

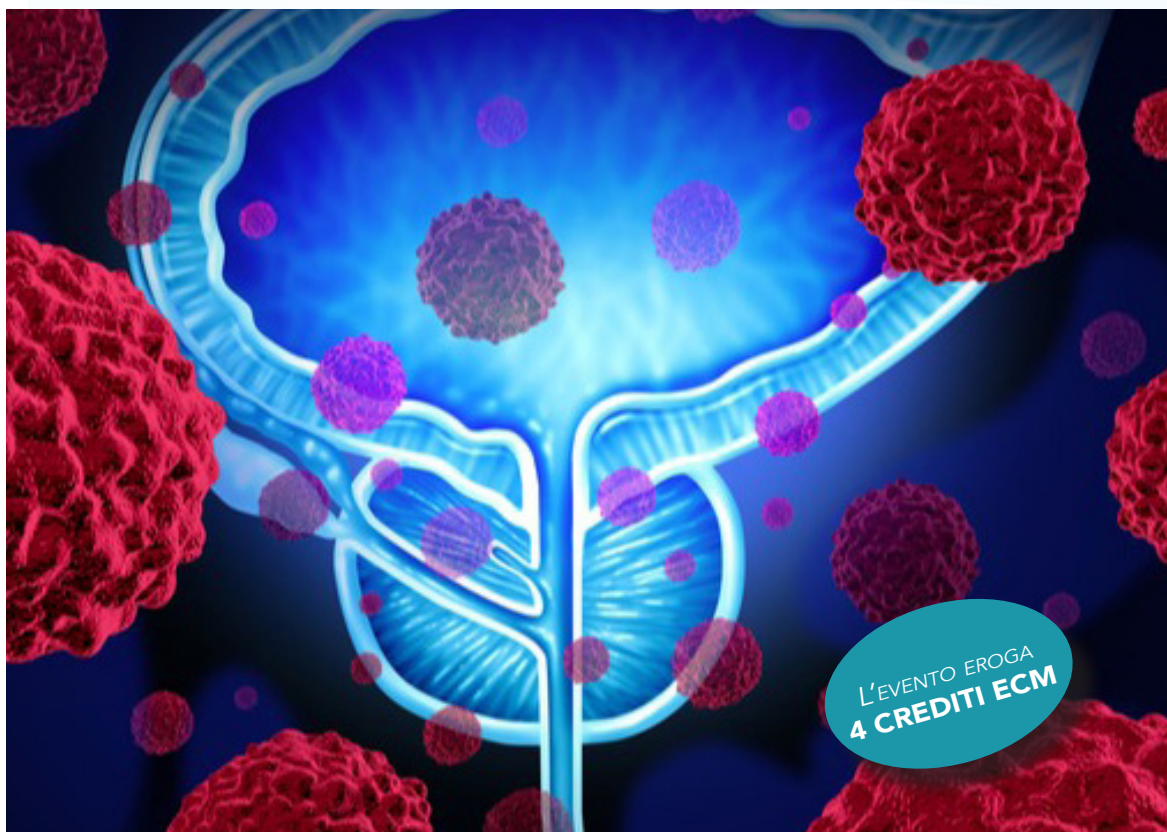


**Istituto Superiore di Formazione**  
per Aziende e Imprese



# **PATOLOGIA PROSTATICA**

## **una sola ghiandola e tanti problemi**



**20 Aprile 2024 dalle 8.30 alle 13.30**

**L'EVENTO SI SVOLGERÀ PRESSO:**

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

*per ulteriori dettagli e iscrizione: [info@isfai.it](mailto:info@isfai.it)*

## PROGRAMMA DELL'EVENTO

- **08.10** Registrazione dei partecipanti
- **08.40** Saluto delle Autorità
- **08.50** Presentazione del corso (**Dr. Casellato**)

## EPIDEMIOLOGIA DELLA PATOLOGIA PROSTATICA E PERCORSI PER LA SUA GESTIONE: DAL MMG ALLO SPECIALISTA

- **09.00** Epidemiologia della Patologia Prostatica (**Dr. Papetti**)
- **09.20** La Patologia Prostatica in ATS Brianza (**Dr. Cavalieri D'Oro**)
- **9.40** Il Paziente: dallo studio del Medico di Medicina Generale allo Specialista (**Dr. Casellato**)

## PERCORSI DIAGNOSTICI E TERAPAUTICI DELLA PATOLOGOIA PROSTATICA

- **10.00** IPB: dal sintomo alla diagnosi (**Dr. Spiga**)
- **10.20** Il Tumore della Prostata dal sintomo alla diagnosi (**Dr. Anceschi**)
- **10.40** Le prostatiti dal sintomo alla diagnosi (**Dr. Inneo**)

## COFFE BREAK (11.00 – 11.20)

## TERAPIA DELLA PATOLOGIA PROSTATICA:

- **11.20** Orientamenti nella terapia Medica per la IPB (**Dr. Spiga**)
- **11.35** La moderna terapia chirurgica dell'IPB: dalla TURP ai Laser (**Dr. Casellato**)
- **11.50** Adenocarcinoma della Prostata: un approccio multidisciplinare (**Dr. Inneo**)
- **12.05** Cosa dice il Chirurgo (**Dr. Casellato**)
- **12.20** Cosa dice il Radioterapista (**Dr.ssa De Santis**)
- **12.35** Cosa dice l'Oncologo (**Dr. Mucciante**)

## OLTRE LA PATOLOGIA PROSTATICA

- **12.50** Il ruolo dell'Andologo (**Dr. Inneo**)
- **13.05** Il ruolo del Funzionalista/Riabilitatore (**Dr.ssa Tridico**)

## DOMANDE E DISCUSSIONE (13.20 – 13.30)

Compilazione del questionario ECM

## FACULTY

TITOLO	NOME E COGNOME	AFFILIAZIONE	
Dott.	Aneschi Riccardo	Dirigente Medico Dipartimento Urologia	Policlinico di Monza
Dott.	Casellato Stefano	Responsabile Medico Dipartimento Urologia	Policlinico di Monza
Dott.	Cavalieri D'Oro Luca	Direttore SC di Epidemiologia	ATS Monza e Brianza
Dott.	Cerreta Vincenzo	Dirigente Medico Dipartimento Radioterapia	Policlinico di Monza
Dott.	Inneo Vincenzo	Dirigente Medico Dipartimento Urologia	Policlinico di Monza
Dott.	Mucciante Marco	Dirigente Medico Dipartimento Oncologia	Policlinico di Monza
Dott.	Papetti Riccardo	Medico Specializzando in Urologia	Policlinico di Monza
Dott.	Spiga Paolo	Dirigente Medico Dipartimento Urologia	Policlinico di Monza
Dott.ssa	Tridico Milena	Coordinatore Infermieristico Dipartimento Urologia	Policlinico di Monza

### CON IL PATROCINIO DI:

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ATS Brianza



OMGeOMB

Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri  
della Provincia di Monza e della Brianza

CON IL CONTRIBUTO NON CONDIZIONANTE DI:  
RECORDATI INDUSTRIA CHIMICA E FARMACEUTICA SPA

## Le iscrizioni si ricevono fino a 10 giorni prima l'inizio dell'Evento:

- tramite e-mail all'indirizzo info@isfai.it

### DATI ANAGRAFICI

Cognome (\*) ..... Nome (\*) .....  
Codice Fiscale (\*) .....  
Luogo di nascita (\*) .....  
Prov. (.....) Data (\*) ..... / ..... / .....  
Residente in Via/le - Piazza/le (\*)  
..... n° .....  
C.A.P. .... Città (\*) ..... Prov. (.....)  
Telefono ..... Cellulare (\*) .....  
Fax .....  
E-mail (\*) .....  
Professione (\*) .....  
Disciplina (\*) .....  
Partita IVA .....  
Codice SDI/Indirizzo pec .....

### CORSO GRATUITO

Consapevole delle sanzioni civili e penali previste richiamate all'art. 26 L. 4 gennaio 1968, n. 15 si dichiara che i dati riportati corrispondono allo stato reale della persona.

FIRMA \_\_\_\_\_

### CONSENSO TRATTAMENTO 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

FIRMA \_\_\_\_\_