

**SCHEDA PUBBLICITARIA – PROGRAMMA**

PROGETTO FORMATIVO AZIENDALE

TITOLO

**“Clinica e diagnostica delle patologie allergiche: attualità e prospettive future”****U.O. C. proponente: Medicina Interna Servizio e Allergologia****Responsabile scientifico: Dott. Roberto Battista Polillo C.F. PLLBTS52T29H501T  
Dott. Vittorio Sargentini C.F. SRGVTR53L30H501K****Coordinatore:  
Dott. Roberto Battista Polillo****Segretario:  
Sig. Mario Polverino – cod. fiscale – PLVMRA56T03H501A  
Tel. 0668352547 cell. 3282679017 email: mario.polverino@aslroma1.it****DESTINATARI**

| Professione                                      | Disciplina | N° operatori ASL | N° operatori esterni |
|--------------------------------------------------|------------|------------------|----------------------|
| MEDICI                                           | TUTTE      | 20               |                      |
| BIOLOGI                                          |            | 20               |                      |
| TECNICI DI<br>LABORATORIO                        |            | 10               |                      |
| INFERMIERI                                       |            | 10               |                      |
| TOTALE OPERATORI DESTINATARI, INTERNI ED ESTERNI |            |                  | 60                   |

**CRITERI DI AMMISSIONE:****Ordine arrivo domande di partecipazione****OBIETTIVI FORMATIVI:**

Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, specializzazione e attività ultraspecialistica

**CONTENUTI:**

Il Corso mira ad implementare le conoscenze teoriche e pratiche relative alle diverse discipline che concorrono alla patogenesi delle malattie immuno-disreattive, con particolare riferimento alle scienze di base e alle metodiche di laboratorio. La presentazione di casi clinici viene finalizzata alla costruzione di specifici algoritmi per la diagnosi, prognosi e terapie delle patologie respiratorie, alimentari e da reazioni ai farmaci

**SEDE CORSO: SALA TEATRO- PADIGLIONE 90– SANTA MARIA DELLA PIETA’  
Via Santa Maria della Pietà, 5 - 00135****DATA INIZIO – 16/11/2017 DATA FINE 14/12/2017**

DURATA IN ORE: 21  
 EDIZIONI SUCCESSIVE: NO

## ATTIVITA' E CRONOGRAMMA

| Data       | Argomento                                                                    | Relatore,<br>Esercitatore<br>Tutor | Sostituto  | Metodo di<br>insegnamento<br>(*) | Orario |       |
|------------|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------|----------------------------------|--------|-------|
|            |                                                                              |                                    |            |                                  | Da     | A     |
| 16/11/2017 | Clinica delle patologie respiratorie a patogenesi allergica                  | Polillo                            | Sargentini | B                                | 9.00   | 11.00 |
|            | Diagnostica di laboratorio delle allergie respiratorie                       | Sargentini                         | Polillo    | B                                | 11.00  | 13.00 |
|            | Presentazione di casi clinici                                                | Polillo<br>Sargentini              |            | H                                | 14.00  | 15.00 |
|            | Esercitazioni pratiche: test in vivo                                         | Polillo                            | Sargentini | D                                | 15.00  | 16.00 |
|            | Esercitazioni pratiche: test in vitro                                        | Sargentini                         | Di Tullio  | D                                | 16.00  | 17.00 |
| 30/11/2017 | Clinica delle Allergie e intolleranze alimentari                             | Polillo                            | Sargentini | B                                | 9.00   | 11.00 |
|            | Diagnostica di laboratorio delle allergie alimentari                         | Sargentini                         | Polillo    | B                                | 11.00  | 13.00 |
|            | Presentazione di casi clinici                                                | Polillo<br>Sargentini              |            | H                                | 14.00  | 15.00 |
|            | Esercitazioni pratiche: test in vivo                                         | Polillo                            | Sargentini | D                                | 15.00  | 16.00 |
|            | Esercitazioni pratiche: test in vitro                                        | Sargentini                         | Di Tullio  | D                                | 16.00  | 17.00 |
| 14/12/2017 | Le reazioni indesiderate da farmaci                                          | Polillo                            | Sargentini | B                                | 9.00   | 10.00 |
|            | Allergia al veleno di imenotteri                                             | Polillo                            | Sargentini | B                                | 10.00  | 11.00 |
|            | Metodi ed organizzazione del laboratorio allergologico tra presente e futuro | Sargentini                         | Polillo    | B                                | 11.00  | 13.00 |
|            | Presentazione di casi clinici                                                | Polillo<br>Sargentini              |            | H                                | 14.00  | 15.00 |
|            | Esercitazioni pratiche: test in vivo                                         | Polillo                            | Sargentini | D                                | 15.00  | 16.00 |
|            | Esercitazioni pratiche: test in vitro                                        | Sargentini                         | Polillo    | D                                | 16.00  | 17.00 |

## U.O.C. FORMAZIONE ASL ROMA 1

### SCHEDE ISCRIZIONE

NB: Compilare in stampatello o al computer. Tutti i campi sono obbligatori

|                                                                                                                           |                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Titolo Evento E.C.M.</b>                                                                                               | <b>“Clinica e diagnostica delle patologie allergiche: attualità e prospettive future”</b> |
| Segreteria organizzativa: Sig. Mario Polverino<br>Tel. 0668352547 – cell. 3282679017 – email: mario.polverino@aslroma1.it |                                                                                           |

**Sede e data dell'evento** **SALA TEATRO- Padiglione 90 - SANTA MARIA DELLA PIETA'**  
**VIA SANTA MARIA DELLA PIETA', 5 - 00135 Roma**

**16 NOVEMBRE 2017 - 30 NOVEMBRE 2017 - 14 DICEMBRE 2017**

|                       |              |               |  |           |  |
|-----------------------|--------------|---------------|--|-----------|--|
| <b>Nome</b>           |              |               |  |           |  |
| <b>Cognome</b>        |              |               |  |           |  |
| <b>Codice fiscale</b> |              |               |  |           |  |
| <b>Nato a</b>         |              | <b>Prov.</b>  |  | <b>Il</b> |  |
| <b>Residente a</b>    | <b>Prov.</b> |               |  |           |  |
| <b>In via</b>         |              |               |  |           |  |
| <b>Tel./cell.</b>     |              | <b>e-mail</b> |  |           |  |

|                                             |                   |  |                      |
|---------------------------------------------|-------------------|--|----------------------|
| <b>Personale dipendente o convenzionato</b> | <b>Dipendente</b> |  | <b>Convenzionato</b> |
|---------------------------------------------|-------------------|--|----------------------|

|                                                          |  |                   |  |
|----------------------------------------------------------|--|-------------------|--|
| <b>Sede di lavoro</b>                                    |  |                   |  |
| <b>U.O.C./UOSD</b>                                       |  |                   |  |
| <b>Professione</b>                                       |  | <b>Disciplina</b> |  |
| <b>N. ISCRIZIONE<br/>ORDINE O ALBO<br/>PROFESSIONALE</b> |  |                   |  |

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/03 autorizzo al trattamento dei dati personali per le finalità proprie dell'ECM.

**Data e Luogo**

---

**Firma (dell'interessato)**

---