

I PROBLEMI ORTOPEDICI NELL'AMBULATORIO DEL PEDIATRA

Aula Magna - Istituto Ortopedico Gaetano Pini

Milano, 24 settembre 2004

Presidente: *Giovanni Peretti*



PROGRAMMA

08.00 Iscrizione al seminario

08.30 Apertura dei lavori – Presentazione del corso

08.45 La formazione dell'arto inferiore dall'embrione all'età adulta e patologie congenite ed acquisite *G. Peretti*

IL PIEDE TORTO CONGENITO

09.00 La diagnosi nel neonato e la terapia precoce del piede torto congenito *F. Verdoni*

09.15 La terapia chirurgica nel piede torto: indicazioni e limiti *A. Memeo*

09.30 Il piede torto inveterato *E. Regondi*

09.45 Terapia incruenta pre-postoperatoria; valutazione critica dell'uso di scarpe e tutori; possibilità di recupero funzionale *W. Albisetti*

10.00 Il punto di vista del pediatra *V. Carnelli*

10.15 **Discussione**

IL GINOCCHIO VARO E VALGO CONGENITI ED ACQUISITI

10.30 Deviazioni congenite degli arti inferiori *A. Memeo*

10.40 Ginocchio varo rachitico – consigli terapeutici *C. Borsani*

10.50 Trattamento ortopedico del ginocchio varo e valgo del bambino *F. Verdoni*

11.00 Trattamento chirurgico delle deviazioni assiali dell'arto inferiore *W. Albisetti*

11.10 Il punto di vista del pediatra *V. Carnelli*

11.25 **Discussione**

11.45 Coffee break

IL PIEDE PIATTO. TAVOLA ROTONDA SUL TRATTAMENTO ORTOPEDICO FISIOTERAPICO E CHIRURGICO

12.00 I plantari *A. Memeo*

12.10 Le scarpe *E. Regondi*

12.20 L'attività fisica *W. Albisetti*

12.30 Quando è necessaria la visita ortopedica *F. Verdoni*

12.40 Il punto di vista del pediatra *V. Carnelli*

12.50 Quando è necessario intervenire chirurgicamente *G. Peretti*

13.00 **Discussione**

13.20 **G. Peretti – SINTESI DELLA GIORNATA E CONCLUSIONI.**

INFORMAZIONI GENERALI

SEDE DEL CONVEGNO

Aula Magna Istituto Ortopedico Gaetano Pini, Via Pini, 9 – Milano

ISCRIZIONE

Quota di partecipazione € 80,00. L'iscrizione dovrà pervenire alla Segreteria Organizzativa entro il 20 settembre per mezzo della scheda allegata. Le iscrizioni saranno accettate in ordine cronologico fino all'esaurimento dei posti disponibili.

ECM

Sono stati assegnati n. 2 Crediti Formativi per i Medici Pediatri.

Segreteria Organizzativa

KEYWORD EUROPA – Via B. Cellini, 4 - 20129 Milano

Tel. 02/54122513 – Fax 02/54124871 – E.mail: keyword4@mdsnet.it - www.keyword-europa.it

INFORMAZIONI GENERALI

Il Congresso si terrà presso l'Aula Magna dell'Istituto Ortopedico "Gaetano Pini" (Via Pini, 9 – Milano).
La quota di iscrizione è di € 80,00 (IVA inclusa). Le iscrizioni saranno accettate in ordine cronologico
di arrivo fino all'esaurimento dei posti disponibili.

ECM

Sono stati assegnati n. 2 Crediti Formativi per i Medici Pediatri.

I PROBLEMI ORTOPEDICI NELL'AMBULATORIO DEL PEDIATRA

Milano, 24 settembre 2004

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome _____

Nome _____

Professione _____

Specialità _____

C.Fiscale _____

Via _____ n _____

Città _____ cap. _____ prov _____

Tel. _____ Fax _____

Email _____

Istituto _____

Via _____ n _____

Città _____ cap. _____ prov _____

Tel. _____ Fax _____

Desidero pagare mediante:

Bonifico bancario (di cui invio copia allegata)
intestato a:
Keyword Europa srl

Monte dei Paschi di Siena – Ag. n. 6 Milano

c/c n. 8480/25 CAB 01606 ABI 1030 CIN X

Assegno n. _____

Banca _____

intestato ed inviato a: Keyword Europa srl

Via Benvenuto Cellini, 4 – 20129 Milano

Carta di credito

VISA MASTERCARD EUROCARD

Le seguenti informazioni relative alla carta di credito

autorizzano l'addebito di quanto richiesto in questa scheda.

N.carta _____

Scadenza _____

Intestata a: _____

Intestare la fattura a:

Cognome _____ Nome _____

Via _____ N. _____

Città _____ cap _____ prov. _____

P.IVA/C.fiscale _____

Si prega di inviare, via fax (o e-mail) la presente scheda debitamente compilata **IN STAMPATELLO**
ed accompagnata da copia del pagamento alla Segreteria Organizzativa:

KEYWORD Europa

Via B. Cellini, 4 - 20129 Milano - Tel. 02 54122513 - Fax 02 54124871

Email: keyword4@mdsnet.it

Il sottoscritto, acquisite le informazioni di cui alla legge 75/96, ai sensi dell'Art. 11 della legge stessa,
conferisce il proprio consenso al trattamento dei dati personali al fine di consentire la gestione di
comunicazioni a carattere informativo, organizzativo, commerciale.

Data _____ Firma _____