



**Policlinico di Monza**  
Istituto ad Alta Specializzazione



**Fondazione  
Policlinico di Monza**



**Istituto Superiore di Formazione  
per Aziende e Imprese**

**SABATO 19 e DOMENICA 20 OTTOBRE 2024**  
**dalle ore 8.30 alle ore 17.00**

# **CORSO DI ECOGRAFIA DI BASE**

**SCUOLA DI ECOGRAFIA DI BASE DEL POLICLINICO DI MONZA**

Accreditata SIUMB Società Italianadi Ultrasonologia in Medicina e Biologia

**Direttore: Dott. Stefano Folzani**



**L'EVENTO SI SVOLGERÀ PRESSO:**

I.S.F.A.I. - Istituto Clinico Universitario di Verano Brianza  
Via Francesco Petrarca, 51 - 20843 Verano Brianza - MB

## **Organismi della scuola di Ecografia**

Direttore della Scuola di Ecografia di base del Policlinico di Monza - SIUMB:

**Dott. Stefano Folzani** Specialista in Radiologia e Diagnostica per Immagini e Direttore del Dipartimento di Diagnostica per Immagini del Policlinico di Monza.

Tel. 0392810378 - 3382974695 - 3666878982 - **Dott. Stefano Dughetti** Responsabile della Sezione di Ecografia del Dipartimento di Diagnostica per Immagini del Policlinico di Monza e Direttore Scientifico della Scuola di Ecografia di base del Policlinico di Monza.

## **Docenti Scuola di Ecografia di base:**

- Stefano Folzani (Direttore della Scuola)
- Stefano Dughetti (Responsabile Scientifico)
- Roberto Brembilla
- Giovanni Masnada
- Luca Bonaiuto

La Segreteria della Scuola di Ecografia di Base del Policlinico di Monza - SIUMB, sita in via Amati 111 a Monza, è aperta al pubblico nei seguenti giorni:

- dal lunedì al mercoledì mattina e venerdì mattina dalle 8.30 alle 12.30

## **Informazioni & Iscrizioni**

- Mail: [scuoladiecografia@policlinicodimonza.it](mailto:scuoladiecografia@policlinicodimonza.it)
- Tel. 0392810378 - 3382974695 - 3666878982



## PROGRAMMA DEL CORSO DI ECOGRAFIA DI BASE

Scuola di Ecografia del Policlinico di Monza - Accreditata SIUMB

### PRIMA GIORNATA

- **08.45**

Apertura dei lavori (A. Lamastra - Direttore Sanitario Policlinico di Monza)

- **09.00**

Presentazione del corso (S. Folzani)

### I SESSIONE:

- **09.15**

Principi di fisica, apparecchiature, semeiotica, artefatti, principi dell'ecocolordoppler (S. Dughetti)

- **09.45**

Nozioni di Minima di CEUS e di Elastosonografia e il Referto Ecografico (S. Folzani)

- **10.10**

#### ECOGRAFIA CLINICA DEL COLLO E DEL SISTEMA VASCOLARE SUPERFICIALE

(R. Brembilla)

Anatomia ecografica del collo: tiroide, ghiandole salivari e stazioni linfonodali (Sezione LIVE)

Tiroide, paratiroidi, ghiandole salivari e linfonodi del collo: principali quadri patologici

- **11.00**

Anatomia dei vasi epiaortici e cenni di quadri patologici (S. Folzani)

Anatomia vascolare degli arti inferiori e cenni di patologia

Aorta Addominale e Vasi iliaci: anatomia e cenni di patologia

- **12.00**

Presentazione di casi clinici e discussione

- **12.45**

PAUSA PRANZO

- **14.00**

ECOGRAFIA CLINICA DELL' ADDOME (S. Dughetti - S. Folzani)

Anatomia dell'addome: fegato, colecisti, vie biliari

Epatopatie diffuse e ipertensione portale

Patologie focali benigne del fegato (incluse patologie infettive) e Patologie focali maligne del fegato

Patologia della colecisti e delle vie biliari

Anatomia ecografica di milza e pancreas

Patologia splenica

Pancreas: flogosi e neoplasie

Apparato digerente: anatomia, tecnica di esecuzione e cenni di patologia (lo pseudokidney)

- **16.30**

Presentazione di casi clinici e discussione

- **17.30**

Chiusura Lavori

## **SECONDA GIORNATA**

### **I SESSIONE:**

- **9.00**

ECOGRAFIA CLINICA DELL'APPARATO URO-GENITALE (G. Masnada)

Anatomia ecografica di rene, vescica e prostata

Patologia renale Vescica: la patologia

- **10.30**

Nozioni di minima in ecografia toracica (S. Dughetti - S. Folzani)

- **11.00**

Discussione di casi clinici

- **12.30**

Chiusura lavori e organizzazione tirocini negli ambulatori

**QUOTA DI ISCRIZIONE: €1.400,00 € (IVA esente)** + Euro 2,00 della marca da bollo  
**DESTINATARI: Medici Specialisti e Specializzandi - Massimo 25 partecipanti**  
**DURATA: 2 giornate d'aula + 120 ore di pratica all'interno dell'ambulatorio di ecografia del Policlinico di Monza**  
**CREDITI ECM: 50 crediti**

Pagamento (si raccomanda di effettuare il versamento relativo alla quota di iscrizione solo al ricevimento della conferma di inizio corso da parte della Segreteria):

Bonifico bancario intestato a:

Policlinico di Monza

**IT12L0503433842000000022982**

Banco BPM - Seregno

Causale di pagamento: **"NOME e COGNOME della persona che si iscrive - corso ecografia di base - PdM"**.

### **Dati per la fatturazione**

Intestazione fattura.....

Indirizzo ..... Città..... Prov.....

Cap.....

C.F. .... Partita IVA .....

Luogo e data di nascita .....

Codice SDI.....

Le domande di iscrizione dovranno essere debitamente compilate ed inoltrate alla Segreteria entro e non oltre 20 giorni prima del corso alla mail: **info@isfai.it**

L'iscrizione si considera confermata unicamente al ricevimento del pagamento.

## SCHEDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DI ECOGRAFIA DEL POLICLINICO DI MONZA

Cognome e Nome .....  
Luogo e data di nascita .....  
Residente a ..... Prov. .... Cap.....  
Via/Vicolo/Piazza ..... n..... Recapiti Telefonici .....  
E-mail ..... Codice Fiscale .....  
Anno di Laurea ..... Specializzazione/i in.....  
conseguita nell'anno .....

Frequenza del corso teorico di base:  si  no  
Socio SIUMB:  si  no  
Azienda o Ente di Appartenenza .....  
Città .....Prov..... Cap.....  
Via/Vicolo/Piazza .....n..... Recapiti Telefonici .....  
E-mail .....

### Con la presente dichiaro:

- di essere in possesso di polizza assicurativa personale (obbligatoria) contro i rischi/ infortuni derivanti dall'attività professionale;
- di aver preso visione del regolamento della scuola e di condividerlo integralmente;
- di prendere atto che il Policlinico di Monza ha adottato il proprio codice etico, reperibile sul sito internet e di impegnarmi ad osservarlo nell'ambito delle attività inerenti la partecipazione al Corso di Ecografia di Base, in quanto applicabile a tutti i soggetti che entrano in relazione con Policlinico di Monza

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Dichiaro inoltre di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 e 14 e seg. del Regolamento UE 2016/679, aver compreso i miei Diritti e, esprimo le mie preferenze per i trattamenti specifici di seguito elencati:

Relativamente al trattamento dei propri dati personali per la finalità di Gestione amministrativa, organizzativa e di erogazione di attività formativa (punti C.1 e C.2 informativa) - consenso dell'Interessato necessario per la fruizione da parte dello stesso dei servizi e trattamenti:

- di prestare il proprio consenso
- di negare il proprio consenso

Relativamente al trattamento dei propri dati personali per finalità di marketing diretto da parte di ISFAI (punto C.3 informativa) - consenso dell'Interessato opzionale e facoltativo, senza alcuna conseguenza sull'effettuazione delle prestazioni richieste, in caso di rifiuto.

- di prestare il proprio consenso
- di negare il proprio consenso

Relativamente al trattamento dei propri dati personali inerente la comunicazione a terzi per finalità di marketing (punto C.4 informativa) - consenso dell'Interessato opzionale e facoltativo, senza alcuna conseguenza sull'effettuazione delle prestazioni richieste, in caso di rifiuto.

- di prestare il proprio consenso
- di negare il proprio consenso

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



La formazione viene erogata nelle strutture di I.S.F.A.I. - Policlinico di Monza



Il Provider di riferimento per gli eventi è la Fondazione Policlinico di Monza



**Policlinico di Monza**  
Istituto ad Alta Specializzazione

Via Carlo Amati, 111 - 20900 Monza - [www.policlinicodimonza.it](http://www.policlinicodimonza.it)