

Il contenuto del corso è coerente con gli obiettivi formativi stabiliti per le categorie per le quali verranno attribuiti i crediti formativi e precisamente: Medici (Npi, Pediatri e Fisiatri), logopedisti, fisioterapisti

La quota di iscrizione comprende:

- o partecipazione alle sessioni scientifiche
- o attestato di partecipazione
- o Materiale didattico

rev. 0 del 6 febbraio 2015

modalità di iscrizione

La quota di iscrizione è di € 50,00

La quota per studenti universitari è di € 25,00

Partecipazione a numero chiuso: 30 posti



provider
accreditatore



La disfagia: criteri valutativi e aspetti decisionali

Modalità di iscrizione

Con bonifico bancario:

IBAN: IT05D052162280000000095035
presso il Credito Valtellinese Busto Arsizio
intestato a AIAS onlus, con la seguente
causale: "Nome e cognome del Partecipante – iscrizione corso 28 febbraio 2015"

Inviare la scheda di iscrizione compilata,
unitamente alla ricevuta del pagamento via
fax al num. 0331/322710 oppure tramite
mail al seguente indirizzo:
mazzoni.cinzia@aias-busto.it

Sede del Corso

Aias A. Tosi
Busto Arsizio - Via Alba 30



Segreteria Organizzativa

AIAS onlus: Cinzia Mazzoni

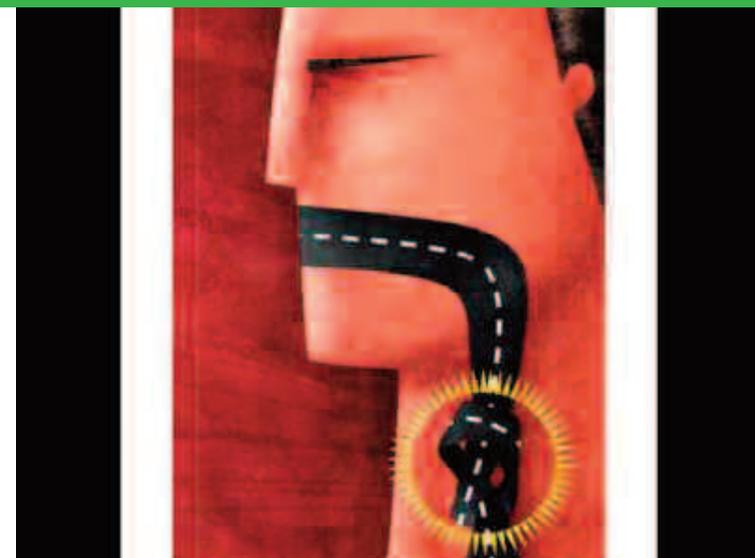
Via Alba 30 - 21052 Busto Arsizio (VA)

Tel. 0331/639328 - Fax 0331/322710

e-mail mazzoni.cinzia@aias-busto.it

Direzione Scientifica

Dott.ssa L. Musetti
AIAS onlus Busto Arsizio



Busto Arsizio, Sede Aias
28 Febbraio 2015

09.00 **La disfagia oro-faringea ed esofagea.**
Premesse anatomo-funzionali della deglutizione.

09.30 **Disfagia oro-faringea e criteri decisionali.**
- La storia clinica retrospettiva
- L'esame rx videofluoroscopico vs esame fibroendoscopico (FEES)
- Compensi e facilitazioni deglutitorie
- La tosse come compenso
- Alimentazione per os vs PEG

10.30 **Break**

11.00 **Disfagia esofage e criteri decisionali**
- La storia clinica retrospettiva (segni e sintomi)
- L'esame rx videofluoroscopico vs esame phmetria/scintigrafia.
- Farmaci e dieta antireflusso gastro-esofageo
- PEG/ plastica antireflusso

Disfagia in esiti di plastica anti-reflusso

- Rifiuti ad alimentarsi e comportamento agitato ai pasti
- Alterazione della funzionalità del transito eofago-gastrico
- Immagini Rx videofluoroscopiche

12.30 **Pausa Pranzo**

È stata richiesta autorizzazione ECM per le seguenti categorie professionali:

- Medici (NPI, Pediatri e fisiatri), Logopedisti, Fisioterapisti

13.30 **Presentazione di n°4 casi clinici secondo il punto di vista del logopedista e del TdR sulla base:**
- della storia clinica del paziente
- dei segni/sintomi/comportamenti che hanno orientato il sospetto diagnostico di disfagia oro-faringea piuttosto che di disfagia esofagea
- dei criteri decisionali che hanno consentito di continuare con l'alimentazione per os piuttosto che per SNG o PEG
- dei risultati, conseguenti a tali scelte, in termini di ripercussioni sul piano nutrizionale, respiratorio e comportamentale (vedi dolore/ stato sofferente).

16.00 QuestionarioECM

16.30 Chiusura lavori

Dott. Carlo Bianchi

*Medico Specialista in Medicina Fisica e Riabilitazione – Polo Lombardia 1 - Fondazione Don Carlo Gnocchi di Milano
Membro della Commissione Medica Specialistica del Comitato Regionale Lombardo in qualità di esperto nel campo della Riabilitazione nelle malattie neuromuscolari.*

La disfagia: criteri valutativi e aspetti decisionali

28 febbraio 2015

Dati personali

Cognome e nome.....
Luogo e data di nascita.....
Via.....n.....
Città.....Prov.....
Cap.....C. F.....
Professione.....
e-mail.....

La fattura è da intestare:

a me stesso all'azienda

Dati dell'azienda a cui intestare la fattura

Ragione Sociale.....
Codice Fiscale o P. Iva
Via.....n.....
Città.....Prov.....
Cap.....Te.l.....
E-mail.....

Nel rispetto delle norme sulla privacy, il suo nominativo sarà trasmesso al provider accreditatore, come da espressa richiesta per l'accreditamento dell'evento.

Esprimo il consenso previsto dall'art. 4 comma 1 lett. D e lett. E d. lgs. 196 del 30/06/03 (privacy), relativo al trattamento dei miei dati personali a fini informativi in merito alle vostre iniziative.

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