



PREMI e RICONOSCIMENTI

PROGRAMMA

CHIRURGIA IN DIRETTA

INFORMAZIONI

Società Oftalmologica Italiana

16° Congresso Internazionale

23rd Annual Meeting on Cataract and Refractive Surgery

Milano, da mercoledì 16 a sabato 19 maggio 2018, 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

98° CONGRESSO NAZIONALE SOI

ROMA • 28 novembre - 1° dicembre 2018

17° CONGRESSO INTERNAZIONALE SOI

MILANO • 22-25 maggio 2019

99° CONGRESSO NAZIONALE SOI

ROMA • 20-23 novembre 2019

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



Società Oftalmologica Italiana

16° Congresso Internazionale

23rd Annual Meeting on Cataract and Refractive Surgery

Milano, da mercoledì 16 a sabato 19 maggio 2018, 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
- 7 Comitato Scientifico e Delegati Regionali SOI
- 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

29 Programma scientifico

- 30 Mercoledì 16 maggio
- 37 Giovedì 17 maggio
- 46 Venerdì 18 maggio
- 49 Sabato 19 maggio
- 51 **Master di Aggiornamento con Certificazione SOI**
- 53 **Simposi**
- 58 **Corsi SOI**
- 61 **Corsi Monotematici**
- 67 Comunicazioni
- 72 Poster
- 77 Eventi aziendali

81 Chirurgia in diretta

- 87 Presidenti, Moderatori, Coordinatori,
Relatori, Panelisti, Chirurghi

89 Informazioni

- 96 Planimetria dell'esposizione
- 97 Aziende espositrici
- 98 Presidenti, Moderatori,
Coordinatori, Relatori, Panelisti

La Società Oftalmologica Italiana

ringrazia





Consiglio Direttivo SOI

Presidente

Matteo Piovella

Vice Presidente Vicario

Marco Nardi

Vice Presidente

Lucio Zeppa

Segretario Tesoriere

Teresio Avitabile

Vice Segretario

Romolo Appolloni

Consiglieri

Emilio Campos
Michele Coppola
Stefano Gandolfi
Edoardo Midena
Stefano Miglior
Antonio Mocellin
Alberto Montericcio
Antonio Rapisarda
Scipione Rossi
Pasquale Troiano

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 mio personale e del Consiglio Direttivo SOI, il più caloroso benvenuto al 16° Congresso Internazionale SOI.

Quattro giorni molto intensi, con una illimitata scelta di argomenti per un aggiornamento di elevata valenza scientifica e qualità superiore.

Il Congresso apre il mercoledì mattina alle ore 9:00 e si conclude il sabato alle ore 13:00. I lavori si svolgono in sessioni parallele durante le quattro giornate con chirurgia refrattiva, glaucoma, neuro-oftalmologia, ottica e refrazione, contattologia medica, ipovisione, cornea, superficie oculare, retina medica, retina chirurgica, oftalmologia pediatrica, strabismo, cataratta, uveiti, orbita, chirurgia plastica, malattie degli annessi, occhio secco, tumori oculari, diagnostica strumentale oltre che responsabilità professionale. La SOI continua a mettere a disposizione dei medici oculisti italiani il migliore programma di aggiornamento sostenuto dalla presenza di importanti Opinion Leader Internazionali.

Cinque i Master di Aggiornamento, impreziositi dalla Certificazione SOI, organizzati dalla Fondazione Insieme per la Vista Onlus - Per Vedere fatti Vedere, che si svolgeranno insieme nelle giornate di mercoledì e giovedì.

Mercoledì 16 maggio: Master 1 – Refrazione – dalle ore 14:30 alle ore 18:30 in contemporanea con il **Master 2** – Responsabilità Professionale: luci ed ombre dopo l'introduzione della Legge Gelli.

Giovedì 17 maggio: Master 4 – Le conoscenze per svolgere oggi la professione di oftalmologo in contemporanea con il **Master 5** – Uveiti dalle ore 8:30 alle ore 13:00 e infine il **Master 3** in collaborazione con ASMOOI – Le conoscenze per svolgere la professione di ortottista – dalle ore 14:30 alle ore 18:30.

Durante i Master nella sala Plenaria, sarà allestito uno schermo di dimensioni straordinarie sul quale verranno proiettati i contributi video per lo svolgimento dei due programmi. Ai partecipanti verranno consegnate le cuffie con la possibilità di scegliere il canale collegato al Master a cui si desidera partecipare. Tutti saranno in grado di seguire lo svolgersi dei programmi scegliendo di volta in volta gli argomenti più interessanti.

I Master di Aggiornamento, sostenuti dalla Certificazione SOI, sono stati organizzati per offrire ai partecipanti l'opportunità di un aggiornamento mirato su quanto già era parte del piano di studi degli anni della specialità. Con i relatori, arruolati per competenza e capacità di insegnamento, è stato condiviso l'obiettivo di poter fornire un aggiornamento sullo stato dell'arte di ogni specifico argomento.

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

Venerdì e sabato il tradizionale appuntamento con le Sessioni dedicate alla **Chirurgia in Diretta del 23rd Annual Joint Meeting of SOI, OSN & AICCER**, in collegamento con le sale operatorie dell'Ospedale Humanitas Gavazzeni di Bergamo, direttore Dott. Mario Romano e con il CDI – Centro Diagnostico Italiano di Milano, direttore Dott. Edoardo Ligabue, secondo il seguente programma:

Venerdì 18 maggio:

– **S21** - 23rd Annual Joint Meeting of SOI, OSN & AICCER - Advanced Technologies and Eye Surgery: Looking for a New Style of Vision - Parte Prima dalle ore 8:00 alle 13:00.

– **S22** - 23rd Annual Joint Meeting of SOI, OSN & AICCER - Advanced Technologies in Cataract Surgery: The New Way - Parte Seconda dalle ore 14:30 alle 17:30.

Sabato 19 maggio:

– **S27** - 23rd Annual Joint Meeting of SOI, OSN & AICCER - Advanced Technologies in Cataract Surgery: The New Way - Parte Terza dalle ore 8:00 alle 13:00.

Nel corso del 23rd Annual Joint Meeting of SOI, OSN & AICCER si alterneranno le presentazioni dei maggiori Opinion Leader Internazionali che da 23 anni arricchiscono con la loro partecipazione l'internazionalità dell'evento. Prestigiosi contributi saranno quello del **Prof. Ioannis G. Pallikaris** insignito del premio **SOI Honorary Award in Ophthalmology 2018** con la relazione dal titolo *"The importance of the lens capsule in modern IOL surgery"* e quello del **Dott. Steve Schallhorn** al quale è stata assegnata la **Benedetto Strampelli SOI Medal Lecture 2018** dal titolo *"Refractive lens exchange in younger and older presbyopes: comparison of complication rates, 3 months clinical and patient-reported outcomes"*.

Saranno inoltre conferiti: al **Dott. Giuseppe Perricelli** il **SOI Award A Life Spent Serving Ophthalmology 2018** e alla **Dott.ssa Maria Sole Polito** il **Mario Gelsomino SOI Award 2018**.

L'intera manifestazione ospita 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 rammento l'appuntamento più importante della vita di un'Associazione: l'**Assemblea Ordinaria dei Soci** che si terrà **giovedì 17 maggio in Sala Plenaria alle ore 11:00** e nel corso della quale verranno estratte **due quote gratuite** per la qualifica di Socio Benemerito Sostenitore SOI 2019, del valore di euro 700 ciascuna.

Le altre quote verranno estratte, in Sala Plenaria, durante i seguenti eventi:

– mercoledì 16 durante i Master 1 e 2

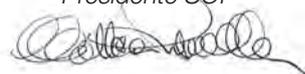
– giovedì 17 nel corso dei Master 4 e 5

– sabato 19 nel corso del 23rd Annual Joint Meeting of SOI, OSN & AICCER (S27).

Buon lavoro e arrivederci a Roma da mercoledì 28 novembre a sabato 1° dicembre 2018 per il 98° Congresso Nazionale SOI.

Matteo Piovella

Presidente SOI





Società Monotematiche e Associazioni Aderenti

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

AS.I.C.L.O.

**Associazione Italiana Chirurgia Laser
Oftalmica**

Presidente: G. Perone
Asiclo2013@gmail.com

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
Per Vedere Fatti Vedere**

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: D. Tognetto
segreteria@givre.it

Gruppo R.O.P

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

Presidente: G. Anselmetti
segreteriagrupporop@gmail.com

IAPB Italia

**Agenzia Internazionale per la Prevenzione
della Cecità - Sezione Italia**

Presidente: G. Castronovo
sezione.italiana@iapb.it

O.P.I.

Oculisti dell'Ospedalità Privata Italiana

Presidente: V. Orfeo
segreteriaOPI@aimgroup.eu

S.I.Co.M.

Società Italiana di Contattologia Medica

Presidente: P. Troiano
studio@pasqualetroiano.it

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: S. Barabino
stebbarabi@gmail.com

S.I.E.T.O.

**Società Italiana di Ergoftalmologia e
Traumatologia Oculare**

Presidente: V. De Molfetta
segreteriascientifica@sieto.it

S.I.O.G.

Società Italiana di Oftalmologia Geriatrica

Presidente: M. Piovella
studio@pasqualetroiano.it

S.I.O.P.

Società Italiana di Oftalmologia Pediatrica

Presidente: A. Magli
magli@unina.it



Comitato Scientifico e Delegati Regionali SOI

COMITATO SCIENTIFICO

Matteo Piovella
Massimo Busin
Stefania Bianchi Marzoli
Luca Cimino
Luciano Quaranta
Michele Reibaldi
Stanislao Rizzo
Mario Romano
Vincenzo Scorcìa
Stela Vujosevic

DELEGATI REGIONALI

VALLE D'AOSTA

Michele Coppola
Massimo Martorina

PIEMONTE

Roberto Dossi
Antonio Fea
Stefano Miglior
Raffaele Nuzzi

LIGURIA

Marco Nardi
Massimo Nicolò
Tommaso Rossi
Carlo Enrico Traverso

LOMBARDIA

Paolo Arpa
Francesco Bandello
Fabrizio Camesasca
Pasquale Troiano

TRENTINO ALTO ADIGE

Enrico Bertelli
Michele Coppola
Mauro De Concini

VENETO

Giorgio Marchini
Edoardo Midena
Raffaele Parrozzani
Giuseppe Scarpa

FRIULI V. GIULIA

Giorgio Beltrame
Paolo Brusini
Edoardo Midena
Daniele Tognetto

EMILIA ROMAGNA

Emilio Campos
Luca Cappuccini
Enrico Martini
Paolo Mora
Paolo Perri

TOSCANA

Giamberto Casini
Marco Nardi
Giuseppe Panzardi
Gian Marco Tosi

MARCHE

Marco Borgioli
Stefano Gandolfi
Stefano Lippera
Cesare Mariotti

UMBRIA

Carlo Cagini
Giovanni Lupidi
Scipione Rossi
Giovanni Battista Sbordone

ABRUZZO

Marco Ciancaglini
Walter Di Bastiano
Mario Nubile
Scipione Rossi

LAZIO

Romolo Appolloni
Rossella Appolloni
Livio Colecchia
Andrea Niutta
Federico Ricci

MOLISE

Ciro Costagliola
Lucio Zeppa

CAMPANIA

Mario Bifani
Adriano Magli
Vincenzo Orfeo
Pasquale Petrella
Lucio Zeppa

BASILICATA

Sandro Mancino
Antonella Padula
Lucio Zeppa

PUGLIA

Giuseppe Addabbo
Gianluca Besozzi
Giuseppe Durante
Antonio Mocellini
Vito Montaruli
Giuseppe Princigalli

CALABRIA

Sante Luigi Formoso
Livio Giulio Marco Franco
Alberto Montericchio
Vincenzo Scorcìa

SICILIA

Pasquale Aragona
Teresio Avitabile
Salvatore Azzaro
Alberto Belluardo
Antonino Pioppo

SARDEGNA

Antonio Rapisarda
Sergio Manuel Solarino

Sintesi

MERCOLEDÌ 16 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 16 maggio 2018	
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>p.30 ▶ MS1 - MASTER DI AGGIORNAMENTO CON CERTIFICAZIONE SOI Refrazione</p> <p>p.30 ▶ MS2 - MASTER DI AGGIORNAMENTO CON CERTIFICAZIONE SOI Responsabilità Professionale</p>
Blu 1	<p>p.32 CORSO 102 La superficie oculare nel paziente glaucomatoso P. Fogagnolo</p> <p>p.32 SESSIONE 2 Simposio GIV Chirurgia vitreoretinica e cornea</p> <p>p.32 SESSIONE 4 Simposio SICOM Ruolo delle LAC nella compensazione della presbiopia</p> <p>p.31 SESSIONE 1 Simposio SIDSO La superficie oculare: quali sono le vere novità?</p> <p>p.31 CORSO 101 Complicanze postoperatorie del distacco di retina G. Besozzi</p>
Blu 2	<p>p.33 CORSO SOI 202 Retina F. Camesasca</p>
Gialla 1	<p>p.33 SESSIONE 6 Simposio ASICLO Femtolaser: dalla cornea al cristallino: a che punto siamo?</p> <p>p.33 CORSO 103 Chirurgia refrattiva: da quali parametri a quale tecnica F. Incarbone</p> <p>p.33 SESSIONE 5 Simposio SIOG Chirurgia della cataratta: fattore di rischio per maculopatia?</p>
Gialla 2	<p>p.34 ▶ CORSO SOI 201 Le uveiti: il vecchio ed il nuovo L. Cimino</p> <p>p.35 SESSIONE 8 Simposio SOI - Giovani Oculisti Italiani Nuove tecniche di imaging</p> <p>p.35 SESSIONE 9 Sessione SOI Comunicazioni</p>
Gialla 3	<p>p.36 CORSO 104 Strabismo paralitico, dalla diagnosi alla terapia M. Pedrotti</p> <p>p.36 CORSO 105 Imaging retinico nel neonato e nel prematuro S. Piermarocchi</p> <p>p.36 CORSO 106 Angio-OCT in età pediatrica A. Turtoro</p> <p>p.36 CORSO 107 Fibroplasia retrolentale S. Capobianco</p> <p>p.36 CORSO 109 Chirurgia e protocollo nel glaucoma congenito L. Gravina</p>

• No ECM Residenziale

• Accesso per FAD - No ECM Residenziale

Sintesi

GIOVEDÌ 17 MAGGIO

		Giovedì 17 maggio 2018																							
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.37			MS4 - MASTER DI AGGIORNAMENTO CON CERTIFICAZIONE SOI - Le conoscenze per svolgere oggi la professione di oftalmologo				ASSEMBLEA SOI		MS4 - Le conoscenze per svolgere oggi la professione di oftalmologo		SESSIONE 30 p.40 Simposio SOI IOL a tecnologia avanzata nella chirurgia della cataratta in ambito SSN. Ruolo della SOI													
	p.37			MS5 - MASTER DI AGGIORNAMENTO CON CERTIFICAZIONE SOI - Uveiti						MS5 - Uveiti															
Blu 1				CORSO 110 p.40 Glaucoma a pressione normale: dalla diagnosi alla terapia I. Riva						SESSIONE 10 p.41 Simposio AISG Gestione chirurgica delle complicanze post-operatorie del glaucoma															
				CORSO 111 p.40 Sclerectomia profonda 2,0 vent'anni dopo G. Marchini																					
Blu 2				SESSIONE 11 p.42 Simposio OPI Chirurgia oculare nell'ospedalità privata convenzionata																					
Gialla 1																									
Gialla 2				CORSO SOI 204 p.43 Semiotica istituzionale C. Carbonara																					
Gialla 3				CORSO 115 p.44 L'esame della refrazione in età preverale A. Magli																					
				SESSIONE 16 p.44 Simposio SIOP Il glaucoma congenito/infantile																					

• No ECM Residenziale

•• Accesso per FAD - No ECM Residenziale

		Sabato 19 maggio 2018																							
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 27 23rd Annual Joint Meeting of SOI, OSN & AICCER - Parte terza Chirurgia in diretta ●●</p>																							
Blu 1		<p>CORSO 118 p.49 Work-up diagnostico e terapeutico nelle ofticopatie S. Miotto</p>												<p>CORSO 119 p.49 Red Flags in neuroftalmologia: segni clinici specifici S. Bianchi Marzoli</p>											
Blu 2																									
Gialla 1		<p>CORSO 108 p.49 Novità in tema di farmacologia oculare pediatrica L. Pinchera</p>												<p>CORSO 120 p.49 Diagnostica ecografica delle neoformazioni del bulbo oculare N. Rosa</p>											
Gialla 2																									
Gialla 3		<p>CORSO 121 p.49 Chirurgia oftalmoplastica di base C. De Conciliis</p>												<p>SESSIONE 28 Simposio AILARPO Epifora: cause e rimedi</p>											

●● No ECM Residenziale

●● Accesso per FAD - No ECM Residenziale

Mercoledì 16 maggio

ORA	N°	TIPO	TITOLO	SALA	ARGOM.	PAG.
09:30-11:00	101	C	Complicanze postoperatorie del distacco di retina	Blu 1	11	31
09:30-11:00	201	C	Le uveiti: il vecchio ed il nuovo	Gialla 2	5	34
09:30-11:00	104	C	Strabismo Paralitico, dalla diagnosi alla terapia	Gialla 3	9	36
11:00-12:30	105	C	Imaging retinico nel neonato e nel prematuro	Gialla 3	9	36
11:30-13:00	1	SPM	Simposio SIDSO - La superficie oculare: quali sono le vere novità?	Blu 1	2	31
11:30-13:00	5	SPM	Simposio SIOG - Chirurgia della cataratta: fattore di rischio per maculopatia?	Gialla 1	1, 10	33
11:30-12:45	7	SPS	Sessione SOI - Comunicazioni Casi Complessi - Poster su Cataratta, Cornea, Superficie Oculare, Glaucoma, Oftalmologia Pediatrica, Strabismo, Retina Medica, Altro	Gialla 2	1,2,4,9, 10,16	34
12:30-14:00	106	C	Angio-OCT in età pediatrica	Gialla 3	9	36
13:00-14:30	4	SPM	Simposio SICOM - Ruolo delle lenti a contatto nella compensazione della presbiopia	Blu 2	7	32
13:00-14:30	8	SPS	Simposio SOI - Giovani Oculisti Italiani - Nuove tecniche di Imaging: una opportunità da cogliere per la crescita professionale del giovane oculista	Gialla 2	15	35
14:30-18:30	1	MS	Master di Aggiornamento con Certificazione SOI - Refrazione	 Rossa 1 e 2 (PL)	7	30
14:30-18:30	2	MS	Master di Aggiornamento con Certificazione SOI - Responsabilità Professionale: luci e ombre dopo l'introduzione della Legge Gelli	Rossa 1 e 2 (PL)	16	30
14:30-16:00	2	SPM	Simposio GIV - Chirurgia vitreoretinica e cornea	Blu 1	11	32
14:30-16:00	103	C	Chirurgia refrattiva: da quali parametri a quale tecnica	Gialla 1	14	33
15:00-16:30	9	SPS	Sessione SOI - Comunicazioni su Cataratta, Cornea, Superficie Oculare, Glaucoma, Retina Medica, Retina Chirurgica, Traumatologia Oculare, Chirurgia Refrattiva	Gialla 2	1,2,4,10, 11,12,14	35
15:00-16:30	107	C	C'era una volta la fibroplasia retrolentale: diagnosi differenziale delle leucocorie nel neonato prematuro	Gialla 3	9	36
16:30-18:00	102	C	La superficie oculare nel paziente glaucomatoso	Blu 1	4	32
16:30-18:00	202	C	Retina	Blu 2	10	33
16:30-18:00	6	SPM	VI Simposio ASICLO - Femtolaser: dalla cornea al cristallino, a che punto siamo?	Gialla 1	14	33
16:30-18:00	109	C	Chirurgia e protocollo genetico, diagnostico, riabilitativo nell'iter pre e post-operatorio del glaucoma congenito	Gialla 3	9	36

Giovedì 17 maggio

ORA	N°	TIPO	TITOLO	SALA	ARGOM.	PAG.
08:00-09:30	110	C	Glaucoma a pressione normale: dalla diagnosi alla terapia	Blu 1	4	40
08:00-09:30	115	C	L'esame della refrazione in età preverbale	Gialla 3	9	44
08:30-13:00	4	MS	Master di Aggiornamento con Certificazione SOI Le conoscenze per svolgere oggi la professione di oftalmologo	 Rossa 1 e 2 (PL)	2,4,5,6, 7,8,10,14	37
08:30-13:00	5	MS	Master di Aggiornamento con Certificazione SOI - Uveiti	 Rossa 1 e 2 (PL)	5	37
08:30-10:00	204	C	Semeiotica istituzionale	Gialla 2	2	43
09:30-11:00	111	C	Sclerectomia profonda 2.0 vent'anni dopo	Blu 1	4	40
09:30-11:00	11	SPM	Simposio OPI - La chirurgia oculare nell'ospedale privata convenzionate: nuove frontiere e confronto con la realtà economica	Blu 2	16	42
09:30-11:00	16	SPM	Simposio SIOP - Il glaucoma congenito/infantile	Gialla 3	9	44
11:00-11:30			Assemblea Soci SOI	Rossa 1 e 2 (PL)		38
11:00-12:30	17	SPM	Simposio AIERV - VideoAIERV: gestione dei casi complessi in oftalmochirurgia pediatrica	Gialla 3	9	44
11:30-13:00	10	SPM	Simposio AISG - Gestione chirurgica delle complicanze post-operatorie del glaucoma	Blu 1	4	41
11:30-13:00	203	C	Chirurgia refrattiva con laser ad eccimeri	Gialla 1	14	42
12:30-14:00	18	SPM	Simposio Gruppo ROP - Strabismo e prematurità: management e trattamento	Gialla 3	9	45
13:00-14:30	30	SPS	Simposio SOI - Indicazioni cliniche, selezione del paziente e organizzazione del centro chirurgico per l'impianto IOL a tecnologia avanzata nella chirurgia refrattiva della cataratta in ambito SSN. Il ruolo della Società Oftalmologica Italiana	 Rossa 1 e 2 (PL)	1	40
13:00-14:30	12	SPM	Simposio - Come innovare? La pianificazione appropriata di Ranibizumab al servizio dell'efficacia a lungo termine	Blu 2	10	77
13:30-14:30	205	C	Visori e rilascio patenti di guida	Gialla 2	16	44
14:30-18:30	3	MS	Master di Aggiornamento con Certificazione SOI / ASMOOI - Le conoscenze per svolgere la professione di ortottista	 Rossa 1 e 2 (PL)	6,7, 15,16	40
14:30-16:00	112	C	Il percorso del paziente con glaucoma dalla Diagnosi alla chirurgia con Glaucoma Gel Implant	Blu 1	4	77
14:30-16:00	14	SPM	Simposio GIVRE - Ruolo della chirurgia vitreoretinica nella diagnosi e nella terapia delle uveiti posteriori	Gialla 1	11	43
14:30-16:00	19	SPM	Simposio AIOPP - Oftalmologo pediatra e pediatra insieme al lavoro per la prevenzione e la cura delle patologie oculari in età pediatrica	Gialla 3	9	45
16:00-17:30	13	SPM	Simposio - Trattamento della Cheratopatia Neurotrofica con cenergermin 20 microgrammi/mL (rhNGF)	Blu 2	2	42
16:00-17:30	20	SPM	Simposio AIS - Lo strabismo ad insorgenza tardiva in età pediatrica	Gialla 3	9	45
17:30-18:30	113	C	Ottimizzare la pratica clinica nella gestione del glaucoma	Blu 1	4	41
17:30-19:00	15	SPM	Simposio ASMOOI - Cheratiti non infettive: gestione e terapia	Gialla 1	2	43
17:30-19:00	114	C	IOL: rimettiamola al suo posto	Gialla 2	1	44
17:30-19:00	206	C	Oftalmologia pediatrica	Gialla 3	9	45
18:45-19:00			Assemblea Soci ASMOOI	Gialla 1		43

Programma day by day

Venerdì 18 maggio

ORA	N°	TIPO	TITOLO	SALA	ARGOM.	PAG.
08:00-13:00	21	SPS	23 rd Annual Joint Meeting of SOI, OSN & AICCER Advanced Technologies and Eye Surgery: Looking for a New Style of Vision ●●	 Rossa 1 e 2 (PL)	1, 11,14	82
08:00-09:30	116	C	Traumi oculari: devo urgentemente operare con calma	Gialla 1	12	47
13:00-14:30	24	SP	Simposio - L'edema maculare diabetico visto con gli occhi del paziente	Blu 2	10	78
13:00-14:30	207	C	Cornea	Gialla 1	2	47
13:00-14:30	29	SP	Simposio - La preparazione del paziente alla chirurgia oculare ●	Gialla 2	16	78
13:00-14:30	209	C	Chirurgia laser di superficie nelle distrofie corneali	Gialla 3	2	48
14:30-17:30	22	SPS	23 rd Annual Joint Meeting of SOI, OSN & AICCER Advanced Technologies in Cataract Surgery: The New Way ●●	 Rossa 1 e 2 (PL)	1, 11,14	83
15:30-17:00	26	SP	Simposio del Centro Studi Salmoiraghi & Viganò - La gestione clinica dei problemi accomodativi nell'adulto e nel bambino ●	Gialla 1	7,9	78
15:30-17:00	210	C	Oncologia oculare	Gialla 2	3	47
17:00-18:30	23	SPM	Simposio SIETO - Traumi e uveiti	Blu 1	12	46
17:00-18:30	25	SPM	Simposio IAPB ITALIA - Degenerazione Maculare Legata all'Età: quale prevenzione possibile?	Blu 2	10	47
17:00-18:30	208	C	Patologia funzionale palpebrale: problematiche e soluzioni chirurgiche nelle malposizioni palpebrali	Gialla 2	8	48
17:00-18:30	117	C	IOL Premium e chirurgia refrattiva della cataratta	Gialla 3	1	48

Sabato 19 maggio

ORA	N°	TIPO	TITOLO	SALA	ARGOM.	PAG.
08:00-13:00	27	SPS	23 rd Annual Joint Meeting of SOI, OSN & AICCER Advanced Technologies in Cataract Surgery: The New Way ●●	 Rossa 1 e 2 (PL)	1,4, 10,11,14	85
09:00-10:30	118	C	Work-up diagnostico e terapeutico nelle otticopatie	Blu 1	6	49
09:00-10:30	108	C	Novità in tema di farmacologia oculare pediatrica - Corso AIOPP	Gialla 1	9,16	49
09:00-10:30	121	C	Chirurgia oftalmoplastica di base	Gialla 3	8	49
11:00-12:30	119	C	RED FLAGS in neuroftalmologia: segni clinici specifici	Blu 1	6	49
11:00-12:30	120	C	La diagnostica ecografica delle neoformazioni del bulbo oculare	Gialla 1	3	49
11:00-12:30	28	SPM	Simposio AILARPO - Epifora: cause e rimedi	Gialla 3	8	49

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

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

CREDITI SOI

La partecipazione al 16° 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 16° 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
16 MAGGIO	S6 + C103	2,1
	C104 + C105 + C106	3,5
17 MAGGIO	C112	0,7
	C110 + C111 + S10	3,5
	S12	0,7
	S13	0,7
18 MAGGIO	S24	0,7
	C116 + C207	2,1
	C210 + C208	2,1

Coloro che intendono acquisire i crediti degli eventi singoli sopracitati 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 23rd Annual Joint Meeting of SOI, OSN & AICCER (sessioni 21, 22, 27) che si svolgeranno nei giorni venerdì 18 e sabato 19 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 16° Congresso Internazionale SOI verranno attivati dei percorsi FAD relativi ai Master di Aggiornamento che si svolgeranno nei giorni mercoledì 16 e giovedì 17 maggio in Sala Rossa 1 e 2 (Plenaria).



In evidenza • Appuntamenti SOI

Mercoledì 16 maggio

SESSIONE 8

Simposio SOI – Giovani Oculisti Italiani
Nuove tecniche di imaging: una opportunità da cogliere
per la crescita professionale del giovane oculista

sala Gialla 2
ore 13:00-14:30

MASTER 1

Master di Aggiornamento con Certificazione SOI – Refrazione

sala Rossa 1 e 2 (Plenaria)
ore 14:30-18:30

MASTER 2

Master di Aggiornamento con Certificazione SOI
Responsabilità Professionale: luci ed ombre dopo l'introduzione della Legge Gelli

sala Rossa 1 e 2 (Plenaria)
ore 14:30-18:30

Corso SOI 201

Le uveiti: il vecchio ed il nuovo

sala Gialla 2
ore 09:30-11:00

Corso SOI 202

Retina

sala Blu 2
ore 16:30-18:00

Giovedì 17 maggio

MASTER 4

Master di Aggiornamento con Certificazione SOI
Le conoscenze per svolgere oggi la professione di oftalmologo

sala Rossa 1 e 2 (Plenaria)
ore 08:30-13:00

MASTER 5

Master di Aggiornamento con Certificazione SOI – Uveiti

sala Rossa 1 e 2 (Plenaria)
ore 08:30-13:00

SESSIONE 30

Simposio SOI
Indicazioni cliniche, selezione del paziente e organizzazione
del centro chirurgico per l'impianto IOL a tecnologia avanzata nella chirurgia refrattiva
della cataratta in ambito SSN. Il ruolo della Società Oftalmologica Italiana

sala Rossa 1 e 2 (Plenaria)
ore 13:00-14:30

MASTER 3

Master di Aggiornamento con Certificazione SOI
Le conoscenze per svolgere la professione di ortottista

sala Rossa 1 e 2 (Plenaria)
ore 14:30-18:30

Corso SOI 203

Chirurgia refrattiva con laser ad eccimeri

sala Gialla 1
ore 11:30-13:00

Corso SOI 204

Semeiotica istituzionale

sala Gialla 2
ore 08:30-10:00

Corso SOI 205

Visori e rilascio patenti di guida

sala Gialla 2
ore 13:30-14:30

Corso SOI 206

Oftalmologia pediatrica

sala Gialla 3
ore 17:30-19:00



In evidenza • Appuntamenti SOI

Giovedì 17 maggio - ore 11:00
Sala Rossa 1 e 2 (Plenaria)
ASSEMBLEA SOCI SOI

Venerdì 18 maggio

SESSIONE 21

23rd Annual Joint Meeting of SOI, OSN & AICCER - Parte Prima

sala Rossa 1 e 2 (Plenaria)

ore 08:00-13:00

SESSIONE 22

23rd Annual Joint Meeting of SOI, OSN & AICCER - Parte Seconda

sala Rossa 1 e 2 (Plenaria)

ore 14:30-17:30

Corso SOI 207

Cornea

sala Gialla 1

ore 13:00-14:30

Corso SOI 208

Patologia funzionale palpebrale: problematiche e soluzioni chirurgiche nelle malposizioni palpebrali

sala Gialla 2

ore 17:00-18:30

Corso SOI 209

Chirurgia Laser di superficie nelle distrofie corneali

sala Gialla 3

ore 13:00-14:30

Corso SOI 210

Oncologia oculare

sala Gialla 2

ore 15:30-17:00

Sabato 19 maggio

SESSIONE 27

23rd Annual Joint Meeting of SOI, OSN & AICCER - Parte Terza

sala Rossa 1 e 2 (Plenaria)

ore 08:00-13:00



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 riconoscimento nasce nel 2006 con l'obiettivo di premiare chi si è distinto in campo professionale, mettendo a disposizione strumenti e competenze per il miglioramento dell'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.



Premi e Riconoscimenti

Venerdì 18 Maggio

SESSIONE 21

Sala Rossa 1 e 2 (Plenaria)

SOI Award - A Life Spent Serving Ophthalmology 2018

Giuseppe Perricelli

ore 10:33

Benedetto Strampelli SOI Medal Lecture 2018

Steve Schallhorn

*Refractive lens exchange in younger and older presbyopes:
comparison of complication rates, 3 months clinical and patient-reported outcomes*

ore 11:25

SESSIONE 22

Sala Rossa 1 e 2 (Plenaria)

Mario Gelsomino SOI Award 2018

Maria Sole Polito

ore 16:05

Sabato 19 Maggio

SESSIONE 27

Sala Rossa 1 e 2 (Plenaria)

SOI Honorary Award in Ophthalmology 2018

Ioannis G. Pallikaris

The importance of the lens capsule in modern IOL surgery

ore 10:37



Benedetto Strampelli SOI Medal Lecture 2018



Refractive lens exchange in younger and older presbyopes: comparison of complication rates, 3 months clinical and patient-reported outcomes

Steve C. Schallhorn

Steve Schallhorn è oftalmologo con certificato di specializzazione nella pratica privata a San Diego, CA, è Professore di Oftalmologia alla University of California, San Francisco, è Direttore Sanitario per la Zeiss e Presidente del Consiglio Direttivo Medico di Optical Express.

Dopo essersi laureato alla Colorado State University, il Capitano Schallhorn è entrato in Marina nel 1977, dove è stato addestrato per diventare pilota navale degli F-14. A seguito di diversi spiegamenti sulla portaerei USS Ranger, è stato selezionato per fare da istruttore per la scuola Navy Fighter Weapons (TOPGUN), e insegnare combattimento aereo ai piloti da caccia della flotta. Si è poi laureato alla Uniformed Services University of the Health Sciences, in oftalmologia al Centro Medico Navale di San Diego nel 1993, specializzazione in cornea al Doheny Eye Institute, University of Southern California. Ha lasciato la Marina nel febbraio del 2007 in qualità di coordinatore del programma di Chirurgia Refrattiva della Marina Americana, dove ha gestito un budget multimilionario. Ha, inoltre, diretto il Centro Medico Navale di San Diego. È stato il fondatore del Programma di Chirurgia Refrattiva al Dipartimento della Difesa, che attualmente conta più di 20 centri, garantendo al personale in servizio attivo interventi chirurgici mirati a un miglior rendimento nelle missioni.

Il Dott. Schallhorn ha condotto diversi studi sulla sicurezza e l'efficacia della chirurgia oculare con un'enfasi speciale sulla valutazione dell'impatto psicologico derivante dagli estremi ambientali, come l'ipossia, l'hypobarica e la qualità della visione. Ha sottoposto i suoi studi alla FDA diverse volte ed è stato determinante nell'approvazione di molti apparecchi oftalmologici. Riceve con regolarità richieste di consulenza da organizzazioni governative e civili provenienti da tutto il mondo.



Benedetto Strampelli SOI Medal Lecture



2017
What is the best platform for the IOLs of the future?
Roberto Zaldivar



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. Serafano



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 2018



The importance of lens capsule in modern IOL surgery
Ioannis G. Pallikaris

Ioannis Pallikaris si è laureato in medicina all'Università di Salonicco, in Grecia (1972) e ha completato la sua specializzazione e la tesi di dottorato all'Università di Zurigo, Svizzera (1981). Negli stessi anni ha anche completato gli studi all'Università di Monaco (Istituto di Ottica Fisiologica, 1978), all'Università di Vienna (Ultrasuoni in Oftalmologia, 1979) e all'Università di Zurigo (Facoltà di Chirurgia Microvascolare, 1980). In seguito, ha ricevuto la carica onoraria di consulente presso l'Ospedale Hippocraton a Salonicco, Grecia (1981-1986) ed è diventato Direttore dell'Ospedale Clinico Oftalmologico di Chania, Grecia (1986-1988). È Professore di Oftalmologia all'Università di Creta dal 1996. Nel corso degli anni, all'Università di Creta, è diventato il fondatore e il Direttore dell'Istituto Oftalmico Vardinoyannion (VEIC, 1989) e dell'Istituto di Visione e Ottica (IVO, 2005), Presidente del Dipartimento di Oftalmologia all'Università di Creta e Direttore della Clinica Oculistica dell'Ospedale Universitario a Candia, in Grecia (1996-2004). Ioannis Pallikaris è stato rettore dell'Università di Creta dal 2004 al 2011; è stato Presidente della Società Europea della Cataratta e della Chirurgia Refrattiva (ESCRS) dal 2006 al 2008. È, inoltre, membro del Consiglio Direttivo di ESCRS dal 2011.

I suoi interessi di ricerca spaziano in tutti i campi dell'oftalmologia, includendo la chirurgia refrattiva, l'ottica visiva, i laser medici, i biopolimeri, la chirurgia della retina e l'analisi dell'immagine, il design e lo sviluppo della strumentazione per la microchirurgia. Considerando i suoi molteplici interessi, il maggiore impatto lo ha avuto sulla chirurgia refrattiva, in cui è considerato uno dei leader più influenti a livello internazionale. In giovane età, ha pubblicato tre articoli innovativi sullo sviluppo e l'indagine del laser in situ keratomileusis (LASIK). Da allora, ha avuto un grosso impatto nel campo dell'oftalmologia, mentre attualmente è considerato "il padre della tecnica LASIK", la tecnica in chirurgia refrattiva più riconosciuta e usata al mondo. In molti paesi la LASIK è l'operazione chirurgica effettuata più di frequente sul corpo umano (seguita dalla chirurgia della cataratta). Il Prof. Pallikaris ha pubblicato approssimativamente 198 articoli peer-reviewed su riviste internazionali e 27 articoli in riviste nazionali, sempre peer-reviewed. È l'editore di 5 libri di oftalmologia, il più considerevole dei quali è il LASIK, un punto di riferimento per i chirurghi della refrattiva a livello mondiale. Inoltre, è l'autore o co-autore di 17 capitoli di sua specifica competenza pubblicati in libri scientifici internazionali. È anche revisore per 5 riviste scientifiche internazionali specializzate. È stato citato più di 2264 volte e detiene più di 20 brevetti. È stato, inoltre, invitato in qualità di oratore a più di 250 conferenze internazionali dal 1998 al 2017. Ha effettuato 270 presentazioni in conferenze internazionali e 190 in Grecia. Infine, ha ricevuto 25 premi internazionali, tra i quali il prestigioso "Barraquer Award" dalla American Academy of Ophthalmology (1997) per il suo contributo rivoluzionario nella chirurgia refrattiva. Di recente ha pubblicato un libro sulla presbiopia (Presbyopia: Origins, Effects, and Treatment. Authors: Ioannis Pallikaris, W. Neil Charman, Sotiris Plainis - ISBN-10: 1617110264).



SOI Honorary Award in Ophthalmology



2017
Robert Ritch



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 2018



Giuseppe Perricelli

Esperienze professionali

Marzo 2016-oggi – Bausch & Lomb – IOM S.p.A.

Business Unit Director Surgical

2015-2016 – D.O.R.C. - Italy

National Key Account and Marketing Manager

2003-2015 – Bausch & Lomb - IOM S.p.A.

2014-2015 *Head of Scientific Operations Surgical, Pharma e Vision Care*

2007-2013 *Marketing Manager Surgical*

2005-2007 *Key Account Manager*

2003-2005 *Sales Development Manager North Italy*

1999-2003 – Medicalia Srl (Storz Distributor)

Sales Representative

1996-1999 – Storz Ophtalmic

Territory Manager - Emilia Romagna/Toscana

Formazione

1987-1993 – Laurea Magistrale in Scienze dell'Amministrazione



SOI Award A Life Spent Serving Ophthalmology



2017
Giuseppe Pompilio



2016
Ludwin Monz



2015
Fulvio Foschini



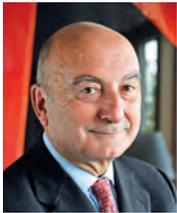
2014
Nicola Di Menna



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 2018



Maria Sole Polito

Iscritta all'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Siena il 16/02/2015 (N. 4869)

Diplomi

2004 giugno - Diploma Liceo Classico

2009 dicembre - Laurea in Biologia all'Università di Siena

2014 giugno - Laurea in Medicina e Chirurgia all'Università di Siena (110/110 L)

2015 febbraio - Abilitazione alla Professione Medico – Chirurgica, Università di Siena

2015 novembre - Specializzazione alla Scuola di Oftalmologia, Università di Torino

Indirizzo di lavoro: Ospedale San Lazzaro - Torino

Esperienze lavorative

2005-2009 Studentessa di Biologia

2009-2014 Studentessa di Medicina

2015 novembre – attualmente in corso - Specializzazione alla Scuola di Oftalmologia, Università di Torino



Mario Gelsomino SOI Award



2017
Marco Lupidi



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

SYSTANE[®] COMPLETE

COLLIRO LUBRIFICANTE

Systane^{*}

COLLIRO LUBRIFICANTE
COMPLETE

Per i pazienti con secchezza oculare



NOVITÀ

Protegge
tutti
gli strati
del film
lacrimale¹

Rapido e prolungato
sollievo dei sintomi
per una superficie
oculare sana¹

1. Ketelson H e Rangarajan R. Pre-clinical evaluation of a novel phospholipid nanoemulsion based lubricant eye drops. ARVO 2017; Poster 3929-A0168



PROGRAMMA

PROGRAMMA SCIENTIFICO



MERCOLEDÌ 16 MAGGIO

SALA ROSSA 1 e 2 (Sala Plenaria)

14:30-18:30 **MASTER 1** 

Master di Aggiornamento con Certificazione SOI con il sostegno di Fondazione Insieme per la Vista Onlus Per Vedere Fatti Vedere

Refrazione

Presidente: L. Mele
Coordinatore Scientifico:
A.C. Piantanida

Parte prima: Ottica geometrica e fisiopatologica

Moderatore: L. Mele

- 14:30 Apertura dei lavori – *M. Piovella*
- 14:35 Le basi fisiche e L'occhio schematico di Gullstrand – *S. Troisi*
- 14:45 Question Time
- 14:50 Accomodazione e convergenza
P.E. Gallenga
- 15:05 Question Time
- 15:10 I vizi di refrazione – *C. Cagini*
- 15:25 Question Time
- Parte seconda: La refrazione oggettiva**
- Moderatore: P. Troiano
- 15:30 Anamnesi, Oftalmometria, Autorefrattometria – *L. Mele*
- 15:45 Question Time
- 15:50 Test preliminari: dominanza sensoriale, dominanza motoria, PPA – *L. Sabetti*
- 16:05 Question Time
- 16:10 L'acutezza visiva nell'adulto e nel bambino: scale di misura a confronto – *A.C. Piantanida*
- 16:25 Question Time
- 16:30 La schiascopia – *A. Dickmann*
- 16:45 Question Time
- 16:50 La correzione dei vizi di refrazione e della presbiopia nell'adulto
A.C. Piantanida

SALA ROSSA 1 e 2 (Sala Plenaria)

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

Master di Aggiornamento con Certificazione SOI con il sostegno di Fondazione Insieme per la Vista Onlus Per Vedere Fatti Vedere

Responsabilità Professionale: luci e ombre dopo l'introduzione della Legge Gelli

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

- 14:30 Il Consulente Tecnico d'Ufficio. Istruzioni pratiche – *T. Avitabile*
- 14:50 L'esperienza di un Consulente Tecnico d'Ufficio – *P. Cardona*
- 15:00 Il Consulente Tecnico di Parte. Istruzioni pratiche – *P. Troiano*
- 15:20 L'esperienza di un Consulente Tecnico dell'Attore – *S. Palmieri*
- 15:30 L'esperienza di un Consulente Tecnico del Convenuto
M.L. Buscemi
- 15:40 Il parere del Medico Legale referente SOI in AmTrust – *L. Polo*
- 16:00 La formazione del Medico Legale alla luce della nuova legge
C. Pomara
- 16:20 Il ruolo del Perito nelle attività processuali: l'esperienza del magistrato – *M. Tremolada*
- 16:40 Il Consulente d'Ufficio e di Parte nel codice di procedura civile e nella nuova legge sulla responsabilità professionale medica – *R. La Placa*



MERCOLEDÌ 16 MAGGIO

17:05	Question Time	17:00	Il ruolo del Consulente Tecnico nel processo: l'esperienza del magistrato – <i>C. Parodi</i>
17:10	Il bilanciamento della correzione (bicromatico, cilindri crociati, Worth, filtro rosso) <i>G.B. Marcon</i>	17:20	Il Perito ed il Consulente Tecnico di Parte nel procedimento penale <i>R. Salomone</i>
17:25	Question Time Parte Terza: La refrazione nel bambino Moderatore: M. Bifani	17:40	Discussione
17:30	L'evoluzione dei difetti refrattivi in età pediatrica – <i>C. Chiesi</i>	18:30	Fine del Master
17:45	Question Time		
17:50	La cicloplegia – <i>C. Schiavi</i>		
18:05	Question Time		
18:10	La correzione dei difetti visivi in età pediatrica – <i>P.E. Bianchi</i>		
18:25	Question Time		
18:30	Fine del Master		

ACCESSO PER FAD

ACCESSO PER FAD

SALA BLU 1

09:30-11:00 CORSO 101 - Livello avanzato

Complicanze postoperatorie del distacco di retina

Direttore: G. Besozzi

Istruttori: G. Besozzi, P. Chelazzi, R. Frisina, P. Rossini, P. Tassinari

11:30-13:00 SESSIONE 1

Simposio SIDSO - Società Italiana di Dacriologia e della Superficie Oculare

La superficie oculare: quali sono le vere novità?

Presidente: M. Rolando

Coordinatore Scientifico: S. Barabino

Moderatori: P. Aragona, S. Bonini, S. Gambaro

- 11:30 La sindrome dell'occhio secco: novità diagnostiche e terapeutiche – *S. Barabino*
- 11:55 La cheratopatia neurotrofica oggi si può curare – *P. Rama*
- 12:20 Impatto delle nuove tecniche di chirurgia refrattiva corneale sulla superficie oculare
R. Mencucci
- 12:40 Novità nella terapia delle congiuntiviti allergiche – *A. Leonardi*
- 13:00 Fine della sessione



MERCOLEDÌ 16 MAGGIO

SALA BLU 1

14:30-16:00 **SESSIONE 2**

Simposio GIV - Gruppo Italiano Vitreo

Chirurgia vitreoretinica e cornea

Presidenti: C. Azzolini, G. Carlevaro, V. De Molfetta

Coordinatore Scientifico: S. Donati

Moderatori: P. Arpa, M. Coppola, M. Sborgia

14:30 Effetti della chirurgia vitreoretinica sul tessuto corneale – *M. Azzolini*

14:40 Aberrazioni ad alto ordine secondarie a chirurgia vitreoretinica – *P. Vinciguerra*

14:50 Chirurgia vitreoretinica in pazienti con opacità corneali: approccio combinato – *M. Kacerik*

15:00 Discussione sui tre temi trattati

Moderatori: P. Arpa, M. Coppola, M. Sborgia

Panel: M. Azzolini, P. Chelazzi, S. Donati, F. Faraldi, M. Kacerik, G. Vandelli, P. Vinciguerra, S. Zenoni

16:00 Fine della sessione

16:30-18:00 **CORSO 102** - Livello intermedio

La superficie oculare nel paziente glaucomatoso

Direttore: P. Fogagnolo

Istruttori: P. Aragona, M. Ciancaglini, P. Fogagnolo, L.M. Rossetti

SALA BLU 2

13:00-14:30 **SESSIONE 4**

Simposio SICOM - Società Italiana di Contattologia Medica

Ruolo delle lenti a contatto nella compensazione della presbiopia

Presidente: P. Troiano

Coordinatore Scientifico: V. Goffi

Moderatori: E. Bonci, A. Manganotti

13:00 Perché l'occhio diventa presbite – *P. Troiano*

13:15 La superficie oculare in età presbiopica – *E. Villani*

13:30 Evoluzione delle lenti a contatto per la presbiopia – *E. Bonci*

13:45 Nuova tecnologia applicata alle LAC per la presbiopia – *S. Palma*

14:00 Presbiopia e astigmatismo: possibilità di correzioni – *A. Manganotti*

14:15 Discussione

14:30 Fine della sessione



MERCOLEDÌ 16 MAGGIO

SALA BLU 2

16:30-18:00 CORSO SOI 202 - Livello base

Retina

Direttore: F. Camesasca

Istruttori: F. Camesasca, A. Pazzaglia, M. Romano, T. Rossi, J.L. Vallejo Garcia

SALA GIALLA 1

11:30-13:00 SESSIONE 5

Simposio SIOG - Società Italiana di Oftalmologia Geriatrica

Chirurgia della cataratta: fattore di rischio per maculopatia?

Presidenti: C. Costagliola, A. Mocellin

Coordinatore Scientifico: P. Troiano

11:30 Quali sono le radiazioni dannose e come agiscono – *P. Troiano*

11:45 Lenti oftalmiche filtranti – *F. Parmeggiani*

12:00 Capacità filtrante delle IOL – *A. Russo*

12:15 Terapia topica e protezione del danno fotossidativo – *C. Costagliola*

12:30 Discussione

13:00 Fine della sessione

14:30-16:00 CORSO 103 - Livello avanzato

Chirurgia refrattiva: da quali parametri a quale tecnica

Direttore: F. Incarbone

Istruttori: M. Alberti, F. Basilico, F. Incarbone, G. Perone, P.M. Pesando

16:30-18:00 SESSIONE 6

Simposio ASICLO - Associazione Italiana Chirurgia Laser Oftalmica

VI Simposio ASICLO - Femtolaser: dalla cornea al cristallino, a che punto siamo?

Presidente: G. Perone

Coordinatore Scientifico: P. Troiano

Moderatore: F. Incarbone

16:30 i-LASIK: tecnica di prima scelta – *A. Spinelli*

16:45 SMILE: a che punto siamo – *F. Bisantis*

17:00 SMILE Additiva: applicazioni – *G. Perone*

17:15 Femtochirurgia: quali altre applicazioni sulla cornea – *M. Recupero*

17:30 Femtocataratta: strumento indispensabile? Presente o futuro? – *F. Basilico*

17:45 Tecnologia e responsabilità in oftalmologia: timori e prospettive – *P. Troiano*

18:00 Fine della sessione



MERCOLEDÌ 16 MAGGIO

SALA GIALLA 2

09:30-11:00 CORSO SOI 201 - Livello intermedio

Le uveiti: il vecchio ed il nuovo

Direttore: L. Cimino

Moderatore: A. Leonardi

Istruttori: D. Cirone, L. De Simone, M. Ferrara, C. Preziosa, A. Sangiovanni, M. Suzani

Panel: M. Capozzoli, F. Fusco, R. Penna

11:30-12:45 SESSIONE 7

Sessione SOI

Comunicazioni di Casi Complessi - Poster su Cataratta, Cornea, Superficie Oculare, Glaucoma, Oftalmologia Pediatrica, Strabismo, Retina Medica, Altro

Presidente: A. Montericcio

Moderatori: R.a Appolloni, F. Gamesasca, G. De Crechio

- 11:30 **C15** Cornea plana: facoemulsificazione ed impianto di lente intraoculare – *M. Recupero, F. Basilico, F. Incarbone, P. Troiano, M. Stanzione, G. Perone* (Erba, Saronno)
- 11:35 **C16** Simple Limbal Epithelial Transplantation (SLET): una possibile alternativa per il trattamento dei deficit di cellule staminali limbari – *E. Pedrotti, T. Merz, E. Bonacci, J. Bonetto, C. Chiarego, P.M. Talli, G. Marchini* (Verona)
- 11:40 **C17** La terapia nutraceutica con Curcumina, coenzima Q10 e luteina è risultata valida sulla retinopatia diabetica Stadio 0-1 e di casi iniziali di DME tests eseguito su 200 soggetti – *M.M. Tritto* (Bari)
- 11:45 **C18** Induzione chirurgica di distacco di retina tramite infusione di BSS sottoretinica con ago da 41 gauge: indicazioni, risultati morfologici e funzionali – *R. Frisina* (Padova)
- 11:50 **P01** Può un ritardo di riepitelizzazione corneale essere un segno di una cheratite erpetica dopo cheratoplastica endoteliale? – *S.V. Luccarelli, S. Lucentini, E. Villani, P. Nucci* (Milano)
- 11:53 **P02** Plastiche a Z in oculistica – *A. Varotto* (Vigevano)
- 11:56 **P03** Caso clinico: occlusione dell'arteria centrale della retina ed oftalmoplegia completa dopo chirurgia spinale – *N. Deotto, S. Casati, G. Marchini* (Verona)
- 11:59 Discussione
- 12:10 **P04** Correlazione fra flare in camera anteriore dopo chirurgia della cataratta eseguita con nanolaser e perdita di cellule endoteliali a breve termine – *C. Cagini, T. Fiore, M. Lupidi* (Perugia)
- 12:13 **P05** Capsulotomia di precisione ad impulsi: prime esperienze e considerazioni – *M. Camellin, U. Camellin, L. Frizziero* (Rovigo)
- 12:16 **P06** Inserimento accidentale di un impianto di Desametasone nel cristallino – *M. Recupero, F. Basilico, F. Incarbone, P. Troiano, M. Stanzione, G. Perone* – (Erba, Saronno)
- 12:19 **P07** Cheratoplastica lamellare profonda femtolaser assistita eseguita a seguito di estrusione di cheratoprotesi non penetrante. Case report – *E. Bonacci, E. Pedrotti, C. Chiarego, J. Bonetto, T. Merz, P. Talli, G. Marchini* (Verona)
- 12:22 **P08** OCT del segmento anteriore in pazienti con distrofia di Fuchs – *C. Iovino, M. Braghiroli, M. Fossarello* (Cagliari)
- 12:25 **P09** Effetti del Palmitoylethanolamide (PEA) 600 mg sulla funzione retinica in pazienti glaucomatosi – *G.C.M. Rossi, F. Bettio, P. Piccinini, A. Briola, C. Lumini, G.M. Pasinetti* (Pavia, Bergamo)
- 12:28 **P10** La cheratocongiuntivite di Vernal: stato dell'arte – *A. Menna, A. Depino, F. Menna, L. Gravina* (Napoli, Marcanise)



MERCOLEDÌ 16 MAGGIO

- 12:31 **P12** Sindrome di Stickler: come anamnesi ed esame obiettivo possono aiutare nella diagnosi di una collagenopatia ereditaria autosomica dominante – *S. Ciavatti, M. Ciavatti, F. Bracci, A. Di Giacobbe, M. Ilari* (Poggio Mirteto, Roma, Terni)
- 12:34 **P13** HAWK & HARRIER: risultati a 48 settimane dei due studi multicentrici, randomizzati in doppio cieco di brolocizumab versus aflibercept in AMD neovascolare – *M. Reibaldi* (Catania)
- 12:37 Discussione
- 12:45 Fine della sessione

SALA GIALLA 2

13:00-14:30 SESSIONE 8

Simposio SOI - Giovani Oculisti Italiani

Nuove tecniche di imaging: una opportunità da cogliere per la crescita professionale del giovane oculista

Presidente: M. Piovella

Coordinatore Scientifico: E. Campos

Moderatori: A. Di Zazzo, M. Forlini, G. Giannaccare, G. Querques, A. Vagge

- 13:00 La microscopia confocale in vivo delle fibre nervose corneali: from bench to bedside
G. Giannaccare
- 13:07 Chirurgia della cornea: come l'imaging può aiutarci... – *E. Galvagno*
- 13:14 Imaging nella chirurgia refrattiva: come evitare le sorprese... – *A. Galeone*
- 13:21 Ultra wide field fluorescein angiography nella retinopatia diabetica – *R.F. Bellanca*
- 13:28 Angio-OCT: mito o realtà? – *G. Querques*
- 13:43 Imaging dei noduli coroideali nei pazienti affetti da neurofibromatosi – *A. Vagge*
- 13:50 Imaging del melanoma della coroide – *M. Di Nicola*
- 13:57 Approccio ragionato alla papilla ottica rilevata: dall'oftalmoscopia all'OCT del nervo ottico
F. Gozzi
- 14:04 Strumentazione hi-tech: Ruolo dell' ortottista assistente di oftalmologia – *F. Berardo*
- 14:11 Discussione
- 14:30 Fine della sessione

15:00-16:30 SESSIONE 9

Sessione SOI - Comunicazioni su Cataratta, Cornea, Superficie Oculare, Glaucoma, Retina Medica, Retina Chirurgica, Traumatologia Oculare, Chirurgia Refrattiva

Presidente: A. Rapisarda

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

- 15:00 **C04** IOL EDOF refrattive nel miope: una non controindicazione – *E. Bonacci, E. Pedrotti, P.M. Talli, T. Merz, A. Galzignato, F. Selvi, J. Bonetto, G. Marchini* (Verona)
- 15:05 **C05** Chirurgia della cataratta All laser: studio a lungo termine del trauma corneale
E. D'Ugo, P.A. Mattei, L. Toto, L. Vecchiarino, G. Falconio, F. Pinto, M. Palmieri, L. Mastropasqua (Chieti)
- 15:10 **C06** Cross-Linking EPI-ON con soluzione di Riboflavina associata a Vitamina E-TPGS e irradiazione UV-A modulata e a bassa fluensa nel cheratocono progressivo: risultati a 48 mesi – *S. Troisi, P. Troiano, C. Caruso, D. Capobianco* (Salerno, Erba, Napoli, Barra di Napoli)
- 15:15 **C07** L'insulto ischemico sistemico nel Glaucoma Primario ad Angolo Aperto (POAG): correlazioni e limiti – *A. D'Aloia, F. D'Aloia* (Napoli)
- 15:20 Discussione



MERCOLEDÌ 16 MAGGIO

- 15:35 **C09** OCT angiografia in pazienti con Early Onset Drusen – *C. Iovino* (Cagliari)
15:40 **C13** Cerchiaggio pupillare per il trattamento della midriasi traumatica – *R. Frisina* (Padova)
15:45 **C14** Stato dell'arte della correzione della presbiopia con PRK multifocale con laser ad eccimeri con follow-up di 36-60 mesi – *G. Citroni* (Darfo Boario Terme)
15:50 **C19** No flap, free flap, inverted flap. Qual è oggi l'approccio migliore nella chirurgia per il foro maculare – *A. Mercanti* (Riccione)
15:55 Discussione
16:30 Fine della sessione

SALA GIALLA 3

09:30-11:00 CORSO 104 - Livello avanzato

Strabismo paralitico, dalla diagnosi alla terapia

Direttore: M. Pedrotti

Istruttori: M. Angi, P. Capozzi, A.M. Chryc, M. Fortunato, C. Massaro, M. Pedrotti

11:00-12:30 CORSO 105 - Livello intermedio

Imaging retinico nel neonato e nel prematuro

Direttore: S. Piermarocchi

Istruttori: S. Bini, D. Dolcino, E. Gusson, D. Lepore, S. Piermarocchi, S. Pignatto

12:30-14:00 CORSO 106 - Livello intermedio

Angio-OCT in età pediatrica

Direttore: A. Turtoro

Istruttori: G.a Cennamo, M. Fortunato, A. Pece, A. Turtoro

15:00-16:30 CORSO 107 - Livello intermedio

C'era una volta la fibroplasia retrolentale: diagnosi differenziale delle leucocorie nel neonato prematuro

Direttore: S. Capobianco

Istruttori: R. Carelli, I. Cesarano, F. Iacono, C. Picardi, E. Piozzi, C. Pirolì

16:30-18:00 CORSO 109 - Livello intermedio

Chirurgia e protocollo genetico, diagnostico, riabilitativo nell'iter pre e post-operatorio del glaucoma congenito

Direttore: L. Gravina

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



GIOVEDÌ 17 MAGGIO

**SALA ROSSA 1 e 2
(Sala Plenaria)**

- 08:30-13:00 **MASTER 4** 
- Master di Aggiornamento con Certificazione SOI con il sostegno di Fondazione Insieme per la Vista Onlus Per Vedere Fatti Vedere**
- Le conoscenze per svolgere oggi la professione di oftalmologo**
Presidenti: V. De Molfetta, M. Piovella
Coordinatori Scientifici: F. Camesasca, P. Troiano
- 08:30 Presentazione – *M. Piovella*
- Annessi**
Moderatore: C. De Conciliis
- 08:35 Approccio razionale alle ostruzioni delle vie lacrimali – *G. Davì*
- 08:44 Impiego del laser a diodi nelle ostruzioni delle vie lacrimali
F. Garziona
- 08:53 Blefaroplastica: quando ha indicazioni funzionali e come dimostrarle – *A. Di Maria*
- 09:02 Entropion/ectropion quando e come trattare – *F. Scullica*
- Uvea**
Moderatori: L. Cimino, G.M. Modorati
- 09:11 La diagnosi eziologica dell'uveite: tempistiche e percorso
E. Miseroocchi
- 09:20 Il trattamento di prima linea e le indicazioni per i controlli successivi
E. Miseroocchi
- Neuroftalmologia**
Moderatori: P.E. Bianchi, E. Campos
- 09:29 Quando sospettare una neurotticopatia – *S. Bianchi Marzoli*
- 09:38 Danno oculare o ambliopia?
M. Fresina
- Superficie oculare**
Moderatori: P. Aragona, A. Montericcio

**SALA ROSSA 1 e 2
(Sala Plenaria)**

- 08:30-13:00 **MASTER 5** 
- Master di Aggiornamento con Certificazione SOI con il sostegno di Fondazione Insieme per la Vista Onlus Per Vedere Fatti Vedere**
- Uveiti**
Presidenti: T. Avitabile, L. Cimino
Coordinatori Scientifici: C. Gagliano, A. Leonardi
- 1. Introduzione**
Moderatore: E.R. Antoniazzi
- 08:30 Presentazione – *A. Leonardi*
- 08:32 Epidemiologia delle uveiti in Italia
E. Miseroocchi
- 08:37 Discussione
- 08:39 La classificazione delle uveiti
M. Accorinti
- 08:44 Discussione
- 08:46 Panel di discussione – *M. Vadalà*
- 2. Work-up strumentale**
Moderatore: F. Romanelli
- 08:48 Come quantificare l'infiammazione in camera anteriore – *L. Vannozzi*
- 08:53 Discussione
- 08:55 L'Autofluorescenza – *A. Mantovani*
- 09:00 Discussione
- 09:02 FAG in uveiti – *S. Marchi*
- 09:07 Discussione
- 09:09 Indocianina in uveiti – *I. Cattani*
- 09:14 Discussione
- 09:16 L'OCT – *P. Mora*
- 09:21 Discussione
- 09:23 L'Elettrofisiologia – *B. Falsini*
- 09:28 Discussione
- 09:30 Panel di discussione – *E. Interlandi*
- 3. Uveiti anteriori**
Moderatore: M. Figus
- 09:32 Uveiti anteriori, approccio diagnostico – *M. Ferrara*
- 09:37 Discussione
- 09:39 Uveite anteriore acuta – *L. Latanza*

PROGRAMMA



GIOVEDÌ 17 MAGGIO

09:47 L'importanza di diagnosticare e trattare l'occhio secco prima della chirurgia della cataratta – *E. Villani*

09:56 La gestione dello pterigio
M. De Micheli

Cornea

Moderatori: M. Busin,
L. Mastropasqua, S. Rizzuto

10:05 Come scegliere il protocollo di cross-linking – *C. Caruso*

10:14 Gestione dello scompenso corneale postoperatorio
M. Cacciatori

10:23 Utilità e limiti degli anelli intrastromali – *D.E. Severino*

Cristallino

Moderatori: M. Piovella, D. Tognetto

10:32 Quando consigliare l'impianto di IOL toriche – *F. Camesasca*

10:41 Quando consigliare l'impianto di IOL multifocali – *A. Franchini*

10:50 Gestione dell'intervento complicato e dell'afachia chirurgica
F.L.A. Carraro

09:44 Discussione

09:46 Quando inviare il paziente al reumatologo – *F. Muratore*

09:51 Discussione

09:53 Uveite anteriore con ipertono
D. Cirone

09:58 Discussione

10:00 Come trattare con i colliri l'uveite anteriore – *P. Rubino*

10:05 Discussione

10:07 Quando l'uveite anteriore non va trattata – *V. Volante*

10:12 Discussione

10:14 Panel di discussione – *P. Balestrieri*

4. Le uveiti nel bambino

Moderatori: M. Fortunato, P. Nucci

10:16 Epidemiologia delle uveiti pediatriche
M.P. Paroli

10:21 Discussione

10:23 Le uveiti in Artrite Idiopatica Giovanile – *M.E. Zannin*

10:28 Discussione

10:30 Le complicanze delle uveiti pediatriche – *R. Caputo*

10:35 Discussione

10:37 Masquerade Syndromes in età pediatrica – *T. Hadjistilianou*

10:42 Discussione

10:44 Panel di discussione – *R. De Marco, S. Guerriero*

5. Le uveiti intermedie

Moderatore: P.E. Bianchi

10:46 Approccio clinico – *G.M. Modorati*

10:51 Discussione

10:53 La Pars Planite – *F. Machetta*

10:58 Discussione

11:00 Assemblea Soci SOI

Vitreo-retina

Moderatori: P. Arpa, M. Coppola,
V. Petitti

11:30 I parametri da valutare per indicare un peeling maculare – *M. Codenotti*

11:30 La Malattia di Lyme – *P. Allegri*

11:35 Discussione



GIOVEDÌ 17 MAGGIO

- 11:39 In quali lesioni retiniche è consigliabile la profilassi
A.L. Massacesi
- 11:48 La gestione del paziente con retinopatia diabetica – *A. Bianchi*
- Refrazione**
Moderatori: M. Bifani, F. Incarbone
- 11:57 Come correggere l'ipermetropia in età evolutiva – *M. Serafino*
- 12:06 Controllare l'evoluzione della miopia – *P. Nucci*
- 12:15 Presbiopia: cause e nuove correzioni – *P. Troiano*
- Chirurgia refrattiva**
Moderatori: G. Perone, P. Vinciguerra
- 12:24 I limiti della chirurgia refrattiva
M.L. Buscemi
- 12:33 A ogni difetto la sua tecnica o una tecnica per tutti i difetti? – *E. Ligabue*
- Glaucoma**
Moderatori: S. Miglior, L. Zeppa
- 12:42 Come adeguare il trattamento all'evoluzione del glaucoma
F. Bertuzzi
- 12:51 Discussione
- 13:00 Fine del Master
- 11:37 Uveiti Intermedie e patologie neurologiche – *S. Bianchi Marzoli*
- 11:42 Discussione
- 11:44 Panel di discussione – *A. Brancaleoni*
- 6. Le uveiti posteriori**
Moderatore: A. Pazzaglia
- 11:46 Approccio clinico – *L. De Simone*
- 11:51 Discussione
- 11:53 Le coriocaliparopatie infiammatorie primitive – *M. Papadia*
- 11:58 Discussione
- 12:00 Le uveiti posteriori infettive e non infettive – *C. Mapelli*
- 12:05 Discussione
- 12:07 Panel di discussione – *A. Aondio*
- 7. Le terapie delle uveiti non infettive**
Moderatore: E. Bertelli
- 12:09 La terapia locale parabulbare
F. Viscogliosi
- 12:14 Discussione
- 12:16 La terapia intravitreale – *C. Fabiani*
- 12:21 Discussione
- 12:23 Quando e come gestire la terapia sistemica – *B. Iaccheri*
- 12:28 Discussione
- 12:30 La terapia con farmaci biologici
L. Cimino
- 12:35 Panel di discussione – *R. Dell'Omo*
- 8. La diagnosi differenziale con le malattie retiniche**
Moderatore: F. Simonelli
- 12:37 Le degenerazioni retiniche ereditarie
V. Di Iorio
- 12:42 Discussione
- 12:44 La diagnosi differenziale con altre patologie retiniche – *M. Parravano*
- 12:49 Discussione
- 12:51 I linfomi oculari – *R. Parrozzani*
- 12:56 Discussione
- 12:58 Panel di discussione – *A. Pazzaglia*
- 13:00 Fine del Master

ACCESSO PER FAD

ACCESSO PER FAD



GIOVEDÌ 17 MAGGIO

SALA ROSSA 1 e 2 (Sala Plenaria)

13:00-14:30 SESSIONE 30



Simposio SOI

Indicazioni cliniche, selezione del paziente e organizzazione del centro chirurgico per l'impianto IOL a tecnologia avanzata nella chirurgia refrattiva della cataratta in ambito SSN. Il ruolo della Società Oftalmologica Italiana

Presidente: L. Buratto

Coordinatore Scientifico: M. Piovella

Panel: L. Buratto, A. Cantagalli, C. Carbonara, F. Carones, M. Piovella, S. Rossi, P. Troiano

- 13:00 Adozione delle IOL a tecnologia avanzata nel Sistema Sanitario Nazionale. Quale ruolo per i Medici Oculisti, le Aziende e la SOI? – *M. Piovella*
- 13:09 Chirurgia refrattiva della cataratta e biometria: introduzione ad un nuovo modello clinico organizzativo – *C. Carbonara*
- 13:18 Impianto di IOL ad alta tecnologia e chirurgia refrattiva della cataratta: quale il modello qualitativo di riferimento? – *L. Buratto*
- 13:27 Complessità clinico organizzativa per impianto IOL toriche nella chirurgia refrattiva della cataratta – *A. Cantagalli*
- 13:36 Superficie oculare e chirurgia refrattiva della cataratta
P. Troiano
- 13:45 Ruolo della capsulotomia meccanizzata nella chirurgia refrattiva della cataratta – *S. Rossi*
- 13:54 Aggiornamenti clinico organizzativi dedicati per la chirurgia refrattiva della cataratta – *F. Carones*
- 14:03 Erogazione della miglior cura e assistenza a sostegno della chirurgia refrattiva della cataratta – *M. Piovella*
- 14:12 Discussione
- 14:30 Fine della sessione

14:30-18:30 MASTER 3



Master di Aggiornamento con Certificazione SOI/ASMOOI

con il sostegno di Fondazione Insieme per la Vista Onlus Per Vedere Fatti Vedere

Le conoscenze per svolgere la professione di ortottista

Presidenti: P.E. Bianchi, M. Piovella, C.M. Villani

Coordinatore Scientifico: S. Simonetta

Moderatori: R. Bonfilii, E. Campos, M.C. Guzzi

- 14:30 Ortottista assistente di oftalmologia: il percorso formativo di una professione sanitaria
A. Dickmann
- 14:45 Oltre la professione di ortottista cosa? Ricerca e formazione nelle professioni sanitarie
G. Bernardelli
- 15:00 L'ortottista assistente di oftalmologia oggi – *D. Bruzichessi*
- 15:15 Il ruolo dell'ortottista nell'ipovisione – *P. Ferri*
- 15:30 L'ortottista assistente di oftalmologia in neurooftalmologia e nelle patologie sistemiche con coinvolgimento oculare – *F. Cruciani*
- 15:45 L'ortottista assistente di oftalmologia nella diagnostica per immagini – *F. Berardo*
- 16:00 Il ruolo dell'ortottista sul territorio – *S.L. Formoso*
- 16:15 Il ruolo dell'ortottista in contattologia medica – *F. Bonsignore*
- 16:30 Il ruolo dell'ortottista assistente in oftalmologia in ergoftalmologia – *B. Piccoli*



GIOVEDÌ 17 MAGGIO

- 16:50 L'ortottista assistente in oftalmologia negli studi di ricerca clinica – *M. Cozzi*
17:05 L'ortottista in sala operatoria – *X.C. Bucella*
17:20 Le condizioni occupazionali dell'ortottista assistente di oftalmologia – *S. Simonetta*
17:35 I rischi professionali dell'ortottista assistente di oftalmologia – *P. Troiano*
17:50 Proposta di revisione del ruolo professionale dell'ortottista assistente di oftalmologia
M. Piovella
18:05 Discussione
18:30 Fine del Master

ACCESSO PER FAD

SALA BLU 1

08:00-09:30 CORSO 110 - Livello intermedio

Glaucoma a pressione normale: dalla diagnosi alla terapia

Direttore: I. Riva

Istruttori: M. Michelessi, S. Miglior, F. Oddone, L. Quaranta, I. Riva

09:30-11:00 CORSO 111 - Livello avanzato

Sclerectomia profonda 2.0 vent'anni dopo

Direttore: G. Marchini

Istruttori: P. Brusini, G. Caramello, R. Carassa, S. Gandolfi, G. Marchini, E. Martini

11:30-13:00 SESSIONE 10

Simposio AISG - Associazione Italiana per lo Studio del Glaucoma

Gestione chirurgica delle complicanze post-operatorie del glaucoma

Presidenti: B. Brogliatti, S. Miglior

Coordinatore Scientifico: L. Quaranta

Moderatori: A. Boles Carenini, M. Iester, T. Rolle

- 11:30 Misdirezione dell'umore acqueo (trattamento para-chirurgico e chirurgico) – *A.M. Fea*
11:40 Perdita dalla bozza (tecniche di sutura, patching e gluing) – *G. Caramello*
11:50 Effusione/emorragia coroideale (timing e tipo di trattamento) – *R. Carassa*
12:00 Erosione del tubo dell'impianto drenante (tecniche di riparazione) – *L. Quaranta*
12:10 Iperfiltrazione (tecniche di correzione) – *S. Miglior*
12:20 Casi clinici – *P. Frezzotti, G. Manni, L.M. Rossetti*
12:35 Discussione
13:00 Fine della sessione

14:30-16:00 CORSO 112

Il percorso del paziente con glaucoma dalla Diagnosi alla chirurgia con Glaucoma Gel Implant

Programma dettagliato nella sezione Eventi Aziendali pag. 77

17:30-18:30 CORSO 113 - Livello avanzato

Ottimizzare la pratica clinica nella gestione del glaucoma

Direttore: L.M. Rossetti

Istruttori: R. Carassa, S. Miglior, L. Quaranta, L.M. Rossetti



GIOVEDÌ 17 MAGGIO

SALA BLU 2

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

Simposio OPI - Oculisti della Ospedalità Privata Italiana

La chirurgia oculare nell'ospedale privata convenzionata: nuove frontiere e confronto con la realtà economica

Presidente: V. Orfeo

Coordinatore Scientifico: D. Boccuzzi

Moderatori: R.a Appolloni, F. Bandello, L. Colecchia, R. Formicola, G. Lesnoni

- 09:30 La chirurgia della cornea non-perforante: DALK, DSEK (o DSAEK) e DMEK: clinica
R.a Appolloni
- 09:40 La chirurgia della cornea non-perforante: aspetti organizzativo-amministrativi – *R. Formicola*
- 09:50 La femtocalaratta nei casi complicati: clinica – *V. Orfeo*
- 10:00 La femtocalaratta nei casi complicati: aspetti organizzativo-amministrativi – *D. Boccuzzi*
- 10:10 Nuove frontiere della chirurgia vitreoretinica miniinvasiva: indicazioni e possibilità – *M. Codenotti*
- 10:20 Nuove frontiere della chirurgia vitreoretinica miniinvasiva: aspetti organizzativo-amministrativi
M. Codenotti
- 10:30 Discussione
- 11:00 Fine della sessione

13:00-14:30 **SESSIONE 12**

Simposio

Come innovare? La pianificazione appropriata di Ranibizumab al servizio dell'efficacia a lungo termine

Programma dettagliato nella sezione Eventi Aziendali pag. 77

16:00-17:30 **SESSIONE 13**

Simposio

Trattamento della cheratopatia neurotrofica con cenegermin 20 microgrammi/mL (rhNGF)

Presidente Responsabile Scientifico: L. Mastropasqua

Moderatori: S. Barabino, M. Lanzini, A. Leonardi, R. Mencucci, E. Pedrotti

- 16:00 Introduzione – *L. Mastropasqua*
- 16:05 Studio clinico registrativo: REPARO – *A. Leonardi*
- 16:20 Definiamo la Cheratopatia Neurotrofica – *L. Mastropasqua*
- 16:35 Come cambia la gestione della Cheratopatia Neurotrofica con cenegermin – *R. Mencucci*
- 16:50 Esperienze personali di pratica clinica – *S. Barabino, M. Lanzini, E. Pedrotti*
- 17:20 Discussione
- 17:30 Fine della sessione

SALA GIALLA 1

11:30-13:00 **CORSO SOI 203** - Livello base

Chirurgia refrattiva con laser ad eccimeri

Direttore: P. Vinciguerra

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



GIOVEDÌ 17 MAGGIO

SALA GIALLA 1

14:30-16:00 SESSIONE 14

Simposio GIVRE - Gruppo Italiano di Chirurgia Vitreoretinica

Ruolo della chirurgia vitreoretinica nella diagnosi e nella terapia delle uveiti posteriori

Presidenti: V. De Molfetta, D. Tognetto

Coordinatore Scientifico: M. Romano

Moderatori: P.M. Fantaguzzi, G. Lesnoni, R. Ratiglia

- 14:30 Classificazione delle uveiti posteriori: in quali c'è un razionale alla vitrectomia diagnostica?
E. Miserocchi
- 14:37 Fine needle aspiration biopsy Vs Vitrectomia nelle diagnosi delle uveiti – *T. Fiore*
- 14:45 Diagnostica e biopsia retino-coroideale nella Masquerade Syndrome – *R. Mastropasqua*
- 14:52 Importanza della collaborazione interdisciplinare prima e dopo vitrectomia diagnostica
M. Angi
- 14:59 Discussione
Panel: P. Arpa, R. De Fazio, M.A. Pileri, T. Rossi
- 15:14 Chirurgia vitreoretinica nel trattamento dell'ipotonica cronica da uveiti – *P. Tassinari*
- 15:21 Chirurgia vitreoretinica nel trattamento di emovitreo e distacco di retina secondari ad uveiti
T. Avitabile
- 15:28 Chirurgia vitreoretinica nel pucker maculare e trazione vitreomaculare secondari ad uveiti
C. Mariotti
- 15:35 Casi clinici – *C. De Giacinto, V. Pirani*
- 15:45 Discussione
Panel: M. Azzolini, A. Morocutti, G. Nuzzi, P.L. Rossi
- 16:00 Fine della sessione

17:30-19:00 SESSIONE 15

Simposio ASMOOI - Associazione Sindacale Medici Oculisti ed Ortottisti Italiani

Cheratiti non infettive: gestione e terapia

Presidente: C.M. Villani

Coordinatore Scientifico: F. Cruciani

Moderatori: R. Bonfili, M. Piovella, S. Vergani

- 17:30 Classificazione e diagnosi differenziale – *P. Rama*
- 17:45 Cheratiti autoimmuni e allergiche – *P. Aragona*
- 18:00 Cheratiti neurotrofiche – *A. Lambiase, M. Sacchetti*
- 18:15 Cheratiti tossiche e medicamentose – *R.A.M. Colabelli Gisoldi*
- 18:30 Cheratiti degenerative – *M. Lanzini*
- 18:45 Assemblea Soci ASMOOI**
- 19:00 Fine della sessione

SALA GIALLA 2

08:30-10:00 CORSO SOI 204 - Livello avanzato

Semeiotica istituzionale

Direttore: C. Carbonara

Istruttori: M. Busin, M. Camellin, S. Catalano, C. Mazzini, L. Vigo



GIOVEDÌ 17 MAGGIO

SALA GIALLA 2

13:30-14:30 **CORSO SOI 205** - Livello base

Visori e rilascio patenti di guida

Direttore: A. Montericcio

Istruttori: A. Mocellin, A. Montericcio, R. Sangiuolo

17:30-19:00 **CORSO 114** - Livello avanzato

IOL: rimettiamola al suo posto

Direttore: G. Perone

Istruttori: F. Basilico, A. Bianchi, C. Carlevale, G. Perone, P. Troiano

SALA GIALLA 3

08:00-09:30 **CORSO 115** - Livello base

L'esame della refrazione in età preverbale

Direttore: A. Magli

Istruttori: D. Bruzzichessi, P. Esposito Veneruso, A.C. Piantanida, L. Rombetto

09:30-11:00 **SESSIONE 16**

Simposio SIOP - Società Italiana di Oftalmologia Pediatrica

Il glaucoma congenito/infantile

Presidenti: P.E. Bianchi, P. Nucci

Coordinatore Scientifico: A. Magli

Moderatori: S. Pensiero, M. Serafino

09:30 La genetica del glaucoma congenito e le forme sindromiche – *F. D'Esposito*

09:45 Approccio ad un paziente con sospetto di glaucoma congenito/infantile – *M. Mazza*

10:05 La terapia medica – *M. Sacchi*

10:15 La terapia chirurgica ab esterno – *S. Gandolfi*

10:25 La terapia chirurgica ab interno – *G.M. Bacci*

10:35 Il glaucoma afachico perché è diverso – *P. Capris*

10:45 Discussione e presentazione di casi clinici

Moderatore: R. Caputo

11:00 Fine della sessione

11:00-12:30 **SESSIONE 17**

Simposio AIERV - Association Internationale pour l'Enfance et la Réhabilitation Visuelle

VideoAIERV: gestione dei casi complessi in oftalmochirurgia pediatrica

Presidente/Coordinatore Scientifico: M. Fortunato

Moderatori: L. Gravina, C. Massaro, A. Menna

11:00 Traumatologia Oculare – *M. Forlini*

11:15 Distacco della retina tardivo nella ROP – *S. Zenoni*

11:30 Risoluzione iposoma pediatrico e nuove tecnologie – *M. Coppola*

11:45 Distacco della retina e trattamento della retinoschisi – *G. Besozzi*

12:00 Chirurgia refrattiva in età pediatrica – *G. Tarantino, S. Santamaria*

12:20 Discussione

12:30 Fine della sessione



GIOVEDÌ 17 MAGGIO

SALA GIALLA 3

12:30-14:00 SESSIONE 18

Simposio Gruppo ROP - Gruppo di Studio per la Retinopatia del Pretermine
Strabismo e prematurità: management e trattamento

Presidente: S. Capobianco
Coordinatore Scientifico: E. Piozzi
Moderatori: P.E. Bianchi, A. Magli

- 12:30 Caratteristiche cliniche: una classificazione a sé? – *G. Marsico*
- 12:45 Valutazione ortottica nel prematuro: quale strategia? – *L. Seregni*
- 13:00 Gestione dello strabismo del prematuro con danno neurologico – *C. Bertone*
- 13:15 Aspetti neuropsicovisivi del prematuro – *S. Signorini*
- 13:30 La scelta chirurgica e il timing corretto – *L. Rombetto*
- 13:45 Discussione
- 14:00 Fine della sessione

14:30-16:00 SESSIONE 19

Simposio AIOPP - Associazione Italiana Oculisti Pediatri e Pediatri
Oftalmologo pediatra e pediatra insieme al lavoro per la prevenzione e la cura delle patologie oculari in età pediatrica

Presidente: M. Fortunato
Coordinatore Scientifico: C. Massaro

- 14:30 Il pediatra al lavoro: prevenzione visiva nella prima infanzia – *L. Venturelli, G. Ruggiero*
- 14:45 L'oftalmologo pediatra al lavoro: prevenzione visiva nella prima infanzia – *L. Gravina*
- 15:00 Uso dei midriatici e dei farmaci oculari nella prima infanzia – *L. Pinchera*
- 15:15 Responsabilità medico-legale: pediatra ed oftalmologo pediatra a confronto – *P. Morelli, S. Ignagni*
- 15:30 Le patologie oculari più frequenti, ping pong tra pediatra, oftalmologo ed ortottista – *A. Menna*
- 15:45 Occhio e non uno solo! – *C. Massaro, F. Vaira*
- 16:00 Fine della sessione

16:00-17:30 SESSIONE 20

Simposio AIS - Associazione Italiana Strabismo
Lo strabismo ad insorgenza tardiva in età pediatrica

Presidente: P.E. Bianchi
Coordinatore Scientifico: A.C. Piantanida
Moderatore: A.C. Piantanida

- 16:00 La visione binoculare, l'accomodazione e la convergenza: ruolo nell'equilibrio motorio – *C. Schiavi*
- 16:15 Le esotropie normosensoriali ad insorgenza tardiva – *R. Nobili*
- 16:30 Le esotropie anomalosensoriali ad insorgenza tardiva – *C. Bertone*
- 16:45 Le exotropie a comparsa tardiva – *R. Carelli*
- 17:00 Le exodeviazioni periodiche e secondarie – *M. Fresina*
- 17:15 Discussione
Moderatori: A.C. Piantanida, P.E. Bianchi
- 17:30 Fine della sessione

17:30-19:00 CORSO SOI 206 - Livello base

Oftalmologia pediatrica

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



VENERDÌ 18 MAGGIO

SALA ROSSA 1 e 2 (Sala Plenaria)

08:00-13:00 **SESSIONE 21**

23rd Annual Joint Meeting of SOI, OSN & AICCER - Parte prima 
Advanced Technologies and Eye Surgery: Looking for a New Style of Vision
Chirurgia in diretta dalle Sale Operatorie dell'Ospedale Humanitas Gavazzeni - Bergamo

Direttore: M. Romano

Coordinatore Scientifico: M. Piovella

NO ECM RESIDENZIALE - ACCESSO PER FAD

Programma dettagliato nella sezione Chirurgia in Diretta pag. 82

14:30-17:30 **SESSIONE 22**

23rd Annual Joint Meeting of SOI, OSN & AICCER - Parte seconda 
Advanced Technologies in Cataract Surgery: the New Way
Chirurgia in diretta dalle Sale Operatorie dell'Ospedale Humanitas Gavazzeni - Bergamo

Direttore: M. Romano

Coordinatore Scientifico: M. Piovella

NO ECM RESIDENZIALE - ACCESSO PER FAD

Programma dettagliato nella sezione Chirurgia in Diretta pag. 83

SALA BLU 1

17:00-18:30 **SESSIONE 23**

Simposio SIETO - Società Italiana di Ergoftalmologia e Traumatologia Oculare
Traumi e uveiti

Presidente/Coordinatore Scientifico: S. Zuccarini

17:00 Oftalmia simpatica – L. Cimino

17:15 Tavola rotonda: oftalmia simpatica

Panel: G. Carlevaro, P. Cozzupoli, P. Tassinari, S. Zenoni

17:30 Endoftalmite - Eziopatogenesi – M. Sborgia

17:45 Endoftalmite - Profilassi (Antibiotici) – L. Borgioli

18:00 Endoftalmite - Terapia (Chirurgia) – M. Coppola

18:15 Tavola rotonda: endoftalmite

Panel: A. Crisà, R. Di Lauro, M. Forlini, F. Passani

18:30 Fine della sessione

SALA BLU 2

13:00-14:30 **SESSIONE 24**

Simposio

L'edema maculare diabetico visto con gli occhi del paziente

Programma dettagliato nella sezione Eventi Aziendali pag. 78



VENERDÌ 18 MAGGIO

SALA BLU 2

17:00-18:30 SESSIONE 25

Simposio IAPB ITALIA - Agenzia Internazionale per la Prevenzione della Cecità - Sezione Italia
Degenerazione Maculare Legata all'Età: quale prevenzione possibile?

Presidente: G. Castronovo

Coordinatore Scientifico: F. Cruciani

Moderatori: F. Bandello, F. Cruciani, C.M. Villani

17:00 La prevenzione primaria nella DMLE – *F. Cruciani*

17:15 Ruolo della genetica nella DMLE – *F. D'Esposito*

17:30 I fattori di rischio della DMLE – *M. Parravano*

17:45 Soggetto a rischio: quale condotta terapeutica? – *G. Querques*

18:00 La riabilitazione visiva nel soggetto con DMLE – *S. Turco*

18:15 Discussione

18:30 Fine della sessione

SALA GIALLA 1

08:00-09:30 CORSO 116 - Livello avanzato

Traumi oculari: devo urgentemente operare con calma

Direttore: R. Frisina

Istruttori: E. Bertelli, G. Besozzi, P. Ceruti, R. Frisina, L. Sborgia

13:00-14:30 CORSO SOI 207 - Livello intermedio

Cornea

Direttore: M. Busin

Istruttori: M. Busin, R.A.M. Colabelli Gisoldi, L. Fontana, G. Giannaccare, D. Ponzin, V. Scorcìa

15:30-17:00 SESSIONE 26

Simposio del Centro Studi Salmoiraghi & Viganò

La gestione clinica dei problemi accomodativi nell'adulto e nel bambino

NO ECM RESIDENZIALE

Programma dettagliato nella sezione Eventi Aziendali pag. 78

SALA GIALLA 2

13:00-14:30 SESSIONE 29

Simposio

La preparazione del paziente alla chirurgia oculare

NO ECM RESIDENZIALE

Programma dettagliato nella sezione Eventi Aziendali pag. 78

15:30-17:00 CORSO SOI 210 - Livello avanzato

Oncologia oculare

Direttore: E. Midena

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



VENERDÌ 18 MAGGIO

SALA GIALLA 2

17:00-18:30 CORSO SOI 208 - 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: A. Di Maria, C. Graziani, C. Mannone, N. Marabottini, A.C. Modugno, A.L. Ricci, A. Zambelli

SALA GIALLA 3

13:00-14:30 CORSO SOI 209 - Livello avanzato

Chirurgia laser di superficie nelle distrofie corneali

Direttore: M. Camellin

Istruttori: M. Camellin, U. Cimberle, D. Ponzin

17:00-18:30 CORSO 117 - Livello avanzato

IOL Premium e chirurgia refrattiva della cataratta

Direttore: F. Basilico

Istruttori: F. Basilico, R. Carnevali, G. Perone, M. Piovella, G. Savini



SABATO 19 MAGGIO

SALA ROSSA 1 e 2 (Sala Plenaria)

08:00-13:00 **SESSIONE 27**

23rd Annual Joint Meeting of SOI, OSN & AICCER - Parte terza

Advanced Technologies in Cataract Surgery: the New Way

Chirurgia in diretta dalle Sale Operatorie dell'Ospedale Humanitas Gavazzeni - Bergamo

Direttore: M. Romano

Coordinatore Scientifico: M. Piovella

NO ECM RESIDENZIALE - ACCESSO PER FAD

Programma dettagliato nella sezione Chirurgia in Diretta pag. 85



SALA BLU 1

09:00-10:30 **CORSO 118** - Livello intermedio

Work-up diagnostico e terapeutico nelle otticopatie

Direttore: S. Miotto

Istruttori: P. Barboni, F. Bosello, E. Mantovani, S. Miotto, S. Piermarocchi, F. Simonelli

11:00-12:30 **CORSO 119** - Livello intermedio

Red Flags in neuroftalmologia: segni clinici specifici

Direttore: S. Bianchi Marzoli

Istruttori: S. Bianchi Marzoli, G. Cammarata, A. Carta, A. Criscuoli, L. Melzi, M. Stoppani

SALA GIALLA 1

09:00-10:30 **CORSO 108** - Livello intermedio

Novità in tema di farmacologia oculare pediatrica - Corso AIOPP

Direttore: L. Pinchera

Istruttori: M. Fortunato, L. Gravina, C. Massaro, F. Pinchera, P. Troiano, A. Turtoro

11:00-12:30 **CORSO 120** - Livello avanzato

La diagnostica ecografica delle neoformazioni del bulbo oculare

Direttore: N. Rosa

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

SALA GIALLA 3

09:00-10:30 **CORSO 121** - Livello intermedio

Chirurgia oftalmoplastica di base

Direttore: C. De Conciliis

Istruttori: C. Bergonzi, C. De Conciliis, S. Pedenovi, B. Sala

11:00-12:30 **SESSIONE 28**

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

Epifora: cause e rimedi

Presidente: G. Actis

Coordinatore Scientifico: C. Orione

Moderatori: G.U. Aimino, F. Trivella

11:00 Occhio lacrimoso: l'importanza delle palpebre e della superficie oculare – N. Marabottini



SABATO 19 MAGGIO

- 11:10 Cause extracanalicolari: dry-eye, congiuntivocalasi, stenosi ed ectropion del punctum
C. Orione
- 11:20 Epifora primitiva e da cause non palpebrali o da alterato drenaggio – *L.A. Bauchiero*
- 11:30 Gestione delle lacerazioni canalicolari – *U. De Sanctis*
- 11:40 La Sump Syndrome – *A. Di Maria*
- 11:50 DCR per via esterna – *G. Davì*
- 12:00 Discussione
Moderatori: F. Trivella, G.U. Aimino
- 12:30 Fine della sessione



Master di Aggiornamento con Certificazione SOI

n.	titolo	giorno	orario	sala
MS01	Refrazione	16	14:30-18:30	Rossa 1 e 2 (Plenaria)
MS02	Responsabilità Professionale: luci e ombre dopo l'introduzione della Legge Gelli	16	14:30-18:30	Rossa 1 e 2 (Plenaria)
MS03	Le conoscenze per svolgere la professione di ortottista	17	14:30-18:30	Rossa 1 e 2 (Plenaria)
MS04	Le conoscenze per svolgere oggi la professione di oftamologo	17	08:30-13:00	Rossa 1 e 2 (Plenaria)
MS05	Uveiti	17	08:30-13:00	Rossa 1 e 2 (Plenaria)



Master di Aggiornamento con Certificazione SOI

MASTER 1 REFRAZIONE

Sinossi: La refrazione rappresenta uno dei pilastri su cui si fonda l'attività dell'oculista. Una refrazione corretta è fondamentale tanto nell'adulto quanto nel bambino. Nell'adulto permette di migliorare sia le performances visive dei soggetti sani sia di ridurre l'impatto invalidante secondario ai tanti processi patologici che interessano l'apparato visivo. Nel bambino rappresenta lo step fondamentale per l'individuazione dei difetti visivi che, se non corretti, si ripercuoteranno negativamente, ed in modo irreversibile, sia sullo sviluppo dell'apparato visivo in toto, sia sul controllo dei disturbi della motilità oculare.

Obiettivo: L'obiettivo del Master è quello di trattare gli elementi teorico-pratici dell'ottica e dell'ottica fisiopatologica, utili all'oculista nella sua pratica quotidiana, al fine di ottenere una refrazione corretta e precisa.

Le relazioni saranno connotate da elevata interattività con l'uditorio durante le fasi del question time.

MASTER 2 RESPONSABILITÀ PROFESSIONALE: LUCI E OMBRE DOPO L'INTRODUZIONE DELLA LEGGE GELLI

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.

MASTER 3 LE CONOSCENZE PER SVOLGERE LA PROFESSIONE DI ORTOTTISTA

Il ruolo dell'ortottista assistente di oftalmologia si è fortemente evoluto negli anni. Oggi questa figura professionale non è solo al centro dei percorsi di cura e riabilitazione dei malati oftalmici, ma è divenuta essenziale nell'assistenza al medico oculista nei percorsi diagnostici e terapeutici. A differenza di altre figure che, pur non possedendo titoli adeguati né sul piano formativo né su quello delle competenze di natura sanitaria, cercano di erodere le prerogative del medico oculista, l'ortottista assistente di oftalmologia possiede un profilo formativo e professionale perfettamente ritagliato per l'assistenza sanitaria in campo oftalmico. Il Master si propone di ripercorrere e analizzare le esperienze lavorative dell'ortottista assistente di oftalmologia per individuarne i limiti e proporre il loro superamento.

MASTER 4 LE CONOSCENZE PER SVOLGERE OGGI LA PROFESSIONE DI OFTALMOLOGO

Sinossi: In questo Master verranno presentate alcune tra le nuove conoscenze fondamentali per svolgere oggi la professione di oculista in maniera efficace e sicura.

Obiettivo: I partecipanti riceveranno un aggiornamento su temi di fondamentale importanza per l'attività quotidiana del medico oculista: annessi, uvea, neurooftalmologia, superficie oculare, cornea, cristallino, vitreoretina, refrazione, chirurgia refrattiva, glaucoma. Al termine del Master i partecipanti avranno ricevuto informazione sullo stato dell'arte degli argomenti esposti.

MASTER 5 UVEITI

Sinossi: Questo Master illustrerà l'importanza della gestione clinica delle più frequenti forme di uveite, descrivendo i nuovi approcci diagnostici che prevedono il prelievo di fluidi oculari e le tecnologie a disposizione per la quantificazione dell'infiammazione e il monitoraggio dell'efficacia della terapia. Verranno illustrate le novità in campo terapeutico (farmaci biologici) e come gestire correttamente la terapia topica e locale peribulbare steroidea.

Obiettivo: Fornire informazioni pratiche per la corretta gestione clinica delle diverse forme di uveiti al fine di arrivare ad una rapida diagnosi, una terapia appropriata, riducendo al minimo le complicanze e terapie inefficaci e potenzialmente dannose per i pazienti.



Simposi

n.	coord. scient.	titolo	giorno	orario	sala
S01	S. Barabino	Simposio SIDSO - La superficie oculare: quali sono le vere novità?	16	11:30-13:00	Blu 1
S02	S. Donati	Simposio GIV - Chirurgia vitreoretinica e cornea	16	14:30-16:00	Blu 1
S04	V. Goffi	Simposio SICOM - Ruolo delle lenti a contatto nella compensazione della presbiopia	16	13:00-14:30	Blu 2
S05	P. Troiano	Simposio SIOG - Chirurgia della cataratta: fattore di rischio per maculopatia?	16	11:30-13:00	Gialla 1
S06	P. Troiano	Simposio ASICLO - VI Simposio ASICLO Femtolaser: dalla cornea al cristallino, a che punto siamo?	16	16:30-18:00	Gialla 1
S07	A. Montericcio	Sessione SOI - Comunicazioni di Casi Complessi Poster su Cataratta, Cornea, Superficie Oculare, Glaucoma, Oftalmologia Pediatrica, Strabismo, Retina Medica, Altro C15 - C18 / P01 - P13	16	11:30-12:45	Gialla 2
S08	E. Campos	Simposio SOI - Giovani Oculisti Italiani Nuove tecniche di imaging: una opportunità da cogliere per la crescita professionale del giovane oculista	16	13:00-14:30	Gialla 2
S09	A. Rapisarda	Sessione SOI - Comunicazioni su Cataratta, Cornea, Superficie Oculare, Glaucoma, Retina Medica, Retina Chirurgica, Traumatologia Oculare, Chirurgia Refrattiva - C04-C14,C19	16	15:00-16:30	Gialla 2
S10	L. Quaranta	Simposio AISG - Gestione chirurgica delle complicanze post-operatorie del glaucoma	17	11:30-13:00	Blu 1
S11	D. Boccuzzi	Simposio OPI - La chirurgia oculare nell'ospedalità privata convenzionata: nuove frontiere e confronto con la realtà economica	17	09:30-11:00	Blu 2
S13	L. Mastropasqua	Simposio - Trattamento della cheratopatia neurotrofica con cenegermin 20 microgrammi/mL (rhNGF)	17	16:00-17:30	Blu 2
S14	M. Romano	Simposio GIVRE - Ruolo della chirurgia vitreoretinica nella diagnosi e nella terapia delle uveiti posteriori	17	14:30-16:00	Gialla 1
S15	F. Cruciani	Simposio ASMOOI Cheratiti non infettive: gestione e terapia	17	17:30-19:00	Gialla 1
S16	A. Magli	Simposio SIOP - Il glaucoma congenito/infantile	17	09:30-11:00	Gialla 3
S17	M. Fortunato	Simposio AIERV - VideoAIERV: gestione dei casi complessi in oftalmochirurgia pediatrica	17	11:00-12:30	Gialla 3
S18	E. Piozzi	Simposio Gruppo ROP - Strabismo e prematurità: management e trattamento	17	12:30-14:00	Gialla 3
S19	C. Massaro	Simposio AIOPP - Oftalmologo pediatra e pediatra insieme al lavoro per la prevenzione e la cura delle patologie oculari in età pediatrica	17	14:30-16:00	Gialla 3
S20	A.C. Piantanida	Simposio AIS - Lo strabismo ad insorgenza tardiva in età pediatrica	17	16:00-17:30	Gialla 3
S23	S. Zuccarini	Simposio SIETO - Traumi e uveiti	18	17:00-18:30	Blu 1
S25	F. Cruciani	Simposio IAPB ITALIA - Degenerazione Maculare Legata all'età: quale prevenzione possibile?	18	17:00-18:30	Blu 2
S28	C. Orione	Simposio AILARPO - Epifora: cause e rimedi	19	11:00-12:30	Gialla 3



Simposi

SESSIONE 1

Simposio SIDSO - Società Italiana di Dacriologia e della Superficie Oculare LA SUPERFICIE OCULARE: QUALI SONO LE VERE NOVITÀ?

Sinossi: Il simposio analizzerà le ultime novità in tema di diagnosi e terapia delle malattie della superficie oculare. In particolare verranno prese in considerazione la sindrome dell'occhio secco, la cheratopatia neurotrofica, le complicanze legate alla chirurgia refrattiva e le congiuntiviti allergiche. Le relazioni illustreranno come diagnosticare queste patologie e come trattarle in base a quanto pubblicato dalla letteratura scientifica.

Obiettivo: Fornire ai partecipanti gli strumenti necessari per riconoscere le diverse patologie della superficie oculare e le vere novità in tema di terapia.

SESSIONE 2

Simposio GIV - Gruppo Italiano Vitreo CHIRURGIA VITREORETINICA E CORNEA

Sinossi: La chirurgia vitreoretinica presenta molti aspetti di criticità per il tessuto corneale. In particolare, l'utilizzo di luce, sostituti vitreali, laser possono rappresentare un fattore di danno iatrogeno per il tessuto corneale. Allo stesso modo opacità corneali possono determinare una difficoltà per la visione del fundus.

Obiettivo: Sottolineare l'importanza della diagnostica corneale per individuare l'impatto della chirurgia vitreo-retinica. Evidenziare le modalità di visualizzazione in caso di opacità corneali.

SESSIONE 4

Simposio SICOM - Società Italiana di Contattologia Medica RUOLO DELLE LENTI A CONTATTO NELLA COMPENSAZIONE DELLA PRESBIOBIA

La presbiopia colpisce il cento per cento della popolazione in età superiore a 45 anni. Le necessità visive in età presbiopica sono elevatissime e richiedono la possibilità di poter mantenere il fuoco a tutte le distanze. Non sempre è possibile ottenere un buon compenso visivo con gli occhiali multifocali; una valida alternativa è rappresentata dalle lenti a contatto che oggi possono fornire un'ottima capacità visiva e un'ottima tollerabilità anche in condizioni ambientali difficili.

SESSIONE 5

Simposio SIOG - Società Italiana di Oftalmologia Geriatrica CHIRURGIA DELLA CATARATTA: FATTORE DI RISCHIO PER MACULOPATIA?

Sinossi: È sempre più evidente il ruolo svolto dalle radiazioni luminose ad alta energia nella patogenesi della maculopatia. Si analizza il possibile ruolo della chirurgia della cataratta nel favorire l'ingresso di questo tipo di radiazioni luminose.

Obiettivo: Mettere in evidenza il ruolo delle radiazioni luminose ad alta energia nella patogenesi della maculopatia e il ruolo della chirurgia della cataratta nel favorire l'ingresso di queste radiazioni. Sottolineare la necessità di introdurre meccanismi di prevenzione.

SESSIONE 6

Simposio ASICLO - Associazione Italiana Chirurgia Laser Oftalmica VI SIMPOSIO ASICLO - FEMTOLASER: DALLA CORNEA AL CRISTALLINO, A CHE PUNTO SIAMO?

Sinossi: Il Laser a Femtosecondi ha permesso di reinterpretare in chiave tecnologica la chirurgia della cornea e della cataratta. Grazie all'intervento degli esperti, in questo simposio si descrive in modo critico l'applicazione del laser a Femtosecondi in oftalmologia, sottolineandone i pregi ma indicandone le lacune ed i motivi che spingono la ricerca a trovare soluzioni applicabili alla chirurgia. **Obiettivo:** Dare informazioni basilari in merito alla chirurgia della cornea e della cataratta con laser a Femtosecondi. Verranno illustrati e discussi casi clinici di pertinenza chirurgica.

SESSIONE 7

Sessione SOI

Comunicazioni Casi Complessi - Poster su Cataratta, Cornea, Superficie Oculare, Glaucoma, Oftalmologia Pediatrica, Strabismo, Retina Medica, Altro - C15/C18 - P01/P13



Simposi

SESSIONE 8

Simposio SOI - Giovani Oculisti Italiani

NUOVE TECNICHE DI IMAGING: UNA OPPORTUNITÀ DA COGLIERE PER LA CRESCITA PROFESSIONALE DEL GIOVANE OCULISTA

Sinossi: Negli ultimi anni, la diagnostica strumentale si è progressivamente arricchita grazie allo sviluppo di nuove tecniche e alla commercializzazione di nuove strumentazioni. Queste sono diventate più rapide nell'acquisizione dei dati, determinando un minore disagio per il paziente. Un imaging sempre più moderno e sofisticato rappresenta un'importante opportunità di crescita per il giovane Oculista, che non deve però trascurare la semeiotica di base.

Obiettivo: Obiettivo della sessione è quello di presentare ai giovani Oculisti l'ampio ventaglio di strumentazioni che si sono affacciate nella pratica clinica negli ultimi anni, fornendo importanti cenni pratici sul loro utilizzo sia in campo clinico che nell'ambito della ricerca. Le relazioni mireranno a individuare i concetti chiave per ciascuna metodica.

SESSIONE 9

Sessione SOI

Comunicazioni su Cataratta, Cornea, Superficie Oculare, Glaucoma, Retina Medica, Retina Chirurgica, Traumatologia Oculare, Chirurgia Refrattiva – C04/C14

SESSIONE 10

Simposio AISG - Associazione Italiana per lo Studio del Glaucoma

GESTIONE CHIRURGICA DELLE COMPLICANZE POST-OPERATORIE DEL GLAUCOMA

Sinossi: Il glaucoma è una malattia cronica progressiva che se non curata può portare alla cecità. In alcuni casi si deve ricorrere ad intervento. Possono subentrare dopo l'intervento delle complicanze. Il simposio ha lo scopo di analizzare la gestione chirurgica delle complicanze post-operatorie del glaucoma.

Obiettivo: Il simposio evidenzia alcune complicanze post-operatorie ed ha lo scopo di fare chiarezza sulla gestione chirurgica delle complicanze post-operatorie del glaucoma.

SESSIONE 11

Simposio OPI - Oculisti della Ospedalità Privata Italiana

LA CHIRURGIA OCULARE NELL'OSPEDALITÀ PRIVATA CONVENZIONATA: NUOVE FRONTIERE E CONFRONTO CON LA REALTÀ ECONOMICA

Sinossi: Verranno discusse alcune delle più recenti strategie nella chirurgia del segmento anteriore e posteriore, considerando parimenti gli aspetti di accessibilità economica e normativa per le strutture private convenzionate con il SSN.

Obiettivo: Scopo fornire un rapido aggiornamento sulla chirurgia della cornea, cataratta mediante femtolasere, gestione dell'astigmatismo mediante IOL toriche e chirurgia vitreoretinica. Per ognuno di queste attività vengono affrontate problematiche organizzativo-amministrative che gli oculisti dell'ospedalità privata debbono affrontare per realizzarle SSN.

SESSIONE 13

Simposio

TRATTAMENTO DELLA CHERATOPATIA NEUROTROFICA CON CENEGERMIN 20 MICROGRAMMI/mL (rhNGF)

L'evento rappresenta un'opportunità di aggiornamento nella gestione della cheratopatia neurotrofica (NK) di stadio II (moderato) e III (severo). L'NK è una condizione in cui l'epitelio corneale porta a un franco difetto epiteliale con o senza ulcera stromale (melting) in cui è associata ipoestesia o totale assenza di sensibilità corneale. Molte condizioni sistemiche e oculari, la chirurgia e l'utilizzo cronico di farmaci con conservanti, possono portare alla NK, dove le due forme moderata e severa possono influenzare profondamente la visione ed avere un impatto negativo sulla salute corneale dei soggetti affetti da questa condizione. La gestione medica oggi si avvale di una nuova opzione terapeutica, una forma ricombinante umana di Nerve Growth Factor che ha come bersaglio il ripristino dell'integrità corneale. Recentemente approvato nel trattamento di questa patologia, grazie al suo meccanismo d'azione, ha il potenziale per far riconsiderare la gestione terapeutica di questa condizione invalidante. Verranno presentati i recenti risultati dello studio REPARO nel trattamento dell'NK, inoltre in una sessione di casi clinici verranno presentati, commentati e discussi da esperti specialisti di patologie corneali casi significativi di gestione terapeutica del paziente affetto da diverse patologie oftalmiche o sistemiche che possono indurre un danno neurotrofico corneale.



Simposi

SESSIONE 14 **Simposio GIVRE** - Gruppo Italiano di Chirurgia Vitreoretinica
RUOLO DELLA CHIRURGIA VITREORETINICA NELLA DIAGNOSI E NELLA TERAPIA DELLE UVEITI POSTERIORI

Sinossi: Verranno trattate le principali tematiche riguardanti il ruolo della chirurgia vitreoretinica nella fase diagnostica e terapeutica delle uveiti posteriori. Si discuterà dell'importanza di un corretto approccio interdisciplinare per la gestione di queste patologie che in molti casi presentano quadri clinici di difficile interpretazione. Parte integrante del simposio sarà la discussione di casi clinici presentati dai relatori.

Obiettivo: Scopo del simposio sarà quello di fornire ai partecipanti le indicazioni e le tecniche chirurgiche per una chirurgia vitreoretinica diagnostica ottimale e di illustrare il timing e il corretto approccio chirurgico per la gestione delle complicanze delle uveiti posteriori.

SESSIONE 15 **Simposio ASMOOI** - Associazione Sindacale Medici Oculisti ed Ortottisti Italiani
CHERATITI NON INFETTIVE: GESTIONE E TERAPIA

Sinossi: La classificazione delle cheratiti costituisce un capitolo complesso. Tra le tante proposte la più accettabile è quella eziopatogenetica. Essa divide in due gruppi principali le cheratiti: le infettive e quelle non infettive. Queste seconde – argomento del simposio – comprendono le forme su base immunitaria o allergica, le forme neurotrofiche, le forme tossiche ed infine quelle degenerative. La cornea costituisce un tessuto del tutto particolare da un punto di vista patogenetico, soprattutto per la sua avascolarità che la rende sede ottimale per il deposito di antigeni che inducono anticorpi. Inoltre il limbus è il luogo in cui viene favorito lo sviluppo della reazione immune corneale per le sue caratteristiche circolatorie e strutturali. La cornea va incontro facilmente a forme degenerative ereditarie ed acquisite; risente di terapie farmacologiche sistemiche e la sua ricca innervazione può andare incontro ad alterazioni.

Obiettivo: L'obiettivo che il simposio si propone è quello di un aggiornamento sulla diagnosi e terapia delle tante forme cliniche di cheratiti non infettive. Dopo una revisione delle classificazioni esistenti in letteratura, riguardo alla diagnosi viene data particolare importanza alla diagnosi differenziale, evidenziando soprattutto gli esami che il progresso scientifico e tecnologico oggi mette a disposizione. Così pure riguardo alla terapia vengono elencate le attuali possibilità di cura.

SESSIONE 16 **Simposio SIOP** - Società Italiana di Oftalmologia Pediatrica
IL GLAUCOMA CONGENITO/INFANTILE

Sinossi: In questo simposio sul glaucoma congenito e infantile verranno trattate l'eziopatogenesi, la trasmissione ereditaria, l'approccio diagnostico ed i trattamenti medici e chirurgici. La parte finale vedrà la presentazione di casi clinici che abbiano un forte connotato didattico.

Obiettivo: Descrivere come approcciare ad un paziente pediatrico con sospetto di glaucoma congenito/giovanile, affrontando le difficoltà di diagnosi e trattamento.

SESSIONE 17 **Simposio AIERV** - Association Internationale pour l'Enfance et la Réhabilitation Visuelle
VIDEOAIERV: GESTIONE DEI CASI COMPLESSI IN OFTALMOCHIRURGIA PEDIATRICA

Sinossi: Il videosimposio ha lo scopo di mettere a confronto le diverse strategie chirurgiche utilizzate nella risoluzione di patologie complesse in oftalmologia pediatrica.

Obiettivo: L'obiettivo del simposio è quello di permettere un confronto tra le diverse tecniche chirurgiche da utilizzare nella risoluzione di patologie oculari complesse.

SESSIONE 18 **Simposio GRUPPO ROP** - Gruppo di Studio per la Retinopatia del Pretermine
STRABISMO E PREMATURITÀ: MANAGEMENT E TRATTAMENTO

Sinossi: Il simposio si propone di illustrare le caratteristiche cliniche e la corretta gestione del trattamento medico-chirurgico dello strabismo nel bambino prematuro con particolare focus sulle forme legate agli esiti di ROP e/o ai complessi disturbi neurologici del pretermine.

Obiettivo: Gestione corretta e condivisa dello strabismo nel prematuro.



Simposi

SESSIONE 19 **Simposio AIOPP** - Associazione Italiana Oculisti Pediatri e Pediatri
OFTALMOLOGO PEDIATRA E PEDIATRA INSIEME AL LAVORO PER LA PREVENZIONE E LA CURA DELLE PATOLOGIE OCULARI IN ETÀ PEDIATRICA

Sinossi: Il simposio è rivolto sia al Pediatra che all'Oftalmologo Pediatra nell'interesse comune di "viaggiare insieme" per la prevenzione delle più frequenti patologie oculari e la loro cura.

Obiettivo: L'obiettivo del simposio è quello di sensibilizzare le diverse figure professionali che operano nell'interesse della salute visiva per coordinare al meglio gli interventi preventivi, le opportunità diagnostiche e le strategie terapeutiche del lavoro medico.

SESSIONE 20 **Simposio AIS** - Associazione Italiana Strabismo
LO STRABISMO AD INSORGENZA TARDIVA IN ETÀ PEDIATRICA

Sinossi: Il simposio si rivolge a medici ed ortottisti già a conoscenza della strabologia e delle sue problematiche. Verranno prese in considerazione le forme di strabismo presenti in età pediatrica ad insorgenza tardiva e secondarie a scompensi di forie associate e spesso di difficile diagnosi, analizzando gli aspetti ortottici e funzionali alla base di tali forme di strabismo.

Obiettivo: L'analisi delle forme di strabismo ad insorgenza tardiva nell'età pediatrica consentirà ai discenti di acquisire le strategie terapeutiche necessarie per gestire in maniera corretta i disturbi della motilità oculare ad insorgenza tardiva nell'età pediatrica, sia dal punto di vista clinico-ortottico, sia dal punto di vista chirurgico.

SESSIONE 23 **Simposio SIETO** - Società Italiana di Ergoftalmologia e Traumatologia Oculare
TRAUMI E UVEITI

Sinossi: Le infiammazioni uveali postraumatiche rappresentano un quadro insidioso che può evolvere rapidamente verso gravi compromissioni della funzionalità visiva e talvolta anche dell'integrità anatomica dell'occhio. Il corretto inquadramento e l'adeguata scelta terapeutica di queste flogosi rappresentano un punto fondamentale nell'approccio terapeutico ad un trauma oculare.

Obiettivo: Il simposio si propone attraverso relazioni sull'argomento seguite da tavola rotonda di fornire ai partecipanti gli strumenti necessari per la corretta diagnosi e l'adeguata scelta terapeutica in caso di uveite conseguente a trauma oculare.

SESSIONE 25 **Simposio IAPB ITALIA** - Agenzia Internazionale per la Prevenzione della Cecità - Sezione Italia
DEGENERAZIONE MACULARE LEGATA ALL'ETÀ: QUALE PREVENZIONE POSSIBILE?

Sinossi: La DMLE costituisce allo stato attuale la prima causa di ipovisione e cecità nei Paesi più industrializzati: la sua prevalenza supera il 10% nei soggetti ultrasettantacinquenni; la sua incidenza è in costante aumento. La causa è ancora sconosciuta. Sicuramente la sua eziologia è multifattoriale. Si conoscono alcuni fattori di rischio.

Obiettivo: L'obiettivo che si vuole perseguire è la valutazione delle possibilità di prevenzione primaria, secondaria e terziaria che l'oftalmologia contemporanea offre.

SESSIONE 28 **Simposio AILARPO** - Associazione Italiana Laser e Radiofrequenza in Chirurgia Plastica Oftalmica
EPIFORA: CAUSE E RIMEDI

Sinossi: Serie di relazioni per evidenziare le cause che portano ad una epifora oculare con i relativi rimedi consigliati.

Obiettivo: Apprendere lo stato dell'arte delle cure e della chirurgia per risolvere l'epifora.



Corsi SOI

n.	livello	direttore	titolo	giorno	orario	sala
CORNEA, SUPERFICIE OCULARE						
207	Intermedio	M. Busin	Cornea	18	13:00-14:30	Gialla 1
209	Avanzato	M. Camellin	Chirurgia laser di superficie nelle distrofie corneali	18	13:00-14:30	Gialla 3
TUMORI OCULARI						
210	Avanzato	E. Midena	Oncologia oculare	18	15:30-17:00	Gialla 2
UVEITI						
201	Intermedio	L. Cimino	Le uveiti: il vecchio ed il nuovo	16	09:30-11:00	Gialla 2
ORBITA, CHIRURGIA PLASTICA, MALATTIE DEGLI ANNESSI						
208	Base	G. Vadalà	Patologia funzionale palpebrale: problematiche e soluzioni chirurgiche nelle malposizioni palpebrali	18	17:00-18:30	Gialla 2
OFTALMOLOGIA PEDIATRICA, STRABISMO						
206	Base	M. Fortunato	Oftalmologia pediatrica	17	17:30-19:00	Gialla 3
RETINA MEDICA						
202	Base	F. Camesasca	Retina	16	16:30-18:00	Blu 2
CHIRURGIA REFRATTIVA						
203	Base	P. Vinciguerra	Chirurgia refrattiva con laser ad eccimeri	17	11:30-13:00	Gialla 1
DIAGNOSTICA STRUMENTALE						
204	Avanzato	C. Carbonara	Semeiotica istituzionale	17	08:30-10:00	Gialla 2
ALTRO						
205	Base	A. Montericcio	Visori e rilascio patenti di guida	17	13:30-14:30	Gialla 2



Corsi SOI

CORSO SOI 201 LE UVEITI: IL VECCHIO ED IL NUOVO

Direttore: L. Cimino

Moderatore: A. Leonardi

Istruttori: D. Cirone, L. De Simone, M. Ferrara, C. Preziosa, A. Sangiovanni, M. Suzani

Panel: M. Capozzoli, F. Fusco, R. Penna

Sinossi: Il corso verterà sulla descrizione clinica di alcune forme frequenti di uveite. L'appropriata definizione clinica, alla luce delle più recenti acquisizioni in ambito di work up diagnostici e terapeutici nelle uveiti, chiarisce ogni dubbio riguardo entità cliniche differentemente denominate nel passato.

Obiettivo: Il corso è finalizzato a fornire ai partecipanti le nozioni basilari della corretta gestione del paziente con uveite, alla luce delle più recenti introduzioni in ambito diagnostico e terapeutico. La puntualizzazione della nomenclatura di alcune forme specifiche di uveiti renderà meno complicato l'approccio pratico ambulatoriale delle infiammazioni intraoculari.

CORSO SOI 202 RETINA

Direttore: F. Camesasca

Istruttori: F. Camesasca, A. Pazzaglia, M. Romano, T. Rossi, J.L. Vallejo Garcia

Sinossi: Il corso si basa su di una serie di casi clinici particolarmente esemplificativi di alcune patologie retiniche, mediche e chirurgiche. Per ogni caso verrà presentata l'obiettività, l'algoritmo diagnostico che l'istruttore ha elaborato, la diagnosi differenziale, le possibilità terapeutiche, la scelta finale ed i risultati clinici a breve e lungo termine.

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 diagnosi complesse o di gestione in patologie retiniche controverse.

CORSO SOI 203 CHIRURGIA REFRAITTIVA 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 204 SEMEIOTICA ISTITUZIONALE

Direttore: C. Carbonara

Istruttori: M. Busin, M. Camellin, S. Catalano, C. Mazzini, L. Vigo

Sinossi: Si parlerà degli effetti collaterali della RK e come correggere i problemi indotti. Saranno esaminati i vari tipi di rigetto di lembo trapiantato: epiteliale, stromale e endoteliale e la terapia. Uno sguardo alla Dry Eye Syndrome, i sintomi anche meno comuni e la terapia, ignorata dalla maggior parte degli oculisti. Si parlerà di tumori oculari coroideali e terapia. Infine si parlerà della diagnosi e del razionale di terapia delle membrane neovascolari sottoretiniche, miopiche e senili.

Obiettivo: Obiettivo del corso è svolgere una panoramica su alcuni problemi diagnostici generati da nuove tecniche chirurgiche come RK e PK; si esaminerà la diagnostica e terapia dell'occhio secco e la diagnosi con angio-OCT delle membrane neovascolari sottoretiniche. Sarà poi esaminata la semeiotica dei tumori oculari e i relativi aspetti iconografici con OCT.



Corsi SOI

CORSO SOI 205 VISORI E RILASCIO PATENTI DI GUIDA

Direttore: A. Montericcio

Istruttori: A. Mocellin, A. Montericcio, R. Sangiuolo

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 206 OFTALMOLOGIA PEDIATRICA

Direttore: M. Fortunato

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

Il corso è rivolto agli oftalmologi pediatri ed ortottisti per illustrare e discutere insieme le patologie oculari più frequenti in età pediatrica, per individuare gli esami diagnostici più idonei per una diagnosi precoce, allo scopo di garantire un adeguato e tempestivo intervento terapeutico.

CORSO SOI 207 CORNEA

Direttore: M. Busin

Istruttori: M. Busin, R.A.M. Colabelli Gisoldi, L. Fontana, G. Giannaccare, D. Ponzin, V. Scorgia

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

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

CORSO SOI 208 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: A. Di Maria, C. Graziani, C. Mannone, N. Marabottini, A.C. Modugno, A.L. Ricci, A. Zambelli

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.

CORSO SOI 209 CHIRURGIA LASER DI SUPERFICIE NELLE DISTROFIE CORNEALI

Direttore: M. Camellin

Istruttori: M. Camellin, U. Cimperle, D. Ponzin

Sinossi: Il corso ha lo scopo di spiegare le varie tipologie di distrofie corneali e come il laser può agire per migliorare la visione di questi pazienti.

Obiettivo: Spiegare come si possono curare alcune distrofie corneali con un trattamento laser di superficie.

CORSO SOI 210 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.



Corsi Monotematici

n.	livello	direttore	titolo	giorno	orario	sala
CATARATTA						
114	Avanzato	G. Perone	IOL: rimettiamola al suo posto	17	17:30-19:00	Gialla 2
117	Avanzato	F. Basilico	IOL Premium e chirurgia refrattiva della cataratta	18	17:00-18:30	Gialla 3
TUMORI OCULARI						
120	Avanzato	N. Rosa	La diagnostica ecografica delle neoformazioni del bulbo oculare	19	11:00-12:30	Gialla 1
GLAUCOMA						
102	Intermedio	P. Fogagnolo	La superficie oculare nel paziente glaucomatoso	16	16:30-18:00	Blu 1
110	Intermedio	I. Riva	Glaucoma a pressione normale: dalla diagnosi alla terapia	17	08:00-09:30	Blu 1
111	Avanzato	G. Marchini	Sclectomia profonda 2.0 vent'anni dopo	17	09:30-11:00	Blu 1
113	Avanzato	L.M. Rossetti	Ottimizzare la pratica clinica nella gestione del glaucoma	17	17:30-18:30	Blu 1
NEURO-OFTALMOLOGIA						
118	Intermedio	S. Miotto	Work-up diagnostico e terapeutico nelle otticopatie	19	09:00-10:30	Blu 1
119	Intermedio	S. Bianchi Marzoli	RED FLAGS in Neurooftalmologia: segni clinici specifici	19	11:00-12:30	Blu 1
ORBITA, CHIRURGIA PLASTICA, MALATTIE DEGLI ANNESSI						
121	Intermedio	C. De Conciliis	Chirurgia Oftalmoplastica di base	19	09:00-10:30	Gialla 3
OFTALMOLOGIA PEDIATRICA, STRABISMO						
104	Avanzato	M. Pedrotti	Strabismo Paralitico, dalla diagnosi alla terapia	16	09:30-11:00	Gialla 3
105	Intermedio	S. Piernarocchi	Imaging retinico nel neonato e nel prematuro	16	11:00-12:30	Gialla 3
106	Intermedio	A. Turtoro	Angio-OCT in età pediatrica	16	12:30-14:00	Gialla 3
107	Intermedio	S. Capobianco	C'era una volta la fibroplasia retrolentale: diagnosi differenziale delle leucocorie nel neonato prematuro	16	15:00-16:30	Gialla 3
109	Intermedio	L. Gravina	Chirurgia e protocollo genetico, diagnostico, riabilitativo nell'iter pre e post-operatorio del glaucoma congenito	16	16:30-18:00	Gialla 3
115	Base	A. Magli	L'esame della refrazione in età preverbale	17	08:00-09:30	Gialla 3
RETINA CHIRURGICA						
101	Avanzato	G. Besozzi	Complicanze postoperatorie del distacco di retina	16	09:30-11:00	Blu 1
TRAUMATOLOGIA OCULARE						
116	Avanzato	R. Frisina	Traumi oculari: devo urgentemente operare con calma	18	08:00-09:30	Gialla 1
CHIRURGIA REFRATTIVA						
103	Avanzato	F. Incarbone	Chirurgia refrattiva: da quali parametri a quale tecnica	16	14:30-16:00	Gialla 1
ALTRO						
108	Intermedio	L. Pinchera	Novità in tema di farmacologia oculare pediatrica - Corso AIOPP	19	09:00-10:30	Gialla 1



Corsi Monotematici

CORSO 101

COMPLICANZE POSTOPERATORIE DEL DISTACCO DI RETINA

Direttore: G. Besozzi

Istruttori: G. Besozzi, P. Chelazzi, R. Frisina, P. Rossini, P. Tassinari

Sinossi: Il corso ha lo scopo di evidenziare le complicanze dopo chirurgia del distacco di retina, spiegando i fattori che possono averle determinate, sia di natura iatrogena che legati alla evoluzione del quadro clinico.

Obiettivo: Lo scopo del corso è evidenziare le complessità della chirurgia del distacco di retina non solo relazionate alla complessità dei casi ma alla reazione dei tessuti dell'apparato vascolare all'insulto iatrogeno della chirurgia.

CORSO 102

LA SUPERFICIE OCULARE NEL PAZIENTE GLAUCOMATOSO

Direttore: P. Fogagnolo

Istruttori: P. Aragona, M. Ciancaglini, P. Fogagnolo, L.M. Rossetti

Sinossi: La terapia del glaucoma, sia medica che chirurgica, è associata a importanti modifiche della superficie oculare, la cui corretta diagnosi e terapia sono spesso complesse. Scopo di questo corso è effettuare un excursus sulle modifiche della superficie oculare in corso di glaucoma e sulle nuove e vecchie possibilità terapeutiche anche attraverso una serie di casi clinici.

Obiettivo: Imparare a riconoscere e trattare correttamente le modifiche della superficie oculare indotte da glaucoma.

CORSO 103

CHIRURGIA REFRATTIVA: DA QUALI PARAMETRI A QUALE TECNICA

Direttore: F. Incarbone

Istruttori: M. Alberti, F. Basilico, F. Incarbone, G. Perone, P.M. Pesando

Sinossi: La chirurgia refrattiva ha visto nascere e scomparire differenti tecniche: da tutte abbiamo appreso nozioni per migliorare i nostri risultati. In questo corso ci si propone, con il supporto tutoriale da parte di chirurghi esperti, di suggerire il percorso indicato in modo pratico ed efficace. Le relazioni e i video degli istruttori avranno un taglio estremamente pratico con lo scopo di sollecitare la partecipazione dei discenti.

Obiettivo: Dare informazioni basilari in merito alla chirurgia refrattiva ed alla gestione della correzione del difetto refrattivo specifico del paziente. Verranno illustrati e discussi casi clinici di pertinenza chirurgica.

CORSO 104

STRABISMO PARALITICO, DALLA DIAGNOSI ALLA TERAPIA

Direttore: M. Pedrotti

Istruttori: M. Angi, P. Capozzi, A.M. Chryc, M. Fortunato, C. Massaro, M. Pedrotti

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 per la valutazione delle alterazioni sensoriali ed infine 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), vengono discusse le possibili diagnosi differenziali e si delinea il corretto percorso chirurgico.

CORSO 105

IMAGING RETINICO NEL NEONATO E NEL PREMATURO

Direttore: S. Piermarocchi

Istruttori: S. Bini, D. Dolcino, E. Gusson, D. Lepore, S. Piermarocchi, S. Pignatto

Sinossi: Il progresso nelle tecniche di imaging ha migliorato l'accuratezza della diagnosi nelle patologie retiniche; un adeguato monitoraggio strumentale è indispensabile oltre che per un corretto follow-up, anche per una documentazione del percorso diagnostico e terapeutico sul piano medico-legale. Le strumentazioni utilizzate in soggetti adulti hanno importanti applicazioni anche in ambito pediatrico e per i prematuri.

Obiettivo: L'obiettivo del corso è fornire conoscenze pratiche sulle modalità di esecuzione dell'esame del fundus nel neonato e nel prematuro e fornire aggiornamenti sulle strumentazioni attualmente disponibili per l'imaging retinico di questi piccoli pazienti, illustrarne la modalità di utilizzo, le applicazioni cliniche e i possibili sviluppi futuri.



Corsi Monotematici

CORSO 106

ANGIO-OCT IN ETÀ PEDIATRICA

Direttore: A. Turtoro

Istruttori: G.a Cennamo, M. Fortunato, A. Pece, A. Turtoro

Sinossi: L'OCT è una metodica classica nello studio morfometrico di retina, papilla ottica e segmento anteriore. Recentemente è approdata allo studio funzionale grazie al nuovo algoritmo Angio-OCT che rappresenta il flusso ematico dei due plessi vascolari retinici e del plesso coroideale. Questa metodica trova impiego in tutte le patologie vascolari retiniche, congenite o degenerative, finora indagate con angiografia.

Obiettivo: Obiettivo del corso è la presentazione di casi clinici con possibilità di discussione, approfondimento e confronto tra esperti.

CORSO 107

C'ERA UNA VOLTA LA FIBROPLASIA RETROLENTALE: DIAGNOSI DIFFERENZIALE DELLE LEUCOCORIE NEL NEONATO PREMATURO

Direttore: S. Capobianco

Istruttori: R. Carelli, I. Cesarano, F. Iacono, C. Picardi, E. Piozzi, C. Piroli

Sinossi: Il test del riflesso rosso è essenziale per il precoce riconoscimento di situazioni che potenzialmente possono mettere in pericolo la visione e/o la vita del neonato, come la cataratta congenita, il glaucoma congenito, l'emoftalmo, il retinoblastoma e altri tumori oculari, alcune anomalie retiniche, una ROP nel suo stato finale. Durante il corso verranno mostrate e discusse le varie patologie che possono causare un'alterazione di tale riflesso.

Obiettivo: Fornire ai partecipanti nozioni e competenze applicative per la gestione del test del riflesso rosso, nozioni da trasferire poi ai pediatri ed ai neonatologi che collaborano con ciascuna equipe. Sviluppare criteri di multidisciplinarietà nella gestione del percorso diagnostico-terapeutico delle patologie oftalmologiche del neonato prematuro.

CORSO 108

NOVITÀ IN TEMA DI FARMACOLOGIA OCULARE PEDIATRICA - CORSO AIOPP

Direttore: L. Pinchera

Istruttori: M. Fortunato, L. Gravina, C. Massaro, F. Pinchera, P. Troiano, A. Turtoro

Sinossi: I pazienti in età pediatrica rispondono ai farmaci in modo molto diverso per via della immaturità dei sistemi d'organo. Questo comporta una minore eliminazione della sostanza farmacologica, una maggiore biodisponibilità e probabilità di effetti collaterali. Per questo è opportuno "tagliare su misura" la terapia farmacologica oculare nei piccoli pazienti, adattandola alle dimensioni, peso, percentuale di grasso, alla diversa farmacocinetica.

Obiettivo: L'obiettivo del corso è quello di puntualizzare i diversi parametri farmacocinetici tra i pazienti in età pediatrica ed adulta, anche nell'ambito della farmacologia oculare, fornendo una serie di utili "raccomandazioni" sul diverso approccio da seguire nell'uso di farmaci oculari topici e sistemici nel bambino; normativa sull'uso dei f. Off-Label.

CORSO 109

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

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 sono i segni sospetti, come misurare il tono oculare, quali altri esami effettuare o richiedere, quali sono i tempi del trattamento chirurgico, quale tecnica scegliere, come migliorare la prognosi visiva.



Corsi Monotematici

CORSO 110

GLAUCOMA A PRESSIONE NORMALE: DALLA DIAGNOSI ALLA TERAPIA

Direttore: I. Riva

Istruttori: M. Michelessi, S. Miglior, F. Oddone, L. Quaranta, I. Riva

Sinossi: Dopo un'introduzione relativa all'epidemiologia e all'eziopatogenesi, il corso presenterà le caratteristiche cliniche del glaucoma a pressione normale e mostrerà all'uditorio come impostare un corretto iter diagnostico. Si proseguirà quindi valutando le opzioni terapeutiche disponibili, analizzando il razionale per il trattamento medico, parachirurgico e chirurgico.

Obiettivo: Fornire al discente nozioni prettamente pratiche per la diagnosi e la gestione (medica e chirurgica) del glaucoma a pressione normale.

CORSO 111

SCLERECTOMIA PROFONDA 2.0 VENT'ANNI DOPO

Direttore: G. Marchini

Istruttori: P. Brusini, G. Caramello, R. Carassa, S. Gandolfi, G. Marchini, E. Martini

Sinossi: Il corso è dedicato alla rivisitazione della sclerectomia profonda come intervento ancora attuale e utile nella chirurgia del glaucoma. In particolare saranno discussi: razionale, meccanismo di funzionamento, tecnica chirurgica, indicazioni e complicanze, implementazione e procedure postoperatorie, suo utilizzo negli interventi combinati.

Obiettivo: Aggiornare il chirurgo del segmento anteriore, in particolare il chirurgo del glaucoma, sulle modalità tecniche per ottenere un importante effetto ipotensivo oculare, anche con questo intervento e non solo con la trabeculectomia, con minori complicanze. Illustrare le sue possibili implementazioni e il suo utilizzo in casi complessi e avanzati.

CORSO 113

OTTIMIZZARE LA PRATICA CLINICA NELLA GESTIONE DEL GLAUCOMA

Direttore: L.M. Rossetti

Istruttori: R. Carassa, S. Miglior, L. Quaranta, L.M. Rossetti

Sinossi: Il glaucoma è una patologia con una prevalenza in costante aumento dato l'invecchiamento della popolazione nei Paesi Occidentali. L'aumento della durata della vita impone una sempre più attenta gestione dei pazienti: la tempistica della diagnosi corretta, l'impostazione della terapia nelle sue varie forme ed un adeguato follow-up anche in termini di utilizzo razionale delle risorse sono i punti con maggiore criticità.

Obiettivo: Il corso si propone di illustrare i più moderni sistemi diagnostici per la patologia glaucomatosa, come impostare una corretta gestione del malato, quale tipo di terapia praticare e come seguire il paziente nel tempo in accordo con le linee-guida e la letteratura più aggiornata.

CORSO 114

IOL: RIMETTIAMOLA AL SUO POSTO

Direttore: G. Perone

Istruttori: F. Basilico, A. Bianchi, C. Carlevale, G. Perone, P. Troiano

Sinossi: In questo corso ci si propone, con il supporto tutoriale da parte di chirurghi esperti, di offrire una panoramica sulla gestione delle problematiche relative alla gestione della IOL nelle fasi successive alla chirurgia primaria della cataratta. La proposta di casi clinici da parte degli istruttori avrà un taglio estremamente pratico e ha lo scopo di sollecitare la partecipazione dei discenti.

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

CORSO 115

L'ESAME DELLA REFRAZIONE IN ETÀ PREVERBALE

Direttore: A. Magli

Istruttori: D. Bruzichessi, P. Esposito Veneruso, A.C. Piantanida, L. Rombetto

Sinossi: Il corso affronta la problematica dell'esame della refrazione in pazienti in età preverale. Vengono indagate la valutazione dell'acuità visiva, la schiascopia, l'utilizzo di vision screener, ed il processo decisionale nella prescrizione delle lenti. È previsto al termine del corso uno spazio per la discussione con esposizione di casi clinici da parte dei partecipanti, per permettere una chiara interazione tra questi ultimi e gli istruttori.

Obiettivo: L'obiettivo è fornire ai partecipanti le competenze per gestire l'esame della refrazione in pazienti in età preverale. Il corso è volto ad analizzare tutti gli aspetti del percorso clinico-diagnostico per fornire ai partecipanti gli elementi per una corretta gestione di questi piccoli pazienti, dall'inquadramento clinico alla prescrizione lenti.



Corsi Monotematici

CORSO 116

TRAUMI OCULARI: DEVO URGENTEMENTE OPERARE CON CALMA

Direttore: R. Frisina

Istruttori: E. Bertelli, G. Besozzi, P. Ceruti, R. Frisina, L. Sborgia

Sinossi: L'intervento immediato è la scelta che il chirurgo deve prendere in tempi brevi quando affronta una urgenza. La valutazione dei rischi e dei benefici del fare o non fare è dettata dalla esperienza e condizionata dal fattore tempo che non permette di tornare indietro.

Obiettivo: Il corso si propone di approfondire la tematica delle urgenze oftalmologiche attraverso la presentazione di casi clinici da parte di esperti chirurghi seguendo un percorso che parte dal razionale della scelta intrapresa, al tipo di trattamento e ai risultati ottenuti.

CORSO 117

IOL PREMIUM E CHIRURGIA REFRAATTIVA DELLA CATARATTA

Direttore: F. Basilico

Istruttori: F. Basilico, R. Carnevali, G. Perone, M. Piovella, G. Savini

Sinossi: Durante il corso gli istruttori si avvarranno di presentazioni corredate da immagini e, soprattutto, da video di interventi chirurgici. I chirurghi più esperti offriranno il supporto della propria esperienza per stimolare la ricerca di soluzioni per superare le situazioni più complesse.

Obiettivo: Dare informazioni strategiche in merito alla chirurgia della cataratta ed alla gestione della correzione del difetto refrattivo specifico del paziente. Verranno illustrati e discussi casi clinici di pertinenza chirurgica.

CORSO 118

WORK-UP DIAGNOSTICO E TERAPEUTICO NELLE OTTICOPATIE

Direttore: S. Miotto

Istruttori: P. Barboni, F. Bosello, E. Mantovani, S. Miotto, S. Piermarocchi, F. Simonelli

Sinossi: Il termine "otticopatie" comprende quadri clinici estremamente eterogenei per quanto riguarda modalità di comparsa, coinvolgimento mono o bilaterale, entità del deficit visivo, aspetto oftalmoscopico e presenza di sintomi extraoculari. I meccanismi responsabili di lesioni del nervo ottico possono essere genetici, vascolari, infiammatori, infettivi, tossici, compressivi o mediati da ipertensione endocranica.

Obiettivo: Scopo del corso è presentare un'analisi ragionata delle indagini diagnostiche utilizzabili nella gestione del paziente affetto da neuropatia ottica. Un corretto inquadramento clinico permette di indirizzare il paziente alle indagini strumentali più appropriate e di pianificare il trattamento.

CORSO 119

RED FLAGS IN NEUROFTALMOLOGIA: SEGNI CLINICI SPECIFICI

Direttore: S. Bianchi Marzoli

Istruttori: S. Bianchi Marzoli, G. Cammarata, A. Carta, A. Criscuoli, L. Melzi, M. Stoppani

Sinossi: Riconoscere segni clinici specifici indirizza la diagnostica neurooftalmologica in modo corretto: vasi collaterali retinocoroideali (menigioma), edema del disco ottico e stella maculare (neuroretinite), iperemia congiuntivale cronica e ipertono (fistola arterovenosa), rigenerazione aberrante del III nc (compressiva), esotropia acuta (di natura non paralitica), retrazione palpebrale superiore (orbitopatia tiroidea).

Obiettivo: Attraverso la presentazione di casi clinici, sottolineare il ruolo dell'oftalmologo nel riconoscimento di elementi necessari e sufficienti per porre il sospetto di quadri neurooftalmologici specifici ed orientare correttamente gli approfondimenti strumentali per la diagnosi e il trattamento di alcune importanti patologie.

CORSO 120

LA DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DELLE NEOFORMAZIONI DEL BULBO OCULARE

Direttore: N. Rosa

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

Sinossi: L'ecografia rappresenta la metodica di elezione nella diagnostica delle neoplasie oculari, specie in presenza di opacità dei mezzi diottrici.

Obiettivo: Fornire i principi e le procedure delle tecniche speciali ecografiche nella diagnosi differenziale delle neoplasie del bulbo oculare.



Corsi Monotematici

CORSO 121

CHIRURGIA OFTALMOPLASTICA DI BASE

Direttore: C. De Conciliis

Istruttori: C. Bergonzi, 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.



Comunicazioni

C01 BEST PAPER SOI - VOLUME DEI VASI ALL'INTERNO DELLO STRATO DELLE FIBRE RETINICHE PERIPAPILLARI: STUDIO SU SOGGETTI NORMALI MEDIANTE ANGIO OCT

D. Allegrini¹, G. Montesano²

1. Centro Oculistico, Humanitas University, Bergamo
2. U.O.C. Oculistica, Ospedale San Paolo, Università degli Studi, Milano

Obiettivo: Valutare il contributo del volume vascolare calcolato mediante angio tomografia a coerenza ottica (OCTA) sulla misurazione dello spessore dello strato di fibre nervose retiniche peripapillari (RNFL). **Materiali e Metodi:** Abbiamo usato le scansioni OCTA per costruire mappe volumetriche degli angiogrammi RNFL limitando le immagini di decorrelazione e sommando il numero di pixel bianchi lungo l'asse z in ogni posizione. Abbiamo usato queste mappe per calcolare il contributo della componente vascolare rispetto allo spessore di RNFL. **Risultati:** Abbiamo analizzato 51 occhi da 36 soggetti. Il volume medio di RNFL calcolato sulla regione peripapillare era di $0,607 \pm 0,045 \text{ mm}^3$ e il volume medio dei vasi era di $0,217 \pm 0,035 \text{ mm}^3$, con un rapporto medio di vasi/totale RNFL del $35,627\% \pm 3,942\%$. Inoltre nella sezione circolare peripapillare, il contributo totale del tessuto vascolare sullo spessore globale di RNFL era $29,071\% \pm 3,945\%$. I settori superiori e inferiori hanno mostrato la più alta percentuale di tessuto vascolare. **Conclusioni:** Abbiamo trovato che il contributo vascolare allo spessore di RNFL è $29,07\%$. Questo è molto più alto di quanto riportato dai calcoli effettuati sull'OCT strutturale da solo (13% per il Cirrus OCT e $11,8\%$ per lo Spectralis).

C02 BEST PAPER SOI - NUOVA TECNOLOGIA CUSTOM FAST X LINKING EPI-ON CUSTOMIZZATA PACHIMETRIA DIPENDENTE, A LUCE UV-A MODULATA, FLUENZA RIDOTTA E DI MINORE DURATA VS PROTOCOLLO DRESDA: CONFRONTO A 24 MESI

C. Caruso¹, P. Troiano², S. Troisi³, D. Capobianco⁴

1. Divisione di Oculistica centro trapianti di Cornea Eye Bank, Presidio Ospedaliero dei Pellegrini ASL NA 1, Napoli
2. U.O.C. Oculistica, Ospedale Fatebenefratelli, Erba (CO)
3. Oculistica, A.O. Universitaria OO. RR., Salerno
4. Oculistica, Presidio Sanitario Intermedio, Barra Di Napoli (NA)

Obiettivo: Valutare nel cheratocono progressivo efficacia e sicurezza del CFXL Epi-on (Protocollo Megaride) con Riboflavina+vit. E TPGS e nuova tecnologia customizzata a luce UV-A modulata a fluensa ridotta e di minore durata rispetto al CXL-Dresda. **Materiali e Metodi:** Studio prospettico, randomizzato su 50 occhi di 38 pazienti. 25 occhi sono stati sottoposti a protocollo Dresda: imbibizione con Riboflavina-Destrano per 30'; irradiazione UV-A a 3 mW/cm^2 per 30'; 25 occhi trattati, invece, con la nuova tecnologia customizzata pachimetria dipendente e luce UV-A modulata: imbibizione in Epi-On per 15' con Riboflavina+vit. E TPGS; successiva irradiazione con fluensa ridotta (in media $1,9 \text{ mW/cm}^2$) e tempo medio di 10'. Follow-up a 1, 3, 6, 12 e 24 mesi. **Risultati:** Età media nel CXL-D era $28,0 \pm 7,5$ anni e nel CFXL $26,3 \pm 8,3$ anni. A 24 mesi i cambiamenti di Kmax, grandezza del cilindro rifrattivo e acuità visiva in logMAR erano rispettivamente i seguenti: $-1,10 \pm 1,22\text{D}$, $-1,37 \pm 0,53\text{D}$ e $-0,010 \pm 0,01$ per il gruppo CFXL; $-1,03 \pm 1,27\text{D}$, $-1,35 \pm 0,69\text{D}$ e $-0,009 \pm 0,11$ per il gruppo CXL-D. Nessuna significativa perdita di cellule endoteliali in ambo i gruppi; unica differenza riscontrata: presenza di demarcation line in CXL assenza invece in CFXL. **Conclusioni:** Il protocollo CFXL (Megaride) è risultato equivalente, per miglioramenti visivi refrattivi e topografici, ottenuti a due anni, al trattamento CXL-Dresda. La nuova tecnologia, rapida, non invasiva e customizzata, appare una valida alternativa al CXL-D.

C03 BEST PAPER SOI - CARATTERIZZAZIONE QUALI/QUANTITATIVA DELLE GHIANDOLE DI MEIBOMIO NEI PAZIENTI AFFETTI DA PATOLOGIE EMATOLOGICHE

G. Giannaccare, M. Pellegrini, S. Sebastiani, L. Primavera, A. Interdonato, E. Campos
U.O. di Oftalmologia Universitaria, Policlinico S.Orsola-Malpighi, Bologna

Obiettivo: Caratterizzare quali/quantitativamente le ghiandole di Meibomio (GM) nei pazienti ematologici in attesa di trapianto di cellule staminali emopoietiche (TCSE), e correlare tale informazione con i parametri ematologici e della superficie oculare. **Materiali e Metodi:** Quarantasei consecutivi pazienti ematologici e 30 controlli paragonabili per età e sesso sono stati sottoposti a: Meibografia tramite transilluminazione della palpebra inferiore con luce infrarossa, test di Schirmer I, break-up time (BUT), staining corneale, questionario (Ocular Surface Disease Index). I seguenti dati ematologici sono stati analizzati: diagnosi (patologie acute vs altre), stadio della patologia, tempo trascorso dalla diagnosi, precedenti terapie (chemio/radioterapia, auto-TCSE). **Risultati:** I pazienti ematologici hanno un BUT minore ($4,8 \pm 3,0 \text{ s}$ vs $10,9 \pm 2,5$; $p < 0,001$) e una perdita di GM maggiore rispetto ai controlli ($29,8 \pm 15,0\%$ vs $20,0 \pm 13,0$; $p = 0,005$). La perdita di GM è maggiore nel terzo nasale del tarso rispetto al centrale e temporale ($39,8 \pm 21,4\%$ vs $18,5 \pm 15,6$ e $25,1 \pm 18,3$; $p < 0,001$). La diagnosi ematologica (patologie acute vs altre) è correlata con la perdita di GM ($R_s = 0,432$; $p = 0,004$). I pazienti con patologie acute hanno una minore perdita di GM ($24,3 \pm 12,1$ vs $37,8 \pm 15,5$; $p = 0,003$). **Conclusioni:** Questo studio descrive per la prima volta l'entità e il pattern topografico della perdita di GM nei pazienti ematologici. Tale alterazione non è imputabile esclusivamente alla graft versus-host disease, poiché il danno è presente già prima del TCSE.



Comunicazioni

C04 IOL EDOF REFRACTIVE NEL MIOPE: UNA NON CONTROINDICAZIONE

E. Bonacci¹, E. Pedrotti², P.M. Talli¹, T. Merz¹, A. Galzignato¹, F. Selvi¹, J. Bonetto¹, G. Marchini¹
1. Clinica Universitaria di Verona, Ospedale Borgo Roma, Verona
2. Oculistico, Policlinico Verona, Verona

Obiettivo: Valutazione del risultato funzionale e della soddisfazione soggettiva dopo impianto bilaterale di IOL EDOF refrattive in pazienti miopi. La miopia è sempre stata considerata una controindicazione all'impianto di IOL EDOF. **Materiali e Metodi:** 15 pazienti con miopia >6.5 D sono stati impiantati bilateralmente con MIOL refrattive. Gli interventi sono stati eseguiti a 7 giorni un occhio dall'altro. Il potere è stato calcolato con biometro ottico (SRK-T), scegliendo l'emmetropia come target refrattivo. Il follow-up a 3 mesi comprendeva acuità visiva corretta e non corretta a 4 m, 66 e 40 cm, defocus curve, sensibilità al contrasto, RMS totale ed interno, MTF cut-off, Strehl Ratio, tomografia corneale e qualità della vita (NEI-RQL-42). **Risultati:** A 3 mesi dall'intervento i pazienti presentano una Acuità Visiva corretta a 4 metri di -0.04 LogMar; una Acuità Visiva corretta a 66 cm di 0,1 LogMar e non corretta di 0,12 LogMar; una Acuità Visiva non corretta a 40 cm di 0,26 LogMar. La soddisfazione, l'indipendenza da occhiali, la frequenza della sintomatologia come aloni e glare è stata valutata con il questionario NEI-RLQ-42: dependence on correction score è stato di 87,7, symptoms scale è stato di 96,4 e il glare scale score è stato di 75. **Conclusioni:** L'impianto di IOL EDOF Refrattive ha garantito buoni risultati nel miope: il gruppo in studio ha presentato una Acuità Visiva soddisfacente a 4 m e distanze intermedie, buona indipendenza da occhiali senza lamentare glare o sintomi soggettivi.

C05 CHIRURGIA DELLA CATARATTA ALL LASER: STUDIO A LUNGO TERMINE DEL TRAUMA CORNEALE

E. D'Ugo, P.A. Mattei, L. Toto, L. Vecchiarino, G. Falconio, F. Pinto, M. Palmieri, L. Mastropasqua
Clinica Oftalmologica, Università G. d'Annunzio Chieti-Pescara, Chieti

Obiettivo: Valutare il trauma tissutale della cornea a lungo termine dopo la chirurgia della cataratta assistita dal laser a femtosecondi (FLACS) (chirurgia femtofaco) rispetto alla FLACS con nanolaser (chirurgia all laser). **Materiali e Metodi:** 42 occhi di 42 pazienti candidati alla chirurgia di estrazione della cataratta e all'impianto di una lente intraoculare sono stati arruolati e suddivisi in 2 gruppi. Il gruppo 1 comprendeva 21 occhi sottoposti a chirurgia all laser e il gruppo 2 comprendeva 21 occhi sottoposti a chirurgia femtofaco. I parametri misurati sono stati la conta centrale delle cellule endoteliali corneali e gli spessori corneali al centro corneale e nel sito di incisione, valutati dopo due anni dall'intervento. **Risultati:** Tre pazienti del gruppo 1 e quattro pazienti del gruppo 2 sono stati persi al follow-up. I due gruppi non hanno mostrato differenze statisticamente significative per l'acuità visiva e lo spessore corneale (sia centrale che in prossimità del tunnel). Le differenze nella conta delle cellule endoteliali tra i due gruppi a due anni e le differenze tra il preoperatorio e il postoperatorio a due anni per il gruppo 2 sono risultate statisticamente significative ($p = 0,004$ e $p < 0,001$, rispettivamente). **Conclusioni:** I risultati a lungo termine hanno mostrato un risparmio delle cellule endoteliali corneali nella chirurgia all laser correlate al minor trauma tissutale corneale postoperatorio.

C06 CROSS-LINKING EPI-ON CON SOLUZIONE DI RIBOFLAVINA ASSOCIATA A VITAMINA E-TPGS E IRRADIAZIONE UV-A MODULATA E A BASSA FLUENZA NEL CHERATOCONO PROGRESSIVO: RISULTATI A 48 MESI

S. Troisi¹, P. Troiano², C. Caruso³, D. Capobianco⁴
1. U.O.C. di Oftalmologia, Azienda Ospedaliera Universitaria OO. RR. S. Giovanni di Dio e Ruggi d'Aragona, Salerno
2. U.O.C. Oculistica, Ospedale Fatebenefratelli, Erba (CO)
3. Eye Bank, Ospedale Pellegrini, Napoli
4. Oculistica, Presidio Sanitario Intermedio, Barra Di Napoli (NA)

Obiettivo: Valutare a 48 mesi l'efficacia del cross-linking transepiteliale con soluzione di Riboflavina + vitamina E-TPGS ed irradiazione UV-A modulata a bassa fluensa (tecnologia Custom Fast Cross Linking: CFXL) in occhi affetti da cheratocono progressivo. **Materiali e Metodi:** Sono state sottoposte a CFXL (protocollo Megaride) 25 cornee di 18 pazienti con progressione topo-pachimetrica del cheratocono negli ultimi 6 mesi. È stata effettuata imbibizione transepiteliale con soluzione di Riboflavina+vitamina E-TPGS per 15', seguita da due cicli UV-A 370nm di 5', modulati a fluensa inferiore a 3 mW/cm², customizzati in base ai valori pachimetrici, con aggiunta di una goccia di BSS ogni 90"; è stato effettuato controllo clinico/tomografico a 1, 3, 6, 12, 24, 36 e 48 mesi. **Risultati:** Nei 6 mesi precedenti il trattamento, il Kmax era aumentato in media di +2.01+/-0.29D. Il Kmax medio post-trattamento è diminuito, con valori di -0.58+/- 0.96D, -0.91+/-1.04D, -1.03+/-1.21D, -1.18+/- 1.27D, -1.21 +/-1.29D a 6, 12, 24, 36 e 48 mesi; la riduzione del Kmax si è verificata in 23 dei 25 occhi a 4 anni. L'acuità visiva (BSCVA) è migliorata in tutti i casi trattati, con media di -0.19+/-0.14 LogMar a 48 mesi. Conta endoteliale statisticamente invariata e assenza di haze post-trattamento. **Conclusioni:** L'utilizzo di Riboflavina+vit.E TPGS e di un protocollo di irradiazione modulata e a bassa fluensa pachimetria-dipendente è risultato sicuro ed efficace nel bloccare l'evoluzione del cheratocono, con miglioramento dei dati morfo-funzionali a 48 mesi.



Comunicazioni

C07 L'INSULTO ISCHEMICO SISTEMICO NEL GLAUCOMA PRIMARIO AD ANGOLO APERTO (POAG): CORRELAZIONI E LIMITI

A. D'Aloia¹, F. D'Aloia²

1. Oculistica, Ospedale San Paolo, Napoli

2. Ingegneria Meccanica, Università degli Studi, Aversa (CE)

Obiettivo: Correlare gli accidenti vascolari sistemici più frequenti, quali ischemia cerebrale e cardiaca, al difetto di perfusione riscontrato, con l'Angio-OCT, nel Glaucoma (POAG) per evidenziarne i parametri emoreologici ed emodinamici comuni. **Materiali e Metodi:** È stato condotto uno studio retrospettivo su 60 controlli e 120 glaucomatosi (52-79 anni) nelle varie fasi del POAG. Tutti sono stati sottoposti a consulenza cardiologica completa (scintigrafia, Holter pressorio, esame eco-color Doppler), visita neurologica con RMN encefalo ed alle indagini oculistiche (campo visivo, AS-OCT, ANGIO-OCT e SD-OCT della TNO, del RNFL, del GCC). Gli esami tomografici sono stati eseguiti da 2 esperti ed è stato calcolato il coefficiente di correlazione di Pearson. **Risultati:** L'OCT-A papillare e juxta-discale, la miocardio-scintigrafia e la RMN encefalo hanno evidenziato una corretta perfusione nei pazienti sani e con pressione arteriosa (diastolica in particolare) nei limiti della norma. L'entità del deficit perfusivo si presenta progressivamente significativo e riproducibile con l'avanzare del danno glaucomatoso e gli stadi moderati ed avanzati sono altamente correlabile con ischemia miocardica (p:0.87) e cerebrale (p:0.83). **Conclusioni:** Il glaucomatoso potrebbe presentare la suscettibilità, su base emoreologica, metabolica e vascolare, all'ischemia. Tale dato richiede degli ulteriori studi dei parametri angio-tomografici ed emodinamici nel POAG e nella popolazione in generale.

C09 OCT ANGIOGRAFIA IN PAZIENTI CON EARLY ONSET DRUSEN

C. Iovino

Clinica Oculistica, Università degli Studi, Cagliari

Obiettivo: Valutare l'utilità dell'OCTA in pazienti con malattia leventinese e identificare diversi pattern della coriocapillare (CC) corrispondenti a diversi stadi della malattia. **Materiali e Metodi:** Abbiamo arruolato 7 pazienti con diagnosi clinica di drusen autosomiche dominanti, i quali sono stati sottoposti ad esame oftalmologico completo comprendente: acuità visiva corretta, autofluorescenza, angiografia con fluoresceina e con verde indocianina (FA e ICGA), OCT in modalità EDI e OCTA. **Risultati:** L'acuità visiva corretta media era di 20/25. L'analisi con OCTA ha rivelato 4 diversi pattern di alterazione della CC e ad ognuno di essi è stato assegnato un grado. Nove occhi (64.3%) presentavano un pattern grado 1 con piccoli dark spots (zone di ipoflusso), 4 occhi (28.6%) mostravano un pattern grado 2 con vaste aree di atrofia della CC, 1 occhio (7.1%) è stato classificato come pattern grado 3 caratterizzato da atrofia della CC e neovascolarizzazione coroideale. **Conclusioni:** L'OCTA è un valido strumento diagnostico nei pazienti con malattia leventinese in tutte le fasi della patologia, prima della comparsa dei sintomi e anche in casi complicati da neovascolarizzazione coroideale.

C13 CERCHIAGGIO PUPILLARE PER IL TRATTAMENTO DELLA MIDRIASI TRAUMATICA

R. Frisina

Clinica Oculistica, Università degli Studi, Padova

Obiettivo: Valutare l'efficacia del cerchiaggio pupillare per il trattamento della midriasi traumatica. **Materiali e Metodi:** 12 consecutivi pazienti affetti da midriasi traumatica sono stati sottoposti a cerchiaggio pupillare con tecnica di sutura scorrevole e differenti tecniche di impianto di lente intraoculare (IOL). L'acuità visiva (BCVA) è stata monitorata per un follow-up di 12 mesi. Il diametro pupillare, l'ampiezza dell'angolo della camera anteriore (CA) e la distanza del bordo pupillare dalla IOL sono stati valutati con la biomicroscopia ad ultrasuoni (UBM) e con la tomografia a coerenza ottica (OCT) della CA. **Risultati:** Sei pazienti affetti da trauma contusivo, 5 da trauma a bulbo aperto e 1 con ritenzione di corpo estraneo. In 9 casi è stata effettuata la vitrectomia, in 7 l'impianto di IOL (1 impianto nel sacco, 3 nel solco, 1 fissazione sclerale, 2 a fissazione iridea). La BCVA è migliorata in tutti i casi. Il diametro pupillare dopo cerchiaggio pupillare era di $2815,4 \pm 480,11$ microns. Complicanze postoperatorie: edema maculare cistoide tardivo e 2 casi di ipertono ben controllati dalla terapia topica. **Conclusioni:** La tecnica di cerchiaggio pupillare permette di ristabilire il diaframma irideo con una precisa regolazione del diametro pupillare grazie allo scorrimento della sutura e una tenuta del nodo nel tempo, inoltre riduce la fotofobia e migliora la BCVA.



Comunicazioni

C14 STATO DELL'ARTE DELLA CORREZIONE DELLA PRESBIOPIA CON PRK MULTIFOCALE CON LASER AD ECCIMERI CON FOLLOW-UP DI 36-60 MESI

G. Citroni

Studio Oculistico, Darfo Boario Terme (BR)

Obiettivo: Valutare il follow-up della correzione laser multifocale della Presbiopia a 36-60 mesi dal trattamento. **Materiali e Metodi:** 104 occhi sono stati corretti con laser ad eccimeri mediante ablazione multifocale PRK. L'età media dei pazienti era di 54,5 anni. Refrazione manifesta preoperatoria: da -3 a +3 diottrie con astigmatismo fino a 1 diottria. La zona ottica è stata impostata tra 6,5 e 7,5 mm. L'esame preoperatorio di routine include la visione a distanza e la visione da vicino, lo spessore corneale, la pupillometria e la topografia. Analisi eseguite per il periodo postoperatorio di 36-60 mesi. **Risultati:** 89,4% dei casi di astigmatismo ipermetropico e ipermetropia trattati con unico trattamento hanno un'acuità visiva a distanza di 20/20, e l'81% dello stesso gruppo aveva 20/20 per acuità visiva vicina, mentre il 98% di miopie e astigmatismi miopici trattati in due trattamenti (uno per lontano e dopo sei mesi il secondo per vicino) aveva un'acuità visiva di 20/20 per distanza e l'84% di 20/20 di visione per vicino. Regressione avvenuta nel 8% dei casi. **Conclusioni:** La PRK multifocale combinata è una valida correzione laser della presbiopia, specialmente nei pazienti ametropi e mostra risultati refrattivi stabili con il 92% di soddisfazione del paziente. È essenziale la selezione e controllare il paziente.

C15 CORNEA PLANA: FACOEMULSIFICAZIONE ED IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE

M. Recupero¹, F. Basilico², F. Incarbone², P. Troiano¹, M. Stanzione², G. Perone²

1. Clinica Oculistica Trimarchi e U.O.C. Oculistica Ospedale Sacra Famiglia Fatebenefratelli, Erba (CO)

2. Centro Oculistico Perone, Saronno (VA)

Obiettivo: La cornea plana è una rara affezione caratterizzata da un abnorme appiattimento della cornea con un ridotto potere refrattivo. In questo lavoro, descriviamo un unico caso con indicazione chirurgica ad estrazione di cataratta bilaterale. **Materiali e Metodi:** Il paziente è stato sottoposto a biometria con IOL Master utilizzando la Formula di Haigis inserendo i valori cheratometrici (non rilevabili dallo strumento perché fuori range) ottenuti dalla topografia corneale. L'intervento di facoemulsificazione con impianto di lente intraoculare si è concluso senza complicanze. Il follow-up è stato finalizzato alla valutazione della corrispondenza della refrazione al calcolo biometrico preoperatorio del valore della lente intraoculare. **Risultati:** Vengono esposti i risultati refrattivi ottenuti nel caso in esame su entrambi gli occhi. **Conclusioni:** Il calcolo biometrico della IOL in caso di cornea plana è particolarmente carico di potenziali sorprese refrattive. Il metodo di calcolo e le lenti da noi scelte si sono rivelati affidabili in questo caso bilaterale non simultaneo.

C16 SIMPLE LIMBAL EPITHELIAL TRANSPLANTATION (SLET): UNA POSSIBILE ALTERNATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DEFICIT DI CELLULE STAMINALI LIMBARI

E. Pedrotti, T. Merz, E. Bonacci, J. Bonetto, C. Chierago, P.M. Talli, G. Marchini

Clinica Oculistica, Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata, Verona

Obiettivo: Valutare l'efficacia e la sicurezza della SLET come trattamento per il deficit di cellule staminali limbari (LSCD). **Materiali e Metodi:** 6 pazienti con diagnosi clinica, confermata alla microscopia confocale, di LSCD monolaterale sono stati sottoposti a SLET tra settembre e novembre 2017. La tecnica prevede il prelievo di cellule staminali dal limbus dell'occhio sano e l'impianto delle stesse nell'occhio malato nello stesso tempo operatorio. La risposta al trattamento è stata valutata clinicamente mediante misurazione dell'acuità visiva e della trasparenza mentre la riepitelizzazione con l'ausilio della microscopia confocale. **Risultati:** In tutti i casi si è ottenuto un parziale miglioramento del visus e della trasparenza dei mezzi. In 5 pazienti su 6 si è ottenuta una completa riepitelizzazione, nel sesto è ancora presente la membrana amniotica. Lo studio con IVCN ha permesso di apprezzare la comparsa di isole di epitelio superficiale, al momento attuale la differenziazione di tali cellule non è completa dimostrando caratteristiche miste tra epitelio corneale e congiuntivale. Non si sono verificati eventi avversi. **Conclusioni:** Non necessitando di coltivazione in vitro la SLET ha tempi e costi più contenuti, mantenendo ad una valutazione iniziale sicurezza e parziale efficacia. Con il proseguimento del follow-up ci aspettiamo la trasformazione completa in epitelio corneale.



Comunicazioni

C17 LA TERAPIA NUTRACEUTICA CON CURCUMINA, COENZIMA Q10 E LUTEINA È RISULTATA VALIDA SULLA RETINOPATIA DIABETICA STADIO 0-1 E DI CASI INIZIALI DI DME TESTS ESEGUITO SU 200 SOGGETTI

M.M. Tritto

Oculistica, ASL BARI, Bari

Obiettivo: Verificare quanto l'utilizzo di un Nutraceutico possa influire sulle Maculopatie ed anche sulla Corioretinopatia sierosa centrale (Coenzima Q10 e Curcumina e Luteina). **Materiali e Metodi:** Si è utilizzato in esame OCT per valutare lo spessore della Macula e della Papilla (RNGL), dopo somministrazione al tempo 0 ad 1 mese e dopo 3 mesi di trattamento solo orale senza I.V. di Anti VEGF nella Retinopatia Diabetica. **Risultati:** Di 200 diabetici in fase pre retinopatia ed al I stadio si è rilevato che nel 30% dei Diabetici al primo stadio il risultato è stato stabile nei 100 soggetti e negli altri 100 non trattati vi è stata una evoluzione peggiorativa della Retinopatia Diabetica al I stadio. **Conclusioni:** Si ritiene utile somministrare Nutraceutici (Curcumina, Coenzima Q10 e Luteina) per prevenire o rallentare il peggioramento della Retinopatia Diabetica e DME prima di utilizzare le I. V. di AntiVEGF od in concomitanza per diminuire la loro frequenza.

C18 INDUZIONE CHIRURGICA DI DISTACCO DI RETINA TRAMITE INFUSIONE DI BSS SOTTORETINICA CON AGO DA 41 GAUGE: INDICAZIONI, RISULTATI MORFOLOGICI E FUNZIONALI

R. Frisina

Clinica Oculistica, Università degli Studi, Padova

Obiettivo: Valutare la sicurezza e l'efficacia dell'induzione intraoperatoria di distacco di retina (RD) tramite infusione sottoretinica con ago da 41 gauge (G) per il trattamento delle complicanze post-operatorie della chirurgia vitreoretinica. **Materiali e Metodi:** Otto pazienti sono sottoposti a induzione intraoperatoria di DR con ago 41G per il trattamento di pieghe retiniche e bolle di perfluorocarbonato liquido (PFCL) subfoveali secondarie a chirurgia del DR e per il trattamento del foro maculare persistente post-vitrectomia. Parametri demografici e clinici: età, sesso, lateralità, acuità visiva pre e post-operatoria. I cambiamenti morfologici sono stati analizzati con autofluorescenza (FAF) e tomografia a coerenza ottica (OCT). Follow-up 12 mesi. **Risultati:** Le pieghe retiniche (2 casi su 8) e le bolle di PFCL subfoveali (1 caso su 8) si sono risolti con successo e miglioramento visivo. Quattro casi di fori maculari persistenti si sono chiusi, mentre un caso è rimasto aperto, unico foro grande superiore a 400 micron. La FAF e l'OCT hanno evidenziato un danno permanente dell'epitelio pigmentato retinico nel punto della retinotomia e una area di distrofia epiteliale estesa nell'area circostante al punto di retinotomia persistente nel tempo. **Conclusioni:** L'induzione di DR con ago 41 G è una tecnica efficace tuttavia non priva di rischi. Gli autori suggeriscono di eseguire le retinotomie fuori dalle arcate vascolari per evitare un danno meccanico e funzionale a carico della regione maculare.

C19 NO FLAP, FREE FLAP, INVERTED FLAP. QUAL È OGGI L'APPROCCIO MIGLIORE NELLA CHIRURGIA PER IL FORO MACULARE

A. Mercanti

Struttura Complessa di Oculistica, AUSL della Romagna, Distretto Territoriale di Rimini, Riccione

Negli ultimi anni, alla tecnica tradizionale della chirurgia per il foro maculare, si sono affiancate le tecniche che prevedono il mantenimento di un lembo di membrana limitate interna adiacente il foro. Queste nuove tecniche consentono un aumento delle percentuali di chiusura dei fori di grandi dimensioni e negli occhi miopi, ma non sembrano produrre anche un miglioramento dei risultati funzionali. È giustificato pertanto pensare ad un nuovo standard nell'approccio chirurgico del foro maculare?



Poster

P01 PUÒ UN RITARDO DI RIEPITELIZZAZIONE CORNEALE ESSERE UN SEGNO DI UNA CHERATITE ERPETICA DOPO CHERATOPLASTICA ENDOTELIALE?

S.V. Luccarelli, S. Lucentini, E. Villani, P. Nucci
Clinica Oculistica Universitaria, Ospedale San Giuseppe, Milano

Obiettivo: Riportare una serie di casi con ritardo di riepitelizzazione (RR) dopo UT-DSAEK con segni clinici di cheratite erpetica anche in assenza di storia di pregressa infezione da Herpes Simplex (HSV) corneale. **Materiali e Metodi:** 3 pazienti di sesso femminile sono state sottoposte a UT-DSAEK con la stessa tecnica. Lo scompenso corneale era causato in 2 casi da distrofia endoteliale di Fuchs e in un caso da scompenso di lembo trapiantato in pregressa DSAEK per distrofia di Fuchs. Durante la chirurgia l'epitelio edematoso e opaco è stato rimosso per favorire la visualizzazione della cornea e della camera anteriore. Alla fine della chirurgia è stata applicata una lente a contatto terapeutica per promuovere la chiusura dell'epitelio. **Risultati:** Le tre pazienti hanno sviluppato RR con incompleta riepitelizzazione corneale 15 gg dopo la chirurgia. Il difetto epiteliale aveva le caratteristiche cliniche della cheratite erpetica epiteliale e rispondeva prontamente alla terapia antivirale locale e sistemica, con sospensione della terapia steroidea locale del post-operatorio. La terapia ha risolto senza sequele il RR in 10gg dall'inizio della somministrazione nei 3 casi. **Conclusioni:** In presenza di RR con caratteristiche cliniche di cheratite erpetica dopo DSAEK bisognerebbe considerare la presenza di una cheratite erpetica, anche in assenza di storia clinica di pregressa infezione erpetica.

P02 PLASTICHE A Z IN OCULISTICA

A. Varotto
U.O.C. Oculistica, Ospedale Civile, Vigevano (PV)

Obiettivo: Illustrare l'uso della plastica a Z per la risoluzione di particolari casi di lesioni traumatiche. **Materiali e Metodi:** Verranno presentati 2 casi clinici in cui è stata utilizzata la plastica a Z per rimediare la retrazione di una cicatrice palpebrale postraumatica, e di un'ampia avulsione di cute palpebrale. **Risultati:** La plastica a Z è un rimedio efficace per rimediare lesioni palpebrali postraumatiche di difficile gestione. **Conclusioni:** La plastica a Z è poco utilizzata dagli oculisti, ma andrebbe tenuta in considerazione anche dai medici di pronto soccorso oculistico, per rimediare cicatrici retraenti o perdite di tessuto cutaneo.

P03 CASO CLINICO: OCCLUSIONE DELL'ARTERIA CENTRALE DELLA RETINA ED OFTALMOPLEGIA COMPLETA DOPO CHIRURGIA SPINALE

N. Deotto, S. Casati, G. Marchini
UOC Oculistica, Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata, Verona

Obiettivo: Caso clinico: uomo di 62 anni che presenta oftalmoplegia completa e cecità monolaterali al risveglio dall'anestesia dopo un intervento di chirurgia spinale. Un caso di Perioperative Vision Loss (POVL). **Materiali e Metodi:** Sono stati eseguiti anamnesi, esame obiettivo, fotografia del segmento anteriore e posteriore, RM cranio e orbita, OCT. È stato eseguito un controllo a 2 mesi. **Risultati:** Sono stati evidenziati in OS una CRAO e una paralisi dei muscoli oculari estrinseci, media midriasi fissa, un'abrasione corneale e un edema e abrasione cutanea palpebrale. Il fondo oculare appariva pallido con fovea rosso ciliegia. La RM dimostra un edema dei muscoli oculari estrinseci. Al controllo dopo 2 mesi l'OCT dimostra un assottigliamento degli strati retinici, la non percezione luce si è mantenuta costante, la motilità oculare è parzialmente migliorata. **Conclusioni:** Un malposizionamento del paziente durante la chirurgia spinale ha provocato una compressione delle strutture orbitarie con conseguenze irreversibili collegate alla CRAO e un'oftalmoplegia completa regredita parzialmente dopo 2 mesi.

P04 CORRELAZIONE FRA FLARE IN CAMERA ANTERIORE DOPO CHIRURGIA DELLA CATARATTA ESEGUITA CON NANOLASER E PERDITA DI CELLULE ENDOTELIALI A BREVE TERMINE

C. Cagini, T. Fiore, M. Lupidi
Clinica Oculistica, Ospedale S. Maria della Misericordia, Perugia

Obiettivo: Valutare se nella chirurgia della cataratta eseguita con Nanolaser il flare nell'immediato postoperatorio si correla con la perdita di cellule endoteliali a breve termine. **Materiali e Metodi:** Studio prospettico non randomizzato single-masked in pazienti affetti da cataratta e senza altra patologia oculare o sistemica. Per la chirurgia della cataratta è stato utilizzato un sistema Nanolaser e valutato il flare in camera anteriore prima della chirurgia ed il giorno dopo e la densità delle cellule endoteliali corneali prima e a 30 giorni dall'intervento. **Risultati:** Sono stati inclusi quattro pazienti e il giorno dopo la chirurgia l'aumento del flare è stato significativo (pre: 10.2 ± 5.8 , post: 30.1 ± 5.7 ; $p=0.0089$) mentre a 30 giorni la riduzione nel numero di cellule endoteliali non è stato significativo (pre: 2285 ± 4 , post: 2119 ± 182 ; $p=0.2936$). La correlazione fra questi due parametri non è stata significativa indicando che la perdita di cellule endoteliali è stata completamente indipendente dai valori di flare osservati nell'immediato postoperatorio. **Conclusioni:** I nostri dati indicano che la perdita di cellule endoteliali non è stata causata dalla infiammazione indotta dalla chirurgia e che la ridotta energia utilizzata con il nano laser contribuisce al risparmio delle cellule endoteliali.



Poster

P05 CAPSULOTOMIA DI PRECISIONE AD IMPULSI: PRIME ESPERIENZE E CONSIDERAZIONI

M. Camellin¹, U. Camellin², L. Frizziero¹

1. SEKAL Micro Chirurgia, Rovigo
2. Clinica Oculistica, Università degli Studi, Ferrara

Obiettivo: Riportare i risultati iniziali della nostra esperienza clinica nell'utilizzo della capsulotomia di precisione ad impulsi (PPC) nella chirurgia della cataratta e le nostre considerazioni iniziali. **Materiali e Metodi:** Sono stati arruolati pazienti afferenti al centro SEKAL Micro Chirurgia di Rovigo, Italia, per intervento di cataratta. Il dispositivo per la capsulotomia automatizzata è stato utilizzato per l'esecuzione della PPC, dopo inserimento attraverso un'incisione corneale di circa 2.2 mm. Le successive fasi di facoemulsificazione e impianto di lente intraoculare (IOL) sono state eseguite secondo la normale pratica clinica. **Risultati:** Sono stati arruolati 5 occhi. In tutti i casi è stata ottenuta una capsulotomia circolare, completa a 360 gradi, di diametro medio di 5.3 mm. In tutti i casi è stato possibile inserire la IOL nel sacco. La BCVA media prima dell'intervento era 3,5/10 (SD 0,7/10), l'UCVA due giorni dopo l'intervento era 5,2/10 (SD,1,9/10). Tutti i pazienti presentavano pregresse comorbidità oculari che non permettevano il raggiungimento dei 10/10. Non sono state riportate complicanze legate alla PPC. **Conclusioni:** Le premesse e i primi risultati della PPC mostrano dati promettenti che potrebbero supportare un utilizzo sempre più diffuso di questa tecnica, anche e soprattutto in casi di cataratta con aumentato rischio di complicanze.

P06 INSERIMENTO ACCIDENTALE DI UN IMPIANTO DI DESAMETASONE NEL CRISTALLINO

M. Recupero¹, F. Basilico², F. Incarbone², P. Troiano¹, M. Stanzione², G. Perone²

1. Clinica Oculistica "F. Trimarchi" e U.O.C. Oculistica, Ospedale Sacra Famiglia Fatebenefratelli, Erba (CO)
2. Centro Oculistico Perone, Saronno (VA)

Obiettivo: Descrivere le modalità di trattamento in un caso di inserimento accidentale di impianto di Desametasone nel cristallino di una donna di 68 anni, con edema maculare diabetico nel suo occhio destro. **Materiali e Metodi:** Il Desametasone intravitale a lunga durata (700 microgrammi in 6 mesi con picco a due mesi) è stato impiegato in un caso di occlusione venosa con edema maculare. Nel follow-up si è rilevata la presenza del dispositivo all'interno del cristallino. L'opzione terapeutica è stata l'estrazione di cataratta con impianto di lente intraoculare. Fattore di rischio intraoperatorio è la lesione capsulare attraverso la quale il dispositivo era stato non volutamente impiantato. **Risultati:** La rimozione dell'impianto è avvenuta dopo due settimane di follow-up. Il paziente è stato sottoposto ad intervento di cataratta con vitrectomia anteriore, asportazione dell'impianto ed inserimento di una lente intraoculare nel solco. Il controllo dopo circa un mese dall'intervento chirurgico ha mostrato un normale posizionamento della lente intraoculare, ma un aumento dell'edema maculare. **Conclusioni:** L'inserimento accidentale dell'impianto nella zona ottica del cristallino – complicanza che si verifica nello 0,009% dei casi; (Meyer et al., 2010, 2011) – ha richiesto la rimozione del cristallino e ha interrotto la terapia per l'edema maculare.

P07 CHERATOPLASTICA LAMELLARE PROFONDA FEMTOLASER ASSISTITA ESEGUITA A SEGUITO DI ESTRUSIONE DI CHERATOPROTESI NON PENETRANTE. CASE REPORT

E. Bonacci¹, E. Pedrotti¹, C. Chierago², J. Bonetto¹, T. Merz¹, P. Talli¹, G. Marchini¹

1. Clinica Oculistica Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata, Verona
2. Oculistica, Unità operativa complessa, Verona

Obiettivo: Descrivere l'esecuzione di Cheratoplastica Lamellare Profonda (DLKP), femtolaser (FSL) assistita, per la gestione dell'estrusione di cheratoprotesi (KPT) non penetrante eseguita in un paziente con LSCD bilaterale secondario ad aniridia congenita. **Materiali e Metodi:** Dopo 60 giorni dall'impianto della KPT non penetrante si evidenziava estrusione della stessa. Mediante FSL sono stati creati un anello corneale, scolpito sulla cornea donatore, e una tasca intrastromale periferica nella cornea ricevente. L'apertura centrale dell'anello corneale è stata destinata alla zona ottica della KPT, invece la porzione periferica è stata posizionata all'interno della tasca intrastromale. **Risultati:** Nonostante il panno corneale severo, la tasca corneale è stata scolpita senza difficoltà. A 90 giorni dall'intervento, all'esame biomicroscopico e all'OCT del segmento anteriore, la KPT appariva centrata e ben posizionata. **Conclusioni:** L'impianto della KPT non perforante permette di ridurre il rischio post-operatorio di infezione e necrosi peri-protetica. La DLKP-FSL ha permesso una gestione conservativa dell'estrusione, preservando i benefici di questo tipo di impianto.



Poster

P08 OCT DEL SEGMENTO ANTERIORE IN PAZIENTI CON DISTROFIA DI FUCHS

C. Iovino, M. Braghiroli, M. Fossarello
Clinica Oculistica, Università degli Studi, Cagliari

Obiettivo: Analizzare le capacità dell'OCT en face del segmento anteriore (AS-OCT) nel mostrare le alterazioni delle cellule endoteliali corneali in pazienti con distrofia di Fuchs. **Materiali e Metodi:** Abbiamo arruolato 6 pazienti (12 occhi), 4 donne e 2 maschi, con diagnosi di Distrofia di Fuchs. Abbiamo eseguito un esame oftalmologico comprendente: acuità visiva corretta, esame con lampada a fessura, microscopia endoteliale, e AS-OCT con modalità en face. **Risultati:** L'acuità visiva corretta media era di 0.7 (± 3.27 SD). L'en face AS-OCT ha mostrato diversi pattern di alterazione dell'endotelio corneale caratterizzati dalla presenza di punti iperreflettenti variabili per dimensioni e numero e correlati al grado della malattia. **Conclusioni:** L'en face AS-OCT è un valido ausilio diagnostico per valutare i pazienti affetti da distrofia di Fuchs nei diversi stadi della patologia, anche prima della comparsa dei sintomi.

P09 EFFETTI DEL PALMITOYLETHANOLAMIDE (PEA) 600 MG SULLA FUNZIONE RETINICA IN PAZIENTI GLAUCOMATOSI

G.C.M. Rossi¹, F. Bettio¹, P. Piccinini¹, A. Briola¹, C. Lumini¹, G.M. Pasinetti²
1. Clinica Oculistica Universitaria, Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia
2. Unità Operativa Oculistica, Istituto Beato Palazzolo, Bergamo

Obiettivo: Valutare i benefici dell'assunzione di PEA 600 mg sulla funzione delle cellule ganglionari retiniche e verificarne gli effetti su pressione intraoculare e campo visivo (VF). **Materiali e Metodi:** Studio randomizzato, single blind, di fase II, crossover su OAG con IOP stabile e controllata, e campo visivo stabile. Al baseline, M4 e M8 i pazienti hanno eseguito visita oculistica completa, PERG e VF. I pazienti sono stati randomizzati a gruppo A (PEA) o gruppo B (sola terapia topica in atto) per 4 mesi, quindi è stato fatto il cross-over. **Risultati:** 40 pazienti hanno completato lo studio: 21 (52.5%) uomini; 22 (66,5%) POAG; median age 66.7 [61.3-73.2], IOP 14 [12-16] mmHg; MD VF difetto medio. Al baseline tutti i dati erano simili. Dopo il trattamento con PEA 600 mg si è osservato un significativo incremento dell'ampiezza della onda p50 del PERG ($p=.048$) ed una significativa riduzione della IOP di 1 mmHg ($p<.05$). Gli indici perimetrici non sono cambiati nel periodo considerato. **Conclusioni:** Il trattamento con PEA 600 mg induce un miglioramento della funzione retinica interna in soggetti con glaucoma stabile e riduce la pressione intraoculare.

P10 LA CHERATOCONGIUNTIVITE DI VERNAL: STATO DELL'ARTE

A. Menna¹, A. Depino², F. Menna³, L. Gravina⁴
1. P.O. SS. Annunziata, Napoli
2. Poliambulatorio di Bergamo
3. UOSD di Oculistica Pediatrica, P.O. SS. Annunziata, Napoli
4. Divisione di Pediatria, Ospedale Civile di Marcianise (CE)

Obiettivo: È una malattia oculare dell'età pediatrica con eziopatogenesi ancora incerta e possibili gravi complicanze oculari. Importante la diagnosi differenziale con altre congiuntiviti allergiche. Si descriveranno le caratteristiche cliniche (segni e sintomi) e le diverse opzioni terapeutiche. **Materiali e Metodi:** Nel periodo tra gennaio 2014 e dicembre 2017 sono stati osservati 87 bambini affetti da cheratocongiuntivite di Vernal con range di età tra 5 e 14 anni (Media 9,8 \pm 2,3) differenziati in base ai segni ed ai sintomi della malattia annotati in cartelle ambulatoriali. Sono stati trattati con preparato galenico di collirio di ciclosporina 1%, 4 volte al dì, per almeno 4 mesi. **Risultati:** I risultati rilevati al quarto mese di terapia sono nettamente favorevoli essendo presente in 70 pazienti di età media 9,4 anni (\pm 2.2) una significativa remissione clinica dei segni e dei sintomi della malattia dall'inizio della terapia con ciclosporina. In altri 15 bambini di età media 10,8 anni (\pm 2.2) c'è stata una remissione parziale dei segni e dei sintomi della malattia. Due bambini hanno abbandonato il follow-up. **Conclusioni:** È necessario conoscere la cheratocongiuntivite di Vernal per un'adeguata terapia con colliri con ciclosporina che, ancorché non disponibili in commercio, possono essere facilmente preparati con formulazioni galeniche e costituire una valida alternativa alla terapia con steroidi.



Poster

P12 SINDROME DI STICKLER: COME ANAMNESI ED ESAME OBIETTIVO POSSONO AIUTARE NELLA DIAGNOSI DI UNA COLLAGENOPATIA EREDITARIA AUTOSOMICA DOMINANTE

S. Ciavatti¹, M. Ciavatti¹, F. Bracci², A. Di Giacobbe¹, M. Ilari³

1. Studio Oculistico, Poggio Mirteto
2. Clinica Oculistica, Policlinico Umberto I, Roma
3. Reparto oculistico, Ospedale di Terni

Obiettivo: Porre l'attenzione sui reperti obiettivi della Sindrome di Stickler, riscontrabili durante l'anamnesi e l'E.O., che indirizzano il clinico verso una corretta diagnosi di questa collagenopatia che ha un'incidenza elevata (1 su 7500 nascite). **Materiali e Metodi:** Anamnesi del paziente con particolare riguardo per gli aspetti patologici remoti e all'anamnesi famigliare, seguiti da un accurato esame obiettivo del cristallino, corpo vitreo e della periferia retinica. Successivamente esame del DNA, estratto da sangue periferico e analizzato mediante sequenziamento in parallelo degli esoni codificanti e sequenze introniche fiancheggianti del gene COL2A1 (NM 0018444). **Risultati:** Una paziente di 54 anni presentava miopia elevata, astigmatismo, cataratta, anomalie vitreali e distacco di retina avvenuto a 44 anni, in seguito recidivato, e coxoartrosi. Nella sua famiglia molti membri erano affetti da patologie oculari e osteoarticolari. Dall'analisi condotta sul DNA è emersa una mutazione del gene COL2A1 non ancora riportata nel database delle mutazioni umane: c[2625+5G>A]+[=] p[IVS39dss+5G>A]+[=]. Tale mutazione ha confermato, comunque, la diagnosi di Sindrome di Stickler. **Conclusioni:** Quando un paziente presenta miopia, anomalie vitreo-retiniche, cataratta assieme a patologie osteoarticolari e riferisce di membri della famiglia con un quadro clinico simile, è opportuno considerare la possibile diagnosi della Sindrome di Stickler.

P13 HAWK & HARRIER: RISULTATI A 48 SETTIMANE DEI DUE STUDI MULTICENTRICI, RANDOMIZZATI IN DOPPIO CIECO DI BROLUCIZUMAB VERSUS AFLIBERCEPT IN AMD NEOVASCOLARE

M. Reibaldi

Azienda Ospedaliero-Universitaria "Policlinico Vittorio Emanuele", Catania

Obiettivo: Prima presentazione dei risultati a 48 settimane dei due studi prospettici della durata di 96 settimane, che indagano l'efficacia e la sicurezza di brolucizumab vs aflibercept nella nAMD. **Materiali e Metodi:** I pazienti sono stati randomizzati 1:1:1 a brolucizumab 3/6 mg o aflibercept 2 mg (HAWK) o 1:1 a brolucizumab 6 mg o aflibercept 2 mg (HARRIER). Dopo la fase di carico, i pazienti con brolucizumab sono stati trattati ogni 12 settimane (q12w) con possibilità di aggiustamento a q8w in base a predeterminate visite in cieco per valutare l'attività della malattia. **Risultati:** Brolucizumab 3 e 6 mg sono stati non inferiori ad aflibercept nella variazione media della BCVA. Dopo la fase di carico, il 57% e il 52% dei pazienti trattati con brolucizumab 6 mg sono stati mantenuti esclusivamente con somministrazioni q12w rispettivamente in HAWK e HARRIER. La frequenza globale di eventi avversi oculari / non oculari di brolucizumab è stata paragonabile a quella di aflibercept. **Conclusioni:** Sono stati ottenuti significativi guadagni visivi in pazienti con nAMD; la maggior parte dei quali ha mantenuto un intervallo di dosaggio q12w dalla fase di carico fino alla settimana 48.

Con il contributo non condizionato di



centrostudi
salmoraghi & viganò



Eventi Aziendali

GIOVEDÌ 17 MAGGIO 2018

SALA BLU 2

13:00-14:30 SESSIONE 12

Simposio

Come innovare? La pianificazione appropriata di Ranibizumab al servizio dell'efficacia a lungo termine

Presidente: T. Avitabile

Moderatori: R. Appolloni, T. Avitabile

- 13:00 L'impatto della cecità evitabile – *F. Mennini*
- 13:10 Come è cambiato il trattamento delle maculopatie dopo l'avvento degli Anti-VEGF? – *F. Boscia*
- 13:20 Il trattamento con Anti-VEGF ad oggi – *M. Parravano*
- 13:30 Efficacia a lungo termine di Ranibizumab: confronto dati trials clinici e RWE – *M. Battaglia Parodi*
- 13:40 La pianificazione appropriata di Ranibizumab come strumento per garantire l'efficacia – *F. Viola*
- 13:55 Discussione: Pianificazione appropriata e l'esperienza dei centri del territorio
Panel: G. Ricciardelli, M. Romano
- 14:15 Take home messages e conclusioni
- 14:30 Fine della sessione
Con il contributo non condizionato di Novartis Farma

SALA BLU 1

14:30-16:00 CORSO 112

Il percorso del paziente con glaucoma dalla Diagnosi alla chirurgia con Glaucoma Gel Implant

Direttore: S. Gandolfi

Responsabile Scientifico: L.M. Rossetti

Istruttori: R. Carassa, A.M. Fea, M. Figus, S. Gandolfi, M. Iester, G. Marchini, F. Oddone, L.M. Rossetti

- 14:30 Il percorso del paziente con glaucoma – *S. Gandolfi*
- 14:45 **Quando e per chi** - Il tempo della chirurgica e la selezione del paziente – *G. Marchini, M. Figus*
- 15:05 **Come** - La tecnica chirurgica – *R. Carassa, F. Oddone*
- 15:25 **Come** - La gestione del postoperatorio – *M. Iester, A.M. Fea*
- 15:45 **Perché** - I vantaggi per il chirurgo e per il paziente – *L.M. Rossetti*
- 16:00 Fine del corso
Con il contributo non condizionato di Allergan



Eventi Aziendali

VENERDÌ 18 MAGGIO 2018

SALA BLU 2

13:00-14:30 SESSIONE 24

Simposio

L'edema maculare diabetico visto con gli occhi del paziente

Presidente: F. Bandello

Moderatore: F. Di Mare - giornalista RAI

13:00 Intervista il paziente – *F. Di Mare*

13:10 Tavola rotonda Occhio, testa e cuore: confronto interdisciplinare

Moderatore: F. Di Mare

Panel: R. Appolloni, F. Bandello, M. Porta

14:30 Fine della sessione

Con il contributo non condizionato di Allergan

SALA GIALLA 2

13:00-14:30 SESSIONE 29

Simposio

La preparazione del paziente alla chirurgia oculare

Presidenti: A. Mocellin, A. Rapisarda, S. Rossi, L. Zeppa

13:00 Introduzione – *M. Piovella*

13:10 Studio Aretusa: disegno e centri sperimentatori – *G. Alessio*

13:20 Studio Aretusa: analisi microbiologiche – *R. Musumeci*

13:30 Studio Aretusa: risultati preliminari – *C. Carbonara*

13:40 Linee guida – *P. Troiano*

13:50 Aspetti medico legali – *T. Avitabile*

14:00 Discussione

14:30 Fine della sessione

NO ECM RESIDENZIALE

Con il contributo di Medivis Innovazione

SALA GIALLA 1

15:30-17:00 SESSIONE 26

Simposio del Centro Studi Salmoiraghi & Viganò

La gestione clinica dei problemi accomodativi nell'adulto e nel bambino

Presidente: M. Bifani

Coordinatore Scientifico: L. Mele

Moderatori: B. Kusa, A.C. Piantanida

15:30 La fisiopatologia della accomodazione – *L. Mele*

15:50 La presbiopia: Fisiopatologia e clinica – *M. Bifani*

16:10 I disturbi dell'accomodazione in età pediatrica: come risolverli con gli occhiali – *A.C. Piantanida*

16:30 Le soluzioni ottiche disponibili – *G. Gesmundo*

16:50 Panel: M. Bifani, G. Gesmundo, L. Mele, A.C. Piantanida

17:00 Fine della sessione

NO ECM RESIDENZIALE

Con il contributo del Centro Studi Salmoiraghi & Viganò



Eventi Aziendali

n.	coord. scient./ direttore	titolo	giorno	orario	sala
S12	T. Avitabile	Simposio - Come innovare? La pianificazione appropriata di Ranibizumab al servizio dell'efficacia a lungo termine	17	13:00-14:30	Blu 2
S24	F. Bandello	Simposio - L'edema maculare diabetico visto con gli occhi del paziente	18	13:00-14:30	Blu 2
S26	L. Mele	Simposio del Centro Studi Salmoiraghi & Viganò La gestione clinica dei problemi accomodativi nell'adulto e nel bambino	18	15:30-17:00	Gialla 1
S29	A. Mocellin A. Rapisarda S. Rossi L. Zeppa	Simposio La preparazione del paziente alla chirurgia oculare	18	13:00-14:30	Gialla 2
C112	S. Gandolfi	Il percorso del paziente con glaucoma dalla Diagnosi alla chirurgia con Glaucoma Gel Implant	17	14:30-16:00	Blu 1

Simposi

SESSIONE 12

Simposio

COME INNOVARE? LA PIANIFICAZIONE APPROPRIATA DI RANIBIZUMAB AL SERVIZIO DELL'EFFICACIA A LUNGO TERMINE

Gli AntiVEGF rappresentano lo standard of care nella degenerazione maculare legata all'età, nel DME e altre maculopatie come RVO o CNV, con una sempre maggiore evidenza di efficacia mantenuta nel lungo termine a beneficio dell'indipendenza e autonomia dei pazienti. Nuove recenti evidenze confermano che nella pratica clinica la gestione in appropriatezza di queste patologie croniche può assicurare miglioramento e un mantenimento dei benefici del trattamento farmacologico, confermando l'efficacia nel lungo termine di questi trattamenti. Nell'attuale scenario sociosanitario diventa fondamentale avere a disposizione delle strategie di gestione dei pazienti che possano garantire i migliori risultati a lungo termine in termini di efficacia clinica ma che rendano le terapie accessibili ai clinici e ai pazienti e sostenibili per il sistema sanitario. Appropriatezza e sostenibilità diventano quindi un binomio sempre più necessario per affrontare patologie croniche come le maculopatie.

SESSIONE 24

Simposio

L'EDEMA MACULARE DIABETICO VISTO CON GLI OCCHI DEL PAZIENTE

L'obiettivo di questa sessione è quello di mettere in evidenza come il paziente diabetico con la complicità oculare dell'edema maculare diabetico abbia una vita complessa, perché la malattia è invalidante ed inoltre richiede un elevato numero di visite ospedaliere. Questa quotidianità non vede coinvolto solo il paziente ma anche i suoi famigliari, che spesso devono assisterlo nel percorso di cura. Quindi durante la tavola rotonda verranno messe in evidenza le complicanze a cui il paziente con edema maculare diabetico va incontro e come gli specialisti che lo seguono possano interagire tra di loro e collaborare per ottimizzare la gestione di questo paziente, migliorando la sua qualità di vita.



Eventi Aziendali

SESSIONE 26 **Simposio del Centro Studi Salmoiraghi & Viganò** **LA GESTIONE CLINICA DEI PROBLEMI ACCOMODATIVI NELL'ADULTO E NEL BAMBINO**

Sinossi: L'accomodazione rappresenta la funzione fisiologica per la quale otteniamo la messa a fuoco delle immagini a differenti distanze. Tale meccanismo fisiologico se scompensato determina sia problemi nel visus sia problemi nella motilità oculare, comportando come conseguenza lo scardinamento dei meccanismi riflessi che consentono il mantenimento della visione binoculare singola. La corretta determinazione e quantificazione della stessa consente la soluzione degli scompensi che si vengono a creare nel paziente.

Obiettivo: La finalità del simposio è quella di trattare gli elementi teorico-pratici dell'accomodazione in età adulta e pediatrica al fine di ottenere una soluzione corretta, utile all'oculista nella sua pratica quotidiana, dei problemi accomodativi che si riflettono sia sulla capacità visiva sia sulla motilità oculare.

SESSIONE 29 **Simposio** **LA PREPARAZIONE DEL PAZIENTE ALLA CHIRURGIA OCULARE**

Sebbene la chirurgia oculare abbia raggiunto ottimi livelli di efficacia e sicurezza, l'endofthalmitis rimane una complicanza grave anche se rara. Le endofthalmitis postoperatorie hanno un'incidenza media compresa tra 0.48 e 1.1 ogni 1000 interventi. Gli organismi maggiormente responsabili sono gli stafilococchi coagulasi negativi (CoNS) come lo *Staphylococcus epidermidis*, lo *Staphylococcus aureus* e tutte le specie di *Streptococcus*. Questi batteri sono normalmente presenti nella flora batterica palpebrale e congiuntivale. La profilassi delle endofthalmitis postoperatorie è un tema di sempre maggiore attualità alla luce dei problemi legati all'antibiotico resistenze. Lo iodopovidone è l'antisettico di riferimento in chirurgia oftalmica poiché è in grado di garantire un buon livello di sicurezza grazie alla sua provata efficacia contro tutti i microrganismi. La preparazione del campo operatorio con iodopovidone al 5% è lo standard riconosciuto da tutte le linee guida prima degli interventi di chirurgia oculare. Tuttavia, l'utilizzo di questo importante strumento terapeutico nei giorni precedenti e seguenti all'intervento, finora non è stato possibile a causa dell'alta tossicità epiteliale e del forte bruciore all'instillazione causato dalle alte concentrazioni di iodopovidone. È stato, invece, dimostrato che basse concentrazioni di iodopovidone, mantengono un'ottima efficacia microbiologica e soprattutto hanno un elevato profilo di sicurezza. Soluzioni oftalmiche contenenti iodopovidone a bassa concentrazione sono uno strumento efficace per la preparazione della superficie oculare nei giorni che precedono la chirurgia oculare.

Corso

CORSO 112 **IL PERCORSO DEL PAZIENTE CON GLAUCOMA DALLA DIAGNOSI ALLA CHIRURGIA CON GLAUCOMA GEL IMPLANT**

L'obiettivo di questa sessione è quello di andare attraverso la gestione del paziente con glaucoma: partendo dalla diagnosi, passando per il trattamento farmacologico fino alla chirurgia. Il corso vuole mettere in evidenza quanto sia importante l'efficacia e l'aderenza alla terapia, aspetti confermati anche dalle linee guida europee. In particolare l'aderenza si riduce sempre di più con l'aumentare del numero di gocce giornaliere. Quindi altro obiettivo del corso è quello di stabilire il giusto tempo per la chirurgia del glaucoma, alla luce di nuovi device minimamente invasivi ora disponibili sul mercato. Uno di questi device è il glaucoma gel implant. Quindi l'ultima parte del corso sarà dedicata alla tecnica chirurgica e alla gestione del follow-up del paziente con il glaucoma gel implant.



CHIRURGIA IN DIRETTA

CHIRURGIA IN DIRETTA



FRIDAY MAY 18

RED 1 and 2 (Plenary Hall)

08:00-13:00 **SESSION 21**



23rd Annual Joint Meeting of SOI, OSN & AICCER

Advanced Technologies and Eye Surgery: Looking for a New Style of Vision

Programme Committee: R.L. Lindstrom, M. Piovella, P. Vinciguerra

Live Surgery from Ophthalmic Department of Humanitas Hospital - Bergamo

Chairman: M. Romano

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

Surgical Theatre Coordinator: G. Ricciardelli

Surgical Theatre Moderator: A. Montericcio

Part One

- 08:00 **Live Refractive Cataract Surgery**
Chairpersons: G. Addabbo, G. Besozzi, R. Dossi, A. Mocellin, R. Sciacca
Surgeons: M. Stefini (B&L - Eye Cee One Crystal Preloaded), M. Verolino (DORC/Rayner Trifocal IOL), P. Petrella (B&L - Envista Toric MX6OPT)
- 08:38 **Improvement of visual and functional outcomes after implantation of Lentis Mplus Toric versus Lentis Mplus – M. Rau**
- 08:45 **Licence to save: a UK survey of Anti-VEGF use for the eye – S. Di Simplicio Cherubini**
- 08:52 **Live Retina Macular Pucker Surgery**
Chairpersons: G. Addabbo, G. Besozzi, R. Dossi, A. Mocellin, R. Sciacca
Surgeons: M. Romano (Alcon - Macular Pucker), V. Scorcio (B&L - Macular Pucker)
- 09:24 **Femtocataract Refractive Live Surgery Symposium – Part One**
Live Alcon LensX Femtolaser Assisted Cataract Surgery from CDI Centro Diagnostico Italiano - Milano - Chairman: E. Ligabue – First Part
Chairpersons: G. Caramello, L. Mastropasqua, M. Rossi, S. Rossi, G. Savini, S. Zuccarini
Surgeon: L. Gualdi (Alcon - PanOptix)
- 09:31 **Ten things industry partners should do for the benefit of cataract surgeons and their patients**
K.M. Miller
- 09:38 **Live Alcon LensX Femtolaser Assisted Cataract Surgery – Second Part**
Surgeon: L. Gualdi (Alcon - PanOptix)
- 09:50 **Live Alcon LensX Femtolaser Assisted Cataract Surgery – Third Part**
Surgeon: E. Ligabue (Alcon - Toric PanOptix)
- 09:57 **Cataract surgery efficiency study utilizing the Zeiss Cataract Suite – R.L. Toyos**
- 10:04 **Live Alcon LensX Femtolaser Assisted Cataract Surgery - Fourth Part**
Surgeon: E. Ligabue (Alcon - Toric PanOptix)
- 10:16 **Glistening and light scattering: impact on patients' life – G. Auffarth**
- 10:26 **Live Victus B&L Femtolaser Assisted Cataract Surgery from Ophthalmic Department of Humanitas Hospital - Bergamo - Chairman: M. Romano**
Chairpersons: T. Avitabile, F. Camesasca, M. Nardi, F. Spedale
Live Victus B&L Femtolaser Assisted Cataract Surgery - Part Fifth
Surgeon: M. Piovella (B&L - Envista Toric MX6OPT)
- 10:33 **SOI Award: A Life Spent Serving Ophthalmology 2018**
Chairpersons: T. Avitabile, F. Camesasca, M. Nardi, F. Spedale
Giuseppe Perricelli - Bausch & Lomb
- 10:39 **Live Victus B&L Femtolaser Assisted Cataract Surgery - Part Sixth**
Surgeon: M. Piovella (B&L - Envista Toric MX6OPT)



FRIDAY MAY 18

- 10:51 **Live Retina Macular Pucker Surgery**
Chairpersons: P. Arpa, M.C. Cascella, A. Marino
Surgeons: M. Romano (DORC - Macular Pucker), L. Caretti (B&L - Macular Pucker)
- 11:25 **Benedetto Strampelli SOI Medal Lecture 2018**
Chairpersons: R. Appolloni, T. Avitabile, M. Nardi, A. Rapisarda, L. Zeppa
Refractive lens exchange in younger and older presbyopes: comparison of complication rates, 3 months clinical and patient-reported outcomes
Steve Schallhorn
- 11:39 **Live Refractive Cataract Surgery**
Chairpersons: E. Bernasconi, M. Bifani, C. Carbonara, F. Spedale
Surgeons: G. Alessio (Zeiss - AT Lisa Tri Toric 939MP), C. Savaresi (DORC/Rayner Trifocal IOL), M. Chizzolini (Alcon - Clareon®), S. Morselli (B&L - Eye Cee One Crystal Preloaded)
- 12:25 **New diagnostic and treatments in dry eye disease – R.L. Toyos**
- 12:32 **Live Refractive Cataract Surgery**
Chairpersons: E. Bernasconi, M. Bifani, C. Carbonara, F. Spedale
Surgeons: M. Piovella (Acufocus IC8/Zepto), D. De Durante (DORC/Rayner Toric IOL)
- 13:00 **Session ends**
We wish to thank Alcon Italia for the supply of consumable materials

RED 1 and 2 (Plenary Hall)

14:30-17:30 **SESSION 22**



23rd Annual Joint Meeting of SOI, OSN & AICCR

Advanced Technologies in Cataract Surgery: The New Way

Programme Committee: R.L. Lindstrom, M. Piovella, P. Vinciguerra

Live Surgery from Ophthalmic Department of Humanitas Hospital - Bergamo

Chairman: M. Romano

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

Surgical Theatre Coordinator: D. Allegrini

Surgical Theatre Moderator: A. Montericcio

Part Two

- 14:30 **Live Refractive Cataract Surgery**
Chairpersons: M. Barca, P. Petrella, G. Savini
Surgeons: F. Laurelli (Alcon - Clareon®), G. Sbordone (Zeiss - Lucia IOL)
- 14:55 **Blepharitis and cataract surgery: problems and new solutions – V. Scorcia**
- 15:08 **Femtocataract Refractive Live Surgery Symposium – Part Two**
Chairpersons: M. Barca, C. Mariotti, P. Petrella, G. Savini
Live Alcon LensX Femtolaser Assisted Cataract Surgery from CDI Centro Diagnostico Italiano - Milano - Chairman: E. Ligabue
Live Alcon LensX Femtolaser Assisted Cataract Surgery – Seventh Part
Surgeon: D. Tognetto (Alcon - PanOptix)
- 15:15 **Hyperopic corneal refractive surgery – State of the art – K. Ditzel**
- 15:22 **Live Alcon LensX Femtolaser Assisted Cataract Surgery – Eighth Part**
Surgeon: D. Tognetto (Alcon - PanOptix)
- 15:33 **How to get started with femto-second laser cataract surgery painlessly – H.D. Perry**
- 15:40 **Live Victus B&L Femtolaser Assisted Cataract Surgery from Ophthalmic Department of Humanitas Hospital - Bergamo**
Chairpersons: S. Rossi, F. Spedale
Live Victus B&L Femtolaser Assisted Cataract Surgery - Ninth Part
Surgeon: E. Destro (B&L - Envista Toric MX6OPT)



FRIDAY MAY 18

- 15:47 Presby LASIK – *K. Ditzen*
- 15:54 Live Victus B&L Femtolaser Assisted Cataract Surgery – Tenth Part
Surgeon: E. Destro (B&L - Envista Toric MX6OPT)
- 16:05 **Mario Gelsomino SOI Award 2018**
Chairperson: A. Mocellin
Maria Sole Polito
- 16:12 Live Retina Macular Pucker and Refractive Cataract Surgery
Chairpersons: S. Accetta, R. Appolloni, L. Cappuccini, F. Spedale
Surgeons: V. Primavera (Macular Pucker - Alcon), A. Vaiano (B&L - Eye Cee One Preloaded),
M. Sartore (Macular Pucker - DORC)
- 16:53 Second Sight Retinal Implants: potentiality and opportunity of an emerging technology
M. Chizzolini
- 17:05 Live Retina Macular Pucker Surgery
Chairpersons: S. Accetta, R. Appolloni, G. Besozzi, L. Cappuccini
Surgeons: F. Patelli (Macular Pucker - Alcon), F.L.A. Carraro (Macular Pucker - B&L)
- 17:30 Session ends
- We wish to thank Alcon Italia for the supply of consumable materials



SATURDAY MAY 19

RED 1 and 2 (Plenary Hall)

08:00-13:00 **SESSION 27**



23rd Annual Joint Meeting of SOI, OSN & AICCR

Advanced Technologies in Cataract Surgery: The New Way

Programme Committee: R.L. Lindstrom, M. Piovella, P. Vinciguerra

Live Surgery from Ophthalmic Department of Humanitas Hospital - Bergamo

Chairman: M. Romano

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

Surgical Theatre Coordinator: G. Ricciardelli

Surgical Theatre Moderator: F. Incarbone

Part Three

- 08:00 **Live Refractive Cataract Surgery**
Chairpersons: A. Mocellin, D. Surace, P. Troiano
Surgeons: F. Camesasca (Zeiss - AT Lisa Tri Toric 939MP), F. Basilico (Alcon - Clareon®)
- 08:28 **Best Papers SOI 2018**
C01 - The volume of peripapillary vessels within the retinal nerve fiber layer: an optical coherence tomography angiography study of normal subjects
Davide Allegrini
- 08:35 C02 - Custom Fast Corneal Cross-linking: a new customized, Epi-on pachymetry dependent technology, with modulated UV light, reduced fluence and shorter duration. A 24-month comparison vs Dresden Protocol
Ciro Caruso
- 08:42 C03 - Qualitative and quantitative characterization of Meibomian Glands in patients affected by hematological malignancies
Giuseppe Giannaccare
- 08:49 **AMD Masqueraders: when the treatment doesn't work – K.A. Warren**
- 08:56 **Is lid hygiene really necessary before ophthalmic surgery? – H.D. Perry**
- 09:03 **Live Refractive Cataract Surgery**
Chairpersons: F. D'Arrigo, I. Figini, A. Franchini, G. Perone
Surgeons: T. Franchini (Alcon - Clareon®), M. Recupero (Zeiss - AT LARA)
- 09:31 **Supraciliary microstent implantation with cataract surgery in patients with open angle glaucoma – M. Rau**
- 09:38 **Mastering MIGS – E.R. Craven**
- 09:45 **Live Glaucoma Surgery**
Chairpersons: D. Capobianco, S. Miglior, M. Sacchi
Surgeons: L. Zeppa (Trabeculectomy), C. Mariotti (Cypass – Alcon), L. Zeppa (XEN, Glaucoma Gel Implant - Allergan)
- 10:30 **Intraocular glaucoma drug delivery – E.R. Craven**
- 10:37 **SOI Honorary Award in Ophthalmology 2018**
Chairpersons: T. Avitabile, F. Camesasca, E. Campos, M. Nardi
The importance of lens capsule in modern IOL surgery
Ioannis G. Pallikaris
- 10:51 **Live Refractive Cataract Surgery**
Chairpersons: F. Dossi, S. Vergani
Surgeons: M. Piovella (Zeiss/Zepto - AT Lisa Tri Toric 939MP), M.L. Buscemi (Alcon - PanOptix)



SATURDAY MAY 19

- 11:22 Management of iris prolapse and iris defect at the time of cataract surgery – *K.M. Miller*
- 11:29 Live Cataract Surgery Implanting Artificial Iris in Congenital Aniridia
Surgeons: L. Zeppa (New Tech - Facoemulsificatore QUBO PRO-RUCK/ELLEGI MEDICAL OPTICS), M. Omiadze (Alcon)
- 12:23 Current concepts in the prophylaxis and treatment of post-operative CME – *K.A. Warren*
- 12:30 Live Endothelial Keratoplasty Surgery
Chairpersons: F. Dossi, F. Romano, S. Vergani
Surgeon: V. Romano
- 13:00 Session ends
- We wish to thank Alcon Italia for the supply of consumable materials



Presidenti, Moderatori, Coordinatori, Relatori, Panelisti, Chirurghi

Accetta S. 84
Addabbo G. 82
Alessio G. 83
Allegrini D. 83, 85
Appolloni R. 83, 84
Arpa P. 83
Auffarth G. 82
Avitabile T. 82, 83, 85
Barca M. 83
Basilico F. 85
Bernasconi E. 83
Besozzi G. 82, 84
Bifani M. 83
Buscemi M.L. 85
Camesasca F. 82, 85
Campos E. 85
Capobianco D. 85
Cappuccini L. 84
Caramello G. 82
Carbonara C. 83
Caretto L. 83
Carraro F.L.A. 84
Caruso C. 85
Casella M.C. 83
Chizzolini M. 83, 84
Craven E.R. 85
D'Arrigo F. 85
De Durante D. 83
Destro E. 83, 84
Di Simplicio Cherubini S. 82
Ditzen K. 83, 84
Dossi F. 85, 86
Dossi R. 82
Fea A.M. 85
Figini I. 85
Franchini A. 85
Franchini T. 85
Giannaccare G. 85
Gualdi L. 82
Incarbone F. 85
Laurelli F. 83
Ligabue E. 82, 83
Lindstrom R.L. 82, 83, 85
Marino A. 83
Mariotti C. 83, 85
Mastropasqua L. 82
Miglior S. 85
Miller K.M. 82, 86
Mocellin A. 82, 83, 84, 85
Montericcio A. 82, 83, 85
Morselli S. 83
Nardi M. 82, 83, 85
Omiadze M. 86
Pallikaris I.G. 85
Patelli F. 84
Perone G. 85
Perricelli G. 82
Perry H.D. 83, 85
Petrella P. 82, 83
Piovella M. 82, 83, 85
Polito M.S. 84
Primavera V. 84
Rapisarda A. 83
Rau M. 82, 85
Recupero M. 85
Ricciardelli G. 82, 85
Romano F. 86
Romano M. 82, 83, 85
Romano V. 86
Rossi M. 82
Rossi S. 82, 83
Sacchi M. 85
Sartore M. 84
Savaresi C. 83
Savini G. 82, 83
Sbordone G. 83
Schallhorn S. 83
Sciacca R. 82
Scorcia V. 82, 83
Spedale F. 82, 83, 84
Stefini M. 82
Surace D. 85
Tognetto D. 83
Toyos R.L. 82, 83
Troiano P. 85
Vaiano A. 84
Vergani S. 85, 86
Verolino M. 82
Vinciguerra P. 82, 83, 85
Warren K.A. 85, 86
Zeppa L. 82, 83, 85, 86
Zuccarini S. 82

La Società Oftalmologica Italiana

ringrazia



BAUSCH + LOMB

A company of Valeant Pharmaceuticals International, Inc.



ELLEGI MEDICAL OPTICS



 **Rayner**
Your skill. Our vision.





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. con socio unico

Sede operativa: 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

Iscrizioni

SOI mette a disposizione dei propri soci **un nuovo modo per iscriversi al congresso**, tutti i Soci possono effettuare l'**iscrizione online**, e richiedere la stampa del proprio badge nominativo presentando la lettera di conferma iscrizione stampata o scaricata sul proprio smartphone.

Questo permetterà a tutti i soci di risparmiare tempo prezioso e di iniziare subito il percorso formativo.

INFORMAZIONI GENERALI

Tutti i soci SOI in regola con la quota associativa 2018 possono partecipare gratuitamente al 16° 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.

A tutti i partecipanti verrà consegnata la borsa congressuale.

Quote di iscrizione

Anche per questa edizione del Congresso SOI, tutti gli eventi 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 2018)	€	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 (su presentazione di certificazione di laurea)	€	250,00
• Ortottisti/Assistenti di oftalmologia non Soci ASMOOI (su presentazione di certificato che attesti la loro qualifica)	€	150,00
• Ortottisti/Assistenti di oftalmologia Soci ASMOOI (in regola con la quota associativa 2018)	€	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 (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

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 ed 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 ai partecipanti ed espositori.

Pagamento

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

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

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 15 Maggio ore 17:30 - 19:30
- Mercoledì 16 Maggio ore 08:00 - 19:00
- Giovedì 17 Maggio ore 07:00 - 19:30
- Venerdì 18 Maggio ore 07:00 - 19:00
- Sabato 19 Maggio ore 07:00 - 14:00

Badge

Si potrà accedere all'area congressuale e all'area espositiva solo con badge provvisti 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 congressisti che dovessero ricevere il badge senza la fotografia dovranno recarsi all'apposita postazione foto.

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.

SOI iNews Channel



SOI entra da protagonista nel mondo multimediale, rivoluzionando e migliorando le attività tradizionali delle Società Medico-Scientifiche Italiane.

Lo scorso marzo è nata **iNews Channel**, il canale Telegram interamente dedicato all'Oftalmologia Italiana.

Tutti gli utenti, oltre a ricevere le nostre BreakingNews, potranno avere accesso immediato al materiale multimediale in nostro possesso. Sarà inoltre possibile accedere, attraverso specifici links trasmessi nel canale stesso, a gruppi di vostro maggiore interesse, quali chirurgia filtrante, chirurgia refrattiva, oftalmologia legale e tanto altro ancora.

Presso l'area espositiva del congresso SOI di Milano troverete uno spazio informativo di supporto.



Informazioni

Master

L'offerta formativa del Congresso SOI è sempre più ricca. Dallo scorso anno si sono aggiunti i **Master di Certificazione SOI**, nell'ottica di offrire opportunità di formazione e approfondimento sempre più ampie e diversificate.

Nel 16° Congresso Internazionale SOI è prevista l'organizzazione del **Master di Certificazione SOI** dedicato alla **Refrazione**, che si svolgerà in contemporanea **mercoledì 16 maggio** con il **Master di Certificazione SOI sulla Responsabilità Professionale: luci e ombre dopo l'introduzione della Legge Gelli**. **Giovedì mattina, 17 maggio**, sarà invece dedicato ai **Master sulla professione di oftalmologo** che si svolgerà con il **Master Uveiti**, mentre, nel pomeriggio, si svolgerà il **Master sulla professione di ortottista**.

Chirurgia in diretta

Nelle giornate di **venerdì 18 maggio** e **sabato 19 maggio** ci sarà il consueto appuntamento con la **Chirurgia in Diretta** dalla sale operatorie dell'Ospedale Humanitas Gavezzani di Bergamo e del CDI - Centro Diagnostico Italiano.

Il programma di chirurgia in diretta della SOI rappresenta da 20 anni l'evento di maggior impatto a livello internazionale basato sulla dimostrazione delle tecniche chirurgiche più avanzate applicate in oftalmologia per l'aggiornamento dei medici oculisti italiani e stranieri.

CREDITI FORMATIVI

Crediti SOI. La partecipazione al 16° Congresso Internazionale SOI dà diritto all'acquisizione dei crediti attraverso il nuovo sistema ideato da SOI per l'attribuzione dei crediti formativi per rispondere in maniera più moderna ed efficace alle esigenze dei medici oculisti da sempre molto 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: **PER OGNI ORA DI PRESENZA VERRÀ ASSEGNATO 1 CREDITO E SARANNO CONSIDERATE ANCHE FRAZIONI DI ORA, CON 0,25 CREDITI OGNI 15 MINUTI DI PRESENZA.**

Crediti AGENAS. Come di consueto 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 sarà sufficiente compilare la scheda di valutazione anonima sulla qualità formativa percepita per ogni singola giornata formativa. Per coloro che vorranno c'è la possibilità di un percorso formativo con eventi singoli e aggregati.

FAD. Per tutte le sessioni di chirurgia in diretta che si svolgeranno nella sala plenaria venerdì 18 e sabato 19 maggio sarà attivato un percorso FAD.

I partecipanti ai Master potranno iscriversi ai percorsi FAD attivi sul sito www.cmofad.com

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 e Internet Point

Lo spazio del Salotto SOI è dotato di wi-fi gratuito a disposizione di tutti i congressisti. Inoltre è adibita una postazione informatica, dotata di cinque computer con collegamento a internet a disposizione dei congressisti.

Ristorazione

Il servizio ristorazione è ubicato al livello 1 del Centro Congressi con i seguenti orari di apertura: mercoledì 16, giovedì 17, venerdì 18 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 il desk di registrazione, fino ad esaurimento, i coupon secondo gli importi di seguito riportati:

N. 1 coupon giornaliero (una giornata) € 25,00

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

N. 3 coupon per 3 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.



Informazioni

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 (uso giornaliero) o all'addetto presente alla cassa (per abbonamento). Il ticket in ingresso e in uscita dovrà essere ritirato anche da chi ha acquistato l'abbonamento. È necessario esibire la ricevuta dell'abbonamento per l'intera durata del Congresso.

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 Alberghi e Servizio Navetta

KUONI DESTINATION MANAGEMENT SPA è la società incaricata di gestire l'intero servizio di prenotazioni per il 16° Congresso Internazionale SOI.

Per tutti coloro che prenoteranno gli Hotel del circuito SOI esclusivamente con KUONI DESTINATION MANAGEMENT SPA, i seguenti servizi Congressuali saranno Gratuiti:

- Shuttle A/R da Hotel per Sede Congressuale (il servizio sarà garantito al raggiungimento di min. 40 adesioni)
- Infopoint gratuito in sede congressuale per i seguenti servizi:
 - Informazioni generali;
 - Prenotazione Biglietteria (Aerea, Ferroviaria);
 - Prenotazione Ristoranti;
 - Prenotazione Trasferimenti Privati;
 - Prenotazione attività sociali.

Verrà applicato un fee di agenzia del 3% solo sulle prenotazioni di gruppi di n. 9 o più camere.

INFORMAZIONI SCIENTIFICHE

Comunicazioni

Le comunicazioni verranno discusse nelle sessioni loro dedicate. Gli Autori avranno a disposizione 5 minuti.

Poster

Poster Station informatica

È adibita una postazione informatica dedicata alla consultazione dei poster, dotata di 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

Sala Rossa 1 e 2

- La Sala Rossa 1 e 2 sarà dotata di proiezione da computer in formato 16/9 full HD e di videoproiezione esclusivamente da DVD. Non è prevista la proiezione di diapositive o VHS.
- In Sala Rossa 1 e 2 Mercoledì 16 maggio – pomeriggio – si terranno contemporaneamente i Master di Certificazione SOI “Refrazione” e “Responsabilità Professionale: luci ed ombre dopo l’introduzione della Legge Gelli”; Giovedì 17 maggio – mattina – si avranno in contemporanea i Master di Certificazione SOI “Le conoscenze per svolgere oggi la professione di oftalmologo” e “Uveiti”.
- Lo schermo di proiezione sarà suddiviso in 2 parti così da permettere la proiezione delle 2 attività in contemporanea. È previsto un tavolo 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 più il canale per la traduzione.

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 15 maggio	17:00 - 19:00
Mercoledì 16 maggio	07:30 - 19:00
Giovedì 17 maggio	07:00 - 19:00
Venerdì 18 maggio	07:00 - 19:00
Sabato 19 maggio	07:00 - 13:30

- I relatori sono obbligati a recarsi al centro prova proiezioni 3 ore prima della loro relazione. In difetto non sarà possibile inserire la presentazione nel sistema.
- È necessario consegnare ai tecnici una copia del lavoro su CD, DVD o USB Memory stick e verificarne la compatibilità. Il lavoro può 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 2016 (in alternativa anche 2007-2010 e 2013) 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 2016 (non vincolante per le versioni precedenti) e i codec video più diffusi: Windows media video (WMV), MPEG-2, DivX, H.264. I relatori che utilizzano video con **codec differente da quello specificato** in questa scheda 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 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.

JOIN US!

BARCELONA, SPAIN
JUNE 16-19, 2018

INTERNATIONAL COUNCIL *of* OPHTHALMOLOGY

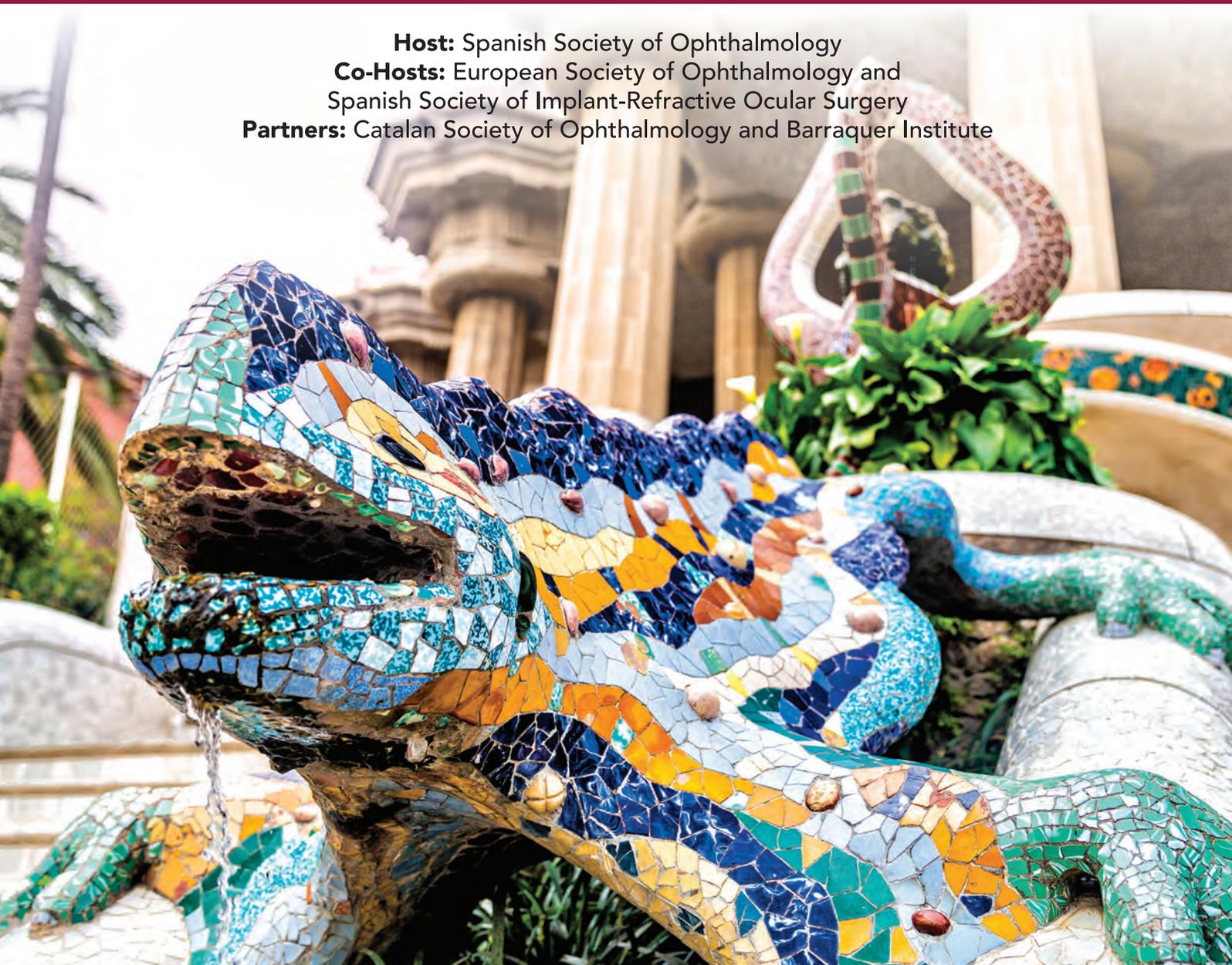
WOC



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



Planimetria


GUARDAROBA
 PIANO 0

**SALA ROSSA 1 e 2
 (Plenaria)
 500 pax**

**SALA BLU 1
 200 pax**

**SALA BLU 2
 200 pax**

**SALA GIALLA 1
 150 pax**

**SALA GIALLA 2
 120 pax**

**SALA GIALLA 3
 150 pax**

**CENTRO
 PROVA
 PROIEZIONI
 altre sale**

**CENTRO
 PROVA
 PROIEZIONI
 sala
 rossa
 1 e 2**

**SALOTTO
 SOI**

↑
 alle
 AULE

salita ↓

↓ discesa

8 ★ 8 bis 7 6 5 4

U.S. U.S.

**AREA
 H40**

← MONTACARICHI

♂ ♀

♂ ♀

23 ★

9 ★ 10 11 12

22 ★

13 14 14 bis

21 ★ 20 ★

15 16 17 bis

19 ★ 18 ★ 17 ★

24 ★ 25 ★ 26 ★

40 ★ 39 38

27 ★

37 35

36

28 ★ 29 ★ 29bis ★ 30 ★

34 33 32 31

41 ★

42 ★ 43 44 45 46 47 48

RISTORANTE

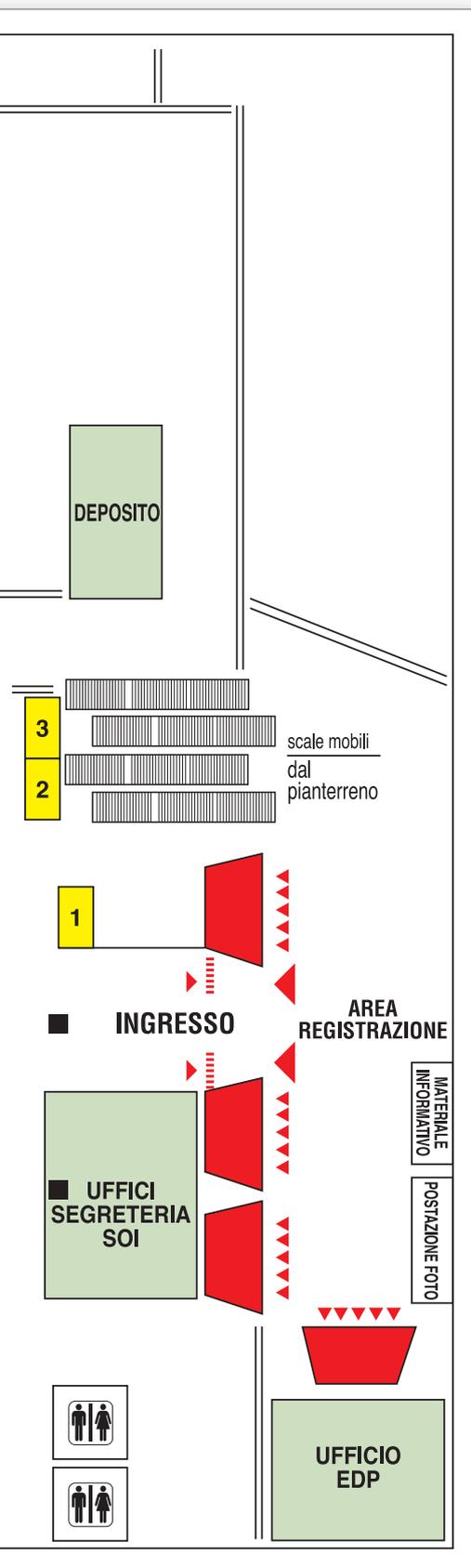
INGRESSO

49 BORSE ECM

INFORMAZIONI



Aziende Espositrici



AZIENDA	STAND
ALCON ITALIA S.p.A.	26
ALFA INSTRUMENTS S.r.l.	22
ALFA INTES S.r.l.	22
ALFA INTES INDUSTRIA TERAPEUTICA SPLENDORE S.r.l.	22
ALLERGAN	24
ASSICURAZIONI SOI	31
BAUSCH & LOMB IOM S.p.A.	41
BRUNO FARMACEUTICI S.p.A.	17bis
BRUSCHETTINI S.r.l.	6
CARL ZEISS S.p.A.	40
CENTRO STUDI SALMOIRAGHI & VIGANÒ	42
COMPAGNIA ITALIANA OFTALMOLOGICA S.c.a.r.l.	43-44
D.O.R.C. ITALY S.r.l.	20
DOMPE' FARMACEUTICI S.p.A.	25
ELLEGI MEDICAL OPTICS S.r.l.	28
EYENUK EUROPE LIMITED	8bis
F.A.S.S. S.r.l.	5
FABIANO GRUPPO EDITORIALE	2-3
FARMIGEA S.r.l.	45
FIMAS S.r.l.	15-18-34
FONDAZIONE INSIEME PER LA VISTA onlus	32
FRATEMA S.r.l.	35
FRATEMA OPHTHALMICS S.r.l.	17
I.M. MEDICAL S.A.S.	11
ISTITUTO DELL'ENCICLOPEDIA ITALIANA FONDATA DA GIOVANNI TRECCANI	33
IVIS TECHNOLOGIES S.r.l.	29
JOHNSON & JOHNSON VISION	23
MECCANOTTICA MAZZA S.r.l.	46
MEDICAL BOOKS di Veronica Cafaro	
MEDIVIS INNOVAZIONE	21
MILOFTALMICA S.r.l.	18-19
NEW TECH S.p.A.	36
NIDEK MEDICAL S.r.l.	12
NOVARTIS FARMA S.p.A.	26
NTC ITALIA S.r.l.	29bis
OCULAR SURGERY NEWS	47
OFF ITALIA S.r.l.	8
OFTALMEDICA S.r.l.	1
OFTAS	39
OMEGA PHARMA S.r.l.	14bis
OMIKRON ITALIA S.r.l.	9
OPTIKON 2000 S.p.A.	13
POLIFARMA S.p.A.	30
POLYOFTALMICA NEW S.r.l.	10
PUBBLICOMM S.r.l.	
RAYNER ITALIA S.r.l.	20
RESONO OPHTHALMICS S.r.l.	48
S.I.F.I. S.p.A.	37
SANTEN ITALY S.r.l.	27
SELKIS S.r.l.	14
SERVIMED INDUSTRIAL S.p.A.	16
SOI CHANNEL	49
THIEME MEDICAL PUBLISHERS	
TOPCON ITALIA	4
VEDI VISION S.r.l.	7
VISIOMECC S.r.l.	38



Presidenti, Moderatori, Coordinatori, Relatori, Panelisti

- Accorinti M. 37
Actis G. 49
Aimino G.U. 49, 50
Alberti M. 33
Alessio G. 78
Allegri P. 38
Angi M. 36, 43
Antoniazzi E.R. 37
Aondio A. 39
Appolloni R.a 34, 42
Appolloni R. 77
Aragona P. 31, 32, 37, 43
Arpa P. 32, 38, 43
Avitabile T. 30, 37, 43, 77, 78
Azzolini C. 32
Azzolini M. 32, 43
Bacci G.M. 44
Balestrieri P. 38
Bandello F. 42, 47, 78
Barabino S. 31, 42
Barboni P. 49
Basilico F. 33, 34, 44, 48
Battaglia Parodi M. 77
Bauchiero L.A. 50
Bellanca R.F. 35
Berardo F. 35, 40
Bergonzi C. 49
Bernardelli G. 40
Bertelli E. 39, 47
Bertone C. 45
Bertuzzi F. 39
Besozzi G. 31, 44, 47
Bianchi A. 39, 44
Bianchi P.E. 31, 37, 38, 40, 45
Bianchi Marzoli S. 37, 39, 49
Bifani M. 31, 39, 78
Bini S. 36
Bisantis F. 33
Boccuzzi D. 42
Boles Carenini A. 41
Bonacci E. 34, 35
Bonci E. 32
Bonfilii R. 40, 43
Bonini S. 31
Bonsignore F. 40
Borgioli L. 46
Boscia F. 77
Bosello F. 49
Brancaleoni A. 39
Breve M.A. 49
Brusini P. 41
Bruzzi chessi D. 40, 44
Bucella X.C. 41
Buratto L. 40
Buscemi M.L. 30, 39
Busin M. 38, 43, 47
Cacciatori M. 38
Cagini C. 30, 34
Camellin M. 34, 43, 48
Camesasca F. 33, 34, 37, 38, 42
Cammarata G. 49
Campos E. 35, 37, 40
Cantagalli A. 40
Capobianco S. 36, 45
Capozzi P. 36
Capozzoli M. 34
Capris P. 44
Caputo R. 38, 44
Caramello G. 41
Carassa R. 41, 77
Carbonara C. 40, 43, 78
Cardona P. 30
Carelli R. 36, 45
Carlevalle C. 44
Carlevaro G. 32, 46
Carnevali R. 48
Carones F. 40
Carraro F.L.A. 38
Carta A. 49
Caruso C. 35, 38
Castronovo G. 47
Catalano S. 43
Cattani I. 37
Cennamo G. 49
Cennamo G.a 36
Ceruti P. 47
Cesarano I. 36
Chelazzi P. 31, 32
Chiesi C. 31
Chryc A.M. 36
Ciavatti S. 35
Cimberle U. 48
Cimino L. 34, 37, 39, 46
Cirone D. 34, 38
Citroni G. 36
Codenotti M. 38, 42
Colabelli Gisoldi R.A.M. 43, 47
Colecchia L. 42
Coppola M. 32, 38, 44, 46
Costagliola C. 33
Cozzi M. 41
Cozzupoli P. 46
Crisà A. 46
Criscuoli A. 49
Cruciani F. 40, 43, 47
D'Aloia A. 35
D'Esposito F. 44, 47
De Conciliis C. 37, 49
De Crecchio G. 34
De Fazio R. 43
De Giacinto C. 43
De Marco R. 38
De Micheli M. 38
De Molfetta V. 32, 37, 43
De Sanctis U. 50
De Simone L. 34, 39
Dell'Omo R. 39
Di Mare F. 78
Davi G. 37, 50
Deotto N. 34
Depino A. 34, 45
Dickmann A. 30, 40
Di Iorio V. 39
Di Lauro R. 46
Di Maria A. 37, 48, 50
Di Nicola M. 35
Di Zazzo A. 35
Dolcino D. 36
Donati S. 32
D'Ugo E. 35
Esposito Veneruso P. 44
Fabiani C. 39
Falsini B. 37
Fantaguzzi P.M. 43
Faraldi F. 32
Fea A.M. 41, 77
Ferrara M. 34, 37
Ferri P. 40
Figus M. 37, 77
Fiore T. 34, 43
Fogagnolo P. 32
Fontana L. 47
Forlini M. 35, 44, 46
Formicola R. 42
Formoso S.L. 40
Fortunato M. 36, 38, 44, 45, 49
Franchini A. 38
Fresina M. 37, 45
Frezzotti P. 41
Frisina R. 31, 34, 36, 47
Fusco F. 34
Gagliano C. 37
Galeone A. 35
Gallenga P.E. 30
Galvagno E. 35
Gambaro S. 31
Gandolfi S. 41, 44, 77
Garziona F. 37
Gesmundo G. 78
Giannaccare G. 35, 47
Gozzi F. 35
Gravina L. 34, 36, 44, 45, 49
Graziani C. 48
Guerriero S. 38
Gusson E. 36
Guzzi M.C. 40
Hadjistilianou T. 38
Iaccheri B. 39
Iacono F. 36
Iester M. 41, 77
Incarbone F. 33, 34, 39
Interlandi E. 37
Iovino C. 34, 36
Kacerik M. 32
Kusa B. 78
La Placa R. 30
Lambiase A. 43
Lanzini M. 42, 43
Latanza L. 37
Leonardi A. 31, 34, 37, 42
Lepore D. 36
Lesnoni G. 42, 43
Ligabue E. 39



Presidenti, Moderatori, Coordinatori, Relatori, Panelisti

- Luccarelli S.V. 34
Machetta F. 38
Magli A. 44, 45
Manganotti A. 32
Manni G. 41
Mannone C. 48
Mantovani A. 37
Mantovani E. 49
Mapelli C. 39
Marabottini N. 48, 49
Marchini G. 34, 35, 41, 77
Marchi S. 37
Marcon G.B. 31
Marconato A. 78
Mariotti C. 35, 43
Marsico G. 45
Martini E. 41
Massacesi A.L. 39
Massaro C. 36, 44, 45, 49
Mastropasqua L. 35, 38, 42
Mastropasqua R. 43
Mazza M. 44
Mazzini C. 43
Mele L. 30, 78
Melzi L. 49
Mencucci R. 31, 42
Menna A. 34, 36, 44, 45
Mennini F. 77
Mercanti A. 36
Michelessi M. 41
Midena E. 47
Miglior S. 39, 41
Miotto S. 49
Miserocchi E. 37, 43
Mocellin A. 33, 44, 78
Modorati G.M. 37, 38
Modugno A.C. 48
Montericcio A. 34, 37, 44
Mora P. 37
Morelli P. 45
Morocutti A. 43
Mosci C. 47
Muratore F. 38
Musumeci R. 78
Nobili R. 45
Nucci P. 34, 38, 39, 44
Nuzzi G. 43
Oddone F. 41, 77
Orfeo V. 42
Orione C. 49, 50
Palma S. 32
Palmieri S. 30
Papadia M. 39
Parmeggiani F. 33
Parodi C. 31
Paroli M.P. 38
Parravano M. 39, 47, 77
Parrozzani R. 39, 47
Passani F. 46
Pazzaglia A. 33, 35, 39
Pece A. 36
Pedenovi S. 49
Pedrotti E. 34, 35, 42
Pedrotti M. 36
Penna R. 34
Pensiero S. 44
Perone G. 33, 34, 39, 44, 48
Pesando P.M. 33
Petitti V. 38
Piantanida A.C. 30, 44, 45, 78
Picardi C. 36
Piccoli B. 40
Piermarocchi S. 36, 49
Pignatto S. 36
Pileri M.A. 43
Pinchera F. 49
Pinchera L. 45, 49
Piovella M. 30, 35, 37, 38, 40, 41, 43, 46, 48, 49, 78
Piozzi E. 36, 45
Pirani V. 43
Piroli C. 36
Polo L. 30
Pomara C. 30
Ponzin D. 47, 48
Porta M. 78
Preziosa C. 34
Quaranta L. 35, 41
Querques G. 35, 47
Rama P. 31, 43
Rapisarda A. 35
Ratiglia R. 43
Recupero M. 33, 34
Reibaldi M. 35
Ricci A.L. 48
Ricciardelli G. 77
Riva I. 41
Rizzuto S. 38
Rolando M. 31
Rolle T. 41
Romanelli F. 37
Romano M. 33, 43, 46, 49, 77
Rombetto L. 44, 45
Rosa N. 36, 49
Rossetti L.M. 32, 41, 77
Rossini P. 31
Rossi G.C.M. 34
Rossi P.L. 43
Rossi S. 40, 42, 78
Rossi T. 33, 43
Rubino P. 38
Ruggiero G. 45
Russo A. 33
Sabetti L. 30
Sacchetti M. 43
Sacchi M. 44
Sala B. 49
Salomone R. 31
Sangiovanni A. 34
Santamaria S. 44
Savini G. 48
Sborgia M. 32, 46
Sborgia L. 47
Schiavi C. 31, 45
Scorcia V. 47
Scullica F. 37
Serafino M. 39, 44
Seregni L. 45
Severino D.E. 38
Signorini S. 45
Simonelli F. 39, 49
Simonetta S. 41
Spinelli A. 33
Stoppani M. 49
Suzani M. 34
Tarantino G. 44
Tassinari P. 31, 43, 46
Tognetto D. 38, 43
Tremolada M. 30
Tritto M.M. 34
Trivella F. 49, 50
Troiano P. 30, 32, 33, 34, 35, 37, 39, 40, 41, 44, 49, 78
Troisi S. 30, 35
Turco S. 47
Turtoro A. 36, 45, 49
Uva M.G. 35
Vadalà G. 48
Vadalà M. 37
Vagge A. 35
Vaira F. 45
Vallejo Garcia J.L. 33
Vandelli G. 32
Vannozi L. 37
Varotto A. 34
Venturelli L. 45
Vergani S. 43
Vigo L. 43
Villani C.M. 40, 43, 47
Villani E. 32, 34, 38
Vinciguerra P. 32, 39, 42
Viscogliosi F. 39
Volante V. 38
Zambelli A. 48
Zannin M.E. 38
Zenoni S. 32, 44, 46
Zeppa L. 39, 78
Zuccarini S. 46

Pag. 87
CHIRURGIA IN DIRETTA:
Presidenti, Moderatori,
Coordinatori, Relatori,
Panelisti, Chirurghi

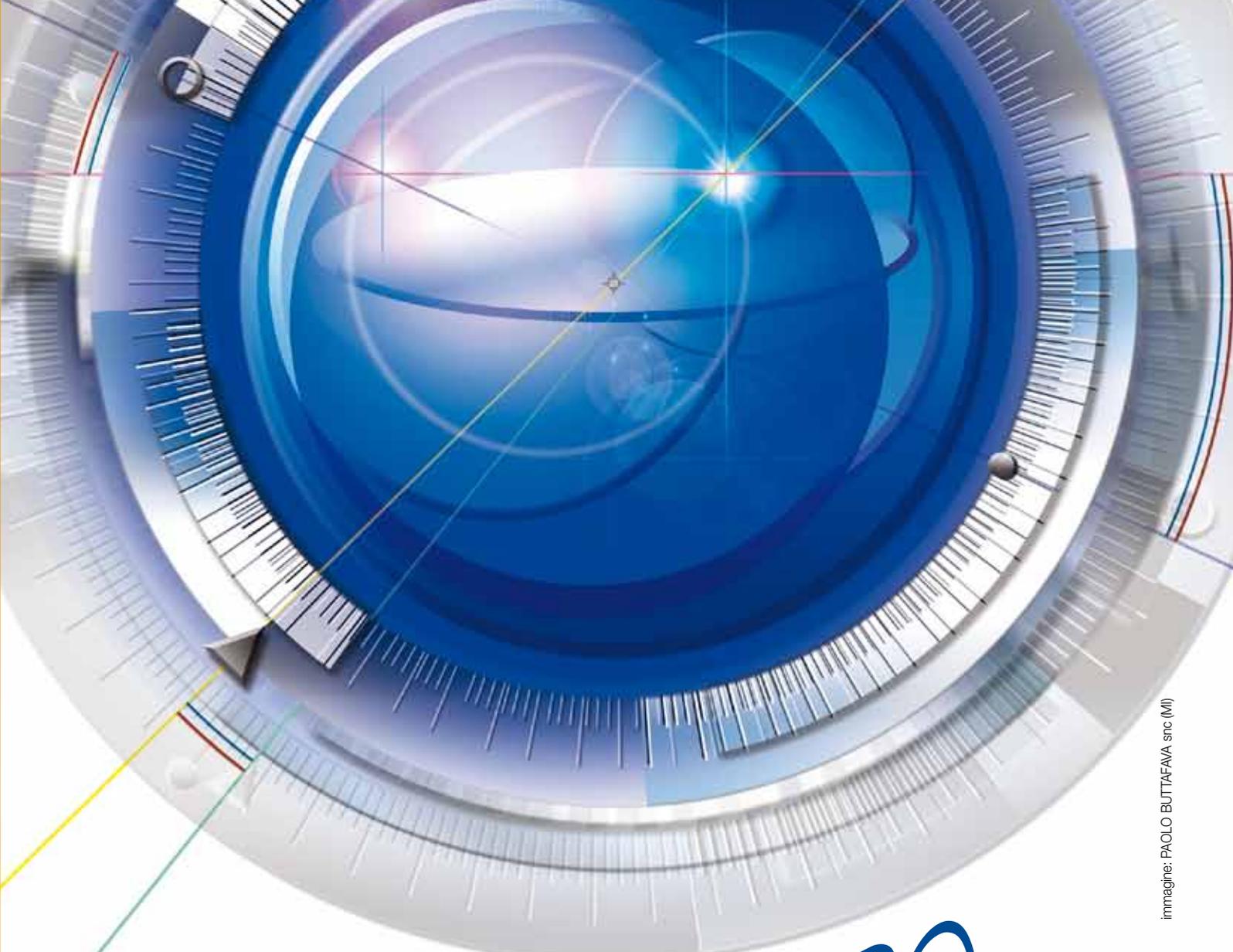


immagine: PAOLO BUTTAFAVA snc (MI)

Andriavercì a ROMA

...dove si incontrano i protagonisti dell'oftalmologia

Società Oftalmologica Italiana

98° CONGRESSO NAZIONALE

Roma, mercoledì 28 novembre - sabato 1° dicembre 2018
Centro Congressi Rome Cavalieri



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

FGE S.r.l. - Fabiano Gruppo Editoriale - Moasca (AT)

TECNIS
Symfony[®]
Lenti a campo di visione estesa

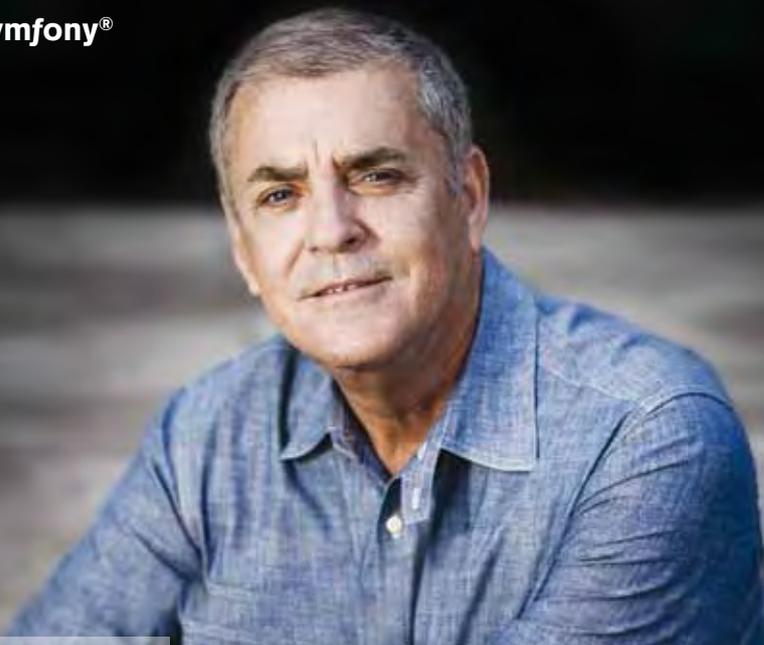
TECNIS
Symfony[®]
TORIC Lenti a campo di visione estesa

LASCIA UN'EREDITÀ CON UNA QUALITÀ DELLA **VISIONE SENZA EGUALI**

*Inizia con **ME.***

Le lenti **TECNIS Symfony**[®] e le lenti **TECNIS Symfony**[®] Toriche sono in grado di correggere all'avanguardia l'astigmatismo* e la presbiopia così da poter garantire ai tuoi pazienti una visione continua a tutto campo, a tutte le distanze di alta qualità.

*Solamente le lenti Toriche **TECNIS Symfony**[®]



RIFERIRSI AL FOGLIETTO ILLUSTRATIVO PER INDICAZIONI E INFORMAZIONI IMPORTANTI DI SICUREZZA PER LE LENTI A CAMPO DI VISIONE ESTESA **TECNIS SYMFONY**[®] E LE TORICHE **TECNIS SYMFONY**[®]

TECNIS e TECNIS SYMFONY sono marchi di proprietà o concessi in licenza a Johnson & Johnson Surgical Vision, Inc., le sue sussidiarie o affiliate. © 2018 Johnson & Johnson Surgical Vision, Inc. 2018.

AD USO ESCLUSIVO DELLA CLASSE MEDICA | PP2018CT4355

Johnson & Johnson VISION