



IL BOTULISMO NELL'ADULTO E NEL BAMBINO

Aula Bogoncelli, Fondazione Salvatore Maugeri
Pavia, 22 maggio 2009
ore 14.00 – 18.00

Programma

Introduzione

Luigi Manzo (Università degli Studi di Pavia)

La tossina botulinica e il meccanismo d'azione

Ornella Rossetto (Università degli Studi di Padova)

Fonti di esposizione, prevenzione e diagnosi di laboratorio

Lucia Fenicia, Fabrizio Anniballi (ISS, Roma)

Quadri neurologici e diagnostica differenziale

Ilaria Merlo (IRCCS Fondazione Mondino, Pavia)

Diagnosi strumentale e usi terapeutici della tossina

Enrico Alfonsi (IRCCS Fondazione Mondino, Pavia)

Diagnosi clinica e gestione del paziente intossicato

Davide Lonati (IRCCS Fondazione Maugeri, – Pavia)

Conclusioni

Carlo Locatelli (IRCCS Fondazione Maugeri, Pavia)

È stato richiesto l'accreditamento ECM dalla Società Italiana di Tossicologia.
La partecipazione all'evento è gratuita. Inviare la scheda d'iscrizione (scaricabile ai siti www.cavpavia.it e www.sitox.org) alla Segreteria Scientifica per posta, fax o e-mail.
Saranno accettate le prime 60 iscrizioni (50 medici – 10 biologi).

Segreteria Scientifica

SERVIZIO DI TOSSICOLOGIA
CENTRO ANTIVELENI DI PAVIA
CENTRO NAZIONALE DI INFORMAZIONE TOSSICOLOGICA
IRCCS Fondazione Salvatore Maugeri
Via Maugeri, 10 - 27100 Pavia
Tel. 0382 26261 - Fax 0382 24605
e-mail: cnit@fsm.it
www.cavpavia.it

Segreteria Organizzativa

SOCIETÀ ITALIANA DI TOSSICOLOGIA - SITOX

Viale Abruzzi 32, 20131 Milano
Tel +39 02 29520311 – fax +39 02 29520179
e-mail sitox@sagr.it
www.sitox.org



Fondazione Salvatore Maugeri
IRCCS



Società Italiana di Tossicologia



Università degli Studi di Pavia
Dipartimento di Medicina Interna e
Terapia Medica

IL BOTULISMO NELL'ADULTO E NEL BAMBINO

Aula Bogoncelli, Fondazione Salvatore Maugeri
Pavia, 22 maggio 2009

Inviare per posta o fax a CNIT – Fondazione Salvatore Maugeri IRCCS
Tel +39 0382 26261 – fax +39 0382 24605 e-mail cnit@fsm.it

Scheda di iscrizione

Si prega di scrivere in stampatello

COGNOME _____ NOME _____

PROFESSIONE E DISCIPLINA ECM: MEDICO BIOLOGO

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DATA DI NASCITA | | | | | | | |

LUOGO DI NASCITA _____ PROVINCIA _____

INDIRIZZO RESIDENZA _____

CAP _____ CITTA' _____ PROVINCIA _____

TEL. _____ FAX _____

E-MAIL _____

NOME ENTE _____

INDIRIZZO ENTE _____

CAP _____ CITTA' _____ PROVINCIA _____

**La partecipazione all'evento è gratuita, inviare la scheda d'iscrizione per posta o fax.
Verranno accettate le prime 60 iscrizioni (50 medici – 10 biologi)**

N.B. La legge n.196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) tutela il diritto di privacy sui dati personali raccolti con questa scheda. Autorizzo l'inserimento dei miei dati in liste per ricevere eventuali materiali informativi legati alla presente e ad altre manifestazioni.

Data _____ Firma _____