

General Information - Informazioni

MEETING VENUE

SEDE

Aula Magna Centro Servizi Facoltà di Medicina e Chirurgia
Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia, via del Pozzo 71,
41100 Modena

REGISTRATION

Registration fee is 350 euro (tax included), for students and residents 200 euro (tax included). Registration made by public institutions are tax free. Registration forms should be completed and sent within the 18/09/09 to Intermeeting, organizing secretariat, by mail (segreteria@intermeeting.it) or by fax (+39 0521 228981)

ISCRIZIONE

La quota di iscrizione per medici è pari a euro 350,00 Iva inclusa, per studenti e medici in formazione specialistica a euro 200,00 Iva inclusa. Sono esenti Iva le iscrizioni effettuate da Enti pubblici. Per iscriversi è necessario compilare ed inviare l'allegata scheda di iscrizione alla Segreteria Organizzativa INTERMEETING tramite fax (+39 0521 228981) o e-mail (segreteria@intermeeting.it) entro il 21 Settembre 2009

HOTEL ACCOMODATION

Request and information concerning the accommodation can be addressed to:

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

MODENATUR, Incoming Tour Operator

Via Scudari 8, 41100 Modena

Tel.: +39 059 220022 - Fax: +39 059 2032688

e-mail: info@modenatur.it

CONTINUING MEDICAL EDUCATION (CME)

Credits have been requested for a maximum of 400 attendants. Participants will be required to complete a questionnaire as well as an appraisal of the event in order to acquire the assigned credits.

Participants will also be obliged to sign a participation register.

EDUCAZIONE CONTINUA IN MEDICINA - ECM

Sono stati richiesti al Ministero della Salute i crediti formativi per massimo 400 partecipanti tra Medici Chirurghi specialisti in Otorinolaringoiatria, Audiologia. Per acquisire i crediti assegnati, i partecipanti dovranno compilare un questionario di verifica dell'apprendimento e di valutazione dell'evento. Sono obbligatorie le firme di presenza

CERTIFICATE OF ATTENDANCE

At the end of the congress a certificate of attendance will be issued. CME certificate will be sent by mail after tests verify.

ATTESTATO DI FREQUENZA

Al termine del Congresso sarà rilasciato un attestato di frequenza. L'attestato con indicati i crediti formativi sarà recapitato direttamente al partecipante dopo la verifica dell'apprendimento

With the patronage of - Con il patrocinio di:

Comune di Modena - Provincia di Modena

Regione Emilia-Romagna

Ordine dei Medici di Modena - AOOI



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Modena
Policlinico



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI MODENA E REGGIO EMILIA

Dipartimento Chirurgie Specialistiche Testa-Collo
S. C. Otorinolaringoiatria
Onorary president *Presidente onorario:*
professor P. Laudadio
Director *Direttore del Workshop:* L. Presutti MD

MIDDLE ear SURGERY

controversies and update

La chirurgia dell'orecchio medio: problematiche e stato dell'arte



24-25 SEPTEMBER 2009 MODENA

MODENA 24-25 SETTEMBRE 2009

SCIENTIFIC PRESIDENT

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Dott. Daniele Marchioni

S.C. Otorinolaringoiatria

Azienda Ospedaliero-Universitaria

Policlinico di Modena

e-mail: marchioni.daniele@policlinico.mo.it

SCIENTIFIC SECRETARY

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Dott. Francesco Masoni

S.C. Otorinolaringoiatria

Azienda Ospedaliero-Universitaria

Policlinico di Modena

Tel.: +39 059 4222402

e-mail: otorino.seg@policlinico.mo.it

ORGANIZING SECRETARIAT

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

INTERMEETING

Borgo Collegio Maria Luigia, 15

43100 Parma

Tel.: +39 0521 231123 - Fax: +39 0521 228981

e-mail: segreteria@intermeeting.it

CONGRESS SECRETARIAT

Congress secretariat will be available at Centro Servizi. Opening times are the following:

Thursday 24 September 2009 from 8.00 AM to 5.30 PM

Friday 25 September 2009 from 7.30 AM until end of congress

SEGRETERIA CONGRESSUALE

Presso il Centro Servizi con il seguente orario:

Giovedì 24 Settembre 2009 dalle ore 8.00 alle ore 17.30

Venerdì 25 Settembre 2009 dalle ore 7.30 alla chiusura dei lavori

VARIATIONS

The scientific and organising entity may make changes to the program at its own discretion subsequent to scientific or logistic causes.

VARIAZIONI

La Segreteria Scientifica e la Segreteria Organizzativa si riservano il diritto di apportare al programma tutte le variazioni che si rendessero necessarie per ragioni tecniche e/o scientifiche

Teacher Board

MAURIZIO AMADORI Mirano-Dolo

STEPHANE AYACHE Francia

GREGORIO BABIGHIAN Padova

SALVATORE BACCIU Parma

GIOVANNI BIANCHIN Reggio Emilia

MOHAMED BADR-EL-DINE Egitto

ENZO CALABRESE Rimini

DOMENICO CUDA Piacenza

ELIO MARIA CUNSOLO Modena

GIANNI DANESI Bergamo

ELISABETTA GENOVESE Modena

SEIJI KAKEHATA Giappone

PASQUALE LAUDADIO Bologna

CARLOANTONIO LEONE Napoli

DANIELE MARCHIONI Modena

ALESSANDRO MARTINI Ferrara

PAOLO PAGNINI Firenze

ENRICO PASANISI Parma

LIVIO PRESUTTI Modena

FERNANDO RASO Catania

PHILIP ROBINSON Inghilterra

ANTONIO QUARANTA Bari

MARIO SANNA Piacenza

STEFANO SELLARI FRANCESCHINI Pisa

GIUSEPPE SPRIANO Roma

MUAAZ TARABICHI Dubai

CLAUDIO VICINI Forlì

Aula Magna Centro Servizi
Facoltà di Medicina e Chirurgia
Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia

24 SEPTEMBER 2009 24 SETTEMBRE 2009

8.00

Attendings' registration *Registrazione dei partecipanti*

8.30

Workshop presentation and greetings by the authorities *Presentazione del workshop e saluto delle autorità*

9.00

Live surgery *Chirurgia in diretta*

President of the session *Presidente di sessione* P. Pagnini

Moderators from the audience *Moderatori in aula* C. Vicini

12.30

Lunch *Pranzo*

14.00

Microanatomy of middle ear and fold, Eustachian tube ventilation

Panel: Microanatomia dell'orecchio medio e della tuba di eustachio

Moderator *Moderatore* G. Bianchin

Panelists *Pannellisti* E. Cunsolo, D. Marchioni

14.30

Cholesteatoma surgery: indication, management and functional result

Panel: La chirurgia del colesteatoma: indicazioni, management e risultati funzionali

Moderator *Moderatore* G. Babighian

Panelists *Pannellisti* A. Martini, S. Bacciu,

E. Genovese, M. Amadori

15.30

Lecture: The aggressive cholesteatoma: diagnosis, treatment, intracranial complications *Lecture: Il colesteatoma aggressivo: diagnosi, trattamento, complicanze intracraniche*

M. Sanna

16.00

Coffee break *Pausa caffè*

16.30

Special Session: International working group in otoendoscopy

Sessione speciale: International working group in otoendoscopy

S. Ayache (France)

16.45

Endoscopic approach to the middle ear *Panel: Gli approcci endoscopici all'orecchio medio*

Moderator *Moderatore* L. Presutti

Panelists *Pannellisti* M. Badr-el-Dine, S. Kakehata, P. Robinson

25 SEPTEMBER 2009 25 SETTEMBRE 2009

8.00

Live surgery *Chirurgia in diretta*

President of the session *Presidente di sessione* G. Spriano

Moderators from the audience *Moderatori in aula* E. Calabrese, N. Raso

12.00

Lunch *Pranzo*

14.00

President of the session *Presidente di sessione*

A. Quaranta

Transcanal endoscopic management of cholesteatoma *Il trattamento endoscopico transcanalare del colesteatoma*

endoscopico transcanalare del colesteatoma

M. Tarabichi

Endoscopic Otoneurosurgery *L'utilizzo della endoscopia nella otoneurochirurgia*

nella otoneurochirurgia

L. Presutti

15.00

Complications management in middle ear surgery *Panel: la gestione delle complicanze nella chirurgia dell'orecchio medio*

delle complicanze nella chirurgia dell'orecchio medio

Moderator *Moderatore* CA. Leone

Panelists *Pannellisti* D. Cuda, S. Sellari Franceschini,

E. Pasanisi, G. Danesi

16.00

Coffee break *Pausa caffè*

16.30

Cholesteatoma surgery: endoscopic management *Panel: La chirurgia del colesteatoma: il management endoscopico*

del colesteatoma: il management endoscopico

Moderator *Moderatore* M. Tarabichi

Panelists *Pannellisti* S. Ayache, D. Marchioni, L. Presutti

18.00

End of the workshop *Chiusura dei lavori*



**MIDDLE EAR SURGERY
Controversies and update
24-25 september 2009 Modena**

Please fill in plain writing and send to - *Si prega di compilare in stampatello ed inviare entro il 18/09/2009 a:*

**INTERMEETING
B.go Collegio Maria Luigia 15 - 43100 Parma
Tel.: +39 0521 231123 Fax: +39 0521 228981
e-mail: segreteria@intermeeting.it**

Last Name
Cognome

First Name
Nome

Place of birth
Nato a PR

Date of birth - *il*

Codice fiscale (*Italians only*)

Physician - *Medico (specializzazione)*

Other - *Altro*

Institute - *Ente/Istituto*

Address - *Indirizzo*

CAP City - *Città* PR

Phone - *Telefono* Fax

Cell E-mail

Personal address
Indirizzo personale

CAP City - *Città* PR

Phone - *Telefono* Cell

REGISTRATION FEE (tax included) - *QUOTA DI ISCRIZIONE IVA INCLUSA:*

PHYSICIANS
MEDICI euro 350,00

STUDENTS AND RESIDENTS
STUDENTI E MEDICI IN FORMAZIONE SPECIALISTICA euro 200,00

P.S: Registration made by public ents will be tax free.
N.B. Saranno esenti IVA le fatture delle Quote di iscrizione intestate ad Enti Pubblici.

MODE OF PAYMENT - *MODALITA' DI PAGAMENTO:*
 Direct bank transfer in favor of - *Bonifico Bancario a favore di*

INTERMEETING euro

UNICREDIT BANCA AG. PARMA MAZZINI
IBAN: IT 22 Q 02008 12720 000002501131
Please mention partecipant's name and title of the event. Money transfer fees are charged on partecipants. *Specificare nella causale il nome del partecipante e il titolo dell'evento. La Segreteria Organizzativa non accetterà l'addebito di spese bancarie che sono a carico del mittente, eventuali spese bancarie addebitate verranno regolate in sede congressuale.*

Credit Card - *Carta di Credito* euro

VISA CARTA SI MASTER CARD

n°

Expiry date - *Data di scadenza*

Security code (last three numbers on card's back) - *Cod. di Sicurezza (il codice di sicurezza è costituito dalle ultime tre cifre poste sul retro della carta)*

Cardholder's Name - *Titolare*

Signature - *Firma*

CANCELLATION AND REFUNDS:
Cancellation must be referred by mail or fax to Organizing Secretariat - if informed within September 18, 2009 refund will cover 50% of the fee - if informed after September 18, 2009 no refund will be paid.

CANCELLAZIONI E RIMBORSI:
Le cancellazioni andranno comunicate per iscritto alla Segreteria Organizzativa - Se notificate entro il 18 Settembre 2009 daranno diritto ad un rimborso pari al 50% - Se notificate dopo il 18 Settembre 2009 non daranno diritto a nessun rimborso.

INVOICING DATA - *ESTREMI DI FATTURAZIONE:*

Please invoice to - *Desidero fattura intestata a*

Address - *Indirizzo*

Zip code - *CAP* City - *Città* Country - *PR*

VAT OR TAX CODE and TAX RESIDENCE
P.IVA/CODICE FISCALE

In assenza di P.IVA, indicare il proprio codice fiscale
In ottemperanza all'art. 23 del D.Lgs. n° 196/03 del 30 giugno 2003, presto il consenso al trattamento dei miei dati

Date Signature



MIDDLE ear SURGERY
controversies and update