento attivo durante taglio cesareo in anestesia subaracnoidea
D'Angelo E, Di Mauro P, Latis G, Dei A, Morelli P, Palmisano D, Mistraretti G, Umbrello M, Assi E, Iapichino G.
- P16 Pulmonary gas exchange during single adrenalectomy: retroperitoneoscopic versus transperitoneal approach
Aceto P, Mecarello M, Marusco I, Privitera G, Martella N, Cazzato MT, Perilli V.
- P17 Monitoraggio emodinamico in corso di trapianto di fegato: pressometrico o volumetrico?
Benigni A, Finazzi P, Maffioletti M, Spotti A, Guana S, Prussiani V, Sonzogni V.
- P18 Neuraxial analgesia in cardiac surgery: a meta-analysis of randomized controlled trials
Bignami E, Messina M, Buratti L, Borghi G, Barile L, Giacchi V, Turi S, Monti G, Covello RD, Landoni G, Zangrillo A.
- P19 Postoperative delirium: impact of anesthesia on cognitive performance
Mocchegiani F, Gabbanelli V, Grassi G, Pettinari C, Pelaia P.
- P20 Bilateral vs single retroperitoneoscopic adrenalectomy: CO₂ homeostasis
Vitale F, Marusco I, Mecarello M, Rundo A, Ferraro E, Privitera G, Sollazzi L.
- P21 Multimodal strategy in colorectal surgery: a pilot study
Bugada D, Niebel T, Minella CE, Venti A, Malara A, Guarisco S, Allegri M, Braschi A.
- P22 I-GEL and the obstetric patient in the PHTC
Berger M, Corso R, Maitan S, Valtancoli E, Scafoli I, Avino F, Terzitta M, Gambale G.
- P23 Decision-making strategy for systolic anterior motion following mitral valve repair
Bignami E, Crescenzi G, Agarossi A, Borghi G, Nicolotti D, Pieri M, Silvetti S, Frati E, Iaci G, Landoni G, Zangrillo A.
- P24 Total intravenous anesthesia with propofol and remifentanyl: effectiveness of pre-medication with clonidine
Cianciola E, Monaco G.
- P25 An analysis of ten years of craniostomy repair in infant and children in Bergamo
Nacoti M, Ferrari F, Puccio A, Locatelli B, Codazzi D, Cassisi A, Sonzogni V.
- P26 Chirurgia addominale maggiore laparotomica vs laparoscopica: studio della funzione polmonare
Benigni A, Buelli E, Maffioletti M, Guana S, Nacoti M, Kotcholava M, Spotti A, Sonzogni V.
- P27 Intrathecal lactate concentration to predict spinal cord injury in thoracoabdominal aortic surgery
Casiraghi G, Carozzo A, Buratti L, Bignami E, Bernardelli M, Turi S, Mennella R, Messina M, Covello RD, Magrin S, Zangrillo A.



27 MAGGIO

postersession

area poster
1° PIANO

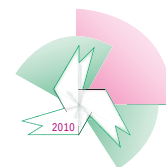
giovedì 27 maggio

discussione:
ore 14.00 - 15.30

GRUPPO 3 - NURSING

Chairpersons: H. BONDI, G. GRASSELLI, C. PEDUTO

- P28 Analisi del rischio clinico nelle fasi di somministrazione della terapia in terapia intensiva neurochirurgica
Schifano L, Iacca C, Boselli L, Scarabelli S.
- P29 L'infermiere di area critica fra competenze e responsabilità
Egman S, Sollena VM, Calandra MA, Nicolosi M.
- P30 Quale presidio per la gestione infermieristica delle vie aeree? I dati di uno studio su manichino
Ghio F, Falbo G, Della Torre S, Monfredini M, La Colla L.
- P31 Rilevazione del dolore indotto dal sistema di fissaggio nel paziente sottoposto a CPAP con elmetto
Vasecchi D, Lucchini A.
- P32 Ventilator associated pneumonia: la percezione degli infermieri di terapia intensiva e la sua prevenzione
Brambilla V, Cardenas K, Negro A, Villa M, Marazzi M, Manara D, Dalponte A.
- P33 Gestione dell'incontinenza fecale in UTI
Fuoco G, Angioni MG, Bellinghieri A, Garlando S, Caridi D, De Angelo C, Tolomello G, Ranieri VM, Squadrone V.
- P34 Il ruolo dei dispositivi needless nella somministrazione in perfusione continua di farmaci vasoattivi nel paziente critico
Angilella R, Nila C, Frediani M, Lucchini A.



28 MAGGIO

postersession

area poster
1° PIANO

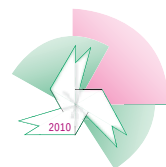
venerdì 28 maggio

discussione:
ore 14.00 - 15.30

GRUPPO 4 - TERAPIA INTENSIVA 2

Chairpersons: M. BORELLI, F. CAPRA, M. PANIGADA

- P35 Self citations in Anesthesiology and Critical Care journals
Landoni G, Bignami E, Nicolotti D, Pieri M, Silvetti S, Buratti L, Frati E, Barile L, Aletti G, Radice I, Zangrillo A.
- P36 Precisione della misurazione del bilancio idrico: confronto tra misurato e calcolato
Comisso I, Trombini O, Zarabara J, Baggi M, Spampinato A, Della Rocca G.
- P37 Ruolo dell'insufficienza renale acuta sull'outcome e sul tempo di ricovero nel paziente in ICU
Costanzi M, Michetti V, Antonaci A, La Sala M, Antonelli M.
- P38 Renal damage or endogenous ouabain: which comes first?
Bignami E, Frati E, Oriani A, Giacchi V, Nuzzi M, Barile L, Pieri M, Slaviero G, Lanzani C, Manunta P, Zangrillo A.
- P39 Flood of Messina 2009: NGAL and crush syndrome
Noto A, Celi C, Versaci A, Buemi M, David A.
- P40 Delirium related to medical history and kind of surgery
Di Sacco F, De Prosperis L, Moscardini F, Picchi M, Forfori F, Giunta F.
- P41 Acid-base, fluid and electrolyte disturbance in patients with delirium and post-traumatic stress disorder in intensive care unit
Di Sacco F, Pallini M, Biggi F, Topini R, Forfori F, Giunta F.
- P42 Inizio precoce dell'ipotermia terapeutica dopo arresto cardiaco e correlazione con sopravvivenza e outcome neurologico: report italiano
Alongi S, Polli F, Panigada M... for the Italian Cooling Experience (ICE) Group.
- P43 Age, gender, social and ethnic based difference in pain medication in patients with abdominal presenting to a university hospital emergency department: are all man treated equal?
Martinolli L, Banz VM, Christen B, Paul K, Zimmermann H, Exadaktylos AK.
- P44 Do we always need 24 hour observation for patients with small intracranial bleeding?
Martinolli L, Schaller B, Evangelopoulos DS, Müller C, Pouljadoff MP, Zimmermann H, Exadaktylos AK.
- P45 Vancomycin MIC-creep in ICU
Bettocchi D, Zamidei L, Durval A, Luzzio MG, Consales G, De Gaudio AR.
- P46 Le complicanze infettive nei pazienti con emorragia subaracnoidea prima e dopo il trasferimento dal reparto di terapia intensiva
Antonaci A, Caricato A, Costanzi M, Tersali A, Antonelli M.
- P47 Metformin increases lactate production by inhibiting mitochondrial oxygen consumption in human platelets
Protti A, Lecchi A, Fortunato F, Artoni A, Greppi N, Gjoka A, Motta G, Comi G, Gattinoni L.
- P48 Critical care of HIV-infected patients: still a dilemma for Italian intensivists. Results of a multicentre survey
Rivetti I, Ceravola E, Corazzi F, Bottelli A, Pisciotta V, Corona A, Raimondi F.



28 MAGGIO

postersession

area poster
1° PIANO

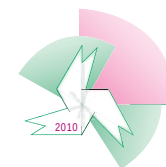
GRUPPO 5 - ANESTESIA LOCOREGIONALE E TERAPIA DEL DOLORE

Chairpersons: P. GROSSI, M. NOLLI, R. RECH

venerdì 28 maggio

discussione:
ore 14.00 - 15.30

- P49 Impatto della terapia multimodale sulla percezione del dolore postoperatorio
Silvestre E, Molene V, Camorcia M, Vettorello M, Vesconi S.
- P50 Blocco di Bier: riproposta di una tecnica locoregionale alternativa di anestesia per la riduzione di fratture della porzione distale d'arto
Rizzardi R, Sforzini I, Brancaglione A, Comelli A, Guerri M, Pamploni G, Raimondi M, Sacchi M, Repossi F, Parise M.
- P51 Anestesia spinale con levobupivacaina isobarica o bupivacaina iperbarica in pazienti grandi anziani sottoposti a chirurgia ortopedica maggiore
Caramia R, De Fazio C, Di Bari MG, Lopalco C, Galizia C, Maviglia S, Mele R, Della Corte V.
- P52 Gestione del dolore postoperatorio con buprenorfina transdermica
Montagnani L, Charalampous A, Gratarola A, Albanese F.
- P53 Controllo del dolore postoperatorio in ortopedia pediatrica: confronto tra analgesia endovenosa e analgesia peridurale in unica somministrazione per interventi di piattismo e varo-valgismo
Barbarello G, Meneghetti G, Cammarota G, Facchin J, Buscaglia R, Della Corte F.
- P54 Controllo del dolore postoperatorio dopo ricostruzione mammaria mediante l'utilizzo di lembi cutanei: protocolli analgesici postoperatori
Goretti V, Di Giorgio E, Verole A, Toppetti V, Santori M, Corniello FG, Troisi F, Collini S.
- P55 Neurostimolazione midollare nella terapia del dolore
Marinelli F, Vassetti P, Pinto D, Bonaccia P, Febbraro E, Cesaro P.
- P56 Trattamento del dolore postoperatorio: revisione dei protocolli gestionali e della casistica clinica
Rech R, Metelli L, Ceravola E, Giannotti C, Minari C, Castelli C, Deiaco M, Raimondi F.



28 MAGGIO

postersession

area poster
1° PIANO

GRUPPO 6 - POSTER EXHIBITION

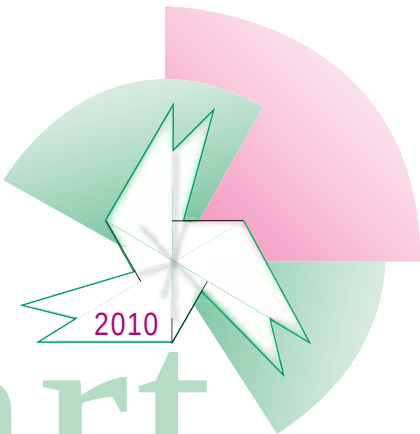
venerdì 28 maggio

discussione:
ore 14.00 - 15.30

Per il Gruppo "Poster Exhibition" non è prevista la presenza di moderatori. Come per gli altri gruppi, durante l'orario di presentazione, è richiesta la presenza di almeno uno degli Autori per rispondere ad eventuali domande da parte del pubblico.

- P57 Abnormal pharmacokinetic behavior during ropivacaine epidural infusion
Pozzi M, Niebel T, Minella C, Aliberti A, Bruschi G, Bugada D, Allegri M, Braschi A.
- P58 Ipoperfusione splancica pneumoperitoneo-correlata: caso clinico
Basilico S, Carrer S, Rizzi T, Beluffi S, Merlini D, De Gasperi A, Vaghi GM.
- P59 Necrotizing fasciitis in injection drugs abuser
Bettocchi D, Zamidei L, Durval A, Luzzio MG, Consales G, De Gaudio AR.
- P60 Ischemia intestinale: una grave complicanza dell'ernia diaframmatica congenita a presentazione tardiva
Pincioli RL, Righi S, Locati L, Battaglia G, D'Alessio A, Piro E, Brugnoli M, Radrizzani D.
- P61 Sugammadex reversal of rocuronium-induced neuromuscular blockade in a myasthenic patient: a case report
Di Pasquale R, Piccioni F, Fumagalli L, Miradoli L, Langer M.
- P62 Ematoma dopo rimozione accidentale di catetere peridurale: una grave complicanza
Marchesi R, Piccoli V, Milan B, Consonni F, Stiffan S, Lorini L.
- P63 Decompressive hemicraniectomy for malignant left middle cerebral artery infarction in postpartum
Bianchini A, Furini G, Baroni S, Marudi A, Stacca R.
- P64 Percutaneous balloon dilatational tracheostomy in a patient with unstable cervical spine fracture: a case-report
Cabrini L, Colombo S, Monti G, Vinciguerra F, Cocchi A, Fresoli M, Whelan L, Marazzi M, Zangrillo A.
- P65 Thoracic spinal cord compression in a patient with Wegener's granulomatosis: a case report
Fochi O, Parolari E, Magenta P, Campanella R, Lubatti L.
- P66 Encefalopatia acuta necrotizzante da virus A H1N1: descrizione di un caso clinico durante l'ultima pandemia
Picetti E, Dall'Aglio M, Gemmi D, Di Cianni S, Markidis A, Cappé G, Mazzani R, Cattani L, Rossi I, Ventura E, Ormitti F, Lunardi S, Marzi U, Mergoni M.
- P67 Respiratory insufficiency associate to influenza A H1N1 v infection. Case report.
Salemi S, Pirri S, Sacco GL, Assenzo V, Vitale F.
- P68 Terapia con INO di ARDS da near-drowning in un paziente con ampio difetto del setto interatriale (DIA) non conosciuto
Ventura G, Pagani M, Sciutti F, Casazza A, Verga C, Vaira C, Iotti GA.
- P69 CVVH per il trattamento di intossicazione da acido acetilsalicilico: case report
Basso Ricci E, Russo R, Pagan F, Chiumello D, Azzari S, Greco G, De Chiara S, Caspani ML.
- P70 Sopravvivenza dopo ingestione suicida di cianuro: antidoto e rimpiazzo renale
Terzi V, Vecchi I, Bucci L, Monti G, Brioschi P, Vesconi S, Travaglia A, Davanzo F.
- P71 A breath of fresh air during extracorporeal membrane oxygenation: Eisenmenger syndrome bridged to heart-lung transplantation
Nicosia M, Redaelli G, Sangalli F, Celotti S, Maggioni E, Avalli L.
- P72 Cinque mesi di assistenza respiratoria continua con ECMO veno-venosa senza ventilazione meccanica: case report
Belliato M, Maderna L, Di Meo G, Lo Coco C, Pellegrini C, Degani A, Carnevale L, Boni E, Iotti GA.
- P73 Trattamento con plasmaperfusione su resina adsorbente (CPFA) in un caso di biliostasi tossica
Poli G, Riva I, Villani PG, Marchesi G, Valetti TM, Rottoli F, Sonzogni A.
- P74 Un raro caso di lesione penetrante del cranio
Solinas L, Profili G, Chessa V, Vidili D.

Value through Innovation



21°smart

**Anche dopo un secolo di esperienza, restiamo molto curiosi.
Per il benessere delle generazioni future.**

Boehringer Ingelheim è sempre rimasta fedele al suo
carattere di azienda indipendente e di proprietà fami-
liare, anche adesso che opera su scala mondiale.

Siamo un'azienda guidata dalla ricerca.

La nostra sfida è la costante introduzione di farmaci
innovativi.

Con più di 41.000 collaboratori in tutto il mondo e
un'esperienza di quasi 125 anni, ci dedichiamo al mi-
glioramento delle prospettive di una vita più sana".

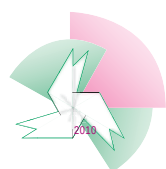
www.boehringer-ingelheim.it



corsi educazionali
educational courses

ACCREDITAMENTO ECM

I Corsi Educazionali SMART fanno parte del percorso formativo accreditato



SIMULTANEOUS
TRANSLATION PROVIDED

1^a giornata

lunedì 24 maggio

- 8.00 Registrazione dei partecipanti, introduzione e istruzioni sul Corso
- 8.30 Test preliminare
- 9.00 Ecocardiografia mirata nell'urgenza, emergenza e terapia intensiva: finalità e significato nell'ambito della formazione ecocardiografica
S. PRICE
- 9.10 Anatomia ecocardiografica normale: proiezioni transtoraciche di base e principi di "eyeballing"
G. VIA
- 9.35 Valutazione di base della disfunzione ventricolare: ventricolo sinistro e ventricolo destro
M. BALIK
- 10.00 *Coffee Break*
- 10.25 Valutazione di base del tamponamento cardiaco e pericardiocentesi ecoguidata
M. HAAS
- 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 con il coordinamento di E. COSTANTINI, S. MONGODI
- 13.15 *Snack Lunch*
- 14.15 Valutazione di base dello stato volemico
G. VOGA
- 14.35 Algoritmo per la rianimazione cardiopolmonare e il periarresto: FEEL (Focused Echocardiographic Evaluation in Life support)
R. BREITKREUTZ
- 14.55 *Break*
- 15.05 HANDS ON TRAINING (HOT 2): ALS Megacode, clip patologiche, FEEL, protocollo FATE (12 postazioni con modelli sani, tutorial laptops, simulazioni con manichini ResusciAnne®, SonoSim®, EmEchoSim Test®)
ALL FACULTY con il coordinamento di E. COSTANTINI, S. MONGODI
- 17.35 Chiusura della giornata

SEDE: Ospedale Maggiore Policlinico - Milano

Corso Teorico Pratico

WINFOCUS BASIC Echo (WBE)
ECOCARDIOGRAFIA MIRATA

NUMERO CHIUSO - MAX 60 PARTECIPANTI

Direttori del Corso: R. BREITKREUTZ, S. PRICE, G. VIA

ONLINE

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

ECOCARDIOGRAFIA NELLA RIANIMAZIONE CARDIOPOLMONARE E NEL PERIARRESTO (FEEL)

2^a giornata

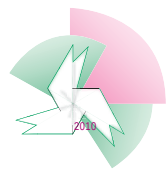
martedì 25 maggio

VALUTAZIONE ECOCARDIOGRAFICA DELLO STATO DI SHOCK (FATE)

- 8.00 Il protocollo FATE (Focused Assessment with Transthoracic Echocardiography)
A. CHRISTIANSEN
- 8.20 Valutazione di base della funzione valvolare
E. CATENA
- 8.35 Approccio generale al paziente in stato di shock
G. VIA
- 8.50 Limiti e tranelli dell'ecocardiografia mirata
S. PRICE
- 9.10 *Coffee Break*
- 9.35 Attuazione ed organizzazione di un programma di ecocardiografia per terapia intensiva
D. TALMOR
- 9.50 "ECHO BAZAR" (HOT 3): scegli un argomento e chiedi all'esperto!
ALL FACULTY con il coordinamento di E. COSTANTINI, S. MONGODI
- 10.50 SESSIONE INTERATTIVA CON PRESENTAZIONE DI CASI CLINICI
ALL FACULTY
- 11.50 Test post-Corso
- 12.20 Chiusura del Corso e distribuzione degli attestati di partecipazione

corso satellite

ECM: 10 crediti (medici)



SIMULTANEOUS
TRANSLATION PROVIDED

1^a giornata
martedì 25 maggio

- 13.10 Registrazione dei partecipanti e introduzione
- 13.40 Test preliminare
- 14.10 Introduzione: ecocardiografia emodinamica
G. VIA
- 14.20 Valutazione della funzione sistolica del ventricolo sinistro
F. GUARRACINO
- 14.40 Valutazione della funzione sistolica del ventricolo destro
G. VOGA
- 15.00 Ipovolemia e responsività all'espansione volemica
B. CHOLLEY
- 15.20 *Coffee Break*
- 15.45 Misurazione delle pressioni cardiache di riempimento
S. PRICE
- 16.05 Misurazione della portata cardiaca e della pressione arteriosa polmonare
D. TALMOR
- 16.25 SESSIONE "LIVE" IN COLLEGAMENTO DALLA TERAPIA INTENSIVA
- 17.55 Chiusura della giornata

SEDE: Ospedale Maggiore Policlinico - Milano

Corso Teorico Pratico

WINFOCUS ADVANCED Echo (WAE)
ECODINAMICA

NUMERO CHIUSO - MAX 60 PARTECIPANTI

Direttori del Corso: E. CATENA, D. TALMOR, G. VIA

ONLINE

E-LEARNING disponibile su
www.winfocus.org/e-learning/ECHO-MODULAR

ECODINAMICA

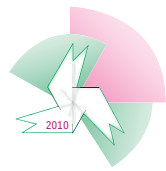
2^a giornata
mercoledì 26 maggio

SCENARI CLINICI

- 8.00 Valutazione dello shock settico
J. POELAERT
- 8.20 Valutazione del trauma toracico
D. TALMOR
- 8.40 Valutazione dell'infarto miocardico acuto complicato
L. LANZARINI
- 9.00 Valutazione del tamponamento cardiaco
M. SLAMA
- 9.20 *Coffee Break*
- 9.45 SESSIONE HOT (Hands On Training)
ALL FACULTY con il coordinamento di E. COSTANTINI, S. MONGODI
- 12.45 *Snack Lunch*
- 13.35 Edema polmonare acuto cardiogeno vs non cardiogeno.
Fallimento dello svezzamento dalla ventilazione meccanica
S. PRICE
- 13.55 Valutazione dell'ARDS
M. SLAMA
- 14.15 Edema polmonare acuto: ecografia pleuro-polmonare
G. VIA
- 14.35 *Break*
- 14.50 Valutazione dell'embolia polmonare acuta
E. CATENA
- 15.10 Valutazione della disfunzione valvolare acuta severa
A. HUSSAIN
- 15.30 SESSIONE "LIVE" IN COLLEGAMENTO DALLA TERAPIA INTENSIVA
- 16.40 *Coffee Break*
- 17.05 COMPETIZIONE SU CASI CLINICI INTERATTIVI
- 18.35 Test post-Corso
- 19.00 Chiusura del Corso e distribuzione degli attestati di partecipazione

corso satellite

ECM: 12 crediti (medici)



sala
VERDE 1/2

sala
VERDE 1/2

2^a giornata

martedì 25 maggio

TEMI CALDI IN VENTILAZIONE

- 9.00 Introduzione alle nuove tecniche di ventilazione: PAV+ e NAVA
G. CONTI, P. NAVALESI
- 9.45 Introduzione alle nuove modalità di ventilazione a loop chiuso: ASV e SmartCare
G.A. IOTTI, E. CALDERINI
- 10.30 *Coffee Break*
- 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 *Snack Lunch*
- INCONTRO CON GLI ESPERTI - Esercitazioni
- 14.00 Esercitazioni pratiche (parte 2)
TUTTI I DOCENTI
- 16.30 Chiusura del Corso

ESERCITAZIONI PRATICHE

Le esercitazioni guidate dagli esperti si svolgeranno a gruppi. I gruppi ruoteranno su 5 workstation, con tappe di 45 minuti ciascuna, distribuite nei due pomeriggi.

PARTE 1 - PERCORSO TIPO

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

PARTE 2 - PERCORSO TIPO

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

ECM: crediti non ancora comunicati al momento della stampa (medici)

VERDE 1/2

Corso Teorico Pratico VAM 2010

**L'ABC DELLA VENTILAZIONE
INVASIVA E NON INVASIVA**

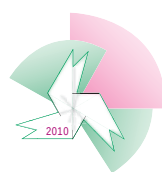
NUMERO CHIUSO - MAX 100 PARTECIPANTI

Direttore del Corso: G.A. IOTTI

1^a giornata

lunedì 24 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 *Coffee Break*
- 11.30 Modalità di ventilazione: controllata, assistita, spontanea?
A controllo di volume o di pressione?
P. NAVALESI
- 12.15 Interfaccia: invasiva o non invasiva?
C. GREGORETTI
- 13.00 *Snack Lunch*
- 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 *Break*
- INCONTRO CON GLI ESPERTI - Esercitazioni
- 16.20 Esercitazioni pratiche (parte 1)
TUTTI I DOCENTI
- 17.50 Chiusura della giornata



MEETING 4/5/6

Corso Teorico Pratico

TRATTAMENTO DELL'INSUFFICIENZA RESPIRATORIA ACUTA MEDIANTE SUPPORTO EXTRACORPOREO



con il supporto di

NUMERO CHIUSO - MAX 15 PARTECIPANTI

Direttore del Corso: L. BRAZZI

1ª giornata

lunedì 24 maggio

9.30	Registrazione dei partecipanti
10.00	Presentazione e obiettivi del Corso L. GATTINONI
10.30	Fisiologia degli scambi gassosi L. GATTINONI
11.15	Coffee Break
11.45	Fisiologia degli scambi gassosi durante bypass A. PESENTI
12.30	Circuito extracorporeo: tipologie possibili, tecnologia N. PATRONITI
13.00	Snack Lunch
14.00	La cannulazione (percutanea vs chirurgica) R. MARCOLIN
14.30	La gestione del ventilatore e l'interazione con il bypass G. FOTI
15.30	La gestione emodinamica durante bypass R. FUMAGALLI
16.15	Coffee Break
16.45	La gestione coagulatoria durante bypass F. PAPPALARDO
17.30	Discussione finale e chiusura della giornata

sala
MEETING 4/5/6

2ª giornata

martedì 25 maggio

8.30	Introduzione
9.00	Svezzamento e deconnessione G.A. IOTTI
9.30	La connessione: priming e tecnica di attacco S. CROTTI, D. TUBIOLO
10.30	Coffee Break
11.00	ESERCITAZIONI PRATICHE (parte 1)
13.00	Snack Lunch
14.00	ESERCITAZIONI PRATICHE (parte 1, segue)
15.00	La sostituzione del circuito N. PATRONITI
15.30	ESERCITAZIONI PRATICHE (parte 2)
16.30	Coffee Break
17.00	ESERCITAZIONI PRATICHE (parte 2, segue)
18.00	Discussione finale e chiusura della giornata

ESERCITAZIONI PRATICHE (parte 1 e parte 2)

Le esercitazioni si svolgeranno a gruppi. I gruppi ruoteranno su 3 workstation (Parte 1) e su 2 workstation (Parte 2) con tappe di 60 minuti ciascuna.

PARTE 1 - PERCORSO TIPO

1ª tappa	TECNICA DI PRIMING D. Tubiolo, S. Crotti
2ª tappa	CONNESSIONE DEL BYPASS L. Brazzi, N. Bottino, A. Lissoni
3ª tappa	ASPETTI CLINICI M. Panigada, N. Patroniti

PARTE 2 - PERCORSO TIPO

1ª tappa	SOSTITUZIONE DEL CIRCUITO L. Brazzi, A. Lissoni, N. Bottino
2ª tappa	GESTIONE DEI PROBLEMI M. Panigada, N. Patroniti

sala
MEETING 4/5/63^a giornata

mercoledì 26 maggio

8.30	Introduzione
9.00	La gestione di particolari scenari clinici M.L. CASPANI
9.45	ESERCITAZIONI PRATICHE (parte 3)
10.30	<i>Coffee Break</i>
11.00	ESERCITAZIONI PRATICHE (parte 3, <i>segue</i>)
12.30	Take-home messages A. LISSONI
13.00	Test scritto
13.30	Discussione finale e chiusura del Corso

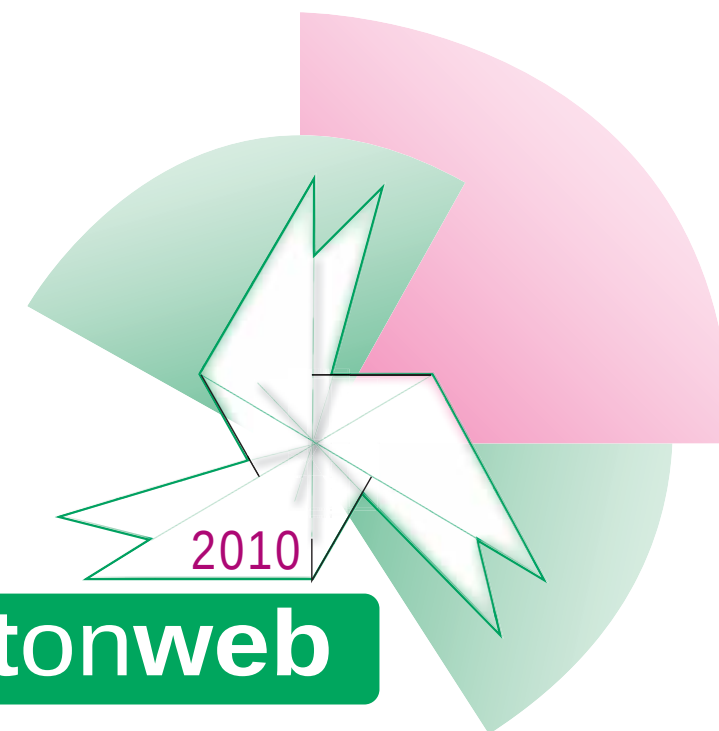
ESERCITAZIONI PRATICHE (parte 3)

Le esercitazioni si svolgeranno a gruppi. I gruppi ruoteranno su 2 workstation, con 3 tappe di 45 minuti ciascuna.

PARTE 3 - PERCORSO TIPO

1 ^a tappa	CASO CLINICO 1 <i>L. Brazzi, N. Bottino, A. Lissoni, M. Panigada</i>
2 ^a tappa	CASO CLINICO 2 <i>L. Brazzi, N. Bottino, A. Lissoni, M. Panigada</i>
3 ^a tappa	CASO CLINICO 3 <i>L. Brazzi, N. Bottino, A. Lissoni, M. Panigada</i>

ECM: 22 crediti (medici)



> > > > >

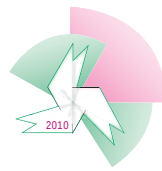
smartonweb

visitate il nostro sito

www.smartonweb.org*aggiornamenti del programma e nuovi contenuti*

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

smart



sala
ARANCIONE 1/2

1^a giornata
martedì 25 maggio

ARANCIONE 1/2

Corso Teorico Pratico

EMODINAMICA IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE

NUMERO CHIUSO - MAX 40 PARTECIPANTI

Direttore del Corso: *G. DELLA ROCCA*

Moderatori: *G. DELLA ROCCA, M. DAMBROSIO*

9.30	Registrazione
10.00	Le basi della fisiopatologia cardiovascolare <i>L. TRITAPEPE</i>
10.30	Pressione arteriosa sistemica e pressione venosa centrale: AP e CVP <i>M. DAMBROSIO</i>
11.00	Termodiluizione per il monitoraggio della CO <i>L. TRITAPEPE</i>
11.30	Termodiluizione transpolmonare per la misurazione della CO: LiDCO e PiCCO <i>M.G. COSTA</i>
12.00	Il doppler esofageo e CO derivate dal contorno del polso arterioso <i>G. CINNELLA</i>
12.30	Filling pressures versus volumi cardiaci (ITBVI-RVDEV) <i>G. DELLA ROCCA</i>
13.00	<i>Lunch</i>
14.00	ESERCITAZIONI PRATICHE (parte 1) Simulazione dei principali quadri clinici del paziente critico
17.00	Discussione e chiusura della giornata

ESERCITAZIONI PRATICHE (parte 1)

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

PERCORSO TIPO

WS 1	AP (Draeger) - Vigileo (Edwards) - <i>M. Dambrosio</i>
WS 2	Cateteri arteriosi polmonari (PAC) (Nihon Kohden) - <i>L. Tritapepe, D. Vitale</i>
WS 3	LiDCO /LiDCOrapid: CCO (Innovative) - <i>M. Favarato</i>
WS 4	StO ₂ + Doppler Esofageo (Medival) e GE - <i>G. Cinnella</i>

sala
ARANCIONE 1/2

2^a giornata
mercoledì 26 maggio

Moderatori: *M. DAMBROSIO, L. TRITAPEPE*

9.00	Pressione ventricolare destra e pressione arteriosa polmonare <i>R. FUMAGALLI</i>
9.30	SvO ₂ o ScvO ₂ <i>N. BRIENZA</i>
10.00	Il monitoraggio emodinamico e gli indici dinamici in corso di ventilazione meccanica <i>G. FOTI</i>
10.30	Tecniche di ecocardiografia <i>L. TRITAPEPE, M. RANUCCI</i>
11.00	<i>Coffee Break</i>
11.30	Insufficienza cardiocircolatoria: la sindrome da bassa gittata <i>R. FUMAGALLI</i>
12.00	I diversi livelli dell'applicazione clinica: from the bottom to the top <i>G. DELLA ROCCA</i>
12.30	Esplorazione emodinamica in anestesia e rianimazione: caso clinico <i>R. FUMAGALLI, G. FOTI, L. TRITAPEPE</i>
13.00	<i>Lunch</i>
14.00	ESERCITAZIONI PRATICHE (parte 2) Simulazione dei principali quadri clinici del paziente critico
17.00	Discussione e chiusura del Corso

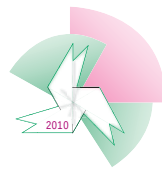
ESERCITAZIONI PRATICHE (parte 2)

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

PERCORSO TIPO

WS 1	PiCCO: cCO, ITBV, EVLW (Seda) - <i>M.G. Costa</i>
WS 2	Vigilance: cCO, cEDV, cREF (Edwards) - <i>L. Pompei</i>
WS 3	Ecocardiografia: TTE e TEE (Philips) - <i>L. Tritapepe, V. De Santis</i>
WS 4	ScvO ₂ and SvO ₂ Vigilance (Edwards) e Philips - <i>N. Brienza</i>

ECM: 11 crediti (medici)



sale
AZZURRA 1 e 2

1^a giornata
martedì 25 maggio

AZZURRA 1 e 2

Corso Teorico Pratico

LA COMUNICAZIONE IN TERAPIA INTENSIVA

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

NUMERO CHIUSO - MAX 25 PARTECIPANTI

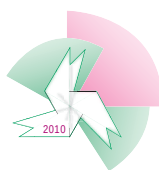
Direttori del Corso: A. GIANNINI, S. MASCARIN

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	La comunicazione efficace in terapia intensiva S. CALVA
15.00	Dare "cattive notizie" - S. MASCARIN <i>Simulazione con videoregistrazione e feedback</i>
16.30	Relazione e comunicazione in terapia intensiva: lo sguardo di un paziente L. FONTANELLA
17.30	<i>Break</i>
17.45	L'errore medico dovuto a cattiva comunicazione nell'équipe A. MONTEFUSCO
18.30	Chiusura della giornata

sale
AZZURRA 1 e 2

2^a giornata
mercoledì 26 maggio

8.30	La comunicazione all'interno dell'équipe - S. MASCARIN <i>Simulazione con videoregistrazione e feedback</i>
10.00	La gestione dei conflitti S. CALVA
11.00	<i>Coffee Break</i>
11.30	La comunicazione con i familiari - S. MASCARIN <i>Simulazione 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
15.00	Le fasi iniziali del ricovero in terapia intensiva: accoglienza e comunicazione con i familiari S. MASCARIN <i>Simulazione con videoregistrazione e feedback</i>
16.00	La terapia intensiva "aperta": le ragioni di una scelta A. GIANNINI
16.45	<i>Break</i>
17.15	Comunicare attraverso la parola scritta P. INNOCENTI
17.45	Conclusioni
18.30	Chiusura del Corso



sala
VERDE 1

mercoledì 26 maggio

VERDE 1

Corso Teorico Pratico *Nursing*

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

NUMERO CHIUSO - MAX 100 PARTECIPANTI

Direttore del Corso: A. LUCCHINI

9.00	Presentazione del Corso e dei docenti
9.15	Insufficienza renale e shock settico: indicazioni al supporto extracorporeo - R. RONA
9.45	Tecniche di supporto extracorporeo renale - R. RONA
10.15	Infermieristica del paziente in supporto extracorporeo renale - S. ELI <i>La gestione dei cateteri</i> <i>Il monitoraggio del paziente</i> <i>Il bilancio idrico</i> <i>La coagulazione</i>
11.00	<i>Break</i>
11.30	Come funzionano le principali apparecchiature per emofiltrazione - R. RONA <i>SCUF, CVVH, CVVHD, le cartucce per la sepsi</i>
12.15	Come gestire gli allarmi e le problematiche dei circuiti - A. LUCCHINI <i>Le tipologie di allarmi</i> <i>Le problematiche legate al flusso</i> <i>La gestione delle bilance</i>
13.00	<i>Pausa Pranzo</i>
14.00	Insufficienza respiratoria e cardiaca: indicazioni al supporto extracorporeo <i>L'ARDS: quando il ventilatore non basta - G. FOTI</i> <i>Lo shock cardiogeno e l'arresto cardiaco - L. AVALLI</i>
15.00	Tecniche e caratteristiche dei circuiti ECMO - M. BOMBINO <i>ECMO veno-venosa e ECMO veno-arteriosa</i> <i>Caratteristiche dei circuiti (priming, allarmi, gestione della pompa)</i>
15.30	Infermieristica del paziente in ECMO - A. LUCCHINI <i>Il paziente con coagulazione alterata</i> <i>Monitoraggio dei sanguinamenti</i> <i>Gestione dei cateteri</i> <i>Le cure igieniche e la mobilizzazione nel paziente in ECMO</i> <i>La gestione della coscienza e dell'emodinamica</i> <i>Il trasporto intra ed extraospedaliero</i>

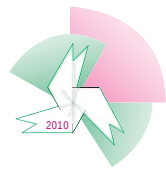
17.00	ESERCITAZIONI PRATICHE
18.30	Valutazione finale
19.00	Discussione finale e chiusura del Corso

ESERCITAZIONI PRATICHE

Le esercitazioni si svolgeranno a gruppi. I gruppi ruoteranno su 3 workstation, con tappe di 30 minuti ciascuna.

PERCORSO TIPO

1 ^a tappa	EMO FILTRAZIONE CON EPARINA
2 ^a tappa	EMO FILTRAZIONE CON CITRATO
3 ^a tappa	CIRCUITO ECMO



sala
GIALLA 3

1^a giornata

mercoledì 26 maggio

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

8.45	Test d'ingresso con votatori: quanto sappiamo di ecocardiografia? F.L. LORINI
9.15	Fisica e principi degli ultrasuoni: l'essenziale M. OPPIZZI
9.45	WORKSHOP N. 1: IMPARO A SETTARE L'ECOGRAFO <i>Esercitazioni pratiche - 5 postazioni con tutoraggio diretto</i> F.L. LORINI, A. LOCATELLI, M. OPPIZZI, S. CATTANEO, A. SARTI
10.45	<i>Break</i>
11.15	L'esame TransToracico: principali proiezioni A. SARTI
12.00	L'esame TransEsofageo: principali proiezioni S. CATTANEO
12.45	SESSIONE INTERATTIVA F.L. LORINI, S. CATTANEO
13.00	<i>Pausa Pranzo</i>
14.00	WORKSHOP N. 2: IMPARO LE PROIEZIONI TRANSTORACICHE <i>Esercitazioni pratiche - 5 postazioni con tutoraggio diretto</i> F.L. LORINI, A. LOCATELLI, M. OPPIZZI, S. CATTANEO, A. SARTI
15.30	La funzione sistolica del ventricolo sinistro F. GUARRACINO
16.15	La funzione diastolica del ventricolo sinistro F.L. LORINI
17.00	La funzione sistolica del ventricolo destro e patologie correlate E. SISILLO
17.45	Chiusura della giornata



sala
GIALLA 3

2^a giornata

giovedì 27 maggio

L'ECO IN SALA OPERATORIA

9.00	Il cardiopatico sottoposto ad anestesia non cardiaca: quali informazioni dall'ecocardiografia M. OPPIZZI
9.45	Emodinamica instabile in sala operatoria: come gestisco la volemia ed il rimpiazzo volêmico L. TRITAPEPE
10.30	Valutazione delle valvole atrio-ventricolari (mitrale e tricuspide) L. SALVI
11.15	<i>Break</i>
11.45	Valutazione delle valvole ventricolo-arteriose (aortica e polmonare) A. LOCATELLI
12.30	SESSIONE INTERATTIVA F.L. LORINI, S. CATTANEO

Pausa Pranzo

L'ECO IN TERAPIA INTENSIVA

14.00	WORKSHOP N. 3: FACCIAMO UN ESAME TRANSTORACICO COMPLETO <i>Esercitazioni pratiche - 5 postazioni con tutoraggio diretto</i> F.L. LORINI, A. LOCATELLI, M. OPPIZZI, S. CATTANEO, A. SARTI
15.30	Lo shock e la sepsi: eco goal therapy A. SARTI
16.15	L'uso dell'ecocardiografia negli accessi vascolari E. CERCHIERINI
16.45	<i>Break</i>
17.15	L'ecografia pleuro-polmonare G. SOLDATI
17.45	Conclusioni (questionario) e chiusura del Corso

ESERCITAZIONI PRATICHE

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

WORKSHOP n. 1 26 maggio

IMPARO A SETTARE L'ECOGRAFO
F.L. Lorini, A. Locatelli, M. Oppizzi,
S. Cattaneo, A. Sarti

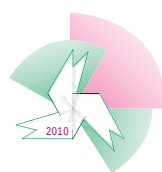
WORKSHOP n. 2 26 maggio

IMPARO LE PROIEZIONI TRANSTORACICHE
F.L. Lorini, A. Locatelli, M. Oppizzi,
S. Cattaneo, A. Sarti

WORKSHOP n. 3 27 maggio

FACCIAMO UN ESAME TRANSTORACICO
COMPLETO
F.L. Lorini, A. Locatelli, M. Oppizzi,
S. Cattaneo, A. Sarti

ECM: 16 crediti (medici)



sala
VERDE 1

giovedì 27 maggio

VERDE 1

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

NUMERO CHIUSO - MAX 100 PARTECIPANTI

Direttore del Corso: A. LUCCHINI

- 9.00 Presentazione del Corso e dei docenti
- 9.15 Come, quando e perchè scegliere la ventilazione non invasiva - G. Foti
Problemi del paziente con insufficienza respiratoria
Diagnostica strumentale: cosa ci dicono la radiografia del torace e la TAC
Ruolo della PEEP
Come funziona un ventilatore polmonare
L'intramontabile CPAP
La pressione di supporto
- 10.30 La CPAP con il sistema Boussignac - A. LUCCHINI
Aspetti tecnici del sistema Boussignac
Vantaggi e limiti tecnici
Analisi di casi clinici
- 11.00 *Break*
- 11.30 La CPAP e la pressione di supporto con lo scafandro - A. LUCCHINI
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
- 12.30 La pressione di supporto con le maschere facciali - A. LUCCHINI
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
- 13.30 *Pausa Pranzo*
- 14.30 Tecniche di ventilazione invasiva - G. Foti
Ruolo della PEEP
Manovre di reclutamento
Ventilazione a volume, a pressione, tecniche combinate
Razionale della postura prona
Tecniche alternative: circolazione extracorporea
- 15.30 Come e quando broncoaspirare - G. PELUCCHI

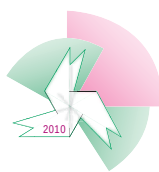
- 16.30 Tecniche alternative di supporto respiratorio: postura prona - G. PELUCCHI
Principi scientifici della postura prona
Lo studio multicentrico "Prono-Supino"
I presidi utilizzabili nella postura prona
Algoritmo di posizionamento del paziente in postura prona
Dimostrazione pratica con esecuzione diretta da parte di tutti i partecipanti
- 17.30 ESERCITAZIONI PRATICHE:
- *prove pratiche di ventilazione non invasiva con ventilatori polmonari e interfacce*
- *prove pratiche con simulatore di suoni polmonari*
- 18.30 Valutazione finale
- 19.00 Discussione finale e chiusura del Corso

ESERCITAZIONI PRATICHE

Le esercitazioni si svolgeranno a gruppi (rapporto docente/discenti 1 a 25). I gruppi ruoteranno su 4 workstation, con tappe di 15 minuti ciascuna.

PERCORSO TIPO

- | | |
|----------------------|--|
| 1 ^a tappa | CPAP CON SCAFANDRO |
| 2 ^a tappa | CPAP DI BOUSSIGNAC |
| 3 ^a tappa | PSV IN MASCHERA |
| 4 ^a tappa | MONITORAGGIO DELLE SECREZIONI BRONCHIALI |



sala
VERDE 2

giovedì 27 maggio

VERDE 2

Corso Teorico Pratico

MACROSIMULAZIONE SULLA GESTIONE DEL SANGUINAMENTO CRITICO MEDIANTE L'USO DELLA TEG E DI EMODERIVATI

con il supporto di

CSL Behring

Mediva

octapharma

NUMERO CHIUSO - MAX 60 PARTECIPANTI
(20 PER OGNI RIPETIZIONE DEL CORSO)

Responsabili Scientifici: M. MARIETTA, L. BUCCI

Il Corso ha una durata complessiva di 2h 30 min e verrà ripetuto tre volte nell'arco della giornata, con la seguente programmazione oraria:

1° Corso	2° Corso	3° Corso
9.30-12.00	12.30-15.00	15.30-18.00

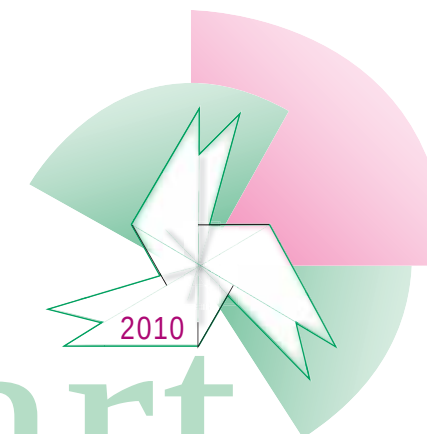
PROGRAMMA

Introduzione alla metodica

Lettura: Il sanguinamento critico

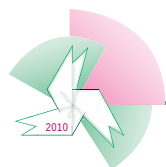
Macrosimulazione: Casi clinici

ECM: 3 crediti (medici)



21°smart

informazioni generali
general information

**Accreditamento ECM (Educazione Continua in Medicina)**

Per il Convegno SMART è stato richiesto l'accreditamento presso il Ministero della Salute - Sez. ECM.

Per il Convegno l'accreditamento ECM è stato richiesto per la sola figura professionale "Medico" (discipline di riferimento "Anestesia e Rianimazione", "Pneumologia", "Medicina e Chirurgia di Accettazione e Urgenza").

Per SMART Nursing l'accreditamento ECM è stato richiesto per la sola figura professionale "Infermiere".

Per gli Educational Courses, si veda alle pagine dei rispettivi programmi.

Istruzioni ECM

Al vostro arrivo alla Segreteria del Convegno, vi sarà consegnato il Materiale ECM comprendente:

- un **Badge** del Convegno con *codice a barre* (riportante anche il vostro Nome e Cognome);
- un **Volume ECM** contenente *Istruzioni, Schema Sessioni Accreditate, Modulo Dati Personali, Questionario di Valutazione dell'Apprendimento e Schede di Valutazione del Gradimento* per ogni sessione accreditata, da riconsegnare compilato alla Segreteria Tecnica ECM al termine del Convegno.

Il Modulo Dati, le Schede di Valutazione del Gradimento e il Questionario dovranno essere compilati (**le Schede e il Questionario solo per le Sessioni a cui si è realmente partecipato**) e il Volume ECM dovrà essere riconsegnato alla Segreteria Tecnica ECM entro la fine del Convegno.

Il Volume ECM dovrà essere restituito completo (salvo le Istruzioni, che potrete trattenere).

Le informazioni richieste nel Modulo Dati sono indispensabili per una univoca identificazione di ogni partecipante e quindi per una corretta rendicontazione della vostra attività di formazione e aggiornamento nell'ambito di ECM.

Per la certificazione ECM è assolutamente obbligatorio ed indispensabile compilare in ogni sua parte (in particolare nome, cognome, codice fiscale e indirizzo e-mail) la Scheda di Iscrizione al Convegno e il Modulo Dati ECM, e rispondere ai vari questionari (solo quelli relativi alle sessioni a cui si è partecipato).

In caso di compilazione errata, incompleta o incomprensibile, non sarà riconosciuto l'accreditamento.

Informazioni per i preiscritti. Il vostro badge sarà provvisto di codice a barre che vi permetterà di fare rilevare la vostra partecipazione alle sessioni accreditate.

Informazioni per gli iscritti in sede congressuale. Dopo avere effettuato l'iscrizione presso la Segreteria SMART, vi preghiamo di recarvi presso la Segreteria Tecnica ECM che vi consegnerà il codice a barre.

Il badge dovrebbe riportare lo stesso numero di codice a barre dell'eventuale tessera in vostro possesso, consegnata durante i precedenti Convegni SMART; in caso contrario, vi preghiamo di informare la Segreteria Tecnica ECM.

Durante il Convegno dovrete far registrare con apposito lettore ottico il vostro badge con codice a barre, all'inizio e alla fine di ogni sessione accreditata. Il Convegno è suddiviso come segue: Sessioni Mattutine, Lunch Session e Sessioni Pomeridiane.

Per ognuna delle singole sessioni di accreditamento, la frequenza dovrà essere del 100% del tempo totale.

In caso di sessioni accreditate in fasce orarie contemporanee, sarà possibile seguire parzialmente più sessioni spostandosi da una sala all'altra all'interno dell'area congressuale.

Ciò non vale per gli Educational Courses, che sono accreditati a parte e andranno quindi frequentati per l'intero tempo di svolgimento.

Per le Lunch Session, la registrazione di accesso avverrà alle porte di entrata della sala. **Chi fosse già presente in sala (Sessione Mattutina) e desiderasse rimanervi, non dovrà uscire per chiudere la rilevazione mattutina: i crediti ECM (relativi alla Sessione Mattutina e alla Lunch Session) saranno automaticamente sommati al termine della Lunch Session con unica timbratura in uscita.**

In caso di mancata rilevazione della vostra presenza, vi preghiamo di notificarlo immediatamente alla Segreteria Tecnica ECM in sede congressuale.

In caso di più di una mancata rilevazione sarà a discrezione della Segreteria Tecnica ECM decidere se convalidarle o meno. In caso di mancata comunicazione, la sessione non sarà accreditata.

Al termine del Convegno, la Segreteria Tecnica ECM provvederà ad aggiornare i vostri dati, a correggere i Questionari di Valutazione dell'Apprendimento e a registrare le Schede di Valutazione del Gradimento.

Certificato ECM

Dopo aver verificato la correttezza delle risposte **e solo dopo aver ricevuto una specifica richiesta via e-mail da parte vostra (ecm@dgmp.it)**, la Segreteria Tecnica ECM vi invierà i certificati per e-mail in formato PDF (Acrobat). Non saranno prese in considerazione richieste pervenute con modalità diverse.

Il Certificato relativo al conseguimento dei crediti ECM per il Convegno SMART dovrà essere richiesto all'indirizzo:

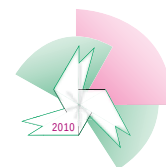
ecm@dgmp.it

presso **Segreteria Tecnica per l'Accreditamento ECM - D.G.M.P. Srl**

Via Adriano Gozzini, 4
56121 - Loc. Ospedaletto, Pisa
Tel. 050 989310 - Fax 050 981908

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

Il rispetto dei tempi dipenderà dal corretto funzionamento del sito del Ministero della Salute (Sez. ECM) e dai tempi di valutazione da parte dei Referee.

**Crediti formativi per i Partecipanti**

L'assegnazione dei crediti formativi sarà effettuata successivamente alla chiusura del Convegno, non prima dei tempi previsti.

I crediti saranno inoltrati esclusivamente a mezzo e-mail.

Consigliamo di conservare le istruzioni e l'elenco delle sessioni accreditate con i relativi crediti (contenuti nel volume ECM consegnatovi al Convegno) per eventuali riscontri futuri con la Segreteria Tecnica ECM.

Al fine dell'attestazione dei crediti formativi ECM, è necessaria la presenza effettiva degli Operatori Sanitari interessati per il 100% del tempo delle sessioni accreditate.

Crediti per i Docenti

I Docenti/Relatori hanno diritto, previa richiesta all'Organizzatore, a 2 crediti formativi per ogni ora effettiva di docenza in eventi o progetti formativi accreditati ECM, entro il limite del 50% di crediti formativi da acquisire nel corso dell'anno solare. I crediti possono essere acquisiti in considerazione esclusivamente delle ore effettive di lezione; i crediti non possono cioè essere frazionati o aumentati in ragione dell'impegno inferiore o superiore ai 60 minuti di lezione (*le lezioni di durata inferiore ai 60 minuti non possono essere prese in considerazione, né possono cumularsi frazioni di ora per docenze effettuate in eventi diversi*).

I Docenti/Relatori possono conseguire solo i predetti crediti ECM; non possono conseguire i crediti formativi in qualità di partecipanti ad eventi nei quali effettuano attività di docenza.

L'Organizzatore è responsabile della corretta attestazione dei crediti.

ELENCO DELLE SESSIONI PER LE QUALI È STATO RICHiesto L'ACCREDITAMENTO**SMART Congress (solo Medici)**

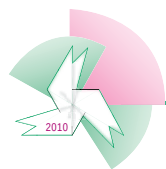
26 MAGGIO	Sessioni AM	Lunch Sessions	Sessioni PM
3 crediti	1 credito	2 crediti	
27 MAGGIO	Sessioni AM	Lunch Sessions	Sessioni PM
2 crediti	2 crediti	2 crediti	
28 MAGGIO	Sessioni AM	Lunch Sessions	Sessioni PM
3 crediti	1 credito	2 crediti	

SMART Nursing (solo Infermieri)

27 MAGGIO - 28 MAGGIO	7 crediti
-----------------------	-----------

Non sono stati richiesti crediti per Comunicazioni Libere e Poster Session.

PER I CREDITI ATTRIBUITI AGLI EDUCATIONAL COURSES, SI VEDA ALLE PAGINE DEI RELATIVI PROGRAMMI.



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-AARO I	€ 260,00
Non soci	€ 270,00
* Infermieri	€ 120,00
* Specializzandi	ingresso libero

Le quote di iscrizione si intendono IVA 20% inclusa.

* Per la riduzione infermieri è richiesta la presentazione di un documento comprovante il diritto. La cartella congressuale è garantita solo ai preiscritti (medici e infermieri).

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
- Volume Comunicazioni Libere
- Attestato di partecipazione
- Coffee break

La cartella congressuale è garantita solo ai preiscritti (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 remissione del badge con relativo codice a barre e comporterà il costo di € 20,00 + IVA.

LINGUA UFFICIALE

Italiano-Inglese con servizio di traduzione simultanea (la traduzione non è prevista per alcune sessioni segnalate nel programma, 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 1° 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 26 Maggio fino alla conclusione dei lavori scientifici, con i seguenti orari:

Mercoledì	26 Maggio	7.30 – 18.30
Giovedì	27 Maggio	8.00 – 18.30
Venerdì	28 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 26-27-28 Maggio, in differenti sedute, come da Programma. Ogni comunicazione avrà un tempo disponibile di 10 minuti, di cui almeno 3 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 26 Maggio alle ore 15.30 del 28 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 27 Maggio per i poster del Gruppo 1 (Terapia Intensiva 1), del Gruppo 2 (Anestesia) e del Gruppo 3 (Nursing), e dalle ore 14.00 alle ore 15.30 del giorno 28 Maggio per i poster del Gruppo 4 (Terapia Intensiva 2) e del Gruppo 5 (Anestesia Locoregionale e Terapia del Dolore). Per i poster del Gruppo 6 (Poster Exhibition) è prevista una discussione libera, senza moderatori, dalle ore 14.00 alle ore 15.30 del giorno 28 Maggio. E' richiesta la presenza di almeno uno degli autori per rispondere ad eventuali domande da parte del pubblico.

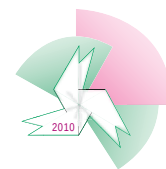
SERVIZI DI RISTORO

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 "AUTOSTRADE" 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 (26-27-28 Maggio) è stata attivata una navetta gratuita che collega la Metropolitana Linea 1 Rossa fermata Amendola 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, 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).

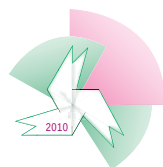
Mezzi di superficie

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

- tram n.16 (fermata in piazza VI Febbraio e largo Domodossola),
- tram n. 27 (capolinea di piazza VI Febbraio),
- autobus n. 78 (fermata via Colleoni),
- tram n. 1 e n. 33, autobus n. 57 e n. 43 (fermata all'angolo tra corso Sempione e via Domodossola).

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
* Nurses	€ 120,00
* Speciality students	free entrance

20% VAT included
* A document proving this right is required.

Registration fee includes:

- Congress bag
- Badge
- Free Papers Book
- 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 some scientific sessions (detailed in the scientific program), 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 1st 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 26 until the closing of the scientific sessions, according to the following opening hours:

Wednesday	May 26	7.30 - 18.30
Thursday	May 27	8.00 - 18.30
Friday	May 28	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

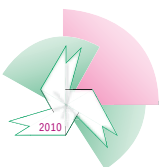
Free scientific communications will be presented on May 26-27-28 at different sessions as specified in the program. To each free communication 10 minutes will be allowed, including 3 minutes for discussion.

Posters will be affixed in the Poster Area – 1st floor (see map) from 11.00 a.m. of May 26 to 3.30 p.m. of May 28. 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 27 (Groups 1, 2 and 3) and from 2.00 p.m. to 3.30 p.m. of May 28 (Groups 4 and 5).
For Group 6 “Poster Exhibition” a free discussion (with no chairpersons) is scheduled on May 28 from 2.00 p.m. to 3.30 p.m.

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 (Abbiategrosso 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 (Abbiategrosso 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

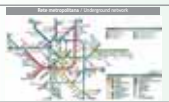
During the SMART Congress (May 26-27-28), a free bus service will be all-day available, from opening to closing of the scientific sessions, between Amendola underground station (Red Line 1) and Porta Gattamelata main entrance.
See map on page 84
This distance would take approximately 20 min by foot.

PUBLIC TRANSPORT

To encourage the use of public trasport 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

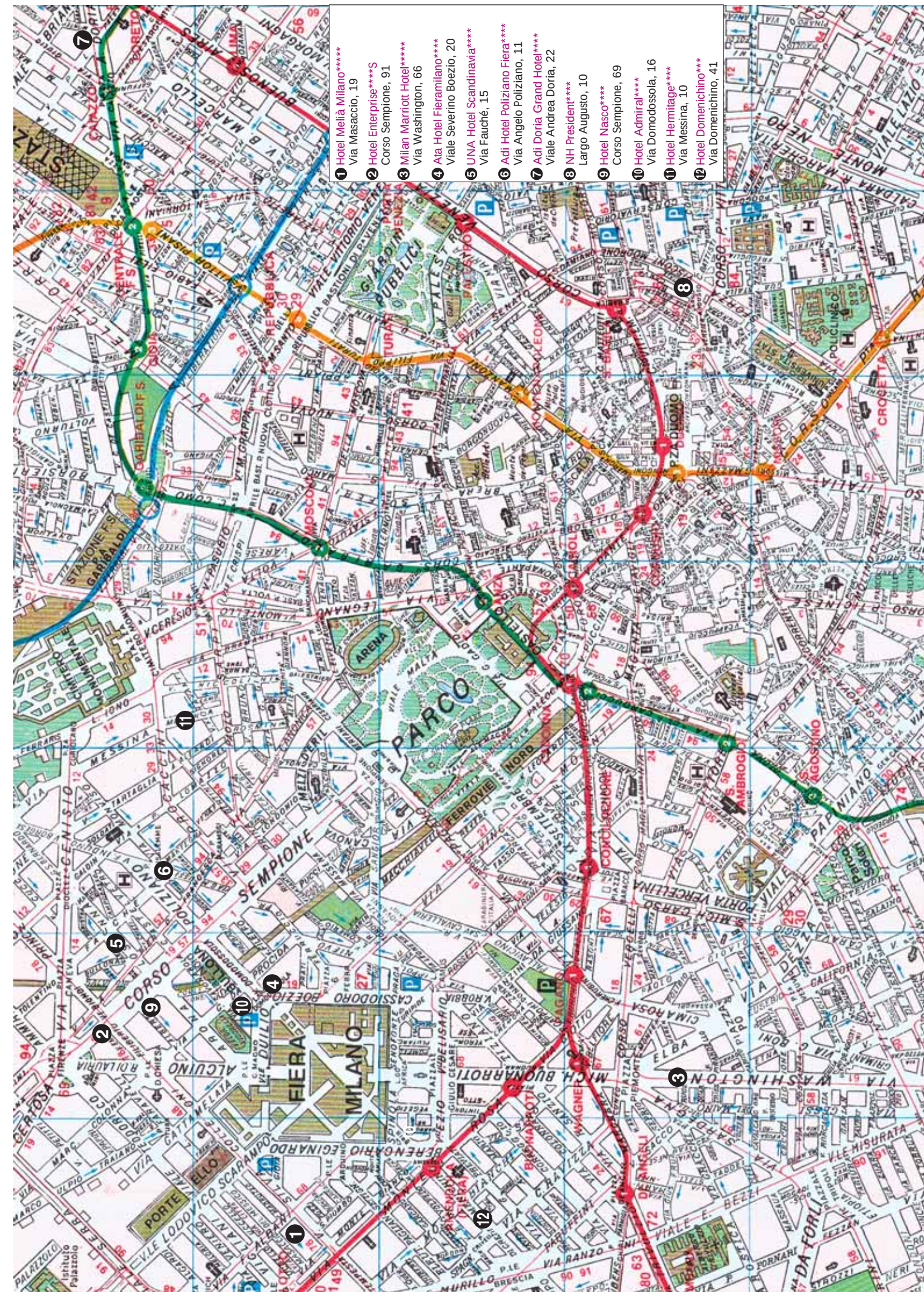
You can also reach Milano Convention Centre by surface trasport.
Tram no. 16 (piazza VI Febbraio or largo Domodossola stops)
Tram no. 27 (piazza VI Febbraio terminal)
Bus no. 78 (via Colleoni stop)
Tram no.1 and no. 33, bus no. 43 and no. 57 stopping on the corner between corso Sempione and via Domodossola

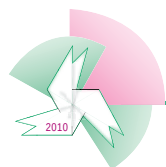
Taxi service

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



Milano Convention Centre - MIC
May 25-27, 2011





La mostra scientifica è aperta dalle ore 8.30 del 26 Maggio alle ore 17.30 del 28 Maggio.

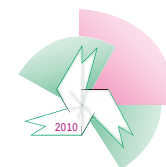
Si ringraziano gli Espositori per il contributo dato alla realizzazione dello SMART.

AZIENDA	N° STAND
A. DE MORI	58
A.R.I.T.M.I.A.	T5
ABBOTT	19 28
AIR LIQUIDE MEDICAL SYSTEMS	42
AMBU	89
ANTONIO DELFINO EDITORE	T1
ASSIMEDICI - ASSISANITA'	T6
ASA BROKER	T9
ASTRAZENECA	55
B. BRAUN MILANO	107
BAXTER	66 67 68 75 76 77
BELLCO	F5
BRAHMS ITALIA	31
BRISTOL MYERS SQUIBB	40
BURKE & BURKE	2 3 12 13
CAREFUSION ITALY	4 11
CONVATEC ITALIA	39
COOK ITALIA	59 60
COVIDIEN ITALIA	33
CREMASCOLI & IRIS.....	44
CSL BEHRING	86 87
DI DEDDA	F2
DIEMME DISPOSITIVI MEDICI	112
DIMAR	16
DRAEGER MEDICAL ITALIA	22 25
ebi HAMILTON MEDICAL ITALIA	52
EDWARDS LIFESCIENCES ITALIA	53
ELI LILLY ITALIA	32
ELSEVIER MASSON	T4
ESTOR	26 27
FISHER & PAYKEL HEALTHCARE ITALIA	43
FRESENIUS KABI ITALIA	57
FRESENIUS MEDICAL CARE	57
GE HEALTHCARE CLINICAL SYSTEMS	38 Bis
GHEDIMEDIA	T7
HACKERMANN & BILD	F3

AZIENDA	N° STAND
HAROL	65 78
HILL ROM	51
HOSPAL	70 71
ICU MEDICAL	F4
INSTRUMENTATION LABORATORY	108
INTERMED - HEINE.....	101
INTERSURGICAL	49
ITALIA MEDICAL SYSTEMS.....	F1
KARDIA	38
KEDRION	84 85
LIBRERIA FOGLIAZZA	F6
M. e B.S.....	T2
MAQUET ITALIA.....	23 24 • 5 6 9 10
MEDISIZE ITALIA	29
MEDIVAL	54
MINDRAY CO.	50
MOVI	48
NIHON KOHDEN ITALIA	17 18
NURSIND Professioni Infermieristiche	14
OCTAPHARMA	102 103
PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	34 35 36 37
RESMED ITALY	100
RESPIRONICS ITALY	34 35 36 37
SCHERING PLOUGH	98 91
SEDA	56 • 61 62 81 82
SIDAM	45
SMITHS MEDICAL ITALIA	72 73
SONOSITE ITALY	109 110 111
STARMED	83 105 106
TELEFLEX MEDICAL	20 21
TEM INTERNATIONAL	88
VERATHON MEDICAL ITALIA	15
VIGLIA	104
VYGON ITALIA	93 94 95 96
WEBBIT	46 47

RINGRAZIAMENTI

A.R.I.T.M.I.A. • AB MEDICA • B. BRAUN MILANO • BAXTER • BOEHRINGER INGELHEIM
BRISTOL MYERS SQUIBB • COVIDIEN ITALIA • CSL BEHRING • DRAEGER MEDICAL ITALIA • ELI LILLY ITALIA
FISHER & PAYKEL HEALTHCARE ITALIA • FRESENIUS KABI ITALIA • FRESENIUS MEDICAL CARE
GE HEALTHCARE CLINICAL SYSTEMS • HILL ROM • MAQUET ITALIA • MEDIVAL
NIHON KOHDEN ITALIA • NOVARTIS FARMA • OCTAPHARMA • PFIZER ITALIA • SANOFI - AVENTIS
SCHERING PLOUGH • SMITHS MEDICAL ITALIA



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
Slide Center
Distribuzione cuffie
Faculty Lounge
Area Relax
Internet Point

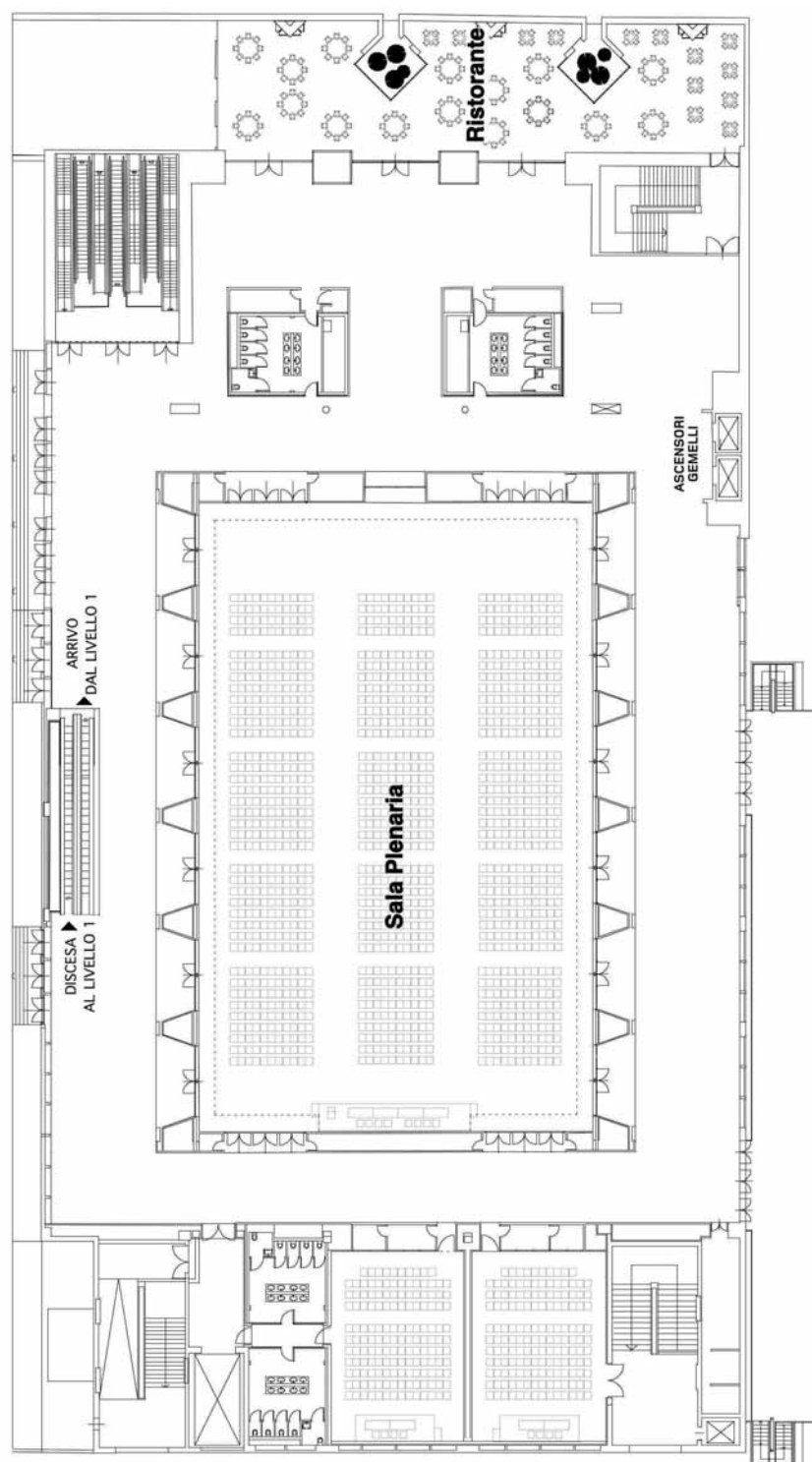


2° Piano

Area Congressuale

Sala Plenaria

Servizio Ristorante

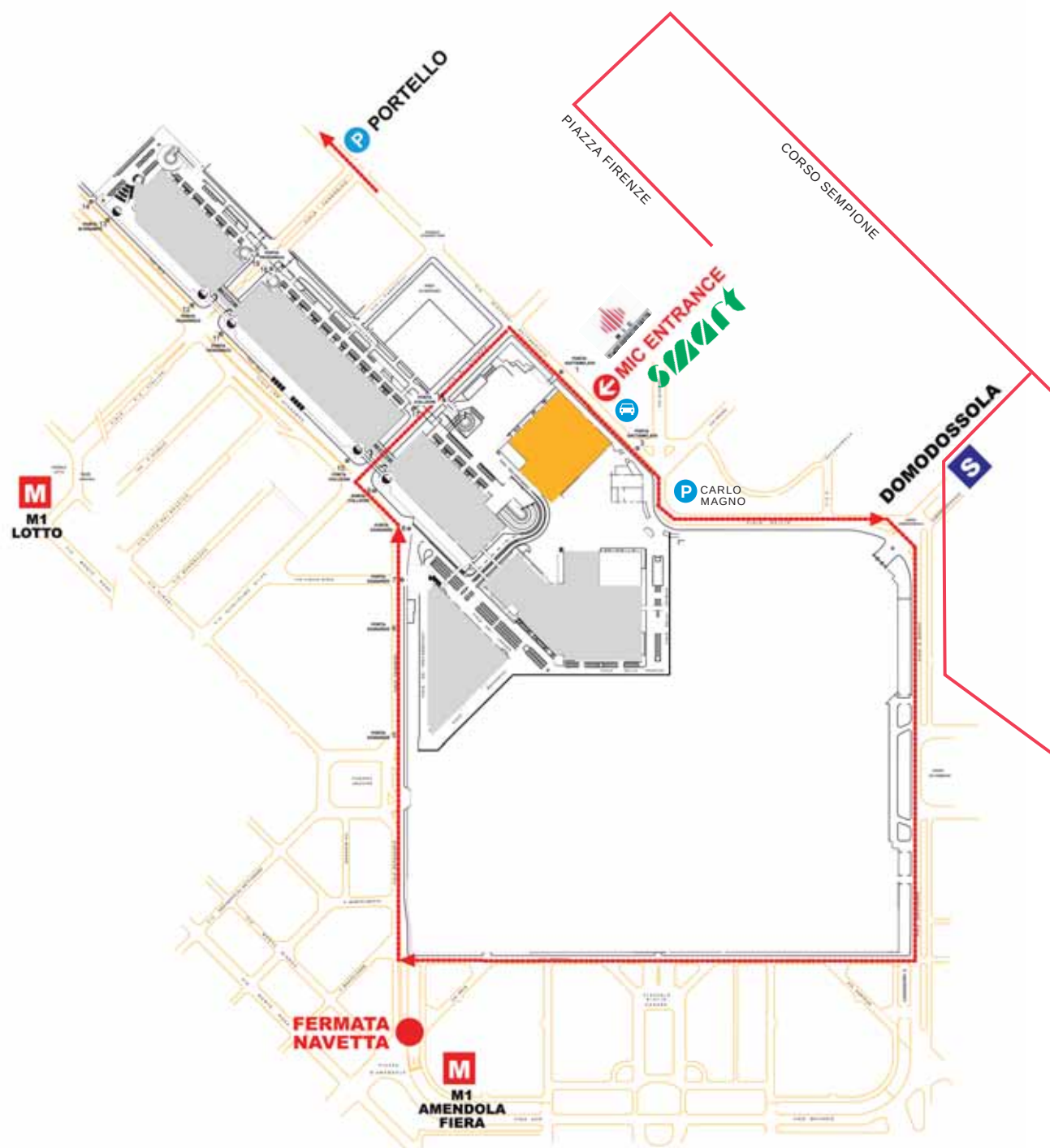
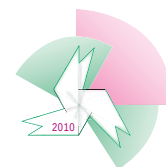


Livello -1

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



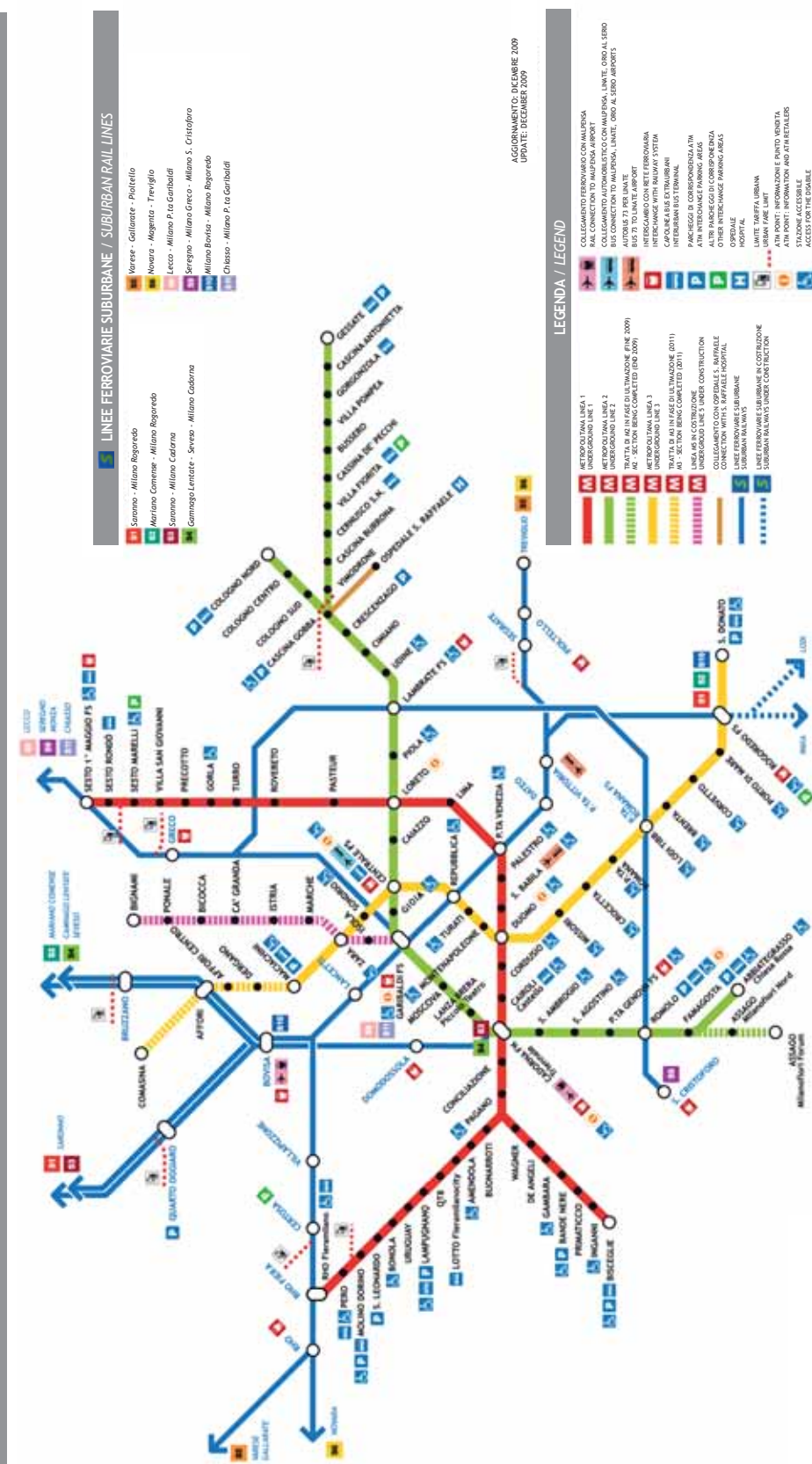


LEGENDA:

-  PARCHEGGIO
-  METROPOLITANA LINEA ROSSA
-  PASSANTE FERROVIARIO
-  TAXI

.....➡ NAVETTA CIRCOLARE GRATUITA per SMART (vedi descrizione a pag. 75)
FREE BUS SERVICE for SMART CONGRESS (see page 77)

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



NOTE

[illegible]

NOTE

Handwriting practice lines consisting of 25 horizontal lines.



NIHON KOHDEN

Touch the Solution



Life Scope **TR**

La Nuova Generazione di Monitor Modulari

VI ATTENDIAMO PRESSO IL NOSTRO STAND N. 17-18

NIHON KOHDEN ITALIA Srl

Via San Tomaso 78, 24121 Bergamo. Tel. 035 219543, Fax 232546. e-mail: info@nkitaly.com

Sistema di gestione per la qualità UNI EN ISO 9001:2000; UNI CEI EN ISO 13485:2004