

## MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Cognome.....  
Nome.....  
Via.....C.A.P.....  
Codice di residenza.....n°.....  
Telefono.....  
Codice Fiscale.....  
Professione.....  
Specialista in.....  
Medico di Base Infermiere Altro.....  
Indirizzo e di lavoro Città.....  
Indirizzo postale \ Ente \ Altro .....  
Indirizzo di arrivo \ U.O.....  
Telefono.....Fax.....  
E-mail\*.....  
Indirizzo/Albo.....Provincia.....

**MODALITÀ DI ISCRIZIONE**  
Il presente modulo ha lo scopo di essere informato, ai sensi e per gli  
effetti del D.Lgs. n° 196 del 30/06/03 che i dati  
personali saranno trattati, anche con strumenti  
informatici, esclusivamente nell'ambito del  
trattamento per il quale la presente viene resa.

.....Firma.....  
Necessaria per conferma

L'iscrizione dà diritto a ECM, Coffee break, Rinfresco,

### ❖ SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Leone Fantoni - Pietro Sodano -  
Istituto Iperbarico - Villafranca di Verona  
Tel: 045/6300300 Fax: 045/6300597  
Email: [Istituto@terapiaiperbarica.com](mailto:Istituto@terapiaiperbarica.com)

### ❖ SEGRETERIA SCIENTIFICA

Dott. Renzo Miglioranzi Tel. 045-6300300  
Istituto Iperbarico, Via Francia, 35 - Villafranca (VR)  
E-mail: [miglioranzi@terapiaiperbarica.com](mailto:miglioranzi@terapiaiperbarica.com)

## INFORMAZIONI GENERALI

### ISCRIZIONI

L'iscrizione dovrà avvenire preferibilmente  
entro il 23 aprile e può essere comunicata via fax  
(045-6300597). Sono disponibili 100 posti per  
l'accREDITAMENTO ECM

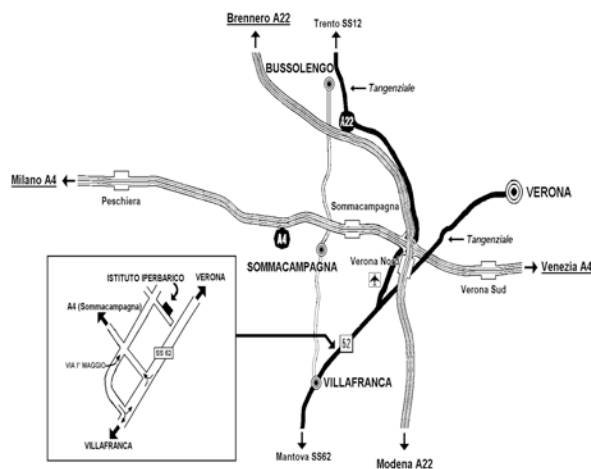
### ❖ ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

Verrà rilasciato a tutti gli iscritti che ne faranno  
richiesta.

### ACCREDITAMENTO ECM

Sono stati richiesti i Crediti ECM alla  
Regione Veneto (5 crediti).

### ○ COME ARRIVARE



**Istituto Iperbarico S.p.A.**  
Villafranca di Verona



## IL PIEDE DIABETICO: APPROCCIO MULTIDISCIPLINARE

Coordinatore: Dott. Renzo MIGLIORANZI



**VILLAFRANCA DI VERONA (VR)**

**Sala Convegni**

**Istituto Iperbarico**

**Sabato, 30 aprile 2016**



## PROGRAMMA



**Dr. Renzo Miglioranzi**  
RESPONSABILE SCIENTIFICO

### **MODERATORI :**

Prof. E. AROSIO (Direttore U.O. ANGIOLOGIA –  
Univ. e AOUI Verona)  
Prof. P. MINUZ (Direttore .e Medicina Gen. per  
l'ipertensione- Univ. e AOUI Verona)

### **RELATORI (IN ORD.ALFAB.)**

Dr.A. DALBENI (Medicina Gen. per l'ipertensione- Univ.  
e AOUI Verona)  
Dr. S. DE MARCHI (U.O. Angiologia Univ. e AOUI –  
Verona)  
Dr. L. DITRI (Direttore OTI Medicaale- Vicenza)  
Dr.R.MIGLIORANZI (Direttore Istituto Iperbarico)  
Dr.MIGLIARA (.Serv.Piede diabetico e Vulnologia  
CDC Pederzol-Peschierai)  
Dr. C. NICOLETTI (Resp.Serv.Piede diabetico e  
Vulnologia CDC Pederzol-Peschierai)  
D.ssa F.PERRONE (UOC Endocr.Diabet.Metab.  
Università e AOUI-VR)  
Dr. M.PRIOR (U.O. Angiologia – Università e AOUI VR)  
Dr.G.PUPPINI Dip. Radiologia –AZOSP Verona)  
Dr. V. STOICO (UOC Endocr.Diabet.Metab. Univ.e  
AOUI-VR)

08.30 Registrazione dei partecipanti

Cenni di saluto

08.50 Introduzione al tema e al programma

*Dr. Renzo MIGLIORANZI*

*1ª parte “La clinica e la gestione conservativa”*

**MODERATORI** Prof. AROSIO Prof.  
MINUZ

09.00 Epidemiologia e fisiopatologia

*(Dr.STOICO)*

09.20 Diagnostica vascolare di I livello

*(Dr S.DE MARCHI)*

09.40 Educazione del Paziente

*(D.ssa PERRONE)*

10.00 Gestione del rischio cardiovascolare

*(Dr.A. DALBENI)*

10.20 La riabilitazione del paziente con piede  
diabetico vascolare *(Dr. M.PRIOR )*

10.40 DISCUSSIONE

- Coffee Break

*2ª Sessione “ Il trattamento delle complicanze)*

**Moderatori** MIGLIORANZI Dr.NICOLETTI

11.10 Diagnostica vascolare di II livello

*(Dr. PUPPINI)*

11.30 Gestione del piede diabetico acuto

*(Dr. C.NICOLETTI)*

11.50 *Tecniche di rivascolarizzazione*

*(Dr. MIGLIARA)*

12.10 Ruolo della Ossigenazione Iperbarica  
nel trattamento del piede diabetico *(Dr.DITRI)*

12.30 La OTI nel trattamento del piede

diabetico: nostra esperienza 2012-2013

*(Dr. MIGLIORANZI)*

13.00 Discussione

13.30 Compilazione questionari

**RINFRESCO-BUFFET**



**N.B. Il programma potrebbe subire variazioni**