

RAZIONALE

L'infertilità di coppia, interessa il 15-20% delle coppie in età fertile nei paesi industrializzati e rappresenta un importante problema non solo medico ma anche sociale. Negli ultimi anni la ricerca ha impegnato diverse risorse al fine di comprendere i meccanismi fisiopatologici di alcune patologie inficianti la fertilità sia maschile che femminile, permettendo un miglior approccio diagnostico ed una migliore gestione terapeutica della coppia 'infertile'. Le competenze dell'andrologo e dell'endocrinologo con interesse nel campo della fertilità di coppia, oggi spaziano dalla medicina interna all'endocrinologia, dalla microbiologia alla biologia molecolare, dalla seminologia alla genetica, e sempre più il ruolo dell'andrologo e dell'endocrinologo trova spazio nell'ambito di una gestione integrata della coppia in iter diagnostico-terapeutico di infertilità.

Il simposio si pone l'obiettivo di affrontare in maniera pratica ed utile per i medici, biologi, biotecnologi e personale infermieristico che prenderanno parte all'incontro, tutti gli aspetti relativi all'infertilità in modo da fornire un percorso clinico-diagnostico-terapeutico chiaro e schematico.

INFORMAZIONI

Evento aperto a un massimo di 25 pax tra Medici Chirurghi, Biologi, Biotecnologi, Urologi, Endocrinologi e Ginecologi.

Durata

La durata del corso è di 8 ore

Sede Incontro

AOU Federico II
Aula seminari edificio 1, piano 2
Via S. Pansini 5, Napoli

Responsabile Scientifico

Prof. Rosario Pivonello

Elenco Relatori

Dott. Bottone Francesco
Dott. Coppola Giorgio
Dott. De Rosa Pasquale
Dott.ssa Fiorentino Agnese
Dott. Galdiero Mariano
Dott. Lo Calzo Fabio
Dott. Maione Luigi
Dott.ssa Nacchia Giuseppina
Prof. Pivonello Rosario
Dott. Salzano Ciro
Dott.ssa Vallone Roberta

Segreteria Organizzativa



Event Planet srl
Tel. 081.19845842 – Fax 081.19845698
Referente: Morena Trematerra
E.mail: ecm@eventplanet.it

Provider ECM

Event Planet srl - ID 3255
ecm@eventplanet.it
L'evento n.: 101998 Ed. 1
Crediti ECM: 9,7

Con il contributo
non condizionato di: **MerckSerono**



II SIMPOSIO L'INFERTILITÀ DI COPPIA



13 OTTOBRE 2014

Aula seminari AOU Federico II

**Via S. Pansini 5
Napoli**

PROGRAMMA

8.30-9.00 Registrazione dei partecipanti

9.00-9.30 Presentazione del Simposio
Prof. Rosario Pivonello

9.30-10.30 LA COPPIA INFERTILE
TRA L'ANDROLOGO E IL
GINECOLOGO:
- Ruolo del fattore femminile per
l'andrologo
- Ruolo del fattore maschile per il
ginecologo
Dott. Luigi Maione
Dott. Pasquale De Rosa

10.30-11.00 L'ESAME DEL LIQUIDO
SEMINALE: DAL CONSENSO AL
REFERTO
Dott. Giorgio Coppola

11.00-11.10 *Coffee break*

11.10-11.40 METODICHE DI VALUTAZIONE
'NON STANDARD' DELLA
QUALITÀ SEMINALE
(FRAMMENTAZIONE,
DECONDENSAZIONE,
MORFOLOGIA ALL'ULTRA
INGRANDIMENTO)
Dott.ssa Giuseppina Nacchia

11.40-12.10 AMBIENTE E FERTILITÀ
Dott. Mariano Galdiero

12.10-12.40 HPV E FERTILITÀ
Dott. Giorgio Coppola

12.40-13.10 SOSTANZE D'ABUSO (ALCOOL E
DROGHE) E FERTILITÀ
Dott. Ciro Salzano

13.10-14.30 *Lunch*

14.30-15.30 VARICOCELE ED INFERTILITÀ:
- Il punto di vista dell'andrologo
clinico
- Il punto di vista dell'andrologo-
urologo
Dott. Mariano Galdiero
Dott. Francesco Bottone

15.30-16.00 UNO SGUARDO AL FUTURO:
LA FERTILITÀ DEI GIOVANI
CAMPANI
Dott. Fabio Lo Calzo

16.00-17.00 L'OFFERTA ASSISTENZIALE
IN CAMPANIA IN AMBITO DI
INFERTILITÀ: DOVE, TEMPI E
COSTI
Dott.ssa Roberta Vallone

17.00-17.30 OLTRE LA LEGGE 40:
DONAZIONE GAMETI ED
ETEROLOGA, COME PUÒ
CAMBIARE L'APPROCCIO
ALL'INFERTILITÀ DI COPPIA
Dott.ssa Agnese Fiorentino

17.30-18.00 DISCUSSIONE INTERATTIVA E
CHIUSURA DEI LAVORI

SCHEDA DI ISCRIZIONE

II SIMPOSIO

L'INFERTILITÀ DI COPPIA

13 OTTOBRE 2014 - Napoli

Da compilare IN OGNI SUA PARTE IN STAMPATELLO ed
inviare via mail a ecm@eventplanet.it, oppure via fax allo
081.19845698.

NON SARANNO ACCETTATE SCHEDE INCOMPLETE.

Entro al massimo 7 giorni prima dell'evento DOVRÀ ESSERE
CONFERMATA LA PRESENZA ALL'EVENTO inviando una
mail a ecm@eventplanet.it, DIVERSAMENTE L'ISCRIZIONE
VERRÀ ANNULLATA.

Cognome _____

Nome _____

Luogo di Nascita _____

Data di Nascita _____

Indirizzo _____

Comune _____ CAP _____

Prov. _____ Telefono _____

Professione _____

Nr. Iscr. Ordine / Collegio / ASS. prof.li _____

Specializzazione _____

E-Mail (obbligatoria in stampatello) _____

Cod. Fiscale _____

Indicare con una X se:

☐ Libero Professionista ☐ Dipendente ☐ Convenzionato

Autorizzazione al trattamento dei dati personali in base all'art. 13 del "Codice
in Materia di Protezione dei Dati Personali" - D.Lgs. n. 196/2003

Data _____ Firma leggibile _____