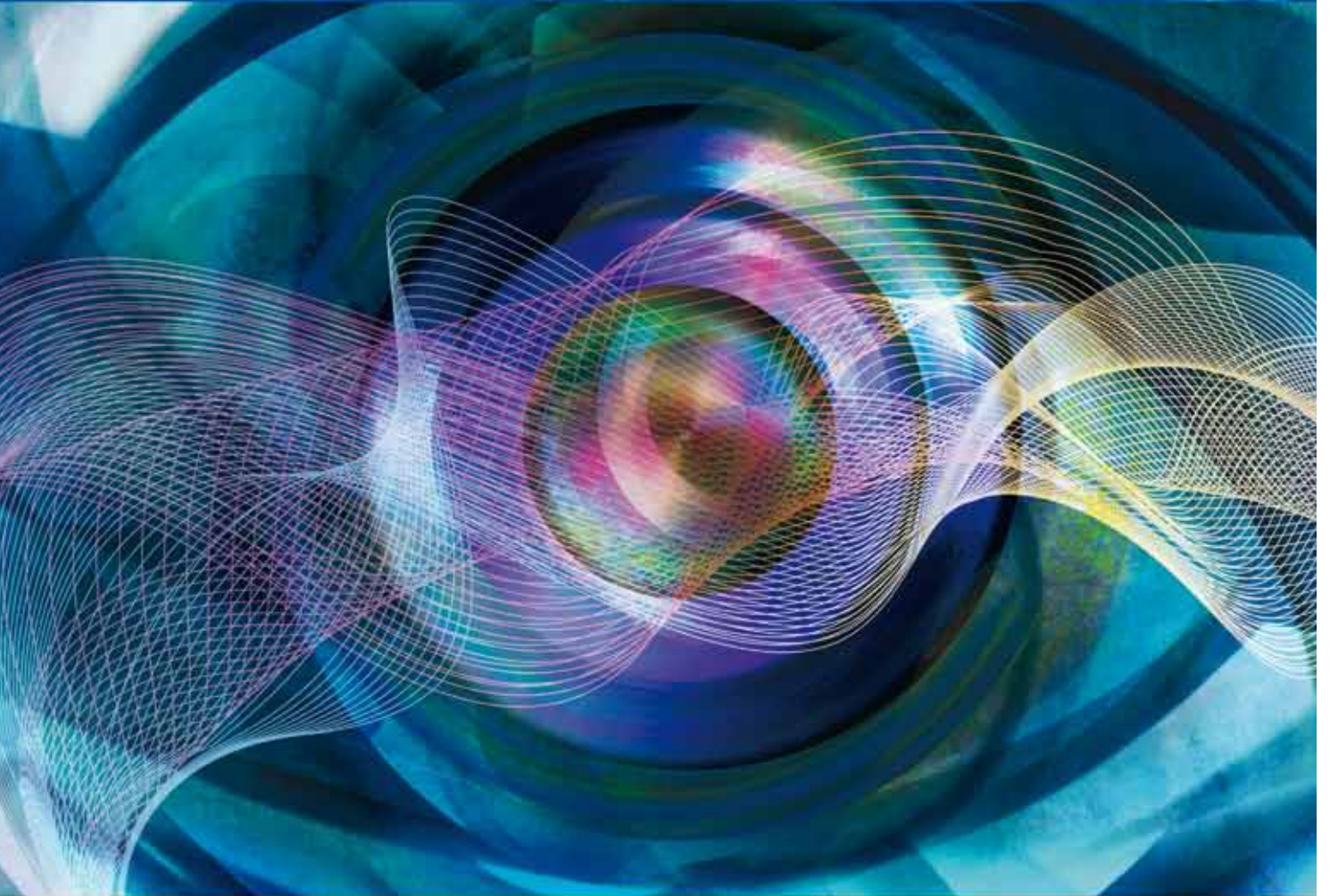


Società Oftalmologica Italiana



15° Congresso Internazionale
22nd Annual Meeting on Cataract and Refractive Surgery
Milano, da mercoledì 24 a sabato 27 maggio 2017
MiCo - Milano Congressi



MILANO

...dove si incontrano i protagonisti dell' oftalmologia



SOI
Società Oftalmologica Italiana

Associazione Medici Oculisti Italiani
ENTE MORALE
dal 1869 a difesa della vista

CONGRESSI SOI

97° CONGRESSO NAZIONALE SOI

ROMA • 29 novembre - 2 dicembre 2017

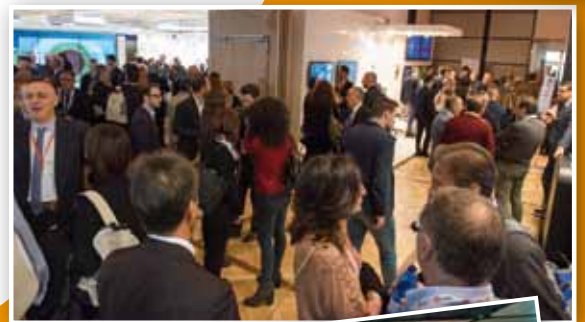
16° CONGRESSO INTERNAZIONALE SOI

MILANO • 16 - 19 maggio 2018

98° CONGRESSO NAZIONALE SOI

ROMA • 28 novembre - 1 dicembre 2018

*...Dove si incontrano
i protagonisti dell' oftalmologia*



Società Oftalmologica Italiana

15° Congresso Internazionale

22nd Annual Meeting on Cataract and Refractive Surgery

Milano, da mercoledì 24 a sabato 27 maggio 2017

MiCo - Milano Congressi



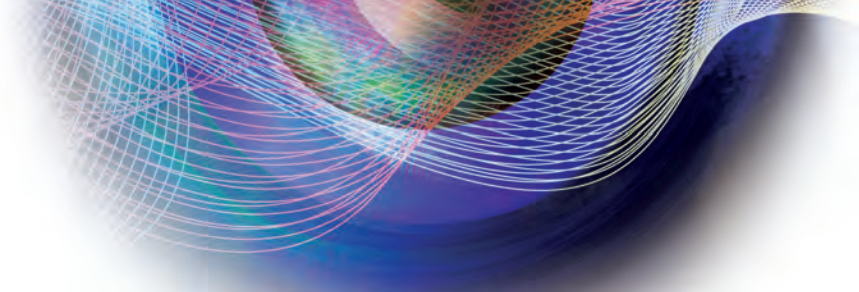
MILANO

...dove si incontrano i protagonisti dell' oftalmologia

Con il patrocinio di

Ministero della Salute





Indice

| | |
|-----------|--|
| 4 | Consiglio Direttivo SOI - Comitato Scientifico Consulenti Scientifici SOI |
| 5 | Presentazione |
| 6 | Società monotematiche aderenti |
| 8 | Sintesi programma |
| 12 | Programma day by day |
| 14 | Crediti ECM residenziale |
| 15 | In evidenza • Appuntamenti SOI |
| 17 | Premi e riconoscimenti |
| 20 | Benedetto Strampelli SOI Medal Lecture |
| 22 | SOI Honorary Award in Ophthalmology |
| 24 | SOI Award A Life Spent Serving Ophthalmology |
| 26 | Mario Gelsomino SOI Award |
| 28 | SOI Outstanding Humanitarian Service Award |
| 29 | Programma scientifico |
| 30 | Mercoledì 24 maggio |
| 37 | Giovedì 25 maggio |
| 44 | Venerdì 26 maggio |
| 47 | Sabato 27 maggio |
| 50 | Master di Aggiornamento con Certificazione SOI |
| 53 | Simposi |
| 57 | Corsi SOI |
| 60 | Corsi Monotematici |
| 68 | Comunicazioni |
| 75 | Poster |
| 79 | Eventi aziendali |
| 29 | Chirurgia in diretta |
| 86 | Presidenti, Moderatori, Coordinatori, Relatori, Panelisti, Chirurghi |
| 87 | Informazioni |
| 92 | Planimetria dell'esposizione |
| 93 | Aziende espositrici |
| 94 | Presidenti, Moderatori, Coordinatori, Relatori, Panelisti |

La Società Oftalmologica Italiana

ringrazia

Alcon A Novartis
Division

 **NOVARTIS**


salmoiraghi & viganò

Santen
A Clear Vision For Life®

ALFA INTES 

BAUSCH + LOMB
A company of Valeant Pharmaceuticals International, Inc.



DOC
OFTA

DORC

Johnson & Johnson VISION

Polifarma

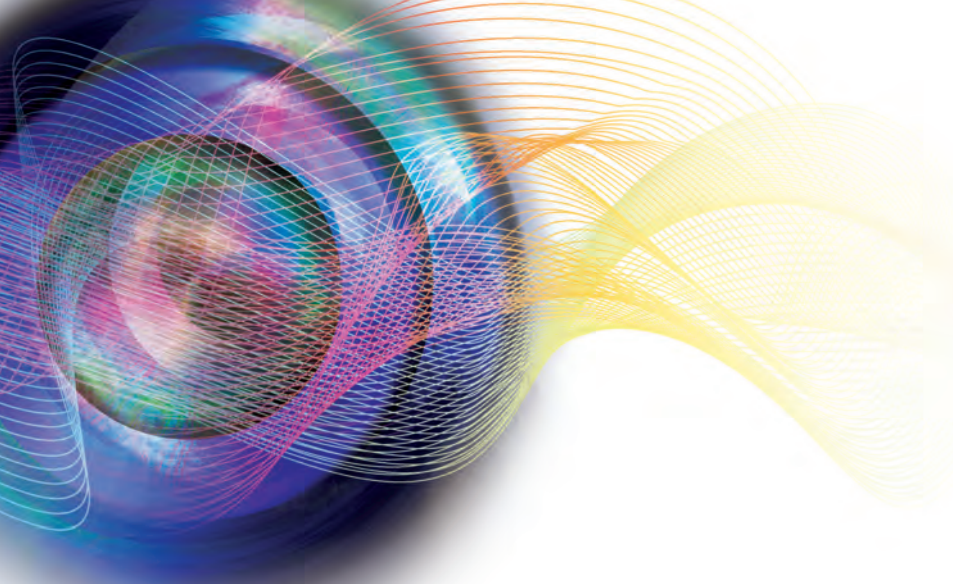
Shire



SIFI
EyeCare Together

 **SCOF** italia
FIDIA PHARMA GROUP

ZEISS



Consiglio Direttivo SOI Comitato Scientifico

Presidente

Matteo Piovella

Vice Presidente Vicario

Marco Nardi

Vice Presidente

Antonio Mocellin

Segretario Tesoriere

Teresio Avitabile

Vice Segretario

Alberto Montericcio

Consiglieri

Romolo Appolloni

Emilio Campos

Michele Coppola

Stefano Gandolfi

Edoardo Midena

Stefano Miglior

Antonio Rapisarda

Scipione Rossi

Pasquale Troiano

Lucio Zeppa

Revisori dei Conti Effettivi

Rosario Giorgio Costa

Luca Capoano

Stefano Conticello

Revisore dei Conti Supplente

Gian Primo Quagliano

Consulenti Scientifici SOI

Rossella Appolloni

Fabrizio Camesasca

Luca Cimino

Ciro Costagliola

Giuseppe de Crecchio

Giorgio Marchini

Antonio Marino

Vincenzo Maurino

Mario Nubile

Alberto Pazzaglia

Luciano Quaranta

Maurizio Giacinto Uva

Cari Colleghi e Colleghe,

è davvero un piacere per me dare a voi tutti, a nome del Consiglio Direttivo SOI, il più caloroso benvenuto al 15° Congresso Internazionale SOI. Tradizionale appuntamento di eccellenza per l'aggiornamento professionale firmato SOI, il Congresso si riconferma anche quest'anno un momento di condivisione di altissimo valore scientifico con un programma ricco di incontri e di eventi per offrire un percorso sempre più attuale ed innovativo progettato per rispondere efficacemente alle esigenze di un mondo della visione in continua evoluzione.

Il Congresso apre mercoledì 24 maggio alle ore 9:00 e si conclude sabato 27 alle ore 14:00.

Quattro giornate molto intense, con una straordinaria varietà di argomenti e specialità sui grandi temi dell'oftalmologia:

- 24 maggio p.v.** Ottica, refrazione, contattologia, ipovisione, traumatologia, cataratta, diagnostica strumentale, cornea, superficie oculare, tumori oculari, glaucoma, chirurgia refrattiva, retina chirurgica e altro.
- 25 maggio p.v.** Oftalmologia pediatrica, strabismo, cataratta, retina medica, glaucoma, retina chirurgica, neuro-oftalmologia, uveiti e altro.
- 26 maggio p.v.** Live Surgery, glaucoma, oftalmologia pediatrica, tumori oculari, ottica, refrazione, contattologia, ipovisione, strabismo, retina medica, cornea, superficie oculare, neurooftalmologia e altro.
- 27 maggio p.v.** Live Surgery, orbita, chirurgia plastica, malattie degli annessi, oftalmologia pediatrica, strabismo, glaucoma, neuro-oftalmologia e altro.

L'organizzazione SOI mette a disposizione di tutti i medici oculisti uno straordinario e rivoluzionario strumento di sostegno professionale. Sono stati organizzati 4 Master di Aggiornamento con Certificazione SOI. I Master, realizzati con il sostegno di Fondazione Insieme per la Vista Onlus, si svolgeranno tutti nella Sala Plenaria secondo il seguente calendario:

- Mercoledì 24 maggio** **Master 1** – Contattologia – dalle ore 9:00 alle ore 13:00
Master 2 Prima parte – Utilizzo delle tecnologie avanzate nella Chirurgia della Cataratta – dalle ore 14:30 alle ore 18:30
- Giovedì 25 maggio** **Master 3** – Ortottica – dalle ore 9:00 alle ore 13:00
Master 4 – Formazione di Consulenti Tecnici d'Ufficio (CTU) e di Parte (CTP) dalle ore 9:00 alle ore 13:00
Master 2 Seconda parte – Utilizzo delle tecnologie avanzate nella Chirurgia della Cataratta – dalle ore 14:30 alle ore 18:30

Il Master di Ortottica si svolgerà in contemporanea con il Master per la Formazione di Consulenti Tecnici d'Ufficio (CTU) e di Parte (CTP). Nella sala sarà allestito uno schermo unico sul quale saranno proiettati in contemporanea tutti i contributi necessari per lo svolgimento dei due programmi. I partecipanti verranno forniti di cuffie con differenti canali dedicati agli argomenti e saranno in grado di seguire, se lo desiderano, i programmi alternativamente senza spostarsi di posto e di aula.

I Master di Aggiornamento con Certificazione SOI sono stati concepiti con lo scopo di offrire ai partecipanti l'opportunità di rinverdire quanto già era parte del piano di studi degli anni della specialità. Ai relatori, arruolati per competenza e capacità, è stato infatti indicato l'obiettivo di presentare tramite le loro relazioni un aggiornamento sullo stato dell'arte condiviso per quella indicazione o terapia.

Al termine dei Master, superati i relativi test di verifica di apprendimento dei temi trattati, i partecipanti conseguiranno la relativa Certificazione SOI.

Da venerdì a sabato mattina, sempre nella Sala Plenaria, seguirà il consueto appuntamento con le Sessioni dedicate alla Chirurgia in Diretta del 22nd Annual Joint Meeting SOI/OSN/AICCER, in collegamento con le sale operatorie dell'Ospedale Humanitas San Pio X di Milano, direttore Dott. Claudio Savaresi, secondo il seguente programma:

- Venerdì 26 maggio** **S16** – 22nd Annual Joint Meeting SOI/OSN/AICCER – Parte Prima dalle ore 8:00 alle 13:00
S17 – 22nd Annual Joint Meeting SOI/OSN/AICCER – Parte Seconda dalle ore 14:30 alle 17:00
- Sabato 27 maggio** **S22** – 22nd Annual Joint Meeting SOI/OSN/AICCER – Parte Terza dalle ore 8:00 alle 13:00

Nel corso del 22nd Annual Joint Meeting SOI, OSN, AICCER si succederanno inoltre le presentazioni dei maggiori opinion leader internazionali che da 15 anni arricchiscono con la loro partecipazione l'internazionalità dell'evento. Prestigiosi contributi saranno quello del **Dr. Robert Ritch** insignito del premio **SOI Honorary Award in Ophthalmology 2017** con un suo intervento dal titolo **"The coming of age of the exfoliation syndrome"** e quello del **Dr. Roberto Zaldivar** al quale è stata assegnata la **Benedetto Strampelli SOI Medal Lecture 2017** dal titolo **"What is the best platform for the IOLs of the future?"**.

Saranno inoltre conferiti i Premi SOI 2017: al **Dr. Giuseppe Pompilio** il **SOI Award A Life Spent Serving Ophthalmology** e al **Dr. Marco Lupidi** il **Mario Gelsomino SOI Award 2017**. Il Consiglio Direttivo ha, inoltre, deliberato di devolvere il Premio SOI Outstanding Humanitarian Service Award 2017 a sostegno delle popolazioni colpite dal Sisma Accumoli-Amatrice 2016.

L'intera manifestazione ospita al livello 1 la più grande esposizione in Italia del settore oftalmologico: apparecchiature, farmaci e integratori, lenti intraoculari, eyecare, medical device, quest'anno sempre in maggior crescita, data la spinta positiva delle nuove tecnologie apparse sul mercato.

Prima di congedarmi, vi ricordo l'appuntamento più importante della vita di un'Associazione: l'Assemblea Ordinaria dei Soci che si terrà giovedì 25 maggio in Sala Plenaria alle ore 15:30, nel corso della quale verranno estratte due quote gratuite per la qualifica di Socio Benemerito Sostenitore SOI 2018, del valore di euro 700 ciascuna.

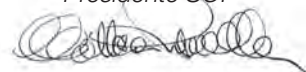
Le altre quote verranno estratte durante le seguenti sessioni:

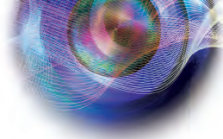
- mercoledì 24 durante il Master SOI - Contattologia (MS1)
- mercoledì 24 durante il Master SOI - Utilizzo delle tecnologie avanzate nella Chirurgia della Cataratta (MS2 - Prima Parte)
- giovedì 25 durante il Master SOI - Ortottica (MS3)
- giovedì 25 durante il Master SOI - Formazione di Consulenti Tecnici d'Ufficio e di Parte (MS4)
- giovedì 25 durante il Master SOI - Utilizzo delle tecnologie avanzate nella Chirurgia della Cataratta (MS2 - Seconda Parte)
- sabato 27 durante il Joint 22nd Annual Joint Meeting SOI/OSN/AICCER (S22)

Buon lavoro e arrivederci a Roma da mercoledì 29 novembre a sabato 2 dicembre 2017 per il 97° Congresso Nazionale SOI!

Matteo Piovella

Presidente SOI





Società Monotematiche Aderenti

A.I.C.C.E.R.

**Associazione Italiana
di Chirurgia della Cataratta e Refrattiva**

Presidente: R. Bellucci
segreteriaaiccer@aimgroup.eu

A.I.E.R.V.

**Association International pour l'Enfance
et la Réhabilitation Visuelle**

Presidente: M. Fortunato
info@aierv.it

A.I.La.R.P.O.

**Associazione Italiana Laser e Radiofrequenza
in Chirurgia Plastica Oftalmica**

Presidente: G. Davì
carlo.orione@orioneye.com

A.I.O.P.P.

**Associazione Italiana Oculisti Pediatri e
Pediatri**

Presidente: M. Fortunato
cristinamassaro@virgilio.it

A.I.S.

Associazione Italiana Strabismo

Presidente: P.E. Bianchi
segreteria.ais.strabismo@gmail.com

A.I.S.G.

**Associazione Italiana per lo Studio del
Glaucoma**

Presidente: S. Miglior
oftalmologicaaisg@libero.it

ASICLO

**Associazione Italiana Chirurgia Laser
Oftalmica**

Presidente: G. Perone
giuseppe.perone@tin.it

A.S.M.O.O.I.

**Associazione Sindacale Medici Oculisti ed
Ortottisti Italiani**

Presidente: C.M. Villani
asmooi@asmooi.com

Fondazione Insieme per la Vista Onlus

Presidente: M. Piovella
info@perlavista.it

G.I.V.

Gruppo Italiano Vitreo

Presidente: C. Azzolini
info@givitalia.it

G.I.V.Re.

Gruppo Italiano di Chirurgia Vitreoretinica

Presidente: G. Lesnoni
segreteria@givre.it

Gruppo R.O.P

**Gruppo di Studio per la Retinopatia del
Pretermine**

Presidente: S. Capobianco
segreteriagrupporop@gmail.com

O.P.I.

Oculisti dell'Ospedalità Privata Italiana

Presidente: V. Orfeo
segreteriaopi@aimgroup.eu

S.I.C.O.P.

Società Italiana di Chirurgia Oftalmoplastica

Presidente: F.M. Quaranta Leoni
info@oftalmoplastica.com

S.I.D.S.O.

**Società Italiana di Dacriologia e della
Superficie Oculare**

Presidente: P. Aragona
paragona@unime.it

S.I.E.T.O.

**Società Italiana di Ergoftalmologia e
Traumatologia Oculare**

Presidente: Vito De Molfetta
segreteriaascientifica@sieto.it

S.I.O.F.

Società Italiana di Ottica Fisiopatologica

Presidente: A. Mocellin
studio@pasqualetroiano.it

SIOP

Società Italiana di Oftalmologia Pediatrica

Presidente: P. Nucci
paolo.nucci@unimi.it

S.I.O.L.

Società Italiana di Oftalmologia Legale

Presidente: D. Spinelli
info@oftalmologialegale.it

S.I.Pe.

Società Italiana di Perimetria

Presidente: P. Brusini
info@perimetria.it

S.M.O.

Società Mediterranea di Ortottica

Presidente: E. Gallo
info@ortottica.org



Unmet needs require unmatched commitment.

Our purpose is clear: to make a difference in the lives of those living with and affected by rare diseases and highly specialised conditions.

For more information, please visit [shire.com](https://www.shire.com)

The Shire logo consists of a stylized blue swoosh followed by the word "Shire" in a bold, blue, sans-serif font.

Sintesi

MERCOLEDÌ 24 maggio

Argomenti:

- Cataratta
- Cornea, superficie oculare
- Tumori oculari
- Glaucoma
- Uveiti
- Neuro-oftalmologia
- Ottica, refrazione, contattologia, ipovisione
- Orbita, chirurgia plastica, malattie degli annessi
- Oftalm. ped., strabismo
- Retina medica
- Retina chirurgica
- Traumatologia
- Chirurgia refrattiva
- Diagnostica strumentale
- Altro
- Miscellanea
- Chirurgia in diretta

| Mercoledì 24 maggio 2017 | |
|-------------------------------|--|
| sale | 19:30 19:00 18:30 18:00 17:30 17:00 16:30 16:00 15:30 15:00 14:30 14:00 13:30 13:00 12:30 12:00 11:30 11:00 10:30 10:00 9:30 9:00 8:30 8:00 |
| Rossa 1 e 2 (Plenaria) | <p style="text-align: center;">MS2 p.31 MASTER DI AGGIORNAMENTO CON CERTIFICAZIONE SOI con il sostegno di Fondazione Insieme per la Vista Onlus Utilizzo delle Tecnologie Avanzate nella Chirurgia della Cataratta Prima Parte ●●</p> |
| Blu 1 | <p style="text-align: center;">SESSIONE 3 p.32 SIMPOSIO SIOL Le problematiche medico-legali in ambito assicurativo</p> |
| Blu 2 | <p style="text-align: center;">SESSIONE 1 p.31 SIMPOSIO SOI-SIETO Pronto Soccorso Oculistico</p> |
| Gialla 1 | <p style="text-align: center;">SESSIONE 5 p.33 SIMPOSIO SIDS Occhio secco: percorsi diagnostico-terapeutici</p> <p style="text-align: center;">SESSIONE 6 p.34 Sessione di Comunicazione e Poster</p> <p style="text-align: center;">SESSIONE 7 p.35 Sessione di Comunicazione e Poster</p> <p style="text-align: center;">CORSO SOI 202 p.34 Cornea M. Busin</p> <p style="text-align: center;">CORSO SOI 102 p.34 Novità e controversie in chirurgia corneale A. Iovieno</p> |
| Gialla 2 | <p style="text-align: center;">SESSIONE 2 p.32 SIMPOSIO SIPE OCT Red Disease</p> <p style="text-align: center;">SESSIONE 4 p.33 SIMPOSIO ASICLO Chirurgia oftalmica laser</p> <p style="text-align: center;">CORSO SOI 201 p.33 Chir. refrattiva con laser ad eccimeri P. Vinciguerra</p> <p style="text-align: center;">CORSO SOI 103 p.34 Diagnostica ecografica delle neoformazioni del bulbo oculare G. Cennamo</p> <p style="text-align: center;">CORSO SOI 204 p.36 Retina F. Camesasca</p> <p style="text-align: center;">CORSO SOI 107 p.36 Imaging vitreoretinico M. Mete</p> |
| Gialla 3 | <p style="text-align: center;">SESSIONE 1 p.30 MASTER DI AGGIORNAMENTO CON CERTIFICAZIONE SOI con il sostegno di Fondazione Insieme per la Vista Onlus Contattologia ●●</p> <p style="text-align: center;">SESSIONE 2 p.32 SIMPOSIO SIPE OCT Red Disease</p> <p style="text-align: center;">CORSO SOI 101 p.33 Complicanze nella chirurgia della cataratta G. Perone</p> <p style="text-align: center;">CORSO SOI 105 p.36 Complicanze post operatorie del distacco di retina R. Frisina</p> <p style="text-align: center;">CORSO SOI 104 p.36 Foro maculare lamellare E. Zampedri</p> |

● No ECM Residenziale

●● Accesso per FAD - No ECM Residenziale

Sintesi

GIOVEDÌ 25 MAGGIO

| | | Giovedì 25 maggio 2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|--|------------------------|------|--|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| sale | | 8.00 | 8.30 | 9.00 | 9.30 | 10.00 | 10.30 | 11.00 | 11.30 | 12.00 | 12.30 | 13.00 | 13.30 | 14.00 | 14.30 | 15.00 | 15.30 | 16.00 | 16.30 | 17.00 | 17.30 | 18.00 | 18.30 | 19.00 | 19.30 |
| Rossa 1 e 2 (Plenaria) | | | | MS3 - MASTER DI AGGIORNAMENTO CON CERTIFICAZIONE SOI con il sostegno di Fondazione Insieme per la Vista Onlus - Ortoplastica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MS4 - MASTER DI AGGIORNAMENTO CON CERTIFICAZIONE SOI con il sostegno di Fondazione Insieme per la Vista Onlus con il sostegno di Consulenti Tecnici d'Ufficio (CTU) e di Parte (CTP) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Blu 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Blu 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gialla 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gialla 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gialla 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

• No ECM Residenziale

•• Accesso per FAD - No ECM Residenziale

Sintesi

VENERDÌ 26 MAGGIO

Argomenti:

- Cataratta
- Cornea, superficie oculare
- Tumori oculari
- Glaucoma
- Uveiti
- Neuro-oftalmologia
- Ottica, refrazione, contattologia, ipovisione
- Orbita, chirurgia plastica, malattie degli annessi
- Oftalm. ped., strabismo
- Retina medica
- Retina chirurgica
- Traumatologia
- Chirurgia refrattiva
- Diagnostica strumentale
- Altro
- Miscellanea
- Chirurgia in diretta

| Venerdì 26 maggio 2017 | |
|------------------------|---|
| 8.00 | |
| 8.30 | |
| 9.00 | |
| 9.30 | |
| 10.00 | |
| 10.30 | |
| 11.00 | |
| 11.30 | |
| 12.00 | |
| 12.30 | <p>p.44</p> <p>SESSIONE 16 - Joint Meeting of SOI, OSN & AICCER - Parte Prima Chirurgia in diretta</p> |
| 13.00 | |
| 13.30 | |
| 14.00 | |
| 14.30 | |
| 15.00 | |
| 15.30 | <p>p.44</p> <p>SESSIONE 17 Joint Meeting of SOI, OSN & AICCER Parte Seconda Chirurgia in diretta</p> |
| 16.00 | |
| 16.30 | |
| 17.00 | <p>p.44</p> <p>SESSIONE 20 SIMPOSIO SIOF-Centro Studi S&V Affaticamento visivo occupazionale</p> |
| 17.30 | |
| 18.00 | |
| 18.30 | |
| 19.00 | |
| 19.30 | |
| 8.00 | |
| 8.30 | |
| 9.00 | <p>p.44</p> <p>CORSO 114 Valutazione danno biologico e invalidità permanente S. Gambaro</p> |
| 9.30 | |
| 10.00 | <p>p.44</p> <p>CORSO SOI 208 Gestione del glaucoma ad angolo aperto S. Miglior</p> |
| 10.30 | |
| 11.00 | |
| 11.30 | |
| 12.00 | |
| 12.30 | <p>p.45 ▶</p> <p>CORSO 115 Prospettive per paziente con vasculopatie M. Varano</p> |
| 13.00 | |
| 13.30 | |
| 14.00 | <p>p.44</p> <p>SESSIONE 19 SIMPOSIO AIERV Gestione casi complessi in oftalmochirurgia pediatrica</p> |
| 14.30 | |
| 15.00 | |
| 15.30 | <p>p.45</p> <p>SESSIONE 18 SIMPOSIO SMO Glaucoma: case finding e riabilitazione</p> |
| 16.00 | |
| 16.30 | |
| 17.00 | |
| 17.30 | |
| 18.00 | |
| 18.30 | <p>p.45</p> <p>SESSIONE 21 SIMPOSIO AISG Tecniche chirurgiche filtranti ed angolari</p> |
| 19.00 | |
| 19.30 | <p>p.46</p> <p>CORSO SOI 203 Oncologia oculare E. Midena</p> |

• No ECM Residenziale

•• Accesso per FAD - No ECM Residenziale

| | | Sabato 27 maggio 2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|--|---|------|--|------|---|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| sale | | 8.00 | 8.30 | 9.00 | 9.30 | 10.00 | 10.30 | 11.00 | 11.30 | 12.00 | 12.30 | 13.00 | 13.30 | 14.00 | 14.30 | 15.00 | 15.30 | 16.00 | 16.30 | 17.00 | 17.30 | 18.00 | 18.30 | 19.00 | 19.30 | | | | | | | | | | | | |
| Rossa 1 e 2 (Plenaria) | | <p>SESSIONE 22 Joint Meeting of SOI, OSN & AICCCER - Parte Terza Chirurgia in diretta</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Blu 1 | | | | | | <p>CORSO SOI 209 Patologia funzionale palpebrale G. Vadala</p> | | <p>SESSIONE 23 SIMPOSIO AILARPO Linee guida in oculoplastica</p> | | | <p>CORSO 119 Chirurgia oftalmoplastica di base C. de Conciliis</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Blu 2 | | | | <p>CORSO 120 Semeiotica strumentale e ROP S. Capobianco</p> | | <p>CORSO 121 Riabilitazione nella ROP F. Fabiani</p> | | <p>SESSIONE 24 SIMPOSIO GRUPPO ROP News in tema di ROP</p> | | | <p>CORSO 122 Approccio pratico nella gestione chirurgica dello strabismo paralitico M. Pedrotti</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gialla 1 | | | | <p>CORSO 123 Perimetria computerizzata L.M. Rossetti</p> | | <p>CORSO 124 Approccio multidisciplinare alla patologia del nervo ottico P. Barboni</p> | | <p>CORSO 125 Chirurgia mininvasiva ab interno del glaucoma L. Fontana</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gialla 2 | | | | <p>CORSO 126 Oculistica territoriale ed ospedaliera nel SSN A. Menna</p> | | <p>CORSO 118 Urgenze in neurooftalmologia S. Bianchi Marzoli</p> | | <p>CORSO 127 Tele Oftalmologia up to date C. Bianchi</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gialla 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

• No ECM Residenziale

• Accesso per FAD - No ECM Residenziale

Programma day by day

Mercoledì 24 maggio

| ORA | N° | TIPO | TITOLO | SALA | ARGOM. | PAG. |
|-------------|-----|------|---|------------------|-----------------------|------|
| 09:00-13:00 | 1 | MS | Master di Aggiornamento con Certificazione SOI con il sostegno di Fondazione Insieme per la Vista Onlus - Contattologia ●● | Rossa 1 e 2 (PL) | 7 | 30 |
| 09:30-11:00 | 103 | C | La diagnostica ecografica delle neoformazioni del bulbo oculare | Gialla 2 | 3 | 34 |
| 10:00-11:30 | 4 | SPM | Simposio ASICLO - Chirurgia oftalmica laser: siamo già nel futuro? | Blu 2 | 1 | 33 |
| 10:30-11:30 | 104 | C | Il foro maculare lamellare: nuove tendenze nella gestione chirurgica della membrana limitante interna | Gialla 3 | 11 | 36 |
| 11:00-12:30 | 2 | SPM | Simposio SIPE - OCT "RED DISEASE": quando la macchina ti porta fuori strada. Consigli pratici nell'interpretazione di un esame OCT nel glaucoma | Blu 1 | 15 | 32 |
| 11:30-13:00 | 101 | C | Le complicanze nella chirurgia della cataratta | Blu 2 | 1 | 33 |
| 11:30-13:00 | 105 | C | Complicanze postoperatorie del distacco di retina | Gialla 3 | 11 | 36 |
| 13:00-14:30 | 1 | SPM | Simposio SOI-SIETO - Pronto Soccorso Oculistico in caso di... | Rossa 1 e 2 (PL) | 12 | 31 |
| 13:00-14:30 | 201 | C | Chirurgia refrattiva con laser ad eccimeri | Gialla 1 | 14 | 33 |
| 14:30-18:30 | 2 | MS | Master di Aggiornamento con Certificazione SOI con il sostegno di Fondazione Insieme per la Vista Onlus Utilizzo delle Tecnologie Avanzate nella Chirurgia della Cataratta - Prima Parte ●● | Rossa 1 e 2 (PL) | 1 | 31 |
| 14:30-16:00 | 5 | SPM | Simposio SIDSO - Occhio secco: semplificazione dei percorsi diagnostico-terapeutici | Gialla 1 | 2 | 33 |
| 14:30-15:30 | 6 | SPS | Sessione SOI - Comunicazioni Orali su Retina Medica, Retina Chirurgica, Diagnostica Strumentale - Poster su Neuroftalmologia, Retina Medica, Retina Chirurgica | Gialla 2 | 6, 10, 11, 15 | 34 |
| 15:30-17:00 | 7 | SPS | Sessione SOI - Comunicazioni Orali su Cataratta, Cornea, Superficie Oculare, Glaucoma, Ottica, Refrazione, Contattologia Medica, Ipvisione, Altro Poster su Cataratta, Cornea, Superficie Oculare, Uveiti, Genetica in oftalmologia | Gialla 2 | 1, 2, 4, 5, 7, 13, 16 | 35 |
| 16:00-17:30 | 202 | C | Cornea | Gialla 1 | 2 | 34 |
| 16:00-17:30 | 204 | C | Retina | Gialla 3 | 10, 11 | 36 |
| 17:00-19:00 | 3 | SPM | Simposio SIOL - Le problematiche medico-legali in ambito assicurativo | Blu 1 | 16 | 33 |
| 17:30-19:00 | 102 | C | Novità e controversie in chirurgia corneale | Gialla 1 | 2 | 34 |
| 17:30-19:00 | 107 | C | L'imaging vitreoretinico nella pratica clinica quotidiana: quando l'unione fa la forza | Gialla 3 | 10 | 36 |

Giovedì 25 maggio

| ORA | N° | TIPO | TITOLO | SALA | ARGOM. | PAG. |
|-------------|-----|------|---|------------------|--------|------|
| 08:00-09:30 | 13 | SPM | Simposio AIS - Miopia e Strabismo | Gialla 3 | 9 | 42 |
| 08:30-10:00 | 108 | C | Approccio pratico alle IOL Premium | Blu 2 | 1 | 38 |
| 09:00-13:00 | 3 | MS | Master di Aggiornamento con Certificazione SOI con il sostegno di Fondazione Insieme per la Vista Onlus - Ortottica ●● | Rossa 1 e 2 (PL) | 9 | 37 |
| 09:00-13:00 | 4 | MS | Master di Aggiornamento con Certificazione SOI con il sostegno di Fondazione Insieme per la Vista Onlus Formazione di Consulenti Tecnici d'Ufficio (CTU) e di Parte (CTP) ●● | Rossa 1 e 2 (PL) | 16 | 37 |
| 09:30-11:00 | 205 | C | La terapia locale nelle uveiti | Gialla 1 | 5 | 41 |
| 09:30-11:00 | 14 | SPM | Simposio AIOPP - AIOPP: oftalmologo pediatra e pediatra a confronto | Gialla 3 | 9 | 42 |
| 10:00-11:30 | 9 | SPM | Simposio AICCER - Cataratta con femtolaser: vale la pena? Quali le conseguenze se ne resti fuori? | Blu 2 | 1 | 39 |
| 11:30-13:00 | 25 | SPM | Simposio OPI - Terapia chirurgica del glaucoma 2017 | Blu 2 | 4 | 39 |
| 12:00-13:00 | 110 | C | Corso avanzato di biometria | Gialla 2 | 1 | 41 |
| 12:30-14:00 | 112 | C | Semeiotica hi-tech in oftalmologia pediatrica | Gialla 3 | 9 | 42 |
| 13:00-14:00 | 8 | SP | Simposio - Appropriatelyzza e sostenibilità del trattamento delle maculopatie | Blu 1 | 10 | 38 |
| 13:00-13:45 | 109 | C | Le lenti a contatto terapeutiche | Gialla 1 | 7 | 41 |
| 13:45-14:30 | 206 | C | Visori e rilascio patenti di guida | Gialla 1 | 16 | 41 |
| 14:00-15:30 | 10 | SPM | Simposio GIV - La chirurgia vitreoretinica nelle uveiti posteriori infettive e non: approccio diagnostico e terapeutico | Blu 2 | 11 | 40 |
| 14:00-15:30 | 15 | SPM | Simposio SIOP - Società Italiana di Oftalmologia Pediatrica La chirurgia dello strabismo | Gialla 3 | 9 | 43 |
| 14:30-18:30 | 2 | MS | Master di Aggiornamento con Certificazione SOI con il sostegno di Fondazione Insieme per la Vista Onlus Utilizzo delle Tecnologie Avanzate nella Chirurgia della Cataratta - Seconda Parte ●● | Rossa 1 e 2 (PL) | 1 | 38 |
| 14:30-15:30 | 111 | C | La pratica clinica quotidiana in DME | Gialla 2 | 10 | 42 |
| 15:30-16:00 | | | Assemblea Soci SOI | Rossa 1 e 2 (PL) | | 38 |
| 16:00-17:30 | 11 | SPM | Simposio GIVRE - Patologia maculare conseguente ad intervento ab esterno per distacco di retina | Blu 2 | 11 | 40 |
| 16:00-17:30 | 207 | C | Oftalmologia pediatrica | Gialla 3 | 9 | 43 |
| 17:30-19:00 | 12 | SPM | Simposio ASMOOI - Lo scotoma centrale: maculopatia o neurottocopia? | Blu 2 | 6 | 41 |
| 17:30-19:00 | 113 | C | Il glaucoma congenito: chirurgia e protocollo genetico, diagnostico e riabilitativo nell'iter pre e post-operatorio | Gialla 3 | 9 | 43 |
| 19:00-19:30 | | | Assemblea Soci ASMOOI | Blu 2 | | 41 |

Venerdì 26 maggio

| ORA | N° | TIPO | TITOLO | SALA | ARGOM. | PAG. |
|-------------|-----|------|---|------------------|-----------|------|
| 08:00-13:00 | 16 | SPS | Joint Meeting of SOI, OSN & AICCER - Parte Prima ●● | Rossa 1 e 2 (PL) | 1, 11, 14 | 44 |
| 08:00-09:30 | 114 | C | Attualità nella valutazione del danno biologico e dell'invalità permanente in ambito oftalmologico | Gialla 2 | 16 | 44 |
| 08:00-09:30 | 117 | C | Il nistagmo: dalla diagnosi alla chirurgia | Gialla 3 | 6 | 45 |
| 09:30-11:00 | 208 | C | La gestione del glaucoma ad angolo aperto | Gialla 1 | 4 | 44 |
| 12:30-13:30 | 115 | C | Allargare la prospettiva per il paziente con vasculopatie | Gialla 2 | 10 | 45 |
| 13:00-14:30 | 19 | SPM | Simposio AIERV - VIDEOAIERV: gestione dei casi complessi in oftalmochirurgia pediatrica | Gialla 1 | 9 | 44 |
| 13:30-14:30 | 116 | C | Occhio secco: tra ricerca e pratica clinica | Gialla 2 | 2 | 45 |
| 14:30-17:00 | 17 | SPS | Joint Meeting of SOI, OSN & AICCER - Parte Seconda ●● | Rossa 1 e 2 (PL) | 1, 11, 14 | 44 |
| 14:30-16:00 | 18 | SPM | Simposio SMO - Glaucoma: dal case finding alla riabilitazione | Gialla 3 | 4 | 45 |
| 16:00-17:30 | 20 | SPM | Simposio SIOF - L'affaticamento visivo "occupazionale": come identificarlo, come correggerlo e quali tipologie di lenti consigliare ● | Gialla 1 | 7 | 44 |
| 17:30-19:00 | 21 | SPM | Simposio AISG - Tecniche chirurgiche filtranti ed angolari | Gialla 2 | 4 | 45 |
| 17:30-19:00 | 203 | C | Oncologia oculare | Gialla 3 | 3 | 46 |

Sabato 27 maggio

| ORA | N° | TIPO | TITOLO | SALA | ARGOM. | PAG. |
|-------------|-----|------|---|------------------|------------------|------|
| 08:00-13:00 | 22 | SPS | Joint Meeting of SOI, OSN & AICCER - Parte Terza ●● | Rossa 1 e 2 (PL) | 1, 4, 10, 11, 14 | 47 |
| 08:00-09:30 | 120 | C | Semeiotica strumentale e ROP | Blu 2 | 9 | 47 |
| 08:00-09:30 | 123 | C | Perimetria computerizzata: recenti sviluppi e prospettive future | Gialla 1 | 4 | 48 |
| 08:00-09:30 | 126 | C | Oculistica territoriale ed ospedaliera nel SSN: competenze e possibili integrazioni | Gialla 2 | 16 | 49 |
| 09:30-11:00 | 209 | C | Patologia funzionale palpebrale: problematiche e soluzioni chirurgiche nelle malposizioni palpebrali | Blu 1 | 8 | 47 |
| 09:30-11:00 | 121 | C | Aspetti oftalmologici e strategie riabilitative nel bambino con esiti di retinopatia del prematuro: conquiste e prospettive | Blu 2 | 9 | 48 |
| 09:30-11:00 | 124 | C | Approccio multidisciplinare alla patologia del nervo ottico: valutazione morfo-funzionale del glaucoma e diagnosi differenziale con neuropatie ottiche di diversa eziologia | Gialla 1 | 4 | 48 |
| 09:30-11:00 | 118 | C | Urgenze in neurooftalmologia: dal caso clinico alla diagnosi | Gialla 2 | 6 | 49 |
| 11:00-12:30 | 23 | SPM | Simposio AILARPO - Linee guida in oculoplastica: problematiche e modalità di realizzazione | Blu 1 | 8 | 47 |
| 11:00-12:30 | 24 | SPM | Simposio GRUPPO ROP - News in tema di ROP: revisione della più recente letteratura internazionale | Blu 2 | 9 | 48 |
| 11:00-12:30 | 125 | C | Chirurgia mininvasiva ab interno del glaucoma | Gialla 1 | 4 | 48 |
| 11:00-12:30 | 127 | C | Tele Oftalmologia (TO) up to date | Gialla 2 | 16 | 49 |
| 12:30-14:00 | 119 | C | Chirurgia oftalmoplastica di base | Blu 1 | 8 | 47 |
| 12:30-14:00 | 122 | C | Approccio pratico nella gestione chirurgica dello strabismo paralitico | Blu 2 | 9 | 48 |

Argomenti

- 1 Cataratta
- 2 Cornea, superficie oculare
- 3 Tumori oculari
- 4 Glaucoma
- 5 Uveiti
- 6 Neuro-oftalmologia
- 7 Ottica, refrazione, contattologia medica, ipovisione
- 8 Orbita, chirurgia plastica, malattie degli annessi
- 9 Oftalmologia pediatrica, strabismo
- 10 Retina medica
- 11 Retina chirurgica
- 12 Traumatologia oculare
- 13 Genetica in oftalmologia
- 14 Chirurgia refrattiva
- 15 Diagnostica strumentale
- 16 Altro

Tipo

- C Corso
- MS Master di Aggiornamento con Certificazione SOI
- SPS Simposio SOI
- SPM Simposio Società Monotematica
- SP Simposio
- TR Tavola Rotonda

- PL Plenaria

- No ECM Residenziale
- Accesso per FAD - No ECM Residenziale

CREDITI SOI

La partecipazione al 15° Congresso Internazionale SOI dà diritto all'acquisizione di crediti attraverso il nuovo sistema ideato da SOI per l'attribuzione di crediti formativi per rispondere in maniera più moderna ed efficace alle esigenze dei medici oculisti da sempre attenti alle attività di aggiornamento scientifico della categoria.

L'acquisizione dei crediti da parte dei partecipanti all'evento, avverrà calcolando il tempo di effettiva presenza in sala, che verrà acquisita tramite rilevazione elettronica.

PER OGNI ORA DI PRESENZA VERRÀ ASSEGNATO 1 CREDITO E SARANNO CONSIDERATE ANCHE LE FRAZIONI DI ORA CON 0,25 CREDITI OGNI 15 MINUTI DI PRESENZA.

Anche gli esperti coinvolti nel programma scientifico potranno acquisire i crediti per l'effettiva presenza in sala (Presidenti, Responsabili Scientifici, Moderatori, Direttori, Panel, Relatori, Istruttori).

I Chirurghi o altri Collaboratori che agiscono in sedi remote collegate, per gli eventi di chirurgia in diretta, con la sala congressuale sono da considerarsi presenti in sala.

Ai relatori, moderatori e esperti verranno assegnati dei crediti aggiuntivi per ogni contributo apportato al programma scientifico.

CREDITI AGENAS

Secondo i criteri stabiliti dalla Commissione Nazionale per la Formazione Continua in Medicina, presso l'Age.na.s. i crediti saranno validi per le categorie di oftalmologo, infermiere, ortottista/assistente di oftalmologia, biologo.

ECM GIORNALIERI

Anche per il 15° Congresso Internazionale, SOI ha deciso di accreditare l'evento formativo principale: il Congresso.

A coloro che parteciperanno ad almeno il 90% della giornata congressuale verranno attribuiti 3 crediti formativi.

Per acquisire tali crediti non si dovranno più compilare i test ECM, ma sarà sufficiente compilare la scheda di valutazione anonima sulla qualità formativa percepita di ogni singola giornata congressuale, che verrà consegnata al desk di registrazione.

ECM SINGOLI E AGGREGATI

| GIORNO | EVENTI | CREDITI |
|-----------|------------------|---------|
| 24 MAGGIO | S4 + C101 | 2,1 |
| | S5 + C202 + C102 | 3,5 |
| 25 MAGGIO | C108 + S9 | 2,1 |
| | C207 + C113 | 2,1 |
| | S08 | 0,7 |
| | C111 | 0,7 |
| 26 MAGGIO | C115 | 0,7 |
| | C116 | 0,7 |
| | C208 + S18 + S21 | 3,5 |
| 27 MAGGIO | S23 + C119 | 2,1 |
| | C123 + C124 | 2,1 |

Coloro che intendono acquisire i crediti degli eventi singoli sopraccitati non potranno però ottenere i crediti giornalieri relativi alla stessa giornata congressuale.

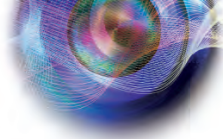
Per ottenere i crediti degli eventi accreditati singolarmente è richiesta:

- Partecipazione effettiva all'intera durata dell'evento (presenza al 90%) come da rilevazione elettronica dei badge.
- Compilazione dei **test ECM** disponibili presso i desk, all'uscita delle aule degli eventi seguiti.
- Compilazione delle **schede di valutazione** degli eventi ECM.
- Restituzione del fascicolo **RISPOSTE** alla segreteria organizzativa, prima di lasciare la sede congressuale, completo di tutti i dati richiesti, codice del partecipante (numero posto in basso a destra del badge), firmato.
- Per l'assegnazione dei crediti ECM è necessario rispondere correttamente almeno al **75% delle domande** del test di apprendimento di ciascun evento singolo.

FAD

La partecipazione alle sessioni del 22nd Annual Joint Meeting of SOI, OSN & AICCER (sessioni 16, 17, 22) che si svolgeranno nei giorni venerdì 26 e sabato 27 maggio in Sala Rossa 1 e 2 (Plenaria), dà la possibilità di iscriversi al percorso Formativo FAD che verrà attivato dopo il congresso.

Al termine del 15° Congresso Internazionale SOI verranno attivati dei percorsi FAD relativi ai Master di Aggiornamento che si svolgeranno nei giorni mercoledì 24 e giovedì 25 maggio in Sala Rossa 1 e 2 (Plenaria).



In evidenza • Appuntamenti SOI

Mercoledì 24 maggio

MASTER 1

Master di Aggiornamento con Certificazione SOI – Contattologia

sala Rossa 1 e 2 (Plenaria)

ore 09:00-13:00

SESSIONE 1

Simposio SOI-SIETO – Pronto Soccorso Oculistico

sala Rossa 1 e 2 (Plenaria)

ore 13:00-14:30

MASTER 2 - Prima Parte

Master di Aggiornamento con Certificazione SOI
Utilizzo delle Tecnologie Avanzate nella Chirurgia della Cataratta

sala Rossa 1 e 2 (Plenaria)

ore 14:30-18:30

Giovedì 25 maggio

MASTER 3

Master di Aggiornamento con Certificazione SOI – Ortottica

sala Rossa 1 e 2 (Plenaria)

ore 09:00-13:00

MASTER 4

Master di Aggiornamento con Certificazione SOI
Formazione di Consulenti Tecnici d'Ufficio (CTU) e di Parte (CTP)

sala Rossa 1 e 2 (Plenaria)

ore 09:00-13:00

MASTER 2 - Seconda Parte

Master di Aggiornamento con Certificazione SOI
Utilizzo delle Tecnologie Avanzate nella Chirurgia della Cataratta

sala Rossa 1 e 2 (Plenaria)

ore 14:30-18:30

Giovedì 25 maggio - ore 15:30
ASSEMBLEA SOCI SOI

Venerdì 26 maggio

SESSIONE 16

22nd Annual Joint Meeting of SOI, OSN & AICCER - Parte Prima

sala Rossa 1 e 2 (Plenaria)

ore 08:00-13:00

SESSIONE 17

22nd Annual Joint Meeting of SOI, OSN & AICCER - Parte Seconda

sala Rossa 1 e 2 (Plenaria)

ore 14:30-17:00

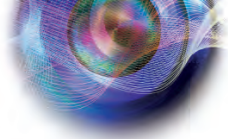
Sabato 27 maggio

SESSIONE 22

22nd Annual Joint Meeting of SOI, OSN & AICCER - Parte Terza

sala Rossa 1 e 2 (Plenaria)

ore 08:00-13:00



In evidenza • Appuntamenti SOI

Mercoledì 24 maggio

Corso SOI 201

Chirurgia refrattiva con laser ad eccimeri

sala Gialla 1

ore 13:00-14:30

Corso SOI 202

Cornea

sala Gialla 1

ore 16:00-17:30

Corso SOI 204

Retina

sala Gialla 3

ore 16:00-17:30

Giovedì 25 maggio

Corso SOI 205

La terapia locale nelle uveiti

sala Gialla 1

ore 09:30-11:00

Corso SOI 206

Visori e rilascio patenti di guida

sala Gialla 1

ore 13:45-14:30

Corso SOI 207

Oftalmologia pediatrica

sala Gialla 3

ore 16:00-17:30

Venerdì 26 maggio

Corso SOI 208

La gestione del glaucoma ad angolo aperto

sala Gialla 1

ore 09:30-11:00

Corso SOI 203

Oncologia oculare

sala Gialla 3

ore 17:30-19:00

Sabato 27 maggio

Corso SOI 209

Patologia funzionale palpebrale: problematiche e soluzioni chirurgiche nelle malposizioni palpebrali

sala Blu 1

ore 09:30-11:00

PREMI E RICONOSCIMENTI



Premi e Riconoscimenti

Benedetto Strampelli SOI Medal Lecture

Istituita in memoria del Professor Benedetto Strampelli, illustre oftalmologo di fama mondiale, e assegnata dal 2005 ad oggi agli oculisti che si sono distinti per la loro importante attività scientifica nei diversi campi dell'oftalmologia.

SOI Honorary Award in Ophthalmology

Istituito nel 2008 ha l'obiettivo di premiare figure professionali che si sono distinte in campo scientifico e organizzativo, fornendo un prezioso contributo per il progresso in campo oftalmologico

A Life spent serving Ophthalmology

Il premio nasce nel 2006 con l'obiettivo di chi si è distinto in campo professionale, mettendo a disposizione strumenti e competenze che hanno migliorato l'attività medica e scientifica degli oftalmologi.

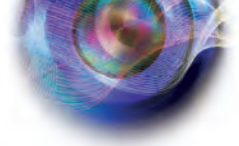
Premio SOI Mario Gelsomino

Dal 2006 la società Alfa Intes mette a disposizione una borsa di studio annuale del valore di € 6.000 in memoria del fondatore della società Mario Gelsomino, che ha dedicato tutta la sua vita al settore della visione e dell'oftalmologia.

La borsa è finalizzata all'aggiornamento scientifico e di un giovane oftalmologo socio SOI e viene utilizzata per la frequenza ad uno stage di aggiornamento indicato dal vincitore.

SOI Outstanding Humanitarian Service Award

Istituito nel 2008 con l'obiettivo di premiare oftalmologi e associazioni che si sono contraddistinte per l'attività professionale svolta in campo umanitario.



Premi e Riconoscimenti

Venerdì 26 Maggio

SESSIONE 16

Sala Rossa 1 e 2 (Plenaria)

SOI Award - A Life Spent Serving Ophthalmology 2017

ore 10:09

Giuseppe Pompilio

Benedetto Strampelli SOI Medal Lecture 2017

ore 10:40

Roberto Zaldivar

What is the best platform for the IOLs of the future?

SESSIONE 17

Sala Rossa 1 e 2 (Plenaria)

SOI Outstanding Humanitarian Service Award 2017

ore 15:15

Donazione a supporto delle popolazioni colpite dal sisma Accumoli-Amatrice 2016

Applico Award - Cottino Foundation 2017

ore 15:32

con il Patrocinio di SOI – Società Oftalmologica Italiana
Proclamazione vincitore

Sabato 27 Maggio

SESSIONE 22

Sala Rossa 1 e 2 (Plenaria)

SOI Honorary Award in Ophthalmology 2017

ore 9:50

Robert Ritch

The coming of age of the exfoliation syndrome

Mario Gelsomino SOI Award 2017

ore 11:36

Marco Lupidi



Benedetto Strampelli SOI Medal Lecture 2017



What is the best platform for the IOLs of the future?

Roberto Zaldivar

Roberto Zaldivar nasce a New Haven, Connecticut, nel 1957 quando suo padre, il Prof. Roger Zaldivar, si trova negli Stati Uniti per un post graduate training a Yale. In seguito la famiglia rientra in Argentina dove Roberto cresce e studia. Si iscrive alla facoltà di medicina a 16 anni ed è il primo del suo corso a laurearsi nel 1981 all'età di 22 anni.

Nel 1982 vince la Research to Prevent Blindness Scholarship e comincia il percorso di specializzazione. Nel 1983-1984 studia Cataratta e Glaucoma con il Prof. Richard Simmons, assistente ad Harvard, presso la New England Glaucoma Foundation a Boston.

Nel 1985, dopo il ritorno in Argentina, Roberto Zaldivar avvia, con suo padre, uno studio privato specializzato nella chirurgia del segmento anteriore, soprattutto chirurgia refrattiva e della cataratta.

Da allora è spesso ospite di convegni internazionali con oltre 150 partecipazioni negli Stati Uniti e in altri Paesi in Europa, Asia e Africa.

Ha al suo attivo più di 1000 presentazioni a convegni e ha moderato oltre 350 sessioni scientifiche.

È autore di innumerevoli articoli in riviste scientifiche peer-reviewed e di molti capitoli di libri di testo, interviste e articoli pubblicati in riviste mensili di oftalmologia.

Il Dr. Zaldivar ha anche disegnato più di 60 strumenti originali per la chirurgia oftalmica ed è attualmente consulente per l'innovazione tecnologica di numerose aziende quali: STAAR Surgical, Nidek, Technolas, ASICO, Intralase, AMO, Carl Zeiss, Rumex, ecc..

Uno dei suoi maggiori successi è l'introduzione della tecnologia del laser a eccimeri in America Latina contribuendo allo sviluppo di varie tecnologie laser quali i Laser Summit and Technolas 116 nonché lo Scanning Laser System EC 5000 della Nidek e lo Zyoptix 100 della Bausch & Lomb.

Un altro suo importante contributo è rappresentato dalle innovazioni delle tecniche chirurgiche per l'impianto di IOL nei pazienti fuchici, dal 1988 con le Baikoff fino alle attuali ICL Staar e Multifocal.

La Bioptics, creata dal Dr. Roberto Zaldivar nel 1996, è una procedura refrattiva combinata in cui l'impianto di ICL (Intraocular Contact Lens) è combinato con la LASIK.

Roberto Zaldivar ha contribuito a creare e migliorare le formule di calcolo della potenza delle IOL per la correzione della miopia grave.

A partire dal 1991, e sotto la guida del Prof. Dan Durrie (Kansas City), il Dr. Zaldivar ha costituito un Research and Biostatistics Department per la formazione di colleghi e tecnici. Tale struttura è attrezzata con le migliori e più recenti tecnologie ed è in grado di elaborare tutte le informazioni relative alla diagnosi, terapia e follow up dei pazienti, ecc..

Il grande afflusso di pazienti, le micro specializzazioni e lo sviluppo costante delle tecnologie di comunicazione fanno sì che questa struttura sia un'eccellenza non solo per l'assistenza e il servizio erogati ma anche per il numero di procedure chirurgiche eseguite su base settimanale.

Sono molti gli specialisti stranieri che frequentano l'Istituto ogni anno, in particolare di provenienza dagli USA. Il Dr. Zaldivar è attivamente impegnato nell'insegnamento delle tecniche di chirurgia refrattiva e della cataratta a altri chirurghi di tutto il mondo.

Con le videoconferenze e i collegamenti live con le sue sedi nazionali e internazionali, l'Istituto è in contatto con tutti i suoi pazienti per consigli, diagnosi e follow up.

Istituto Zaldivar

Fondato nel 1959 a Mendoza dal Prof. Roger Eleazar Zaldivar, professore emerito presso l'Università di Cuyo, Mendoza. Master della Yale University e pioniere dell'oftalmologia moderna a Mendoza e in Argentina.

Sin dalle origini l'Istituto Zaldivar ha formato colleghi e specialisti di tutto il mondo.

Pazienti da ogni parte del mondo si affidano al Dott. Roberto Zaldivar per la soluzione dei loro problemi di vista.

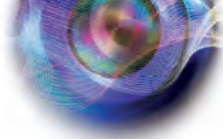
Fondazione Zaldivar

Fondata all'inizio degli anni '90 come ONG, opera con risorse dell'Istituto Zaldivar e donazioni di vari settori della comunità.

I medici dell'Istituto Zaldivar, compresi il Dr. Roberto Zaldivar stesso e suo figlio, Dr. Roger Zaldivar, donano le attrezzature e materiali.

La missione della fondazione è erogare assistenza medica oftalmologica a bambini e adulti senza copertura sanitaria.

La Fondazione ha assistito finora oltre 90000 pazienti e eseguito più di 4000 interventi.



Benedetto Strampelli SOI Medal Lecture

PREMI E RICONOSCIMENTI



2016
The Eye and Technology:
How Smartphones and Similar
Devices Assist
the Patient/Doctor Relationship
Lucio Buratto



2015
Never Stop Learning:
Using Advanced Technology
for Improved Patient Outcome
Donald N. Serafino



2014
The Evolution of OVD Techniques
in Cataract Surgery
Steve A. Arshinoff



2013
Refractive Cataract
Surgery Comes of Age
Eric Donnenfeld



2012
New Advances in Cataract and IOL
Surgery - Going from Good to Great
by the Integration of Diagnostic and
Therapeutic Technologies
Stephen S. Lane



2011
Negative Dysphotopsia:
Mechanism and Management
Jack T. Holladay



2010
The Future
of Cataract Surgery
Samuel Masket



2009
The Pursuit of Implants
to Correct Presbyopia
Roger F. Steinert



2008
Phacoemulsification
in Difficult and Challenging
Cataract Cases
I. Howard Fine



2007
Intraoperative Floppy
Iris Syndrome
David F. Chang



2006
Cataract Surgery
in the Glaucoma Patient
Richard L. Lindstrom



2005
History of intra Ocular Implant:
the role of an Italian genius
Pier Enrico Gallenga



SOI Honorary Award in Ophthalmology 2017



Robert Ritch

Il Prof. Robert Ritch è titolare della cattedra Shelley and Steven Einhorn ed è Direttore Emerito e Primario dell'Unità Glaucoma presso il New York Eye & Ear Infirmary del Mount Sinai, New York City. Ha dedicato la sua carriera all'approfondimento dell'eziologia e dei meccanismi del glaucoma e all'innovazione del suo trattamento medico, laser e chirurgico. Già nel 1978, appena finita la specializzazione, esegue la prima iridotomia laser e sviluppa l'iridoplastica periferica con il laser ad argon per il trattamento della chiusura d'angolo più complicata del blocco pupillare, fondamentale per la gestione della chiusura d'angolo in Asia orientale, e da allora ha insegnato la diagnosi e il trattamento della chiusura d'angolo in tutto il mondo. Altri suoi interessi riguardano la sindrome da dispersione di pigmento, la sindrome dell'exfoliatio e il glaucoma sine pressione, per i quali ha fornito un importante contributo.

È co-autore o curatore di 9 libri di testo e di oltre 1750 articoli scientifici, capitoli di libri, testi e abstract. Ha tenuto oltre 700 conferenze in tutto il mondo, con oltre 50 letture magistrali e onorarie e ha ricevuto 60 premi e medaglie.

È stato Presidente della Ophthalmic Laser Surgical Society, della New York Glaucoma Society, della Sezione Ophthalmology della New York Academy of Medicine e della New York Society for Clinical Ophthalmology. È membro del comitato editoriale di innumerevoli riviste scientifiche ed è membro della Glaucoma Research Society, dello Steering Committee della World Glaucoma Association e del Board of Directors della Pan-American Association of Ophthalmology.

Ha ricevuto il premio Oftalmologo dell'anno della Heed Ophthalmic Foundation (1996), la Medaglia d'Oro al Merito (Grecia), il Premio dell'Ophthalmology Times 'Achievement in Ophthalmology' (1998), il premio Louis Rudin per la ricerca in oftalmologia (1999) e il premio Jesse H. Neal Award per il successo editoriale (2000). Nel 2002 è stato nominato membro del Comitato Consultivo del Consiglio Direttivo dell'International Council of Ophthalmology ed è stato eletto Direttore dello stesso Comitato nel 2009 e poi membro del Board dell'International Council. Nel 2006-2007 è stato membro del Board of Trustees dell'Association for Research in Vision and Ophthalmology con il ruolo di Vice-Presidente. Tra i numerosi premi ricevuti a partire dal 2006 ricordiamo l'Albion O. Bernstein, MD Award della Medical Society dello Stato di New York per il contributo alla medicina, il premio alla carriera dell'American Academy of Ophthalmology, il 'Lifetime Achievement Honor Award', il premio per la Leadership in Education in Ophthalmology (LEO), il premio Dean's Distinguished Research del New York Medical College, il premio della Glaucoma Foundation per l'Innovazione e l'Eccellenza nel Glaucoma, il premio TKC Liu Memorial per la Leadership in Oftalmologia, la Medaglia d'Oro Ronald F. Lowe dell'Ophthalmology Society di Australia e Nuova Zelanda, il premio annuale Dominick Purpura Distinguished Alumnus dell'Albert Einstein College of Medicine, il Premio ARVO, l'ARVO Gold Fellowship, il premio di Sua Altezza Reale Principe Abdulaziz Al-Saud per la Prevenzione della Cecità, la Medaglia Ahti Tarkkanen (Finlandia), la Medaglia Jose Rizal, il Premio El-Maghraby, il premio dell'Asia-Pacific Glaucoma Society International Achievement Award, il premio della World Glaucoma Association e la Medaglia d'oro Moacyr Alvaro (Brasile). Nel 2012 è stato eletto membro dell'Academia Ophthalmologica Internationalis. È stato ospite d'onore dell'American Glaucoma Society (2013) e dell'Asia-Pacific Glaucoma Congress (2014) e ha ricevuto il premio Joanne G. Angle ARVO (2017).

Nel 1985 fonda la Glaucoma Foundation di cui è stato Segretario, Direttore medico e Presidente del Consiglio scientifico. Nel 1994 ha creato l'evento annuale Optic Nerve Rescue and Regeneration Think Tank, che attrae molti importanti ricercatori in altri campi allo studio del glaucoma. È anche co-fondatore del New York Glaucoma Research Institute, una fondazione no-profit che promuove la ricerca clinica sul glaucoma, dell'alt.support.glaucoma Internet newsgroup, del New York Glaucoma Support and Education Group della World Glaucoma Patient Association. È uno dei tre organizzatori della prima Giornata Mondiale del Glaucoma nel 2008. È anche il co-fondatore della Ophthalmic Laser Surgical Society, della New York Glaucoma Society e della Lindberg Society, un'organizzazione internazionale dedicata all'eradicazione della sindrome da esfoliazione, del programma ARVO Host-a-Research, dell'ARVO U.S.-Russia Ophthalmology Task Force, della Von Graefe Society, un'organizzazione internazionale dedicata allo studio dei fattori di rischio del glaucoma diversi dalla pressione endoculare.

Il Prof. Ritch ha formato oltre 150 clinici e ricercatori, molti dei quali rivestono prestigiose cariche accademiche in tutto il mondo. Il programma di formazione internazionale da lui fondato presso il New York Eye and Ear Infirmary del Mount Sinai ha accolto più di 100 ricercatori dell'International Council of Ophthalmology e oltre 140 osservatori di più di 40 Paesi. Ha lavorato e tenuto molte conferenze internazionali negli ultimi 35 anni e ha organizzato molti simposi negli Stati Uniti e in tutto il mondo. È stato più volte Presidente di Convegni della Asia-Pacific Academy of Ophthalmology e del World Ophthalmology Congress.



SOI Honorary Award in Ophthalmology



2016
Paul A. Sieving



2014
Stefan Seregard



2013
Rubens Belfort Jr.



2012
Bruce E. Spivey



2011
Richard L. Lindstrom



2010
David A. Karcher



2009
Mary D'Ardis



2008
H. Dunbar Hoskins, Jr.



SOI Award A Life Spent Serving Ophthalmology 2017



Giuseppe Pompilio

Nell'attuale responsabilità di Head Franchise Ophthalmology Novartis Italia, Giuseppe Pompilio mette a frutto un'esperienza quasi ventennale maturata nel settore farmaceutico, in particolare in area commerciale e market access. Prima di entrare a far parte del Gruppo Novartis è stato a capo di Access Strategy & Innovation in Pfizer Italia, società per la quale aveva in precedenza coperto il ruolo di Commercial Leader per l'area malattie rare.

Il percorso professionale di Pompilio nel mondo dell'industria farmaceutica è iniziato nel 1998 con Janssen-Cilag, partendo dall'attività di Informatore Scientifico, per proseguire poi in Wyeth Lederle, dove ha ricoperto ruoli di crescente responsabilità in area vendite.

Laureato in Farmacia a Bari, sua città natale, Giuseppe Pompilio ha conseguito un Executive MBA presso l'Università Bocconi di Milano.



SOI Award A Life Spent Serving Ophthalmology



2016
Ludwin Monz



2015
Fulvio Foschini



2014
Nicola Di Menna



2013
Giovanna Baldo



2012
Sergio Bove



2011
Henri Chibret



2010
Fabio David



2009
Giuseppe Benanti



2008
James V. Mazzo



2007
Victor Manuel Dias Ferreira



2006
Bruno Monfrini



Mario Gelsomino SOI Award 2017



Marco Lupidi

Il Dr. Marco Lupidi è dottorando in Medicina e Chirurgia Traslazionale presso il Dipartimento di Scienze Biomediche e Chirurgiche (Sezione di Oftalmologia) dell'Università degli Studi di Perugia dove lavora inoltre come consulente della divisione Retina Medica della Clinica Oculistica dell'ospedale S. Maria della Misericordia, Perugia. Ha conseguito la laurea con lode in medicina e chirurgia (2010) presso l'Università degli Studi di Perugia e la specializzazione in oftalmologia con lode, presso l'Università Politecnica delle Marche (2016), sotto la supervisione del Prof. Alfonso Giovannini. Ha ottenuto una "medical retina clinical research fellowship" (2014-2015) presso il Centre D'Exploration Ophthalmologique de L'Odeon, Parigi, Francia, sotto la supervisione del Prof. Gabriel Coscas. I suoi interessi includono l'imaging multimodale ed il trattamento delle patologie retiniche sia in ambito medico che chirurgico. Il Dr. Lupidi è stato "investigator" in numerosi studi multi-centrici e ha partecipato quale relatore invitato a numerosi congressi nazionali ed internazionali. È autore di oltre 30 pubblicazioni su riviste internazionali indicizzate, molte delle quali sulle applicazioni cliniche di OCT ed Angiografia-OCT. I riconoscimenti conferitigli includono: il "Mario Laureati Award" nel Giugno 2010 per la migliore tesi sperimentale in Medicina e Chirurgia, il primo premio dell'"Ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri di Perugia", nel Novembre 2010 per il miglior corso e tesi di laurea in Medicina e Chirurgia, il "French Retina Society Award", nel Gennaio 2016 per "i risultati conseguiti nell'ambito della ricerca clinica sulle patologie retiniche", la "Società Italiana laser in Oftalmologia (SILO) / ARVO Travel Grant" nel febbraio 2016 per il miglior poster presentato al congresso ARVO2016 e il "Premio SOI miglior poster" al 96° Congresso nazionale SOI nel Novembre 2016. È membro di numerose società scientifiche quali: Società Oftalmologica Italiana, American Academy of Ophthalmology, Euretina, Société Française de Retine, Société Française d'Ophthalmologie, Association for Vision and Research in Ophthalmology (ARVO).



Mario Gelsomino SOI Award



2016
Rossella D'Aloisio



2015
Rachele Penna



2014
Elena Bartoli



2013
Chiara De Giacinto



2012
Claudia Bruè



2011
Chiara Morini



2010
Liberatina De Martino



2009
Sonia De Francesco



2008
Michele Illiano



2007
Luigi Colangelo



2006
Luca Michelone



SOI Outstanding Humanitarian Service Award

2017

Il Consiglio Direttivo SOI ha deliberato di devolvere il premio a supporto delle popolazioni colpite dal sisma Accumoli-Amatrice 2016



2016
Giorgio Lofoco



2013
Associazione Chirone



2012
Giorgio Paolo Coggi Berzetti
Medici Volontari Italiani

2009
Il Consiglio Direttivo SOI
ha deliberato di devolvere
il premio per un supporto oftalmico
a sostegno del sisma in Abruzzo

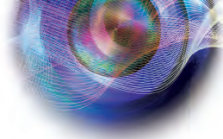


2008
Alessandro Pezzola



PROGRAMMA

PROGRAMMA SCIENTIFICO



MERCOLEDÌ 24 MAGGIO

SALA ROSSA 1 e 2 (Plenaria)

9:00-13:00

MASTER 1

**Master di Aggiornamento con Certificazione SOI
con il sostegno di Fondazione Insieme per la Vista Onlus**



Contattologia

Presidente: P. Troiano

Coordinatore Scientifico: A. Manganotti

Moderatore: E. Bonci

Prima Sessione - Contattologia di base

Moderatore: P. Troiano

- 09:00 Selezione del paziente contattologico ed esami preliminari – E. De Gioia
09:10 Ambulatorio contattologico: un'opportunità per l'oculista – A. Manganotti
09:20 Principi base di ottica contattologica
Fasi dell'applicazione di una LAC morbida – E. Bonci
Fasi dell'applicazione di una LAC rigida – V. Goffi
09:40 Tipi di LAC e modalità di utilizzo – L. Mele
09:50 Cosa dobbiamo sapere sulle LAC per la correzione della presbiopia – P. Troiano
10:00 L'emergenza contattologica in ambulatorio: come comportarsi – P. Troiano
10:10 Rapporto oculista e applicatore: ruoli e responsabilità – P. Troiano
10:20 Discussione

Seconda Sessione - Contattologia avanzata: quello che l'oculista deve sapere

Cheratocono

Moderatore: P. Troiano

- 10:40 Correzione con LAC rigide – V. Goffi
10:50 Correzione con LAC morbide – A. Manganotti
11:00 Trattamento conservativo – C. Caruso
11:10 Discussione

Controllo dell'evoluzione della miopia

Moderatore: E. Campos

- 11:20 Meccanismi biochimici e fisici – M. Serafino
11:30 Farmaci – P. Nucci
11:40 Ortocheratologia – E. Annunziata
11:50 Discussione

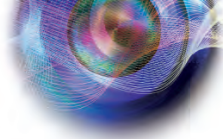
12:00 Laboratorio:

Scelta e applicazione di lente morbida per la correzione della presbiopia e valutazione del risultato (lampada a fessura; ottotipo per lontano e per vicino; piccola cassetta lenti)

Contattologia virtuale computerizzata: esempi di applicazione e scelta della lente di prova in contattologia rigida

- 13:00 Fine del Master

NO ECM RESIDENZIALE - ACCESSO PER FAD



MERCOLEDÌ 24 MAGGIO

SALA ROSSA 1 e 2 (Plenaria)

13:00-14:30 **SESSIONE 1**

Simposio SOI-SIETO - Società Italiana di Ergoftalmologia e Traumatologia Oculare
Pronto Soccorso Oculistico in caso di...

Presidenti: M. Borgioli, V. De Molfetta
Coordinatore Scientifico: S. Zuccarini



- 13:00 Contusioni del bulbo oculare – *L. Borgioli*
- 13:10 Discussione
Moderatori: *P. Arpa, R. di Lauro*
- 13:30 Ferita penetrante del bulbo oculare – *P. Carpineto*
- 13:40 Discussione
Moderatori: *M. Sborgia, C. Mariotti*
- 14:00 Ferita perforante del bulbo oculare – *M. Romano*
- 14:10 Discussione
Moderatori: *G. Carlevaro, S. Zenoni*
- 14:30 Fine della Sessione

14:30-18:30 **MASTER 2** - Prima Parte

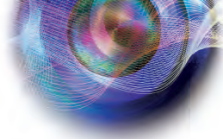
**Master di Aggiornamento con Certificazione SOI
con il sostegno di Fondazione Insieme per la Vista Onlus**

Utilizzo delle Tecnologie Avanzate nella Chirurgia della Cataratta

Presidente: L. Buratto
Coordinatori Scientifici: C. Carbonara, M. Piovella, S. Rossi
Moderatori: A. Caporossi, G. Tassinari, S. Vergani, L. Zeppa



- 14:30 Master SOI: motivazioni e obiettivi della certificazione SOI – *M. Piovella*
- 14:35 Evoluzione continua della chirurgia della cataratta: azione e ruolo del medico oculista
L. Buratto
- 14:45 Femtolaser per la chirurgia della cataratta: rationale di applicazione – *L. Mastropasqua*
- 14:55 Difficoltà di introduzione del femtolaser in struttura pubblica – *A. Rapisarda*
- 15:05 Difficoltà di introduzione del femtolaser in struttura privata – *G. Perone*
- 15:15 Discussione
- 15:35 Lenti intraoculari a tecnologia avanzata: rationale di applicazione – *M. Piovella*
- 15:45 Difficoltà di introduzione delle lenti intraoculari a tecnologia avanzata nella struttura pubblica
R. Mencucci
- 15:55 Difficoltà di introduzione delle lenti intraoculari a tecnologia avanzata nella struttura privata
F. Carones
- 16:05 Cataratta e robotica – *L. Mastropasqua*
- 16:15 Impianto di lenti intraoculari a tecnologia avanzata e dry eye – *V. Orfeo*
- 16:25 Compartecipazione alla spesa e libera professione intramoenia: quale tipo di responsabilità
per il medico oculista? – *R. La Placa*
- 16:35 Discussione interattiva
- 17:00 Lenti toriche – *L. Buratto*
- 17:10 Lenti trifocali – *M. Piovella*
- 17:20 Lenti EDOF – *S. Rossi*
- 17:30 Lenti Pinhole – *S. Morselli*



MERCOLEDÌ 24 MAGGIO

- 17:40 Discussione interattiva
- 18:00 Consenso informato: informazione, richieste e diritti-doveri del paziente e del capo equipe: chi è responsabile di cosa – *P. Troiano*
- 18:10 Chirurgia della cataratta: analisi dei costi e rimborsi regionali DRG nelle differenti regioni italiane – *S. Romandini*
- 18:20 Discussione
- 18:30 Fine del Master - Prima Parte

NO ECM RESIDENZIALE - ACCESSO PER FAD

SALA BLU 1

11:00-12:30 **SESSIONE 2**

Simposio SIPE - Società Italiana di Perimetria

OCT “Red Disease”: quando la macchina ti porta fuori strada. Consigli pratici nell’interpretazione di un esame OCT nel glaucoma

Presidente: P. Brusini

Coordinatori Scientifici: E. Martini, G. Laffi

Moderatori: P. Brusini, P. Capris

- 11:00 Caso clinico n° 1 - Red Disease: quando l’high-tech aiuta – *A.M. Fea*
- 11:15 Analisi del caso e commenti – *F. Galassi*
- 11:20 Caso clinico n° 2 - Red Disease: quando l’high-tech inganna – *R. Altafini*
- 11:35 Analisi del caso e commenti – *M. Iester*
- 11:40 Artefatti dell’esame OCT – *E. Martini*
- 11:50 Limiti dei database e significato di un valore “outside normal limits” – *F. Oddone*
- 12:00 Take home message: come comportarsi nella pratica clinica – *S. Gandolfi*
- 12:10 Discussione
- 12:30 Fine della Sessione

17:00-19:00 **SESSIONE 3**

Simposio SIOL - Società Italiana di Oftalmologia Legale

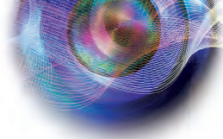
Le problematiche medico-legali in ambito assicurativo

Presidente: D. Spinelli

Coordinatore Scientifico: S. Gambaro

Moderatori: T. Avitabile, P. D’Agostino, S. Gambaro, R. Montanari

- 17:00 La polizza assicurativa in ambito oftalmologico: caratteristiche tecniche rese facili
A. Steffano
- 17:20 La polizza assicurativa SOI: da 18 anni la soluzione alle necessità assicurative dell’oftalmologo socio SOI – *M. Boretti*
- 17:40 Il medico-legale analizza la responsabilità professionale dell’oculista in ambito civile e penale – *A. Molinelli*
- 18:00 Il giurista analizza la responsabilità professionale dell’oculista in ambito civile e penale
M. Rodolfi
- 18:20 La responsabilità professionale dell’oculista nell’esperienza dell’ufficio legale SOI – *R. La Placa*
- 18:40 Discussione
- 19:00 Fine della Sessione



MERCOLEDÌ 24 MAGGIO

SALA BLU 2

10:00-11:30 **SESSIONE 4**

Simposio ASICLO - Associazione Italiana Chirurgia Laser Oftalmica

Chirurgia oftalmica laser: siamo già nel futuro?

Presidente: P. Troiano

Coordinatore Scientifico: G. Perone

Moderatore: F. Incarbone

- 10:00 Chirurgia della cataratta e refrattiva – *M. Piovella*
- 10:15 Chirurgia refrattiva con laser ad eccimeri – *A. Mularoni*
- 10:30 Chirurgia corneale con laser a femtosecondi – *G. Perone*
- 10:45 Chirurgia della cataratta con laser a femtosecondi – *V. Orfeo*
- 11:00 Ruolo del laser nel glaucoma – *F. Incarbone*
- 11:10 Considerazioni medico-legali – *P. Troiano*
- 11:20 Discussione
- 11:30 Fine della Sessione

11:30-13:00 **CORSO 101** - Livello avanzato

Le complicanze nella chirurgia della cataratta

Direttore: G. Perone

Istruttori: F. Basilico, F. Incarbone, G. Perone, M. Recupero, P. Troiano

SALA GIALLA 1

13:00-14:30 **CORSO SOI 201** - Livello base

Chirurgia refrattiva con laser ad eccimeri

Direttore: P. Vinciguerra

Istruttori: F. Camesasca, L. Mastropasqua, S. Rossi, P. Vinciguerra

14:30-16:00 **SESSIONE 5**

Simposio SIDSO - Società Italiana di Dacriologia e della Superficie Oculare

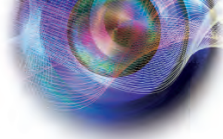
Occhio secco: semplificazione dei percorsi diagnostico-terapeutici

Presidente: P. Aragona

Coordinatore Scientifico: S. Gambaro

Moderatori: S. Bonini, S. Gambaro, D. Spinelli

- 14:30 Il nuovo inquadramento generale dell'occhio secco e la sua utilità reale nella pratica clinica
S. Barabino
- 14:42 Percorsi diagnostici: è possibile una semplificazione senza tralasciare la completezza?
P. Rubino
- 14:54 Infiammazione della superficie oculare: come riconoscerla e quantificarla nella pratica clinica?
– *M. Rolando*
- 15:06 Occhio secco nel post-chirurgico – *R. Mencucci*
- 15:18 Terapia dell'occhio secco: criteri di scelta semplificati – *A. Leonardi*
- 15:30 Discussione
- 16:00 Fine della Sessione



MERCOLEDÌ 24 MAGGIO

SALA GIALLA 1

16:00-17:30 CORSO SOI 202 - Livello base

Cornea

Direttore: M. Busin

Istruttori: M. Busin, L. Fontana, A. Franch, L. Mastropasqua, D. Ponzin, V. Scorgia

17:30-19:00 CORSO 102 - Livello avanzato

Novità e controversie in chirurgia corneale

Direttore: A. Iovieno

Istruttori: M. Busin, L. Fontana, A. Iovieno, C. Macaluso, P. Rama

SALA GIALLA 2

09:30-11:00 CORSO 103 - Livello avanzato

La diagnostica ecografica delle neoformazioni del bulbo oculare

Direttore: G. Cennamo

Istruttori: M.A. Breve, G. Cennamo, N. Rosa

14:30-15:30 SESSIONE 6

Sessione SOI

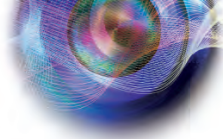
Comunicazioni Orali su Retina Medica, Retina Chirurgica, Diagnostica Strumentale

Poster su Neuroftalmologia, Retina Medica, Retina Chirurgica

Presidente: S. Gandolfi

Moderatori: F. Camesasca, G. Marchini, A. Marino

- 14:30 **C04** Caratteristiche morfologiche e morfometriche del disco ottico e della fovea in occhi sani – *E. Zampedri, R. Frisina* (Trento)
- 14:35 **C05** Efficacia e sicurezza di Ranibizumab 0.5 mg in pazienti adolescenti con diminuzione visiva secondaria a neovascolarizzazione coroidale: risultati dello studio MINERVA a 12 mesi – *M. Reibaldi* (Catania)
- 14:40 **C06** La valutazione psicologica del paziente affetto da degenerazione maculare legata all'età: uno studio prospettico – *U. Introini, M.M. Ratti, G.B. Delli Zotti, C. Berger, E. Soldi, G. Casalino, L. Sarno, F. Bandello* (Varese, Milano)
- 14:45 **C07** Vitrectomia + tamponamento con aria nel distacco di retina regmatogeno primario
E. Rapizzi, N. Zemella (Mestre)
- 14:50 **C08** Angio OCT dell'iride – *D. Allegrini, A. Pece* (Melegnano)
- 14:55 Discussione
- 15:05 **P01** Neurite ottica bilaterale associata a prosopagnosia – *A. Menna, L. Gravina, A. Depino, G. Napoleone, F. Menna, V. Salerno* (Napoli, Marcianise, Bergamo)
- 15:08 **P02** Angiografia OCT e imaging multimodale nella Morning Glory Syndrome complicata da neovascolarizzazione coroideale di tipo 1 – *C. Iovino, M. Fossarello, R. Farci* (Cagliari)
- 15:11 **P03** Foro maculare in sindrome di Alport – *A. Pioppo, G. Lo Giudice, A. Lo Trapani, A. Lo Trapani* (Palermo)
- 15:14 **P04** Vitrectomia + impianto intravitreale di desametasone per macroaneurisma retinico
N. Zemella, E. Rapizzi (Mestre)
- 15:17 Discussione
- 15:30 Fine della Sessione



MERCOLEDÌ 24 MAGGIO

SALA GIALLA 2

15:30-17:00 SESSIONE 7

Sessione SOI

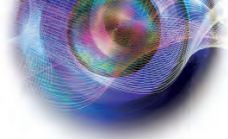
Comunicazioni Orali su Cataratta, Cornea, Superficie Oculare, Glaucoma, Ottica, Refrazione, Contattologia Medica, Ipovisione, Altro

Poster su Cataratta, Cornea, Superficie Oculare, Uveiti, Genetica in oftalmologia

Presidente: A. Mocellin

Moderatori: A. Pazzaglia, L. Quaranta, M.G. Uva

- 15:30 **C09** Analisi comparativa dei risultati clinici dopo impianto di due differenti MIOL: Enlighten e ERV – *E. Bonacci, E. Pedrotti, P. Talli, T. Merz, G. Marchini* (Verona)
- 15:35 **C10** Trattamento combinato di facoemulsificazione ed impianto intravitreale di desametasone in pazienti con cataratta ed edema maculare diabetico – *C. Furino, F. Boscia, A. Niro, E. Giancipoli, M.O. Grassi, G. D'Amico Ricci, F. Blasetti, G. Alessio* (Bari, Sassari)
- 15:40 **C11** Preparazione di lembi UT-DSAEK con sistema di controllo di pressione e microcheratomo ad avanzamento automatico – *L. Avoni* (Ravenna)
- 15:45 **C12** Prevalenza e fattori di rischio di OSA in pazienti affetti da KC – *E. Bonacci, E. Pedrotti, T. Merz, P. Talli, G. Marchini* (Verona)
- 15:50 **C13** Monitoraggio continuativo della PIO in pazienti con NTG affetti da OSAS – *E. Pedrotti, E. Bonacci, T. Merz, G. Marchini* (Verona)
- 15:55 **C14** Morfometria papillare angio-tomografica nel glaucoma (POAG): l'aspetto dinamico della forma – *A. D'Aloia, F. D'Aloia* (Napoli)
- 16:00 **C15** Trabeculoplastica mediante Pattern Scan Laser nel glaucoma ad angolo aperto
C. Sannace, G. Pesce, F. De Tullio, A. Acquaviva (Bari)
- 16:05 **C16** Progettazione e valutazione in-office di un programma di tele-riabilitazione domiciliare
F.M. Amore, V. Silvestri, P. Piscopo, M. Sulfaro, M. Guidobaldi (Roma)
- 16:10 **C17** Cartella elettronica informatizzata in un centro di riabilitazione visiva: 2 anni di attività
F.M. Amore, V. Silvestri, M. Sulfaro, P. Piscopo, S. Fortini, S. Turco, S. Paliotta (Roma)
- 16:15 **C18** Studio sull'utilizzo di lenti a contatto morbide aberrometriche, a correzione del fronte d'onda, nel cheratocono – *A.o Manganotti, A.a Manganotti* (Verona)
- 16:20 **C19** Prevalenza e fattori di rischio di malattie oculari in pazienti con sindrome delle apnee notturne: i risultati dello studio SLE.E.P.Y – *E. Pedrotti, E. Bonacci, T. Merz, A. Fasolo, M. Ferrari, G. Marchini* (Verona)
- 16:25 Discussione
- 16:38 **P05** Distrofia corneale endoteliale posteriore polimorfa: valutazione con microscopia confocale – *L. Lapenna, E. Albè, R. Richetti, A. Acquaviva* (Bari, Rozzano)
- 16:41 **P06** Tossicità maculare secondaria ad iniezione intracamerale di cefuroxima a dose standard (1 mg/0.1 ml) nella chirurgia della cataratta – *A. Saitta, A. Volinia, B. Pastena, I.A. Bratu, P. Rossini, D. D'Eliseo* (Ravenna, Lugo)
- 16:44 **P07** Adalimumab nel trattamento dell'uveite associata ad Artrite Idiopatica Giovanile: gestione complessa di un caso atipico – *E. Interlandi, L. Latanza* (Conegliano, Napoli)
- 16:47 **P08** Retinoschisi X-linked: caratterizzazione clinico-strumentale e follow-up a lungo termine in pazienti affetti da una nuova mutazione – *S. Miotto, S. Piermarocchi, A. Leon, D. Colavito* (Cittadella-Camposampiero, Padova)
- 16:50 Discussione
- 17:00 Fine della Sessione



MERCOLEDÌ 24 MAGGIO

SALA GIALLA 3

10:30-11:30 CORSO 104 - Livello intermedio

Il foro maculare lamellare: nuove tendenze nella gestione chirurgica della membrana limitante interna

Direttore: E. Zampedri

Istruttori: P. Ceruti, R. Frisina, M. Mete, E. Zampedri

11:30-13:00 CORSO 105 - Livello avanzato

Complicanze postoperatorie del distacco di retina

Direttore: R. Frisina

Istruttori: E. Bertelli, R. Frisina, S. Gandolfi, B. Parolini, G. Prigione, E. Rapizzi

16:00-17:30 CORSO SOI 204 - Livello base

Retina

Direttore: F. Camesasca

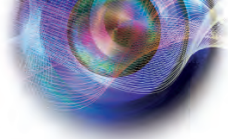
Istruttori: T. Avitabile, F. Camesasca, A. Pazzaglia, A. Pece, M. Romano, J. Vallejo-García

17:30-19:00 CORSO 107 - Livello avanzato

L'imaging vitreoretinico nella pratica clinica quotidiana: quando l'unione fa la forza

Direttore: M. Mete

Istruttori: M.G. Cereda, E. Maggio, M. Mete, M. Pellegrini, A. Peroglio Deiro



GIOVEDÌ 25 MAGGIO

SALA ROSSA 1 e 2 (Plenaria)

09:00-13:00 **MASTER 3** 

**Master di Aggiornamento
con Certificazione SOI
con il sostegno di Fondazione
Insieme per la Vista Onlus**

Ortottica

Presidente: E. Campos
Moderatore: A. Mocellin

- 09:00 Fisiologia e fisiopatologia della
visione binoculare
E. Campos
- 09:30 Test sensoriali
E. Campos
- 10:00 Valutazione della motilità oculare
E. Campos
- 10:30 Valutazione angolo di strabismo
M.T. Rebecchi
- 10:50 Classificazione dell'ambliopia e
diagnosi
S. Mariani
- 11:20 Terapia dell'ambliopia
M. Fresina
- 11:50 Ruolo della "terapia ortottica"
D. Bruzichessi
- 12:20 Discussione
- 13:00 Fine del Master

**NO ECM RESIDENZIALE
ACCESSO PER FAD**

SALA ROSSA 1 e 2 (Plenaria)

09:00-13:00 **MASTER 4** 

**Master di Aggiornamento
con Certificazione SOI
con il sostegno di Fondazione
Insieme per la Vista Onlus**

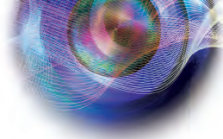
**Formazione di Consulenti
Tecnici d'Ufficio (CTU) e di
Parte (CTP)**

Presidente: T. Avitabile
Moderatori: P. D'Agostino, P. Troiano

- 09:00 Il Consulente d'Ufficio e di
Parte nel codice di procedura
civile e nella nuova legge sulla
responsabilità professionale
medica
R. La Placa
- 09:45 Il Perito ed il Consulente Tecnico di
Parte nel procedimento penale
R. Salomone
- 10:30 Il Consulente Tecnico d'Ufficio.
Istruzioni pratiche
T. Avitabile
- 11:15 Il Consulente Tecnico di Parte.
Istruzioni pratiche
P. Troiano
- 12:00 Il Medico Legale
L. Polo
- 12:30 Presentazione di una consulenza
tecnica d'ufficio
P. Cardona
- 12:45 Discussione
- 13:00 Fine del Master

**NO ECM RESIDENZIALE
ACCESSO PER FAD**

PROGRAMMA



GIOVEDÌ 25 MAGGIO

SALA ROSSA 1 e 2 (Plenaria)

14:30-18:30 **MASTER 2** - Seconda Parte

**Master di Aggiornamento con Certificazione SOI
con il sostegno di Fondazione Insieme per la Vista Onlus**



Utilizzo delle Tecnologie Avanzate nella Chirurgia della Cataratta

Presidente: V. De Molfetta

Coordinatori Scientifici: C. Carbonara, M. Piovella, S. Rossi

Moderatori: R. Bellucci, G. Caramello, F. Carones, A. Montericcio

14:30 Utilizzo tecnologie avanzate in Italia – *M. Piovella*

14:40 Tecnologia avanzata e miglioramento dei risultati – *S. Rossi*

14:50 Analisi preoperatoria e strumenti diagnostici ad alta tecnologia – *C. Carbonara*

15:00 Cataratta e correzione dell'astigmatismo – *A. Cantagalli*

15:10 Utilizzo femtolaser nella chirurgia della cataratta: indicazioni e risultati – *S. Rossi*

15:20 Nuova gestione della chirurgia della cataratta con utilizzo di lenti intraoculari tecnologicamente avanzate – *R. Bellucci*

15:30 **Assemblea Soci SOI**

16:00 Cataratta e correzione della presbiopia – *F. Carones*

16:10 Cataratta e glaucoma: quale utilizzo di devices a tecnologia avanzata? – *M. Nardi*

16:20 Chirurgia refrattiva SMILE: dopo 750.000 trattamenti e 600 laser attivi, quali prospettive?
L. Mastropasqua

16:30 Discussione interattiva

16:55 Campagna "La vista ti salva la vita"

17:00 Ruolo prioritario della chirurgia oculistica ambulatoriale: i requisiti strutturali specifici vs la incomprensibile divisione in semplice e complessa – *G. Caramello*

17:10 Occhi corti e lunghi: quali formule biometriche? – *G. Savini*

17:20 Gestione complicazioni delle lenti toriche – *G. Tassinari*

17:30 Gestione complicazioni lenti per la correzione della presbiopia – *L. Buratto*

17:40 Gestione delle complicazioni femtolaser per la chirurgia della cataratta – *A. Rapisarda*

17:50 Discussione interattiva

18:15 Esame di certificazione

18:30 Fine del Master - Seconda Parte

NO ECM RESIDENZIALE - ACCESSO PER FAD

SALA BLU 1

13:00-14:00 **SESSIONE 8**

Simposio

Appropriatezza e sostenibilità del trattamento delle maculopatie

Programma dettagliato nella sezione Eventi Aziendali pag. 79

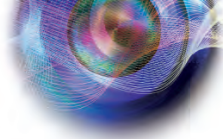
SALA BLU 2

08:30-10:00 **CORSO 108** - Livello avanzato

Approccio pratico alle IOL Premium

Direttore: F. Incarbone

Istruttori: A. Franchini, S. Morselli, G. Perone, G. Savini, P. Troiano



GIOVEDÌ 25 MAGGIO

SALA BLU 2

10:00-11:30 SESSIONE 9

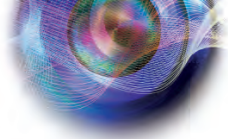
Simposio AICCR - Associazione Italiana Chirurgia della Cataratta e Refrattiva
Cataratta con femtolaser: vale la pena? Quali le conseguenze se ne resti fuori?
Presidente/Coordinatore Scientifico: L. Mastropasqua

- 10:00 Femtocataracta vs Facioemulsificazione: risultati a confronto nella letteratura – R. Bellucci
- 10:06 La curva di apprendimento: cosa fare? – P. Vinciguerra
- 10:12 Gestione operativa della tecnologia: tempi e modi in sala operatoria nelle diverse realtà, pro e contro – D. Tognetto
- 10:18 Analisi reale dei costi – G. Perone
- 10:24 I femtosecond a confronto e all laser cataract – L. Mastropasqua
- 10:30 Quando femto rende più facile e sicura la cataratta difficile – S. Rossi
- 10:36 La percezione del paziente: cosa cambia – F. Carones
- 10:42 Cosa cambia, cosa si impara dopo femtocataract – A. Caporossi
- 10:48 Non voglio sviluppare questa procedura nella mia pratica: come cambierà il futuro e l'impatto su di me? – S. Morselli
- 10:54 Le complicanze – G. Alessio
- 11:00 Discussione
Panel: A. Franchini, S. Gandolfi, V. Orfeo, R. Sciacca
- 11:30 Fine della Sessione

11:30-13:00 SESSIONE 25

Simposio OPI - Oculisti della Ospedalità Privata Italiana
Terapia chirurgica del glaucoma 2017
Presidente: V. Orfeo
Coordinatore Scientifico: F. Camesasca
Moderatori: L. Colecchia, V. De Molfetta, R. Formicola, G. Lesnoni, P. Vinciguerra

- 11:30 Update diagnostico per un migliore follow-up dopo chirurgia – P. Brusini
- 11:40 Impianto gel-stent ab interno – P. Vinciguerra
- 11:50 Impianti filtranti ab esterno – M. Nardi
- 12:00 Discussione
- 12:20 ALT è morto...viva SLT? – L. Loffredo
- 12:30 Gestione delle complicanze – L. Zeppa
- 12:40 Discussione
- 13:00 Fine della Sessione



GIOVEDÌ 25 MAGGIO

SALA BLU 2

14:00-15:30 SESSIONE 10

Simposio GIV - Gruppo Italiano Vitreo

La chirurgia vitreoretinica nelle uveiti posteriori infettive e non: approccio diagnostico e terapeutico

Presidenti: C. Azzolini, V. De Molfetta

Coordinatore Scientifico: S. Donati

Moderatori: P. Arpa, G. Carlevaro, M. Coppola

- 14:00 Uveiti posteriori: la clinica – *G.M. Modorati*
- 14:10 Discussione
Moderatore: M. Coppola
Panel: *M.a Angi, P. Ceruti, M. Kacerik, G. Vandelli*
- 14:30 Uveiti posteriori: la diagnostica – *S. Donati*
- 14:40 Discussione
Moderatore: G. Carlevaro
Panel: *L. Biraghi, L. Cappuccini, B. Iaccheri, S. Zenoni*
- 15:00 Uveiti posteriori: la terapia chirurgica – *M. Azzolini*
- 15:10 Discussione
Moderatore: P. Arpa
Panel: *P. Chelazzi, T. Fiore, C. Mariotti, G. Vecchione*
- 15:30 Fine della Sessione

16:00-17:30 SESSIONE 11

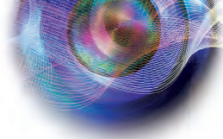
Simposio GIVRE - Gruppo Italiano di Chirurgia Vitreoretinica

Patologia maculare conseguente ad intervento ab esterno per distacco di retina

Presidenti: M. Borgioli, V. De Molfetta, R. di Lauro

Coordinatore Scientifico: G. Tassinari

- 16:00 Presentazione del simposio – *P.M. Fantaguzzi*
- 16:01 Anatomia maculare – *P.L. Rossi*
- 16:03 Edema maculare intraretinico e/o sottoretinico dopo chirurgia ab esterno per distacco di retina. Diagnosi e trattamento – *D. Tognetto*
- 16:08 Discussione
Moderatori: G. Lesnoni, R. Ratiglia
Panel: *R. Acciarri, L. Caretti, G. Carlevaro, M. Coppola, P. Radice, T. Rossi, P. Tassinari*
- 16:31 Membrane epiretinali dopo chirurgia ab esterno per distacco di retina: trattamento
C. Mariotti
- 16:36 Discussione
Moderatori: G. Tassinari, S. Zenoni
Panel: *R. De Fazio, T. Micelli Ferrari, C. Panico, G. Panozzo, A. Pioppo, M. Romano, P. Rossini*
- 17:00 Pieghe retiniche post chirurgia per distacco di retina: come affrontarle – *P. Arpa*
- 17:05 Discussione
Moderatori: F. Boscia, S. Rizzo
Panel: *F. Barca, G.G.A. Beltrame, B. Billi, F. Bottoni, M. Chizzolini, R. Cian, S. Scrittori*
- 17:30 Fine della Sessione



GIOVEDÌ 25 MAGGIO

SALA BLU 2

17:30-19:00 **SESSIONE 12** - Associazione Sindacale Medici Oculisti ed Ortottisti Italiani

Simposio ASMOOI

Lo scotoma centrale: maculopatia o neurotticopatia?

Presidente/Coordinatore Scientifico: C.M. Villani

Moderatori: C. Bianchi, V.M.F. Parisi, M. Piovella

- 17:30 Patologie retiniche e scotoma centrale – *M. Parravano*
- 17:40 Patologie neuroftalmologiche e scotoma centrale – *P. Barboni*
- 18:00 Diagnosi differenziale elettrofisiologica – *V.M.F. Parisi*
- 18:20 Individuazione e quantificazione dello scotoma centrale – *S. Simonetta*
- 18:40 Invalidità visiva da perdita della visione centrale – *F. Cruciani*
- 18:50 Discussione
- 19:00 Fine della Sessione

19:00 **Assemblea Soci ASMOOI**

SALA GIALLA 1

09:30-11:00 **CORSO SOI 205** - Livello base

La terapia locale nelle uveiti

Direttore: L. Cimino

Istruttori: P. Allegri, M.a Angi, F. Iannaccone, L. Latanza, G.M. Modorati, P. Neri, M. Suzani, M.S. Tognon

Panel: L. Cimino, B. Iaccheri, S. Marchi, L. Vannozzi

13:00-13:45 **CORSO 109** - Livello base

Le lenti a contatto terapeutiche

Direttore: A. Mocellin

Istruttori: R. Martini, A. Mocellin, A. Montericcio, S.A. Zagari

13:45-14:30 **CORSO SOI 206** - Livello base

Visori e rilascio patenti di guida

Direttore: A. Montericcio

Istruttori: A. Mocellin, A. Montericcio, P. Troiano

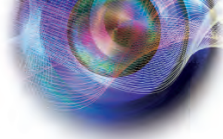
SALA GIALLA 2

12:00-13:00 **CORSO 110** - Livello avanzato

Corso avanzato di biometria

Direttore: G. Savini

Istruttori: C. Carbonara, G. Savini



GIOVEDÌ 25 MAGGIO

SALA GIALLA 2

14:30-15:30 **CORSO 111** - Livello avanzato

La pratica clinica quotidiana in DME

Direttore: T. Avitabile

Responsabile Scientifico: L. Mastropasqua

Moderatori: R. Appolloni, E. Campos, A. Giovannini

Istruttori: M. Badino, V. Bonfiglio, M.L. Carrella, C. Furino, P. Neri, A. Pazzaglia, V. Sarao, L. Toto

SALA GIALLA 3

08:00-09:30 **SESSIONE 13**

Simposio AIS - Associazione Italiana Strabismo

Miopia e strabismo

Presidente: P.E. Bianchi

Coordinatore Scientifico/Moderatore: G.B. Marcon

08:00 Esotropia concomitante acuta – *D. Bruzzichessi*

08:12 Esotropia nella miopia elevata: caratteristiche cliniche e tecniche di imaging – *R. Pittino*

08:24 Esoipotropia: diagnosi differenziali – *M. Fresina*

08:36 Lo strabismo del miope elevato: le varie opzioni chirurgiche – *A. Dickmann*

08:48 Strabismo, miopia e chirurgia refrattiva – *A.C. Piantanida*

09:00 Gestione dello strabismo post-distacco di retina nel miope – *C. Schiavi*

09:12 Discussione

09:30 Fine della Sessione

09:30-11:00 **SESSIONE 14**

Simposio AIOPP - Associazione Italiana Oculisti Pediatrici e Pediatrici

AIOPP: oftalmologo pediatra e pediatra a confronto

Presidente: M. Fortunato

Coordinatore Scientifico: C. Massaro

09:30 Tavola rotonda - Lo sviluppo visivo nella prima infanzia: il calendario delle prime visite oculistiche
Moderatori: M. Fortunato, L. Gravina, C. Massaro, G. Ruggiero

10:00 Il riflesso rosso – *L. Venturelli, L. Gravina*

10:20 Tavola rotonda - Il pediatra ed il riflesso rosso patologico. Oftalmologo pediatra e pediatra al lavoro

Moderatori: M. Fortunato, C. Massaro, A. Menna, L. Venturelli

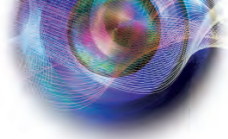
11:00 Fine della Sessione

12:30-14:00 **CORSO 112** - Livello avanzato

Semeiotica hi-tech in oftalmologia pediatrica

Direttore: A. Turtoro

Istruttori: S. Capobianco, G.a Cennamo, G. Cennamo, M. Fortunato, G. Marsico, A. Menna



GIOVEDÌ 25 MAGGIO

SALA GIALLA 3

14:00-15:30 SESSIONE 15

Simposio SIOP - Società Italiana di Oftalmologia Pediatrica

La chirurgia dello strabismo

Presidente: P.E. Bianchi

Coordinatore Scientifico: P. Nucci

Moderatori: P. Capozzi, R. Caputo, A. Magli, M. Mazza, S. Pensiero

14:00 Esotropia essenziale infantile – *P. Capozzi*

14:15 Exotropia-foria – *M. Mazza*

14:30 Esotropia accomodativa – *R. Caputo*

14:45 Sindrome di Duane – *P.E. Bianchi*

15:00 Paralisi 3° N.C. – *A. Magli*

15:15 Paralisi 4° N.C. – *S. Pensiero*

15:30 Fine della Sessione

16:00-17:30 CORSO SOI 207 - Livello base

Oftalmologia pediatrica

Direttore: M. Fortunato

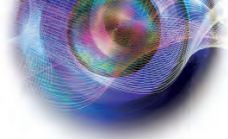
Istruttori: A. Depino, L. Gravina, S. Ignagni, C. Massaro, A. Menna, A. Turtoro

17:30-19:00 CORSO 113 - Livello base

Il glaucoma congenito: chirurgia e protocollo genetico, diagnostico e riabilitativo nell'iter pre e post-operatorio

Direttore: L. Gravina

Istruttori: G.a Cennamo, M. Fortunato, C. Massaro, A. Menna, N. Rosa, A. Turtoro



VENERDÌ 26 MAGGIO

SALA ROSSA 1 e 2 (Plenaria)

08:00-13:00 **SESSIONE 16**

22nd Annual Joint Meeting of SOI, OSN & AICCER - Parte Prima 
Chirurgia in diretta dalle sale operatorie dell'Ospedale Humanitas S. Pio X - Milano

Direttore: C. Savaresi
Coordinatore Scientifico: M. Piovella

NO ECM RESIDENZIALE - ACCESSO PER FAD

Programma dettagliato nella sezione Chirurgia in Diretta

14:30-17:00 **SESSIONE 17**

22nd Annual Joint Meeting of SOI, OSN & AICCER - Parte Seconda 
Chirurgia in diretta dalle sale operatorie dell'Ospedale Humanitas S. Pio X - Milano

Direttore: C. Savaresi
Coordinatore Scientifico: M. Piovella

NO ECM RESIDENZIALE - ACCESSO PER FAD

Programma dettagliato nella sezione Chirurgia in Diretta

SALA GIALLA 1

09:30-11:00 **CORSO SOI 208** - Livello avanzato

La gestione del glaucoma ad angolo aperto

Direttore: S. Miglior
Istruttori: P. Brusini, R. Carassa, G. Manni, E. Martini, L. Quaranta, L.M. Rossetti

13:00-14:30 **SESSIONE 19**

Simposio AIERV - Association Internationale pour l'Enfance et la Réhabilitation Visuelle
VIDEOAIERV: gestione dei casi complessi in oftalmochirurgia pediatrica

Presidente/Coordinatore Scientifico: M. Fortunato

- 13:00 Trattamento degli errori refrattivi – S. Santamaria, S. Zenoni, G.G.A. Beltrame, M. Forlini
- 13:15 Impianti complicati di IOL con e senza supporto – G.G.A. Beltrame
- 13:30 Trattamento di casi complicati traumatici – M. Forlini
- 14:00 Il glaucoma congenito: casi complicati – A. Menna
- 14:30 Fine della Sessione

16:00-17:30 **SESSIONE 20**

Simposio SIOF - Società Italiana di Ottica Fisiopatologica / Centro Studi S&V
L'affaticamento visivo "occupazionale": come identificarlo, come correggerlo e quali tipologie di lenti consigliare

NO ECM RESIDENZIALE

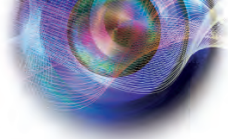
Programma dettagliato nella sezione Eventi Aziendali pag. 79

SALA GIALLA 2

08:00-09:30 **CORSO 114** - Livello intermedio

Attualità nella valutazione del danno biologico e dell'invalidità permanente in ambito oftalmologico

Direttore: S. Gambaro
Istruttori: P. Branzaglia, F. Cruciani, V. De Vitto, L. Papi, D. Spinelli



VENERDÌ 26 MAGGIO

SALA GIALLA 2

12:30-13:30 **CORSO 115** - Livello avanzato

Allargare la prospettiva per il paziente con vasculopatie

Direttore: M. Varano

Istruttori: F. Bandello, F. Calcaterra, E. Midena, M. Varano

13:30-14:30 **CORSO 116** - Livello avanzato

Occhio secco: tra ricerca e pratica clinica

Direttore: G. Marchini

Istruttori: G. Marchini, P. Versura, E. Villani

17:30-19:00 **SESSIONE 21**

Simposio AISG - Associazione Italiana per lo Studio del Glaucoma

Tecniche chirurgiche filtranti ed angolari

Presidenti: B. Brogliatti, S. Miglior

Coordinatore Scientifico: M. Iester

Moderatori: P. Frezzotti, G. Manni, T. Rolle, L.M. Rossetti

17:30 Video trabeculectomia – G. Caramello

17:39 Video varianti trabeculectomia – P. Lepre

17:48 Video safe trabeculectomy – S. Miglior

17:57 Video sclerectomia profonda e sue varianti – R. Carassa

18:06 Video canaloplastica e sue varianti – P. Brusini

18:15 Video impianti drenanti – L. Quaranta

18:24 Video complicanze chirurgia filtrante – I. Riva

18:33 Video complicanze impianti drenanti – F. Oddone

18:42 Video impianti angolari – A.M. Fea

18:51 Discussione

19:00 Fine della Sessione

SALA GIALLA 3

08:00-09:30 **CORSO 117** - Livello intermedio

Il nistagmo: dalla diagnosi alla chirurgia

Direttore: A. Magli

Istruttori: D. Bruzichessi, A. Dickmann, P. Esposito Veneruso, M. Fresina, L. Rombetto, M. Serafino

14:30-16:00 **SESSIONE 18**

Simposio SMO - Società Mediterranea di Ortottica

Glaucoma: dal case finding alla riabilitazione

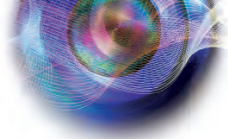
Presidente: A. Magli

Coordinatore Scientifico: A. Meucci

Moderatori: E. Gallo, A. Magli, G. Marchini, A. Meucci

14:30 Introduzione ai lavori – A. Magli

14:35 Glaucoma case finding – P.F. Marino, K. Filippone



VENERDÌ 26 MAGGIO

- 14:50 Appropriatezza delle immagini per la diagnosi della malattia glaucomatosa – *F.D. Cosimo*
15:05 Valore predittivo del PERG nella diagnosi precoce del glaucoma cronico semplice
P. Esposito Veneruso
15:20 Terapia antiglaucomatosa e superficie oculare – *C. Gagliano*
15:32 Riabilitazione del paziente ipovedente – *F. Bartolomei*
15:40 Discussione
16:00 Fine della Sessione

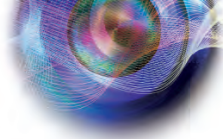
SALA GIALLA 3

17:30-19:00 CORSO SOI 203 - Livello avanzato

Oncologia oculare

Direttore: E. Midena

Istruttori: E. Midena, C. Mosci, R. Parrozzani



SABATO 27 MAGGIO

SALA ROSSA 1 e 2 (Plenaria)

08:00-13:00 **SESSIONE 22**

22nd Annual Joint Meeting of SOI, OSN & AICCER - Parte Terza

Chirurgia in diretta dalle sale operatorie dell'Ospedale Humanitas S. Pio X - Milano

Direttore: C. Savaresi

Coordinatore Scientifico: M. Piovella

NO ECM RESIDENZIALE - ACCESSO PER FAD

Programma dettagliato nella sezione Chirurgia in Diretta



SALA BLU 1

09:30-11:00 **CORSO SOI 209** - Livello base

Patologia funzionale palpebrale: problematiche e soluzioni chirurgiche nelle malposizioni palpebrali

Organizzato in collaborazione con S.I.C.O.P. - Società Italiana di Chirurgia Oftalmoplastica

Direttore: G. Vadalà

Istruttori: L. Balia, C. de Conciliis, L. Falabella, P. Magliozzi, F. Mininni, C. Moretti, A. Rizzotti

11:00-12:30 **SESSIONE 23**

Simposio AILARPO - Associazione Italiana Laser e Radiofrequenza in Chirurgia Plastica Oftalmica

Linee guida in oculoplastica: problematiche e modalità di realizzazione

Presidente: G. Davi

Coordinatore Scientifico: C. Orione

Moderatori: L. Colangelo, U. De Sanctis, N. Marabottini, R. Migliardi

11:00 La patologia lacrimale nella prima infanzia: tecniche e tempi di intervento – G. Vadalà

11:10 La patologia lacrimale nell'adulto: tecniche e tempi di intervento – A. Di Maria

11:20 L'epifora nell'anziano: quando astenersi e quando intervenire – L.A. Bauchiero

11:30 La patologia lacrimale da disfunzione delle ghiandole di Meibomio: la luce pulsata
C. Orione

11:40 La ptosi: tecniche e tempi di intervento – A.M. Fea

11:50 La blefaroplastica superiore: tecniche di intervento – G.U. Aimino

12:00 La blefaroplastica inferiore: tecniche di intervento – G. Davi

12:10 Discussione

12:30 Fine della Sessione

12:30-14:00 **CORSO 119** - Livello intermedio

Chirurgia oftalmoplastica di base

Direttore: C. de Conciliis

Istruttori: C. de Conciliis, S. Pedenovi, B. Sala

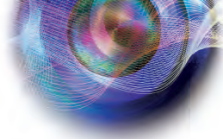
SALA BLU 2

08:00-09:30 **CORSO 120** - Livello intermedio

Semeiotica strumentale e ROP

Direttore: S. Capobianco

Istruttori: G. Ambrosio, S. Capobianco, G. De Bernardo, S. Frosini, C. Picardi, A. Turtoro



SABATO 27 MAGGIO

SALA BLU 2

09:30-11:00 CORSO 121 - Livello intermedio

Aspetti oftalmologici e strategie riabilitative nel bambino con esiti di retinopatia del prematuro: conquiste e prospettive

Direttore: F. Fabiani

Istruttori: M. Bana, S. Capobianco, M. Kacerik, D. Lepore, E. Piozzi, D. Ricci

11:00-12:30 SESSIONE 24

Simposio GRUPPO ROP - Gruppo di Studio per la Retinopatia del Pretermine

News in tema di ROP: revisione della più recente letteratura internazionale

Presidente: S. Capobianco

Coordinatore Scientifico: D. Dolcino

Moderatori: G. Anselmetti, E. Piozzi

11:00 Novità sulle strategie neonatologiche di prevenzione della ROP – *P. Savant*

11:12 Cos'è cambiato nell'epidemiologia e nella classificazione della ROP – *R. Carelli*

11:24 Le nuove frontiere della semeiologia – *G. Catena*

11:36 Trattamento laser e terapie innovative – *I. Cattani*

11:48 Terapia iniettiva: recenti trials clinici – *P. Fortunato*

12:00 La chirurgia oggi – *M. Kacerik*

12:12 Discussione

12:30 Fine della Sessione

12:30-14:00 CORSO 122 - Livello intermedio

Approccio pratico nella gestione chirurgica dello strabismo paralitico

Direttore: M. Pedrotti

Istruttori: P. Capozzi, A.M. Chryc, S. D'Amelio, M. Fortunato, C. Massaro

SALA GIALLA 1

08:00-09:30 CORSO 123 - Livello avanzato

Perimetria computerizzata: recenti sviluppi e prospettive future

Direttore: L.M. Rossetti

Istruttori: P. Fogagnolo, F. Oddone, A. Perdicchi, L.M. Rossetti

09:30-11:00 CORSO 124 - Livello avanzato

Approccio multidisciplinare alla patologia del nervo ottico: valutazione morfo-funzionale del glaucoma e diagnosi differenziale con neuropatie ottiche di diversa eziologia

Direttore: P. Barboni

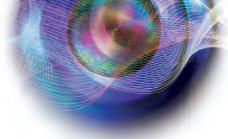
Istruttori: P. Barboni, P. Brusini, C. Ciampi, F. Di Matteo, S. Gandolfi, G. Triolo

11:00-12:30 CORSO 125 - Livello avanzato

Chirurgia mininvasiva ab interno del glaucoma

Direttore: L. Fontana

Istruttori: A.M. Fea, L. Fontana, S. Gandolfi, S. Morselli, G.P. Scarale



SABATO 27 MAGGIO

SALA GIALLA 2

08:00-09:30 CORSO 126 - Livello base

Oculistica territoriale ed ospedaliera nel SSN: competenze e possibili integrazioni

Direttore: A. Menna

Istruttori: D. Capobianco, L. Gravina, P.F. Marino, P. Morelli, G. Volpe

Panel: M. Fortunato, C. Massaro

09:30-11:00 CORSO 118 - Livello avanzato

Urgenze in neuroftalmologia: dal caso clinico alla diagnosi

Direttore: S. Bianchi Marzoli

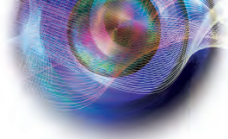
Istruttori: C. Antozzi, S. Bianchi Marzoli, G. Cammarata, A. Carta, P. Ciasca, L. Melzi

11:00-12:30 CORSO 127 - Livello base

Tele Oftalmologia (TO) up to date

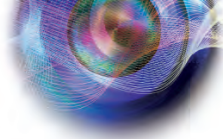
Direttore: C. Bianchi

Istruttori: C. Bianchi, E. Buschini, G. Fanton, S.L. Formoso, G. Scarpa



Master di Aggiornamento con Certificazione SOI

| n. | titolo | giorno | orario | sala |
|------------|--|--------|-------------|------------------------|
| MS1 | Contattologia | 24 | 09:00-13:00 | Rossa 1 e 2 (Plenaria) |
| MS2 | Utilizzo delle Tecnologie Avanzate nella Chirurgia della Cataratta Prima Parte | 24 | 14:30-18:30 | Rossa 1 e 2 (Plenaria) |
| MS3 | Ortottica | 25 | 09:00-13:00 | Rossa 1 e 2 (Plenaria) |
| MS4 | Formazione di Consulenti Tecnici d'Ufficio (CTU) e di Parte (CTP) | 25 | 09:00-13:00 | Rossa 1 e 2 (Plenaria) |
| MS2 | Utilizzo delle Tecnologie Avanzate nella Chirurgia della Cataratta Seconda Parte | 25 | 14:30-18:30 | Rossa 1 e 2 (Plenaria) |



Master di Aggiornamento con Certificazione SOI

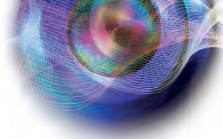
MASTER 1 **CONTATTOLOGIA**

La contattologia medica è uno dei settori dell'oculistica più innovativi. La ricerca di materiali sempre più compatibili con le caratteristiche della superficie oculare e la ricerca di soluzioni avanzate per la correzione di difetti rifrattivi complessi, per la compensazione della presbiopia e per il controllo dell'evoluzione della miopia permettono di affrontare con successo situazioni cliniche difficili. L'uso delle lenti a contatto richiede una precisa formazione del paziente che deve essere a conoscenza dei rischi oculari correlati all'impiego non corretto di queste protesi. Compete esclusivamente al medico oculista la selezione del paziente e il suo controllo periodico così come la diagnosi e la cura delle patologie da lenti a contatto. Il Master SOI in Contattologia Medica si pone l'obiettivo di mettere il medico oculista nella condizione di poter gestire perfettamente sia l'aspirante portatore di lenti a contatto sia il portatore esperto.

MASTER 2 **UTILIZZO DELLE TECNOLOGIE AVANZATE NELLA CHIRURGIA DELLA CATARATTA**

Prima Parte e Seconda Parte

La chirurgia della cataratta rappresenta il 75% delle attività di un centro chirurgico oculistico. È l'intervento chirurgico con utilizzo di alta tecnologia maggiormente eseguito: nel 2016 in Italia sono nati 480.000 bambini e gli interventi di cataratta sono stati 557.000. L'invalidità per perdita della vista è quella che ottiene il maggior sostegno economico da parte dello Stato. L'utilizzo delle nuove tecnologie nella chirurgia della cataratta è stato penalizzato da un sistema pubblico poco flessibile a livello di disponibilità delle risorse economiche indispensabili per l'acquisto e l'adozione anche solo dei normali aggiornamenti chirurgici che da sempre accompagnano l'evoluzione in medicina finalizzata alla individuazione della miglior cura. Per questo motivo oggi l'Italia si trova all'ultimo posto in Europa, proporzionalmente dietro l'Albania, in quanto percentuali di utilizzo di lenti intraoculari per la correzione dell'astigmatismo e della presbiopia e adozione del Femtolaser nella chirurgia della cataratta. Ovvio che questa percentuale zero presente nelle strutture pubbliche ha di fatto creato intere generazioni di chirurghi privi di una esperienza diretta di organizzazione studio ed adozione delle tecnologie maggiormente innovative. Da qui l'importanza di aver creato un sistema di aggiornamento/certificazione in grado di aggiornare sulla complessa organizzazione ed applicazione circa i metodi e le tecniche maggiormente innovative nella chirurgia della cataratta. La certificazione SOI rappresenta uno strumento inattaccabile e dal valore straordinario per poter dimostrare, sull'esempio delle Nazioni più avanzate, come gli oculisti tramite SOI sostengano il percorso più virtuoso di aggiornamento pratico a tutela delle prestazioni oculistiche erogate ai cittadini. SOI è il naturale esperto tecnico scientifico in campo oftalmologico che deve sostenere il suo ruolo di riferimento obbligatorio per poter attuare i necessari controlli ed aggiornamenti che oggi non sembrano più appartenere ad un sistema accartocciato su problematiche economiche capaci di paralizzare ogni cosa, anche quanto fino a poco tempo fa era ritenuto non contrattabile.



Master di Aggiornamento con Certificazione SOI

MASTER 3

ORTOTTICA

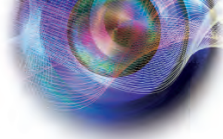
Sinossi: La diagnosi delle alterazioni della motilità oculare prevede la conoscenza dei meccanismi alla base della collaborazione binoculare che consente la visione binoculare nonché delle cause che impediscono lo sviluppo di una visione binoculare normale o che la interrompono. Nel paziente affetto da disturbi della motilità oculare e/o della visione binoculare vanno indagati sia il funzionamento del sistema motorio che lo stato sensoriale allo scopo di stabilire l'eventuale presenza di patologie dell'uno o dell'altro che possono presentarsi indipendentemente o coesistere. L'osservazione e lo studio dei movimenti oculari costituiscono la base per la definizione della diagnosi di strabismo; insieme alla stima dell'entità della deviazione strabica sono indispensabili per l'eventuale pianificazione chirurgica. Anomalie sensoriali e/o motorie possono generare anche disturbi nello sviluppo della vista durante il periodo plastico del sistema visivo, quale l'ambliopia che necessita di un'attenzione tempestiva e mirata. La diagnosi dell'ambliopia presuppone la conoscenza delle varie forme della stessa e dei meccanismi fisiopatologici che ne sono alla base; la terapia prevede l'applicazione di metodi classici e di provata efficacia ai quali si affianca da anni un trattamento medico di supporto. Sia per la diagnosi che per il trattamento tanto delle alterazioni della motilità oculare quanto delle anomalie della visione binoculare, fondamentale è il ruolo dell'ortottista quale assistente del medico oftalmologo.

Obiettivo: Obiettivo del master è fornire alcuni concetti base di fisiologia e fisiopatologia della visione binoculare utili ad approfondire il tema e ad orientare nella diagnosi dello strabismo e dell'ambliopia. Verranno proposti i principali test sensoriali di più comune utilizzo clinico per l'identificazione delle eventuali anomalie dello stato sensoriale anche allo scopo di identificare quali siano i più appropriati da eseguire nelle varie patologie. Verrà affrontata in termini pratici la valutazione della motilità oculare: sia come esame clinico diagnostico che come elemento fondamentale per la pianificazione di una eventuale chirurgia sui muscoli extra-oculari. Verranno mostrate le tecniche di misurazione dell'angolo di strabismo ed approfondito il peso che tale misurazione deve avere sia nella prescrizione della eventuale correzione ottica che nella rieducazione del paziente ambliope che nella quantificazione della chirurgia dello strabismo. Obiettivo del master è anche quello di fornire alcune informazioni riguardo la corretta terapia dell'ambliopia e le moderne tendenze nei confronti del suo trattamento. Per questo scopo, verranno riproposti concetti di classificazione e diagnosi della stessa. Infine, il master ha anche l'obiettivo di inquadrare il ruolo della "terapia ortottica", classica e moderna, nel trattamento dei disturbi della motilità oculare e della visione binoculare riconoscendone meriti e limiti.

MASTER 4

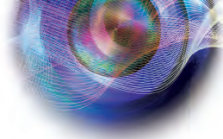
FORMAZIONE DI CONSULENTI TECNICI D'UFFICIO (CTU) E DI PARTE (CTP)

Nel mese di marzo è stata emanata la Legge n.ro 24 del 2017 (nota come Legge Gelli) rubricata "Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie", il cui art. 15 ("Nomina dei consulenti tecnici d'ufficio e dei periti nei giudizi di responsabilità sanitaria") prevede espressamente che nei procedimenti civili e nei procedimenti penali aventi ad oggetto la responsabilità sanitaria, l'autorità giudiziaria deve affidare l'incarico di CTU o di perito "a un medico specializzato in medicina legale e a uno o più specialisti nella disciplina che abbiano specifica e pratica conoscenza di quanto oggetto del procedimento", avendo cura che i soggetti da nominare, scelti tra gli iscritti negli albi presso i Tribunali, "siano in possesso di adeguate e comprovate competenze nell'ambito della conciliazione acquisite anche mediante specifici percorsi formativi". Alla luce di tale disposizione, solo la Società Oftalmologica Italiana (SOI), che rappresenta i 7.000 oculisti italiani, si deve fare carico di fornire agli iscritti quanto necessario sia per certificare le singole peculiarità professionali, sia per fornire quanto necessario allo svolgimento degli incarichi di Consulente Tecnico di Ufficio, nei procedimenti civili, e di Perito in quelli penali. In questo modo, la SOI svolge direttamente il proprio ruolo di garante della scienza oftalmologica anche nei confronti degli Uffici Giudiziari italiani.



Simposi

| n. | coord. scient. | titolo | giorno | orario | sala |
|------------|-----------------|--|--------|-------------|------------------|
| S01 | S. Zuccarini | Simposio SOI-SIETO Pronto Soccorso Oculistico in caso di... | 24 | 13:00-14:30 | Rossa 1 e 2 (PL) |
| S02 | P. Brusini | Simposio SIPE - OCT "Red Disease": quando la macchina ti porta fuori strada. Consigli pratici nell'interpretazione di un esame OCT nel glaucoma | 24 | 11:00-12:30 | Blu 1 |
| S03 | S. Gambaro | Simposio SIOL - Le problematiche medico-legali in ambito assicurativo | 24 | 17:00-19:00 | Blu 1 |
| S04 | G. Perone | Simposio ASICLO - Chirurgia oftalmica laser: siamo già nel futuro? | 24 | 10:00-11:30 | Blu 2 |
| S05 | S. Gambaro | Simposio SIDSO - Occhio secco: semplificazione dei percorsi diagnostico-terapeutici | 24 | 14:30-16:00 | Gialla 1 |
| S06 | S. Gandolfi | Sessione SOI - Comunicazioni Orali su Retina Medica, Retina Chirurgica, Diagnostica Strumentale Poster su Neurooftalmologia, Retina Medica, Retina Chirurgica | 24 | 14:30-15:30 | Gialla 2 |
| S07 | A. Mocellin | Sessione SOI - Comunicazioni Orali su Cataratta, Cornea, Superficie Oculare, Glaucoma, Ottica, Refrazione, Contattologia Medica, Ipvisione, Altro Poster su Cataratta, Cornea, Superficie Oculare, Uveiti, Genetica in oftalmologia | 24 | 15:30-17:00 | Gialla 2 |
| S09 | L. Mastropasqua | Simposio AICCER - Cataratta con femtolaser: vale la pena? Quali le conseguenze se ne resti fuori? | 25 | 10:00-11:30 | Blu 2 |
| S10 | S. Donati | Simposio GIV - La chirurgia vitreoretinica nelle uveiti posteriori infettive e non: approccio diagnostico e terapeutico | 25 | 14:00-15:30 | Blu 2 |
| S11 | G. Tassinari | Simposio GIVRE - Patologia maculare conseguente ad intervento ab esterno per distacco di retina | 25 | 16:00-17:30 | Blu 2 |
| S12 | C.M. Villani | Simposio ASMOOI - Lo scotoma centrale: maculopatia o neurotticopatia? | 25 | 17:30-19:00 | Blu 2 |
| S13 | G.B. Marcon | Simposio AIS - Miopia e strabismo | 25 | 08:00-09:30 | Gialla 3 |
| S14 | C. Massaro | Simposio AIOPP - AIOPP: oftalmologo pediatra e pediatra a confronto | 25 | 09:30-11:00 | Gialla 3 |
| S15 | P. Nucci | Simposio SIOP - La chirurgia dello strabismo | 25 | 14:00-15:30 | Gialla 3 |
| S18 | A. Meucci | Simposio SMO - Glaucoma: dal case finding alla riabilitazione | 26 | 14:30-16:00 | Gialla 3 |
| S19 | M. Fortunato | Simposio AIERV - VIDEOAIERV: gestione dei casi complessi in oftalmochirurgia pediatrica | 26 | 13:00-14:30 | Gialla 1 |
| S21 | M. Iester | Simposio AISG - Tecniche chirurgiche filtranti ed angolari | 26 | 17:30-19:00 | Gialla 2 |
| S23 | C. Orione | Simposio AILARPO - Linee guida in oculoplastica: problematiche e modalità di realizzazione | 27 | 11:00-12:30 | Blu 1 |
| S24 | D. Dolcino | Simposio GRUPPO ROP - News in tema di ROP: revisione della più recente letteratura internazionale | 27 | 11:00-12:30 | Blu 2 |
| S25 | F. Camesasca | Simposio OPI - Terapia chirurgica del glaucoma 2017 | 25 | 11:30-13:00 | Blu 2 |



Simposi

SESSIONE 1

Simposio SOI-SIETO - Società Italiana di Ergoftalmologia e Traumatologia Oculare PRONTO SOCCORSO OCULISTICO IN CASO DI...

Sinossi: Si propone di produrre un aggiornamento continuo su argomenti in cui il trauma agisca come fattore scatenante o causale dei quadri di volta in volta considerati. L'argomento che tratteremo sarà legato ad argomenti di Pronto Soccorso ed, in particolare, si parlerà di vitreo-retina, di glaucoma, di traumi a bulbo chiuso.

Obiettivo: Il panel di esperti avrà come scopo quello di chiarire aspetti che, soprattutto per i colleghi meno esperti, possono aiutare nella scelta di una condotta.

SESSIONE 2

Simposio SIPE - Società Italiana di Perimetria OCT "RED DISEASE": QUANDO LA MACCHINA TI PORTA FUORI STRADA. CONSIGLI PRATICI NELL'INTERPRETAZIONE DI UN ESAME OCT NEL GLAUCOMA

Sinossi: Il simposio prevede la presentazione di relazioni che illustrano le problematiche derivanti dall'uso degli attuali OCT Spectral Domain nella diagnosi di glaucoma, con possibili ricadute negative sulla normale pratica clinica. Verranno inoltre illustrati e discussi alcuni casi clinici riguardanti l'interpretazione di risultati dubbi o fuorvianti.

Obiettivo: Illustrare i più comuni artefatti di un esame OCT Spectral Domain nella valutazione dello strato delle fibre nervose o del complesso delle cellule ganglionari della macula in pazienti con sospetto glaucoma o con glaucoma in atto.

SESSIONE 3

Simposio SIOI - Società Italiana di Oftalmologia Legale LE PROBLEMATICHE MEDICO-LEGALI IN AMBITO ASSICURATIVO

Sinossi: Il simposio è proposto in modo da analizzare i principali aspetti che riguardano la struttura di una polizza assicurativa in ambito oftalmologico; vuole sottolineare nel modo più semplice e piano, quali siano da un lato le caratteristiche tecniche e dall'altro le reali necessità assicurative dell'oculista, anche alla luce delle recenti normative in tema di responsabilità professionale.

Obiettivo: Offrire il panorama il più ampio e completo, fatto facile, sui criteri di scelta di una polizza assicurativa tra quelle oggi disponibili, soprattutto in base alle reali necessità di tutela professionale dell'oftalmologo d'oggi. Analizzare alcuni aspetti di responsabilità professionale dal punto di vista del medico-legale e del giurista.

SESSIONE 4

Simposio ASICLO - Associazione Italiana Chirurgia Laser Oftalmica CHIRURGIA OFTALMICA LASER: SIAMO GIÀ NEL FUTURO?

Sinossi: Il simposio si propone di ripercorrere l'evoluzione tecnologica dei laser in campo oftalmologico e di presentare i cambiamenti e le innovazioni che essi hanno apportato alle tecniche chirurgiche. In particolare, verranno presi in considerazione la chirurgia laser della cataratta, della cornea, refrattiva e della retina medica.

Obiettivo: Dare informazioni basilari in merito alla tecnologia laser ed alle principali applicazioni in campo oftalmologico.

SESSIONE 5

Simposio SIDSO - Società Italiana di Dacriologia e della Superficie Oculare OCCHIO SECCO: SEMPLIFICAZIONE DEI PERCORSI DIAGNOSTICO-TERAPEUTICI

Sinossi: L'occhio secco è una patologia della superficie oculare con sintomatologia di entità variabile ed alterazioni delle diverse componenti che la costituiscono: palpebre, film lacrimale ed epitelio corneali e congiuntivali. Per riconoscere e quantificarne l'impatto abbiamo a disposizione la valutazione clinica e l'utilizzo di test diagnostici.

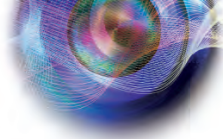
Obiettivo: Si analizzano le diverse fasi diagnostiche alla luce di una nuova classificazione nosologica, fornendo possibili percorsi "semplificati" e sottolineando il ruolo dei processi infiammatori spesso presenti. Viene affrontato il capitolo riguardante l'occhio secco legato al post-chirurgico e proposta una globale impostazione terapeutica ragionata.

SESSIONE 6

Sessione SOI
Comunicazioni Orali su Retina Medica, Retina Chirurgica, Diagnostica Strumentale – C04 - C08
Poster su Neuroftalmologia, Retina Medica, Retina Chirurgica – P01 - P04

SESSIONE 7

Sessione SOI
Comunicazioni Orali su Cataratta, Cornea, Superficie Oculare, Glaucoma, Ottica, Refrazione, Contattologia Medica, Ipovisione, Altro – C09 - C19
Poster su Cataratta, Cornea, Superficie Oculare, Uveiti, Genetica in oftalmologia – P05 - P08



Simposi

SESSIONE 9 **Simposio AICCER** - Associazione Italiana Chirurgia della Cataratta e Refrattiva
CATARATTA CON FEMTOLASER: VALE LA PENA? QUALI LE CONSEGUENZE SE NE RESTI FUORI?

Sinossi: Il simposio vuole approfondire le tematiche collegate alla nuova tecnica di chirurgia della cataratta con femtolaser.

Obiettivo: Con l'ausilio dei Panelist (con lo scopo fondamentale di stimolare, vivacizzare, coinvolgere il pubblico) il simposio ha come obiettivo l'analisi dei pro e contro della tecnica chirurgica con femtolaser.

SESSIONE 10 **Simposio GIV** - Gruppo Italiano Vitreo
LA CHIRURGIA VITREORETINICA NELLE UVEITI POSTERIORI INFETTIVE E NON: APPROCCIO DIAGNOSTICO E TERAPEUTICO

Sinossi: Il simposio approfondirà le tematiche relative al ruolo della chirurgia vitreoretinica nella terapia delle uveiti posteriori infettive e non infettive.

Obiettivo: Comprendere il ruolo diagnostico e successivamente terapeutico di un approccio chirurgico per una patologia infiammatoria o infettiva corioretinica.

SESSIONE 11 **Simposio GIVRE** - Gruppo Italiano di Chirurgia Vitreoretinica
PATOLOGIA MACULARE CONSEGUENTE AD INTERVENTO AB ESTERNO PER DISTACCO DI RETINA

Sinossi: Le patologie maculari dopo chirurgia ab esterno per distacco di retina, quali edema retinico intra e/o sottoretinico, pieghe maculari e membrane epiretينية sono evenienze rare, che solo chirurghi esperti possono trattare. L'argomento viene affrontato con panel di esperti che proporranno il loro atteggiamento davanti a tali patologie.

Obiettivo: Divulgare le modalità di diagnosi e trattamento di patologie maculari, non molto frequenti, ma che possono determinare un modesto recupero visivo dopo aver ottenuto un buon riaccollamento retinico con chirurgia di parete. Si avrà così una carrellata di opinioni per conoscere queste patologie e sapere come gestirle nella pratica quotidiana.

SESSIONE 12 **Simposio ASMOOI** - Associazione Sindacale Medici Oculisti ed Ortottisti Italiani
LO SCOTOMA CENTRALE: MACULOPATIA O NEUROTICOPATIA?

Sinossi: Sarà affrontato l'inquadramento clinico delle patologie retiniche e del nervo ottico che determinano la presenza di scotoma centrale. Particolare attenzione verrà posta alla varie tecniche semeiologiche utili ai fini della diagnosi differenziale tra patologie del nervo ottico e patologie retiniche.

Obiettivo: Fornire informazioni sull'inquadramento clinico e sulle varie tecniche semeiologiche utili a fini diagnostici nell'ambito delle neurotticopatie e delle maculopatie che determinano uno scotoma centrale.

SESSIONE 13 **Simposio AIS** - Associazione Italiana Strabismo
MIOPIA E STRABISMO

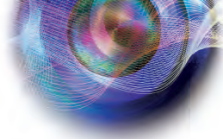
Sinossi: Il simposio intende affrontare le principali tematiche cliniche, di diagnosi differenziale e di terapia chirurgica degli strabismi connessi alla miopia elevata. Questi strabismi, ancora oggi mal diagnosticati, possono beneficiare di sofisticate tecniche di imaging per una corretta diagnosi differenziale, e di innovative tecniche chirurgiche che ne hanno rivoluzionato la prognosi un tempo infausta.

Obiettivo: Consentire ai presenti di comprendere come diagnosticare gli strabismi del miope elevato, anche attraverso l'interpretazione dell'imaging orbitario e di impostare una corretta strategia chirurgica.

SESSIONE 14 **Simposio AIOPP** - Associazione Italiana Oculisti Pediatri e Pediatri
AIOPP: OFTALMOLOGO PEDIATRA E PEDIATRA A CONFRONTO

Sinossi: Il simposio vuole promuovere e stimolare l'opportuna collaborazione tra l'oftalmologo pediatra ed il pediatra per potere ottimizzare i momenti terapeutici e preventivi di entrambe le figure professionali per la cura delle più frequenti patologie oculari in età pediatrica.

Obiettivo: L'obiettivo del simposio è di coordinare i primi interventi preventivi per la diagnosi precoce e la cura delle patologie oculari in età pediatrica.



Simposi

SESSIONE 15

Simposio SIOP - Società Italiana di Oftalmologia Pediatrica LA CHIRURGIA DELLO STRABISMO

Sinossi: Durante il simposio vengono esaminate le più frequenti forme di strabismo sia per quanto riguarda le indicazioni chirurgiche che le tecniche utilizzabili per affrontare e risolvere al meglio la situazione del paziente.

Obiettivo: Fornire ai partecipanti le nozioni necessarie per dare le corrette indicazioni chirurgiche al paziente strabico.

SESSIONE 18

Simposio SMO - Società Mediterranea di Ortottica GLAUCOMA: DAL CASE FINDING ALLA RIABILITAZIONE

Sinossi: Si propone una strategia di case finding del glaucoma iperbarico basata su un nuovo indice di rischio. Analizzati l'impiego dell'OCT e del PERG per la diagnosi di glaucoma. Valutati i sintomi di disfunzione lacrimale legati all'uso della terapia antiglaucomatosa, proposte le tecniche riabilitative del paziente ipovedente glaucomatoso.

Obiettivo: L'obiettivo è di fornire aggiornamenti sia in campo di diagnostica che di terapia medica e riabilitativa utili a gestire al meglio il paziente affetto da glaucoma.

SESSIONE 19

Simposio AIERV - Association Internationale pour l'Enfance et la Réhabilitation Visuelle VIDEOAIERV: GESTIONE DEI CASI COMPLESSI IN OFTALMOCHIRURGIA PEDIATRICA

Sinossi: Il simposio proposto dall'Association Internationale pour l'Enfance et la Réhabilitation Visuelle (AIERV), costituita nel 2004 e che si interessa prevalentemente di riabilitazione visiva pediatrica, si occupa quest'anno di argomenti riguardanti casi complessi di interesse oftalmochirurgici pediatrici.

Obiettivo: Tramite videorelazioni ci sarà un confronto tra esperti con lo scopo di chiarire come risolvere alcuni casi complicati di interventi chirurgici.

SESSIONE 21

Simposio AISG - Associazione Italiana per lo Studio del Glaucoma TECNICHE CHIRURGICHE FILTRANTI ED ANGOLARI

Sinossi: Intervento di glaucoma.

Obiettivo: Saranno presentati dei video chirurgici atti a descrivere la tecnica di esecuzione delle varie tecniche chirurgiche. I video saranno commentati/descritti dagli autori ed avranno lo scopo di mostrare a fine didattico come deve essere eseguito l'intervento così come definito da linee guida o letteratura. Lo scopo infatti è chiarire i dubbi che vengono generati da tecniche individualizzate e che distolgono da quella necessità di accuratezza e riproducibilità essenziale al fine del successo.

SESSIONE 23

Simposio AILARPO - Associazione Italiana Laser e Radiofrequenza in Chirurgia Plastica Oftalmica LINEE GUIDA IN OCULOPLASTICA: PROBLEMATICHE E MODALITÀ DI REALIZZAZIONE

Sinossi: Verranno mostrate e discusse le linee guida di comportamento chirurgico e terapeutico di alcune patologie di interesse oftalmoplastico.

Obiettivo: L'obiettivo è quello di tracciare delle linee guida per risolvere alcune patologie delle palpebre e delle vie lacrimali.

SESSIONE 24

Simposio GRUPPO ROP - Gruppo di Studio per la Retinopatia del Pretermine NEWS IN TEMA DI ROP: REVISIONE DELLA PIÙ RECENTE LETTERATURA INTERNAZIONALE

Sinossi: Il neonatologo affronterà i temi inerenti le novità nella prevenzione della ROP: i fattori coinvolti nella genesi della ROP, i fattori di rischio, la gestione dell'ossigeno. Si parlerà delle novità in tema di epidemiologia, terapia medica e chirurgica con particolare riferimento alle terapie innovative e alla letteratura scientifica contemporanea.

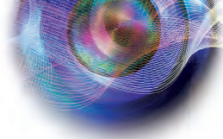
Obiettivo: Diffondere la cultura della ROP per quel che riguarda prevenzione, follow-up e terapia con particolare riferimento alle nuove terapie.

SESSIONE 25

Simposio OPI - Oculisti della Ospedalità Privata Italiana TERAPIA CHIRURGICA DEL GLAUCOMA 2017

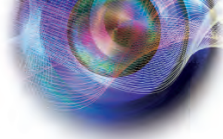
Sinossi: Il simposio presenterà un aggiornamento sulla terapia chirurgica del glaucoma, alla luce dell'introduzione di nuovi impianti, ab esterno ed ab interno, della sempre maggior diffusione del trattamento SLT. Verranno anche illustrate le nuove possibilità diagnostiche nel follow-up postintervento ottenute grazie all'OCT del nervo ottico.

Obiettivo: Fornire ai partecipanti un aggiornamento sulla chirurgia mini-invasiva del glaucoma e sulla sua integrazione nella pratica e nelle scelte quotidiane dell'oculista.



Corsi SOI

| n. | livello | direttore | titolo | giorno | orario | sala |
|---|---------|----------------|--|--------|-------------|----------|
| CORNEA, SUPERFICIE OCULARE | | | | | | |
| 202 | Base | M. Busin | Cornea | 24 | 16:00-17:30 | Gialla 1 |
| TUMORI OCULARI | | | | | | |
| 203 | Avanz. | E. Midena | Oncologia oculare | 26 | 17:30-19:00 | Gialla 3 |
| GLAUCOMA | | | | | | |
| 208 | Avanz. | S. Miglior | La gestione del glaucoma ad angolo aperto | 26 | 09:30-11:00 | Gialla 1 |
| UVEITI | | | | | | |
| 205 | Base | L. Cimino | La terapia locale nelle uveiti | 25 | 09:30-11:00 | Gialla 1 |
| ORBITA, CHIRURGIA PLASTICA, MALATTIE DEGLI ANNESSI | | | | | | |
| 209 | Base | G. Vadalà | Patologia funzionale palpebrale: problematiche e soluzioni chirurgiche nelle malposizioni palpebrali | 27 | 09:30-11:00 | Blu 1 |
| OFTALMOLOGIA PEDIATRICA, STRABISMO | | | | | | |
| 207 | Base | M. Fortunato | Oftalmologia pediatrica | 25 | 16:00-17:30 | Gialla 3 |
| RETINA MEDICA - RETINA CHIRURGICA | | | | | | |
| 204 | Base | F. Camesasca | Retina | 24 | 16:00-17:30 | Gialla 3 |
| CHIRURGIA REFRATTIVA | | | | | | |
| 201 | Base | P. Vinciguerra | Chirurgia refrattiva con laser ad eccimeri | 24 | 13:00-14:30 | Gialla 1 |
| ALTRO | | | | | | |
| 206 | Base | A. Montericcio | Visori e rilascio patenti di guida | 25 | 13:45-14:30 | Gialla 1 |



Corsi SOI

CORSO SOI 201 CHIRURGIA REFRAKTIVA CON LASER AD ECCIMERI

Direttore: P. Vinciguerra
Istruttori: F. Camesasca, L. Mastropasqua, S. Rossi, P. Vinciguerra

Sinossi: L'adozione nella chirurgia refrattiva con laser ad eccimeri delle moderne metodiche di diagnostica aberrometrica, la valutazione pachimetrica mediante Scheimpflug, e studio del gradiente di curvatura corneale consentono di pianificare un'ablazione corneale customizzata, superficie o intrastromale, in grado di correggere con successo ed in sicurezza un ampio range di difetti refrattivi. Nel corso verranno presentate sia tecniche di superficie che intrastromali (LASIK, SMILE). Nell'ambito del corso verranno discussi sia gli approcci diagnostici che le strategie terapeutiche volti a conseguire il massimo dei risultati grazie alla chirurgia refrattiva con laser ad eccimeri.

Obiettivo: Mettere in grado i partecipanti di conoscere ed avvicinarsi alle moderne metodiche diagnostiche e chirurgiche per pianificare un trattamento customizzato, comprenderne appieno le ampie possibilità ed utilizzarle nella pratica quotidiana.

CORSO SOI 202 CORNEA

Direttore: M. Busin
Istruttori: M. Busin, L. Fontana, A. Franch, L. Mastropasqua, D. Ponzin, V. Scorcia

Sinossi: Nel corso saranno presentate tutte le più recenti acquisizioni tecnologiche, cliniche e diagnostiche nell'ambito della patologia e chirurgia corneale.

Obiettivo: Al termine del corso i partecipanti potranno essere aggiornati sui recenti approcci diagnostici e terapeutici delle patologie corneali.

CORSO SOI 203 ONCOLOGIA OCULARE

Direttore: E. Midena
Istruttori: E. Midena, C. Mosci, R. Parrozzani

Sinossi: Saranno descritti i più corretti ed attuali percorsi diagnostico-terapeutici che ogni oftalmologo deve applicare nella pratica clinica nel sospetto di una neoplasia intraoculare. Casi clinici selezionati, presentati sia all'inizio che alla fine del corso, costituiscono la base della componente interattiva di questo evento. Questo corso completa quello sulle neoplasie delle palpebre e della congiuntiva.

Obiettivo: Questo corso ha lo scopo di fornire una sintesi esaustiva dell'attuale metodologia clinica delle neoplasie intraoculari dell'adulto e del bambino.

CORSO SOI 204 RETINA

Direttore: F. Camesasca
Istruttori: T. Avitabile, F. Camesasca, A. Pazzaglia, A. Pece, M. Romano, J.L. Vallejo Garcia

Sinossi: Il corso presenterà casi clinici particolarmente esemplificativi di alcune patologie retiniche. Per ogni caso verrà presentata l'obiettività, l'algoritmo diagnostico che l'istruttore ha elaborato, le possibilità terapeutiche, la scelta finale ed i risultati clinici a breve e lungo termine. Verranno presentati sia casi di retina medica che chirurgica.

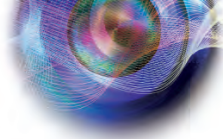
Obiettivo: Obiettivo del corso è fornire, attraverso una serie di casi clinici in cui l'audience verrà stimolata ad elaborare diagnosi e scelta terapeutica, una serie di esempi di complesse o controverse patologie retiniche.

CORSO SOI 205 LA TERAPIA LOCALE NELLE UVEITI

Direttore: L. Cimino
Istruttori: P. Allegri, M.a Angi, F. Iannaccone, L. Latanza, G.M. Modorati, P. Neri, M. Suzani, M.S. Tognon
Panel: L. Cimino, B. Iaccheri, S. Marchi, L. Vannozzi

Sinossi: Questo corso fornirà le informazioni essenziali per un corretto approccio terapeutico topico, locale ed intravitreale delle più frequenti forme di uveite infettive e non e dei linfomi oculari (forma Masquerade di uveite).

Obiettivo: Fornire indicazioni pratiche su come eseguire la terapia topica con steroidi e quando usare i colliri midriatici e/o cicloplegici. In quali casi ricorrere alla terapia locale steroidea (sotto Tenoniana o parabolbare) o a quella intravitreale con steroidi, immunosoppressivi, antivirali, antibiotici, anti-VEGF.



Corsi SOI

CORSO SOI 206 VISORI E RILASCIO PATENTI DI GUIDA

Direttore: A. Montericcio
Istruttori: A. Mocellin, A. Montericcio, P. Troiano

Sinossi: Vengono illustrate le disposizioni relative alla legge per il rilascio delle patenti di guida e nautiche. Vengono inoltre descritte le caratteristiche dei visori elettronici; strumento versatile che permette di effettuare tutti gli esami necessari per il rilascio del certificato di idoneità visiva.

Obiettivo: Chiarire tutti i dubbi di come rilasciare un certificato idoneo alle direttive ministeriali per rilascio patenti.

CORSO SOI 207 OFTALMOLOGIA PEDIATRICA

Direttore: M. Fortunato
Istruttori: A. Depino, L. Gravina, S. Ignagni, C. Massaro, A. Menna, A. Turtoro

Sinossi: Il corso è rivolto agli oftalmologi pediatri per esplorare ed approfondire le tematiche relative alle più frequenti patologie oculari in età pediatrica.

Obiettivo: Il corso ha lo scopo di sensibilizzare e sollecitare l'approfondimento e lo studio delle più comuni patologie oculari in età pediatrica.

CORSO SOI 208 LA GESTIONE DEL GLAUCOMA AD ANGOLO APERTO

Direttore: S. Miglior
Istruttori: P. Brusini, R. Carassa, G. Manni, E. Martini, L. Quaranta, L.M. Rossetti

Sinossi: Il glaucoma ad angolo aperto include situazioni cliniche diverse che mostrano specifiche competenze diagnostiche e specifiche strategie di gestione clinica.

Obiettivo: Obiettivo di questo corso è focalizzarsi sulle situazioni cliniche più critiche dando un chiaro indirizzo sia sulla diagnosi che sulla corretta gestione medica e chirurgica.

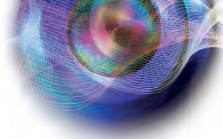
CORSO SOI 209 PATOLOGIA FUNZIONALE PALPEBRALE: PROBLEMATICHE E SOLUZIONI CHIRURGICHE NELLE MALPOSIZIONI PALPEBRALI

Organizzato in collaborazione con S.I.C.O.P. – Società Italiana di Chirurgia Oftalmoplastica

Direttore: G. Vadalà
Istruttori: L. Balia, C. de Conciliis, L. Falabella, P. Magliozzi, F. Mininni, C. Moretti, A. Rizzotti

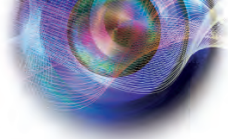
Sinossi: Molteplici affezioni palpebrali possono essere causa di alterazioni funzionali. Lo scopo di questo corso è quello di offrire all'oftalmologo generale una panoramica quanto più completa possibile su patogenesi e trattamento delle cause più comuni di malposizioni palpebrali a diversa eziologia.

Obiettivo: Fare acquisire conoscenze riguardo la patologia palpebrale di maggior riscontro clinico e le interazioni fra patologie funzionali delle palpebre e superficie oculare. Incrementare la pratica nella risoluzione nel rispetto della superficie oculare nelle principali patologie palpebrali.



Corsi Monotematici

| n. | livello | direttore | titolo | giorno | orario | sala |
|---|---------|-----------------------|---|--------|-------------|----------|
| CATARATTA | | | | | | |
| 101 | Avanz. | G. Perone | Le complicanze nella chirurgia della cataratta | 24 | 11:30-13:00 | Blu 2 |
| 108 | Avanz. | F. Incarbono | Approccio pratico alle IOL Premium | 25 | 08:30-10:00 | Blu 2 |
| 110 | Avanz. | G. Savini | Corso avanzato di biometria | 25 | 12:00-13:00 | Gialla 2 |
| CORNEA, SUPERFICIE OCULARE | | | | | | |
| 102 | Avanz. | A. Iovieno | Novità e controversie in chirurgia corneale | 24 | 17:30-19:00 | Gialla 1 |
| 116 | Avanz. | G. Marchini | Occhio secco: tra ricerca e pratica clinica | 26 | 13:30-14:30 | Gialla 2 |
| TUMORI OCULARI | | | | | | |
| 103 | Avanz. | G. Cennamo | La diagnostica ecografica delle neoformazioni del bulbo oculare | 24 | 09:30-11:00 | Gialla 2 |
| GLAUCOMA | | | | | | |
| 123 | Avanz. | L.M. Rossetti | Perimetria computerizzata: recenti sviluppi e prospettive future | 27 | 08:00-09:30 | Gialla 1 |
| 124 | Avanz. | P. Barboni | Approccio multidisciplinare alla patologia del nervo ottico: valutazione morfo-funzionale del glaucoma e diagnosi differenziale con neuropatie ottiche di diversa eziologia | 27 | 09:30-11:00 | Gialla 1 |
| 125 | Avanz. | L. Fontana | Chirurgia mininvasiva ab interno del glaucoma | 27 | 11:00-12:30 | Gialla 1 |
| NEURO-OFTALMOLOGIA | | | | | | |
| 117 | Interm. | A. Magli | Il nistagmo: dalla diagnosi alla chirurgia | 26 | 08:00-09:30 | Gialla 3 |
| 118 | Avanz. | S. Bianchi Marzoli | Urgenze in neurooftalmologia: dal caso clinico alla diagnosi | 27 | 09:30-11:00 | Gialla 2 |
| OTTICA, REFRAZIONE, CONTATTOLOGIA MEDICA, IPOVISIONE | | | | | | |
| 109 | Base | A. Mocellin | Le lenti a contatto terapeutiche | 25 | 13:00-13:45 | Gialla 1 |
| ORBITA, CHIRURGIA PLASTICA, MALATTIE DEGLI ANNESSI | | | | | | |
| 119 | Interm. | C. de Conciliis | Chirurgia oftalmoplastica di base | 27 | 12:30-14:00 | Blu 1 |
| OFTALMOLOGIA PEDIATRICA, STRABISMO | | | | | | |
| 112 | Avanz. | A. Turtoro | Semeiotica hi-tech in oftalmologia pediatrica | 25 | 12:30-14:00 | Gialla 3 |
| 113 | Base | L. Gravina | Il glaucoma congenito: chirurgia e protocollo genetico, diagnostico e riabilitativo nell'iter pre e post-operatorio | 25 | 17:30-19:00 | Gialla 3 |
| 120 | Interm. | S. Capobianco | Semeiotica strumentale e ROP | 27 | 08:00-09:30 | Blu 2 |
| 121 | Interm. | F. Fabiani | Aspetti oftalmologici e strategie riabilitative nel bambino con esiti di retinopatia del prematuro: conquiste e prospettive | 27 | 09:30-11:00 | Blu 2 |
| 122 | Interm. | M. Pedrotti | Approccio pratico nella gestione chirurgica dello strabismo paralitico | 27 | 12:30-14:00 | Blu 2 |
| RETINA MEDICA | | | | | | |
| 107 | Avanz. | M. Mete | L'imaging vitreoretinico nella pratica clinica quotidiana: quando l'unione fa la forza | 24 | 17:30-19:00 | Gialla 3 |
| 111 | Avanz. | T. Avitabile | La pratica clinica quotidiana in DME | 25 | 14:30-15:30 | Gialla 2 |
| 115 | Avanz. | M. Varano | Allargare la prospettiva per il paziente con vasculopatie | 26 | 12:30-13:30 | Gialla 2 |



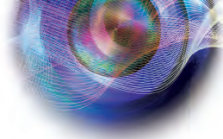
Corsi Monotematici

RETINA CHIRURGICA

| | | | | | |
|------------|--------------------|--|----|-------------|----------|
| 104 | Intern. E. Zampedi | Il foro maculare lamellare: nuove tendenze nella gestione chirurgica della membrana limitante interna | 24 | 10:30-11:30 | Gialla 3 |
| 105 | Avanz. R. Frisina | Complicanze postoperatorie del distacco di retina | 24 | 11:30-13:00 | Gialla 3 |

ALTRO

| | | | | | |
|------------|--------------------|---|----|-------------|----------|
| 114 | Intern. S. Gambaro | Attualità nella valutazione del danno biologico e dell'invalidità permanente in ambito oftalmologico | 26 | 08:00-09:30 | Gialla 2 |
| 126 | Base A. Menna | Oculistica territoriale ed ospedaliera nel SSN: competenze e possibili integrazioni | 27 | 08:00-09:30 | Gialla 2 |
| 127 | Base C. Bianchi | Tele Oftalmologia (TO) up to date | 27 | 11:00-12:30 | Gialla 2 |



Corsi Monotematici

CORSO 101

LE COMPLICANZE NELLA CHIRURGIA DELLA CATARATTA

Direttore: G. Perone

Istruttori: F. Basilio, F. Incarbone, G. Perone, M. Recupero, P. Troiano

Sinossi: Nonostante il fascino esercitato dalle nuove tecnologie, esse non sempre possono essere adottate, a volte non facilitano ma complicano la chirurgia e spesso è proprio l'esperienza maturata con la chirurgia "tradizionale" a consentire di uscire da situazioni decisamente impegnative.

Obiettivo: Dare informazioni basilari in merito alla chirurgia della cataratta ed alla gestione di casi complicati. Verranno illustrati e discussi casi clinici di pertinenza chirurgica.

CORSO 102

NOVITÀ E CONTROVERSIE IN CHIRURGIA CORNEALE

Direttore: A. Iovieno

Istruttori: M. Busin, L. Fontana, A. Iovieno, C. Macaluso, P. Rama

Sinossi: 1. Dott. Fontana: Update in chirurgia lamellare anteriore 2. Prof. Busin: DMEK vs DSAEK vs UT-DSAEK 3. Dott. Rama: La cheratoplastica nel paziente ad alto rischio 4. Prof. Macaluso: Chirurgia non trapiantologica per la riabilitazione visiva nel cheratocono 5. Dott. Iovieno: Chirurgia non trapiantologica per il trattamento delle endoteliopatie.

Obiettivo: L'obiettivo del presente corso è quello di aggiornare il partecipante sui moderni approcci chirurgici alle varie patologie corneali e discutere, con l'aiuto di un panel di esperti, le differenze e controversie attualmente esistenti in chirurgia del segmento anteriore.

CORSO 103

LA DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DELLE NEOFORMAZIONI DEL BULBO OCULARE

Direttore: G. Cennamo

Istruttori: M.A. Breve, G. Cennamo, N. Rosa

Sinossi: L'ecografia oculare è una tecnica diagnostica non invasiva e ripetibile per lo studio delle patologie tumorali del bulbo oculare, indispensabile soprattutto in caso di opacità dei mezzi diottrici, ma utile anche con mezzi diottrici trasparenti da associare all'esame del fundus per fare una corretta diagnosi differenziale tra le diverse patologie.

Obiettivo: In questo corso verranno descritte le modalità di esecuzione delle due principali tecniche ecografiche: A-Scan standardizzato e B-Scan. Queste metodiche ecografiche consentono di correlare le informazioni ottenute ai dati anamnestici e clinici permettendo con buona precisione una corretta diagnosi.

CORSO 104

IL FORO MACULARE LAMELLARE: NUOVE TENDENZE NELLA GESTIONE CHIRURGICA DELLA MEMBRANA LIMITANTE INTERNA

Direttore: E. Zampedi

Istruttori: P. Ceruti, R. Frisina, M. Mete, E. Zampedi

Sinossi: Il foro maculare lamellare è una patologia di crescente interesse negli ultimi anni grazie all'evoluzione delle strumentazioni diagnostiche che hanno permesso di evidenziare la sua possibile evoluzione verso quadri che compromettono lo stato funzionale e le caratteristiche specifiche di alcuni tipi di membrane epiretinali, considerate da molti autori come entità cliniche distinte rispetto alla membrana convenzionale associata ai pucker maculari.

Obiettivo: Approfondire le conoscenze di questa patologia, ripercorrendo gli studi riportati in letteratura e comprendere il razionale del trattamento e delle specifiche tecniche chirurgiche moderne.

CORSO 105

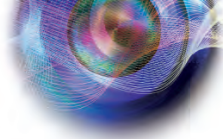
COMPLICANZE POSTOPERATORIE DEL DISTACCO DI RETINA

Direttore: R. Frisina

Istruttori: E. Bertelli, R. Frisina, S. Gandolfi, B. Parolini, G. Prigione, E. Rapizzi

Sinossi: Le complicanze della chirurgia del distacco di retina sono varie: dal fallimento chirurgico per la recidiva del distacco secondaria a proliferazione vitreoretinica a gravi complicanze come l'endofalmitide, la formazione di pieghe retiniche, la migrazione di PFCL sottoretinico, il distacco di coroide e l'aumento della pressione intraoculare.

Obiettivo: Il corso ha lo scopo di illustrare le complessità di questa chirurgia attraverso il racconto delle esperienze di chirurghi esperti e di evidenziare gli eventuali fattori che possono aver determinato il fallimento chirurgico e le complicanze postoperatorie precoci e tardive, sia di natura iatrogena che legate all'evoluzione del quadro clinico.



Corsi Monotematici

CORSO 107 **L'IMAGING VITREORETINICO NELLA PRATICA CLINICA QUOTIDIANA: QUANDO L'UNIONE FA LA FORZA**

Direttore: M. Mete

Istruttori: M.G. Cereda, E. Maggio, M. Mete, M. Pellegrini, A. Peroglio Deiro

Sinossi: Le tecniche innovative in campo di imaging vitreoretinico consentono di visualizzare un numero crescente di dettagli in modo semplice ed immediato, specie se usate insieme. L'imaging multimodale, pertanto, non rappresenta solo uno strumento di ricerca, si rivela anche estremamente utile nella pratica clinica quotidiana.

Obiettivo: Illustrare il ruolo che le diverse metodiche di imaging assumono in varie importanti patologie retiniche e come un approccio multimodale possa migliorarne la gestione clinica.

CORSO 108 **APPROCCIO PRATICO ALLE IOL PREMIUM**

Direttore: F. Incarbone

Istruttori: A. Franchini, S. Morselli, G. Perone, G. Savini, P. Troiano

Sinossi: L'impiego di IOL 'Premium' richiede uno sforzo da parte del chirurgo e del suo team, ma non sempre le nuove tecnologie possono essere adottate e spesso è proprio l'esperienza e il continuo aggiornamento a consentire di suggerire sempre l'opzione migliore. In questo corso ci si propone, con l'ausilio di video e tutorial di chirurghi esperti, di offrire una panoramica delle possibilità riabilitative nella chirurgia refrattiva della cataratta.

Obiettivo: Dare informazioni basilari in merito alla chirurgia della cataratta ed alla gestione di casi complicati. Verranno illustrati e discussi casi clinici di pertinenza chirurgica.

CORSO 109 **LE LENTI A CONTATTO TERAPEUTICHE**

Direttore: A. Mocellin

Istruttori: R. Martini, A. Mocellin, A. Montericcio, S.A. Zagari

Sinossi: Nella chirurgia l'uso di lenti a contatto a scopo bendaggio e terapeutico viene sempre più utilizzato. In questo corso vengono presi in esame i materiali, le geometrie e spessori delle lenti a contatto a scopo terapeutico.

Obiettivo: Obiettivo del corso è quello di illustrare i vari tipi di lenti con le caratteristiche fisico-chimiche.

CORSO 110 **CORSO AVANZATO DI BIOMETRIA**

Direttore: G. Savini

Istruttori: C. Carbonara, G. Savini

Sinossi: Il corso approfondisce due tematiche attuali per chi si occupa di biometria: il calcolo della lente intraoculare dopo chirurgia refrattiva ed il calcolo delle lenti toriche. Il primo rappresenta una delle sfide più difficili da affrontare, a causa delle molteplici soluzioni proposte e della mancanza di uno standard di riferimento. Il secondo assume sempre più importanza nella cosiddetta chirurgia refrattiva della cataratta.

Obiettivo: Permettere ad oculisti ed ortottisti di comprendere i motivi per cui si possono commettere errori biometrici negli occhi con precedente chirurgia refrattiva o con astigmatismo corneale e fornire i mezzi per ottenere i migliori risultati refrattivi.

CORSO 111 **LA PRATICA CLINICA QUOTIDIANA IN DME**

Direttore: T. Avitabile

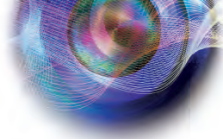
Responsabile Scientifico: L. Mastropasqua

Moderatori: R. Appolloni, E. Campos, A. Giovannini

Istruttori: M. Badino, V. Bonfiglio, M.L. Carrella, C. Furino, P. Neri, A. Pazzaglia, V. Sarao, L. Toto

Sinossi: L'edema maculare diabetico è la principale causa di grave ipovisione centrale secondaria a retinopatia diabetica. È il risultato finale di una serie di eventi patologici associati ad un ampio spettro di cause. Mediante l'iniezione intraoculare (intravitreale) è possibile rilasciare direttamente in cavità vitrea alcuni farmaci in modo da massimizzarne l'effetto terapeutico oculare, riducendo i rischi legati alla somministrazione sistemica. Ad oggi le tecniche inietive intravitreali permettono di rilasciare due classi di molecole: farmaci steroidei e molecole in grado di inibire il fattore di crescita endoteliale vascolare (farmaci anti-VEGF).

Obiettivo: L'obiettivo di questo corso è quello di trasferire i recenti progressi nella gestione del paziente con DME.



Corsi Monotematici

CORSO 112

SEMEIOTICA HI-TECH IN OFTALMOLOGIA PEDIATRICA

Direttore: A. Turtoro

Istruttori: S. Capobianco, G.a Cennamo, G. Cennamo, M. Fortunato, G. Marsico, A. Menna

Sinossi: Oggi più che mai l'oftalmologia pediatrica si avvale di strumentazioni hi-tech per la diagnosi ed il follow-up delle patologie da polo a polo; ecografia, ecobiometria, videocamera digitale, FAG, angio-OCT sono gli argomenti trattati nel corso.

Obiettivo: Obiettivo del corso è l'analisi della semeiotica strumentale avanzata applicata alle più importanti patologie oculari congenite ed acquisite della prima infanzia.

CORSO 113

IL GLAUCOMA CONGENITO: CHIRURGIA E PROTOCOLLO GENETICO, DIAGNOSTICO E RIABILITATIVO NELL'ITER PRE E POST-OPERATORIO

Direttore: L. Gravina

Istruttori: G.a Cennamo, M. Fortunato, C. Massaro, A. Menna, N. Rosa, A. Turtoro

Sinossi: Il glaucoma congenito spesso è un rilievo isolato, altre volte è associato a disgenesie del segmento anteriore, più raramente a malattie sistemiche di cui può rappresentare il primo segno evidente. Quando si presenta alla nascita, è stato valutato che più del 50% degli occhi affetti risulterà legalmente cieco: una diagnosi tardiva, un insuccesso chirurgico, un inadeguato follow-up possono compromettere ulteriormente il futuro visivo del neonato.

Obiettivo: Obiettivo del corso è fornire elementi pratici all'oftalmologo che esamina un neonato con un glaucoma congenito: quali i segni sospetti, come misurare il tono oculare, quali esami richiedere, quali le ultime novità in campo diagnostico, quali sono i tempi del trattamento chirurgico, quale tecnica scegliere, come migliorare la prognosi visiva.

CORSO 114

ATTUALITÀ NELLA VALUTAZIONE DEL DANNO BIOLOGICO E DELL'INVALIDITÀ PERMANENTE IN AMBITO OFTALMOLOGICO

Direttore: S. Gambaro

Istruttori: P. Branzaglia, F. Cruciani, V. De Vitto, L. Papi, D. Spinelli

Sinossi: Nella valutazione del danno alla persona in ambito oftalmologico assume un rilievo di primaria importanza la quantificazione numerica del deficit. Per ciò che concerne l'apparato visivo, devono essere considerate sia la funzione che le anomalie strutturali che coinvolgono le diverse componenti dell'apparato visivo.

Obiettivo: Ci si propone di analizzare e discutere le quantificazioni del danno analizzando le più accreditate fonti oggi disponibili per ciò che concerne acuità visiva centrale, deficit del campo visivo, patologia degli annessi, senso cromatico, sensibilità al contrasto, cataratta, glaucoma e distacco di retina.

CORSO 115

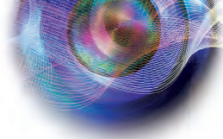
ALLARGARE LA PROSPETTIVA PER IL PAZIENTE CON VASCULOPATIE

Direttore: M. Varano

Istruttori: F. Bandello, F. Calcaterra, E. Midena, M. Varano

Sinossi: L'edema maculare diabetico (EMD) rappresenta una importante e seria complicanza della retinopatia diabetica, causa principale di grave perdita di acuità visiva. L'EMD consegue alla rottura delle barriere emato-retiniche interna ed esterna con passaggio ed accumulo di fluidi negli spazi extra-cellulari. Il momento eziopatogenetico vede coinvolti la iperproduzione di fattori pro-infiammatori e VEGF come conseguenza della cronica iperglicemia. La diagnosi deve prevedere un imaging multimodale che inizia con l'esame oftalmoscopico e passa dalla fluorangiografia e OCT, per la precisazione della natura dell'edema e nel follow-up della malattia. Il trattamento dell'EMD, fino ad oggi basato sul laser, è mutato profondamente con l'introduzione degli anti-VEGF e ancor più recentemente, degli steroidi intravitreali.

Obiettivo: Durante il corso verranno affrontate le tematiche relative alla terapia dell'EMD, verrà fatto un focus sull'interazione necessaria tra diabetologo e retinologo in modo da gestire al meglio questi pazienti.



Corsi Monotematici

CORSO 116

OCCHIO SECCO: TRA RICERCA E PRATICA CLINICA

Direttore: G. Marchini

Istruttori: G. Marchini, P. Versura, E. Villani

Sinossi: La sindrome da disfunzione del film lacrimale (tear dysfunction syndrome) è la più recente e corretta denominazione della DES (Dry Eye Syndrome), la sindrome dell'occhio secco. Si tratta di una patologia oculare che consiste in un'alterazione qualitativa e quantitativa del film lacrimale. Nel mondo oltre 350 milioni di persone soffrono di questo disturbo mentre, in Italia, soffre il 25% della popolazione generale. Un'alta percentuale di incidenza della patologia si riscontra nel post-chirurgico, in modo particolare, nel post-cataratta. Riguardo questa patologia nel 2007 è stato pubblicato l'ultimo report del DEWS (International Dry Eye Workshop) frutto del lavoro dei massimi esperti mondiali di occhio secco. Proprio quest'anno in occasione del congresso ARVO sarà presentato il nuovo report del "DEWS II".

Obiettivo: Durante questo corso sarà presentato il nuovo report del "DEWS II" e ne saranno analizzati i nuovi punti cruciali tra cui: la "Nuova definizione di occhio secco", i nuovi metodi per valutarlo, diagnosticarlo e gestirlo. Inoltre, particolare attenzione sarà data all'analisi delle incidenze dell'occhio secco nel post-chirurgico, con particolare focus nel post-cataratta.

CORSO 117

IL NISTAGMO: DALLA DIAGNOSI ALLA CHIRURGIA

Direttore: A. Magli

Istruttori: D. Bruzichessi, A. Dickmann, P. Esposito Veneruso, M. Fresina, L. Rombetto, M. Serafino

Sinossi: Il corso affronta la problematica del nistagmo. Vengono indagate la nuova classificazione illustrando le differenze rispetto alla classificazione precedente, il percorso diagnostico sia dal punto di vista clinico che strumentale, le potenzialità della chirurgia refrattiva, le diverse tecniche chirurgiche che agiscono sui muscoli, ed infine diversi casi clinici per fornire un supporto pratico al partecipante.

Obiettivo: L'obiettivo è fornire al partecipante le competenze per gestire la problematica del nistagmo. Il corso si propone di analizzare tutti gli aspetti del percorso diagnostico-terapeutico coinvolgendo in maniera interdisciplinare figure esperte in diversi settori, al fine di ottenere una migliore gestione del paziente.

CORSO 118

URGENZE IN NEUROFTALMOLOGIA: DAL CASO CLINICO ALLA DIAGNOSI

Direttore: S. Bianchi Marzoli

Istruttori: C. Antozzi, S. Bianchi Marzoli, G. Cammarata, A. Carta, P. Ciasca, L. Melzi

Sinossi: Il corso propone la discussione di emergenze non comuni da coinvolgimento del sistema visivo afferente di origine immunomediata (NMO), tossica (s. di Wernicke), ischemica (Arterite di Horton o ictus cerebri) e del sistema visivo efferente (dissezione carotidea, miastenia oculare) per sottolineare l'importanza della tempestività e correttezza della gestione di condizioni a rischio di deficit visivo irreversibile o complicanze quoad vitam.

Obiettivo: Guidare, attraverso la presentazione di casi clinici, il riconoscimento degli elementi utili per porre il sospetto di quadri neuroftalmologici rappresentativi di urgenze cliniche di non comune riscontro. Sottolineare il ruolo dell'oftalmologo nella gestione di patologie acute e discutere l'importanza di approcci interdisciplinari.

CORSO 119

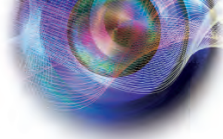
CHIRURGIA OFTALMOPLASTICA DI BASE

Direttore: C. de Conciliis

Istruttori: C. de Conciliis, S. Pedenovi, B. Sala

Sinossi: Saranno descritti e discussi, nella tecnica e per le indicazioni, gli interventi oftalmoplastici di base, in modo da consentire a chiunque, anche non specialista, di poter correttamente affrontare e gestire le principali condizioni di interesse oftalmoplastico incontrate nella normale pratica oculistica.

Obiettivo: Alla fine del corso i partecipanti saranno in grado di applicare correttamente le tecniche chirurgiche basilari di biopsia palpebrale, di tarsorrafia, di correzione di entropion ed ectropion involutivi e di blefaroplastica funzionale.



Corsi Monotematici

CORSO 120

SEMEIOTICA STRUMENTALE E ROP

Direttore: S. Capobianco

Istruttori: G. Ambrosio, S. Capobianco, G. De Bernardo, S. Frosini, C. Picardi, A. Turtoro

Sinossi: Vengono analizzate le metodiche strumentali che aiutano l'oculista nella diagnosi e nel follow-up del neonato a rischio di retinopatia del prematuro (ROP).

Obiettivo: Questo corso si propone di affrontare i principali aspetti legati alla gestione oftalmologica del neonato prematuro, con particolare riguardo alle più attuali tecniche diagnostiche a disposizione dell'oculista.

CORSO 121

ASPETTI OFTALMOLOGICI E STRATEGIE RIABILITATIVE NEL BAMBINO CON ESITI DI RETINOPATIA DEL PREMATURO: CONQUISTE E PROSPETTIVE

Direttore: F. Fabiani

Istruttori: M. Bana, S. Capobianco, M. Kacerik, D. Lepore, E. Piozzi, D. Ricci

Sinossi: Il corso è orientato ad approfondire le complesse tematiche relative agli esiti di ROP coinvolgenti diverse figure professionali (oftalmologo, ortottista, neuropsichiatra infantile) con l'obiettivo di analizzare aspetti clinici nuovi e controversi; spazio è stato dato ai problemi di comunicazione e all'approfondimento di quadri clinici peculiari.

Obiettivo: La nascita pretermine con ROP è facilmente complicata da sequele a medio e lungo termine: alla luce delle nuove conoscenze è necessario organizzare un follow-up neurooftalmologico con linee guida dedicate alle singole patologie.

CORSO 122

APPROCCIO PRATICO NELLA GESTIONE CHIRURGICA DELLO STRABISMO PARALITICO

Direttore: M. Pedrotti

Istruttori: P. Capozzi, A.M. Chryc, S. D'Amelio, M. Fortunato, C. Massaro

Sinossi: Il corso affronta il vasto gruppo degli strabismi paralitici. Vengono presentate le leggi della motilità oculare, discusse le indagini per la valutazione motoria della deviazione e delle alterazioni sensoriali e analizzati i quadri clinici più significativi. Discussione infine del teaming e della condotta chirurgica.

Obiettivo: Trasmettere i concetti per un esatto riconoscimento e inquadramento dello strabismo paralitico. Dopo l'accertamento diagnostico dell'incomitanza muscolare (quantificazione della deviazione ed aspetti sensoriali), si discutono le possibili diagnosi differenziali e si delinea il corretto percorso chirurgico.

CORSO 123

PERIMETRIA COMPUTERIZZATA: RECENTI SVILUPPI E PROSPETTIVE FUTURE

Direttore: L.M. Rossetti

Istruttori: P. Fogagnolo, F. Oddone, A. Perdicchi, L.M. Rossetti

Sinossi: La diagnosi di glaucoma e della sua progressione vede un ruolo imprescindibile della perimetria computerizzata. Attualmente le metodiche di analisi delle mappe di sensibilità retinica e le innovazioni tecnologiche degli strumenti permettono una sempre più accurata identificazione della progressione del danno. Queste informazioni, integrate con altri aspetti clinici, sono fondamentali nel guidare la pratica clinica nella gestione del glaucoma.

Obiettivo: Scopo del corso è presentare una rassegna del tema, fornendo strategie per l'interpretazione e l'integrazione dei dati perimetrici nella gestione clinica del glaucoma e presentando le prospettive future per il miglioramento della metodica.

CORSO 124

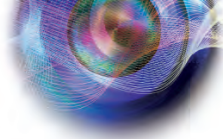
APPROCCIO MULTIDISCIPLINARE ALLA PATOLOGIA DEL NERVO OTTICO: VALUTAZIONE MORFO-FUNZIONALE DEL GLAUCOMA E DIAGNOSI DIFFERENZIALE CON NEUROPATIE OTTICHE DI DIVERSA EZIOLOGIA

Direttore: P. Barboni

Istruttori: P. Barboni, P. Brusini, C. Ciampi, F. Di Matteo, S. Gandolfi, G. Triolo

Sinossi: Le informazioni morfo funzionali fornite da perimetria, tomografia retinica laser, OCT ed angio-OCT da un lato permettono la diagnosi di glaucoma in fase precoce, dall'altro consentono la diagnosi differenziale con neuropatie ottiche non glaucomatose. La corretta interpretazione dei dati forniti dalle suddette strumentazioni fornisce allo specialista una visione di insieme sulle patologie del nervo ottico ed è cruciale per un appropriato iter diagnostico-terapeutico.

Obiettivo: Fornire agli specialisti oftalmologi le nozioni per una corretta interpretazione delle informazioni morfo-funzionali fornite dalle strumentazioni disponibili per lo studio del nervo ottico, al fine di una corretta diagnosi differenziale tra neuropatie ottiche di diversa eziologia.



Corsi Monotematici

CORSO 125

CHIRURGIA MININVASIVA AB INTERNO DEL GLAUCOMA

Direttore: L. Fontana

Istruttori: A.M. Fea, L. Fontana, S. Gandolfi, S. Morselli, G.P. Scarale

Sinossi: La chirurgia del glaucoma mininvasiva ab interno comprende diverse tecniche principalmente orientate alla riattivazione della fisiologica via di deflusso dell'umore acqueo attraverso i dotti collettori. Queste tecniche hanno in comune l'approccio chirurgico al trabecolato mediante visualizzazione con lente gonioscopica a contatto.

Obiettivo: Illustrare mediante diapositive e video le principali tecniche di chirurgia angolare per il glaucoma. Per ciascuna di queste verranno espone le indicazioni, i risultati clinici e le possibili complicanze. In particolare l'aspetto didattico del corso verterà sulla preparazione dei partecipanti all'approccio a queste tecniche chirurgiche.

CORSO 126

OCULISTICA TERRITORIALE ED OSPEDALIERA NEL SSN: COMPETENZE E POSSIBILI INTEGRAZIONI

Direttore: A. Menna

Istruttori: D. Capobianco, L. Gravina, P.F. Marino, P. Morelli, G. Volpe

Panel: M. Fortunato, C. Massaro

Sinossi: Il corso vuole chiarire le competenze dei nuovi modelli organizzativi che prevedono nel SSN attività di oculistica territoriale o ospedaliera. Ci si chiederà quali attività sono possibili in ambito territoriale, quali attività in ambito ospedaliero e come integrare le due attività evitando conflitti e potenziando l'integrazione.

Obiettivo: L'obiettivo è di migliorare l'organizzazione delle attività oculistiche nel SSN con la possibilità di fornire una migliore assistenza sanitaria.

CORSO 127

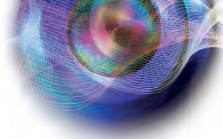
TELE OFTALMOLOGIA (TO) UP TO DATE

Direttore: C. Bianchi

Istruttori: C. Bianchi, E. Bruschini, G. Fanton, S.L. Formoso, G. Scarpa

Sinossi: Il corso si articola su 4 punti: 1) Cos'è la Tele Oftalmologia? Breve analisi della letteratura. 2) TO. Come farla e perché? 3) TO e spending review. 4) Un esempio pratico di TO applicata alla retinopatia diabetica. 5) TO e medicina del territorio.

Obiettivo: Obiettivo del corso è quello di far conoscere agli oculisti vantaggi e limiti della Tele Oftalmologia. Particolare enfasi è data alle malattie oculari che maggiormente possono trarre beneficio dalla TO (RD, DMLE, glaucoma) e parallelamente agli ostacoli che è necessario superare per una sua maggior diffusione (tutela privacy, responsabilità M-L).



Comunicazioni

C01 BEST PAPER SOI - RANIBIZUMAB TRATTAMENTO TREAT & EXTEND VS MENSILE NELLA DEGENERAZIONE NEOVASCOLARE MACULARE CORRELATA ALL'ETÀ: RISULTATI DELLO STUDIO TREND

M. Varano

Oculistica, IRCCS-Fondazione G.B. Bietti, Roma

Obiettivo: Valutare efficacia e sicurezza dei regimi di ranibizumab (RBZ) 0,5mg treat&extend (T&E) vs mensile (M) in pazienti con degenerazione neovascolare maculare (nAMD) correlata all'età nello studio TREND. **Materiali e Metodi:** Studio di fase 3b multicentrico interventistico, durata 12 mesi. 650 pazienti naïve, età 50 anni, con diminuzione visiva causata da neovascolarizzazione coroideale secondaria a nAMD, randomizzati 1:1 a RBZ T&E e M. I pazienti nel braccio T&E hanno ricevuto un'iniezione al giorno 1 e una al mese 1. In base all'attività della patologia era possibile estendere o ridurre l'intervallo di trattamento di 2 settimane con una finestra variabile tra 4 e 12 settimane. **Risultati:** A fine studio il regime T&E è risultato non-inferiore ($p < 0.001$) a M con variazione media dei minimi quadrati della BCVA dal basale di 6.2 vs 8.1 lettere. Differenza media tra i gruppi di trattamento: -1.9 lettere (95% IC: -3.83, 0.07). Variazione media di CSFT rispetto al basale: -172.1 microns (T&E; n=289) e -173.3 microns (M; n=287). Eventi avversi (AE) oculari più comuni: aumento della pressione intraoculare (T&E: 8.4%; M: 8.6%); emorragia congiuntivale (T&E: 4.3%; M: 5.8%). **Conclusioni:** RBZ somministrato con regime T&E è statisticamente non inferiore e clinicamente confrontabile al trattamento M nel migliorare l'acuità visiva in pazienti con nAMD; non sono stati identificati nuovi segnali di sicurezza.

C02 BEST PAPER SOI - ILM E ERM DOUBLE INVERTED FLAP TECHNIQUE PER IL TRATTAMENTO DEI FORI MACULARI LAMELLARI

R. Frisina, E. Zampedri

U.O. Multizonale di Oculistica, Provincia Autonoma di Trento

Obiettivo: Confronto tra la rimozione parziale della membrana limitante interna (ILM) e della membrana epiretinica (ERM) (tecnica double inverted flap) e la tradizionale rimozione completa della ILM e ERM nella chirurgia del foro maculare lamellare (LMH). **Materiali e Metodi:** Il campione di pazienti è stato suddiviso in 2 gruppi in base alla tecnica chirurgica effettuata, double inverted flap e tecnica tradizionale. I parametri di studio considerati sono stati: tipo di ERM (trattiva convenzionale cERM, atipica aERM), spessore foveale residuo (RFT) e diametro dello splitting intraretinico del LMH preoperatori (micron, μ), incidenza di foro maculare a tutto spessore postoperatorio (FTMH), acuità visiva (BCVA) preoperatoria, al 1°, 3°, 6° mese postoperatorio (logMAR). **Risultati:** I LMH con aERM presentavano un quadro clinico preoperatorio più compromesso: la BCVA media dei LMH con aERM era di 0.56 LogMAR mentre quella dei LMH con cERM era di 0.41 LogMAR, $p = 0.0074$. RFT medio dei LMH con aERM era 91.1 μ mentre quello dei LMH con cERM era 123.9 μ , $p = 0.0158$. Tre casi di LMH con aERM hanno sviluppato un FTMH dopo la chirurgia tradizionale, nessun caso dopo la tecnica double inverted flap. Un miglioramento della BCVA è stato dimostrato solo nel gruppo double inverted flap. **Conclusioni:** Il LMH con aERM è una entità clinica più compromessa rispetto al LMH con cERM. La tecnica double inverted flap riduce il rischio di sviluppo di FTMH, preserva la fovea dal danno indotto dal peeling ed è associata a un maggiore recupero funzionale.

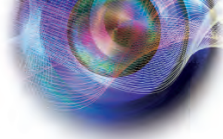
C03 BEST PAPER SOI - CHIRURGIA DEL FORO MACULARE A TUTTO SPESSORE: INVERTED FLAP E ASPIRAZIONE DEL FLUIDO SOTTORETINICO, TECNICHE A CONFRONTO

C. Iovino¹, G. Casini², F. Nasini²

1. Clinica Oculistica, Azienda Ospedaliera Universitaria, Presidio San Giovanni di Dio, Cagliari

2. Clinica Oculistica, Università degli Studi, Pisa

Obiettivo: Confrontare la tecnica dell'inverted flap e la tecnica dell'aspirazione del fluido sottoretinico nella chirurgia del foro maculare a tutto spessore in pazienti caucasici. **Materiali e Metodi:** 36 pazienti (36 occhi) con diagnosi di FTMH > 400 μ sono stati randomizzati e divisi in due gruppi A e B. Dopo vitrectomia centrale e peeling perimaculare, nel primo gruppo il restante fluido sottoretinico maculare è stato aspirato con una cannula di 41 G dopo la procedura di scambio aria-liquido, mentre nel secondo gruppo la tecnica dell'inverted flap è stata completata. L'acuità visiva (BCVA), il tono oculare e l'OCT sono stati valutati a 1, 3 e 6 mesi. **Risultati:** In tutti i pazienti il foro maculare si è chiuso al primo intervento senza alcuna complicanza intra e post operatoria. Nel gruppo A 14 pazienti (77.7%) hanno mostrato un miglioramento dell'acuità visiva e 4 pazienti (22%) una stabilizzazione. Nel gruppo B 6 pazienti (33.3%) hanno mostrato un lieve miglioramento, 9 (50%) hanno mostrato una stabilizzazione e 3 (16.7%) un peggioramento dell'acuità visiva. C'è una differenza statisticamente significativa in termini di BCVA finale ($p = 0.01$). **Conclusioni:** Le due tecniche chirurgiche mostrano risultati simili in termini di chiusura del foro maculare a tutto spessore, mentre la BCVA sembra essere migliore nel gruppo dell'aspirazione del fluido sottoretinico.



Comunicazioni

C04

CARATTERISTICHE MORFOLOGICHE E MORFOMETRICHE DEL DISCO OTTICO E DELLA FOVEA IN OCCHI SANI

E. Zampedri, R. Frisina

U.O. Multizonale di Oculistica, Provincia Autonoma di Trento

Obiettivo: Valutare le caratteristiche morfologiche e morfometriche del disco ottico (OD) e della fovea (FO) in relazione alla lunghezza assiale (AL) in occhi di soggetti sani con massima acuità visiva.

Materiali e Metodi: 106 occhi di 56 soggetti. Dati clinici: età, sesso, equivalente sferico (ES, diottrie D), AL (millimetri mm). Parametri tomografici: distanza OD-FO, strato delle fibre nervose retiniche RNFL, diametro OD, angolo OD-FO. La posizione della fovea è stata definita in relazione al profilo epitelio pigmentato retinico-membrana di Bruch (EPR-Bruch): 'central' pattern (FO centrata nella concavità del profilo EPR-Bruch), 'sloped' pattern (FO pendente), 'straight' pattern (FO su un piano parallelo). **Risultati:** Età media 47.7 ± 17.93 anni, ES medio -1.9 ± 3.21 D, AL media 24.9 ± 1.62 mm. Il diametro OD (p 0.003) e RNFL (p 0.00) diminuiscono con l'aumentare della AL, mentre la AL è direttamente proporzionale alla distanza OD-FO (p 0.014). I pattern foveali maggiormente riscontrati sono stati il 'central' e lo 'straight' pattern. Il 'central' pattern è risultato prevalente negli occhi con maggiore AL rispetto allo 'straight' pattern (p 0.01). **Conclusioni:** La lunghezza assiale influenza RNFL, la dimensione del OD e il profilo foveale in occhi di soggetti sani con differente AL.

C05

EFFICACIA E SICUREZZA DI RANIBIZUMAB 0.5 MG IN PAZIENTI ADOLESCENTI CON DIMINUIZIONE VISIVA SECONDARIA A NEOVASCOLARIZZAZIONE COROIDALE: RISULTATI DELLO STUDIO MINERVA A 12 MESI

M. Reibaldi

Dipartimento di Oftalmologia, Clinica Oculistica Università degli Studi, Catania

Obiettivo: Valutare l'efficacia e la sicurezza di Ranibizumab 0,5 mg in pazienti con diminuzione visiva secondaria a neovascolarizzazione corooidale (CNV) di varie eziologie. **Materiali e Metodi:** Studio di fase III, multicentrico, randomizzato, di 12 mesi, condotto in pazienti adulti, con un sottogruppo di adolescenti (12-18 anni) trattati in aperto con Ranibizumab 0.5 mg. Sono state valutate le variazioni rispetto al basale della migliore acuità visiva corretta (BCVA) ai mesi 2, 6 e 12, la variazione dello spessore retinico del sottocampo centrale (CSFT) al mese 12, l'esposizione al trattamento e l'incidenza di eventi avversi [AE] ed eventi avversi seri [SAE]. **Risultati:** 5 adolescenti di età 13-17 anni sono stati arruolati e hanno completato lo studio. Ai mesi 2, 6 e 12 la variazione mediana di BCVA rispetto al basale era rispettivamente di 10, 11,5 e 14 lettere. Al mese 12 la variazione mediana di CSFT era di $-109 \mu\text{m}$. I pazienti hanno ricevuto 2-5 iniezioni di Ranibizumab nell'occhio in studio. Nei 12 mesi non sono stati riportati AE o SAE. **Conclusioni:** Ranibizumab 0.5 mg è risultato sicuro ed efficace in termini di miglioramenti sia di BCVA che di CSFT nei pazienti adolescenti con diminuzione visiva secondaria a CNV di varie eziologie.

C06

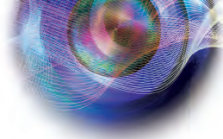
LA VALUTAZIONE PSICOLOGICA DEL PAZIENTE AFFETTO DA DEGENERAZIONE MACULARE LEGATA ALL'ETÀ: UNO STUDIO PROSPETTICO

U. Intorini¹, M.M. Ratti², G.B. Delli Zotti², C. Berger², E. Soldi², G. Casalino¹, L. Sarno², F. Bandello¹

1. Unità Operativa di Oculistica, IRCSS Ospedale San Raffaele, Milano

2. Servizio di Psicologia Clinica della Salute, IRCSS Ospedale San Raffaele, Milano

Obiettivo: Studio longitudinale volto a valutare i cambiamenti di acuità visiva, qualità di vita, ansia, depressione, locus of control e supporto sociale in pazienti affetti da DMLE essudativa in trattamento antiangiogenico intravitreale. **Materiali e Metodi:** 64 pazienti affetti da DMLE trattati con anti-VEGF sono stati sottoposti da uno psicologo clinico presso l'U.O. di Oculistica OSR a 2 somministrazioni di una batteria testale, composta da scheda anagrafica, National Eye Institute Questionnaire, Beck Depression Inventory, Locus of Control of Behaviour Scale, Hospital Anxiety and Depression Scale, Multidimensional Scale of Perceived Social Support, eseguite a distanza di 6 mesi. **Risultati:** Dopo 6 mesi si rileva un miglioramento del tono dell'umore ($t=2.503$; $p=0.014$) e di alcune componenti della qualità di vita (DA $t=-2.968$; $p=0.004$; SF $t=-2.814$; $p=0.006$; PV $t=-5.005$; $p=0.000$); un locus of control interno maggiore nelle persone trattate con anti-VEGF da più tempo ($f(8,55) = 3.111$; $p = 0.006$) e la percezione di un supporto sociale più alto ($t = -2.197$; $p=0.030$). Il 22% dei pazienti arruolati ha mostrato un miglioramento dell'acuità visiva '5/10'. **Conclusioni:** Dopo sei mesi di iniezioni intravitreali il campione mostra un miglioramento della qualità di vita legata alla visione, dei sintomi ansioso-depressivi ed un locus of control interno.



Comunicazioni

C07

VITRECTOMIA + TAMPONAMENTO CON ARIA NEL DISTACCO DI RETINA REGMATOGENO PRIMARIO

E. Rapizzi, N. Zemella
U.O.C. Oculistica, Ospedale dell'Angelo, Mestre (VE)

Obiettivo: Valutare la sicurezza e l'efficacia della vitrectomia associata al tamponamento con aria nei distacchi di retina regmatogeni primari. **Materiali e Metodi:** Studio prospettico non controllato. Ottantotto pazienti sono stati sottoposti ad intervento di vitrectomia + tamponamento con aria per distacco di retina regmatogeno primario indipendentemente dal tipo di distacco e dalla sede e dal numero delle rotture retiniche. Al baseline è stata eseguita visita oculistica completa con compilazione della scheda con il disegno del distacco, esame OCT. Il follow-up comprendeva visita al giorno 1, 7, 20, ed ogni due mesi per 12 mesi. **Risultati:** Ottantadue occhi hanno avuto un riaccollamento retinico con un unico intervento, 5 occhi hanno subito due interventi con tamponamento finale con olio di silicone ed un occhio ha subito 3 interventi con tamponamento con olio di silicone. L'acuità visiva media al baseline era di 1/20 e l'acuità visiva media all'ultimo follow-up era di 6/10. Follow-up medio: 8 mesi. Nessun evento avverso serio è stato registrato. Quattro pazienti hanno avuto un ipertono transitorio gestito farmacologicamente. **Conclusioni:** I dati preliminari del nostro studio evidenziano l'efficacia e la sicurezza della vitrectomia con tamponamento con aria nei distacchi di retina regmatogeni primari indipendentemente dalla sede e dal numero delle rotture retiniche.

C08

ANGIO-OCT DELL'IRIDE

D. Allegrini¹, A. Pece²
1. Clinica Oculistica, Humanitas Gavazzeni, Humanitas University, Bergamo
2. S.C. Oculistica, Ospedale di Melegnano, Melegnano (MI)

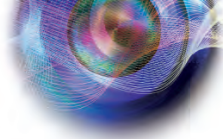
Obiettivo: L'Angio Tomografia a Coerenza Ottica (OCTA) è una nuova tecnica di imaging per l'esame della regione maculare. Lo scopo di questo studio è stato quello di valutare l'applicabilità dell'OCTA per rilevare la vascolarizzazione dell'iride. **Materiali e Metodi:** Le iridi di 28 occhi di 14 pazienti sono state esaminate con l'Angio-OCT. La tecnica usuale è stata modificata utilizzando la modalità AngioRetina, ma con la lente per il segmento anteriore, senza messa a fuoco automatica, ma con regolazioni manuali. Le scansioni dell'OCTA sono state eseguite in entrambi gli occhi, sempre dallo stesso operatore. Le immagini sono state acquisite in volume 3x3 e 6x6. I dati ottenuti sono stati poi rielaborati per ottenere una ricostruzione 3D. **Risultati:** In tutti gli occhi l'OCTA ha mostrato, nella ricostruzione 3D dell'iride, il sistema arterioso più superficialmente e quello venoso più profondamente. **Conclusioni:** Questo è il primo studio sulla vascolarizzazione e ricostruzione 3D di iridi normali mediante OCTA. Questo metodo permette di studiare le neovascolarizzazioni iridee, senza l'utilizzo di fluoresceina.

C09

ANALISI COMPARATIVA DEI RISULTATI CLINICI DOPO IMPIANTO DI DUE DIFFERENTI MIOL: ENLIGHTEN E ERV

E. Bonacci, E. Pedrotti, P. Talli, T. Merz, G. Marchini
U.O.C. Oculistica, Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata, Verona

Obiettivo: Confronto dei risultati funzionali dopo impianto di due lenti multifocali (MIOL): (Enhanced LIGHT ENergy) (Enlighten) e Extended range of vision IOL (ERV). **Materiali e Metodi:** Studio prospettico comparativo su 64 pazienti (età compresa tra 45 e 85 anni) con sola cataratta bilaterale. Sono stati esclusi pazienti con altra patologia o precedente chirurgia, elevata miopia assile (AL > 25 mm), astigmatismo corneale preoperatorio >1 diottria (D) e complicanze intra e postoperatorie. 34 pazienti sono stati impiantati bilateralmente con ERV IOL (ERV group) e 30 con Enlighten IOL (Enlighten group). A 3 mesi si sono valutati: l'acuità visiva non corretta a 4m (UDVA), corretta per distante a 4m, a 40 e 60cm (CDVA, DCNVA e DCIVA), la sensibilità al contrasto (CS), la qualità ottica (QQAS), curva di defocus e la soddisfazione del paziente (NEI-42). **Risultati:** Si sono osservate differenze significative tra i gruppi per DCIVA ($p=0,001$) a favore dell'ERV group e per DCNVA ($p<0,001$) a favore dell'Enlighten group. La curva di defocus mostra significatività a -4, -3.50 D ($p=0,005$ e $p=0,007$) a favore dell'Enlighten group ed a -1,50 D ($p=0,04$) a favore dell'ERV group. CS è risultata significativa nelle ERV per tutte le frequenze spaziali ($p<0,001$) e punteggi migliori sono stati rilevati su spectacle independence, worry, activity limitation e symptoms. Significativa la differenza in termini di l'RMS ($p=0,046$) a favore dell'ERV group, invece nessuna differenza di Strehl Ratio ($p=0,124$) tra i due gruppi. **Conclusioni:** Entrambe le IOL permettono un'eccellente visione per lontano, ma le ERV IOL mostrano maggiore performance a 60 cm, mentre le Enlighten a 40 cm. Entrambe offrono una buona qualità ottica, ma le ERV sembrano avere risultati migliori di CS. Entrambe offrono alta soddisfazione personale ed elevata indipendenza da occhiali con lieve preferenza al questionario NEI 42 per le ERV. Queste IOL permettono di ampliare le opzioni del trattamento della presbiopia pseudofachica.



Comunicazioni

C10

TRATTAMENTO COMBINATO DI FACOEMULSIFICAZIONE ED IMPIANTO INTRAVITREALE DI DESAMETASONE IN PAZIENTI CON CATARATTA ED EDEMA MACULARE DIABETICO

C. Furino¹, F. Boscia², A. Niro¹, E. Giancipoli², M. Grassi¹, G. D'Amico Ricci², F. Blasetti², G. Alessio¹
1. Clinica oculistica, AOU Consorziata Policlinico di Bari
2. Clinica oculistica, AOU Sassari

Obiettivo: Valutare l'efficacia e la sicurezza del trattamento combinato di facoemulsificazione ed impianto intravitreale di desametasone nei pazienti diabetici affetti da cataratta ed edema maculare diabetico. **Materiali e Metodi:** In questo studio retrospettivo, condotto in due centri, sono stati valutati i 48 pazienti consecutivi affetti da cataratta ed edema maculare diabetico sottoposti a facoemulsificazione e iniezione intravitreale di impianto di desametasone. 16 di questi hanno affrontato almeno 3 mesi di follow-up e quindi sono stati inclusi in questo studio. Sono stati valutati: la variazione della BCVA e dello spessore retinico centrale (CRT) mediante OCT ed ogni complicanza oculare. Tutti i pazienti erano affetti da retinopatia diabetica non proliferante moderata o severa. 5 erano stati sottoposti a fotocoagulazione retinica periferica, 1 con griglia laser e 4 a trattamento intravitreale con antiVEGF almeno 3 mesi prima dell'intervento. **Risultati:** Sia la BCVA che il CRT sono risultati rispettivamente migliorati ($p < .007$) e ridotti ($p < .005$) in modo statisticamente significativo a 30 giorni, 2 mesi e 3 mesi rispetto al baseline. Un solo caso di ipertensione oculare è stato riscontrato ma ben controllato con terapia topica ipotonizzante. Non è stato riscontrato alcun caso di endoftalmite. **Conclusioni:** Il trattamento combinato di facoemulsificazione ed iniezione intravitreale di impianto di desametasone è risultato efficace e sicuro nel trattamento di pazienti diabetici con cataratta visivamente significativa ed edema maculare diabetico.

C11

PREPARAZIONE DI LEMBI UT-DSAEK CON SISTEMA DI CONTROLLO DI PRESSIONE E MICROCHERATOMO AD AVANZAMENTO AUTOMATICO

L. Avoni
U.O. di Oftalmologia, Ospedale Santa Maria delle Croci, Ravenna

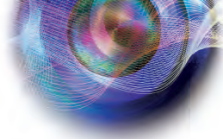
Obiettivo: Preparazione di lembi endoteliali per UT-DSAEK utilizzando un microcheratomo ad avanzamento automatico e un sistema di controllo di pressione in camera anteriore durante il taglio. **Materiali e Metodi:** Sono state tagliate 15 cornee non idonee al trapianto con un microcheratomo ad avanzamento automatico con singolo passaggio con testine monouso di differente spessore di taglio a seconda della pachimetria corneale pre taglio per ottenere lembi endoteliali inferiori a 100 micron di spessore. La pressione durante il taglio è stata mantenuta ad un valore costante di 250 mmHg. Prima e dopo il taglio è stata acquisita una pachimetria sia con sistema ad ultrasuoni sia con OCT cornea. **Risultati:** Il sistema ha consentito di ottenere lamelle di spessore compreso tra gli 85 e 100 micron in 12 casi su 15 (80%). Il diametro del taglio corneale è risultato mediamente di 10.50 mm. La superficie di taglio è risultata regolare anche alla valutazione con microscopio. **Conclusioni:** Il sistema di controllo di pressione in camera anteriore durante il taglio per lembi endoteliali associato a microcheratomo ad avanzamento automatico è utilizzabile per ottenere lembi UT-DSAEK.

C12

PREVALENZA E FATTORI DI RISCHIO DI OSA IN PAZIENTI AFFETTI DA KC

E. Bonacci, E. Pedrotti, T. Merz, P. Talli, G. Marchini
UOC Oculistica, Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata, Verona

Obiettivo: Determinare in pazienti affetti da cheratocono (KC), prevalenza e fattori di rischio per lo sviluppo dell'apnea ostruttiva del sonno (OSA). **Materiali e Metodi:** Studio osservazionale analitico comprendente 50 pazienti con diagnosi di KC. Sono stati valutati: acuità visiva, analisi topografica, analisi aberrometrica oculare e corneale, indice di massa corporea (BMI) e polisonnografia notturna per 6 ore consecutive, mediante device portatile. È stato valutato l'indice di apnea/ipopnea (AHI) e pazienti con AHI >5 sono stati considerati patologici. **Risultati:** 19 pazienti (38%) presenta AHI >5. Nessuna differenza significativa nella gravità del KC tra pazienti con e senza diagnosi di OSA e tra AHI e stadi di KC. I pazienti affetti da OSA presentano BMI medio più elevato rispetto ai pazienti senza diagnosi di OSA. **Conclusioni:** Questo studio evidenzia una prevalenza di OSA nei pazienti affetti da KC di circa il 38%, tre volte più elevato rispetto ai dati riportati in letteratura, grazie alla maggiore sensibilità e accuratezza diagnostica dell'esame polisunnografico (gold standard per la diagnosi di apnee ostruttive del sonno). Risultati aggiuntivi mostrano che KC ed elevato BMI possano rappresentare fattori di rischio correlati allo sviluppo di OSA, suggerendo una possibile indicazione polisunnografica in pazienti affetti da KC e con elevato BMI.



Comunicazioni

C13

MONITORAGGIO CONTINUATIVO DELLA PIO IN PAZIENTI CON NTG AFFETTI DA OSAS

E. Pedrotti, E. Bonacci, T. Merz, G. Marchini

UOC Oculistica, Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata, Verona

Obiettivo: La sindrome delle apnee notturne (OSAS) è una malattia comune caratterizzata da ostruzione delle vie aeree superiori durante il sonno. Obiettivo dello studio è di indagare l'esistenza di una correlazione tra apnea, pressione sistemica e intraoculare. **Materiali e Metodi:** Studio prospettico in cui sono stati arruolati 11 pazienti con nuova diagnosi di glaucoma normotensivo affetti OSAS. Tutti i pazienti sono stati sottoposti contemporaneamente a monitoraggio della PIO con dispositivo dedicato costituito da una lente a contatto con sensore wireless incorporato, a polisonnografia ed elettrocardiogramma dinamico secondo Holter eseguiti per 12 ore continuative. **Risultati:** Tra i 9 pazienti che hanno completato tutte le misurazioni in 8 la PIO è risultata significativamente più alta nelle misurazioni in corso di apnea rispetto ai periodi di non apnea. **Conclusioni:** Mentre nei pazienti glaucomatosi la PIO mostra dei picchi notturni predittori di danno, nel glaucoma normotensivo, l'aumento della pressione negativa intratoracica durante l'apnea determinerebbe riduzione della PIO e dell'irrorazione del nervo ottico.

C14

MORFOMETRIA PAPPILLARE ANGIO-TOMOGRAFICA NEL GLAUCOMA (POAG): L'ASPETTO DINAMICO DELLA FORMA

A. D'Aloia¹, F. D'Aloia²

¹ U.O. Oculistica, Ospedale San Paolo, Napoli

² Facoltà di Ingegneria, Università degli Studi, Napoli

Obiettivo: Studiare, nel POAG, con l'Angio-OCT, le caratteristiche qualitative e quantitative del Disco Ottico (TNO), delle Fibre Nervose (RNFL) e delle Cellule Ganglionari (GCC), per sottolinearne i vantaggi nella pratica e nella ricerca clinica. **Materiali e Metodi:** Gli autori hanno condotto uno studio prospettico su 147 occhi di 79 glaucomatosi (52-79 anni) nelle varie fasi della patologia. Tutti sono stati sottoposti ad esame Angio-OCT oltre alle indagini di routine del caso, ivi compreso campo visivo (CV), AS-OCT, SD-OCT della TNO, del RNFL, del GCC a tempo 0 e dopo 1 anno. Gli esami tomografici sono stati eseguiti da 2 esperti ed è stato calcolato il coefficiente di correlazione di Pearson. **Risultati:** L'OCT-A ha evidenziato rete vascolare densa ed assenza di ischemia, intra- e peri-discale, regolarità dei pori della lamina cribrosa, in tutti i soggetti sani (p:0.95). Il grado di riduzione del network vasale e dell'estensione di aree ischemiche, nella TNO e nel RNFL, e l'irregolarità dei pori della lamina cribrosa, sottolineano un danno glaucomatoso significativo e riproducibile nel confronto con i dati clinici e strumentali (p:0.87 nell'iniziale, 0.93 nel moderato e 0.95 nel POAG avanzato). **Conclusioni:** L'Angio-OCT consente un'analisi strutturale e funzionale (anche emodinamica) delle strutture coinvolte nella patologia. Tale metodica appare, dunque, uno strumento ideale nella verifica dell'accuratezza dei dati clinici e nel monitoraggio del POAG.

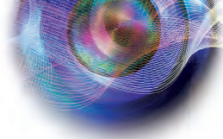
C15

TRABECULOPLASTICA MEDIANTE PATTERN SCAN LASER NEL GLAUCOMA AD ANGOLO APERTO

C. Sannace, G. Pesce, F. De Tullio, A. Acquaviva

UOC Oculistica, Ospedale Di Venere, Bari

Obiettivo: Valutare l'efficacia della laser trabeculoplastica con Pattern Scan Laser Photocoagulator (PSLT) nei pazienti affetti da glaucoma ad angolo aperto (POAG) e da ipertensione oculare (OH). **Materiali e Metodi:** 23 occhi di 32 pazienti sono stati sottoposti a PSLT (Nd:YAG 532nm) per 180° inferiori. Sono stati valutati i valori tonometrici prima del trattamento e dopo 15 giorni, 40 giorni, 3 mesi e 6 mesi. **Risultati:** La pressione intraoculare media al basale era 26.3 mmHg. Dopo 6 mesi abbiamo ottenuto una riduzione tonometrica del 27%; 9 occhi hanno avuto necessità di trattamento su 360° mentre 2 occhi non hanno manifestato significativa riduzione tonometrica. **Conclusioni:** La PSLT può essere considerata una terapia efficace consentendo una riduzione tonometrica paragonabile a quella delle prostaglandine ma senza effetti collaterali. Sarebbe da considerare un trattamento di prima scelta in pazienti con scarsa compliance.



Comunicazioni

C16

PROGETTAZIONE E VALUTAZIONE IN-OFFICE DI UN PROGRAMMA DI TELE-RIABILITAZIONE DOMICILIARE

F.M. Amore, V. Silvestri, P. Piscopo, M. Sulfaro, M. Guidobaldi
Polo Nazionale di Servizi e Ricerca, IAPB Italia Onlus, Roma

Obiettivo: Scopo dello studio è stato valutare l'efficacia di un programma di tele-riabilitazione customizzabile (PTC) in ambulatorio (in-office) prima di proporlo a domicilio. **Materiali e Metodi:** Un PTC con 17 esercizi customizzabili è stato sviluppato. Sono stati reclutati 17 pazienti ipovedenti che sono stati sottoposti a 20 sedute riabilitative. Acuità visiva per lontano (BCVA), sensibilità al contrasto (SC), acuità visiva per vicino (CP), velocità di lettura (VL), stabilità di fissazione (BCEA), sensibilità retinica (SR), precisione nella risposta (PR) e tempo di reazione (TR) sono stati confrontati pre e post trattamento. **Risultati:** La SC è risultata significativamente migliorata sia nell'occhio migliore da $0,61 \pm 0,41 \log C$ a $0,92 \pm 0,40 \log C$ ($p=0,03$) che nel peggiore da $0,43 \pm 0,47 \log C$ a $0,81 \pm 0,43 \log C$ ($p=0,04$). Differenze significative sono state registrate per la BCEA ($p=0,05$), per la RS (da $41,1 \pm 18,2$ a $53,7 \pm 18,9$ parole al minuto ($p=0,05$), per la PR (da $77,1 \pm 16,5\%$ a $95,5 \pm 1,5$, $p=0,0001$ e per il TR (da $3,9 \pm 5,7$ sec a $0,94 \pm 0,03$ sec, $p=0,03$). **Conclusioni:** I dati mostrano un miglioramento delle funzioni visive in pazienti ipovedenti dopo la riabilitazione con PTC. La strategia potrà essere adottata per la riabilitazione domiciliare grazie al possibile monitoraggio a distanza da parte del riabilitatore.

C17

CARTELLA ELETTRONICA INFORMATIZZATA IN UN CENTRO DI RIABILITAZIONE VISIVA: 2 ANNI DI ATTIVITÀ

F.M. Amore, V. Silvestri, M. Sulfaro, P. Piscopo, S. Fortini, S. Turco, S. Paliotta
Polo Nazionale di Servizi e Ricerca, IAPB Italia Onlus, Roma

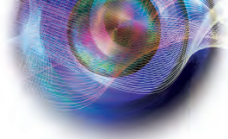
Obiettivo: Lo scopo del lavoro è stato descrivere l'attività ambulatoriale del Polo Nazionale di Ipvisione, che adotta un approccio riabilitativo multidisciplinare, attraverso un'analisi effettuata grazie ad una nuova cartella elettronica. **Materiali e Metodi:** I dati di 2 anni sono stati raccolti e analizzati con la nuova cartella elettronica informatizzata (CEI). La CEI sfrutta la tecnologia web per ricevere dati da più strumenti e fonti. Il sistema risponde a specifici quesiti per effettuare un'analisi delle patologie oculari, degli aspetti psicologici, dell'Acuità Visiva (AV), della sensibilità al contrasto (SC), della stabilità di fissazione (SF), della sensibilità retinica (SR), della velocità di lettura (VL) e degli ausili prescritti. **Risultati:** Il campione totale è risultato essere costituito da 417 soggetti; 224 femmine e 193 maschi, con un'età media di $66,7 (\pm 20,7)$. Il valore medio dell'AV di 404 occhi è risultato essere pari a $0,84 (\pm 0,5^2 \text{ LogMAR})$. La Degenerazione Maculare Legata all'Età è stata la patologia più frequente seguita dalla Miopia Degenerativa e dal Glaucoma. I filtri medicali sono stati gli ausili più prescritti. Buona la compliance di utilizzo da parte dell'equipe. **Conclusioni:** La CEI è un valido strumento per supportare l'equipe multidisciplinare. È stata sviluppata in moduli che raccolgono dati strumentali e di test effettuati da ciascun operatore. Immediate e agevoli sono state la ricerca e l'analisi dei dati.

C18

STUDIO SULL'UTILIZZO DI LENTI A CONTATTO MORBIDE ABERROMETRICHE, A CORREZIONE DEL FRONTE D'ONDA, NEL CHERATOCONO

A.o Manganotti, A.a Manganotti
Oculistica, Studi Oftalmici Verona, Verona

Obiettivo: Valutare l'efficacia dell'utilizzo di lenti a contatto (LAC) morbide aberrometriche a controllo del fronte d'onda per la correzione del cheratocono. **Materiali e Metodi:** Queste LAC correggono le aberrazioni totali (sia quelle tradizionali, di basso ordine, sia quelle di alto ordine), in modo da migliorare la vista in caso di cornea irregolare come nel cheratocono. Vengono confezionate tramite torni con precisione nanometrica capaci di generare una zona ottica a spessori variabili completamente personalizzata. I parametri costruttivi derivano dall'elaborazione di uno specifico software che analizza i dati provenienti da un esame di aberrometria totale dell'occhio. Abbiamo valutato i dati di 77 applicazioni su occhi di 58 pazienti affetti da cheratocono. **Risultati:** Abbiamo ottenuto un successo applicativo in 62 occhi (80,5%) nei quali l'acutezza visiva, è risultata migliore di quella ottenuta con gli occhiali, e si è avuto un miglioramento statisticamente significativo dell'aberrazione di coma, e dell'RMS confrontati senza e con la LAC aberrometrica. Nei 12 occhi dove non è stata raggiunta una buona qualità visiva, non è stata trovata la causa dell'insuccesso. **Conclusioni:** Le lenti a contatto morbide aberrometriche a controllo del fronte d'onda nel cheratocono si sono dimostrate capaci, nella maggior parte dei casi, di migliorare sensibilmente la qualità visiva rispetto agli occhiali. Esse rappresentano, in caso di intolleranza, una buona alternativa alla LAC rigida.



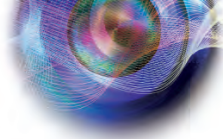
Comunicazioni

C19

PREVALENZA E FATTORI DI RISCHIO DI MALATTIE OCULARI IN PAZIENTI CON SINDROME DELLE APNEE NOTTURNE: I RISULTATI DELLO STUDIO SLE.E.P.Y

E. Pedrotti, E. Bonacci, T. Merz, A. Fasolo, M. Ferrari, G. Marchini
UOC Oculistica, Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata, Verona

Obiettivo: Numerosi studi dimostrano l'associazione tra malattie oculari e sindrome delle apnee notturne (OSAS); scopo di questo studio è analizzarne prevalenza, meccanismi patogenetici e fattori di rischio, non ancora chiariti in letteratura. **Materiali e Metodi:** Abbiamo indagato fattori di rischio e prevalenza di glaucoma, disordini palpebrali, corneali e maculari in una coorte di 296 pazienti con OSAS diagnosticata con polisonnografia notturna. **Risultati:** La prevalenza dei disordini palpebrali è stata del 33%, delle alterazioni corneali del 27%, dei problemi maculari del 13% e di glaucoma dell'11%. La severità dell'OSAS presenta un'associazione significativa ($p < 0.05$) con alterazioni corneali e glaucoma, l'obesità con aumentato rischio di disordini palpebrali e corneali. Malattie cardiache, respiratorie e diabete sono associati ad aumentato rischio di disordini palpebrali; ipertensione e malattie cerebrovascolari con alterazioni corneali. **Conclusioni:** Il grado di severità dell'OSAS, l'età avanzata, l'indice di massa corporea e le comorbidità sembrano giocare un ruolo importante come fattori di rischio per le malattie oculari in questo gruppo di pazienti.



Poster

P01

NEURITE OTTICA BILATERALE ASSOCIATA A PROSOPOAGNOSIA

A. Menna¹, L. Gravina², A. Depino³, G. Napoleone⁴, F. Menna⁵, V. Salerno⁶

1. Oculistica, Ospedale SS. Annunziata, Napoli
2. Servizio di Oftalmologia Pediatrica, Ospedale Civile, Marcianise (CE)
3. Ambulatorio Oculistico, Bergamo Poliambulatorio, Bergamo
4. Reparto di NeuroFisiologia, P.O. SS. Annunziata, Napoli
5. Clinica Oculistica, Università di Napoli Federico II, Napoli
6. SSD di Oculistica, P.O. SS. Annunziata, Napoli

Obiettivo: Riconoscere la prosopoagnosia che è un deficit percettivo acquisito o congenito del SNC. **Materiali e Metodi:** Uomo di 62 anni, fumatore, con storia di ictus cerebrale. Ha eseguito visite oculistiche, PEV, campi visivi, e, per indicazione del Neurologo, RM ed AngioTAC cranio. **Risultati:** Il paziente cui era stata fatta diagnosi di neuropatia ottica ischemica bilaterale ha scoperto, in base agli altri esami neurologici, di essere affetto anche da prosopoagnosia. **Conclusioni:** Ogni patologia neuro-oftalmologica va studiata anche dal punto di vista specialistico neurologico per un completo inquadramento del paziente. La prosopoagnosia, conoscendola, non è un disturbo raro sebbene così fosse considerata negli anni addietro.

P02

ANGIOGRAFIA OCT E IMAGING MULTIMODALE NELLA MORNING GLORY SYNDROME COMPLICATA DA NEOVASCULARIZZAZIONE COROIDEALE DI TIPO 1

C. Iovino, M. Fossarello, R. Farci

Clinica Oculistica, Azienda Ospedaliera Universitaria, Presidio Sanitario, Cagliari

Obiettivo: L'obiettivo dello studio è quello di valutare il ruolo dell'Angiografia OCT e dell'Imaging Multimodale nella diagnosi e nel monitoraggio delle alterazioni retiniche e coroideali in un caso di Morning Glory Syndrome complicato da CNV di tipo 1. **Materiali e Metodi:** Un uomo di 61 anni si reca presso la nostra struttura lamentando un calo di visus in OS da circa 2 mesi. Sono stati effettuati: un esame oftalmologico completo, SD OCT, fluorangiografia retinica (FAG), angiografia al verde indocianina (ICG), angiografia OCT (OCT-A). Il paziente è stato sottoposto a 2 iniezioni intravitreali di Aflibercept e dopo 1 mese dall'ultimo trattamento è stato rivalutato. **Risultati:** L'esame SD OCT ha mostrato in OS la presenza di un distacco dell'EPR e del neuroepitelio con fluido intra e sottoretinico in regione peripapillare. La FAG, l'ICG e l'OCT-A hanno confermato la presenza di una CNV di tipo 1. Dopo il trattamento tutti gli esami hanno messo in evidenza una inattività della lesione neovascolare con risoluzione del fluido intra e sottoretinico e un miglioramento dell'acuità visiva. **Conclusioni:** L'OCT-A, esame non invasivo e facilmente ripetibile, è utile nella diagnosi e nel follow-up della MGS complicata da CNV ma necessita di una integrazione con l'Imaging Multimodale per una migliore definizione delle complicanze vascolari.

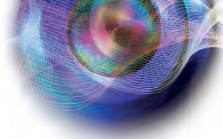
P03

FORO MACULARE IN SINDROME DI ALPORT

A. Pioppo, G. Lo Giudice, A. Trapani, A. Trapani

Oculistica, Ospedali Riuniti Villa Sofia - Cervello, Palermo

Obiettivo: La sindrome di Alport è una sindrome ereditaria, caratterizzata dalla alterazione del collagene di tipo IV. Presentiamo un case report di una donna di 25 anni con sindrome di Alport che presentava foro maculare 4 stadio. **Materiali e Metodi:** Alla diagnosi foro maculare bilaterale e cataratta. Nei follow-up calo progressivo del visus in OS. Si esegue intervento in OS. L'operazione è stata eseguita mediante la metodica di facoemulsificazione più impianto di IOL, vitrectomia 25 gauge e peeling della ILM (membrana limitante interna) previo distacco posteriore della ialoide e tamponamento con olio di silicone (PDMS polidimetilsilossano 1000 stokes Centi). **Risultati:** Gli esami di controllo eseguiti ad una settimana e un mese dall'intervento, hanno mostrato la presenza di IOL nel sacco capsulare, PDMS in CV e all'OCT la chiusura del foro maculare, il visus risultava migliorato. **Conclusioni:** L'eziopatogenesi del foro maculare, patologia rara nella sindrome di Alport, sembra non essere di natura trattiva e perciò differente da quella del foro maculare idiopatico, inoltre tende ad essere più grande e con un'insorgenza precoce.



Poster

P04 VITRECTOMIA + IMPIANTO INTRAVITREALE DI DESAMETASONE PER MACROANEURISMA RETINICO

N. Zemella, E. Rapizzi
U.O.C. Oculistica, Ospedale dell'Angelo, Mestre

Obiettivo: Valutare l'outcome funzionale ed anatomico della vitrectomia per il trattamento dell'emorragia retro-ialoidea secondaria a macroaneurisma retinico e dell'impianto di desametasone per il trattamento dell'edema maculare secondario a macroaneurisma. **Materiali e Metodi:** Case-report. Paziente di 78 anni si presenta alla nostra osservazione con ampia emorragia retroialoidea occupante l'intera regione maculare. La fluorangiografia evidenzia la presenza di macroaneurisma retinico. Dopo 15 giorni, causa la persistenza del quadro clinico, si esegue vitrectomia+Faco+IOL +peeling della MLI. Dopo 20 giorni si esegue impianto in camera vitrea di desametasone per comparsa di edema maculare cistoide. **Risultati:** Visus pre-operatorio: moto manu. Visus post-operatorio all'ultimo follow-up (8 mesi): 7/10. Risoluzione dell'emorragia retroialoidea e sub limitante interna dopo la vitrectomia. Risoluzione completa dell'edema maculare cistoide secondario dopo impianto di desametasone in camera vitrea. Non si è rilevata alcuna complicanza post-operatoria. **Conclusioni:** La vitrectomia appare un trattamento efficace per il drenaggio di un'emorragia retroialoidea coinvolgente la fovea secondaria a macroaneurisma. L'impianto di desametasone appare efficace per il trattamento dell'edema maculare cistoide secondario.

P05 DISTROFIA CORNEALE ENDOTELIALE POSTERIORE POLIMORFA: VALUTAZIONE CON MICROSCOPIA CONFOCALE

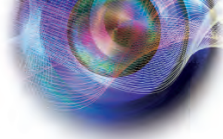
L. Lapenna¹, E. Albè², R. Richetti¹, A. Acquaviva¹
1. U.O.C. Oculistica, Ospedale Di Venere, Bari
2. Unità Operativa di Oculistica, Istituto Clinico Humanitas, Milano

Obiettivo: Valutare le caratteristiche morfologico-ultrastrutturali distintive della distrofia corneale polimorfa posteriore (PPD) attraverso microscopia confocale. **Materiali e Metodi:** 4 occhi di tre pazienti (età tra 7-45 anni; 2 maschi 1 femmina) affetti da PPD sono stati esaminati in modo prospettico eseguendo una valutazione di lesioni vescicolari, bande e placche con biomicroscopia e con microscopia confocale. **Risultati:** In tre occhi la microscopia confocale ha evidenziato a livello della membrana di Descemet lesioni vescicolari iporeflendenti del diametro compreso tra 40 e 150 µm associate a lesioni vescicolari e bande iperreflettenti ed in uno solo una banda iporeflendente. Cellule endoteliali di morfologia irregolare e giganti erano evidenti. La BCVA è risultata essere in tutti >8/10. La densità media delle cellule endoteliali era 1540±445.6 cell/mm² (range 1130-2450). **Conclusioni:** La microscopia confocale è particolarmente utile nei casi di scompenso endoteliale, dove con la sola biomicroscopia potrebbe risultare difficile fare diagnosi di PPD.

P06 TOSSICITÀ MACULARE SECONDARIA AD INIEZIONE INTRACAMERALE DI CEFUROXIMA A DOSE STANDARD (1 MG / 0.1 ML) NELLA CHIRURGIA DELLA CATARATTA

A. Saitta¹, A. Volinia¹, B. Pastena², I.A. Bratu¹, P. Rossini¹, D. D'Eliseo¹
1. U.O. Oculistica, Ospedale Santa Maria delle Croci, AUSL Romagna, Ravenna
2. U.O. Oculistica, Ospedale Umberto I, AUSL Romagna, Lugo (RA)

Obiettivo: Nel seguente studio vengono descritti ed analizzati tre recenti casi di edema maculare con esteso distacco sieroso del neuroepitelio insorto nel primo giorno dopo l'intervento chirurgico di cataratta, senza particolari complicanze intra-operatorie. **Materiali e Metodi:** In tutti i casi è stata iniettata per via intracamerale una dose standard di cefuroxima (1 mg / 0.1 ml) a fine intervento di cataratta, secondo le linee guida ESCRS ed il nostro protocollo aziendale per la prevenzione dell'endofthalmitis. L'associazione tra iniezione intracamerale di cefuroxima ed insorgenza di edema maculare nel primo giorno post-operatorio si è basata su criteri clinici, farmacocinetici, biomicroscopici, tomografici e fluorangiografici. Il follow-up finale è stato di tre mesi. **Risultati:** In tutti i pazienti l'edema maculare si è risolto spontaneamente entro i primi sette giorni post-operatori, senza lasciare esiti anatomico-funzionali né clinici né strumentali. Non si sono verificate altre complicanze post-operatorie per tutto il periodo di follow-up. **Conclusioni:** La tossicità maculare da cefuroxima intracamerale è una complicanza spesso misconosciuta, che può insorgere utilizzando dosi standard. La sua incidenza potrebbe essere in realtà sottostimata se non viene diagnosticata nei primi giorni post-operatori.



Poster

P07

ADALIMUMAB NEL TRATTAMENTO DELL'UVEITE ASSOCIATA AD ARTRITE IDIOPATICA GIOVANILE: GESTIONE COMPLESSA DI UN CASO ATIPICO

E. Interlandi¹, L. Latanza²

1. Oftalmologia, Ospedale De Gironcoli, ULSS 7-Veneto, Conegliano (TV)

2. Libero professionista, Studio Oculistico Latanza, Napoli

Obiettivo: Descrive la complessa gestione di un caso di uveite severa e atipica in una bambina affetta da Artrite Idiopatica Giovanile (AIG). **Materiali e Metodi:** Una paziente di 13 anni con uveite anteriore correlata ad AIG, giunge a noi per improvviso calo visivo in OD con concomitante riattivazione dell'artrite al ginocchio destro. All'esame oftalmologico presentava un visus di 3/10 e uveite anteriore associata a severo coinvolgimento posteriore con papillite, vasculite e neovascolarizzazione del nervo ottico (NVD) confermate poi dalla fluorangiografia. La paziente viene sottoposta a due iniezioni intravitreali di bevacizumab oltre a steroidi sistemici. **Risultati:** Dopo iniziale miglioramento clinico la paziente va incontro a riattivazione della NVD e della papillite. Viene pertanto sottoposta a trattamento con adalimumab (20mg/sett per via sottocutanea) oltre agli steroidi sistemici. Poco dopo l'introduzione di adalimumab la NVD regrediva con concomitante miglioramento di tutti i segni di flogosi oculare. A tre anni di follow-up la pz, ancora in terapia con adalimumab, presenta una remissione clinica stabile sia dell'uveite che dell'artrite. **Conclusioni:** Stando alle nostre conoscenze, questo è il primo report che descriva l'uso di adalimumab nel trattamento di NVD quale eccezionale riscontro in corso di uveite associata ad AIG.

P08

RETINOSCHISI X-LINKED: CARATTERIZZAZIONE CLINICO-STRUMENTALE E FOLLOW-UP A LUNGO TERMINE IN PAZIENTI AFFETTI DA UNA NUOVA MUTAZIONE

S. Miotto¹, S. Piermarocchi², A. Leon³, D. Colavito³

1. Oculistica, ULSS 6 Euganea, Cittadella-Camposampiero (PD)

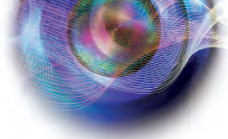
2. Dipartimento di Oculistica, Azienda Ospedaliera Universitaria, Padova

3. Research & Innovation, Laboratorio di analisi genetica convenzionato SSN, Padova

Obiettivo: Lo studio presenta un'approfondita analisi morfologica di una famiglia affetta da retinoschisi X-linked (XLRS) causata da una nuova mutazione, documentando le modificazioni della struttura retinica durante un periodo di dieci anni di follow-up. **Materiali e Metodi:** Due fratelli, affetti da sospetta XLRS, sono stati sottoposti ad una valutazione oftalmologica completa e ai seguenti accertamenti strumentali: foto fundus, autofluorescenza, fluorangiografia, OCT, campimetria, elettroretinogramma (ERG). I pazienti e la loro sorella sono stati inoltre sottoposti al test genetico per la ricerca di mutazioni nel gene RS1. **Risultati:** I pazienti presentavano una degenerazione cistoide della macula non associata a leakage in fluorangiografia. L'ERG elettronegativo supportava la diagnosi di XLRS. L'OCT evidenziava la presenza di cisti intraretiniche localizzate principalmente nello strato nucleare interno. Durante il follow-up è stata osservata una correlazione tra severità delle lesioni e funzione visiva. L'analisi genetica ha evidenziato una nuova mutazione a carico del gene RS1. La sorella non risultava portatrice. **Conclusioni:** La caratterizzazione genetica dei pazienti affetti da XLRS è essenziale per stabilire la severità della mutazione, per identificare i soggetti a rischio di trasmettere la malattia alla prole e per valutare la possibilità di un eventuale trattamento.

Con il contributo non condizionato di





Eventi Aziendali

GIOVEDÌ 25 MAGGIO

SALA BLU 1

13:00-14:00 SESSIONE 8

Simposio

Appropriatezza e sostenibilità del trattamento delle maculopatie

Presidenti: F. Bandello, F. Boscia

Moderatori: R. Appolloni, T. Avitabile

13:00 L'appropriatezza in real life del trattamento delle maculopatie – *F. Boscia*

13:22 Appropriatezza e sostenibilità: un binomio ora possibile – *F. Bandello*

13:44 Discussione

14:00 Fine della Sessione

Con il contributo non condizionato di Novartis Farma

VENERDÌ 26 MAGGIO

SALA GIALLA 1

16:00-17:30 SESSIONE 20

Simposio SIOF - Società Italiana di Ottica Fisiopatologica / Centro Studi Salmoiraghi & Viganò

L'affaticamento visivo "occupazionale": come identificarlo, come correggerlo e quali tipologie di lenti consigliare

Presidente: P. Troiano

Coordinatore Scientifico/Moderatore: L. Mele

16:00 L'identificazione e la correzione dei disturbi da accomodazione indotta: procedure semiologiche e strategie correttive – *C. Bianchi*

16:20 La sindrome astenopica da videoterminale e la visita ergofoamologica – *B. Piccoli*

16:40 Quali i trattamenti delle lenti disponibili – *L. Mele*

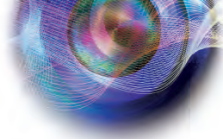
17:00 Quali tipologie di lenti disponibili e quali consigliare – *G. Gesmundo*

17:20 Discussione

Panel: *C. Bianchi, M. Bifani, G. Gesmundo, B. Kusa, L. Mele, B. Piccoli, P. Troiano*

17:30 Fine della Sessione

NO ECM RESIDENZIALE



Eventi Aziendali

SESSIONE 8

Simposio APPROPRIATEZZA E SOSTENIBILITÀ DEL TRATTAMENTO DELLE MACULOPATIE

Nel trattamento delle patologie croniche, come le maculopatie, è necessario poter garantire i migliori risultati nel lungo termine ai clinici e ai pazienti. Per affrontare queste patologie, appropriatezza e sostenibilità sono un binomio sempre più necessario. Gli Anti-VEGF rappresentano lo standard of care nella degenerazione maculare legata all'età, nell'edema maculare diabetico e in altre maculopatie come RVO o CNV. Vi sono sempre maggiori evidenze di efficacia mantenuta nel lungo termine a beneficio dell'indipendenza e dell'autonomia dei pazienti maculopatici. Nella pratica clinica la gestione in appropriatezza di queste patologie croniche può assicurare un corretto mantenimento dei benefici assicurati dal trattamento farmacologico, confermando l'efficacia nel lungo termine di questi trattamenti. Vi è ora la possibilità di poter trattare i pazienti in appropriatezza con accesso a un trattamento sostenibile per il sistema sanitario nazionale. In questo modo può essere garantita una miglior gestione a lungo termine delle patologie croniche, assicurando efficacia clinica a un costo fisso di terapia.

SESSIONE 20

Simposio SIOF - Società Italiana di Ottica Fisiopatologica e Centro Studi Salmoiraghi & Viganò L'AFFATICAMENTO VISIVO "OCCUPAZIONALE": COME IDENTIFICARLO, COME CORREGGERLO E QUALI TIPOLOGIE DI LENTI CONSIGLIARE

Sinossi: Il simposio affronterà la problematica della sindrome dello stress visivo da videoterminale, degli spasmi accomodativi e, in generale, di tutte quelle condizioni di affaticamento visivo secondario all'uso del videoterminale. Verranno presentati i possibili fattori responsabili, come identificarli e come eliminarli.

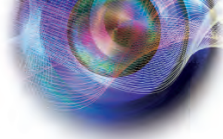
Obiettivo: Il simposio ha la finalità di fornire ai partecipanti informazioni sulle modalità di individuazione dei diversi meccanismi fisiopatologici che conducono all'affaticamento visivo "occupazionale" e sulle procedure semiologiche strumentali di diagnosi e correzione degli stessi. Verranno inoltre presentati gli ausili ottici di ultimissima generazione, con tecnologia free form, studiati per fronteggiare l'affaticamento visivo in tutti gli ambiti occupazionali, il tutto al fine di fornire all'oculista le nozioni tecniche necessarie sia per affrontare al meglio una visita ergofoamologica e quanto per la prescrizione del miglior sistema correttivo in base alle necessità cliniche e alle esigenze personali, del paziente. Il simposio avrà forti connotazioni di interattività in quanto vedrà i relatori interagire tra loro e direttamente con l'uditorio attraverso brevi relazioni seguite da discussione con modalità panel.

NO ECM RESIDENZIALE



CHIRURGIA IN DIRETTA

CHIRURGIA IN DIRETTA



FRIDAY 26 MAY

RED 1 and 2 (Plenary Hall)

08:00-13:00 SESSION 16

22nd Annual Joint Meeting of SOI, OSN & AICCER

Adopting Advanced Technologies in Cataract Surgery

Programme Committee: R.L. Lindstrom, M. Piovella, R. Bellucci

Live Surgery from Ophthalmic Department of Humanitas San Pio X Hospital - Milan

Chairman: C. Savaresi

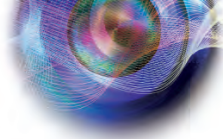
Live Surgery Programme Directors: A. Mocellin, A. Montericcio, M. Piovella, L. Zeppa

Surgical Theatre Coordinators: A. Alini, F. Spedale, E. Visentin

Surgical Theatre Moderator: V. Picardo

Part One

- 08:00 Live Refractive Cataract Surgery
Chairpersons: G. Addabbo, C. Bianchi, R. Dossi, A. Mocellin
Surgeons: P. Benedetti (Alcon), V. Scorcia (Alcon) M. Stefini (B&L)
- 08:40 Understanding automated occlusion sensing on the AMO Signature PRO – *S.H. Dewey*
- 08:47 Mix of LENTIS Mplus, Comfort, Mplus X Toric, Comfort Toric to achieve higher patient satisfaction – *M. Rau*
- 08:54 Live Retina Macular Pucker Surgery
Chairperson: L. Cappuccini, L. Conti, R. Dossi, S. Zenoni
Surgeons: A. Bianchi (Alcon), A. Pioppo (B&L)
- 09:28 Secrets of the iTrace revealed: seeing what you can't see, but the patient can – *S.H. Dewey*
- 09:35 Femtocataract Refractive Live Surgery Symposium
Live Victus B&L Femtolaser Assisted Cataract Surgery from CDI Centro Diagnostico Italiano - Milan
Chairpersons: L. Mastropasqua, A. Rapisarda, M. Rossi, S. Rossi
- 09:35 Live Victus B&L Femtolaser Assisted Cataract Surgery - Part One
Surgeon: E. Ligabue (B&L)
- 09:43 The use of femtosecond lasers for complex cataract surgery – *R.S. Davidson*
- 09:50 Live Victus B&L Femtolaser Assisted Cataract Surgery - Part Two
Surgeon: E. Ligabue (B&L)
- 10:02 Controlling astigmatism to maximize outcomes in patients undergoing cataract and lens replacement surgery – *J.D. Horn*
- 10:09 **SOI Award: A Life Spent Serving Ophthalmology 2017**
Chairpersons: T. Avitabile, F. Camesasca, E. Campos, M. Nardi
Giuseppe Pompilio
- 10:13 Live Victus B&L Femtolaser Assisted Cataract Surgery - Part Three
Surgeon: S. Morselli (B&L)
- 10:21 Dry eye disease treatment in the year 2020: current and future treatments – *R. Toyos*
- 10:28 Live Victus B&L Femtolaser Assisted Cataract Surgery - Part Four
Surgeon: S. Morselli (B&L)
- 10:40 **Benedetto Strampelli SOI Medal Lecture 2017**
Chairpersons: T. Avitabile, A. Mocellin, A. Montericcio, M. Nardi, A. Rapisarda
What is the best platform for the IOLs of the future?
Roberto Zaldivar
- 10:54 Live Retina Macular Pucker Surgery
Chairpersons: M.C. Cascella, A. Marino, S. Ortolina, G. Tassinari
Surgeons: P.M. Fantaguzzi (Dorc/Rayner), R. Frisina (B&L - Macular Pucker)
- 11:28 The importance of tracking cataract surgery outcomes – *R.S. Davidson*



FRIDAY 26 MAY

- 11:35 Live Refractive Cataract Surgery
Chairpersons: E. Bernasconi, R. Mencucci, F. Spedale, M. Vetrugno
Surgeons: C. Savaresi (Dorc/Rayner), G. Perone (Zeiss), C. Carbonara (Sifi)
- 12:11 Getting to yes: how patient education increases usage of advanced technology lens implants – *J.D. Horn*
- 12:18 Live Refractive Cataract Surgery
Chairpersons: F. Carones, M. Coppola, G. Durante
Surgeons: M. Piovella (Zeiss), A. Caporossi (Sifi), R. Nuzzi (Dorc/Rayner)
- 13:00 Session ends
We wish to thank Alcon Italia for the supply of consumable materials

RED 1 and 2 (Plenary Hall)

14:30-17:00 SESSION 17

22nd Annual Joint Meeting of SOI, OSN & AICCR

Adopting Advanced Technologies in Cataract Surgery

Programme Committee: R.L. Lindstrom, M. Piovella, R. Bellucci

Live Surgery from Ophthalmic Department of Humanitas San Pio X Hospital - Milan

Chairman: C. Savaresi

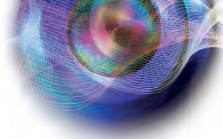
Live Surgery Programme Directors: A. Mocellin, A. Montericcio, M. Piovella, L. Zeppa

Surgical Theatre Coordinators: A. Alini, F. Spedale, E. Visentin

Surgical Theatre Moderator: A. Franchini

Part Two

- 14:30 Live Retina Macular Pucker and Refractive Cataract Surgery
Chairpersons: S. Accetta, R. Appolloni, G. Citroni, E. Ghinelli, G. Panzardi
Surgeons: A. Randazzo (Alcon - Macular Pucker), S. Cillino (Alcon)
- 15:00 Three-year FLACS experience with Ziemer Z8 – *A. Marinho*
- 15:07 Femtocataract Refractive Live Surgery Symposium
Live Victus B&L Femtolaser Assisted Cataract Surgery from CDI Centro Diagnostico Italiano - Milan
Chairpersons: G. Perone, L. Mastropasqua, M. Rossi, S. Rossi
- 15:07 Live Victus B&L Femtolaser Assisted Cataract Surgery - Part Five
Surgeon: M. Piovella (B&L)
- 15:15 **SOI Outstanding Humanitarian Service Award 2017**
Chairpersons: R. Appolloni, A. Mocellin, M. Nardi, S. Rossi, C.M. Villani
Donation for Earthquake Accumoli-Amatrice 2016
- 15:20 Live Victus B&L Femtolaser Assisted Cataract Surgery - Part Six
Surgeon: M. Piovella (B&L)
- 15:32 **Applico Award – Cottino Foundation with the patronage of the Italian Society of Ophthalmology**
Chairpersons: E. Campos, G. Dell'Erba, C. Di Bari, S. Rossi
Winners Proclamation
- 15:42 Live Retina Macular Pucker Surgery
Surgeons: P. Rossini (Alcon), L. Caretti (Dorc)
- 16:12 Q LASIK vs KAMRA in presbyopic low myopes – *A. Marinho*
- 16:19 Presby LASIK – *K. Ditzel*
- 16:26 Live Refractive Cataract Surgery
Surgeons: D. Cannavò (Zeiss), D. Tognetto (Sifi), M. Piovella (AcuFocus IC-8)
- 17:00 Session ends
We wish to thank Alcon Italia for the supply of consumable materials



SATURDAY 27 MAY

RED 1 and 2 (Plenary Hall)

08:00-13:00 **SESSION 22**

22nd Annual Joint Meeting of SOI, OSN & AICCER

Adopting Advanced Technologies in Cataract Surgery

Programme Committee: R.L. Lindstrom, M. Piovella, R. Bellucci

Live Surgery from Ophthalmic Department of Humanitas San Pio X Hospital - Milan

Chairman: C. Savaresi

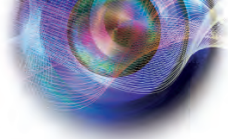
Live Surgery Programme Directors: A. Mocellin, A. Montericcio, M. Piovella, L. Zeppa

Surgical Theatre Coordinators: A. Alini, F. Spedale, E. Visentin

Surgical Theatre Moderator: A. Montericcio

Part Three

- 08:00 **Live Refractive Cataract Surgery**
Chairpersons: A. Belluardo, L. Mele, A. Mocellin, A. Pioppo
Surgeons: F. Camesasca (Zeiss), M. Pulvirenti (Alcon), R. Carnevali (Zeiss)
- 08:40 **Masqueraders of AMD – K.A. Warren**
- 08:47 **Causes and management of inflammation following cataract surgery – N.A. Fynn-Thompson**
- 08:54 **Three-year results after the implantation of the Cypass Micro-Stent for open angle glaucoma**
M. Rau
- 09:01 **Live Glaucoma Surgery**
Chairpersons: R. Carassa, S. Gandolfi, S. Miglior, L. Quaranta
Surgeons: L. Zeppa (Trabeculectomy), A.M. Fea (XEN, Glaucoma Gel Implant - Allergan)
- 09:36 **Hydrus Microstent: results of randomized trials and real world registry data – B. Flowers**
- 09:43 **Refining MIGS: which one and when? – E.R. Craven**
- 09:50 **SOI Honorary Award in Ophthalmology 2017**
Chairpersons: T. Avitabile, F. Camesasca, E. Campos, M. Nardi
The coming of age of the exfoliation syndrome
Robert Ritch
- 10:05 **Live Refractive Cataract Surgery**
Chairpersons: A. Centaro, F. Formenti, V. Germinetti, M. Pranterà
Surgeons: L. Zeppa (Alcon), M. Buscemi (Sifi), N. Di Giacomo (Alcon)
- 10:45 **Cypass Micro-Stent: implication of the US Phase 3 trial – B. Flowers**
- 10:52 **Drug delivery for glaucoma – E.R. Craven**
- 10:59 **PLGS-Pulsed Laser Glaucoma Surgery: an alternative to MIGS – R. Toyos**
- 11:06 **Live Scleral IOL Fixation**
Surgeon: L. Zeppa
- 11:36 **Mario Gelsomino SOI Award 2017**
Chairpersons: P.E. Gallenga, A. Mocellin, A. Montericcio
Marco Lupidi
- 11:40 **Retinovascular disease and cataract surgery – K.A. Warren**
- 11:47 **Cataract surgery in eyes with keratoconus: an update on management – N.A. Fynn-Thompson**
- 11:54 **Best Paper SOI 2017**
C01 - Ranibizumab treatment treat & extend vs monthly in age-related macular neovascular degeneration: TREND study results
M. Varano



SATURDAY 27 MAY

11:59 **Best Paper SOI 2017**

C02 - Double inverted ILM and ERM flap technique for the treatment of lamellar macular hole
R. Frisina

12:04 **Best Paper SOI 2017**

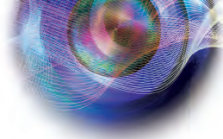
C03 - Comparison of inverted flap and subretinal aspiration technique in full thickness macular hole surgery
C. Iovino

12:09 **Live Pterigium and Cataract Surgery**

Surgeons: E. Destro (B&L), A. Montericchio, A. Iobbi (B&L)

13:00 Session ends

We wish to thank Alcon Italia for the supply of consumable materials



Presidenti, Moderatori, Coordinatori, Relatori, Panelisti, Chirurghi

Accetta S. 83
Addabbo G. 82
Alini A. 82, 83, 84
Appolloni R. 83
Avitabile T. 82, 84
Belluardo A. 84
Bellucci R. 82, 83, 84
Benedetti P. 82
Bernasconi E. 83
Bianchi A. 82
Bianchi C. 82
Buscemi M. 84
Camesasca F. 82, 84
Campos E. 82, 83, 84
Cannavò D. 83
Caporossi A. 83
Cappuccini L. 82
Carassa R. 84
Carbonara C. 83
Caretto L. 83
Carnevali R. 84
Carones F. 83
Cascella M.C. 82
Centaro A. 84
Cillino S. 83
Citroni G. 83
Conti L. 82
Coppola M. 83
Craven E.R. 84
Davidson R.S. 82
Dell'Erba G. 83
Destro E. 85
Dewey S.H. 82
Di Bari C. 83
Di Giacomo N. 84
Ditzen K. 83
Dossi R. 82
Durante G. 83
Fantaguzzi P.M. 82
Fea A.M. 84
Flowers B. 84
Formenti F. 84
Franchini A. 83
Frisina R. 82, 85
Fynn-Thompson N.A. 84
Gallenga P.E. 84
Gandolfi S. 84
Germinetti V. 84
Ghinelli E. 83
Horn J.D. 82, 83
Iobbi A. 85
Iovino C. 85
Ligabue E. 82
Lindstrom R.L. 82, 83, 84
Lupidi M. 84
Marinho A. 83
Marino A. 82
Mastropasqua L. 82, 83
Mele L. 84
Mencucci R. 83
Miglior S. 84
Mocellin A. 82, 83, 84
Montericcio A. 82, 83, 84, 85
Morselli S. 82
Nardi M. 82, 83, 84
Nuzzi R. 83
Ortolina S. 82
Panzardi G. 83
Perone G. 83
Picardo V. 82
Pioppo A. 82, 84
Piovella M. 82, 83, 84
Pompilio G. 82
Pranterà M. 84
Pulvirenti M. 84
Quaranta L. 84
Randazzo A. 83
Rapisarda A. 83
Rau M. 82, 84
Ritch R. 84
Rossi M. 82, 83
Rossini P. 83
Rossi S. 82, 83
Savaresi C. 82, 83, 84
Scorcìa V. 82
Spedale F. 82, 83, 84
Stefini M. 82
Tassinari G. 82
Tognetto D. 83
Toyos R. 82, 84
Varano M. 84
Vetrugno M. 83
Villani C.M. 83
Visentin E. 82, 83, 84
Warren K.A. 84
Zaldivar R. 82
Zenoni S. 82
Zeppa L. 82, 83, 84



INFORMAZIONI



Informazioni

Sede del Congresso

MiCo - Milano Congressi – Ala Nord, Gate 14
Via Gattamelata 5 – 20100 Milano

Segreteria Scientifica

Consiglio Direttivo SOI
Via dei Mille 35 – 00185 Roma – Tel. 06 4464514 – 06 44702826 – Fax 06 4468403
internazionalesoi@sedesoi.com

Provider e Segreteria Organizzativa

Congressi Medici Oculisti s.r.l.
Via dei Mille 35 – 00185 Roma – Tel. 06 4464514 – Fax 06 4466599 – segreteria@cmocongressi.it

Ufficio stampa

Monica Assanta – ufficiostampa@soiweb.com

Prenotazioni alberghiere

Kuoni Destination Management SpA
Viale Castro Pretorio, 124 – 00185 Roma – Tel. 06 49227720 – congressi.soi@it.kuoni.com

INFORMAZIONI GENERALI

Tutti i soci SOI in regola con la quota associativa 2017 possono partecipare gratuitamente al 15° Congresso Internazionale SOI, all'esposizione e a tutte le manifestazioni in programma.

Il Congresso si rivolge inoltre a: specializzandi in oftalmologia, medici specialisti non oculisti, biologi, ortottisti/assistenti di oftalmologia e infermieri, studenti in medicina ed in ortottica.

Tutti i congressisti, ad eccezione degli studenti, saranno muniti di badge nominativo personale completo di foto. Non sarà consentito l'accesso all'area espositiva e congressuale se il badge risulterà sprovvisto di foto.

Quote di iscrizione

Anche per questa edizione tutti gli eventi formativi sono completamente gratuiti.

Il congressista, pertanto, potrà partecipare versando esclusivamente la quota d'iscrizione al Congresso come da prospetto di seguito indicato.

| | |
|--|-----------|
| • Soci SOI (in regola con la quota associativa 2017) | € 0,00 |
| • Medici specialisti non Oftalmologi (su presentazione di attestato di specialità) | € 250,00 |
| • Oftalmologi Italiani non Soci SOI (su presentazione di attestato di specialità) | € 800,00 |
| • Studenti in medicina ed in ortottica (su presentazione di certificato che attesti la loro qualifica di studenti) | € 0,00 |
| • Specializzandi/Medici frequentatori non Soci SOI (su presentazione di certificazione iscrizione scuola/attestato frequenza) | € 400,00 |
| • Biologi | € 250,00 |
| • Ortottisti/Assistenti di oftalmologia, compresa quota associativa ASMOOI (su presentazione di attestato di specialità) | € 80,00 |
| • Ortottisti/Assistenti di oftalmologia Soci ASMOOI (in regola con la quota associativa 2017) | € 0,00 |
| • Infermieri (su presentazione di certificato che attesti la loro qualifica) | € 100,00 |
| • Oftalmologi stranieri compresa quota associativa SOI e partecipazione gratuita al Congresso Nazionale 2017 (su presentazione di attestato di specialità) | € 200,00 |
| • Agenzie congressuali – quota giornaliera | €1.000,00 |

Gli importi si intendono IVA inclusa.

Non è previsto l'accesso per alcun accompagnatore.



Informazioni

Pagamento

Le suddette quote dovranno essere pagate a Congressi Medici Oculisti Srl con le seguenti modalità:

- Assegno di c/c intestato a Congressi Medici Oculisti Srl
- Contanti (solo per importi inferiori a euro 3.000,00)
- Carta di credito/bancomat

Kit congressuale

A tutti i partecipanti saranno consegnati in sede congressuale:

- Badge indispensabile per l'accesso alle aree
- Borsa congressuale

Registrazione

Il banco di registrazione del congresso avrà i seguenti orari:

- Martedì 23 Maggio ore 17:30 - 19:30
- Mercoledì 24 Maggio ore 07:30 - 19:00
- Giovedì 25 Maggio ore 07:00 - 19:00
- Venerdì 26 Maggio ore 07:00 - 19:00
- Sabato 27 Maggio ore 07:00 - 13:30

Badge

In sede congressuale ogni partecipante in regola con la quota di iscrizione dovrà ritirare il badge nominativo personale completo di foto* e non cedibile, pena l'annullamento, che dovrà essere indossato in modo visibile. Il badge consentirà l'accesso all'area espositiva e congressuale tramite la lettura di un codice a barre.

Per ragioni di sicurezza, non sarà possibile accedere all'area congressuale e all'area espositiva con badge sprovvisti di foto.

L'eventuale duplicazione del badge darà luogo automaticamente all'annullamento del precedente ed avrà un costo di 50 euro IVA compresa.

I badge saranno così contraddistinti:

Partecipanti Staff Espositori  Consiglio Direttivo

* Postazione foto: i partecipanti che dovessero ricevere il badge senza foto dovranno recarsi all'apposita postazione sita nell'area registrazione.

Al fine di regolamentare le richieste degli organizzatori professionali di congressi viene istituito un fee d'ingresso di 1.000 euro IVA compresa. La persona accreditata potrà accedere all'area congressuale e all'esposizione, ma non potrà avere nessun punto fisso di permanenza, né distribuire materiali promozionali e/o pubblicitari che potranno essere messi in distribuzione solo dopo essere stati sottoposti ed approvati dal Consiglio Direttivo SOI. I suddetti operatori dovranno fare richiesta scritta alla segreteria ed accreditarsi al banco registrazione per poter accedere all'area congressuale. Le persone accreditate riceveranno un badge nominativo non cedibile e dovranno sottostare a tutte le norme di sicurezza richieste a partecipanti ed espositori.

Traduzione simultanea

È previsto un servizio di traduzione simultanea italiano/inglese e inglese/italiano, per le sessioni che si svolgeranno in Sala Rossa 1 e 2 (Plenaria) con l'esclusione della sessione MS04.

Esposizione

Nell'ambito dell'area congressuale è allestita una esposizione tecnico-scientifica, che potrà essere visitata da tutti gli iscritti muniti di badge. Gli espositori potranno rivolgersi al desk dedicato per ritirare i badge nominativi.

Salotto SOI

Lo spazio del Salotto SOI è dotato di wi-fi gratuito a disposizione di tutti i congressisti.



Informazioni

Internet point

È adibita una postazione informatica, dotata di cinque computer con collegamento a internet a disposizione dei congressisti nel Salotto SOI.

Ristorazione

Il servizio ristorazione è ubicato al livello 1 del Centro Congressi ed è operativo con i seguenti orari di apertura: mercoledì 24, giovedì 25, venerdì 26 ore 12:30 - 14:30. A tutti i partecipanti al Congresso che hanno aderito al "pacchetto buffet lunch", i coupon verranno consegnati al ritiro del badge. In sede congressuale è possibile acquistare presso i desk di registrazione, fino ad esaurimento, i coupon secondo gli importi di seguito riportati:

N. 1 coupon per una giornata congressuale € 25,00

N. 2 coupon per due giornate congressuali € 50,00

N. 3 coupon per tre giornate congressuali € 65,00

È inoltre disponibile per partecipanti ed espositori il bar situato al piano dell'area espositiva e aperto per l'intera durata della manifestazione.

Guardaroba

All'ingresso dell'area dedicata al congresso sarà allestito un servizio guardaroba al costo giornaliero di 2 euro per capo e di 3 euro per bagaglio.

Prenotazioni Alberghiere e Servizio Navetta

Kuoni Destination Management SpA, incaricato di gestire le prenotazioni alberghiere, è disponibile presso la postazione indicata nell'area di registrazione.

Gli alberghi prenotati tramite l'agenzia Kuoni Destination Management SpA saranno collegati alla sede congressuale, al mattino per l'inizio delle sessioni ed alla sera al termine delle stesse. **Il servizio è a disposizione dei partecipanti che ne abbiano fatto richiesta al momento della prenotazione alberghiera, qualora venga raggiunto il numero minimo richiesto dall'agenzia stessa.**

Parcheggio

Nel parcheggio sotterraneo del MiCo sono disponibili 200 posti auto per i partecipanti al Congresso SOI. Con ingresso ed uscita da Via Gattamelata - Gate 13, sarà possibile accedere previo pagamento diretto della quota. Il costo giornaliero del biglietto è di euro 15,00. Si informa che, per poter accedere all'area, dovrà sempre essere ritirato il ticket all'ingresso. All'uscita il pagamento potrà effettuarsi direttamente alla cassa automatica.

INFORMAZIONI SCIENTIFICHE

Comunicazioni

Le comunicazioni verranno discusse nelle sessioni loro dedicate. I relatori avranno a disposizione 5 minuti.

Poster

Poster Station

È adibita una postazione informatica dedicata alla consultazione dei poster, dotata di due computer a disposizione dei congressisti. La Poster Station si trova al livello 1.

Discussione

I poster verranno discussi nella sessione loro dedicata. I relatori avranno a disposizione 3 minuti.

Attestati

Gli attestati potranno essere scaricati dal sito www.congressisoi.com.



Informazioni

INFORMAZIONI TECNICHE

In Sala Rossa 1 e 2 (Plenaria) Giovedì 25 maggio – mattina – si terranno contemporaneamente il Master Ortottica e il Master Formazione di Consulenti Tecnici d'Ufficio (CTU) e di Parte (CTP).

Lo schermo di proiezione sarà suddiviso in 2 parti così da permettere la proiezione delle 2 attività in contemporanea. Saranno previsti sul palco un tavolo di presidenza diviso in due parti e due podi distinti per le due sessioni.

Saranno distribuite a tutti, compresi i relatori e i moderatori di sessione, le cuffie – simili a quelle normalmente utilizzate per la traduzione simultanea – predisposte con 3 canali differenziati che consentiranno di seguire la sessione a cui si è interessati e la traduzione in inglese.

Occhiali proiezioni 3D

Le sessioni della Chirurgia in diretta saranno trasmesse in 3D. All'ingresso della Sala Plenaria saranno distribuiti gli appositi occhiali per la corretta visione delle sessioni.

GLI OCCHIALETTI ANDRANNO RICONSEGNA TI AL TERMINE DI OGNI SESSIONE.

Centro Prova Proiezioni

Il Centro Prova Proiezioni avrà due sale, una dedicata alla Sala Rossa 1 e 2 (Plenaria) ed una dedicata alle altre sale.

Il servizio sarà a disposizione dei relatori con i seguenti orari:

Martedì 23 maggio 17:30 - 19:30

Mercoledì 24 maggio 07:30 - 19:00

Giovedì 25 maggio 07:00 - 19:00

Venerdì 26 maggio 07:00 - 19:00

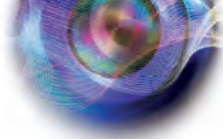
Sabato 27 maggio 07:00 - 13:30

- I relatori sono obbligati a recarsi al centro prova proiezioni almeno 3 ore prima della loro relazione. In difetto non sarà possibile inserire la presentazione nel sistema.
- La Sala Rossa 1 e 2 (Plenaria) sarà dotata di proiezione da computer in formato 16/9 full HD e di videoproiezione esclusivamente da DVD.
- Sarà necessario consegnare ai tecnici una copia del lavoro su CD, DVD o USB Memory stick e verificarne la compatibilità. Il lavoro potrà essere scaricato anche direttamente dal proprio pc.
- Si consiglia di munirsi di una copia del lavoro su CD, DVD e USB Memory stick e di verificare comunque con i tecnici del centro prova proiezioni la compatibilità del proprio strumento con le dotazioni del congresso e di presentarsi in sala almeno 30 minuti prima dell'intervento.
- I lavori dovranno essere preparati con il programma MS Power Point 2010 (in alternativa anche con le versioni 2007 – 2013 e 2016) e “.pdf” (Adobe Acrobat) files ed idonei alla visualizzazione con risoluzione massima di 1920x1080.
- I pc del centro prova proiezioni e i pc di sala avranno l'ultima versione di OFFICE 2013 aggiornata e i codec video più diffusi: MPEG-2, DivX, Intel INDEO e Cinepak. I relatori che utilizzano video **con codec differente da quello specificato** in questa sezione sono tenuti a **portare con la presentazione anche i file di installazione dei codec** utilizzati, per permettere ai tecnici l'installazione. Solo tale procedura potrà garantire la visualizzazione dei video in Power Point.
- Per utilizzatori **MAC**: chiunque desideri utilizzare una presentazione elaborata su MAC dovrà recarsi presso il centro prova proiezioni per la necessaria conversione. In caso di filmati o altri impedimenti alla conversione, il MAC verrà collegato in sala, purché provvisto del relativo adattatore video per uscita HDMI, sia in Sala Rossa 1 e 2 (Plenaria) che nelle sale parallele.
- Non sarà possibile proiettare in contemporanea un filmato e una proiezione da computer, in quanto ogni aula sarà attrezzata con un solo proiettore dedicato alternativamente a proiettare un filmato o una presentazione da computer.
- Il relatore, nelle sale provviste di doppio podio, potrà predisporre al secondo podio qualche minuto prima che termini la relazione in corso, ma non potrà avviare la sua presentazione sul pc prima che la relazione precedente sia conclusa.

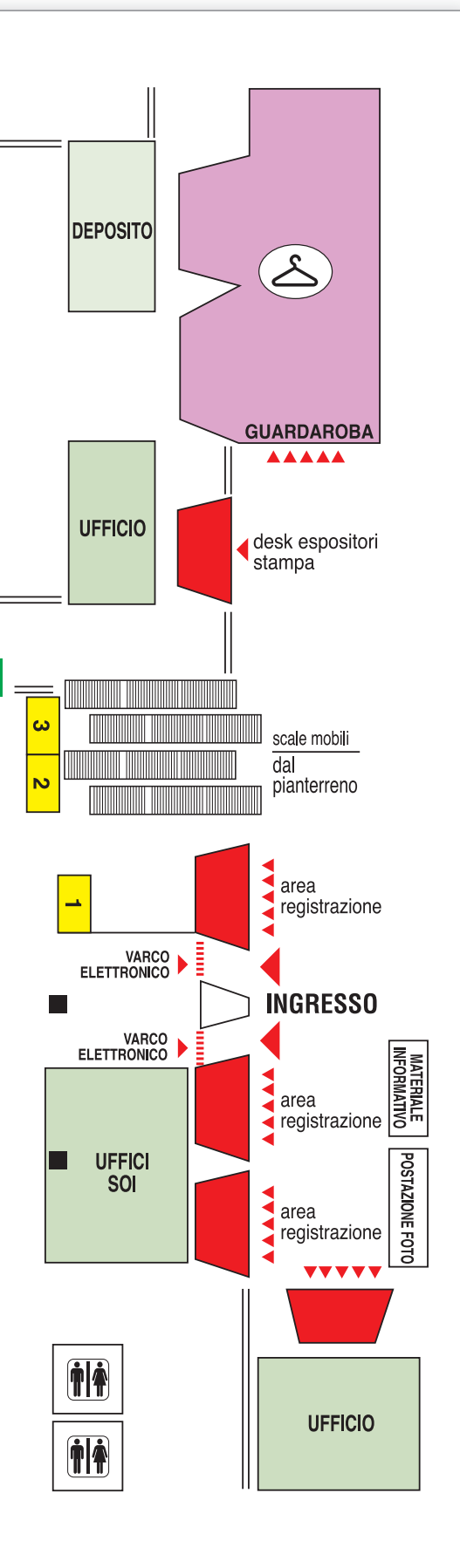


Planimetria





Aziende Espositrici



| AZIENDA | STAND |
|--|----------|
| ADAPTICA Srl | 53 |
| ALCON ITALIA S.p.A. | 31 |
| ALFA INSTRUMENTS S.r.l. | 25-26-27 |
| ALFA INTES INDUSTRIA TERAPEUTICA SPLENDORE S.r.l. | 25-26-27 |
| ALLERGAN OPHTHALMOLOGY | 29 |
| ASSICURAZIONI SOI | 38 |
| BAUSCH & LOMB IOM S.p.A. | 56 |
| BAYER S.p.A. | 20-21 |
| BEAVER VISITEC INTERNATIONAL SALES Ltd | 37 |
| BIOOS ITALIA S.r.l. | 11 |
| BRUSCHETTINI S.r.l. | 6 |
| CAO s.r.l. | 42 |
| CARL ZEISS S.p.A. | 45 |
| COMPAGNIA ITALIANA OFTALMOLOGICA S.c.a.r.l. | 30 |
| D.O.R.C. ITALY S.r.l. | 12-13 |
| DOC OFTA | 19 |
| EXEA - GENOTECHNOLOGY | 39 |
| F.A.S.S. S.r.l. | 17 |
| FABIANO GRUPPO EDITORIALE | 2-3 |
| FONDAZIONE INSIEME PER LA VISTA onlus | 54 |
| FRATEMA S.r.l. | 40 |
| FRATEMA OPHTHALMICS S.r.l. | 23-24 |
| HEINE OPTOTECHNIK GmbH & Co. KG | 36 |
| I.M. MEDICAL s.a.s. di Ivan Maini & C. | 47 |
| ISTITUTO DELL'ENCICLOPEDIA ITALIANA FONDATA DA GIOVANNI TRECCANI | 16 |
| IVIS TECHNOLOGIES S.r.l. | 22 |
| JOHNSON & JOHNSON VISION | 28 |
| MECCANOTTICA MAZZA S.r.l. | 50 |
| MEDICAL BOOKS di Veronica Cafaro | |
| MEDIVIS S.r.l. | 49 |
| MILOFTALMICA S.r.l. | 55 |
| NEW OPTIC ITALIA S.r.l. | 18 |
| NEW TECH S.p.A. | 41 |
| NIDEK MEDICAL S.r.l. | 14 |
| NOVARTIS FARMA S.p.A. | 31 |
| OCULAR SURGERY NEWS | 48 |
| OFTALMEDICA S.r.l. | 1 |
| OMEGA PHARMA S.r.l. | 44 |
| OPTIKON 2000 S.p.A. | 15 |
| POLIFARMA S.p.A. | 35 |
| POLYOFTALMICA NEW S.r.l. | 16bis |
| PUBLICOMM SRL | |
| RAYNER INTRAOCULAR LENSES LIMITED | 12-13 |
| S.I.D.O. S.c.r.l. | 10 |
| S.I.F.I. S.p.A. | 33-34 |
| SALMOIRAGHI & VIGANO' S.p.A. | 46 |
| SANTEN ITALY S.r.l. | 32 |
| SOOFT ITALIA S.p.A. | 11 |
| TOPCON ITALIA | 5 |
| VEDI VISION S.r.l. | 9 |
| VISIOMECC S.r.l. | 43 |
| VISUFARMA S.p.A. | 7 |



Presidenti, Moderatori, Coordinatori, Relatori, Panelisti

- Acciarri R. 40
Aimino G.U. 47
Alessio G. 35, 39
Allegrini D. 34
Allegrini P. 41
Altafini R. 32
Ambrosio G. 47
Amore F.M. 35
Angi M.a. 40, 41
Annunziata E. 30
Anselmetti G. 48
Antozzi C. 49
Appolloni R. 42
Aragona P. 33
Arpa P. 31, 40
Avitabile T. 32, 36, 37, 42
Avoni L. 35
Azzolini C. 40
Azzolini M. 40
Badino M. 42
Balia L. 47
Bana M. 48
Bandello F. 34, 45
Barabino S. 33
Barboni P. 41, 48
Barca F. 40
Bartolomei F. 46
Basilico F. 33
Bauchiero L.A. 47
Bellucci R. 38, 39
Beltrame G.G.A. 40, 44
Bertelli E. 36
Bianchi C. 41, 49
Bianchi Marzoli S. 49
Bianchi P.E. 42, 43
Billi B. 40
Biraghi L. 40
Bonacci E. 35
Bonci E. 30
Bonfiglio V. 42
Bonini S. 33
Boretti M. 32
Borgioli L. 31
Borgioli M. 31, 40
Boscia F. 40
Bottoni F. 40
Branzaglia P. 44
Breve M.A. 34
Brogliatti B. 45
Brusini P. 32, 39, 44, 45, 48
Bruzzi D. 37, 42, 45
Buratto L. 31, 38
Buschini E. 49
Busin M. 34
Calcaterra F. 45
Camesasca F. 33, 34, 36, 39
Cammarata G. 49
Campos E. 30, 37, 42
Capobianco D. 47, 49
Capobianco S. 42, 47, 48
Caporossi A. 31, 39
Capozzi P. 43, 48
Cappuccini L. 40
Caputo R. 43
Caramello G. 38, 45
Carassa R. 44, 45
Carbonara C. 31, 38, 41
Cardona P. 37
Carelli R. 48
Caretto L. 40
Carlevaro G. 31, 40
Carones F. 31, 38, 39
Carpineto P. 31
Carrella M.L. 42
Carta A. 49
Caruso C. 30
Catena G. 48
Cattani I. 48
Cennamo G. 34, 42
Cennamo G.a 42, 43
Cereda M.G. 36
Ceruti P. 36, 40
Chelazzi P. 40
Chizzolini M. 40
Chryc A.M. 48
Ciampi C. 48
Cian R. 40
Ciasca P. 49
Cimino L. 41
Colangelo L. 47
Colecchia L. 39
Coppola M. 40
Cosimo F.D. 46
Cruciani F. 41, 44
D'Agostino P. 32, 37
D'Aloia A. 35
D'Amelio S. 48
Davi G. 47
De Bernardo G. 47
de Conciliis C. 47
De Fazio R. 40
De Gioia E. 30
De Molfetta V. 31, 38, 39, 40
Depino A. 34, 43
De Sanctis U. 47
De Vitto V. 44
Dickmann A. 42, 45
di Lauro R. 31, 40
Di Maria A. 47
Di Matteo F. 48
Dolcino D. 48
Donati S. 40
Esposito Veneruso P. 45, 46
Fabiani F. 48
Falabella L. 47
Fantaguzzi P.M. 40
Fanton G. 49
Fea A.M. 32, 45, 47, 48
Filippone K. 45
Fiore T. 40
Fogagnolo P. 48
Fontana L. 34, 48
Forlini M. 44
Formicola R. 39
Formoso S.L. 49
Fortunato M. 42, 43, 44, 48, 49
Fortunato P. 48
Franch A. 34
Franchini A. 38
Fresina M. 37, 42, 45
Frezzotti P. 45
Frisina R. 34, 36
Frosini S. 47
Furino C. 35, 42
Gagliano C. 46
Galassi F. 32
Gallo E. 45
Gambaro S. 32, 33, 44
Gandolfi S. 32, 34, 36, 39, 48
Giovannini A. 42
Goffi V. 30
Gravina L. 34, 42, 43, 49
Iaccheri B. 40, 41
Iannaccone F. 41
Icardi C. 47
Iester M. 32, 45
Ignagni S. 43
Incarbone F. 33, 38
Interlandi E. 35
Introini U. 34
Iovieno A. 34
Iovino C. 34
Kacerik M. 40, 48
Laffi G. 32
Lapenna L. 35
La Placa R. 31, 37
Latanza L. 35, 41
Leonardi A. 33
Lepore D. 48
Lepre P. 45
Lesnoni G. 39, 40
Loffredo L. 39
Macaluso C. 34
Maggio E. 36
Magli A. 43, 45
Magliozzi P. 47
Manganotti A. 30, 35
Manni G. 44, 45
Marabottini N. 47
Marchini G. 34, 35, 45
Marchi S. 41
Marcon G.B. 42
Mariani S. 37
Marino A. 34
Marino P.F. 45, 49
Mariotti C. 31, 40
Marsico G. 42



Presidenti, Moderatori, Coordinatori, Relatori, Panelisti

- Martini E. 32, 44
Martini R. 41
Massaro C. 42, 43, 48, 49
Mastropasqua L. 31, 33, 34, 38, 39, 42
Mazza M. 43
Mele L. 30
Melzi L. 49
Mencucci R. 31, 33
Menna A. 34, 42, 43, 44, 49
Menna F. 34
Metè M. 36
Meucci A. 45
Micelli Ferrari T. 40
Midena E. 45, 46
Migliardi R. 47
Miglior S. 44, 45
Mininni F. 47
Miotto S. 35
Mocellin A. 35, 37, 41
Modorati G.M. 40, 41
Molinelli A. 32
Montanari R. 32
Montericcio A. 38, 41
Morelli P. 49
Moretti C. 47
Morselli S. 38, 39, 48
Mosci C. 46
Mularoni A. 33
Nardi M. 38, 39
Neri P. 41, 42
Nucci P. 30, 43
Oddone F. 32, 45, 48
Orfeo V. 31, 33, 39
Orione C. 47
Panico C. 40
Panozzo G. 40
Parisi V.M.F. 41
Parravano M. 41
Parrozzani R. 46
Pazzaglia A. 35, 36, 42
Pece A. 34, 36
Pedenovi S. 47
Pedrotti E. 35
Pedrotti M. 48
Pellegrini M. 36
Pensiero S. 43
Perdicchi A. 48
Peroglio Deiro A. 36
Perone G. 31, 33, 38
Piantanida A.C. 42
Pioppo A. 34, 40
Piovella M. 31, 33, 38, 41, 44, 47
Piozzi E. 48
Pittino R. 42
Polo L. 37
Ponzin D. 34
Prigione G. 36
Quaranta L. 35, 44, 45
Radice P. 40
Rama P. 34
Rapisarda A. 31, 38
Rapizzi E. 34, 36
Ratiglia R. 40
Rebecchi M.T. 37
Recupero M. 33
Reibaldi M. 34
Ricci D. 48
Riva I. 45
Rizzo S. 40
Rizzotti A. 47
Rodolfi M. 32
Rolando M. 33
Rolle T. 45
Romandini S. 32
Romano M. 31, 36, 40
Rombetto L. 45
Rosa N. 34, 43
Rossetti L.M. 44, 45, 48
Rossini P. 35, 40
Rossi P.L. 40
Rossi S. 31, 33, 38, 39
Rossi T. 40
Rubino P. 33
Ruggiero G. 42
Saitta A. 35
Sala B. 47
Salomone R. 37
Sannace C. 35
Santamaria S. 44
Sarao V. 42
Savant P. 48
Savaresi C. 44, 47
Savini G. 38, 41
Sborgia M. 31
Scarale G.P. 48
Scarpa G. 49
Schiavi C. 42
Sciacca R. 39
Scorcìa V. 34
Scrittori S. 40
Serafino M. 30, 45
Simonetta S. 41
Spinelli D. 32, 33, 44
Steffano A. 32
Suzani M. 41
Tassinari G. 31, 38, 40
Tassinari P. 40
Tognetto D. 39, 40
Tognon M.S. 41
Toto L. 42
Triolo G. 48
Troiano P. 30, 32, 33, 37, 38, 41
Turtoro A. 42, 43, 47
Uva M.G. 35
Vadalà G. 47
Vallejo-Garcia J. 36
Vandelli G. 40
Vannozzi L. 41
Varano M. 45
Vecchione G. 40
Venturelli L. 42
Vergani S. 31
Versura P. 45
Villani C.M. 41
Villani E. 45
Vinciguerra P. 33, 39
Volpe G. 49
Zagari S.A. 41
Zampedri E. 34, 36
Zemella N. 34
Zenoni S. 31, 40, 44
Zeppa L. 31, 39
Zuccarini S. 31

Pag. 86
CHIRURGIA IN DIRETTA:
Presidenti, Moderatori,
Coordinatori, Relatori,
Panelisti, Chirurghi

JOIN US!

BARCELONA, SPAIN
JUNE 16-19, 2018

INTERNATIONAL COUNCIL *of* OPHTHALMOLOGY

WOC



2018

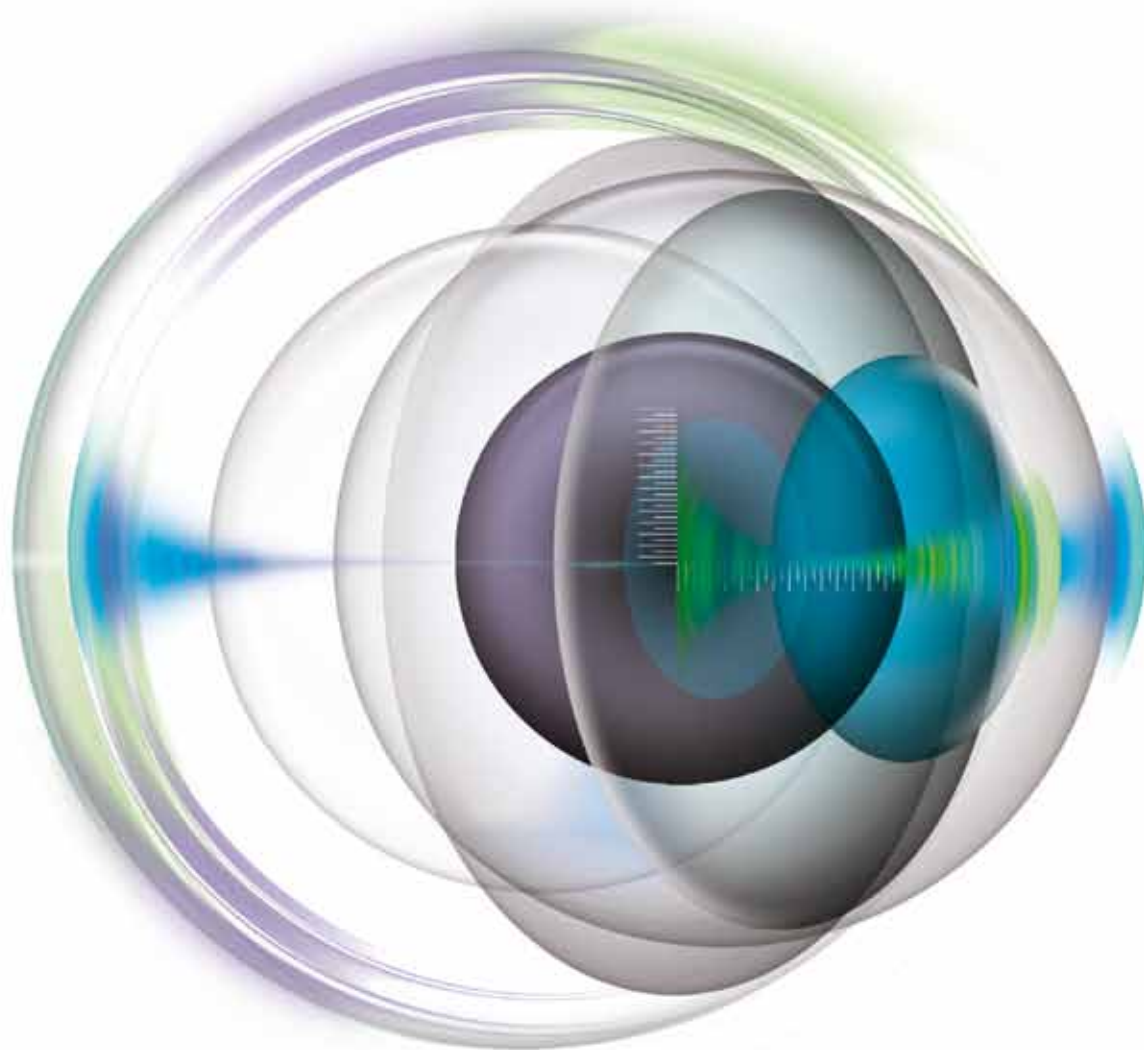
WORLD OPHTHALMOLOGY CONGRESS®

Host: Spanish Society of Ophthalmology
Co-Hosts: European Society of Ophthalmology and
Spanish Society of Implant-Refractive Ocular Surgery
Partners: Catalan Society of Ophthalmology and Barraquer Institute



Register Now: www.icoph.org/WOC2018

Arrivederci a **ROMA**
...dove si incontrano i protagonisti dell'oftalmologia



Società Oftalmologica Italiana

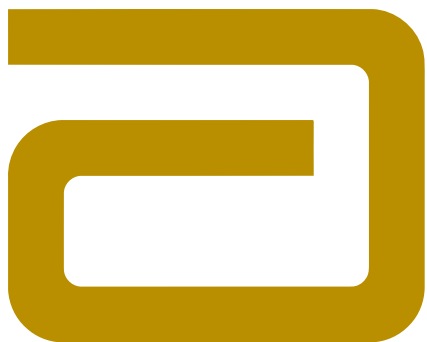
97° CONGRESSO NAZIONALE

Roma, mercoledì 29 novembre - sabato 2 dicembre 2017

Centro Congressi Rome Cavalieri



SOI
Società Oftalmologica Italiana
Associazione Medici Oculisti Italiani
ENTE MORALE
dal 1869 a difesa della vista



UNA NUOVA ERA È INIZIATA,
E SEMBRA ESSERE
SORPRENDENTE.

TECNIS® *Symfony* la prima e unica
lente intraoculare con gamma visiva estesa
per la correzione della presbiopia.

TECNIS®
Symfony
Extended Range of Vision IOL

- Visione continua e ottimale in tutte le condizioni di luce²
- Incidenza di aloni e *glare* comparabile a una lente intraoculare monofocale¹
- Disponibile anche la lente intraoculare **TECNIS®** *Symfony* Toric

1. 166 Dati basati su File_Extended Range of Vision IOL 3-Month Study Results (NZ). REF2014CT0018. 2. TECNIS® *Symfony* DFU. REF2014CT0445.

TECNIS e TECNIS SYMPHONY sono marchi commerciali di proprietà o concessi in licenza ad Abbott Laboratories e alle sue sussidiarie o affiliate.

©2015 Abbott Medical Optics Inc., Santa Ana, CA 92705

www.AbbottMedicalOptics.com

PP2016CT0198

RISERVATO ALLA CLASSE MEDICA



Abbott