

INFORMAZIONI GENERALI

Sede:

Aula Dipartimento Biochimica

Viale Morgagni 50
50141 Firenze

Iscrizione:

Il convegno è gratuito ed è riservato a 40 partecipanti.

L'iscrizione comprende:

- kit congressuale
- partecipazione ai lavori
- attestato di frequenza
- attestato e.c.m (agli aventi diritto)
- light lunch
- tea break

Accreditamento E.C.M

Provider

MAPY Consulenze e Servizi s.n.c.

Id evento: **5306 - 167849**

Crediti assegnati: **4,4**

Professioni:

- Medico Chirurgo
Tutte le discipline
- Farmacista
Ospedaliero e Territoriale
- Biologo
- Tecnico Sanitario Laboratorio Biomedico

Responsabile Scientifico:

Domenico Prisco

Elenco docenti

Antonio Brucato, Bergamo
Luca Cantarini, Siena
Fabrizio Cantini, Prato
Francesco Cappelli, Firenze
Giacomo Emmi, Firenze
Lorenzo Emmi, Firenze
Alessandro Mannoni, Firenze
Rossella Marcucci, Firenze
Fabio Mori, Firenze
Iacopo Olivotto, Firenze
Federico Perfetto, Firenze
Domenico Prisco, Firenze
Danilo Squatrito, Firenze

Con il contributo non condizionato di



Segreteria Organizzativa



Viale dei Mille 137, 50131 Firenze
Tel. 055 0671000 Fax 055 0988319
E.mail: cristina.unitulli@eve-lab.it

**L'inibizione dell'interleuchina-1
nelle malattie cardiovascolari
e nelle loro complicanze:
un percorso per
la medicina interna**



Firenze, 30 Settembre 2016

PROGRAMMA SCIENTIFICO

12.30 Registrazione dei partecipanti e Welcome Lunch

13.30 Presentazione del Corso
D. Prisco, L. Emmi

I SESSIONE

Moderatori: **L. Emmi - A. Mannoni**

13.45 Interleuchina-1: non solo febbre
L. Cantarini

14.10 L'amiloidosi nelle malattie infiammatorie e nelle malattie cardiovascolari
F. Perfetto

14.35 Gli anti-interleuchina-1 nelle comorbidità dell'artrite reumatoide e delle malattie autoimmuni reumatiche
F. Cantini

15.00 Discussione

II SESSIONE

Moderatori: **R. Marcucci - F. Mori**

Le pericarditi ricorrenti:
15.20 linee guida di diagnosi e terapia
F. Cappelli, I. Olivotto

L'utilizzo degli anti-interleuchina-1 nelle
15.45 malattie cardiovascolari
G. Emmi

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____

||

Codice Fiscale _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____

Professione _____

La presente scheda dovrà essere inviata alla Segreteria Organizzativa

EVE-LAB

fax 055 0988319
email: cristina.unitulli@eve-lab.it