



Società Oftalmologica Italiana

98° CONGRESSO NAZIONALE

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

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



PREMI e RICONOSCIMENTI

PROGRAMMA

CHIRURGIA IN DIRETTA

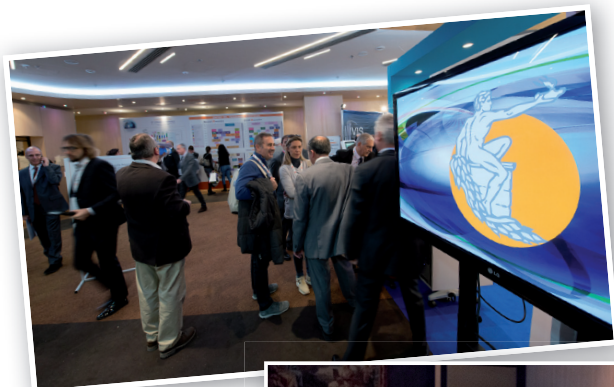
INFORMAZIONI

CONGRESSI SOI 2019

17° CONGRESSO INTERNAZIONALE SOI
ROMA • 23-25 maggio 2019

99° CONGRESSO NAZIONALE SOI
ROMA • 20-23 novembre 2019

*...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

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



Con il patrocinio di

ROMA



Richiesto il patrocinio al

Ministero della Salute



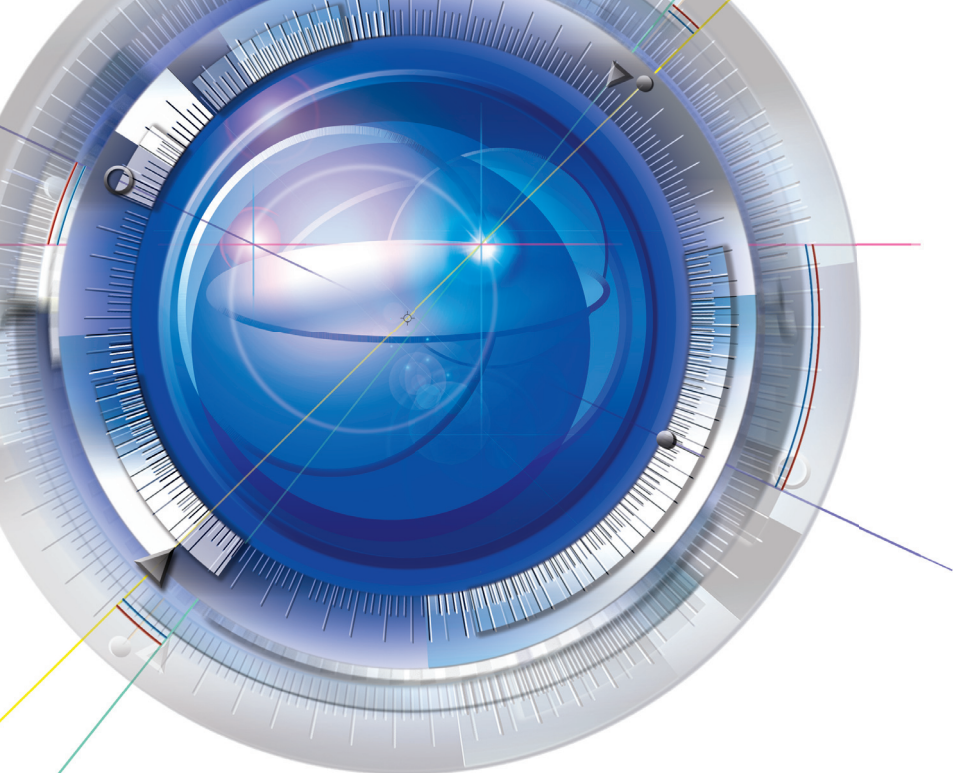
Indice

4	Consiglio Direttivo SOI - Comitato Scientifico Consulenti Scientifici SOI
5	Presentazione
6	Società monotematiche e Associazioni aderenti
8	Comitato Scientifico e Delegati Regionali SOI
10	Sintesi programma
14	Programma day by day
17	Crediti formativi
18	In evidenza • Appuntamenti SOI
21	Premi e riconoscimenti
26	Premio Progetto Ricerca Scientifica SOI
28	Medaglia d'Oro "Maestri dell'Oftalmologia Italiana" SOI
35	Innovator SOI Medal Lecture
36	Gian Battista Bietti SOI Medal Lecture
38	Antonio Scarpa SOI Medal Lecture
39	International SOI Lecture
40	SOI-SOE Lecture
42	Renato Frezzotti SOI Medal Lecture
44	Mario Zingirian SOI Medal Lecture
46	Premio Innovazione e Ricerca SOI
48	Premio Cesare e Maurizio Quintieri Videoconcorso
50	SOI Outstanding Humanitarian Service Award
51	Premio A.S.M.O.O.I.
53	Programma scientifico
54	Mercoledì 28 novembre
63	Giovedì 29 novembre
73	Venerdì 30 novembre
79	Sabato 1° dicembre
84	Simposi - Abstract
92	Corsi SOI - Abstract
95	Corsi Monotematici - Abstract
105	Comunicazioni - Abstract
111	Poster - Abstract
114	Video SOI - Abstract
119	Poster American Academy of Ophthalmology - Abstract
123	Eventi aziendali
135	Chirurgia in diretta
143	Presidenti, Moderatori, Coordinatori, Relatori, Panelisti, Chirurghi
145	Informazioni
150	Planimetria
151	Aziende espositrici
152	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 una forte emozione, darvi il più caloroso benvenuto al 98° Congresso Nazionale SOI, e inaugurare l'anno di celebrazioni dedicate alla nascita della SOI: un virtuoso percorso lungo 150 anni iniziato nel lontano 1869 che ha certificato e premiato la Società Oftalmologica Italiana quale prima e maggiormente significativa Società Medico Scientifica Specialistica italiana.

Quest'anno il tradizionale appuntamento degli Oculisti Italiani, per rispondere alle esigenze di una Oftalmologia in continua evoluzione, inizia mercoledì mattina 28 novembre alle ore 09:00 e si conclude 1 dicembre alle ore 14:00.

Un percorso di confronto ed aggiornamento sui grandi temi della cataratta, cornea e superficie oculare, tumori oculari, glaucoma, uveiti, neuro-oftalmologia, refrazione, retina medica e chirurgica, chirurgia refrattiva, diagnostica strumentale. Quattro giornate fitte basate su una complessa organizzazione capace di offrire a tutti la più ampia e straordinaria scelta di argomenti scientifici e non solo.

Ancora una volta SOI si è impegnata per mettere a disposizione dei medici oculisti uno straordinario strumento di certificazione professionale. Sono stati organizzati due Corsi di Certificazione che si svolgeranno nel salone Cavalieri **Mercoledì 28 Novembre: Certificazione SOI 2 - Smile - dalle ore 11:30 alle ore 13:30, Certificazione SOI 1 - Biometria avanzata - dalle ore 14:30 alle ore 17:30.**

I Corsi di Certificazione SOI, si basano sulla necessità di preparare e formare i Medici Oculisti e gli Ortottisti Assistenti di Oftalmologia per l'adozione delle nuove tecnologie e tecniche chirurgiche che risultano, per una serie di sorprendenti ed inaspettate evoluzioni essere poco conosciute ed applicate nel nostro Paese. La partecipazione ai Corsi darà diritto alla relativa certificazione.

Giovedì 29 novembre, occhi puntati sul programma nel Salone Cavalieri: dalle ore 09:30 alle 11:30 il **Simposio "La vista ti salva la vita. La visione del contrasto in Medicina, nell'Arte, nel Pensiero e nello Spirito"** (S11) organizzato da **Fondazione Insieme per la Vista Onlus per Vedere Fatti Vedere e Istituto della Enciclopedia Italiana fondata da Giovanni Treccani** focalizzata sulla necessità di aggiornare la normativa inerente la perdita di sensibilità del contrasto che affligge il 30 % della popolazione e sugli emendamenti della legge necessari a superarne gli effetti negativi nei confronti degli ultra sessantenni. Dalle ore 11:30 alle ore 13:00 si svolgerà il **Simposio SOI "L'Oftalmologia Italiana nella Prima Guerra Mondiale"** (S12) e dalle 14:30 alle ore 18:00 la **Relazione Ufficiale 2018 "Macula up to date, diagnosi e trattamento"** (S13).

Da venerdì a sabato mattina, sempre nel Salone dei Cavalieri, seguirà il programma dedicato alla Chirurgia in Diretta del Joint Meeting SOI/OSN/AICCER, in collegamento con le sale operatorie dell'Ospedale S. Eugenio in Roma, Direttore Dott. Romolo Appolloni e della Clinica Morgagni a Catania.

Venerdì mattina, 30 novembre, nell'aula principale verranno assegnati il **Premio SOI Progetto Ricerca Scientifica** del valore di 25.000 euro e il **Premio Innovazione e Ricerca 2018** conferito a Nidek Medical. A seguire verranno conferite l'**Antonio Scarpa SOI Medal Lecture 2018** al Prof. YAO Ke Presidente della Società Oftalmologica Cinese, con la relazione "Ab Interno Canaloplasty (ABIC) Combined with Cataract Surgery (One Year Report)", l'**Innovator SOI Medal Lecture 2018** "In pursuit of the satisfied patient" a Kerry D. Solomon, Past President ASCRS e la **Gian Battista Bietti SOI Medal Lecture 2018** a Thomas R. Friberg con la relazione "Further Insights into Age-related Macular Degeneration (AMD)".

Verranno inoltre attribuite le **Medaglie d'Oro "Maestri dell'Oftalmologia Italiana SOI"** assegnate ai Professori Giuseppe Ravalico e Stefano Miglior e al Dottor Lucio Zeppa. Nel pomeriggio di venerdì 30 novembre verranno assegnanti: **Premio SOI Borsa di Studio "Federica Fortunato" 2018** a Francesca Periti, il **Premio SOI Borsa di Studio Società Oftalmologica Calabrese "Pasquale Vadalà" 2018** a Marco Pellegrini, il **Premio SOI Cesare e Maurizio Quintieri - Videoconcorso 2018** a Alberto La Mantia, il **SOI Outstanding Humanitarian Service Award 2018** a Roberto Polito e il **Premio Miglior Poster SOI 2018**.

Appuntamento il sabato mattina, 1° dicembre, nel salone Cavalieri con la chirurgia in diretta e le letture SOI: la **SOI-SOE Lecture 2018** è affidata a Rodolfo Mastropasqua dal titolo "OCT Angiography nella chirurgia vitreoretinica: mito o realtà?", la **Mario Zingirian SOI Medal Lecture** affidata a Ciro Costagliola dal titolo "Deflusso dell'umor acqueo: evidenze cliniche e sperimentali" e la **Renato Frezzotti SOI Medal Lecture 2018** a cura di Paolo Emilio Bianchi con il titolo "Cerebral Visual Impairment (CVI)" e l'**International SOI Lecture** attribuita a Cyres Metha dal titolo "Explanting Lenses, Subluxated Lenses - Interesting Situations".

Verranno assegnati il **Premio ASMOOI 2018 "Una vita spesa per la professione di Medico Oculista"** a Filippo Cruciani e il **Premio ASMOOI 2018 "Una vita spesa per la professione di Ortottista"** a Lia Rosa Grassi.

Il Congresso SOI ospita per l'intera durata della manifestazione la più grande esposizione in Italia del settore oftalmologico: apparecchiature diagnostiche e chirurgiche, farmaci, dispositivi medici e lenti intraoculari.

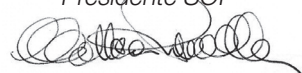
Non dimenticate che saranno estratte iscrizioni gratuite SOI 2019 di Socio Benemerito Sostenitore del valore di 700 euro ciascuna, tra i soci presenti in sala, durante le seguenti sessioni in salone Cavalieri:

- Mercoledì 28 novembre ore 11:00-13:30 – CORSO CERTIFICAZIONE SOI 2
- Mercoledì 28 novembre ore 14:30-17:00 – CORSO CERTIFICAZIONE SOI 1
- Giovedì 29 novembre ore 09:30-11:30 – S11 – SESSIONE 11
- Giovedì 29 novembre ore 11:30-13:00 – S12 – SESSIONE 12
- Giovedì 29 novembre ore 14:30-18:06 – S13 – SESSIONE 13
- Sabato 1° Dicembre ore 12:17-13:20 – Simposio FEOph

Buon lavoro e vi ricordo che vi aspetto a Roma, da giovedì 23 a sabato 25 maggio 2019, per il 17° Congresso Internazionale per celebrare internazionalmente il 150° anniversario della fondazione della SOI presso la prestigiosa location della "Nuvola", un'opera d'arte avveniristica dell'architetto Massimiliano Fuksas ammirata oltreconfine e che attualmente viene ritenuto il centro congressi europeo di maggior prestigio.

Matteo Piovella

Presidente SOI





Società Monotematiche e Associazioni Aderenti

A.I.C.C.E.R.

Associazione Italiana Chirurgia della Cataratta e Refrattiva

Presidente: P. Vinciguerra
segreteriaaiccer@aimgroup.eu

A.I.E.R.V.

Association Internationale 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
info@chirurgialaser.net

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.C.G.

Associazione Campana Glaucoma

Presidente: N. Rosa
segreteria@ascg.it

A.S.M.O.O.I.

Associazione Sindacale Medici Oculisti ed Ortottisti Italiani

Presidente: C.M. Villani
asmooi@asmooi.com

A.S.I.CL.

Associazione Scientifica Italiana Crosslinking

Presidente: P. Troiano
studio@pasqualetroiano.it

F.I.O.D.ER.

Fondazione Italiana di Oftalmologia Digitale e Robotizzata

Presidente: R. Sangiuolo
fioder2018@gmail.com

FEOpH

Federation of European Ophthalmology

www.feoph-sight.eu

Fondazione Insieme per la Vista Onlus Per Vedere Fatti Vedere

Presidente: M. Piovella
info@perlavista.it

Fondazione per La Macula Onlus

Presidente: F. Cardillo Piccolino
info@fondazionemacula.it

G.I.A.O.

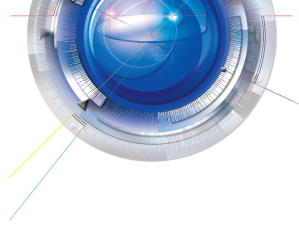
Gruppo Italiano di Angio-OCT

Presidente: A. Pece
pece.retina@mclink.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 ROP**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

MYCO GROUP**Mystery Cases in Ophthalmology Group**

Presidente: V. Scordia
gruppomyco@gmail.com
dott.emanuelainterlandi@gmail.com

O.P.I.**Oculisti della Ospedalità Privata Italiana**

Presidente: V. Orfeo
segreteriaopi@aimgroup.eu

Polo Nazionale Iprovisione

Presidente: G. Castronovo
polonazionale@iapb.it

S.I.C.S.S.O.**Società Italiana Cellule Staminali e Superficie Oculare**

Presidente: V. Sarnicola
v.sarnicola@hotmail.it

S.I.C.O.P.**Società Italiana di Chirurgia Oftalmoplastica**

Presidente: F. Quaranta Leoni
info@sicopweb.it

S.I.D.S.O.**Società Italiana di Dacriologia e della Superficie Oculare**

Presidente: S. Barabino
stebarabi@gmail.com

S.I.E.T.O.**Società Italiana di Ergoftalmologia e Traumatologia Oculare**

Presidente: V. De Molfetta
segreteriascientifica@sieto.it

S.I.GLA.**Società Italiana del Glaucoma**

Presidente: A. Caporossi
tommaso.salgarello@policlinicogemelli.it

S.I.O.L.**Società Italiana di Oftalmologia Legale**

Presidente: D. Spinelli
info@oftalmologialegale.it

S.I.O.P.**Società Italiana di Oftalmologia Pediatrica**

Presidente: A. Magli
magli@unina.it

S.I.TRAC.**Società Italiana Trapianto di Cornea e Superficie Oculare**

Presidente: L. Fontana
info@sitrac.it

S.I.U.M.I.O.**Società Italiana Uveiti e Malattie Infiammatorie Oculari**

Presidente: A. Leonardi
massimo.accorinti@tiscali.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 Scoria
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 Principalli

CALABRIA

Sante Luigi Formoso
Livio Giulio Marco Franco
Alberto Montericcio
Vincenzo Scoria

SICILIA

Pasquale Aragona
Teresio Avitabile
Salvatore Azzaro
Alberto Belluardo
Antonino Pioppo

SARDEGNA

Antonio Rapisarda
Sergio Manuel Solarino

LA SOCIETÀ OTTALMOLOGICA ITALIANA PRESENTA

STORIA E CRONACHE DELLA SOI

Dalle grandi scoperte all'applicazione clinica a tutela della vista



Società
Oftalmologica
Italiana

Associazione Medici Oculisti Italiani
Ente morale - Dal 1869 a difesa della vista

Sintesi

MERCOLEDÌ 28 NOVEMBRE

Argomenti:

	Cataratta		Cornea, superficie oculare
	Tumori oculari		Glaucoma
	Uveiti		Neuro-oftalmologia
	Optica, 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 28 novembre 2018																		
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
Salone Cavalleri							CORSO DI CERTIFICAZIONE SOI 2 SMILE									CORSO DI CERTIFICAZIONE SOI 1 Biometria avanzata		
Belle Arti							CORSO 101 Traumi iridei R. Frisina									CORSO 102 Trauma oculare a bulbo aperto L. Sborgia		SESSIONE 2 Simposio SIOL Prevenzione errori in chirurgia oftalmica
Ellisse							CORSO 103 Emergenze chirurgia della cataratta - Parte seconda: gli impianti P. Vinciguerra									SESSIONE 4 Simposio ASICL Cross-linking corneale		SESSIONE 5 Simposio OPI E la presbiopia? Trattamento nella chirurgia cataratta
Monte Mario							SESSIONE 6 Simposio GIVRE Impariamo dai casi clinici				CORSO SOI 201 Oftalmologia pediatrica M. Fortunato					SESSIONE 7 Simposio GIV Approccio episclerale nel distacco di retina		CORSO 104 Videocorso-DAL K: tecniche, complicanze V. Scordia
Caravaggio							CORSO SOI 202 Cornea L. Mastropasqua M. Nubile										CORSO SOI 204 Glaucoma L. Quaranta	
Leonardo							CORSO 105 Diagnostica strumentale A. Lucente										CORSO 108 Uveiti infettive emergenti G. Modorati	
S. Pietro							CORSO 106 Glaucoma e uveiti M. Sacchi											
Michelangelo Sez. 3							CORSO 109 La diagnostica ecografica ed OCT delle neoforniazioni del bulbo oculare G. Cennamo										CORSO 110 Videocorso: impariamo la chirurgia episclerale D. Tognetto	CORSO 111 Strabismo paralitico diagnosi e terapia M. Pedrotti
S. Giovanni							CORSO 114 L'esame low-tech della papilla ottica nel glaucoma M. Taloni										CORSO 112 Valutazione ecografica ed OCT del nervo ottico N. Rosa	CORSO 113 Complicanze postoperatorie del distacco di retina G. Besozzi
S. Marco																	SESSIONE 10 Sessione di Comunicazioni e Poster	CORSO 116 Angio-OCT in età pediatrica A. Turtoro
S. Giorgio																		

• No ECM Residenziale

• Accesso per FAD - No ECM Residenziale

Sintesi

GIOVEDÌ 29 NOVEMBRE

Giovedì 29 novembre 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			
Salone Cavalleri							SESSIONE 11 Simposio Fondazione Insieme per La Vista - Istituto Treccani e Treccani Cultura La vista ti salva la vita. La Visione del Contrasto in Medicina, nell'Arte, nel Pensiero e nello Spirito	SESSIONE 12 Simposio SOI L'Oftalmologia Italiana nella Prima Guerra Mondiale							SESSIONE 13 Relazione Ufficiale SOI 2018 Macula up-to-date, diagnosi e trattamento												
Belle Arti																											
Ellisse																											
Monte Mario																											
Caravaggio																											
Leonardo																											
S. Pietro																											
Michelangelo Sez. 3																											
S. Giovanni																											
S. Marco																											
S. Giorgio																											

• No ECM Residenziale

• Accesso per FAD - No ECM Residenziale

Sintesi

VENERDÌ 30 NOVEMBRE

Argomenti:

	Cataratta
	Cornea, superficie oculare
	Tumori oculari
	Glaucoma
	Uveiti
	Neuro-oftalmologia
	Optica, 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

Venerdì 30 novembre 2018																		
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
Salone Cavalleri	SESSIONE 26 Joint Meeting of SOI, OSN, AICCR ●● Prima parte																	
	SESSIONE 27 Joint Meeting of SOI, OSN, AICCR ●● Seconda parte																	
Belle Arti	SESSIONE 28 Simposio AIERV Chirurgia di casi clinici complessi in Oftalmologia Pediatrica	SESSIONE 29 Simposio ●● Formulazioni, farmaci orfani e chirurgia: innovazione in oculistica																
		SESSIONE 30 Simposio ●● La Terapia del Glaucoma: dai Grandi trial alla gestione del paziente day by day																
Ellisse	SESSIONE 32 Simposio Fondazione per la Macula Onlus Macula Conference	SESSIONE 31 Simposio ●● Gestione dell'edema maculare diabetico con desametasone intravitale																
		SESSIONE 33 Simposio ●● La terapia medica: massimale: vorrei, ed ora... posso																
Monte Mario	SESSIONE 34 Simposio SOI - Giovani Oculisti Italiani Chirurgia tradizionale versus chirurgia mini-invasiva nel glaucoma	SESSIONE 35 Simposio ●● La luce quale fattore di rischio per le maculopatie																
		SESSIONE 37 Simposio SICOP Le ptosi e la retrazione palpebrale: dalla diagnosi clinica alla chirurgia																
Caravaggio	SESSIONE 36 Simposio AILARPO Blefaroplastica: stato dell'arte	SESSIONE 39 Simposio ●● La presbiopia: fisiopatologia e correzioni ottiche disponibili																
		SESSIONE 41 Simposio MYCO GROUP Mystery Cases in oftalmologia																
Leonardo	CORSO 130 Diagnosi e trattamento delle neoplasie della superficie oculare M.A. Biasi	CORSO SOI 209 Oncologia oculare E. Midea																
		CORSO SOI 210 Le vie lacrimali dalla semeiotica alla chirurgia G. Vadalà																
S. Pietro	CORSO 132 Uveiti e Sistema nervoso centrale (SNC) E. Interlandi	CORSO 131 Cherato-uveiti: come riconoscerle P. Allegri																
		CORSO 133 Le cheratiti microbiche C. Sarnicola																
Michelangelo Sez. 3	SESSIONE 40 Simposio SIDSO Gestire i pazienti con malattie della superficie oculare	SESSIONE 42 Incontri con le aziende Il disconfort oculare in età pediatrica																
		SESSIONE 43 Incontri con le aziende Adozione di IOLs a tecnologia avanzata nella chirurgia della cataratta																
S. Giovanni	SESSIONE 44 Incontri con le aziende Innovazione in chirurgia refrattiva	SESSIONE 45 Incontri con le aziende Innovazione in chirurgia refrattiva																
		SESSIONE 46 Incontri con le aziende Innovazione in chirurgia refrattiva																
S. Marco	SESSIONE 47 Incontri con le aziende Innovazione in chirurgia refrattiva	SESSIONE 48 Incontri con le aziende Innovazione in chirurgia refrattiva																
		SESSIONE 49 Incontri con le aziende Innovazione in chirurgia refrattiva																
S. Giorgio	SESSIONE 50 Incontri con le aziende Innovazione in chirurgia refrattiva	SESSIONE 51 Incontri con le aziende Innovazione in chirurgia refrattiva																
		SESSIONE 52 Incontri con le aziende Innovazione in chirurgia refrattiva																

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

Sintesi

SABATO 1° DICEMBRE

Sabato 1° dicembre 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				
Salone Cavallieri	SESSIONE 42 Joint Meeting of SOI, OSN, AICCR 🟡🟡 Terza parte Simposio FEOph - Fighting Myopia Progression!												p.141															
Belle Arti																												
Ellisse			SESSIONE 43 Simposio GIAO L'Angio-OCT nella pratica clinica comune. Casi clinici	p.79				SESSIONE 44 Simposio SITRAC La cheratopatia neurotrofica post-erpetica	p.79																			
Monte Mario			SESSIONE 45 Simposio ASCG I numeri... del glaucoma	p.80				SESSIONE 46 Simposio SIUMIO Up-to-date occhio e malattie reumatiche	p.80	p.80▶	SESSIONE 47 Simposio SIGLA Il glaucoma a rapida progressione: come intercettarlo e come gestirlo																	
Caravaggio			CORSO 134 La malattia erpetica oculare: diagnosi e terapia	p.81				CORSO 135 Moderno management della big family della coriorretinopatia sierosa centrale - S. Miotto	p.81		CORSO 136 Chirurgia corneale: DMEK V. Maurino																	
Leonardo			CORSO 137 I tumori dell'orbita: imaging e oltre	p.81		CORSO 138 Gestione del distacco di retina trazionale	p.81				CORSO 139 Multimodal imaging nelle malattie eredodegenerative della retina A. Arrigo																	
S. Pietro			SESSIONE 48 Simposio GRUPPO ROP Imaging retinico in età pediatrica	p.82				SESSIONE 49 Simposio SIOP Miopia oggi: cosa fare con un bimbo miope	p.82																			
Michelangelo Sez. 3			CORSO 140 OCT Angiografia: l'evoluzione	p.82			p.83▶	CORSO 141 UCP: Cicloplastica ad ultrasuoni																				
S. Giovanni								CORSO 128 Chirurgia della cataratta: corso di base	p.83																			
S. Marco								p.114 VIDEOCORSO																				
S. Giorgio																												

●● No ECM Residenziale

●● Accesso per FAD - No ECM Residenziale

Programma day by day

Mercoledì 28 novembre

ORA	N°	TIPO	TITOLO	SALA	ARGOM.	PAG.
09:00-10:30	1	SPM	Simposio SIETO - Lussazione e dislocazione in camera vitrea di cristallino e IOL	Belle Arti	12	55
09:00-10:30	3	SPM	Simposio AICCER - Emergenze nella chirurgia della cataratta - Parte prima	Ellisse	1	56
09:00-10:30	202	C	Cornea: cheratoplastica lamellare selettiva	Caravaggio	2	59
09:00-10:30	105	C	Diagnostica strumentale	Leonardo	15	60
09:00-10:30	109	C	La diagnostica ecografica ed OCT delle neoformazioni del bulbo oculare	S. Pietro	3	60
09:00-10:30	114	C	L'esame low-tech della papilla ottica nel glaucoma	S. Giovanni	4	61
10:30-13:30	2	CCS	Corso Certificazione SOI 2 - Smile ●●	Cavalieri	14	54
11:00-12:00	101	C	Traumi iridei: tecniche di sutura iridea e trattamento dell'aniridia	Belle Arti	12	55
11:00-12:30	103	C	Emergenze nella chirurgia della cataratta - Parte seconda: gli impianti	Ellisse	1	57
11:00-12:30	6	SPM	Simposio GIVRE - Impariamo dai casi clinici	Monte Mario	11	58
11:30-13:00	203	C	Up-to date delle patologie vitreo retiniche: "last findings"	Caravaggio	10,11	59
11:30-13:00	106	C	Glaucoma e uveiti: what's new?	Leonardo	4,5	60
11:30-13:00	205	C	Cornea	S. Pietro	2	60
11:30-13:00	115	C	Nuove applicazioni strumentali in oftalmologia pediatrica	S. Giovanni	9	61
13:00-14:30	201	C	Oftalmologia pediatrica	Monte Mario	9	58
13:30-15:00	8	SPM	Simposio AISG - Glaucoma: quadri clinici estremi	Caravaggio	4	59
13:30-15:00	107	C	Elettrofisiologia della visione: tecniche di indagine ed applicazioni cliniche	Leonardo	15	60
14:30-17:30	1	CCS	Corso di Certificazione SOI 1 - Biometria avanzata ●●	Cavalieri	1,14	54
14:30-16:00	102	C	Il trauma oculare a bulbo aperto	Belle Arti	12	56
15:00-16:30	4	SPM	Simposio ASICL - Cross-Linking corneale	Ellisse	2	57
15:00-16:30	7	SPM	Simposio GIV - Approccio episclerale nel distacco di retina	Monte Mario	11	58
15:00-16:30	110	C	Videocorso: impariamo la chirurgia episclerale	S. Pietro	11	60
15:00-16:30	112	C	Valutazione ecografica ed OCT del nervo ottico	Michelangelo Sez. 3	6	61
15:10-16:15	10	SPS	Sessione SOI - Comunicazioni e Poster su Glaucoma, Uveiti, Orbita, Chirurgia Plastica, Malattie degli Annessi, Cataratta, Oftalmologia Pediatrica, Strabismo	S. Giovanni	1,4, 5,8, 9	61
16:30-18:15	2	SPM	Simposio SIOL - La prevenzione degli errori in chirurgia oftalmica	Belle Arti	16	56
16:30-18:00	5	SPM	Simposio OPI - E la presbiopia? Trattamento nella chirurgia della cataratta	Ellisse	1	57
16:30-18:00	104	C	Videocorso-DALK: tecniche, complicanze e non solo?	Monte Mario	2	59
16:30-18:00	204	C	Glaucoma: gestione pratica di quadri clinici complessi	Caravaggio	4	59
16:30-17:30	108	C	Uveiti infettive emergenti	Leonardo	5	59
16:30-18:00	111	C	Strabismo paralitico diagnosi e terapia	S. Pietro	9	60
16:30-18:00	113	C	Complicanze postoperatorie del distacco di retina	Michelangelo Sez. 3	11	61
16:30-17:30	116	C	Angio-OCT in età pediatrica	S. Giovanni	10	62

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
- CCS Corso di Certificazione SOI
- SPS Simposio SOI
- SPM Simposio Società Monotematica
- SP Simposio

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

Giovedì 29 novembre

ORA	N°	TIPO	TITOLO	SALA	ARGOM.	PAG.
08:00-09:30	14	SPM	Simposio SICSSO - L'endotelio corneale	Belle Arti	2	66
08:00-09:30	16	SPM	Simposio ASMOOI - L'attività dell'oculista e gli adempimenti fiscali	Ellisse	16	67
08:00-09:30	122	C	Impianti secondari di IOL: quale scelta e quale tecnica?	Leonardo	1	69
08:00-09:30	124	C	Novità sull'imaging retino-coroideale: dalla diagnosi precoce alla valutazione del trattamento	S. Pietro	10	69
08:00-09:30	127	C	Sclerectomia profonda 2018: quando, come e perché	S. Giovanni	4	72
09:00-10:30	119	C	Il nuovo regolamento europeo sulla protezione dei dati (GDPR) General Data Protection Regulation	Monte Mario	16	67
09:00-10:30	24	SPM	Simposio FIODER - Benvenuti nel futuro dell'oftalmologia	Michelangelo Sez. 3	15	70
09:30-11:30	11	SPM	Simposio Fondazione Insieme Per La Vista Onlus Per Vedere Fatti Vedere e Istituto della Enciclopedia Italiana fondata da Giovanni Treccani e Fondazione Treccani Cultura - La vista ti salva la vita. La Visione del Contrasto in Medicina, nell'Arte, nel Pensiero e nello Spirito	 Cavalieri	16	63
10:00-11:30	207	C	A proposito di uveiti	Caravaggio	5	68
10:00-11:30	123	C	IOL toriche: gestione e risultati in casi standard e complessi	Leonardo	1	69
10:00-11:00	22	SP	Simposio - Occhio al reflusso •	S. Pietro	16	125
11:00-12:00	117	CE	La chirurgia mininvasiva del glaucoma con gel implant: l'esperienza italiana	Ellisse	4	123
11:00-12:30	19	SP	Simposio - Malattia occhio secco, una recita a soggetto?	Monte Mario	2	123
11:00-12:40	9	SPS	Sessione SOI - Comunicazioni su Cataratta, Cornea, Superficie Oculare, Diagnostica Strumentale, Ottica, Refrazione, Contattologia Medica, Ipovisione, Retina Chirurgica, Retina Medica, Tumori Oculari	Michelangelo Sez. 3	1,2,3, 7,10,11 15	71
11:30-13:00	12	SPS	Simposio SOI - L'Oftalmologia Italiana nella Prima Guerra Mondiale	 Cavalieri	16	64
11:30-13:00	15	SPM	Simposio AIS - I muscoli obliqui: anomalie funzionali e soluzioni cliniche	Belle Arti	9	66
11:30-12:30	208	C	Visori e rilascio patenti di guida	S. Pietro	16	69
11:30-12:30			Incontri con le aziende - Percorso del paziente affetto da occhio secco •	S. Giovanni	2	125
13:00-14:30	17	SP	Simposio - Cenegegermin nel trattamento dei difetti epiteliali che non guariscono •	Ellisse	2	125
13:00-14:30	20	SP	Simposio - Cronicità ed efficacia terapeutica: quale legame? •	Monte Mario	10	124
13:00-14:30	120	C	Il glaucoma: una nuova prospettiva •	Caravaggio	4	124
13:00-14:00	21	SP	Razionalizzazione dei comportamenti prescrittivi in oftalmologia per il contenimento dell'antibiotico-resistenza •	Leonardo	16	124
13:00-14:30	125	C	DALK: dalla tecnica di routine alle nuove frontiere	S. Pietro	2	69
13:00-14:30	25	SPM	Simposio IAPB Italia - L'aspetto estetico nel disabile visivo: strategia protesica e chirurgica	S. Giovanni	8	72
14:30-18:06	13	SPS	Relazione Ufficiale SOI 2018 - Macula up to date, diagnosi e trattamento	Cavalieri	11	64
15:00-17:00	206	C	Elementi di assistenza infermieristica ed in team; competenze avanzate in oculistica	Monte Mario	16	68
18:00-19:30	18	SPM	Simposio AIOPP - Oftalmologo pediatra e pediatra a confronto	Ellisse	9	67
18:00-19:00	118	C	La cheratoplastica endoteliale oggi: DMEK vs UT-DSAEK	Monte Mario	2	68
18:00-19:30	121	C	Edema del disco ottico: tips & tricks	Caravaggio	6	68
18:00-19:30	23	SPM	Simposio Polo Nazionale Ipovisione - Nuovi approcci nella riabilitazione visiva	S. Pietro	7	70
18:00-19:30	126	C	Chirurgia refrattiva della cataratta e IOL Premium	Michelangelo Sez. 3	1	72

Programma day by day

Venerdì 30 novembre

ORA	N°	TIPO	TITOLO	SALA	ARGOM.	PAG.
08:00-13:00	26		Joint Meeting of SOI, OSN, AICCER - Prima parte ••	Cavalieri	1,10,11,14	136
08:00-09:30	28	SPM	Simposio AIERV - Chirurgia di casi clinici complessi in oftalmologia pediatrica	Belle Arti	9	73
08:00-09:30	32	SPM	Simposio Fondazione per la Macula Onlus - Macula Conference	Monte Mario	10	74
08:00-09:30	34	SPM	Simposio SOI - Giovani Oculisti Italiani - Chirurgia tradizionale versus chirurgia mini-invasiva nel glaucoma: strade parallele o convergenti per il training del giovane chirurgo?	Caravaggio	4	75
08:00-09:30	36	SPM	Simposio AILARPO - Blefaroplastica: stato dell'arte	Leonardo	8	76
08:00-09:30	130	C	Diagnosi e trattamento delle neoplasie della superficie oculare	S. Pietro	3	77
08:00-09:30	132	C	Uveiti e sistema nervoso centrale (SNC)	Michelangelo Sez. 3	5	77
08:00-09:30	40	SPM	Simposio SIDSO - Gestire i pazienti con malattie della superficie oculare	S. Giovanni	2	77
09:00-10:30	30	SP	La terapia del glaucoma: dai grandi trial alla gestione del paziente day by day	Ellisse	4	126
11:30-13:00	209	C	Oncologia oculare - BASE	Caravaggio	3	75
11:30-12:30			Incontri con le aziende - Il discomfort oculare in età pediatrica •	S. Giovanni	9	127
13:00-14:30	29	SP	Simposio - Formulazioni, farmaci orfani e chirurgia: innovazione in oculistica •	Belle Arti	2,4	126
13:00-14:30	31	SP	Simposio - Gestione dell'edema maculare diabetico con desametasone intravitale Raccomandazioni degli esperti - Discussione interattiva	Ellisse	10	126
13:00-14:30	37	SPM	Simposio SICOP - Le ptosi e la retrazione palpebrale: dalla diagnosi clinica alla chirurgia	Leonardo	8	76
13:00-14:30	39	SP	Simposio - La presbiopia: fisiopatologia e correzioni ottiche disponibili •	S. Pietro	7	129
13:00-14:30	41	SPM	Simposio MYCO Group - Mystery Cases in oftalmologia	S. Giovanni	2,5,6,9,10	78
13:15-14:45	33	SP	Simposio - La terapia medica massimale: vorrei, ed ora... posso •	Monte Mario	4	127
13:30-14:45	35	SP	Simposio - La luce quale fattore di rischio per le maculopatie •	Caravaggio	10	127
14:30-18:00	27	SPS	Joint Meeting of SOI, OSN, AICCER - Seconda parte ••	Cavalieri	1,2,11	139
16:30-17:30	38	SP	Simposio - L'antibiotico resistenza in oftalmologia •	Leonardo	2,14	128
17:00-18:00	129	C	Chirurgia refrattiva con lenti fache da camera posteriore	Monte Mario	14	74
17:00-18:30	210	C	Le vie lacrimali dalla semeiotica alla chirurgia. Opinioni a confronto	Caravaggio	8	75
17:00-18:30	131	C	Cherato-uveiti: come riconoscerle	S. Pietro	5	77
17:00-18:30	133	C	Le cheratiti microbiche	S. Giovanni	2	78
18:00-19:30			Incontri con le aziende - Innovazione in chirurgia refrattiva •	Ellisse	14	127
18:00-19:00			Incontri con le aziende - Adozione di IOLs a tecnologia avanzata nella chirurgia della cataratta •	Leonardo	14	128

Sabato 1° dicembre

ORA	N°	TIPO	TITOLO	SALA	ARGOM.	PAG.
08:00-13:20	42	SPS	Joint Meeting of SOI, OSN, AICCER - Terza parte ••	Cavalieri	1,2,4,9,11,14	141
08:00-09:30	43	SPM	Simposio GIAO - L'angiografia OCT (Angio-OCT) nella pratica clinica comune. Casi clinici	Ellisse	10	79
08:00-09:30	45	SPM	Simposio ASCG - I numeri... del glaucoma	Monte Mario	4	80
08:00-09:30	134	C	La malattia erpetica oculare: diagnosi e terapia	Caravaggio	2	81
08:00-09:30	137	C	I tumori dell'orbita: imaging e oltre	Leonardo	3	81
08:00-09:30	48	SPM	Simposio Gruppo ROP - Imaging retinico in età pediatrica	S. Pietro	9	82
08:00-09:30	140	C	OCT Angiografia: l'evoluzione	Michelangelo Sez. 3	15	82
09:30-11:00	138	C	Gestione del distacco di retina trazionale	Leonardo	11	81
09:30-11:00	128	C	Chirurgia della cataratta: corso di base	S. Giovanni	1	83
10:30-12:00	44	SPM	Simposio SITRAC - La cheratopatia neurotrofica post-erpetica: evitare il peggio ed ottenere il meglio per il paziente	Ellisse	2	79
10:30-12:00	46	SPM	Simposio SIUMIO - Up-to-date occhio e malattie reumatiche	Monte Mario	5	80
10:30-12:00	135	C	Moderno management della big family della corioretinopatia sierosa centrale	Caravaggio	10	81
10:30-12:00	49	SPM	Simposio SIOP - Miopia oggi: cosa fare con un bimbo miope	S. Pietro	9	82
10:30-11:30	141	C	UCP: cicloplastica ad ultrasuoni	Michelangelo Sez. 3	4	83
12:30-14:00	47	SPM	Simposio SIGLA - Il glaucoma a rapida progressione: come intercettarlo e come gestirlo	Monte Mario	4	80
12:30-13:30	136	C	Chirurgia corneale: Descemet Membrane Endothelial Keratoplasty (DMEK)	Caravaggio	2	81
12:30-14:00	139	C	Multimodal Imaging nelle malattie erodegenerative della retina	Leonardo	10	81

CREDITI SOI

La partecipazione al 98° Congresso Nazionale 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.

Ai relatori, moderatori ed esperti verranno assegnati dei crediti aggiuntivi per ogni contributo apportato al Programma Scientifico.

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.

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 98° Congresso Nazionale, 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
28 NOVEMBRE	S01 + C101 + C102	2,8
	C106 + S08 + C204	3,5
29 NOVEMBRE	S13	2,8
	C117	0,7
	S19	0,7
	C122 + C123	2,1
30 NOVEMBRE	S30	0,7
	S31	0,7
	C130 + C209	2,1
	S36 + S37 + C210	3,5
1° DICEMBRE	C134 + S44 + C136	3,5
	S43 + C135 + C139	3,5

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 disponibili ai desk 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

Per le Sessioni del Joint Meeting SOI/OSN/AICCER (Sessioni 26-27-42), che si svolgeranno nel Salone Cavalieri venerdì 30 novembre e sabato 1° dicembre, sarà attivato un percorso Formativo FAD a partire dal 2019.

I partecipanti ai Corsi di Certificazione SOI di mercoledì 28 novembre, potranno iscriversi ad uno dei percorsi FAD attivi sul sito www.cmofad.com ed acquisire crediti formativi.



In evidenza • Appuntamenti SOI

Mercoledì 28 novembre

CORSO CERTIFICAZIONE SOI 2

SMILE dalla A alla Z

salone Cavalieri

ore 10:30-13:30

CORSO DI CERTIFICAZIONE SOI 1

Biometria avanzata

salone Cavalieri

ore 14:30-17:30

CORSO SOI 201

Oftalmologia pediatrica

sala Monte Mario

ore 13:00-14:30

CORSO SOI 202

Cornea: cheratoplastica lamellare selettiva

sala Caravaggio

ore 09:00-10:30

CORSO SOI 203

Up to date delle patologie vitreo retiniche: "last findings"

sala Caravaggio

ore 11:30-13:00

CORSO SOI 204

Glaucoma: gestione pratica di quadri clinici complessi

sala Caravaggio

ore 16:30-18:00

CORSO SOI 205

Cornea

sala S. Pietro

ore 11:30-13:00

Giovedì 29 novembre

SESSIONE 11

Simposio Fondazione Insieme per la Vista Onlus Per Vedere fatti Vedere
e Istituto della Enciclopedia Italiana fondata da Giovanni Treccani
e Fondazione Treccani Cultura
La vista ti salva la vita. La Visione del Contrasto in Medicina, nell'Arte,
nel Pensiero e nello Spirito

salone Cavalieri

ore 9:30-11:30

SESSIONE 12

Simposio SOI – L'Oftalmologia Italiana nella Prima Guerra Mondiale

salone Cavalieri

ore 11:30-13:00

SESSIONE 13

Relazione Ufficiale SOI 2018
Macula up to date, diagnosi e trattamento

salone Cavalieri

ore 14:30-18:06

CORSO SOI 206

Elementi di assistenza infermieristica ed in team; competenze avanzate in oculistica

sala Monte Mario

ore 15:00-17:00

CORSO SOI 207

A proposito di uveiti

sala Caravaggio

ore 10:00-11:30

CORSO SOI 208

Visori e rilascio patenti di guida

sala S. Pietro

ore 11:30-12:30



In evidenza • Appuntamenti SOI

Venerdì 30 novembre

SESSIONE 26

Joint Meeting of SOI, OSN & AICCER - Parte Prima

salone Cavalieri

ore 08:00-13:00

SESSIONE 27

Joint Meeting of SOI, OSN & AICCER - Parte Seconda

salone Cavalieri

ore 14:30-18:00

SESSIONE 34

Simposio SOI - Giovani Oculisti Italiani

Chirurgia tradizionale versus chirurgia mini invasiva

nel glaucoma: strade parallele o convergenti per il training del giovane chirurgo?

sala Caravaggio

ore 08:00-09:30

CORSO SOI 209

Oncologia oculare

sala Caravaggio

ore 11:30-13:00

CORSO SOI 210

Le vie lacrimali dalla semeiotica alla chirurgia. Opinioni a confronto

sala Caravaggio

ore 17:00-18:30

Sabato 1° dicembre

SESSIONE 42

Joint Meeting of SOI, OSN & AICCER - Parte Terza

Simposio FEOPh

Fighting myopia progression!

salone Cavalieri

ore 08:00-13:20

NEUROTidine®

Citicolina in Soluzione Orale

10ml/die

Citicolina in Soluzione Orale Indicazione Glaucoma



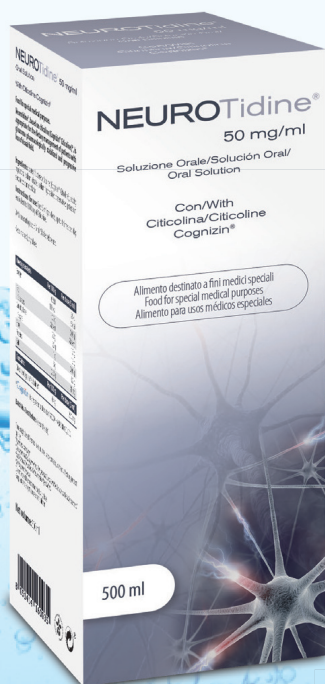
Ministero della Salute

Indicazione:¹

“Neurotidine® a base di citicolina, è indicato per il trattamento dei soggetti affetti da glaucoma già farmacologicamente stabilizzati e con progressiva riduzione del campo visivo.”

DA UTILIZZARE SOTTO CONTROLLO MEDICO

DETRAIBILE



Alimento a Fini Medici Speciali

L'unico Neuroprotettore Orale con:

- ➔ Indicazione Terapeutica Glaucoma¹
- ➔ Elevata Biodisponibilità Dimostrata^{2,3}
- ➔ Efficacia Clinica Campimetrica⁴



omikron

An Evidence Based Company

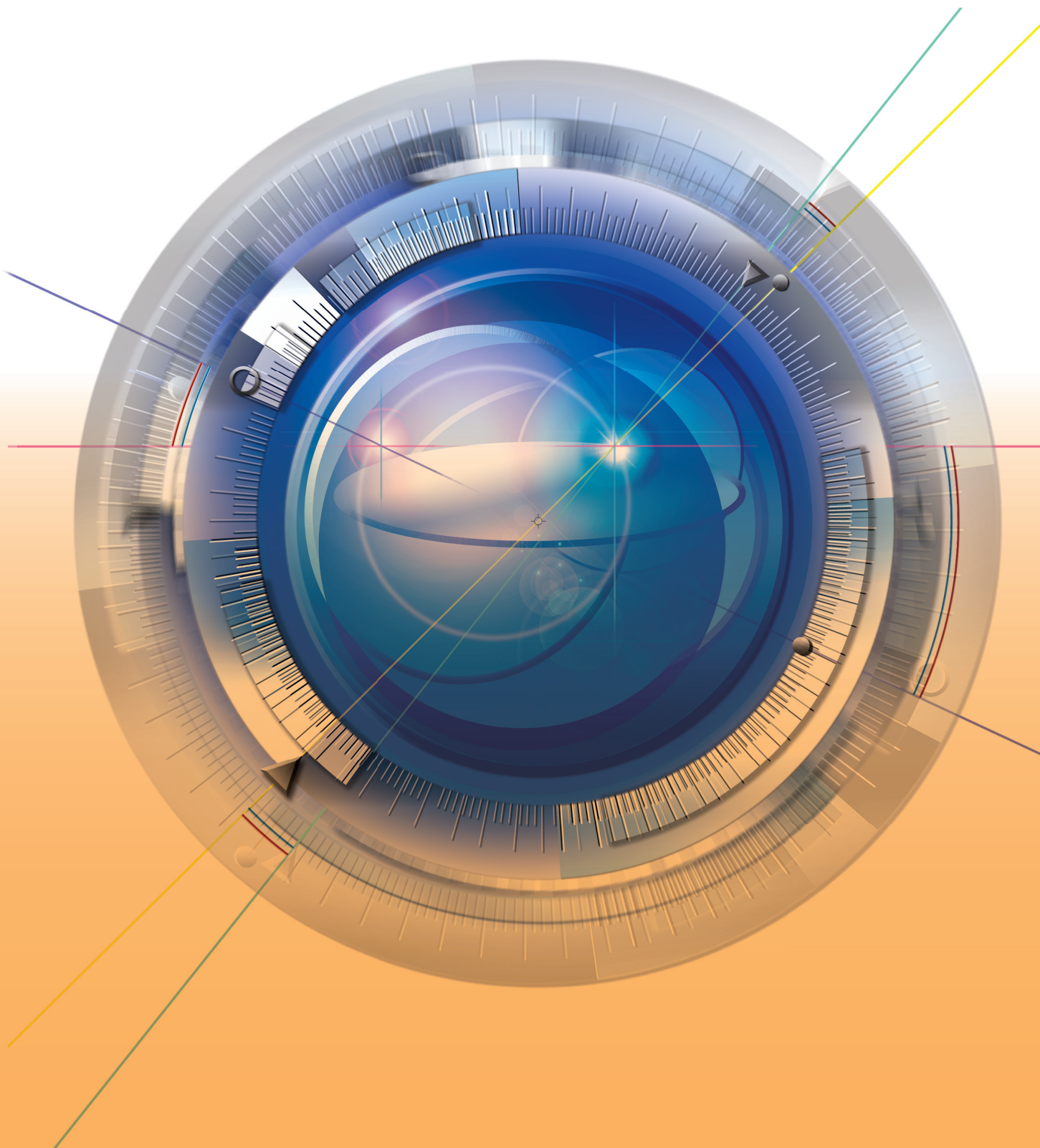
1. RCP Neurotidine

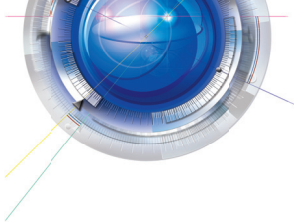
2. Agut et al. Arzneim-Forsch/Drug Res

3. Current Therapeutic Research Clinical and Experimental

4. Ottobelli L, Rossetti L, et al. Ophthalmologica. 2013;229(4):219-26

PREMI E RICONOSCIMENTI





Premi

Premio Progetto di Ricerca Scientifica SOI

La Società Oftalmologica Italiana attribuisce un premio annuale a sostegno del miglior progetto di ricerca scientifica in campo oftalmologico, progettato e diretto da un medico oculista italiano, da svolgersi sul territorio nazionale. Il progetto dovrà svolgersi su di un arco temporale di uno o due anni. Metà dell'importo verrà consegnato all'assegnazione. Il saldo al raggiungimento dei risultati.

Premio Medaglia d'Oro "Maestri dell'Oftalmologia Italiana" SOI

La Società Oftalmologica Italiana conferisce questo premio come riconoscimento per meriti scientifici e professionali agli Oculisti che con una vita dedicata all'Oftalmologia, hanno dato lustro all'Oftalmologia in Italia e all'estero.

Innovator SOI Medal Lecture

Assegnata annualmente a Medici Oculisti quale riconoscimento del ruolo di "Innovatori" in campo oftalmologico.

Gian Battista Bietti SOI Medal Lecture

Istituita in collaborazione tra SOI e la Fondazione "G.B. Bietti" è attribuita annualmente a Oftalmologi di fama internazionale che hanno contribuito in modo determinante al progresso dell'Oftalmologia.

Antonio Scarpa SOI Medal Lecture

La Antonio Scarpa Medal Lecture viene attribuita annualmente ad Oftalmologi di prestigio internazionale provenienti dal continente asiatico.

International SOI Lecture

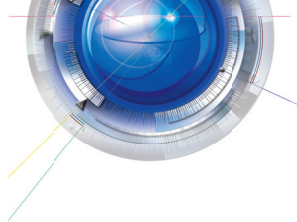
Assegnata a Oftalmologi internazionalmente affermati che arricchiscono la scienza medica in campo oftalmologico.

SOI-SOE Lecture

Istituita in collaborazione con la Società Oftalmologica Europea – SOE. Assegnata annualmente a un giovane medico oftalmologo che si è particolarmente distinto in ambito scientifico che avrà l'opportunità di entrare a far parte dello specifico Club SOE dedicato.

Renato Frezzotti SOI Medal Lecture

Istituita in ricordo di Renato Frezzotti, Presidente SOI, illustre oftalmologo di fama internazionale, è attribuita a oculisti italiani che si sono distinti per la loro competenza e formazione professionale in Italia e all'estero.



Mario Zingirian SOI Medal Lecture

Istituita in ricordo di Mario Zingirian, Presidente SOI, illustre oftalmologo di fama internazionale, è attribuita a oculisti italiani che si sono distinti per la loro competenza e formazione professionale in Italia e all'estero.

Premio Innovazione e ricerca SOI

Istituito a riconoscimento dei meriti e delle capacità delle aziende e di chi le dirige, che con la loro attività di ricerca e sviluppo contribuiscono al progresso dell'Oftalmologia.

Videoconcorso SOI - Premio Cesare e Maurizio Quintieri

La Società Oftalmologica Italiana, a seguito della donazione effettuata a sostegno di SOI, dal compianto Cesare Quintieri, Maestro dell'Oftalmologia Italiana, in ricordo del figlio Maurizio, ha istituito il Premio dedicato a Cesare e Maurizio Quintieri da attribuire ai migliori video proposti in occasione del congresso nazionale SOI.

Premio Miglior Poster SOI

La Società Oftalmologica Italiana premia il miglior poster presentato al congresso nazionale. Al vincitore viene assegnata l'iscrizione gratuita alla SOI in qualità di Socio sostenitore per l'anno 2018.

Premio SOI Borsa di Studio "Federica Fortunato"

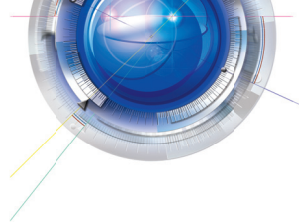
La famiglia Fortunato ha istituito una borsa di studio annuale in memoria della figlia Federica, studentessa della facoltà di Medicina all'Università La Sapienza, prossima alla laurea ed aspirante alla specializzazione di Oculista. L'iniziativa è finalizzata per opportunità di aggiornamento professionale a beneficio di un giovane oftalmologo.

Premio SOI Borsa di Studio S.O.C. "Pasquale Vadalà"

La Società Oftalmologica Calabrese (S.O.C.) ha istituito una Borsa di Studio in ricordo del Professor Pasquale Vadalà da attribuire ad un giovane Medico Oculista Italiano.

SOI Outstanding Humanitarian Service Award

Istituito nel 2008 con l'obiettivo di premiare oftalmologi e associazioni che si sono contraddistinte per l'attività professionale svolta in campo umanitario.



Premi e Riconoscimenti

Venerdì 30 Novembre

SESSIONE 26

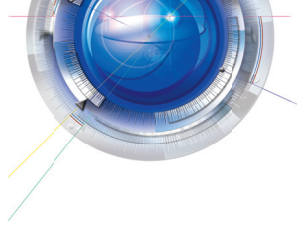
salone Cavalieri

Progetto di Ricerca Scientifica SOI 2018	ore 08:40
Premio Innovazione e Ricerca SOI 2018 Nidek Medical s.r.l.	ore 09:51
Medaglia d'Oro "Maestri dell'Oftalmologia Italiana" SOI 2018 Giuseppe Ravalico	ore 10:23
Antonio Scarpa SOI Medal Lecture 2018 <i>Ab interno canaloplasty (ABiC) combined with cataract surgery (one year report)</i> Yao Ke	ore 10:38
Medaglia d'Oro "Maestri dell'Oftalmologia Italiana" SOI 2018 Stefano Miglior	ore 10:50
Innovator SOI Medal Lecture 2018 <i>In pursuit of the satisfied patient</i> Kerry D. Solomon	ore 11:30
Medaglia d'Oro "Maestri dell'Oftalmologia Italiana" SOI 2018 Lucio Zeppa	ore 11:42
Gian Battista Bietti SOI Medal Lecture 2018 <i>Further Insights into Age-related Macular Degeneration (AMD)</i> Thomas R. Friberg	ore 12:14

SESSIONE 27

salone Cavalieri

Premio SOI – Borsa di Studio Federica Fortunato 2018 Francesca Periti	ore 15:04
Premio SOI - Borsa di Studio Società Oftalmologica Calabrese "Pasquale Vadalà" 2018 Marco Pellegrini	ore 15:25
Premio Cesare e Maurizio Quintieri - Videoconcorso SOI 2018	ore 16:08
SOI Outstanding Humanitarian Service Award 2018 Roberto Polito	ore 16:12
Premio SOI Miglior Poster 2018	ore 17:26



Premi e Riconoscimenti

Sabato 1° dicembre

SESSIONE 42

salone Cavalieri

SOI-SOE Lecture 2018

ore 09:23

OCT Angiography in Vitreoretinal surgery: Mith or Reality?

Rodolfo Mastropasqua

Mario Zingirian SOI Medal Lecture 2018

ore 10:00

Deflusso dell'umor acqueo: evidenze cliniche e sperimentali

Ciro Costagliola

Premio ASMOOI 2018

ore 10:12

Una vita spesa per la professione di Medico Oculista

Filippo Cruciani

Renato Frezzotti SOI Medal Lecture 2018

ore 10:41

Cerebral Visual Impairment (CVI)

Paolo Emilio Bianchi

Premio ASMOOI 2018

ore 10:53

Una vita spesa per la professione di Ortottista

Lia Rosa Grassi

International SOI Lecture

ore 11:30

Explanting lenses, subluxated lenses-interesting situations

Cyres K. Mehta



Premio Progetto Ricerca Scientifica SOI



2017 (ex aequo)
Ruolo dei Monociti
"Patrolling" nell'Edema
Maculare Diabetico
Francesco Bandello



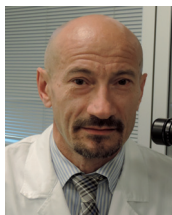
2017 (ex aequo)
Trapianto di cellule
T regolatorie
nella malattia
demyelinizzante: studio
della via visiva come
modello pre-clinico per
lo studio del potenziale
demyelinizzante
Michele Iester



2016
A one year
biodegradable
Anti-VEGF injection
device
**Matteo Giuseppe
Cereda**



2015
Degenerazione delle
cellule ganglionari
retiniche nella
retinopatia diabetica
e nel glaucoma, una
patogenesi comune?
Luisa Pierro



2014
Preparazione di tessuti
pre-caricati per DMEK
Diego Ponzin



2013
Valutazione del
patrimonio di goblet
cells congiuntivali per
stimare
il rischio di fallimento
di una bozza filtrante
**Vincenzo
Fasanella**



2012
Neovasi corneali:
macrofagi,
angiopoietine e VEGF:
from bench
to bedside and back
Giulio Ferrari



2011
Integrazione
multisensoriale
corticale in pazienti
con distrofie ereditarie
(DEC): studio di
risonanza magnetica
funzionale (fMRI)
e diffusion tensor
imaging (DT-MRI)
**Stefania Bianchi
Marzoli**



2010
Studio dei marker di
staminalità delle cellule
epiteliali limbari in
condizioni normali e
modificazioni indotte
dall'infiammazione
Manuela Lanzini



2009
Valutazione
dell'espressione
multigenica nel
trabecolato di pazienti
glaucomatosi mediante
microarray
Carlo E. Traverso



2008
Applicazione di un
plasma freddo
per la cura delle
infezioni corneali
Andrea Leonardi



2007
Le cellule gliali di Muller
e il pathway dei poliooli
nella patogenesi e
persistenza dell'edema
maculare diabetico
**Rosangela
Lattanzio**



Premio Progetto Ricerca Scientifica SOI



2006 (ex aequo)

Genetica molecolare
del glaucoma primario
ad angolo aperto
Paolo Frezzotti



2006 (ex aequo)

Analisi delle
potenzialità rigenerative
delle cellule staminali
retiniche derivate
dalla Glia di Muller in
topi rds (Retinal Slow
Degeneration)
con retinopatia
Paolo Rama



2005

Studio
immunoistochimico
sulla patogenesi del
fallimento
del trapianto di cornea
Diego Ponzin



2004

"Eye-Cross 2004":
Studio della terapia
medica
del cheratocono
Aldo Caporossi



2003

Ruolo del Nerve
Growth Factor
nella patogenesi del
cheratocono
**Alessandro
Lambiase**



2002 (ex aequo)

Creazione di un
algoritmo per la
diagnosi precoce di
glaucoma mediante
valutazione della papilla
ottica
Michele Iester



2002 (ex aequo)

Analisi del gene MYOC
e del gene OPTN in
un'ampia casistica
italiana di soggetti
affetti da glaucoma
primario ad angolo
aperto
Renato Frezzotti



Medaglia d'Oro "Maestri dell'Oftalmologia Italiana" SOI **2018**



Giuseppe Ravalico

Nato a Trieste il 14 agosto 1941. Laureato a Roma, Università La Sapienza con lode il 30.11.1966 e specializzato in Oculistica con lode il 21.12.1970 sempre a Roma nella Clinica Oculistica diretta dal Prof. Bietti. Assistente Volontario dall'1.12.1966 presso la stessa Clinica. Assistente Incaricato e poi Ordinario all'Università di Sassari fino al 1970 sotto la direzione del Prof. Bagolini. Trasferitosi all'Università di Trieste con lo stesso Prof. Bagolini è stato nominato Aiuto Universitario nel 1971. Professore Associato dal 1982, è diventato Professore Ordinario nell'anno 2000.

Direttore della Clinica Oculistica e della Scuola di Specializzazione in Oftalmologia della stessa Università dal 1986 al 2011, anno della quiescenza.

Ha trascorso periodi di studio ed aggiornamento all'estero in particolare a Nantes, Francia presso la Clinica Sourdille, ad Atlanta, Georgia-USA alla Emory University ed a New Orleans, Louisiana-Usa alla Louisiana State University.

Nel 1999 ha organizzato a Stoccolma, su invito, un convegno internazionale sulle lenti intraoculari multifocali.

Autore di 342 pubblicazioni, la maggior parte su riviste peer reviewed internazionali, frutto delle ricerche in tema di fisiopatologia della visione binoculare, glaucoma, retina medica e chirurgica, biocompatibilità delle lenti intraoculari, risultati funzionali e processi percettivi con le lenti intraoculari bifocali e multifocali.

È socio delle maggiori Società scientifiche italiane ed estere ed è membro per invito dell'IIIC, il Club dei fondatori della moderna chirurgia della cataratta. È stato Consigliere SOI.

Amante della musica classica e della montagna, ha praticato lo sci e gioca a golf da molti anni.

Medaglia d'Oro "Maestri dell'Oftalmologia Italiana" SOI 2018



Stefano Miglior

Nato a Parma il 6 marzo 1958. Laureato in Medicina e Chirurgia nel 1982 presso l'Università di Milano, specializzato in Oftalmologia nel 1986 presso la stessa Università. Ha conseguito il Dottorato di Ricerca in Scienze Oftalmologiche nel 1991 presso l'Università di Torino. Aiuto Ospedaliero, poi Dirigente di I Livello presso la Clinica Oculistica dell'Ospedale San Paolo dell'Università di Milano dal 1992 al 2001. Dirigente di II Livello della Clinica Oculistica presso il Policlinico di Monza, Università Milano Bicocca dal 2003 ad oggi. È stato Professore Associato di Oftalmologia dal 1992 al 2000 presso l'Università di Milano, ed è Professore Ordinario di Oftalmologia dal 2000 ad oggi presso l'Università Bicocca di Milano.

Ha svolto un'attissima attività di ricerca sia di base che clinica. Nel biennio 1985-86 è stato Research Fellow al Massachusetts Eye & Ear Infirmary, Howe Laboratory of Ophthalmology, Harvard Medical School di Boston (USA). In tale sede ha svolto ricerche di base sulla biochimica del cristallino e del corpo vitreo. Dal 1996 al 2007 è stato ideatore e Principal Investigator dello studio clinico multicentrico randomizzato "European Glaucoma Prevention Study", finanziato dalla Comunità Europea nell'ambito del Programma BIOMED 2 e cofinanziato dalla Merck (USA). Per numero di pazienti reclutati è il secondo studio più esteso mai eseguito e ampiamente pubblicato sul Glaucoma. È stato Project Partner in tre studi biennali finanziati dal National Eye Institute del National Institute of Health (NIH, USA) svolti tra il 2004 ed il 2011 in collaborazione coi gruppi dell'Ocular Hypertension Treatment Study (OHTS) della Washington University di St Louis e della University of South California di San Diego: "EGPS/OHTS Collaborative Analysis".

Da sempre si è clinicamente e chirurgicamente occupato di glaucoma e delle patologie del segmento anteriore dell'occhio sotto la guida del suo Maestro, il Prof. Nicola Orzalesi che è stato suo Direttore presso la Clinica Oculistica dell'Ospedale San Paolo di Milano.

È noto a livello mondiale per quanto riguarda la sua attività scientifica e professionale nell'ambito del glaucoma. Ha fatto parte in passato del Consiglio Direttivo dell'Associazione Italiana per lo Studio del Glaucoma (AISG) ed è Presidente dell'AISG dal 2016 ad oggi. È membro del Consiglio Direttivo della Società Oftalmologica Italiana (SOI) dal 2009 ad oggi. È stato Socio Fondatore e Segretario della Società degli Oftalmologi Universitari (SOU) dalla sua fondazione fino al 2008. Nella sua carriera ha svolto attività di insegnamento clinico e chirurgico con numerosi allievi. Ha pubblicato più di 130 articoli originali su riviste Internazionali ed Italiane, con un'esposizione editoriale di altissimo livello su riviste soprattutto americane. È Editor del libro per la Scuola di Medicina "Malattie dell'Apparato Visivo" i cui coautori sono i Prof. Avitabile, Bonini, Campos e Mastropasqua. È coautore di numerosi altri libri internazionali ed italiani soprattutto nell'ambito del glaucoma. Ha sempre svolto attività di Reviewer delle più importanti Riviste mondiali ed in tale ambito è stato insignito nel 2007 del "Secretariat Award dell'American Academy of Ophthalmology" come Migliore Reviewer per la rivista Ophthalmology per quell'anno. È relatore su invito in numerosissimi Congressi Internazionali ed Italiani, nonché conferenziere presso diverse Università Italiane. È stato Commissario Eletto in numerosi Concorsi Universitari per Ricercatore, Professore Associato e Professore Ordinario, nonché Commissario Sorteggiato nella prima tornata di Idoneità Nazionale a Professore Ordinario ed Associato del MIUR. È profondamente amante della natura, della musica e dello sport. Pratica regolarmente tennis, sci e tutte le attività marine con particolare dedizione al diporto nautico ed alla pesca.



Medaglia d'Oro "Maestri dell'Oftalmologia Italiana" SOI **2018**



Lucio Zeppa

Nato il 4 dicembre 1954 a Benevento, ex organista e schermitore per passione, conferenziere su tematiche storiche ed etiche, in arte medico chirurgo oculista. Ha svolto gli studi classici per poi laurearsi in medicina e specializzarsi in oculistica presso la Federico II di Napoli. Per decenni ha svolto la sua attività professionale presso case di cura accreditate. Dal 2004 è il Direttore della UOC di oculistica e trapianti di cornea presso la AORN Moscati di Avellino. Autore di numerose pubblicazioni su riviste nazionali ed internazionali, si dedica alla ricerca e al deposito di brevetti. È membro di varie società scientifiche tra cui socio fondatore e già presidente della SIGLA; socio fondatore dell'AICCER e socio del GIVRE; membro internazionale dell'American Academy dal 2016 quando un suo video sulla canalografia è stato il più votato. Consigliere nazionale SOI. Ha partecipato in qualità di relatore e di chirurgo a tantissime manifestazioni congressuali. Ha formato e/o perfezionato varie decine di oculisti. Insegna chirurgia oculare al Medhera Hospital di Baku in Azerbaijan. La sua casistica operatoria supera i 70000 interventi chirurgici.



Medaglia d'Oro "Maestri dell'Oftalmologia Italiana" SOI

2017

Paolo Arpa
Elisabetta Bohm
Emilio Campos
Giovanni Maraini



Paolo Arpa



Elisabetta Bohm



Emilio Campos



Giovanni Maraini

2016

Corrado Balacco Gabrieli (1938 - 2017)
Emilio Balestrazzi
Ferdinando Romano



Corrado Balacco Gabrieli



Emilio Balestrazzi



Ferdinando Romano

2015

Cesare Forlini (1949 - 2016)
Pier Enrico Gallenga
Carlo Maria Villani



Cesare Forlini



Pier Enrico Gallenga



Carlo Maria Villani

2014

Marco Borgioli
Giorgio Tassinari
Giovanni Scorcìa



Marco Borgioli



Giorgio Tassinari



Giovanni Scorcìa

2013

Prof. Luciano Cerulli
Prof. Adolfo Sebastiani



Luciano Cerulli



Adolfo Sebastiani

2012

Prof. Massimo Busin
Dott. Raffaello di Lauro



Massimo Busin



Raffaello di Lauro



Medaglia d'Oro "Maestri dell'Oftalmologia Italiana" SOI

2011

Dott. Giuseppe Perone
Dott. Giovanni Pirazzoli (1950 - 2015)
Prof. Carlo Sborgia



Giuseppe Perone



Giovanni Pirazzoli



Carlo Sborgia

2010

Prof. Leonardo Mastropasqua
Dott. Antonio Rapisarda



Leonardo Mastropasqua



Antonio Rapisarda

2009

Prof. Alfredo Reibaldi



Alfredo Reibaldi

2008

Prof. Aldo Caporossi
Dott. Ermanno dell'Omo



Aldo Caporossi



Ermanno dell'Omo

2007

Dott. Dario Aureggi
Prof. Eduardo Maselli



Dario Aureggi



Eduardo Maselli

2006

Prof. Giuseppe Carella (1930 - 2017)
Prof. Roberto Guerra
Prof. Albino Rapizzi



Giuseppe Carella



Roberto Guerra



Albino Rapizzi



Medaglia d'Oro "Maestri dell'Oftalmologia Italiana" SOI

2005

Prof. Bruno Bagolini (1924 - 2010)
Prof. Umberto Merlin (1930 - 2015)
Prof. Cesare Quintieri (1920 - 2010)



Bruno Bagolini



Umberto Merlin



Cesare Quintieri

2004

Prof. Giorgio Alfieri
Prof. Franco Pintucci
Prof. Rolando Tittarelli (1926 - 2017)
Prof. Fernando Trimarchi (1939 - 2004)



Giorgio Alfieri



Franco Pintucci



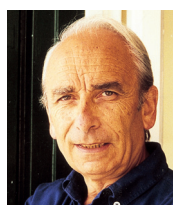
Rolando Tittarelli



Fernando Trimarchi

2003

Prof. Massimo G. Bucci (1934 - 2015)
Prof. Roberto Caramazza (1932 - 2006)
Prof. Fabio Dossi
Prof. Bruno Lumbroso



Massimo G. Bucci



Roberto Caramazza



Fabio Dossi



Bruno Lumbroso

2002

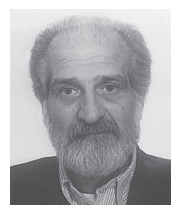
Prof. Mario Miglior (1924 - 2018)
Prof. Camillo Paganoni (1929 - 2010)
Prof. Luciano Palmieri (1933 - 2009)



Mario Miglior



Camillo Paganoni



Luciano Palmieri

2001

Prof. Luigi Cardia (1929 - 2002)
Prof. Mario D'Esposito (1926 - 2007)
Prof. Joseph Gamper
Prof. Gian Paolo Paliaga
Prof. Mario Zingirian (1932 - 2001)



Luigi Cardia



Mario D'Esposito



Joseph Gamper



Gian Paolo Paliaga



Mario Zingirian

2000

Prof. Giacinto Auricchio
Prof. Bruno Boles Carenini (1925 - 2013)
Prof. Vito De Molfetta
Prof. Mario Stirpe



Giacinto Auricchio



Bruno Boles Carenini



Vito De Molfetta



Mario Stirpe



Medaglia d'Oro "Maestri dell'Oftalmologia Italiana" SOI

1999

Prof. Antonio Rossi (1924 - 2006)
Dott. Costantino Bianchi (1940 - 2017)
Prof. Renato Frezzotti (1924 - 2007)
Prof. Giovanni Rama (1924 - 2007)



Antonio Rossi



Costantino Bianchi



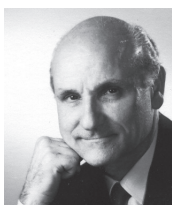
Renato Frezzotti



Giovanni Rama

1998

Prof. Rosario Brancato
Prof. Egidio Dal Fiume
Prof. Lucio Buratto



Rosario Brancato



Egidio Dal Fiume



Lucio Buratto

1997

Prof. Giorgio Venturi (1922 - 2013)
Prof. Ferruccio Moro (1920 - 2015)
Prof. Giancarlo Falcinelli (1923 - 2017)



Giorgio Venturi



Ferruccio Moro



Giancarlo Falcinelli

1996

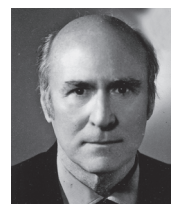
Prof. Giulio Morone (1918 - 2013)
Prof. Ivan Esente (1919 - 2010)
Prof. Giuseppe Scuderi (1918 - 2013)



Giulio Morone



Ivan Esente



Giuseppe Scuderi

1995

Prof. Aldo Bonavolontà (1916 - 2009)
Prof. Franco D'Ermo (1915 - 2004)
Prof. Attilio Musini (1916 - 2002)



Aldo Bonavolontà



Franco D'Ermo



Attilio Musini

1994

Prof. Mario Maione (1919 - 2000)



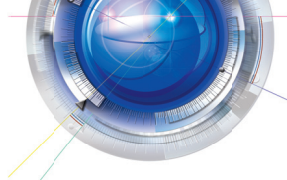
Mario Maione

1993

Prof.
Giuseppe Cristini
(1914 - 2001)



Giuseppe Cristini



Innovator SOI Medal Lecture 2018



In pursuit of the satisfied patient
Kerry D. Solomon

Il Prof. Kerry D. Solomon ha portato a termine i suoi studi sulla cataratta, la chirurgia refrattiva e i trapianti di cornea al John Hopkins Hospital di Baltimora, nel Maryland. Precedentemente, ha completato il suo internato in oftalmologia al Medical Center dell'Università del Kentucky a Lexington nel Kentucky. Ha completato il suo tirocinio in medicina alla Yale University di New Haven, nel Connecticut. Ha, inoltre, portato a termine i suoi studi in patologia oftalmica al Health Sciences Center dell'Università dello Utah, a Salt Lake City. Ha ottenuto sia il suo dottorato in medicina, che la sua laurea dall'Università del Vermont a Burlington.

Il Prof. Solomon è uno specialista all'avanguardia nella cura della cataratta, del LASIK e della correzione della visione al Carolina Eyecare Physicians. È, inoltre, direttore del Carolina Eyecare Research Institute; detiene la cattedra di Oftalmologia al Medical University of South Carolina (MUSC). Nel 2016 è stato Presidente della American Society of Cataract and Refractive Surgeons (ASCRS). È stato Professore di Oftalmologia alla Medical University of South Carolina, dove ha esercitato per 17 anni.

Oltre alla pratica medica e i suoi doveri amministrativi, il Prof. Solomon è parte attiva di numerose organizzazioni oftalmiche. Ha una certificazione dall'American Board of Ophthalmology ed è un membro del Consiglio Nazionale dei Medici e dei Chirurghi. Nel corso dei suoi 24 anni di pratica medica, il Prof. Solomon è considerato uno dei migliori chirurghi oftalmici degli Stati Uniti. È stato uno dei primi a effettuare un'operazione della cataratta con il laser, a impiantare delle lenti correttive multifocali e astigmatiche e a eseguire una procedura LASIK, supportata da topografia.

Ha ricevuto decine di premi, incluso il Premio Lee Nordan Refractive Surgeon per il miglior chirurgo dell'anno, un premio attribuito da Cataract Refractive Surgery al chirurgo che abbia avuto il maggior impatto in questo campo. È classificato nell'1% dei migliori chirurghi oftalmici degli Stati Uniti da US News and World Report.

Oltre a essere intervenuto in innumerevoli congressi nel mondo intero, il Prof. Solomon ha scritto più di 170 pubblicazioni e ha prodotto più di 30 video con operazioni chirurgiche. Ha ricevuto molti premi per i suoi video, che vengono utilizzati per l'insegnamento in tutto il mondo.

Tuttavia, come ribadisce egli stesso, fare il medico non significa solo ricevere premi e fare carriera, "fare il medico significa amare ciò che fai, trattare ogni paziente come un membro della tua famiglia, ed essere convinto che, se fai del tuo meglio, puoi cambiare in meglio la vita della gente".

Innovator SOI Medal Lectures



2017
Artificial retina: state of the art
Stanislao Rizzo



Gian Battista Bietti SOI Medal Lecture **2018**



Further insights into Age-related Macular Degeneration (AMD) Thomas R. Friberg

Thomas R. Friberg si è diplomato all'Università del Minnesota, Scuola di Medicina (Minneapolis, MN) nel 1968, ha svolto il suo tirocinio al Hennepin County General Hospital (Minneapolis, MN) nel 1973-1974 e ha trascorso il suo internato di oftalmologia allo Stanford University Medical Centre (Stanford, CA) tra il 1974 e il 1977.

Il Prof. Friberg ha vinto una borsa di studio al Massachusetts Eye & Ear Infirmary e all'Harvard Medical School, Dipartimento di Oftalmologia (Boston, MA) nel 1978 e una sulla chirurgia vitreoretinica al Duke Eye Centre (Durham, NC) nel 1979.

Fin dal 1991, il Prof. Friberg è stato il Direttore del Servizio di Retina, Professore di Oftalmologia all'Università di Pittsburgh, alla Scuola di Medicina e, dal 2010, è stato il direttore della VA Retina Clinic al Pittsburgh Campus.

Dal 1990 al 2005, il Prof. Friberg è stato "principal investigator" per il "National Eye Institute" dello studio sulla Malattia dell'Occhio Correlata all'Età (Age-related Eye Disease Study - AREDs). Conseguentemente, ha scritto una serie di pubblicazioni accademiche autorevoli, con l'ultima che risale all'aprile del 2016. Attualmente sta seguendo l'Age Related Eye Disease Study II Follow-On (HHS-N-263-2013-00005-C, EMMES Corporation 9/2017-11/2018 Adopting a New Contrast Sensitivity Visual Screening into PennDOT's Driver Qualifications Program. 4400011482 / WO 011 University of Pittsburgh).

Nel 2014, il Prof. Friberg ha ricevuto la "Gold Fellow" da Association for Research in Vision and Ophthalmology. Nel novembre 2018 la Società Oftalmologica Italiana gli conferirà la Medaglia Bietti a Roma (Italia).



Gian Battista Bietti SOI Medal Lectures



2017
Dalla fluorangiografia
all'angiografia OCT:
passato, presente e
futuro
Bruno Lumbroso



2016
Up to date nella
degenerazione
maculare miopica
**Francesco M.
Bandello**



2015
OCT-Angiography
versus Conventional
Multimodal Imaging
in Exudative AMD:
a new Diagnostic
Challenge
Gabriel Coscas



2014
Treatment of Diabetic
Macular Edema in
the Modern Era:
Suggestion from
DRCR.net
Lee M. Jampol



2013
Endophthalmitis
Following
anti-VEGF Injections:
Literature Review and
Current Guidelines
**Alexander J.
Brucker**



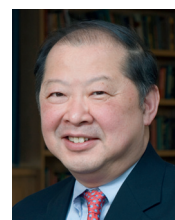
2012
Diabetic Retinopathy.
Clinical Phenotypes
and Biomarkers of
Progression
José Cunha-Vaz



2011
Advances in the
Management
of Retinal Detachment
Donald J. D'Amico



2010
The Expanded Clinical
Spectrum
of Vitelliform
Maculopathy
**Lawrence A.
Yannuzzi**



2009
Optic Nerve Anomalies
and Retinal
Detachment
Stanley Chang



2008
Surgical Technique
for Suture Fixation of
an Acrylic Intraocular
Lens in the Absence
of Capsule Support
Walter J. Stark



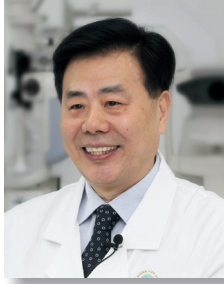
2007
Advances in Ultrasound
Evaluation
of the Eye
for the Vitro-Retinal
Surgeon
**D. Jackson
Coleman**



2006
Congenital Glaucoma
Management
**Roberto
Sampaolesi**



Antonio Scarpa SOI Medal Lecture 2018



Ab interno canaloplasty (ABiC) combined with cataract surgery (one year report)
YAO Ke

Professore e Primario dell'Istituto Oftalmico dell'Università di Zhejiang.

Centro Oftalmico del Secondo Ospedale Affiliato dell'Università di Zhejiang, Collegio di Medicina, Cina.

Il Prof. YAO Ke è l'attuale Presidente della Società Oftalmologica Cinese (COS), è Presidente della Società Cinese di Cataratta (CCS), Vice Presidente dell'Associazione Asia-Pacifica della Chirurgia Refrattiva e della Cataratta (APACRS), Membro del Consiglio Internazionale di Oftalmologia (ICO), Membro dell'Accademia Ophthalmologica Internationalis (AOI), nonché Segretario Regionale dell'Accademia Asia-Pacifica di Oftalmologia (APAO). Ha un interesse speciale per le malattie del segmento anteriore ed è stato il primo chirurgo a effettuare un'operazione di cataratta mediante facoemulsificazione a livello nazionale. Ha ricevuto numerosi premi in riconoscimento del suo lavoro. Nel 1990 ha vinto l'Alfred-Vogt Award in Svizzera, nonché il Premio Nazionale del Progresso della Scienza e della Tecnologia, la più alta onorificenza in Cina per quanto riguarda la scienza e la tecnologia (sia nel 1990, che nel 2007). È stato insignito del APACRS Gold Award, del APACRS Certified Educator Award, del US-Sino Ophthalmology Golden Key Award e del US-Sino Ophthalmology Golden Apple Award.

Il Prof. Yao si è dedicato a insegnare e a preparare centinaia di chirurghi della cataratta provenienti da 33 province della Cina. È impegnato con attività di beneficenza. Nel 2016, in riconoscimento dei suoi contributi sulla prevenzione della cecità, il Prof. Yao è stato insignito del Chinese Physician Prize, il premio più importante del Ministero della Salute, approvato dall'Associazione dei Medici Cinesi.

Il Prof. Yao ha pubblicato 370 lavori clinici e scientifici, 169 dei quali pubblicati su riviste scientifiche internazionali peer-reviewed e ha ottenuto 10 brevetti a livello nazionale. È, inoltre, il redattore capo dei libri di testo "Chirurgia della Cataratta: Casi Complicati" e "Chirurgia della Cataratta tramite Micro e Piccole Incisioni".

Antonio Scarpa SOI Medal Lecture



2017
The ins and outs of
hydrodissection
Ronald Yeoh



2016
Laser Cataract Surgery:
Current Status and
Future
H. Burkhard Dick



2015
Rotation of Toric IOL
Kimiya Shimizu



2014
Multifocality at the
Crossroads: Benefits
and Hazards
Keiki R. Mehta



International SOI Lecture 2018



Explanting lenses, subluxated lenses-interesting situations Cyres Keiki Mehta

Primario Chirurgo presso il Centro Oftalmico Internazionale di Mumbai.

Fondatore della Vista Vision Eye Clinics PVT LTD.

Ha ricevuto numerosi premi e riconoscimenti, tra cui:

- Medaglia d'oro conferita dalla Intraocular Implant Refractive Surgery, (India, 2003);
- Medaglia d'oro conferita dall'International Council of Glaucoma Surgeons (Svizzera, 2003);
- Medaglia d'oro conferita dalla Asia Pacific Society of Ophthalmology (Korea del Sud);
- La sua clinica è stata riconosciuta dal Times of India come "Migliore Clinica Oftalmologica di Mumbai nel 2016";
- Medaglia d'oro conferita dalla Intraocular Implant Society of India (2016);
- Premio "Eroe Internazionale dell'Oftalmologia Indiana", conferito dalla All India Ophthalmological Society (2017).

Editore della prima edizione indiana di EUROTİMES, la rivista oftalmologica più letta al mondo.

Pioniere in India (2001) della chirurgia del glaucoma non penetrante.

Pioniere in India (2010) della chirurgia del glaucoma con canaloplastica.

Ha inviato più di 30 articoli alle riviste Cataract And Refractive Sugery Today-Europe, OSN Asia Pacific, Ophthalmology Times, Eurotimes.

Ha scritto più di 50 capitoli di libri, pubblicati con la casa editrice Jaypee Brothers.

Ha tenuto più di 500 conferenze in tutto il mondo.

Editore e autore di più di 50 libri di testo internazionali su:

- Chirurgia dell'occhio (tecnica LASIK)
- Chirurgia della cataratta Microphaco e Phaco
- Libri di testo internazionali sui Progressi nella Chirurgia del Glaucoma
- Libri di testo internazionali sui Disordini della Superficie Oculare e l'Occhio Secco

Ha pubblicato più di 50 articoli su riviste scientifiche nazionali e internazionali sulla chirurgia della cataratta, sulla chirurgia del glaucoma e sul metodo LASIK.

Editore di:

- Indian Journal of Cataract and Refractive Surgery (dal 2003 a oggi);
- Eurotimes (edizione Indiana – dal 2005 a oggi);
- Rivista della Società Indiana delle Lenti a Contatto (dal 2002 al 2008)

Consulente per la Polizia del Maharashtra dal 2003.

Ha effettuato con successo molte chirurgie della cataratta per la Polizia.

Gestisce l'International Eye Centre Group per gli ospedali oftalmici.

Nell'ultimo decennio sono stati pubblicati più di 100 articoli e interviste sui giornali sul Dott. Cyres. È apparso in televisione molte volte e il suo hobby, gareggiare su moto di grossa cilindrata, ha sollevato interesse nei media.

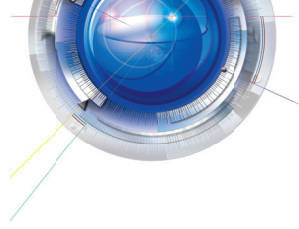
Ha conseguito due diplomi dalla "California Superbike School of Motorcycle Racing" e adora guidare la sua Ducati Panigale sui circuiti di gara.

International SOI Lecture



2017

China Experience
and Organization in
Ophthalmology:
an Open Window on
the Future of Eye Care
Wei He



SOI-SOE Lecture 2018



OCT Angiography in Vitreoretinal surgery: myth or reality? Rodolfo Mastropasqua

Rodolfo Mastropasqua ha conseguito la Laurea in Medicina e Chirurgia con lode presso l'Università degli Studi G. D'Annunzio, e la specializzazione in Oftalmologia con lode presso l'Università degli Studi di Verona.

Dal 2014 lavora nel Regno Unito, occupandosi di patologie retiniche. Ha svolto attività clinica e di ricerca presso il Moorfields Eye Hospital e Whipps Cross University Hospital (Londra). Attualmente lavora presso il Bristol Eye Hospital, Università di Bristol.

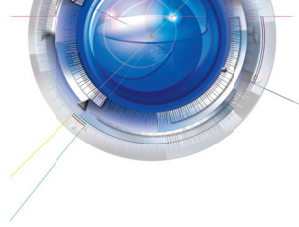
È Fellow ed esaminatore dello European Board of Ophthalmology (EBO).

È membro di numerose società scientifiche internazionali tra cui EURETINA, EVRS, ESCRS, American Academy of Ophthalmology.

È autore di numerose pubblicazioni in riviste scientifiche internazionali e capitoli di testi scientifici, ottenendo ad oggi un h-index di 19.

È membro dell'Editorial Board delle riviste Frontiers in Pharmacology e BMC Ophthalmology.

È membro su invito del Board degli Young Retinal Specialists (YOURS) della società scientifica EURETINA.



SOI-SOE Lectures



2017
Secondary IOL
implantation using
Iris-Claw IOLs in
complicated cataract
surgery and post-
traumatic aphakia
Matteo Forlini



2016
Circadian modifications
of intraocular pressure
and ocular perfusion
pressure
Ivano Riva



2015
Neuroretinal
inflammation
in diabetes mellitus
Stela Vujosevic



2014
Implication for
Treatment, Surgical
Management and
Visual Outcomes
of High Myopic
Foveoschisis
Giancarlo Sborgia



2013
In vivo near-infrared
fluorescence imaging
of aqueous humor
outflow structures
Roberto dell'Omo



2012
New treatments for
non infectious uveitis
**Elisabetta
Miserocchi**



2011
Treatment of
Central Serous
Chorioretinopathy:
State of the Art
Michele Reibaldi



2010
Endothelial
Keratoplasty: Past,
Present and Future
Vincenzo Scorgia



2009
Uveitis and
Immunosuppression:
State of the Art
Piergiorgio Neri



2008
High definition OCT
in vitelliform macular
dystrophy
**Giuseppe
Querques**



2007
Amniotic membrane
transplantation in
persistent epithelial
defect and deep
corneal ulcers: in vivo
analysis of adhesion
and integration
Mario Nubile



2006
Antiangiogenic
Therapy for Choroidal
Neovascularization:
Preliminary Results of
Ongoing Trials
Antonio Polito



Renato Frezzotti SOI Medal Lecture 2018



Cerebral Visual Impairment (CVI)
Paolo Emilio Bianchi

Paolo Emilio Bianchi ha conseguito la maturità classica nel 1966 e si è laureato con il massimo dei voti e la lode in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Pavia nel 1972. Nel 1976 si è specializzato con il massimo dei voti e la lode in Clinica Oculistica presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Pavia.

Nel 1973 diviene Assistente Universitario presso l'Istituto di Clinica Oculistica dell'Università degli Studi di Pavia e nel 1980 è nominato responsabile del servizio di Oftalmologia Pediatrica e Strabismo della stessa Clinica.

Nel 1985 diviene Professore Associato di Neuro-oftalmologia e nel 1988 Professore Associato di Ottica Fisiopatologica dell'Università degli Studi di Pavia.

Nel 2000 viene nominato Responsabile dell'Unità Operativa Semplice di Oftalmologia Pediatrica e Strabismo della Clinica Oculistica dell'I.R.C.C.S. Policlinico S. Matteo di Pavia.

Dal 2000 è Presidente del Corso di Laurea per Ortottisti ed Assistenti di Oftalmologia dell'Università degli Studi di Pavia e dal 2004 è Direttore della Scuola di Specialità in Oftalmologia dell'Università degli Studi di Pavia.

Dal 2004 assume l'incarico di Direttore della Clinica Oculistica dell'Università di Pavia.

Nel 2006 diviene Professore Ordinario di Malattie dell'Apparato Visivo.

È co-fondatore e responsabile Oculista del Centro di Neurooftalmologia dell'Età Evolutiva presso l'Istituto Neurologico Nazionale I.R.C.C.S., Fondazione "C. Mondino" di Pavia e membro del Consiglio Direttivo della Associazione Italiana Amaurosi Congenita di Leber (IALCA).

Dal 2004-2005 Presidente della Società Oftalmologica Lombarda (SOL).

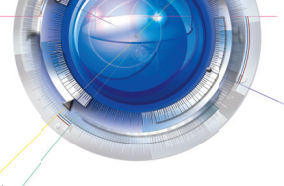
Dal 2004-2007 Presidente della Società Italiana di Oftalmologia Pediatrica (SIOP).

Dal 2010-2014 Vice Presidente del Consiglio Direttivo della Associazione Italiana Strabismo (AIS).

Dal 2010-2013 Vice Presidente della Società Oftalmologica Lombarda (SOL).

Dal 2016 Presidente della Associazione Italiana Strabismo (AIS).

Autore di numerose pubblicazioni su riviste italiane e straniere, capitoli di libri, e monografie.



Renato Frezzotti SOI Medal Lectures



2017

La terapia genica nelle degenerazioni retiniche ereditarie: attualità e futuro

Francesca Simonelli



2016

La correzione dell'astigmatismo durante la chirurgia della cataratta

Vincenzo Maurino



2015

Malattie rare: malformazioni del polo posteriore. Interesse sistemico e genetico

Clemente Santillo



2014

L'intervento di cataratta nel miope elevato

Fabio Fiormonte



2013

Il melanoma uveale oggi

Alfredo Reibaldi



2012

Approccio mini-invasivo all'orbita

Ennio Polito



2011

Il gradiente di curvatura corneale

Paolo Vinciguerra



2010

I tumori orbitali dell'adulto. Nostro contributo alla conoscenza ed al management

Giulio Bonavolontà



2009

Ruolo della chirurgia vitreo-retinica nel trattamento del distacco di retina regmatogeno

Vito De Molfetta



Mario Zingirian SOI Medal Lecture 2018



Deflusso dell'umor acqueo: evidenze cliniche e sperimentali Ciro Costagliola

Esperienza lavorativa

2016 ad ora	Coordinatore Dottorato in Medicina Traslationale, Università degli Studi del Molise
2015 ad ora	Professore Ordinario di Malattie dell'Apparato Visivo, Dipartimento di Medicina e Scienze per la Salute "V. Tiberio", Università degli Studi del Molise
2009-2015	Professore Associato Confermato, Dipartimento di Medicina e Scienze per la Salute, Università degli Studi del Molise
2013	Abilitato Professore Ordinario di Malattie dell'Apparato Visivo (Settore 06/F)
2008	Chiamato dalla Facoltà di Medicina e Chirurgia come Professore Associato di Malattie dell'Apparato Visivo, Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia, Università degli Studi del Molise
2006	Afferenza al Dipartimento di Scienze per la Salute Università degli Studi del Molise
2006	Chiamato dalla Facoltà di Scienze MMFFNN come Professore Associato di Malattie dell'Apparato Visivo, Corso di Laurea in Ottica ed Optometria, Università degli Studi del Molise
2005	Vincitore Valutazione Comparativa per Professore Associato, Malattie dell'Apparato Visivo (MED 30), Università degli Studi di Ferrara
2003-2006	Ricercatore Confermato Clinica Oculistica Università degli Studi di Ferrara
1999-2003	Ricercatore Clinica Oculistica Università degli Studi di Ferrara
1997-1999	Dirigente I livello, Azienda Universitaria Policlinico, Il Università degli Studi di Napoli
1983-1998	Collaboratore Straordinario (assistente a contratto) Istituto di Clinica Oculistica, Cattedra di Oftalmologia Pediatrica, Servizio di Prevenzione Cecità Neonatale, Facoltà di Medicina e Chirurgia, Il Università degli Studi di Napoli
1992-1993	Vincitore del concorso per titoli per il Tirocinio Post laurea presso la USL 40 di Napoli, Divisione di Oculistica

Istruzione e formazione

1981-1985	Specializzazione in Oftalmologia, conseguita presso la I Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi di Napoli, il 3 Luglio 1985 (voto: 70 e lode/70)
1975-1981	Laurea in Medicina e Chirurgia, conseguita presso la II Facoltà di Medicina e Chirurgia della Università degli Studi di Napoli, il 5/11/1981 (voto: 110 e lode/110)
1970-1975	Liceo Classico "F.S.M. Bianchi", Napoli Maturità Classica (voto: 60/60)

Pubblicazioni scientifiche

- Autore di oltre 350 pubblicazioni scientifiche dal 1982 ad oggi
- Libri e monografie, 12
- Comunicazioni a congressi Nazionali ed Internazionali dal 1982 ad oggi, oltre 300
- Brevetti, 7



Mario Zingirian SOI Medal Lectures



2018
Glaucoma pigmentario
up to date
Gianluca Scuderi



2016
Glaucoma a pressione
normale:
diagnosi e strategie
terapeutiche
Luciano Quaranta



2015
Una strategia
terapeutica mirata
alla neuroprotezione
nei gliomi ottici in età
pediatrica
Benedetto Falsini



2014
Il glaucoma congenito:
una sfida da 20 anni
Giorgio Marchini



2013
Vitreolisi enzimatica:
riscoperta
dell'interfaccia
vitreo-retinica
e nuovo paradigma
terapeutico
Mario Romano



2012
La storia del glaucoma
**Federico M.
Grignolo**



2011
Le cheratoprosesi
Carlo E. Traverso



2010
L'esame del campo
visivo. Stato attuale e
prospettive
Paolo Brusini



2009
La chirurgia del
glaucoma
Marco Nardi



Premio Innovazione e Ricerca SOI 2018



Nidek Medical s.r.l.

La Nidek Medical srl è stata fondata nel 1994 con la partecipazione della società giapponese Nidek Co. LTD il cui nome compare nella ragione sociale della società e i cui prodotti sono distribuiti in oltre 100 paesi del mondo.

La costituzione della società aveva la finalità di distribuire i prodotti del partner giapponese nei settori dell'ottica e dell'oculistica; dopo i primi anni l'operatività si è indirizzata con decisione verso il segmento medico oculistico.

Il rapporto con la società giapponese non si è mai limitato alla semplice distribuzione commerciale dei prodotti, ma l'idea di fondo era che era necessario creare un forte legame con la comunità oculistica italiana per lo sviluppo di progetti innovativi.

Negli anni la ricerca ha seguito, in alcuni casi anticipato, la tumultuosa e rapida crescita delle aree applicative che i nuovi prodotti hanno aperto a livello mondiale.

L'Italia ha sempre rappresentato un elemento fondamentale nel progetto globale di sviluppo di prodotti collegati con la chirurgia refrattiva, con la diagnostica di base, con la realizzazione di topografi aberrometri particolarmente innovativi e significativi nelle valutazioni pre e post operatorie della chirurgia refrattiva e delle lenti intraoculari Premium, i cui nuovi profili richiedono oggi strumenti in grado di fornire valutazioni sempre più raffinate per un risultato che abbia come finalità la qualità della visione del paziente.

Più recentemente sono stati realizzati nuovi prodotti nel segmento degli OCT che hanno visto centri di ricerca italiani in prima linea nello sviluppo di software innovativi per la applicazioni nella retina medica e chirurgica.

Un progetto particolarmente importante pensato, sviluppato e realizzato in Italia è rappresentato dall'innovativo Gonioscopio automatico che permette di ottenere immagini a 360° dell'angolo in pochi secondi e che pensiamo possa essere uno strumento rivoluzionario per la valutazione delle patologie e della chirurgia di questo distretto; anche in questo caso la ricerca è stata sviluppata in collaborazione con un centro universitario italiano.

Una nuova frontiera, a cui diversi centri italiani partecipano, è un prodotto di imaging per la valutazione quantitativa del flusso sanguigno retino coroidale. Un più recente progetto è indirizzato nella realizzazione entro un anno di un nuovo e innovativo strumento per le indagini retiniche wide-angle e ancora una volta l'Italia è presente in prima linea con i suoi oculisti nella ricerca e lo sviluppo del progetto.

Gli obiettivi sono molti e ambiziosi e l'Italia con la nostra società e gli oculisti italiani rappresentano un riferimento imprescindibile per lo sviluppo delle nuove tecnologie.

L'immagine che desideriamo proiettare è quella di un'azienda fortemente motivata e finalizzata verso prodotti innovativi in stretta collaborazione con la realtà oculistica italiana non dimenticando nella realizzazione dei prodotti i concetti di affidabilità e qualità degli stessi per offrire all'utilizzatore strumenti in grado di aiutarlo nella sua attività di tutti i giorni tenendo sempre presente che l'obiettivo ultimo è sempre la cura del paziente.



Premio Innovazione e Ricerca SOI



2017 – Medivis S.r.l.



2016 – Luxottica Group



2015 – Soleko



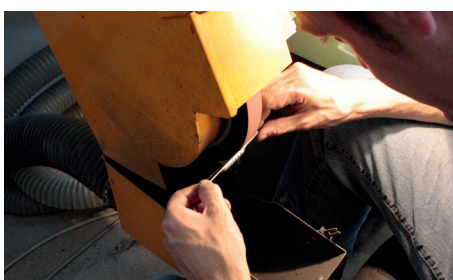
2014 – Optikon 2000 S.p.A.



2013 – LIGI Tecnologie Medicali Srl



2012 – Farmigea S.p.A.



2011 – E. Janach Srl



2010 – Sooft Italia



2009 – C.S.O. Costruzione Strumenti Ottici



Premio Cesare e Maurizio Quintieri Videoconcorso



2017 (ex aequo)
DALK post PK
mediante
Peeling Stromale
Valentina De Luca



2017 (ex aequo)
Trauma corneale
da Airbag
Alessio Montericcio



2016
Filariosi orbitaria
Alessio
Montericcio



2015
Membrane
pre-caricate
per DMEK
Massimo Busin



2014
Cheratoplastica
lamellare
posteriore in
panno corneale
completo:
case report
Andrea Lucisano



2013
Save the Iris!
Matteo Forlini



2012
Crioestrazione
transconiuntivale
di angioma
orbitario gigante
Cristina Menicacci



2011
Scompenso
endoteliale ed
astigmatismo
elevato post-PK:
terapia combinata
con DSAEK,
facoemulsificazione
ed impianto
di IOL torica
Vincenzo Scorgia



2010
Posizionamento di
cheratoprotesi
di Boston in
paziente pediatrico
di 10 mesi
Matteo Sacchi



Premio Cesare e Maurizio Quintieri Videoconcorso



2009
La chirurgia
maculare 25G vs
20G
Giuseppe
Giunchiglia



2008
L'evoluzione
della chirurgia
non perforante:
intervento
chirurgico di
canaloplastica
Guido Caramello



2007
Tecnica personale
di inserimento
del lembo corneale
nella DSAEK
Patricia Toro
Ibañez



2006
Trattamento
Combinato del
dacriocistocele
congenito
Stefano Cavazza



2005
La Chirurgia dello
Pterigio senza
sutura: taglia e
incolla
Chiara Signori



2004
Membrana di
e-PTFE (Gore-
Tex): un nuovo
adiuvante
nella chirurgia
perforante del
glaucoma
Salvatore Cillino



2003
Uso del
triamcinolone
in chirurgia
vitreo-retinica
Marco Moretti



2002
Sclerectomia
profonda con
impianto di
T-FLUX
Carmelo Tracì



SOI Outstanding Humanitarian Service Award 2018



Roberto Polito

Di formazione umanistica e cristiana è uno spirito eclettico, si segnala sempre per il suo fervido zelo, sia nell'impegno ecclesiale, che in attività di promozione culturale e di sensibilità sociale. Presidente dell'Azione Cattolica nella sua città per oltre 30 anni, attualmente ne è socio. In modo particolare, si è segnalato nel campo del volontariato, avendo prestato servizio come missionario oculista in Kenya e volontario medico a Grottaminarda in Irpinia nell'80, in occasione del terremoto.

Dal 2010 si dedica con assiduità alla sua opera di cooperante oculista e missionario in Africa. Due volte l'anno si reca nella missione di Henintsoa in Madagascar dove ha portato avanti un progetto per rifondare e attrezzare l'oculistica e ne è il coordinatore. Numerosi gli interventi e le visite effettuate con la collaborazione di volenterosi e validi oculisti che il dottor Polito di volta in volta arruola per la sua intensa opera umanitaria. Ad Ardore, sua città di residenza in Calabria, ha creato un'associazione "Circolo della Locride di Medici in Africa", che fa capo all'associazione madre di Genova presieduta dal Prof. Edoardo Berti Riboli, che oltre a sensibilizzare alla solidarietà, fa da supporto alla cooperazione col terzo mondo. Roberto Polito, col proprio Circolo della Locride, con i proventi del tesseramento e attraverso offerte ricevute in occasione di cene, incontri e convegni di solidarietà raccoglie dei fondi che puntualmente dona alla missione dove opera, soprattutto per l'acquisto del latte per i tanti bambini malnutriti e denutriti ivi assistiti. Lo scorso anno ha ottenuto un ambito riconoscimento presso la Cattedrale di Ferrara dove, il 23 di ottobre, ha testimoniato la propria esperienza e ha ricevuto il mandato missionario. Fa parte dell'associazione diretta da Monica Moscia dei "Volontari Vagabondi" dove si prodiga nel portare avanti campagne di promozione di prevenzione per le malattie oculari e finora ha effettuato centinaia di visite gratuite come oculista nella provincia di Reggio Calabria dove vive. Il suo sogno è quello di riuscire a trovare tanti validi e motivati oculisti che collaborino nella missione di Henintsoa, dove opera.



Una vita spesa per la Professione di Medico Oculista

Filippo Cruciani

Marchigiano di nascita e di cultura, romano di adozione.

Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Roma con voti 110/110 e lode.

Specializzazione in Clinica Oculistica presso la stessa Università con voti 70/70 e lode.

Da allora tutta la sua attività di medico oculista si è svolta presso la clinica oculistica del Policlinico Umberto I. Entrato nella scuola di specializzazione sotto la direzione del prof. Bietti, ha fatto poi parte della Scuola del prof. Scuderi e del prof. Balacco. Il principale campo di interesse medico e scientifico è stato sin dall'inizio l'oftalmologia sociale.

Attività di ricerca

Dall'81 all'88 ha partecipato come coordinatore capo a 6 ricerche finanziate dal Ministero della Sanità sulla epidemiologia del glaucoma, delle ametropie e delle loro complicanze (ambliopia e strabismo), della retinopatia diabetica, delle degenerazioni regmatogene retiniche nella Regione Lazio, sulla miopia e la chirurgia refrattiva, sul lavoro ai videoterminali.

Nel 1985 gli è stato assegnato da parte della S.O.I. (Società Oftalmologica Italiana) il premio "Inverni - Della Beffa", per la migliore ricerca sulla retinopatia diabetica e nel 1994 è risultato vincitore del premio S.O.I. "Ricerca Pura" (Roma 17-20 Nov. 1994) con un lavoro sulla Cheratectomia intrastromale con Nd:YLF laser e rischio catarattogeno.

È stato caporedattore della rivista: "L'occhio in Italia e nel Mondo" ed è caporedattore della Rivista di Oftalmologia Sociale – Rivista di Sanità Pubblica, dopo essere stato per anni segretario di redazione.

È nel direttivo Nazionale e nell'Ufficio di Presidenza della IAPB Italia. Ricercatore confermato dal 2000.

È socio fondatore, membro del direttivo e segretario della Società Italiana di Oftalmologia Legale.

Dal 2007 è coordinatore scientifico del Polo Nazionale per la prevenzione e riabilitazione visiva ed è componente della Commissione Ministeriale per la Prevenzione della cecità in Italia, in seguito trasformato in Comitato Tecnico. È inoltre componente del Tavolo Tecnico Stato-Regioni per l'applicazione della Legge 284.

È stato membro del Comitato direttivo della SOU (Società Oculistica Universitaria).

È autore di numerose pubblicazioni: oltre 225, di cui 30 pubblicate su riviste estere. L'opera più voluminosa.

Attività didattica

È stato professore aggregato presso l'Istituto di Oftalmologia dell'Università "La Sapienza" di Roma.

È stato docente nel corso di laurea in medicina e chirurgia; nella I Scuola di Specializzazione in Oftalmologia; nel corso di laurea per Ortottisti-Assistenti di Oftalmologia; nel corso di laurea per infermiere professionale e nel corso di laurea in "Terapia della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva" ed è stato direttore del Master in "Assistenza in chirurgia oftalmica".

Attività assistenziale

Presso la II Divisione di Clinica Oculistica - dell'Università degli Studi "La Sapienza" di Roma, come è stato assistente e poi aiuto dal 01.01.91.

Ha diretto vari reparti, in particolare il Day Hospital, Day Surgery e il reparto Degenze.

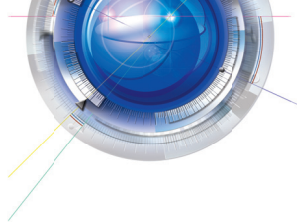
Ha svolto attività chirurgica in modo regolare: sul bulbo oculare e sugli annessi.

È stato responsabile della UOS di ecografia e laser terapia e dal 1° Novembre 2011 responsabile facente funzione della UOC Oftalmologia A del Dipartimento Assistenziale Testa Collo Policlinico Umberto I.

Svolge attualmente attività di libera professione.

Attività extramedica

Commediografo, ha scritto e pubblicato commedie in lingua e in dialetto fermano-maceratese, rappresentate in molti teatri e piazze, ricevendo numerosi riconoscimenti. Scrittore "a tempo perso" ha al suo attivo molte pubblicazioni di racconti. L'opera che più ama: "I racconti della cataratta".



Premio A.S.M.O.O.I. 2018



Una vita spesa per la Professione di Ortottista

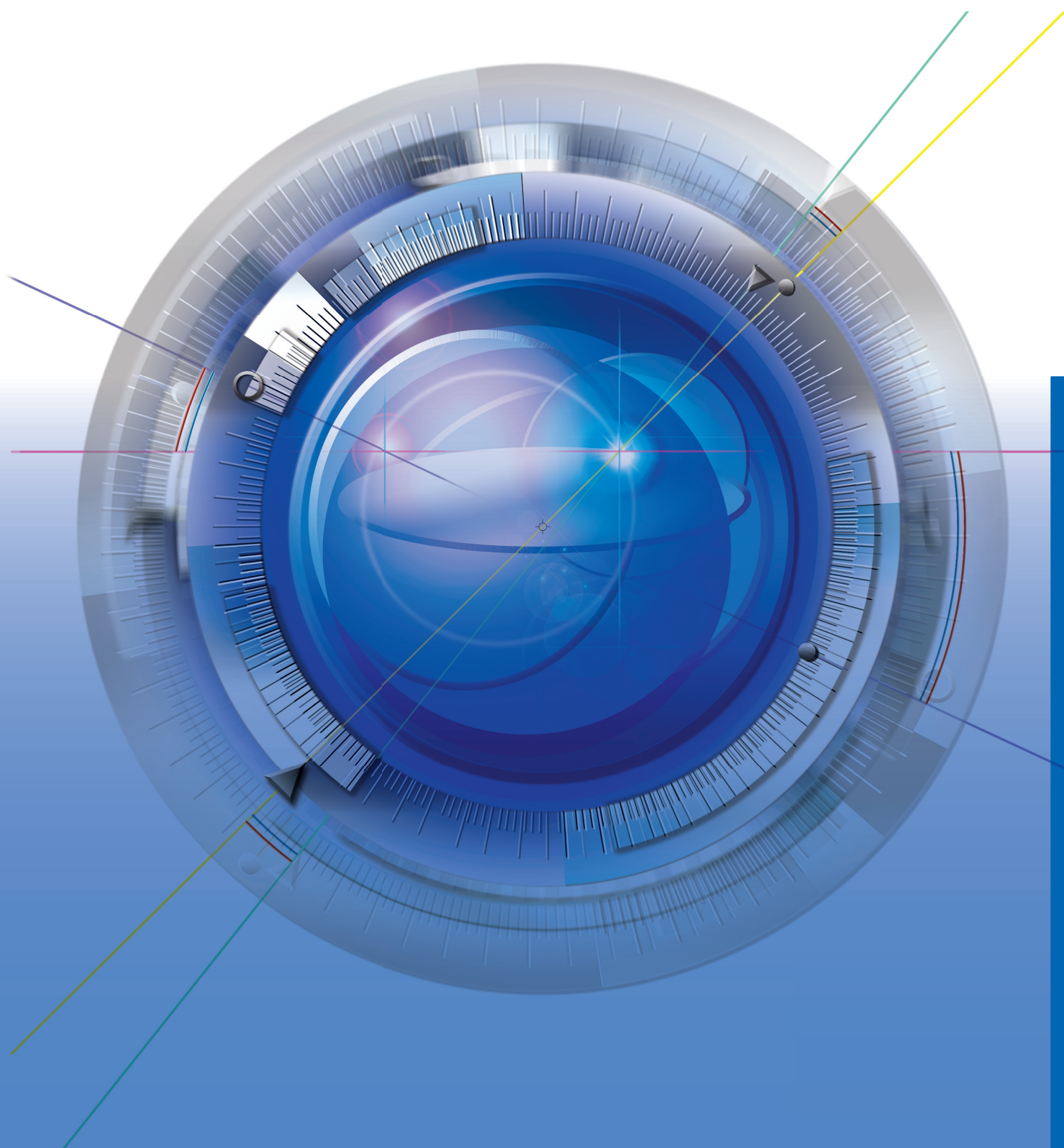
Lia Rosa Grassi

Conseguito nel 1965 il diploma di Ortottista nella Scuola Diretta a Fini Speciali dell'Università di Milano, nella sede dove fu fondata la prima Scuola di Ortottica nel 1954, venne assunta nel 1969 e da quella privilegiata posizione ha avuto la possibilità di accompagnare la trasformazione del percorso formativo dell'ortottista prima in Diploma Universitario di Ortottica e poi in Corso di Laurea Triennale.

La sua passione primigenia per l'insegnamento l'ha portata a formare le ultime dieci generazioni di gran parte degli ortottisti lombardi e non solo.

Ha sempre avuto una particolare attenzione per i pazienti, a cui ha sempre dedicato tutto il tempo necessario sia nella fase diagnostica sia in quella comunicativa, senza mai dimenticare l'insegnamento pratico dell'ortottica clinica alle sue allieve.

È divenuta un punto di riferimento per generazioni di oftalmologi, di neurologi, di audiologi e di tanti altri medici specialisti con cui ha collaborato in piena sintonia e fornendo loro tutto il supporto della sua enorme esperienza per ottenere il meglio possibile per la salute dei pazienti.



PROGRAMMA

PROGRAMMA SCIENTIFICO

MERCOLEDÌ 28 NOVEMBRE

SALONE CAVALIERI

10:30-13:30 CORSO DI CERTIFICAZIONE SOI 2

SMILE dalla A alla Z/SMILE from A to Z

Coordinatori Scientifici: L. Mastropasqua, M. Piovella

Istruttori: C. Carbonara, L. Mastropasqua, S. Morselli, M. Nubile, G. Perone, M. Piovella, D. Surace



- 10:30 Technical SMILE: esperienza del tecnico/*Technical SMILE: the Experience of the Technician*
L. Arpini
- 10:50 SMILE una tecnologia consolidata/*SMILE a proven technology* – L. Mastropasqua
- 11:05 Le mie esperienze con la SMILE/*My experiences with SMILE – learning curve and results*
M. Piovella
- 11:20 Gestione degli errori rifrattivi residui dopo la SMILE/*Managing residual refractive errors after SMILE* – S. Morselli
- 11:30 Compensazione della ciclotorsione per il trattamento dell'astigmatismo nella SMILE/
Cyclotorsion compensation for treatment of astigmatism in SMILE – D. Surace
- 11:40 La SMILE nell'astigmatismo e la miopia bassa/*SMILE in astigmatism and low myopia*
S. Morselli
- 11:50 Gestione perfetta della SMILE: perle e insidie/*SMILE perfect management: Pearl and Pitfalls*
G. Perone
- 12:10 Gestione dell'ingrowth epiteliale. Come estrarre facilmente i residui lenticolari/*Managing epithelial ingrowth. Getting out residual parts of the lenticule easily* – D. Surace
- 12:20 Come gestire la perdita di aspirazione. Come evitare la perdita di aspirazione e le complicanze intraoperatorie/*How to avoid suction loss and intraoperative complication*
M. Nubile
- 12:30 Calcolare il potere della IOL dopo trattamento refrattivo. Cosa considerare?/*IOL power calculation post refractive treatment – what to consider?* – C. Carbonara
- 12:45 Casi particolari/*Challenging Cases* – Panel
- 13:05 I limiti della SMILE/*The limits of SMILE* – M. Piovella
- 13:10 Discussione finale/*Final Panel Discussion*
- 13:30 Fine del corso/*End of course*

14:30-17:30 CORSO DI CERTIFICAZIONE SOI 1

Biometria avanzata/Advanced biometry

Adozione di IOL Master 700 TK e del Sistema Callisto per Ottimizzare il Risultato Refrattivo post Chirurgia della Cataratta/Achieving Better Outcomes in Cataract Refractive Surgery with Adoption of IOL Master 700 TK and Callisto Cataract Suite Markerless

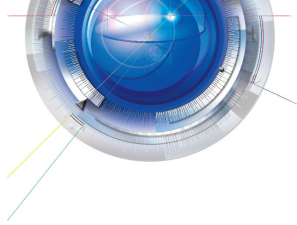
Corso pratico interattivo per Chirurghi della cataratta e Ortottisti Assistenti in Oftalmologia/
An interactive workshop for Cataract Surgeons and Orthoptists

Coordinatori/Coordinators: C. Carbonara, M. Piovella

Istruttori/Instructors: F. Basilico, A. Cantagalli, G. Savini



- 14:30 Biometro IOL Master 700 TK: caratteristiche tecniche e di utilizzo/*IOL Master 700 TK: technical overview and practical adoption* – N. di Maio
- 14:45 Biometria avanzata per il calcolo delle diverse lenti intraoculari/*Advanced Biometry and different IOLs Calculations* – G. Savini



MERCOLEDÌ 28 NOVEMBRE

- 15:00 Utilizzo routinario dell'OCT nella chirurgia della cataratta/*The Impact of Pre Operative OCT on Cataract Surgery* – A. Cantagalli
- 15:15 Gestione della disfunzione delle ghiandole di Meibomio(MGD) per migliorare i risultati della Biometria/*Meibomian Glands Disfunction management to improve biometry results* M. Piovella
- 15:30 Perle ed insidie nell'adozione IOL Master 700 TK nella chirurgia refrattiva della cataratta/*Pearls and Pitfall in adopting IOL Master 700 TK in refractive cataract surgery* – F. Basilico
- 15:45 Risultati basati su misurazioni precise: l'integrazione di Software & Hardware per la gestione avanzata della cataratta/*Precision Driven Outcomes: The Integration of Software & Hardware in an Advanced Cataract Practice* – C. Carbonara
- 16:00 Sistema Callisto per ottimizzazione impianto lenti toriche: caratteristiche tecniche/*Callisto Cataract Suite Markerless: Technical overview* – M. Sicignano
- 16:15 Impianto computer-assistito di IOL torica con Callisto Cataract Suite Markerless/*Astigmatic Correction Computer assisted toric IOL surgery with Callisto Cataract Suite Markerless* C. Carbonara
- 16:30 Il mio paziente ha una cataratta - perché l'astigmatismo è importante?/*My patient has a cataract - why is astigmatism important?* – M. Piovella
- 16:45 Astigmatismo corneale totale: perché è importante e come gestirlo/*Total Corneal Astigmatism: Why It Matters & How to Master It* – G. Savini
- 17:00 L'allineamento intraoperatorio e il riposizionamento di una IOL torica. Presentazione di casi/*Alignment & Post operative Toric IOL repositioning. Case presentation* – C. Carbonara
- 17:15 Discussione/*Discussion*
- 17:30 Fine del Corso/*End of course*

SALA BELLE ARTI

09:00-10:30 SESSIONE 1

Simposio SIETO - Società Italiana di Ergoftalmologia e Traumatologia Oculare

Lussazione e dislocazione in camera vitrea di cristallino e IOL

Presidente: V. De Molfetta

Coordinatore Scientifico: S. Zuccarini

Moderatore: M. Borgioli

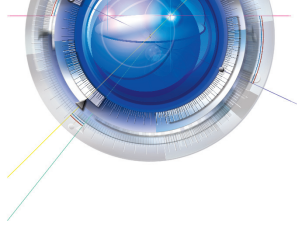
- 09:00 Sindromi da lassità zonulare – A. Crisà
- 09:08 Lussazione e dislocazione in camera vitrea del cristallino. Clinica e gestione – R. di Lauro
- 09:16 Lussazione e dislocazione traumatica della IOL – L. Borgioli
- 09:24 Sindrome UGH – M. Romano
- 09:32 Rottura della barriera emato-oculare: come si correla – L. Cimino
- 09:40 Tavola rotonda
Panel: P. Arpa, M. Forlini, M. Sborgia, S. Zenoni
- 10:00 Fine della sessione

11:00-12:00 CORSO 101 - Livello avanzato

Traumi iridei: tecniche di sutura iridea e trattamento dell'aniridia

Direttore: R. Frisina

Istruttori: M. Forlini, R. Frisina



MERCOLEDÌ 28 NOVEMBRE

SALA BELLE ARTI

14:30-16:00 CORSO 102 - Livello avanzato

Il trauma oculare a bulbo aperto

Direttore: L. Sborgia

Istruttori: G. Besozzi, R. Frisina, P. Radice, L. Sborgia, V. Scoria

16:30-18:15 SESSIONE 2

Simposio SIOI - Società Italiana di Oftalmologia Legale

La prevenzione degli errori in chirurgia oftalmica

Presidenti: M. Piovella, D. Spinelli

Coordinatore Scientifico: F. Marmo

Moderatori: F. Cruciani, V. De Vitto, F. Marmo

16:30 Responsabilità professionale: il ruolo di SOI – *T. Avitabile*

16:45 L'errore sanitario: caratteri generali – *F. Marmo*

17:00 La sala operatoria: principali requisiti tecnico-strutturali e funzionali – *F. Cruciani*

17:15 Prevenzione degli errori e degli eventi avversi più frequenti nell'intervento di cataratta – *S. Gambaro*

17:30 Prevenzione degli errori e degli eventi avversi più frequenti nella chirurgia vitreo-retinica – *T. Rossi*

17:45 Profili di responsabilità professionale nell'equipe operatoria in oculistica – *L. Papi*

18:00 Discussione

18:15 Fine della sessione

SALA ELLISSE

09:00-10:30 SESSIONE 3

Simposio AICCR - Associazione Italiana Chirurgia della Cataratta e Refrattiva

Emergenze nella chirurgia della cataratta - Parte prima

Presidente: A. Rapisarda

Coordinatore Scientifico: P. Vinciguerra

Moderatori: S. Gandolfi, S. Miglior, A. Mocellin, A. Rapisarda

La rottura capsulare cosa fare

09:00 Gestione del vitreo: cosa fare per evitare l'erniazione anteriore, come e quando fare la vitrectomia – *D. Tognetto*

09:07 Gestione del nucleo e della corticale residui, come evitare il loro passaggio in camera vitrea
R. Sciacca

09:14 Nucleo e/o corticale in camera vitrea: come affrontare il recupero, quando farlo – *L. Zeppa*

09:21 Impianto della IOL in presenza di supporto capsulare: quando e come effettuarla nel sacco, quando possiamo contare sul supporto capsulare anteriore – *A. Mularoni*

09:28 Impianto della IOL in assenza di supporto capsulare: scelta della IOL e tecniche di fissazione sclerale o iridea. Quando non impiantare – *G. Alessio*

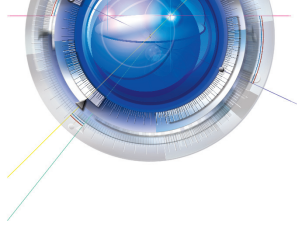
09:35 Cosa NON fare in caso di rottura capsulare: errori più comunemente effettuati – *A. Franchini*

09:42 Che rischi per la retina in queste condizioni – *T. Avitabile*

Adesso cosa faccio?

09:49 Che sorprese possibili durante la estrazione con laser a femtosecondi? – *L. Mastropasqua*

09:56 Che sorprese nell'estrazione in casi con trapianto di cornea? – *S. Rossi*



MERCOLEDÌ 28 NOVEMBRE

- 10:03 Si rompe la capsula durante una combinata: e adesso? – *S. Gandolfi*
10:10 DMEK e faco-emulsificazione – *V. Sarnicola*
10:17 Discussione
10:30 Fine della sessione

SALA ELLISSE

11:00-12:30 **CORSO 103** - Livello avanzato

Emergenze nella chirurgia della cataratta - Parte seconda: gli impianti

Direttore: P. Vinciguerra

Istruttori: R. Bellucci, A. Caporossi, F. Carones, M. Coppola, A. Montericcio, S. Morselli, M. Nardi, V. Orfeo, G. Perone, M. Piovella, P. Vinciguerra

Panel: B. Billi, A. Caporossi, G. Lesnori, G. Tassinari

15:00-16:30 **SESSIONE 4**

Simposio ASICL - Associazione Italiana Cross Linking

Cross-Linking corneale

Presidente: P. Troiano

Moderatore: F. Incarbone

- 15:00 Cross-linking corneale con protocolli accelerati: quali novità? – *A. Caporossi*
15:10 Cross-linking corneale con iontoforesi vs Epi off – *P. Vinciguerra*
15:20 Cross-linking corneale nelle ectasie: tecniche combinate – *L. Mastropasqua*
15:30 Cross-linking corneale: stabilizzazione o riabilitazione con l'Epi on Custom-Fast pachimetria dipendente? – *C. Caruso*
15:40 Case reports – *A. Bedei*
15:50 Discussione
16:30 Fine della sessione

16:30-18:00 **SESSIONE 5**

Simposio OPI - Oculisti della Ospedalità Privata Italiana

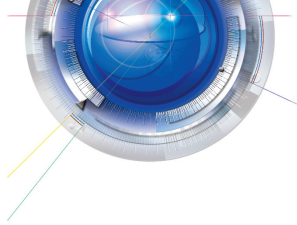
E la Presbiopia? Trattamento nella chirurgia della cataratta

Presidenti: R.a Appolloni, F. Bandello, V. Orfeo

Coordinatore Scientifico: P. Vinciguerra

Moderatori: G. Lesnori, P. Vinciguerra

- 16:30 IOL EDOF – *V. Orfeo*
16:40 Aumento della profondità di campo e miopia residua – *P. Vinciguerra*
16:50 IOL trifocali – *F. Fasce*
17:00 IOL Kamra – *M. Piovella*
17:10 IOL multifocali e astigmatismo – *F. Camesasca*
17:20 IOL multifocali: situazioni anatomiche da evitare – *G. Lesnori*
17:30 Discussione
18:00 Fine della sessione



MERCOLEDÌ 28 NOVEMBRE

SALA MONTE MARIO

11:00-12:30 SESSIONE 6

Simposio GIVRE - Gruppo Italiano di Chirurgia Vitreoretinica

Impariamo dai casi clinici

Presidenti: V. De Molfetta, D. Tognetto

Coordinatore Scientifico: M. Romano

Moderatori: P. Arpa, T. Avitabile, R. di Lauro, G. Lesnori, G. Tassinari

Chirurgia della limitante interna

Moderatori: P. Arpa, R. di Lauro, G. Lesnori

11:00 Caso clinico 1 – *B. Parolini*

11:07 Caso clinico 2 – *F. Boscia*

11:14 Panel di discussione

G. Nuzzi, A.S. Vaiano, S. Zenoni, S. Zuccarini

Vitrectomia dei casi complessi

Moderatori: P.M. Fantaguzzi, M.A. Pileri, M. Postorino, R. Ratiglia

11:30 Caso clinico 1 – *G. Pertile*

11:37 Caso clinico 2 – *S. Rizzo*

11:44 Panel di discussione

R. De Fazio, P.L. Rossi, M. Sborgia

Chirurgia del distacco di retina

Moderatori: T. Avitabile, A. Morocutti, G. Tassinari

12:00 Caso clinico 1 – *C. Mariotti*

12:07 Caso clinico 2 – *T. Micelli Ferrari*

12:14 Panel di discussione

M. Borgioli, G. Carlevaro, M. Coppola, R. Frisina

12:30 Fine della sessione

13:00-14:30 CORSO SOI 201 - Livello base

Oftalmologia pediatrica

Direttore: M. Fortunato

Istruttori: A. Depino, L. Gravina, C. Massaro, A. Menna, G. Tarantino, A. Turtoro

15:00-16:30 SESSIONE 7

Simposio GIV - Gruppo Italiano Vitreo

Approccio episclerale nel distacco di retina

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

Coordinatore Scientifico: S. Donati

Moderatori: P. Arpa, S. Donati, L. Zompatori

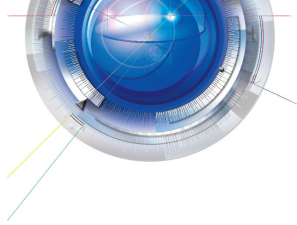
15:00 Razionale ed indicazioni – *M. Azzolini*

15:08 Materiali e strumenti – *J.L. Vallejo Garcia*

15:16 Tecniche chirurgiche – *G. Vandelli*

15:24 Complicanze – *P. Chelazzi*

15:32 Chirurgia pediatrica – *M. Kacerik*



MERCOLEDÌ 28 NOVEMBRE

15:40 Discussione

Panel: M. Coppola, R. Giannini, M. Sborgia, G. Vecchione, S. Zenoni

16:30 Fine della sessione

SALA MONTE MARIO

16:30-18:00 CORSO 104 - Livello base

Videocorso-DALK: tecniche, complicanze e non solo?

Direttore: V. Scorcìa

Istruttori: A. Lucisano, V. Scorcìa

SALA CARAVAGGIO

09:00-10:30 CORSO SOI 202 - Livello intermedio

Cornea: cheratoplastica lamellare selettiva

Direttori: L. Mastropasqua, M. Nubile

Istruttori: M. Busin, L. Fontana, A. Franch, L. Mastropasqua, A. Pocobelli

11:30-13:00 CORSO SOI 203

Up-to-date delle patologie vitreo retiniche: "last findings"

Direttore: M. Romano

Istruttori: D. Allegrini, M. Angi, M. Romano

Panel: G. Cillino, P.L. Esposti, M.E. Giò, A. Giovannini, A. Pazzaglia, A. Russo, A. Savastano, J.L. Vallejo Garcia

13:30-15:00 SESSIONE 8

Simposio AISG - Associazione Italiana per lo Studio del Glaucoma

Glaucoma: quadri clinici estremi

Presidenti: B. Brogliatti, S. Miglior

Coordinatore Scientifico: L. Quaranta

Moderatori: A. Boles Carenini, P. Frezzotti, M. Iester, G. Manni, T. Rolle

13:30 PEX e glaucoma già operato - IOL dislocate e bozze – cosa fare e cosa succede – *L. Quaranta*

13:45 ICE Syndrome – quando e come intervenire chirurgicamente – *R. Carassa*

14:00 Chirurgia nel nanoftalmo – occhi piccoli grandi problemi – *G. Caramello*

14:15 Chirurgia del glaucoma e della cataratta: misdirezione dell'acqueo – *L.M. Rossetti*

14:30 Gestione dell'emorragia coroideale massiva- cosa fare e quando – *A.M. Fea*

14:45 Discussione

15:00 Fine della sessione

16:30-18:00 CORSO SOI 204 - Livello avanzato

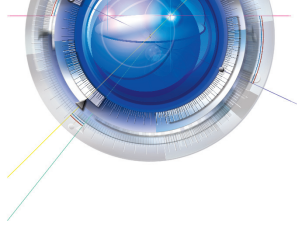
Glaucoma: gestione pratica di quadri clinici complessi

Direttore: L. Quaranta

Moderatore: S. Miglior

Istruttori: R. Carassa, G. Marchini, E. Martini, L. Quaranta, I. Riva, L.M. Rossetti

Panel: B. Brogliatti, G. Caramello, P. Frezzotti, M. Iester, G. Manni



MERCOLEDÌ 28 NOVEMBRE

SALA LEONARDO

09:00-10:30 **CORSO 105** - Livello avanzato

Diagnostica strumentale

Direttore: A. Lucente

Istruttori: L. Di Antonio, A. Lucente, P. Patteri, E. Peiretti, N. Rosa, V. Scorgia

Panel: P.L. Fava, S.L. Formoso

11:30-13:00 **CORSO 106** - Livello intermedio

Glaucoma e uveiti: what's new?

Direttore: M. Sacchi

Istruttori: P. Allegri, E. Interlandi, G. Marchini, M. Sacchi

13:30-15:00 **CORSO 107** - Livello avanzato

Elettrofisiologia della visione: tecniche di indagine ed applicazioni cliniche

Direttore: G.C.M. Rossi

Istruttori: B. Falsini, G. Manni, V.M.F. Parisi, G.C.M. Rossi

16:30-17:30 **CORSO 108** - Livello intermedio

Uveiti infettive emergenti

Direttore: G.M. Modorati

Istruttori: P. Allegri, L. Cimino, E. Miserocchi, L. Vannozzi

SALA S. PIETRO

09:00-10:30 **CORSO 109** - Livello avanzato

La diagnostica ecografica ed OCT delle neoformazioni del bulbo oculare

Direttore: G. Cennamo

Istruttori: M.A. Breve, G. Cennamo, G.I. Cennamo, M. De Bernardo, D. Montorio, N. Rosa

11:30-13:00 **CORSO SOI 205** - Livello intermedio

Cornea

Direttore: M. Busin

Istruttori: M. Busin, G. Caramello, L. Fontana, A. Franch, G. Giannaccare, V. Scorgia

15:00-16:30 **CORSO 110** - Livello base

Videocorso: impariamo la chirurgia episclerale

Direttore: D. Tognetto

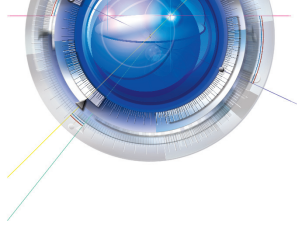
Istruttori: P. Arpa, B. Billi, V. Ferrara, G. Lesnoni, A. Pioppo, S. Rossi

16:30-18:00 **CORSO 111** - Livello avanzato

Strabismo paralitico diagnosi e terapia

Direttore: M. Pedrotti

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



MERCOLEDÌ 28 NOVEMBRE

SALA MICHELANGELO SEZ. 3

15:00-16:30 CORSO 112 - Livello avanzato

Valutazione ecografica ed OCT del nervo ottico

Direttore: N. Rosa

Istruttori: M.A. Breve, G. Cennamo, G.I Cennamo, M. De Bernardo, D. Montorio, N. Rosa

16:30-18:00 CORSO 113 - Livello avanzato

Complicanze postoperatorie del distacco di retina

Direttore: G. Besozzi

Istruttori: G. Besozzi, P. Chelazzi, R. Frisina, V. Piccirillo, L. Sborgia, P. Tassinari

SALA S. GIOVANNI

09:00-10:30 CORSO 114 - Livello intermedio

L'esame low-tech della papilla ottica nel glaucoma

Direttore: M. Taloni

Istruttori: P. Brusini, E. Martini, F. Oddone, M. Taloni

11:30-13:00 CORSO 115 - Livello intermedio

Nuove applicazioni strumentali in oftalmologia pediatrica

Direttore: L. Gravina

Istruttori: G. Cennamo, M. Fortunato, C. Massaro, A. Menna, C. Nardella, A. Turtoro

SALA S. GIOVANNI

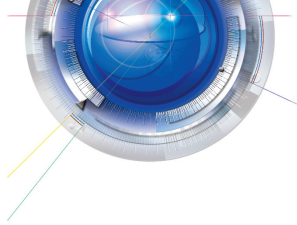
15:10-16:15 SESSIONE 10

Sessione SOI - Comunicazioni e Poster su Glaucoma, Uveiti, Orbita, Chirurgia Plastica, Malattie degli annessi, Cataratta, Oftalmologia Pediatrica, Strabismo

Presidente: A. Montericcio

Moderatori: L. Cimino, C. Costagliola, A. Pazzaglia

- 15:10 **C16** Valutazione dello spazio subaracnoideo del nervo ottico nel glaucoma primario ad angolo aperto mediante esame ecografico – D. Montorio, G.I Cennamo, M.A. Breve, G. Cennamo (Napoli)
- 15:15 **C17** Il polimorfismo genetico nel glaucoma primario ad angolo aperto (POAG): la suscettibilità all'ischemia e l'idiosincrasia alla terapia – A. D'Aloia, F. D'Aloia (Napoli)
- 15:20 **C18** Spessore Coroideale medio come marker predittivo di insorgenza e attività delle neovascolarizzazioni infiammatorie in coroidite multifocale – V. Pirani, C. Cesari, P. Pelliccioni, G. Porrini, C. Mariotti (Ancona)
- 15:25 **C19** Utilizzo del laser a diodi nella chirurgia delle vie lacrimali: esperienza a due anni F. Garziona, D.E. Severino, S. Rizzuto, L. Cappuccini, G. Davi (Pisa, Valdobbadiene - TV)
- 15:30 Discussione
- 15:44 **P01** Impianto retropupillare ago guidato di lente intraoculare a fissazione iridea R. Frisina (Padova)
- 15:47 **P02** Valutazione della visione binoculare nel paziente glaucomatoso – G. Carnovale Scalzo, A. Palumbo, D. Ceravolo, G. Perri, G. Piccoli, D. Bruzzichessi (Catanzaro)
- 15:50 **P03** Contemporaneo attacco di glaucoma acuto bilaterale: case report – R. Altafini, A. Baraldi, G. Sanguinetti (Dolo - VE)



MERCOLEDÌ 28 NOVEMBRE

- 15:53 **P04** Raro caso di schisi retinica monolaterale associata a glaucoma primario ad angolo chiuso – *F. Toto, M. Digiuni, S. Donati, C. Azzolini* (Varese)
- 15:56 **P05** Parametri oculometrici nell'ambliopia strabica – *G. Carnovale Scalzo, D. Ceravolo, G. Piccoli, G. Perri, A. Palumbo, D. Bruzzichessi* (Catanzaro)
- 15:59 **P06** AZOOR: correlazione tra alterazioni coroideali, danno fotorecettoriale e funzione visiva *E. Mandarà, F. Pellegrini, E. Interlandi, G. Prosdocimo* (Conegliano - TV)
- 16:02 **P07** Uveite posteriore severa: a challenging case – *E. Interlandi, F. Pellegrini, G. Prosdocimo* (Conegliano - TV)
- 16:05 Discussione
- 16:15 Fine della sessione

SALA S. GIOVANNI

16:30-17:30 CORSO 116 - Livello intermedio

Angio-OCT in età pediatrica

Direttore: A. Turtoro

Istruttori: G.I Cennamo, M. Fortunato, C. Nardella, A. Turtoro

SALA S. MARCO

09:00-13:00 Videoconcorso SOI

14:30-18:30

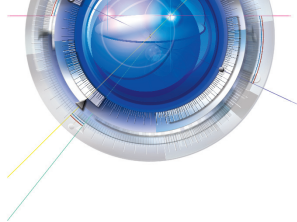
Programmazione dettagliata a pag. 114

SALA S. GIORGIO

14:30-18:15 Corso pratico di simulazione chirurgica per gli specializzandi

Informazioni dettagliate a pag. 149

GIOVEDÌ 29 NOVEMBRE



SALONE CAVALIERI

09:30-11:30 **SESSIONE 11/SESSION 11**



Simposio/Symposium Fondazione Insieme per la Vista Onlus per Vedere Fatti Vedere e Istituto della Enciclopedia Italiana fondata da Giovanni Treccani e Fondazione Treccani Cultura

La vista ti salva la vita. La Visione del Contrasto in Medicina, nell'Arte, nel Pensiero e nello Spirito/Vision saves your life. Vision of Color Contrast in Medicine, in Art, in Thought and Spirit

Presidenti/Presidents: M. Bray, M. Piovella

Coordinatori Scientifici/Scientific Coordinators: E. Campos, A. Mocellin

Moderatori/Moderators: E. Campos, A. Mocellin, M.R. Negri

09:30 Introduzione/Introduction

Mario Romano Negri - Vice-Presidente Istituto della Enciclopedia Italiana fondata da Giovanni Treccani e Presidente Fondazione Treccani Cultura

09:35 Campagna "La Vista ti Salva la Vita" Una persona su tre non può leggere un testo privo di adeguato contrasto: la non lettura delle indicazioni di sicurezza procura la più alta percentuale di incidenti negli over 60/"Vision saves your life" Campaign - A Person in three cannot read a low-contrast text: unreadability of safety signs is the cause of the highest rate of accidents in people over 60

Matteo Piovella - Presidente della Società Oftalmologica Italiana e Presidente della Fondazione Insieme per la Vista Onlus Per Vedere Fatti Vedere

09:45 Sensibilità al Contrasto e Visione/Contrast Sensitivity and Vision

Emilio Campos - Vice Presidente Fondazione Insieme per la Vista Onlus Per Vedere fatti Vedere e Consigliere della Società Oftalmologica Italiana

09:55 L'importanza della capacità di visione nel rilancio del Paese/The importance of Vision to make the country great again

Massimo Bray - Direttore Generale Istituto della Enciclopedia Italiana fondata da Giovanni Treccani

10:10 La Sensibilità al Contrasto nell'Arte/Contrast Sensitivity in Art

Tomaso Montanari - Professore Ordinario di Storia dell'Arte Moderna all'Università per Stranieri di Siena

10:30 La Visione del Contrasto nello Sviluppo della Logica/The vision of contrast in the development of Logic

Massimo Dell'Utri - Professore Ordinario di Filosofia del linguaggio all'Università di Sassari e Presidente della Società Italiana di Filosofia Analitica

10:50 La Visione del Contrasto e Crescita Spirituale/The vision of contrast and Spiritual Growth

Mons. Melchor Sanchez de Toca - Sottosegretario del Pontificio Consiglio della Cultura

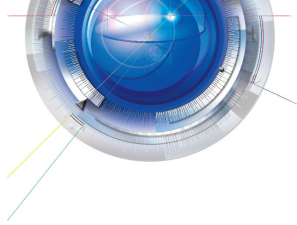
11:10 Perdita della Sensibilità al Contrasto e Sicurezza: la Vista ti salva la Vita/Loss of contrast sensitivity and safety: Vision saves your life

Pasquale Troiano - Consigliere Società Oftalmologica Italiana

11:20 Dignità della persona umana nella relazione tra il medico e il paziente/Dignity of the human person in the physician-patient relationship

Monsg. Prof. Stanisław Dziekoński - Rettore dell'Università Cardinale Stefan Wyszyński di Varsavia

11:30 Fine della sessione/Session ends



GIOVEDÌ 29 NOVEMBRE

SALONE CAVALIERI

11:30-13:00 SESSIONE 12/SESSION 12



Simposio SOI/SOI Symposium

L'Oftalmologia Italiana nella Prima Guerra Mondiale/Italian Ophthalmology in 1st World War

Presidenti/Presidents: G. Anastasio, M. Piovella, M. Stirpe

Coordinatori Scientifici/Scientific Coordinators: E. Midena, M. Rippa Bonati

Moderatori/Moderators: T. Avitabile, F. Marmo, L. Mastropasqua, R. Neuschuler

- 11:30 Introduzione/Introduction
Edoardo Midena, Matteo Piovella
- 11:40 Saluto degli Ospiti
- 11:50 L'Orbo Veggente
Giordano Bruno Guerri
- 12:10 L'assistenza sanitaria e la didattica medica: l'Università Castrense/Healthcare and medical teaching: Castrense University
Maurizio Rippa Bonati
- 12:25 L'Oftalmologia e la traumatologia di guerra: l'episodio del Vate/Ophthalmology and war traumatology: Poet D'Annunzio losing an eye in a flying accident
Edoardo Midena
- 12:40 La Società Oftalmologica Italiana tra il 1915 e il 1918/Società Oftalmologica Italiana between 1915 and 1918
Filippo Cruciani
- 12:55 Considerazioni conclusive/Final remarks
Maurizio Rippa Bonati
- 13:00 Fine della sessione/Session ends

14:30-18:06 SESSIONE 13/SESSION 13



Relazione Ufficiale SOI 2018/SOI Official Report 2018

Macula up-to-date, diagnosi e trattamento/ Macula update, diagnosis and treatment

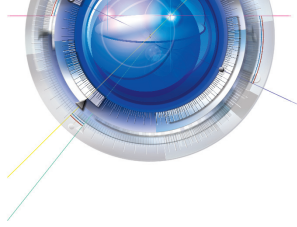
Presidenti/Presidents: F. Bandello, M. Coppola

Coordinatori Scientifici/Scientific Coordinators: F. Bandello, M. Coppola, A. Rapisarda, L. Zeppa

Moderatori/Moderators: T. Avitabile, L. Mastropasqua, M. Nardi

La macula: dalla anatomia all'imaging multimediale/ Macula: from anatomy to multimedia imaging

- 14:30 Anatomia della macula/Anatomy of the macula – F. Bandello
- 14:36 Imaging dell'area maculare/Imaging of the macular area – M. Battaglia Parodi
- Degenerazione maculare atrofica/Dry AMD**
- 14:42 Epidemiologia, eziopatogenesi, diagnostica, clinica, trattamento/Epidemiology, etiopathogenesis, diagnostics, clinics, treatment – E. Pilotto
- Degenerazione maculare neovascolare/Wet AMD**
- 14:54 Epidemiologia, eziopatogenesi, diagnostica/Epidemiology, etiopathogenesis, diagnostics
F. Bandello
- 15:00 Clinica, trattamento/Clinics and treatment – M. Coppola
- Vasculopatia corioidee polipoidale/Polypoidal Choroidal Vasculopathy**
- 15:06 Epidemiologia, eziopatogenesi, diagnostica/Epidemiology, etiopathogenesis, diagnostics
M. Parravano
- 15:12 Clinica, trattamento/Clinics and treatment – M. Varano



GIOVEDÌ 29 NOVEMBRE

Corioretinopatia sierosa centrale/Central serous chorioretinopathy

15:18 Epidemiologia, eziopatogenesi, diagnostica, clinica, trattamento/ *Epidemiology, etiopathogenesis, diagnostics, clinics, treatment* – M. Reibaldi

Maculopatia miopica/Myopic maculopathy

15:30 Epidemiologia, eziopatogenesi, diagnostica/*Epidemiology, etiopathogenesis, diagnostics*
C. Furino

15:36 Clinica e trattamento/*Clinics and treatment* – A. Pece

Teleangectasie idiopatiche maculari, Dome Shaped Macula e altre forme rare/Idiopathic macular telangiectasia, Dome-shaped macula and other rare forms

15:42 Epidemiologia, eziopatogenesi, diagnostica/*Epidemiology, etiopathogenesis, diagnostics*
F. Boscia

15:48 Clinica, trattamento/*Clinics and treatment* – F. Viola

Edema maculare diabetico/DME

15:54 Epidemiologia, eziopatogenesi, diagnostica, clinica, trattamento/*Epidemiology, etiopathogenesis, diagnostics, clinics, treatment* – E. Midenà

Edema maculare post occlusione venosa/Macular edema from vein occlusion

16:06 Epidemiologia, eziopatogenesi, diagnostica/*Epidemiology, etiopathogenesis, diagnostics*
P. Lanzetta

16:12 Clinica, trattamento/*Clinics and treatment* – F. Menchini

Edema maculare post chirurgico/Macular edema after cataract surgery

16:18 Epidemiologia, eziopatogenesi/*Epidemiology, etiopathogenesis* – A. Rapisarda

16:24 Diagnostica, clinica, trattamento/*Diagnostics, clinics and treatment* – G. Alessio

La macula nelle uveiti/The macula in uveitis

16:30 Epidemiologia, eziopatogenesi, diagnostica/*Epidemiology, etiopathogenesis, diagnostics*
P. Mora

16:36 Clinica, trattamento/ *Clinics and treatment* – S. Gandolfi

Complicanze maculari del distacco di retina/Macular complications from retinal detachment

16:42 Epidemiologia, eziopatogenesi, diagnostica/ *Epidemiology, etiopathogenesis, diagnostics*
M. Azzolini

16:48 Clinica, trattamento/*Clinics and treatment* – V. De Molfetta

16:54 Chirurgia della cataratta e maculopatie/*Cataract surgery and maculopathies* – M. Piovella

Glaucoma e maculopatie/Glaucoma and maculopathies

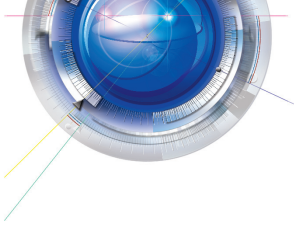
17:00 Epidemiologia, eziopatogenesi, diagnostica/*Epidemiology, etiopathogenesis, diagnostics*
M. Nardi

17:06 Clinica, trattamento/*Clinics and treatment* – C.E. Traverso

Foro maculare/Macular hole

17:12 Epidemiologia, eziopatogenesi, diagnostica/*Epidemiology, etiopathogenesis, diagnostics*
T. Avitabile

17:18 Clinica, trattamento/*Clinics and treatment* – M. Coppola



GIOVEDÌ 29 NOVEMBRE

Foro lamellare/Lamellar hole

17:24 Epidemiologia, eziopatogenesi, diagnostica, clinica, trattamento/*Epidemiology, etiopathogenesis, diagnostics, clinics, treatment* – R. Frisina

Membrana epiretinica/Epiretinal membrane

17:36 Epidemiologia, eziopatogenesi, diagnostica/*Epidemiology, etiopathogenesis, diagnostics*
L. Mastropasqua

17:42 Clinica, trattamento/*Clinics and treatment* – L. Zeppa

Impianti retinici/Retinal implants

17:48 Microchip epiretinico/*Epiretinal microchip* – S. Rizzo

17:54 Microchip sottoretinico/*Subretinal microchip* – M. Codenotti

18:00 Trapianto autologo EPR, retina artificiale/*Autologous EPR transplant, artificial retina*
G. Pertile

18:06 Fine della sessione/*Session ends*

SALA BELLE ARTI

08:00-09:30 SESSIONE 14

Simposio SICSSO - Società Italiana Cellule Staminali e Superficie Oculare
L'endotelio corneale

Presidente: A. Montericcio

Coordinatore Scientifico: V. Sarnicola

Moderatori: V. Maurino, A. Mularoni, C. Sarnicola, E. Sarnicola, V. Sarnicola

08:00 Nuovi concetti della fisiopatologia endoteliale – C. Sarnicola

08:12 DMEK è meglio di DSAEK – E. Sarnicola

08:24 DMEK: curva di apprendimento – A. Mularoni

08:36 DMEK: è più facile di quanto sembri – V. Sarnicola

08:51 Endoteliocheratoplastica e glaucoma – V. Maurino

09:03 Discussione – A. Montericcio, R. Mencucci

09:30 Fine della sessione

11:30-13:00 SESSIONE 15

Simposio AIS - Associazione Italiana Strabismo

I muscoli obliqui: anomalie funzionali e soluzioni cliniche

Presidente: P.E. Bianchi

Coordinatore Scientifico/Moderatore: A.C. Piantanida

11:30 Il muscolo grande obliquo: ruolo motorio – M. Fresina

11:45 Il muscolo piccolo obliquo: ruolo motorio – C. Bertone

12:00 Le ciclorsioni: mito o realtà? – C. Schiavi

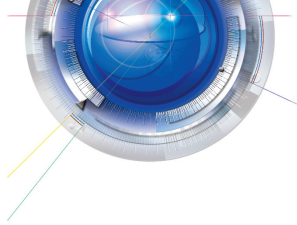
12:15 Gli aspetti e la terapia ortottica delle anomalie dei muscoli obliqui – D. Bruzzichessi

12:30 La terapia chirurgica delle anomalie dei muscoli obliqui – G.B. Marcon

12:45 Discussione

Moderatori: A.C. Piantanida, P.E. Bianchi

13:00 Fine della sessione



GIOVEDÌ 29 NOVEMBRE

SALA ELLISSE

08:00-09:30 **SESSIONE 16**

Simposio ASMOOI - Associazione Sindacale Medici Oculisti ed Ortottisti Italiani

L'attività dell'oculista e gli adempimenti fiscali

Presidenti: M. Piovella, C.M. Villani

Coordinatore Scientifico: P.F. Marino

Moderatori: R. Bonfili, S.L. Formoso, S. Vergani

08:00 Note introduttive – *P.F. Marino*

08:05 Gestione fiscale dell'attività dell'oculista: obblighi e diritti fiscali – *S. La Placa*

08:15 L'accertamento fiscale: cos'è – *A.F. Formoso*

08:30 Chi può essere sottoposto all'accertamento fiscale – *P. Di Gabriele*

08:45 Cosa fare in caso di accertamento fiscale: come comportarsi – *F. Del Zotto Falascina*

09:00 Quali possono essere gli esiti: strategie deflative del contenzioso fiscale – *V. Romano*

09:15 Discussione

09:30 Fine della sessione

11:00-12:00 **CORSO 117**

La chirurgia mininvasiva del glaucoma con gel implant: l'esperienza italiana

Programma dettagliato nella sezione Eventi Aziendali pag. 123

13:00-14:30 **SESSIONE 17**

Simposio

Cenegermin nel trattamento dei difetti epiteliali che non guariscono

No ECM residenziale

Programma dettagliato nella sezione Eventi Aziendali pag. 123

18:00-19:30 **SESSIONE 18**

Simposio AIOPP - Associazione Italiana Oculisti Pediatri e Pediatri

Oftalmologo pediatra e pediatra a confronto

Presidente: M. Fortunato

Coordinatore Scientifico: C. Massaro

Moderatore: L. Gravina

18:00 Occhio e patologie dermatologiche nel bambino; la parola all'oftalmologo e al pediatra
L. Gravina, G. Ruggiero

18:30 Le patologie dell'apparato ORL nel bambino: punti di vista dell'oftalmologo e
l'otorinolaringoiatra – *A. Menna, D. Dimaria*

19:00 Le patologie ortopediche nella prima infanzia: punti di contatto tra ortopedico ed oftalmologo
F. Lo Tito, M. Pedrotti

19:30 Fine della sessione

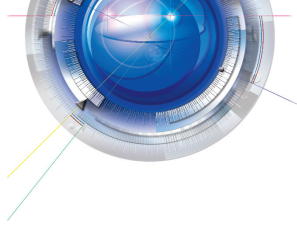
SALA MONTE MARIO

09:00-10:30 **CORSO 119**

Il nuovo regolamento europeo sulla protezione dei dati (GDPR) General Data Protection Regulation

Direttore: R. Maggi

Istruttori: M. Centrone, R. Maggi



GIOVEDÌ 29 NOVEMBRE

SALA MONTE MARIO

11:00-12:30 **SESSIONE 19**

Simposio

Malattia occhio secco, una recita a soggetto?

Programma dettagliato nella sezione Eventi Aziendali pag. 123

SALA MONTE MARIO

13:00-14:30 **SESSIONE 20**

Simposio

Cronicità ed efficacia terapeutica: quale legame?

No ECM residenziale

Programma dettagliato nella sezione Eventi Aziendali pag. 124

15:00-17:00 **CORSO SOI 206** - Livello avanzato

Elementi di assistenza infermieristica ed in team; competenze avanzate in oculistica

Direttore: D. D'Eliseo

Istruttori: M.C. Buzzi, A. Carbone, P. Carta, A. Ciaglia, W. De Caro, D. D'Eliseo, P. Di Mario, M. Giorgini, L. Mitello, P. Suprani

18:00-19:00 **CORSO 118** - Livello intermedio

La cheratoplastica endoteliale oggi: DMEK vs UT-DSEK

Direttore: M. Busin

Istruttori: M. Busin, V. Scoria

SALA CARAVAGGIO

10:00-11:30 **CORSO SOI 207** - Livello intermedio

A proposito di uveiti

Direttore: L. Cimino

Moderatori: A. Leonardi, G.M. Modorati

Istruttori: E. Bolletta, A. Cerquaglia, L. De Simone, M. Ferrara, A. Invernizzi, C. Pallone

Panel: B. Iaccheri, L. Vannozzi

13:00-14:30 **CORSO 120**

Il glaucoma: una nuova prospettiva

No ECM residenziale

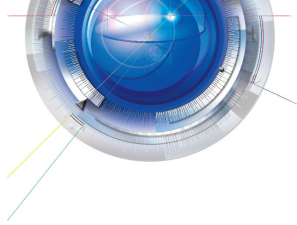
Programma dettagliato nella sezione Eventi Aziendali pag. 124

18:00-19:30 **CORSO 121** - Livello intermedio

Edema del disco ottico: Tips & Tricks

Direttore: S. Bianchi Marzoli

Istruttori: S. Bianchi Marzoli, G. Cammarata, L. Cimino, A. Criscuoli, A. Faraoni, F. Pellegrini



GIOVEDÌ 29 NOVEMBRE

SALA LEONARDO

08:00-09:30 **CORSO 122** - Livello avanzato

Impianti secondari di IOL: quale scelta e quale tecnica?

Direttore: M. Forlini

Istruttori: R. Bellucci, C. Carlevale, V. Ferrara, R. Frisina, A. Mularoni, M. Postorino

10:00-11:30 **CORSO 123** - Livello intermedio

IOL toriche: gestione e risultati in casi standard e complessi

Direttore: A. Mularoni

Istruttori: A. Imburgia, A. Mularoni, S. Rossi, G. Savini

13:00-14:00 **SESSIONE 21**

Simposio

Razionalizzazione dei comportamenti prescrittivi in oftalmologia per il contenimento dell'antibiotico-resistenza

No ECM residenziale

Programma dettagliato nella sezione Eventi Aziendali pag. 124

SALA S. PIETRO

08:00-09:30 **CORSO 124** - Livello avanzato

Novità sull'imaging retino-coroideale: dalla diagnosi precoce alla valutazione del trattamento

Direttore: S. Vujosevic

Istruttori: M. Nicolò, M. Parravano, G. Querques, F. Viola, S. Vujosevic

10:00-11:00 **SESSIONE 22**

Simposio

Occhio al reflusso

No ECM residenziale

Programma dettagliato nella sezione Eventi Aziendali pag. 125

11:30-12:30 **CORSO SOI 208** - Livello base

Visori e rilascio patenti di guida

Direttore: A. Montericcio

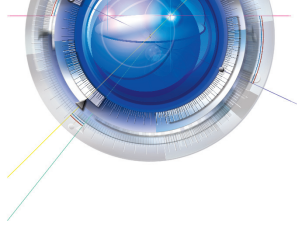
Istruttori: A. Mocellin, A. Montericcio, R. Sangiuolo

13:00-14:30 **CORSO 125** - Livello intermedio

DALK: dalla tecnica di routine alle nuove frontiere

Direttore: V. Sarnicola

Istruttori: C. Sarnicola, E. Sarnicola, V. Sarnicola



GIOVEDÌ 29 NOVEMBRE

SALA S. PIETRO

18:00-19:30 **SESSIONE 23**

Simposio Polo Nazionale Ipovisione Nuovi approcci nella riabilitazione visiva

Presidenti: G. Castronovo, C.M. Villani

Coordinatore Scientifico: S. Turco

Moderatori: M. Corcio, F. Cruciani

- 18:00 Plasticità cerebrale: mito o realtà? – *M.C. Morrone, E. Castaldi*
- 18:15 Residual Vision Activation Theory – *S. Turco*
- 18:25 Procedure di neurostimolazione mediante biofeedback con stimolo strutturato – *V. Silvestri*
- 18:35 Eyefitness: la riabilitazione visiva domiciliare – *M. Sulfaro*
- 18:50 Stimolazione elettrica: quando farla? – *M. Guidobaldi*
- 19:00 La riabilitazione visiva in pazienti con protesi retinica – *P. Piscopo, P. Cataneo*
- 19:15 Discussione
- 19:30 Fine della sessione

SALA MICHELANGELO SEZ. 3

09:00-10:30 **SESSIONE 24**

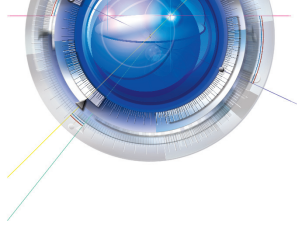
Simposio FIODER - Fondazione Italiana di Oftalmologia Digitale e Robotizzata Benvenuti nel futuro dell'oftalmologia

Presidente: P. Brusini

Coordinatore Scientifico: R. Sangiuolo

Moderatori: P. Brusini, S. Gandolfi, L. Zeppa

- 09:00 Introduzione – *R. Sangiuolo*
- 09:04 Il progetto O.S.I.R.I.S: simulatore chirurgico a controllo remoto – *E. Ghinelli, M. Sangiuolo, E. Schena*
- 09:14 Criteri di abilitazione ad una guida sicura: attuali valutazioni – *P. Capris, A. Mocellin, M.C. Sparagna*
- 09:20 Digitalizzazione dei sistemi di valutazione per l'abilitazione alla guida – *M. Sangiuolo, R. Sangiuolo, M.C. Sparagna*
- 09:30 Il campo visivo utile durante la guida – *P. Brusini, R. Sangiuolo*
- 09:40 Valutazione della cecità ed invalidità visiva con sistemi digitali – *R. Sangiuolo, F.M. Amore, M. Bacci, P. Brusini, F. Cruciani, M. Lancia, G. Gualtieri, M. Sangiuolo*
- 09:50 Sistemi di verifica di eventuali risposte "sospette" – *F. Cruciani, F.M. Amore, R. Sangiuolo*
- 10:00 Rieducazione dell'ipovisione con sistemi digitali – *S. Gandolfi, R. Sangiuolo, F.O. Avellis, M. Sangiuolo*
- 10:10 La diagnostica digitale: attualità e prospettive – *P. Brusini, R. Sangiuolo, P. Troiano*
- 10:20 Discussione sulle relazioni trattate
Moderatori: P. Brusini, S. Gandolfi, L. Zeppa
- 10:30 Fine della sessione



GIOVEDÌ 29 NOVEMBRE

SALA MICHELANGELO SEZ. 3

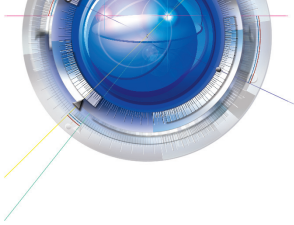
11:00-12:40 SESSIONE 9

Sessione SOI - Comunicazioni su Cataratta, Cornea, Superficie Oculare, Diagnostica Strumentale, Ottica, Refrazione, Contattologia Medica, Ipovisione, Retina Chirurgica, Retina Medica, Tumori Oculari

Presidente: P. Troiano

Moderatori: R.a Appolloni, F. Camesasca, M.G. Uva

- 11:00 **C01 Best Paper SOI** - Sindrome da lassità palpebrale: il tassello mancante della graft versus-host disease cronica oculare – *F. Bernabei, E. Campos, G. Giannaccare, M. Pellegrini* (Bologna)
- 11:05 **C02 Best Paper SOI** - Approccio con candelieri e microscopio operatorio nella chirurgia episclerale: nuove strumentazioni per la chirurgia tradizionale – *R. Frisina, S.J. Pinackatt, G. Besozzi, B. Parolini* (Padova, Brescia, Lecce)
- 11:10 **C03 Best Paper SOI** - Impianto di lenti iris clip in occhi vitrectomizzati – *S. Di Simplicio Cherubini, R. Hillier, M. Kadhim, M. Mikhail, R. Newsom* (Newcastle Upon Tyne)
- 11:15 **C04 Best Paper SOI** - Accuratezza diagnostica dell'imaging retinico nell'edema maculare diabetico (EMD) – *R. D'Aloisio, R. Giglio, C. De Giacinto, D. Tognetto* (Trieste)
- 11:20 **C05** Studio comparativo del potenziale antinfiammatorio e citotossico di differenti formulazioni oftalmiche topiche a base di corticosteroidi e antibiotici – *E. Favuzza, A. Chiarugi, R. Mencucci* (Firenze)
- 11:25 **C07** È possibile prevedere il danno al campo visivo partendo dai dati dell'OCT? – *P. Brusini, V. Papa, C. Tosoni, L. Parisi* (Udine)
- 11:30 **C08** Correlazione tra midriasi e cicloplegia in età pediatrica – *G. Carnovale Scalzo, G. Perri, A. Palumbo, D. Ceravolo, G. Piccoli, D. Bruzichessi* (Catanzaro)
- 11:35 **C09** Confronto tra autorefrattometria e retinoscopia, in condizioni di cicloplegia, nel paziente pediatrico – *G. Carnovale Scalzo, G. Piccoli, G. Perri, D. Ceravolo, A. Palumbo, D. Mangialavori, D. Bruzichessi* (Catanzaro)
- 11:40 Discussione
- 11:50 **C10** Drenaggio controllato del fluido sottoretinico durante la chirurgia episclerale per distacco di retina: the pigment stream sign – *C. De Giacinto, A.A. Perrotta, M.R. Pastore, D. Tognetto* (Trieste)
- 11:55 **C11** Valutazione Clinica e di Laboratorio della Neovascolarizzazione Coroideale Miopica "naive" (mCNVn) sottoposta al trattamento di iniezione intravitreale di Aflibercept – *A. D'Uffizi, P. Attimonelli, E. Doronzo, L. Toto, L. Di Antonio, L. Mastropasqua* (Chieti, Trani - BA)
- 12:00 **C12** Effectiveness di ranibizumab nel trattamento di pazienti con WAMD: risultati a 12 mesi dell'analisi finale dello studio Luminous – *A.M. Minnella* (Roma)
- 12:05 **C13** Studio della funzione maculare nella degenerazione maculare senile in fase iniziale ed intermedia: effetto dei fattori sistemici di rischio – *A.M. Minnella, M. Piccardi, G. Placidi, G. Gambini, G. Rocca, S. Iovine, A. Caporossi, B. Falsini* (Roma)
- 12:10 **C14** Prevedibilità della permanenza in fase di mantenimento con intervalli di somministrazione di 12 settimane per pazienti trattati con brolucizumab negli studi HAWK e HARRIER a 48 s – *F. Ricci* (Roma)
- 12:15 **C15** Retinoblastoma neonatale – *T. Hadjistilianou, S. De Francesco, M. Barchitta, G. Esposti* (Siena)
- 12:20 Discussione
- 12:40 Fine della sessione



GIOVEDÌ 29 NOVEMBRE

SALA MICHELANGELO SEZ. 3

18:00-19:30 **CORSO 126** - Livello avanzato

Chirurgia refrattiva della cataratta e IOL Premium

Direttore: F. Basilico

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

SALA S. GIOVANNI

08:00-09:30 **CORSO 127** - Livello intermedio

Sclerectomia profonda 2018: quando, come e perché

Direttore: P. Brusini

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

11:30-12:30 **Incontri con le aziende**

Percorso del paziente affetto da occhio secco

No ECM residenziale

Programma dettagliato nella sezione Eventi Aziendali pag. 125

13:00-14:30 **SESSIONE 25**

Simposio IAPB ITALIA - Agenzia Internazionale per la Prevenzione della Cecità - Sezione Italia L'aspetto estetico nel disabile visivo: strategia protesica e chirurgica

Presidente: G. Castronovo

Coordinatore Scientifico: F. Cruciani

Moderatori: M. Corcio, C.M. Villani

13:00 Introduzione da parte del Presidente IAPB Italia – G. Castronovo

13:05 Mostrare o nascondere la menomazione dell'apparato visivo nel disabile? – M. Corcio

13:15 Gli aspetti psicologici del danno estetico oculare: l'esperienza del Polo Nazionale Riabilitazione Visiva – S. Fortini

13:30 Indicazione all'enucleazione ed eviscerazione e tecnica chirurgica. L'impianto dermo adiposo
N. Marabottini

13:45 Le indicazioni alla prescrizione della protesi oculare: quando e perché prescriverla
A.C. Modugno

14:00 La visita oculistica al paziente portatore di protesi; le patologie più frequenti – M. Mazzone

14:15 Tariffario Nomenclatore: guida alla corretta prescrizione delle protesi oculari – C. Moretti

14:23 Discussione

14:30 Fine della sessione

SALA S. MARCO

09:00-13:00 **Videoconcorso SOI**

14:30-18:30

Programmazione dettagliata a pag. 114

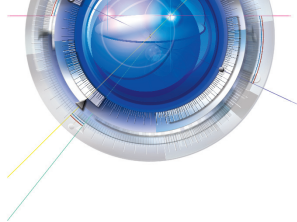
SALA S. GIORGIO

09:00-12:45 **Corso pratico di simulazione chirurgica per gli specializzandi**

13:30-19:15

Informazioni dettagliate a pag. 149

VENERDÌ 30 NOVEMBRE



SALONE CAVALIERI

08:00-13:00 SESSIONE 26

Joint Meeting of SOI, OSN, AICCER - Prima parte

Chirurgia della Cataratta: cosa ci stiamo perdendo?

Chirurgia in diretta dalle sale operatorie del dipartimento di oftalmologia - Ospedale Sant'Eugenio - Roma

Direttore U.O. Oculistica: R. Appolloni

Coordinatore Scientifico: M. Piovella

No ECM residenziale - Accesso per FAD

Programma dettagliato a pag. 136

CHIRURGIA IN DIRETTA

Complete programme pag. 136



14:30-18:00 SESSIONE 27

Joint Meeting of SOI, OSN, AICCER - Seconda parte

Chirurgia della Cataratta: cosa ci stiamo perdendo?

Chirurgia in diretta dalle sale operatorie del dipartimento di oftalmologia - Ospedale Sant'Eugenio - Roma

Direttore U.O. Oculistica: R. Appolloni

Coordinatore Scientifico: M. Piovella

No ECM residenziale - Accesso per FAD

Programma dettagliato a pag. 139

CHIRURGIA IN DIRETTA

Complete programme pag. 139



SALA BELLE ARTI

08:00-09:30 SESSIONE 28

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

Chirurgia di casi clinici complessi in Oftalmologia Pediatrica

Presidente/Coordinatore Scientifico: M. Fortunato

Moderatore: A. Menna

08:00 Casi complessi in oftalmologia pediatrica – G. Besozzi

08:15 Casi clinici complessi in oftalmologia pediatrica: chirurgia vitreo retinica – M. Coppola

08:30 Trattamento degli errori refrattivi postinterventi chirurgici di cataratta e/o trapianti corneali
S. Santamaria

08:45 Trattamenti refrattivi in età pediatrica – G. Tarantino

09:00 Traumatologia oculare – M. Forlini

09:15 Discussione

09:30 Fine della sessione

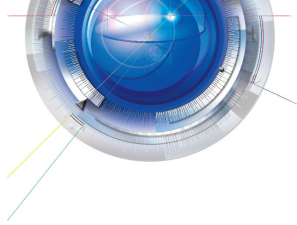
13:00-14:30 SESSIONE 29

Simposio

Formulazioni, farmaci orfani e chirurgia: innovazione in oculistica

No ECM residenziale

Programma dettagliato nella sezione Eventi Aziendali pag. 126



VENERDÌ 30 NOVEMBRE

SALA ELLISSE

09:00-10:30 SESSIONE 30

Simposio

La Terapia del Glaucoma: dai Grandi trial alla gestione del paziente day by day

Programma dettagliato nella sezione Eventi Aziendali pag. 126

13:00-14:30 SESSIONE 31

Simposio

Gestione dell'edema maculare diabetico con desametasone intravitreale.

Raccomandazioni degli esperti. Discussione interattiva

Programma dettagliato nella sezione Eventi Aziendali pag. 126

18:00-19:30 Incontri con le aziende

Innovazione in chirurgia refrattiva

No ECM residenziale

Programma dettagliato nella sezione Eventi Aziendali pag. 127

SALA MONTE MARIO

08:00-09:30 SESSIONE 32

Simposio Fondazione per la Macula Onlus

Macula Conference

Presidente: A. Giovannini

Coordinatore Scientifico: F. Cardillo Piccolino

Moderatori: A. Ciardella, M. Nicolò

08:00 Imaging multimodale integrato nella retinopatia diabetica – S. Vujosevic

08:10 Hybrid imaging – M. Lupidi

08:20 Labeled/label-free imaging nelle malattie infiammatorie corioretiniche – A. Invernizzi

08:30 Imaging delle patologie neovascolari coroideali. Stato dell'arte – F. Viola

08:40 Imaging multimodale nelle RAP – M. Nicolò

08:50 Imaging multimodale dei tumori coroideali – M. Pellegrini

09:00 Ruolo attuale dell'imaging multimodale nelle malattie retiniche chirurgiche – R. Mastropasqua

09:10 Discussione

09:30 Fine della sessione

13:15-14:45 SESSIONE 33

Simposio

La terapia medica massimale: vorrei, ed ora ...posso

No ECM residenziale

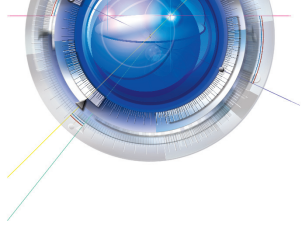
Programma dettagliato nella sezione Eventi Aziendali pag. 127

17:00-18:00 CORSO 129 - Livello intermedio

Chirurgia refrattiva con lenti facheiche da camera posteriore

Direttore: F. Aiello

Istruttori: F. Aiello, F. Matarazzo, V. Maurino



VENERDÌ 30 NOVEMBRE

SALA CARAVAGGIO

08:00-09:30 **SESSIONE 34**

Simposio SOI - Giovani Oculisti Italiani

Chirurgia tradizionale versus chirurgia mini-invasiva nel glaucoma: strade parallele o convergenti per il training del giovane chirurgo?

Presidente: M. Piovella

Coordinatore Scientifico: E. Campos

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

- 08:00 One Year in Review 2018: What's New in Glaucoma? – G. Triolo
- 08:07 Gli impianti valvolari: falsi miti e nuove prospettive sul last resort della chirurgia del glaucoma
M. Sacchi
- 08:22 Glaucoma Congenito: classificazione ed elementi diagnostici – A. Vagge
- 08:29 Prima esperienza nella chirurgia del glaucoma: come imparare dai miei errori! – L. Finocchio
- 08:36 Dibattito su chirurgia tradizionale vs mini-invasiva: opportunità o limite per il giovane chirurgo? – M. Zagari, E. Bonacci
- 08:46 Gestione del glaucoma nei pazienti sottoposti a trapianto corneale lamellare e perforante
A. Galeone
- 08:53 Come rispettare la superficie oculare in corso di trattamento topico anti-glaucomatoso
G. Varacalli
- 09:00 Gestione del glaucoma nei casi complessi post-trauma – M. Forlini
- 09:07 Metodiche diagnostiche hi-tech nel glaucoma: non sempre nuovo significa migliore!!!
M. Di Maita
- 09:14 Discussione
A. Di Zazzo, M. Forlini, G. Giannaccare, A. Vagge
- 09:30 Fine della sessione

11:30-13:00 **CORSO SOI 209** - Livello base

Oncologia oculare

Direttore: E. Midena

Istruttori: M.A. Blasi, E. Midena, R. Parrozzani, F.M. Quaranta Leoni

13:30-14:45 **SESSIONE 35**

Simposio

La luce quale fattore di rischio per le maculopatie

No ECM residenziale

Programma dettagliato nella Sezione Eventi Aziendali pag. 128

17:00-18:30 **CORSO SOI 210** - Livello intermedio

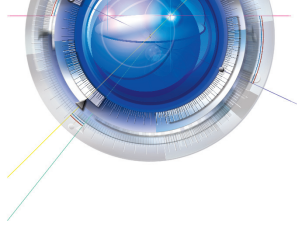
Le vie lacrimali dalla semeiotica alla chirurgia. Opinioni a confronto

Organizzato in collaborazione con S.I.C.O.P. – Società Italiana di Chirurgia Oftalmoplastica

Direttore: G. Vadalà

Moderatori: S. Cavazza, F. Quaranta Leoni, P. Steindler

Istruttori: G. Di Matteo, A. Iuliano, C. Paci, D. Strianese, F. Trivella, G. Uccello



VENERDÌ 30 NOVEMBRE

SALA LEONARDO

08:00-09:30 SESSIONE 36

Simposio AILARPO - Associazione Italiana Laser e Radiofrequenza in Chirurgia Plastica Oftalmica
Blefaroplastica: stato dell'arte

Presidente: G. Actis

Coordinatore Scientifico: L. Bauchiero

Moderatori: U. De Sanctis, A. Di Maria

- 08:00 La blefaroplastica nell'oftalmopatia tiroidea: procedure e precauzione – *L. Bauchiero*
08:15 Cause di errore nella diagnostica e nella tecnica chirurgica della blefaroplastica inferiore
G. Davi
08:30 Blefaroplastica con plicatura del setto – *A.M. Fea*
08:45 Blefaroplastica senza suture – *G.U. Aimino*
09:00 Gestione facile del sopracciglio – *N. Marabottini*
09:15 Discussione
09:30 Fine della sessione

13:00-14:30 SESSIONE 37

Simposio SICOP - Società Italiana di Chirurgia Oftalmoplastica

Le ptosi e la retrazione palpebrale: dalla diagnosi clinica alla chirurgia

Presidente: G. Vadalà

Coordinatore Scientifico: F.M. Quaranta Leoni

Moderatori: L. Baldeschi, S. Cavazza

- 13:00 Tavola rotonda - La ptosi congenita: classificazione e indicazioni al trattamento, tecniche chirurgiche, timing – *F. Quaranta Leoni, G. Savino, D. Surace*
13:18 Le ptosi aponeurotiche – *N. Marabottini*
13:26 La ptosi nel paziente anoftalmico – *A.C. Modugno*
13:34 La ptosi in chirurgia estetica palpebrale – *R. Migliardi*
13:42 Le ptosi neurogene e miogene – *A. Iuliano*
13:50 Correzione della retrazione palpebrale nel paziente con Orbitopatia Tiroide Correlata
F.M. Quaranta Leoni
13:58 Correzione della retrazione palpebrale nella paresi del VII nervo cranico – *D. Surace*
14:06 Correzione della retrazione palpebrale post traumatica – *A. Giordano Resti*
14:14 Discussione
14:30 Fine della sessione

16:30-17:30 SESSIONE 38

Simposio

L'antibiotico-resistenza in oftalmologia

No ECM residenziale

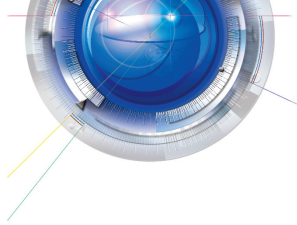
Programma dettagliato nella Sezione Eventi Aziendali pag. 128

18:00-19:00 Incontri con le aziende

Adozione di IOLs a tecnologia avanzata nella chirurgia della cataratta

No ECM residenziale

Programma dettagliato nella sezione Eventi Aziendali pag. 128



VENERDÌ 30 NOVEMBRE

SALA S. PIETRO

08:00-09:30 CORSO 130 - Livello intermedio

Diagnosi e trattamento delle neoplasie della superficie oculare

Direttore: M.A. Blasi

Istruttori: M.A. Blasi, A. Lanza, M. Maceroni, E. Midena, G. Midena, M. Pagliara, M.G. Sammarco

13:00-14:30 SESSIONE 39

Simposio

La presbiopia: fisiopatologia e correzioni ottiche disponibili

No ECM residenziale

Programma dettagliato nella sezione Eventi Aziendali pag. 129

17:00-18:30 CORSO 131 - Livello avanzato

Cherato-uveiti: come riconoscerle

Direttore: P. Allegri

Istruttori: L. Cimino, G. Di Lorenzo, A. Franch, E. Interlandi, R. Mencucci, E. Miserocchi

SALA MICHELANGELO SEZ. 3

08:00-09:30 CORSO 132 - Livello intermedio

Uveiti e Sistema nervoso centrale (SNC)

Direttore: E. Interlandi

Istruttori: M. Accorinti, P. Allegri, S. Bianchi Marzoli, L. Cimino, E. Interlandi, C. Mapelli, E. Miserocchi, M. Papadia, F. Pellegrini, R. Rosa

SALA S. GIOVANNI

08:00-09:30 SESSIONE 40

Simposio SIDSO - Società Italiana di Dacriologia e della Superficie Oculare

Gestire i pazienti con malattie della superficie oculare

Presidenti: R. Mencucci, M. Rolando

Coordinatore Scientifico: S. Barabino

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

08:00 La sindrome dell'occhio secco: novità diagnostiche e terapeutiche – S. Barabino

08:20 Il paziente prima e dopo chirurgia refrattiva – M. Nubile

08:40 Le ulcere corneali – S. Bonini

09:00 Il rigetto dei trapianti di cornea: news da Boston – A. Di Zazzo

09:15 Cosa fare in caso di infezioni della superficie oculare – A. Pinna

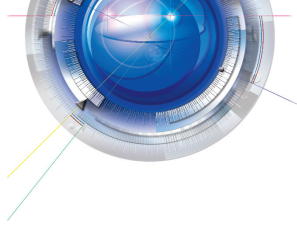
09:30 Fine della sessione

11:30-12:30 Incontri con le aziende

Il discomfort oculare in età pediatrica

No ECM residenziale

Programma dettagliato nella sezione Eventi Aziendali pag. 127



VENERDÌ 30 NOVEMBRE

SALA S. GIOVANNI

13:00-14:30 **SESSIONE 41**

Simposio MYCO Group - Mystery Cases in Ophthalmology Group

Mystery Cases in oftalmologia

Presidente: V. Scoria

Coordinatore Scientifico: E. Interlandi

Moderatori: F. Pellegrini, M. Serafino

- 13:00 Mystery Case in retina: caso clinico – *L. Barbano*
- 13:10 Mystery case in retina: discussione e key-points
Panel: R. Dell'Omo
- 13:18 Mystery Case in cornea: caso clinico – *C. Martello*
- 13:28 Mystery Case in cornea: discussione e key-points
Panel: V. Scoria
- 13:36 Mystery Case in uveiti: caso clinico – *E. Interlandi*
- 13:46 Mystery Case in uveiti: discussione e key-points
Panel: M. Accorinti
- 13:54 Mystery Case in oftalmologia pediatrica: caso clinico – *M. Serafino*
- 14:04 Mystery Case in oftalmologia pediatrica: discussione e key-points
Panel: P. Nucci
- 14:12 Mystery Case in neuroftalmologia: caso clinico – *F. Pellegrini*
- 14:22 Mystery case in neuroftalmologia: discussione e key-points
Panel: S. Bianchi Marzoli
- 14:30 Fine della sessione

17:00-18:30 **CORSO 133** - Livello intermedio

Le cheratiti microbiche

Direttore: C. Sarnicola

Istruttori: E. Legrotttaglie, R. Mencucci, M. Nubile, C. Sarnicola, E. Sarnicola, V. Sarnicola

SALA S. MARCO

09:00-13:00 **Videoconcorso SOI**

14:30-18:30

Programmazione dettagliata a pag. 114

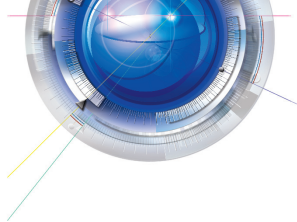
SALA S. GIORGIO

09:00-12:45 **Corso pratico di simulazione chirurgica per gli specializzandi**

13:30-18:15

Informazioni dettagliate a pag. 149

SABATO 1° DICEMBRE



SALONE CAVALIERI

08:00-13:20 SESSIONE 42

Joint Meeting of SOI, OSN, AICCER - Terza parte

Chirurgia della Cataratta: cosa ci stiamo perdendo?

Chirurgia in diretta dalle sale operatorie del dipartimento di oftalmologia - Ospedale Sant'Eugenio - Roma

Direttore U.O. Oculistica: R. Appolloni

Coordinatore Scientifico: M. Piovella

No ECM residenziale - Accesso per FAD

Programma dettagliato a pag. 141

CHIRURGIA IN DIRETTA

Complete programme pag. 141



SALA ELLISSE

08:00-09:30 SESSIONE 43

Simposio GIAO - Gruppo Italiano di Angio-OCT

L'angiografia OCT (Angio-OCT) nella pratica clinica comune. Casi clinici

Presidente: F. Ricci

Coordinatore Scientifico: A. Pece

Moderatore: S. Vujosevic

08:00 L'Angio-OCT nell'attuale pratica clinica – S. Vujosevic

08:30 La degenerazione maculare senile e l'Angio-OCT – F. Ricci

09:00 Discussione

09:30 Fine della sessione

10:30-12:00 SESSIONE 44

Simposio SITRAC - Società Italiana Trapianto di Cornea e Superficie Oculare

La cheratopatia neurotrofica post-erpetica: evitare il peggio ed ottenere il meglio per il paziente

Presidente: L. Fontana

Coordinatore Scientifico: S. Fruscella

Moderatori: A. Caporossi, L. Fontana, S. Fruscella

10:30 Diagnosi, quando sospettarla e come diagnosticarla – A. Lambiase

10:40 La rigenerazione corneale post-erpetica – M. Lanzini

10:50 La terapia con antivirali nella cheratite erpetica – A. Franch

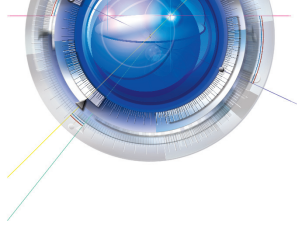
11:00 Promuovere la riepitelizzazione: terapia con emoderivati – G. Giannaccare

11:10 Promuovere la riepitelizzazione: innesto di tessuti senza chirurgia – D. Ponzin

11:20 Il Nerve Grow Factor: dalla sperimentazione alla pratica clinica – P. Rama

11:30 Discussione

12:00 Fine della sessione



SABATO 1° DICEMBRE

SALA MONTE MARIO

08:00-09:30 SESSIONE 45

Simposio ASCG - Associazione Campana Glaucoma

I numeri... del glaucoma

Presidente: N. Rosa

Coordinatore Scientifico: D. Capobianco

Moderatori: C. Costagliola, A. Menna, M. Sbordone

- 08:00 La malattia glaucomatosa in Italia e nel mondo: attualità e futuro – *F. Paolercio*
- 08:15 Glaucoma ed ipertensione oculare: l'atteggiamento terapeutico degli oculisti italiani ed europei – *P. Lepre*
- 08:30 Farmaci antiglaucoma: chi vince e chi perde – *S. Gandolfi*
- 08:45 I "numeri" della trabeculoplastica selettiva – *D. Capobianco*
- 09:00 La chirurgia del glaucoma in Italia e nel mondo: chi opera di più? – *P. Brusini*
- 09:15 Interpretare i "numeri" del glaucoma – Discussione
C. Costagliola, A. Menna, M. Sbordone
- 09:30 Fine della sessione

10:30-12:00 SESSIONE 46

Simposio SIUMIO - Società Italiana Uveiti e Malattie Infiammatorie Oculari

Up-to-date occhio e malattie reumatiche

Presidente: A. Leonardi

Coordinatore Scientifico: M. Accorinti

Moderatori: L. Cimino, M.S. Tognon

- 10:30 Dry-eye: dalla diagnosi alla terapia – *S. Bonini*
- 10:40 Le cheratiti autoimmuni – *P. Aragona*
- 10:50 Le scleriti: dalla diagnosi alla terapia – *E. Miserocchi*
- 11:00 Le uveiti acute – *M. Accorinti*
- 11:10 Le uveiti croniche – *M.P. Paroli*
- 11:20 Le infiammazioni della superficie oculare: prospettive chirurgiche – *P. Rama*
- 11:30 Discussione
Moderatori: L. Cimino, M.S. Tognon
- 12:00 Fine della sessione

12:30-14:00 SESSIONE 47

Simposio SIGLA - Società Italiana del Glaucoma

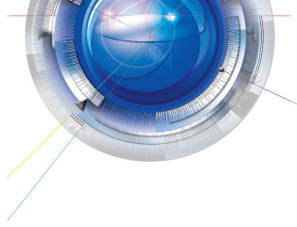
Il glaucoma a rapida progressione: come intercettarlo e come gestirlo

Presidenti: A. Caporossi, A. Rapisarda

Coordinatore Scientifico: T. Salgarello

Moderatori: S. Gandolfi, G. Marchini

- 12:30 I fenotipi più a rischio di rapida progressione – *L. Agnifili*
- 12:40 Le regole di ingaggio: cosa fare per intercettarli – *T. Salgarello*
- 12:50 Le regole di ingaggio: cosa fare una volta intercettati – *M. Figus*
- 13:00 Le regole di ingaggio: come far accettare al paziente (ed al medico...) la gravità della situazione – *R. Altafini*



SABATO 1° DICEMBRE

- 13:10 Caso clinico 1 – S. Babighian
13:17 Caso clinico 2 – D.R. Lombardo
13:24 Caso clinico 3 – M. Sacchi
13:31 Discussione
14:00 Fine della sessione

SALA CARAVAGGIO

08:00-09:30 CORSO 134 - Livello base

La malattia erpetica oculare: diagnosi e terapia

Direttore: A. Lucisano

Istruttori: E. Interlandi, A. Lucisano, V. Scorcìa

10:30-12:00 CORSO 135 - Livello intermedio

Moderno management della big family della corioretinopatia sierosa centrale

Direttore: S. Miotto

Istruttori: P. Lanzetta, S. Miotto, M. Nicolò, G. Panozzo, S. Piermarocchi, S. Saviano

12:30-13:30 CORSO 136 - Livello intermedio

Chirurgia corneale: Descemet Membrane Endothelial Keratoplasty (DMEK)

Direttore: V. Maurino

Istruttori: F. Aiello, F. Matarazzo, V. Maurino

SALA LEONARDO

08:00-09:30 CORSO 137 - Livello intermedio

I tumori dell'orbita: imaging e oltre

Direttore: R. Parrozzani

Istruttori: L. Frizziero, G. Midena, R. Parrozzani, F.M. Quaranta Leoni

09:30-11:00 CORSO 138 - Livello avanzato

Gestione del distacco di retina trazionale

Direttore: P. Chelazzi

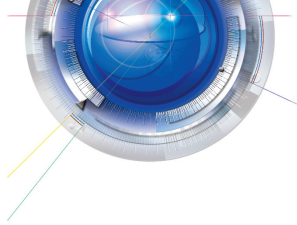
Istruttori: G. Besozzi, P. Chelazzi, E. Destro, R. Frisina, M. Rossi, L. Sborgia

12:30-14:00 CORSO 139 - Livello avanzato

Multimodal imaging nelle malattie erododegenerative della retina

Direttore: A. Arrigo

Istruttori: E. Aragona, A. Arrigo, M. Battaglia Parodi, A. Marchese, L. Pierro, F. Romano



SABATO 1° DICEMBRE

SALA S. PIETRO

08:00-09:30 **SESSIONE 48**

Simposio Gruppo ROP - Gruppo di Studio per la Retinopatia del Pretermine

Imaging retinico in età pediatrica

Presidenti: G. Anselmetti, S. Capobianco

Coordinatore Scientifico: D. Lepore

Moderatori: D. Lepore, M. Mazza

- 08:00 Fundus camera wide-field. Cosa offre il mercato – *D. Lepore*
08:10 Discussione
08:15 Fluorangiografia wide-field? Cosa impariamo dagli adulti – *S. Piermarocchi*
08:25 Fluorangiografia wide-field. Esperienza pediatrica – *M. Mazza*
08:35 Discussione
08:40 OCT e Angio-OCT. Cosa impariamo dagli adulti – *G. Staurenghi*
08:50 OCT e Angio-OCT. Esperienza pediatrica – *D. Lepore*
09:00 Discussione
09:05 Intelligenza artificiale. Principi di intelligenza artificiale – *L. Tagliaferri*
09:15 Prime esperienze di retina pediatrica – *D. Lepore*
09:25 Discussione
09:30 Fine della sessione

10:30-12:00 **SESSIONE 49**

Simposio SIOP - Società Italiana di Oftalmologia Pediatrica

Miopia oggi: cosa fare con un bimbo miope

Presidente: A. Magli

Coordinatore Scientifico: M. Mazza

Moderatori: P. Capris, M. Mazza

- 10:30 Diagnosi corretta: miopia falsa o vera – *C. Bertone*
10:40 Correzione ottica a tempiale – *L. Rombetto*
10:50 Correzione ottica con lenti a contatto – *F. Parentin*
11:00 Trattamento farmacologico o con integratori – *R. Caputo*
11:10 Trattamento chirurgico – *M. Serafino*
11:20 Trattamenti alternativi (non convenzionali) – *M. Mazza*
11:30 Take home message – *P. Nucci*
11:40 Discussione. Domande dall'uditorio – *P.E. Bianchi*
12:00 Fine della sessione

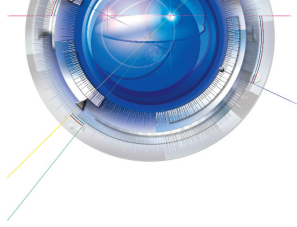
SALA MICHELANGELO SEZ. 3

08:00-09:30 **CORSO 140** - Livello avanzato

OCT Angiografia: l'evoluzione

Direttore: E. Pilotto

Istruttori: R. Parrozzani, E. Pilotto, F. Scarinci, L. Toto



SABATO 1° DICEMBRE

SALA MICHELANGELO SEZ. 3

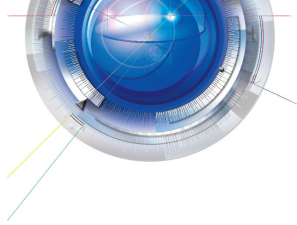
10:30-11:30 CORSO 141 - Livello intermedio
UCP: Cicloplastica ad ultrasuoni
Direttore: R. Altafini
Istruttori: L. Agnifili, R. Altafini, M. Figus

SALA S. GIOVANNI

09:30-11:00 CORSO 128 - Livello base
Chirurgia della cataratta: corso di base
Direttore: F. Matarazzo
Istruttori: F. Aiello, R. Mastropasqua, F. Matarazzo, V. Maurino, S. Schiemer

SALA S. MARCO

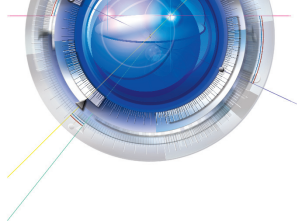
09:00-13:00 Videoconcorso SOI
Programmazione dettagliata a pag. 114



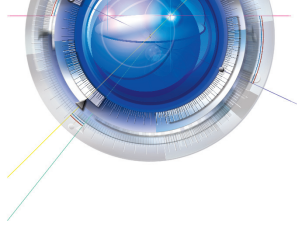
Simposi

n.	coord. scient.	titolo	giorno	orario	sala
S01	S. Zuccarini	Simposio SIETO - Lussazione e dislocazione in camera vitrea di cristallino e IOL	28	09:00-10:30	Belle Arti
S02	F. Marmo	Simposio SIOL - La prevenzione degli errori in chirurgia oftalmica	28	16:30-18:15	Belle Arti
S03	P. Vinciguerra	Simposio AICCER - Emergenze nella chirurgia della cataratta - Parte prima	28	09:00-10:30	Ellisse
S04	P. Troiano	Simposio ASICL - Associazione Italiana Cross Linking Cross-Linking corneale	28	15:00-16:30	Ellisse
S05	P. Vinciguerra	Simposio OPI - E la presbiopia? Trattamento nella chirurgia della cataratta	28	16:30-18:00	Ellisse
S06	M. Romano	Simposio GIVRE - Impariamo dai casi clinici	28	11:00-12:30	Monte Mario
S07	S. Donati	Simposio GIV - Approccio episclerale nel distacco di retina	28	15:00-16:30	Monte Mario
S08	L. Quaranta	Simposio AISG - Glaucoma: quadri clinici estremi	28	13:30-15:00	Caravaggio
S09	P. Troiano	Sessione SOI - Comunicazioni su Cataratta, Cornea, Superficie Oculare, Diagnostica Strumentale, Ottica, Refrazione, Contattologia Medica, Ipovisione, Retina Chirurgica, Retina Medica, Tumori Oculari	28	13:10-15:00	S. Giovanni
S10	A. Montericcio	Sessione SOI - Comunicazioni e Poster su Glaucoma, Uveiti, Orbita, Chirurgia Plastica, Malattie degli Annessi, Cataratta, Oftalmologia Pediatrica, Strabismo	28	15:10-16:15	S. Giovanni
S11	E. Campos	Simposio Fondazione Insieme Per La Vista Onlus Per Vedere Fatti Vedere e Istituto Della Enciclopedia Italiana Fondata da Giovanni Treccani e Fondazione Treccani Cultura La vista ti salva la vita. La Visione del Contrasto in Medicina, nell'Arte, nel Pensiero e nello Spirito	29	09:30-11:30	Cavalieri
S12	E. Midena M. Rippa Bonati	Simposio SOI - L'Oftalmologia Italiana nella Prima Guerra Mondiale	29	11:30-13:00	Cavalieri
S13	F. Bandello M. Coppola A. Rapisarda L. Zeppa	Relazione Ufficiale SOI 2018 Macula up-to-date, diagnosi e trattamento	29	14:30-18:06	Cavalieri
S14	V. Sarnicola	Simposio SICSSO - L'endotelio corneale	29	08:00-09:30	Belle Arti
S15	A.C. Piantanida	Simposio AIS - I muscoli obliqui: anomalie funzionali e soluzioni cliniche	29	11:30-13:00	Belle Arti
S16	P.F. Marino	Simposio ASMOOI - L'attività dell'oculista e gli adempimenti fiscali	29	08:00-09:30	Ellisse
S18	C. Massaro	Simposio AIOPP - Oftalmologo pediatra e pediatra a confronto	29	18:00-19:30	Ellisse
S23	S. Turco	Simposio Polo Nazionale Ipovisione Nuovi approcci nella riabilitazione visiva	29	18:00-19:30	S. Pietro
S24	R. Sangiuolo	Simposio FIODER - Benvenuti nel futuro dell'oftalmologia	29	09:00-10:30	Michelangelo Sez.3
S25	F. Cruciani	Simposio IAPB Italia - L'aspetto estetico nel disabile visivo: strategia protesica e chirurgica	29	13:00-14:30	S. Giovanni
S28	M. Fortunato	Simposio AIERV - Chirurgia di casi clinici complessi in Oftalmologia Pediatrica	30	08:00-09:30	Belle Arti
S32	F. Cardillo Piccolino	Simposio Fondazione per la Macula Onlus Macula Conference	30	08:00-09:30	Monte Mario
S34	E. Campos	Simposio SOI - Giovani Oculisti Italiani - Chirurgia tradizionale versus chirurgia mini-invasiva nel glaucoma: strade parallele o convergenti per il training del giovane chirurgo?	30	08:00-09:30	Caravaggio

Simposi



n.	coord. scient.	titolo	giorno	orario	sala
S36	L. Bauchiero	Simposio AILARPO - Blefaroplastica: stato dell'arte	30	08:00-09:30	Leonardo
S37	F.M. Quaranta Leoni	Simposio SICOP - Le ptosi e la retrazione palpebrale: dalla diagnosi clinica alla chirurgia	30	13:00-14:30	Leonardo
S40	S. Barabino	Simposio SIDSO - Gestire i pazienti con malattie della superficie oculare	30	08:00-09:30	S. Giovanni
S41	E. Interlandi	Simposio MYCO Group - Mistery Cases in Oftalmologia	30	13:00-14:30	S. Giovanni
S43	A. Pece	Simposio GIAO - L'angiografia OCT (Angio-OCT) nella pratica clinica comune. Casi clinici	1	08:00-09:30	Ellisse
S44	S. Fruscella	Simposio SITRAC - La cheratopatia neurotrofica post-erpetica: evitare il peggio ed ottenere il meglio per il paziente	1	10:30-12:00	Ellisse
S45	D. Capobianco	Simposio ASCG - I numeri... del glaucoma	1	08:00-09:30	Monte Mario
S46	M. Accorinti	Simposio SIUMIO - Up-to-date occhio e malattie reumatiche	1	10:30-12:00	Monte Mario
S47	T. Salgarello	Simposio SIGLA - Il glaucoma a rapida progressione: come intercettarlo e come gestirlo	1	12:30-14:00	Monte Mario
S48	D. Lepore	Simposio Gruppo ROP - Imaging retinico in età pediatrica	1	08:00-09:30	S. Pietro
S49	M. Mazza	Simposio SIOP - Miopia oggi: cosa fare con un bimbo miope	1	10:30-12:00	S. Pietro



Simposi

SESSIONE 1

Simposio SIETO - Società Italiana di Ergoftalmologia e Traumatologia Oculare LUSSAZIONE E DISLOCAZIONE IN CAMERA VITREA DI CRISTALLINO E IOL

Sinossi: La lussazione e dislocazione in camera vitrea di cristallino e IOL rappresentano quadri clinici sempre più frequenti a causa dell'aumento dell'età media dei pazienti, dell'evoluzione delle tecniche chirurgiche eseguite sempre più routinariamente, dell'aumento progressivo del numero di interventi. Appare quindi necessario un contributo per il corretto inquadramento e l'adeguata scelta terapeutica di fronte a queste patologie.

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 gestione terapeutica nell'affrontare la lussazione e la dislocazione in camera vitrea di cristallino e IOL.

SESSIONE 2

Simposio SIOL - Società Italiana di Oftalmologia Legale LA PREVENZIONE DEGLI ERRORI IN CHIRURGIA OFTALMICA

Sinossi: Il Simposio si propone di affrontare i molteplici aspetti dell'errore medico in sala operatoria nel corso di interventi di oftalmologia, con particolare riguardo alla loro prevenzione. Dopo una breve introduzione sulla tipologia e frequenza degli errori e sui cenni sul risk management, si passano in rassegna i principali requisiti di una sala operatoria oftalmica. Sono trattati i possibili errori in oftalmochirurgia e i profili di responsabilità.

Obiettivo: Gli obiettivi che il Simposio propone è quello di segnalare la possibilità di errore in tutte le fasi del processo chirurgico e proporre un complesso di misure finalizzate a ridurre l'incidenza di errori sanitari.

SESSIONE 3

Simposio AICCER - Associazione Italiana Chirurgia della Cataratta e Refrattiva EMERGENZE NELLA CHIRURGIA DELLA CATARATTA - Parte prima

Sinossi: Fornire ai partecipanti tutte le nozioni su come affrontare le situazioni critiche cui si va incontro in caso di rottura capsulare nel corso dell'intervento di cataratta. Quando/come fare la vitrectomia anteriore? Come impiantare la IOL? Cosa fare nel caso di lussazione del nucleo o di suoi frammenti nel vitreo? Simposio molto pratico con video e spiegazioni prettamente utili al chirurgo.

SESSIONE 4

Simposio ASICL - Associazione Italiana Cross-Linking CROSS-LINKING CORNEALE

Il cross linking corneale (CXL) si è affermato come trattamento sicuro ed efficace per rallentare o arrestare la progressione delle patologie ectasiche della cornea come cheratocono, degenerazione marginale pellucida, cheratectasie iatrogene dopo chirurgia refrattiva corneale. L'interrogativo che oggi si presenta è se lo sviluppo di nuove tecnologie e di nuove tecniche conservino come obiettivo la sola stabilizzazione o possano proporsi anche come riabilitazione ottica della malattia ectasica. Scopo del Simposio è quello di mettere a confronto nuovi protocolli e nuove tecniche di trattamento nate da tecnologie molto avanzate al fine di poter offrire a tutti i pazienti affetti da patologie ectasiche, che hanno come conseguenza diretta l'insorgenza di un difetto refrattivo, come l'astigmatismo irregolare e il peggioramento delle aberrazioni visive, un'alternativa terapeutica capace sia di stabilizzare la malattia sia di migliorare la loro qualità visiva e di vita.

SESSIONE 5

Simposio OPI - Oculisti della Ospedalità Privata Italiana E LA PRESBIOPIA? TRATTAMENTO NELLA CHIRURGIA DELLA CATARATTA

Sinossi: La chirurgia della cataratta ormai può essere definita chirurgia refrattiva della cataratta. È infatti l'occasione non solo per risolvere la malattia legata all'opacamento del cristallino, ma anche per raggiungere una situazione refrattiva che aumenti la qualità della vita dei pazienti, svincolandoli il più possibile dall'utilizzo degli occhiali.

Obiettivo: Al termine del Simposio, i partecipanti avranno ricevuto una revisione accurata delle attuali teorie, scelte tecnologiche, IOL disponibili per il trattamento della presbiopia nella chirurgia della cataratta.

SESSIONE 6

Simposio GIVRE - Gruppo Italiano di Chirurgia Vitreoretinica IMPARIAMO DAI CASI CLINICI

Sinossi: Il Simposio prevede l'esposizione di una serie di casi clinici complessi illustrati con una videopresentazione. I casi saranno relativi a tre diversi argomenti chirurgici e prenderanno in considerazione alcuni aspetti critici tipici della patologia trattata. La discussione avverrà dopo ciascun gruppo di casi e metterà in evidenza le principali difficoltà incontrate durante la gestione diagnostica e terapeutica.

Obiettivo: Discutere l'approccio diagnostico e quello terapeutico relativamente ad aspetti controversi in corso di patologie di comune riscontro. Fornire ai partecipanti elementi per gestire correttamente situazioni cliniche delicate.

SESSIONE 7

Simposio GIV - Gruppo Italiano Vitreo APPROCCIO EPISCLERALE NEL DISTACCO DI RETINA

Sinossi: L'approccio episclerale nel distacco di retina rappresenta una modalità chirurgica oggi in declino. Il Simposio proposto nasce come un corso per stimolare i giovani a conoscere queste procedure e ad apprezzarne l'utilità in specifiche situazioni.

Obiettivo: Finalità: illustrare le modalità chirurgiche, le indicazioni e le possibili complicanze di questo approccio chirurgico.

SESSIONE 8

Simposio AISG - Associazione Italiana per lo Studio del Glaucoma GLAUCOMA: QUADRI CLINICI ESTREMI

Sinossi: L'evento si propone di fornire informazioni e aggiornamento a medici Chirurghi specialisti in Oftalmologia sulla gestione medica e chirurgica di casi estremi del glaucoma.

Obiettivo: Verranno presentati casi di quadri clinici estremi nel glaucoma ed i Relatori cercheranno di fare chiarezza portando i risultati delle loro scelte, e delle ultime linee guida relative ai problemi insorti.

SESSIONE 9

SESSIONE SOI

Comunicazioni su Cataratta, Cornea, Superficie Oculare, Diagnostica Strumentale, Ottica, Refrazione, Contattologia Medica, Ipovisione, Retina Chirurgica, Retina Medica, Tumori Oculari – C01-C15

SESSIONE 10

SESSIONE SOI

Comunicazioni e Poster su Glaucoma, Uveiti, Orbita, Chirurgia Plastica, Malattie degli Annessi, Cataratta, Oftalmologia Pediatrica, Strabismo – C16-C19 / P01-P07

SESSIONE 11

Simposio Fondazione Insieme Per La Vista Onlus, Per Vedere Fatti Vedere e Istituto della Enciclopedia Italiana fondata da Giovanni Treccani e Fondazione Treccani Cultura LA VISTA TI SALVA LA VITA. LA VISIONE DEL CONTRASTO IN MEDICINA, NELL'ARTE, NEL PENSIERO E NELLO SPIRITO

SESSIONE 14

Simposio SICSSO - Società Italiana Cellule Staminali e Superficie Oculare L'ENDOTELIO CORNEALE

Sinossi: Illustrare quali sono le implicazioni cliniche, diagnostiche e terapeutiche dei nuovi concetti della fisiopatologia dell'endotelio corneale, attraverso la presentazione di dati presenti in letteratura, casi clinici e video chirurgici.

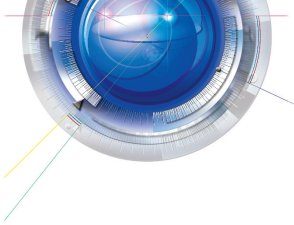
Obiettivo: L'obiettivo del Simposio è quello di divulgare i nuovi concetti per la interpretazione delle patologie endoteliali.

SESSIONE 15

Simposio AIS - Associazione Italiana Strabismo I MUSCOLI OBLIQUI: ANOMALIE FUNZIONALI E SOLUZIONI CLINICHE

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 legate alle anomalie funzionali dei muscoli obliqui, le loro implicazioni cliniche e le soluzioni chirurgiche.

Obiettivo: L'analisi delle forme di strabismo associate alle anomalie dei muscoli obliqui consentirà ai discenti di acquisire le strategie terapeutiche necessarie per gestire in maniera corretta i disturbi della motilità conseguenti, sia dal punto di vista clinico-ortottico, sia dal punto di vista chirurgico.



Simposi

SESSIONE 16

Simposio ASMOOI - Associazione Sindacale Medici Oculisti ed Ortottisti Italiani L'ATTIVITÀ DELL'OCULISTA E GLI ADEMPIMENTI FISCALI

Sinossi: Gli aggiornamenti in tema di fiscalità rendono ancor più confuso avvicinarsi alla materia per chi non è avvezzo. Nella prima parte del Simposio saranno esposti gli obblighi del professionista; segue l'analisi dell'istituto dell'accertamento fiscale con l'indicazione di chi può esserne soggetto in campo pubblico, privato, convenzionato; seguono informazioni su come comportarsi in caso di accertamento, quali i possibili esiti e come opporsi.

Obiettivo: Rendere edotti gli oculisti circa gli obblighi e i diritti nei confronti del fisco e come comportarsi nel caso di una verifica fiscale.

SESSIONE 18

Simposio AIOPP - Associazione Italiana Oculisti Pediatri e Pediatri OFTALMOLOGO PEDIATRA E PEDIATRA A CONFRONTO

Sinossi: Un momento di incontro e di riflessione per perfezionare il lavoro congiunto tra le due diverse figure professionali che si occupano della salute del bambino: l'Oftalmologo Pediatra ed il Pediatra.

Obiettivo: L'obiettivo del Simposio è quello di creare una sinergia tra le diverse figure professionali che si occupano della salute del piccolo paziente.

SESSIONE 23

Simposio Polo Nazionale Ipovisione NUOVI APPROCCI NELLA RIABILITAZIONE VISIVA

Sinossi: Il Simposio tratterà i principi della plasticità cerebrale del sistema visivo ed illustrerà delle metodiche di riabilitazione visiva non convenzionali quali il biofeedback con stimolo strutturato, un progetto di teleriabilitazione e la riabilitazione visiva in pazienti sottoposti ad impianto di protesi epiretinica.

Obiettivo: Il Simposio è finalizzato a fornire ai partecipanti una conoscenza aggiornata sulla plasticità cerebrale del sistema visivo e su come possa essere sfruttata ricorrendo a metodiche di riabilitazione visiva innovative.

SESSIONE 24

Simposio FIDER - Fondazione Italiana di Oftalmologia Digitale e Robotizzata BENVENUTI NEL FUTURO DELL'OFTALMOLOGIA

Sinossi: Il Simposio verterà sulla presentazione e discussione di innovazioni legate a sistemi digitali nel campo della diagnostica e robotizzati in quello della chirurgia oftalmica. Saranno descritti alcuni progetti innovativi realizzati con l'ausilio della tecnologia digitale che rivestono un grande interesse sociale, offrendo soluzioni innovative a problemi finora irrisolti attraverso la tecnologia convenzionale.

Obiettivo: Il Simposio è finalizzato a fornire ai partecipanti una conoscenza aggiornata sulle innovazioni nel campo della oftalmologia digitale e robotica. In particolare su sistemi diagnostici che offrono risultati precisi attraverso metodiche riproducibili e di rapida esecuzione e su sistemi robotizzati nel campo della chirurgia oftalmologica.

SESSIONE 25

Simposio IAPB ITALIA - Agenzia Internazionale per la Prevenzione della Cecità - Sezione Italia L'ASPETTO ESTETICO NEL DISABILE VISIVO: STRATEGIA PROTESICA E CHIRURGICA

Sinossi: Il Simposio si propone di fare il punto sulle possibilità di correzione estetica nel cieco assoluto, nel monocolo con anoftalmo e in genere in tutti quei casi in cui la disabilità si accompagna ad una menomazione anatomica con evidente danno estetico. Il problema viene considerato da un punto di vista culturale, sociologico e psicologico. Si esaminano le possibilità chirurgiche, l'applicazione di protesi, e la loro prescrizione.

Obiettivo: Lo scopo del Simposio è quello di dare informazioni su quanto l'oculista deve fare davanti ad un caso in cui sia necessaria una riabilitazione di tipo estetico di un disabile visivo; se, cioè, inviarlo verso una soluzione chirurgica oppure prescrivere una protesi oculare secondo le norme attualmente in vigore.

SESSIONE 28

Simposio AIERV - Association Internationale pour l'Enfance et la Réhabilitation Visuelle CHIRURGIA DI CASI CLINICI COMPLESSI IN OFTALMOLOGIA PEDIATRICA

Si trattano casi clinici complessi e la loro gestione chirurgica per un confronto tra i diversi approcci chirurgici e le terapie in Oftalmologia Pediatrica.

SESSIONE 32 **Simposio Fondazione per la Macula Onlus MACULA CONFERENCE**

Sinossi: Vengono affrontati i temi più attuali relativi alla diagnostica di patologie infiammatorie, degenerative e tumorali della retina, della coroide e della macula in particolare. Vengono mostrati gli aspetti più interessanti dell'imaging attuale basato sulle nuove tecnologie OCT e angio-OCT.

Obiettivo: Offrire un aggiornamento sugli avanzamenti della diagnostica chorioretinica e maculare. Informare esaurientemente sulle informazioni di utilità clinica offerte dall'attuale imaging non invasivo multimodale.

SESSIONE 34 **Simposio SOI - Giovani Oculisti Italiani CHIRURGIA TRADIZIONALE VERSUS CHIRURGIA MINI-INVASIVA NEL GLAUCOMA: STRADE PARALLELE O CONVERGENTI PER IL TRAINING DEL GIOVANE CHIRURGO?**

Sinossi: Il recente approdo sul mercato di numerosi nuovi dispositivi per il trattamento chirurgico mini-invasivo del glaucoma pone nuove sfide per il giovane chirurgo in formazione. Ferma restando la necessità di acquisire la conoscenza e la padronanza delle tecniche convenzionali (che a tutt'oggi rappresentano il gold standard), il meccanismo di funzionamento, le corrette indicazioni e le modalità di utilizzo dei nuovi device rappresentano nuovi bisogni.

Obiettivo: L'obiettivo del simposio è quello di fornire al giovane oculista le nozioni sullo stato dell'arte del glaucoma. Verrà inoltre discusso il ruolo che i nuovi dispositivi mini-invasivi ricoprono nella gerarchia dei trattamenti chirurgici del glaucoma.

SESSIONE 36 **Simposio AILARPO - Associazione Italiana Laser e Radiofrequenza in Chirurgia Plastica Oftalmica BLEFAROPLASTICA: STATO DELL'ARTE**

Sinossi: Ogni docente mostrerà la propria tecnica chirurgica per la blefaroplastica.

Obiettivo: L'obiettivo è quello di mostrare le più recenti tecniche chirurgiche per la blefaroplastica superiore e inferiore.

SESSIONE 37 **Simposio SICOP - Società Italiana di Chirurgia Oftalmoplastica LE PTOSI E LA RETRAZIONE PALPEBRALE: DALLA DIAGNOSI CLINICA ALLA CHIRURGIA**

Sinossi: Analisi delle cause, della metodologia diagnostica e delle tecniche chirurgiche più moderne per il corretto inquadramento e la cura dei diversi tipi di ptosi e di retrazione palpebrale.

Obiettivo: Consentire ai partecipanti di diagnosticare correttamente i diversi tipi di ptosi e retrazione palpebrale e di programmare in maniera adeguata l'intervento chirurgico più adatto.

SESSIONE 40 **Simposio SIDSO - Società Italiana di Dacriologia e della Superficie Oculare GESTIRE I PAZIENTI CON MALATTIE DELLA SUPERFICIE OCULARE**

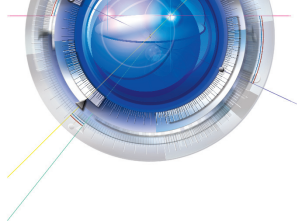
Sinossi: Il Simposio analizzerà le ultime novità in tema di diagnosi e terapia delle malattie della superficie oculare. In particolare verranno prese in considerazione la sindrome dell'occhio secco, la cheratopatia neurotrofica, le complicanze legate alla chirurgia refrattiva e il rigetto dopo trapianto di cornea. 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 diagnosi e terapia.

SESSIONE 41 **Simposio MYCO Group - Mystery Cases in Ophthalmology Group MYSTERY CASES IN OFTALMOLOGIA**

Sinossi: Il Simposio MYCO si configura come simposio interattivo con il pubblico presente che sarà chiamato ad intervenire sui mystery cases presentati secondo precise regole che verranno debitamente esposte nella fase d'introduzione al simposio e attraverso l'intervento di un moderatore dedicato.

Obiettivo: Il Simposio proposto ha come obiettivo quello di affrontare argomenti clinici complessi e dalla "misteriosa" a volte controversa o ingannevole diagnosi attraverso la presentazione di mystery cases su cui il pubblico sarà chiamato ad intervenire e la discussione con esposizione di key-points finali da parte di un esperto della materia trattata.



SESSIONE 43

Simposio GIAO - Gruppo Italiano di Angio-OCT

L'ANGIOGRAFIA OCT (ANGIO-OCT) NELLA PRATICA CLINICA COMUNE. CASI CLINICI

Sinossi: L'Angiografia OCT è stata recentemente introdotta nella diagnosi di numerose patologie della retina e del nervo ottico. La sua utilità appare sempre più rilevante man mano che si acquisiscono le nozioni scientifiche e l'esperienza necessaria. In alcuni casi l'Angio-OCT consente addirittura di evitare la fluorangiografia. Esistono comunque ancora difficoltà nell'interpretazione dell'esame e quindi del suo uso costante nella pratica quotidiana.

Obiettivo: Attraverso la presentazione di casi clinici vengono date una serie di informazioni cliniche sulle principali patologie retiniche con discussione con i partecipanti. In particolare le neovascolarizzazioni sottoretiniche e la retinopatia diabetica. Vengono anche presentati gli ultimi aggiornamenti degli Angio-OCT e le loro potenzialità.

SESSIONE 44

Simposio SITRAC - Società Italiana Trapianto di Cornea e Superficie Oculare

LA CHERATOPATIA NEUROTROFICA POST-ERPETICA: EVITARE IL PEGGIO ED OTTENERE IL MEGLIO PER IL PAZIENTE

Sinossi: La cheratopatia neurotrofica come esito della cheratite erpetica pone difficoltà diagnostiche e terapeutiche rappresentando in molti casi una vera urgenza in oftalmologia. Il simposio informerà i partecipanti sulle moderne tipologie di trattamento sia medico che chirurgico atti a favorire la riepitelizzazione della cornea scongiurando complicanze quali la collimazione stremale e la perforazione corneale.

Obiettivo: Aggiornamento sulle modalità di trattamento della cheratopatia neurotrofica sia in ambito medico che chirurgico.

SESSIONE 45

Simposio ASCG - Associazione Campana Glaucoma

I NUMERI... DEL GLAUCOMA

Sinossi: Nell'era dei computer, dei numeri e delle statistiche avere una percezione quantitativa, un colpo d'occhio geografico ed analitico delle malattie glaucomatose ci aiuta a comprenderle meglio e a trovare il percorso terapeutico più idoneo, confrontandoci con i colleghi di altri paesi, sia sul terreno della terapia medica che su quello della terapia para-chirurgica e chirurgica.

Obiettivo: Incrementare le nostre conoscenze statistiche della patologia glaucomatosa sia dal punto di vista della frequenza e distribuzione territoriale sia dal punto di vista dell'approccio terapeutico.

SESSIONE 46

Simposio SIUMIO - Società Italiana Uveiti e Malattie Infiammatorie Oculari

UP-TO-DATE OCCHIO E MALATTIE REUMATICHE

Sinossi: Tale Simposio illustrerà la classificazione, il work-up diagnostico, le diagnosi differenziali ed i principi terapeutici delle infiammazioni oculari non infettive di più frequente riscontro nella pratica clinica.

Obiettivo: Fornire ai convenuti le linee guida per la corretta gestione diagnostica e terapeutica delle patologie non infettive della superficie oculare, cheratiti autoimmuni ed uveiti.

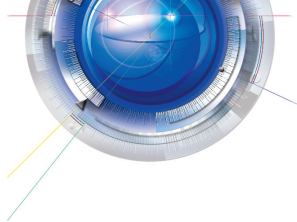
SESSIONE 47

Simposio SIGLA - Società Italiana del Glaucoma

IL GLAUCOMA A RAPIDA PROGRESSIONE: COME INTERCETTARLO E COME GESTIRLO

Sinossi: Verranno illustrati i fenotipi di glaucoma più a rischio di progressione e con prognosi peggiore, cercando di valutare il miglior approccio diagnostico e inquadramento terapeutico. In questa particolare tipologia risulta fondamentale creare la giusta comunicazione tra medico e paziente in modo che questo acquisisca la consapevolezza della gravità del suo quadro e della necessità di ricercare opzioni parachirurgiche e chirurgiche anche complesse.

Obiettivo: Analizzare, anche attraverso casi clinici complessi, il più corretto approccio diagnostico e terapeutico in tutte le forme di glaucoma che presentano caratteristiche cliniche di rapida progressione.



SESSIONE 48

Simposio Gruppo ROP - Gruppo di Studio per la Retinopatia del Pretermine **IMAGING RETINICO IN ETÀ PEDIATRICA**

Sinossi: L'evoluzione delle tecniche di imaging retinico pediatrico da un lato impongono un costante aggiornamento dello skill degli operatori (siano essi oculisti o assistenti in oftalmologia), dall'altro offrono nuove opportunità di scambio di conoscenze con specialisti della retina in età adulta, ma anche con le branche della medicina, in cui il ruolo dell'analisi delle immagini diagnostiche gioca un ruolo fondamentale.

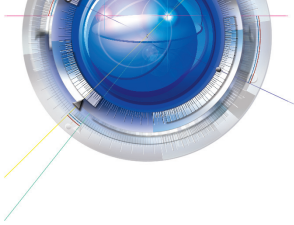
Obiettivo: Il Simposio si pone l'obiettivo di aggiornare sulla evoluzione tecnologica delle tecniche di imaging retinico, con particolare riguardo alle fundus camera "wide-field" ed agli OCT utilizzabili in pazienti pediatrici; verranno forniti elementi per applicare a tali immagini i più moderni strumenti di analisi automatizzata.

SESSIONE 49

Simposio SIOP - Società Italiana di Oftalmologia Pediatrica **MIOPIA OGGI: COSA FARE CON UN BIMBO MIOPE**

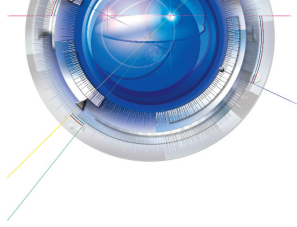
Sinossi: Dati epidemiologici che indicano che nel 2050 probabilmente più del 70% della popolazione occidentale sarà miope mentre la percentuale è destinata a crescere ulteriormente nel mondo orientale, dove si prospetta possa raggiungere il 90%. Ci sono nuove terapie come quella medica a base di atropina che sembra avere efficacia in circa il 60% dei bambini.

Obiettivo: Dare le informazioni più recenti per la cura dei piccoli pazienti affetti da miopia.



Corsi SOI

n.	livello	direttore	titolo	giorno	orario	sala
CORNEA, SUPERFICIE OCULARE						
202	Intermedio	L. Mastropasqua	Cornea: cheratoplastica lamellare selettiva	28	09:00-10:30	Caravaggio
205	Intermedio	M. Busin	Cornea	28	11:30-13:00	S. Pietro
TUMORI OCULARI						
209	Base	E. Midena	Oncologia oculare	30	11:30-13:00	Caravaggio
GLAUCOMA						
204	Avanzato	L. Quaranta	Glaucoma: gestione pratica di quadri clinici complessi	28	16:30-18:00	Caravaggio
UVEITI						
207	Intermedio	L. Cimino	A proposito di uveiti	29	10:00-11:30	Caravaggio
ORBITA, CHIRURGIA PLASTICA, MALATTIE DEGLI ANNESSI						
210	Intermedio	G. Vadalà	Le vie lacrimali dalla semeiotica alla chirurgia. Opinioni a confronto	30	17:00-18:30	Caravaggio
OFTALMOLOGIA PEDIATRICA, STRABISMO						
201	Base	M. Fortunato	Oftalmologia pediatrica	28	13:00-14:30	Monte Mario
RETINA CHIRURGICA / RETINA MEDICA						
203	Base	M. Romano	Up-to-date delle patologie vitreo retiniche: "last findings"	28	11:30-13:00	Caravaggio
ALTRO						
208	Base	A. Montericcio	Visori e rilascio patenti di guida	29	11:30-12:30	S. Pietro
206	Avanzato	D. D'Eliseo	Elementi di assistenza infermieristica ed in team; competenze avanzate in oculistica	29	15:00-17:00	Monte Mario



Corsi SOI

CORSO SOI 201 OFTALMOLOGIA PEDIATRICA

Direttore: M. Fortunato

Istruttori: A. Depino, L. Gravina, C. Massaro, A. Menna, G. Tarantino, A. Turtoro

Sinossi: Corso di base in Oftalmologia Pediatrica

Obiettivo: Si tratta delle patologie più frequenti in Oftalmologia Pediatrica

CORSO SOI 202 CORNEA: CHERATOPLASTICA LAMELLARE SELETTIVA

Direttori: L. Mastropasqua, M. Nubile

Istruttori: M. Busin, L. Fontana, A. Franch, L. Mastropasqua, A. Pocobelli

Sinossi: Il corso prevede la presentazione mediante diapositive illustrate con schemi, foto intraoperatorie, filmati chirurgici didattici e discussione di casi clinici reali, delle principali tecniche attualmente disponibili per la realizzazione di una cheratoplastica lamellare selettiva. Saranno affrontati temi generali quali le metodologie standard per effettuare una DALK o una DSEK fino a casi più particolari come le cheratoplastiche lamellari tettoniche o terapeutiche escissionali nelle infezioni corneali, le cheratoplastiche lamellari su precedenti trapianti e le nuove tecniche intrastromali ed anteriori assistite da laser a femtosecondi.

Obiettivo: Fornire ai partecipanti conoscenze teoriche e pratiche circa lo spettro di possibilità attuali circa l'indicazione, la esecuzione tecnica e la gestione delle cheratoplastiche lamellari selettive.

CORSO SOI 203 UP-TO-DATE DELLE PATOLOGIE VITREO RETINICHE: "LAST FINDINGS"

Direttore: M. Romano

Istruttori: D. Allegrini, M. Angi, M. Romano

Panel: G. Cillino, P.L. Esposti, M.E. Giò, A. Giovannini, A. Pazzaglia, A. Russo, A. Savastano, J.L. Vallejo Garcia

Sinossi: Il corso prevede l'esposizione di tre argomenti su cui in letteratura sono riportate recenti evidenze che possono meglio indirizzare diagnosi e piano di trattamento. I tre argomenti saranno presentati con una lettura a cui seguirà una tavola rotonda per ognuno dei tre argomenti articolata su casi clinici. La discussione metterà in evidenza le principali difficoltà incontrate nella gestione diagnostica e terapeutica.

Obiettivo: L'obiettivo del corso è descrivere le evidenze cliniche e di ricerca sulla patogenesi e sul trattamento delle patologie proliferative vitreoretiniche, il trattamento delle lesioni vascolari e degli edemi con diverse strategie con laser micropulsati sottosoglia ed infine il miglior inquadramento di atipiche lesioni solide corioretiniche.

CORSO SOI 204 GLAUCOMA: GESTIONE PRATICA DI QUADRI CLINICI COMPLESSI

Direttore: L. Quaranta

Moderatore: S. Miglior

Istruttori: R. Carassa, G. Marchini, E. Martini, L. Quaranta, I. Riva, L.M. Rossetti

Panel: B. Brogliatti, G. Caramello, P. Frezzotti, M. Iester, G. Manni

Sinossi: Verranno discussi dal panel con presentazione anche di casistica personale vari quadri clinici di glaucoma di frequente osservazione, ma di difficile gestione ed inquadramento terapeutico. Il panel nelle varie relazioni discuterà la patogenesi, l'inquadramento diagnostico e il miglior approccio terapeutico delle forme di glaucoma oggetto di trattazione.

Obiettivo: Far acquisire ai discenti nozioni teorico-pratiche sul miglior management della patologia glaucomatosa, in relazione ai differenti quadri clinici.

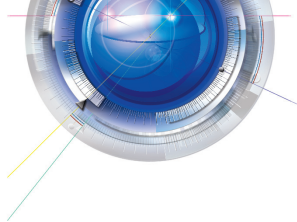
CORSO SOI 205 CORNEA

Direttore: M. Busin

Istruttori: M. Busin, G. Caramello, L. Fontana, A. Franch, G. Giannaccare, V. Scordia

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

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



CORSO SOI 206 ELEMENTI DI ASSISTENZA INFERMIERISTICA ED IN TEAM; COMPETENZE AVANZATE IN OCULISTICA

Direttore: D. D'Eliseo

Istruttori: M.C. Buzzi, A. Carbone, P. Carta, A. Ciaglia, W. De Caro, D. D'Eliseo, P. Di Mario, M. Giorgini, L. Mitello, P. Suprani

Sinossi: Il corso vuole offrire una panoramica dell'attività delle professioni sanitarie nell'ambito dell'oftalmologia. In particolare la sessione si concentra sulle competenze avanzate del personale, sul team multidisciplinare e su aree specialistiche di prioritario interesse per la comunità sanitaria.

Obiettivo: Le esperienze presentate saranno di stimolo ai discenti che potranno nelle rispettive realtà, migliorare le abilità, le competenze e le capacità assistenziali. Inoltre è possibile confrontare e comparare le diverse attività professionali e le diverse esperienze.

CORSO SOI 207 A PROPOSITO DI UVEITI

Direttore: L. Cimino

Moderatori: A. Leonardi, G.M. Modorati

Istruttori: E. Bolletta, A. Cerquaglia, L. De Simone, M. Ferrara, A. Invernizzi, C. Pallone

Panel: B. Iaccheri, L. Vannozzi

Sinossi: Tale corso illustrerà l'approccio clinico ambulatoriale, il work-up diagnostico, le diagnosi differenziali ed i più recenti principi terapeutici delle uveiti non infettive di più frequente riscontro nella pratica clinica.

Obiettivo: Fornire ai partecipanti le informazioni essenziali sul corretto approccio clinico delle uveiti ed indicare in quali casi proporre l'approccio interdisciplinare con il reumatologo.

CORSO SOI 208 VISORI E RILASCIO PATENTI DI GUIDA

Direttore: A. Montericchio

Istruttori: A. Mocellin, A. Montericchio, 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 209 ONCOLOGIA OCULARE

Direttore: E. Midena

Istruttori: M.A. Blasi, E. Midena, R. Parrozzani, F.M. Quaranta Leoni

Sinossi: Questo corso ha lo scopo di fornire un completo update delle attuali metodologie di diagnosi e trattamento delle neoplasie palpebrali e congiuntivali dell'adulto e del bambino. Saranno forniti percorsi diagnostico-terapeutici che ogni oftalmologo potrà applicare nella pratica clinica. Sarà dato spazio alla discussione di casi clinici selezionati.

Obiettivo: Fornire una corretta impostazione diagnostica e terapeutica nella gestione delle neoplasie palpebrali e congiuntivali dell'adulto e del bambino.

CORSO SOI 210 LE VIE LACRIMALI DALLA SEMEIOLOGIA ALLA CHIRURGIA. OPINIONI A CONFRONTO

Organizzato in collaborazione con S.I.C.O.P. – Società Italiana di Chirurgia Oftalmoplastica

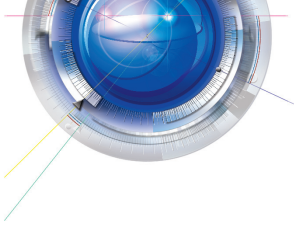
Direttore: G. Vadalà

Moderatori: S. Cavazza, F. Quaranta Leoni, P. Steindler

Istruttori: G. Di Matteo, A. Iuliano, C. Paci, D. Strianese, F. Trivella, G. Uccello

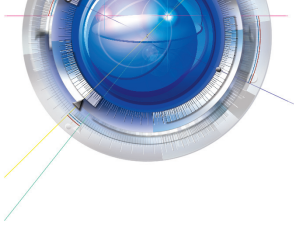
Sinossi: Partendo dal sintomo epifora il corso sarà articolato in tre minisessioni nel corso delle quali due esperti si confronteranno sulle controversie relative al corretto inquadramento del paziente con epifora, sulla chirurgia della dacriocistorinistomia (ab-esterno vs ab-interno) che rappresenta tutt'oggi il "gold standard" nella dacriochirurgia e sulla gestione dei casi più complessi e nelle recidive/fallimenti. Ogni minisessione sarà moderata da un "arbitro" tra i due "contendenti" e darà ampio spazio alla interazione con i partecipanti al corso.

Obiettivo: Il corso si propone di fornire all'oftalmologo le linee guida per riconoscere il paziente con problemi alle vie lacrimali, indicando gli esami appropriati da caso a caso e fornendo le soluzioni terapeutiche specifiche.



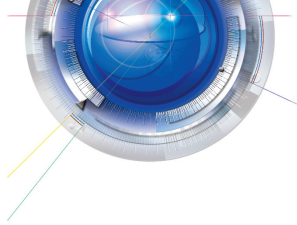
Corsi Monotematici

n.	livello	direttore	titolo	giorno	orario	sala
CATARATTA						
103	Avanzato	P. Vinciguerra	Emergenze nella chirurgia della cataratta. Parte seconda: gli impianti	28	11:00-12:30	Ellisse
122	Avanzato	M. Forlini	Impianti secondari di IOL: quale scelta e quale tecnica?	29	08:00-09:30	Leonardo
123	Intermedio	A. Mularoni	IOL toriche: gestione e risultati in casi standard e complessi	29	10:00-11:30	Leonardo
126	Avanzato	F. Basilio	Chirurgia refrattiva della cataratta e IOL Premium	29	18:00-19:30	Michelangelo Sez. 3
128	Base	F. Matarazzo	Chirurgia della cataratta: corso di base	1	09:30-11:00	S. Giovanni
CORNEA, SUPERFICIE OCULARE						
104	Base	V. Scordia	Video-DALK: tecniche, complicanze e non solo?	28	16:30-18:00	Monte Mario
125	Intermedio	V. Sarnicola	DALK: dalla tecnica di routine alle nuove frontiere	29	13:00-14:30	S. Pietro
118	Intermedio	M. Busin	La cheratoplastica endoteliale oggi: DMEK vs UT-DSAEK	29	18:00-19:00	Monte Mario
133	Intermedio	C. Sarnicola	Le cheratiti microbiche	30	17:00-18:30	S. Giovanni
134	Base	A. Lucisano	La malattia erpetica oculare: diagnosi e terapia	1	08:00-09:30	Caravaggio
136	Intermedio	V. Maurino	Chirurgia corneale: Descemet Membrane Endothelial Keratoplasty (DMEK)	1	12:30-13:30	Caravaggio
TUMORI OCULARI						
109	Avanzato	G. Cennamo	La diagnostica ecografica ed OCT delle neoformazioni del bulbo oculare	28	09:00-10:30	S. Pietro
130	Intermedio	M.A. Blasi	Diagnosi e trattamento delle neoplasie della superficie oculare	30	08:00-09:30	S. Pietro
137	Intermedio	R. Parrozzani	I tumori dell'orbita: imaging e oltre	1	08:00-09:30	Leonardo
GLAUCOMA						
114	Intermedio	M. Taloni	L'esame low-tech della papilla ottica nel glaucoma	28	09:00-10:30	S. Giovanni
106	Intermedio	M. Sacchi	Glaucoma e uveiti: what's new?	28	11:30-13:00	Leonardo
127	Intermedio	P. Brusini	Sclerectomia profonda 2018: quando, come e perché	29	08:00-09:30	S. Giovanni
141	Intermedio	R. Altafini	UCP: Cicloplastica ad ultrasuoni	1	10:30-11:30	Michelangelo Sez. 3
UVEITI						
108	Intermedio	G.M. Modorati	Uveiti infettive emergenti	28	16:30-17:30	Leonardo
132	Intermedio	E. Interlandi	Uveiti e Sistema Nervoso Centrale (SNC)	30	08:00-09:30	Michelangelo Sez. 3
131	Avanzato	P. Allegri	Cherato-uveiti: come riconoscerle	30	17:00-18:30	S. Pietro



Corsi Monotematici

n.	livello	direttore	titolo	giorno	orario	sala
NEURO-OFTALMOLOGIA						
112	Avanzato	N. Rosa	Valutazione ecografica ed OCT del nervo ottico	28	15:00-16:30	Michelangelo Sez. 3
121	Intermedio	S. Bianchi Marzoli	Edema del disco ottico: Tips & Tricks	29	18:00-19:30	Caravaggio
OFTALMOLOGIA PEDIATRICA, STRABISMO						
115	Intermedio	L. Gravina	Nuove applicazioni strumentali in oftalmologia pediatrica	28	11:30-13:00	S. Giovanni
111	Avanzato	M. Pedrotti	Strabismo paralitico diagnosi e terapia	28	16:30-18:00	S. Pietro
RETINA MEDICA						
116	Intermedio	A. Turtoro	Angio-OCT in età pediatrica	28	16:30-17:30	S. Giovanni
124	Avanzato	S. Vujosevic	Novità sull'imaging retino-coroideale: dalla diagnosi precoce alla valutazione del trattamento	29	08:00-09:30	S. Pietro
135	Intermedio	S. Miotto	Moderno management della big family della corioretinopatia sierosa centrale	1	10:30-12:00	Caravaggio
139	Avanzato	A. Arrigo	Multimodal Imaging nelle malattie ereditarie degenerative della retina	1	12:30-14:00	Leonardo
RETINA CHIRURGICA						
110	Base	D. Tognetto	Video: impariamo la chirurgia episclerale	28	15:00-16:30	S. Pietro
113	Avanzato	G. Besozzi	Complicanze postoperatorie del distacco di retina	28	16:30-18:00	Michelangelo Sez. 3
138	Avanzato	P. Chelazzi	Gestione del distacco di retina trazionale	1	09:30-11:00	Leonardo
TRAUMATOLOGIA OCULARE						
101	Avanzato	R. Frisina	Traumi iridei: tecniche di sutura iridea e trattamento dell'aniridia	28	11:00-12:00	Belle Arti
102	Avanzato	L. Sborgia	Il trauma oculare a bulbo aperto	28	14:30-16:00	Belle Arti
CHIRURGIA REFRAATTIVA						
129	Intermedio	F. Aiello	Chirurgia refrattiva con lenti fache da camera posteriore	30	17:00-18:00	Monte Mario
DIAGNOSTICA STRUMENTALE						
105	Avanzato	A. Lucente	Diagnostica Strumentale	28	09:00-10:30	Leonardo
107	Avanzato	G.C.M. Rossi	Elettrofisiologia della visione: tecniche di indagine ed applicazioni cliniche	28	13:30-15:00	Leonardo
140	Avanzato	E. Pilotto	OCT Angiografia: l'evoluzione	1	08:00-09:30	Michelangelo Sez. 3
ALTRO						
119	Base	R. Maggi	Il nuovo regolamento europeo sulla protezione dei dati (GDPR) General Data Protection Regulation	29	09:00-10:30	Monte Mario



Corsi Monotematici

CORSO 101

TRAUMI IRIDEI: TECNICHE DI SUTURA IRIDEA E TRATTAMENTO DELL'ANIRIDIA

Direttore: R. Frisina

Istruttori: M. Forlini, R. Frisina

Sinossi: L'aniridia, l'anisocoria, la corectopia sono il risultato di un danno al tessuto irideo. La regolazione della quantità di luce che entra nell'occhio, la compartimentalizzazione del segmento anteriore da quello posteriore, sono le funzioni che vengono compromesse da un punto di vista funzionale e anatomico. Il ruolo cosmetico dell'iride è un importante aspetto che spesso viene trascurato nella ricostruzione bulbare in seguito a un trauma oculare.

Obiettivo: Il corso si propone di approfondire la tematica della traumatologia dell'iride attraverso la presentazione di casi clinici e di video chirurgici sul trattamento dei difetti iridei, della midriasi traumatica e dell'aniridia.

CORSO 102

IL TRAUMA OCULARE A BULBO APERTO

Direttore: L. Sborgia

Istruttori: G. Besozzi, R. Frisina, P. Radice, L. Sborgia, V. Scoria

Sinossi: Il timing dell'intervento 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.

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 103

EMERGENZE NELLA CHIRURGIA DELLA CATARATTA - PARTE SECONDA: GLI IMPIANTI

Direttore: P. Vinciguerra

Istruttori: R. Bellucci, A. Caporossi, F. Carones, M. Coppola, A. Montericcio, S. Morselli, M. Nardi, V. Orfeo, G. Perone, M. Piovella, P. Vinciguerra

Panel: B. Billi, A. Caporossi, G. Lesnoni, G. Tassinari

Sinossi: Fornire ai partecipanti tutte le nozioni su come affrontare le situazioni critiche cui si va incontro in caso di rottura capsulare nel corso dell'intervento di cataratta. Quando/come fare la vitrectomia anteriore? Come impiantare la IOL? Cosa fare nel caso di lussazione del nucleo o di suoi frammenti nel vitreo? Corso molto pratico con video e spiegazioni prettamente utili al chirurgo.

Obiettivo: Fornire ai partecipanti tutte le nozioni su come affrontare le situazioni critiche cui si va incontro in caso di rottura capsulare nel corso dell'intervento di cataratta.

CORSO 104

VIDEOCORSO-DALK: TECNICHE, COMPLICANZE E NON SOLO?

Direttore: V. Scoria

Istruttori: A. Lucisano, V. Scoria

Sinossi: Il corso tratterà la cheratoplastica lamellare anteriore profonda (DALK) con tecnica big bubble fornendo le nozioni necessarie per aumentare la percentuale di successo nella formazione della bolla, la gestione dei casi in cui non si ha la formazione della bolla e la gestione dei casi complicati. Saranno presentati i video delle tecniche chirurgiche.

Obiettivo: I partecipanti acquisiranno le nozioni necessarie sulla tecnica chirurgica della DALK con tecnica big bubble e sulla gestione dei casi complicati.

CORSO 105

DIAGNOSTICA STRUMENTALE

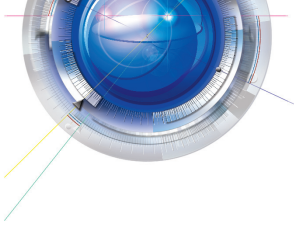
Direttore: A. Lucente

Istruttori: L. Di Antonio, A. Lucente, P. Patteri, E. Peiretti, N. Rosa, V. Scoria

Panel: P.L. Fava, S.L. Formoso

Sinossi: Il Corso ha le finalità di avvicinare i colleghi alla comprensione del funzionamento della strumentazione Hi-Tech più recente e moderna in alcuni settori di particolare interesse diagnostico e chirurgico.

Obiettivo: Rendere comprensibili e familiari le basi fisiche e tecnologiche delle strumentazioni più recenti in modo da rendere meno astratto il percorso dei software e i dati che così numerosi si trovano nei Printout di stampa o nei display di dialogo, dati spesso non apprezzati e appieno compresi.



Corsi Monotematici

CORSO 106

GLAUCOMA E UVEITI: WHAT'S NEW?

Direttore: M. Sacchi

Istruttori: P. Allegri, E. Interlandi, G. Marchini, M. Sacchi

Sinossi: Durante il corso verranno presentate le principali forme di uveiti responsabili di ipertensione oculare e glaucoma. Saranno presentati casi clinici esplicativi delle varie forme, compresa la gestione di casi complessi. Verranno approfonditi i meccanismi dell'ipertono nel paziente con uveite. Infine verrà presentato e commentato alla luce della recente letteratura l'approccio medico e il trattamento chirurgico del glaucoma uveitico.

Obiettivo: L'obiettivo del corso è di fornire ai partecipanti gli strumenti per un corretto inquadramento diagnostico ed eziopatogenetico delle forme di uveiti responsabili di ipertono. Il corso vuole offrire ai partecipanti un approccio pratico sulla gestione medica e sull'approccio chirurgico del glaucoma uveitico.

CORSO 107

ELETTROFISIOLOGIA DELLA VISIONE: TECNICHE DI INDAGINE ED APPLICAZIONI CLINICHE

Direttore: G.C.M. Rossi

Istruttori: B. Falsini, G. Manni, V.M.F. Parisi, G.C.M. Rossi

Sinossi: Il corso presenta metodiche e applicazioni cliniche della elettrofisiologia. Vengono descritte le tecniche di esame, le strumentazioni disponibili, le indicazioni cliniche con riguardo alle patologie della retina interna, della retina esterna e della via ottica. Nella seconda parte del corso vengono presentati dei casi clinici: i partecipanti devono indicare la tecnica diagnostica più appropriata per porre la diagnosi o per eseguire il follow-up.

Obiettivo: Il principale obiettivo è quello di fornire al partecipante le nozioni ed informazioni necessarie per richiedere l'esame elettrofisiologico più idoneo alla patologia sospettata o in trattamento.

CORSO 108

UVEITI INFETTIVE EMERGENTI

Direttore: G.M. Modorati

Istruttori: P. Allegri, L. Cimino, E. Miserocchi, L. Vannozzi

Sinossi: La diagnosi delle infezioni intraoculari è oggi ancora più complessa a causa delle variazioni epidemiologiche. Vecchie patologie ormai ritenute scomparse sono di nuovo responsabili di gravi infezioni oculari così come nuove malattie, endemiche in altri Paesi, possono essere responsabili di uveiti in Italia. Per tale motivo l'oftalmologo di oggi deve conoscere questi nuovi agenti patogeni per una corretta diagnosi differenziale.

Obiettivo: Lo scopo di questo corso è quello di illustrare quadri clinici delle diverse infezioni intraoculari emergenti. Verranno fornite all'oftalmologo informazioni sul quadro clinico, la diagnosi strumentale, la diagnosi differenziale e l'approccio terapeutico delle varie forme di infezioni oculari.

CORSO 109

LA DIAGNOSTICA ECOGRAFICA ED OCT DELLE NEOFORMAZIONI DEL BULBO OCULARE

Direttore: G. Cennamo

Istruttori: M.A. Breve, G. Cennamo, G.I. Cennamo, M. De Bernardo, D. Montorio, N. Rosa

Sinossi: Con l'OCT e con la tecnica dell'ecografia standardizzata è possibile la diagnosi differenziale tra le varie neoformazioni endobulari.

CORSO 110

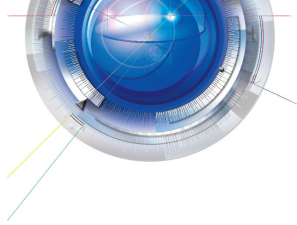
VIDEOCORSO: IMPARIAMO LA CHIRURGIA EPISCLERALE

Direttore: D. Tognetto

Istruttori: P. Arpa, B. Billi, V. Ferrara, G. Lesnori, A. Pioppo, S. Rossi

Sinossi: Il corso si propone di illustrare le tecniche di base della chirurgia episclerale nel distacco di retina regmatogeno attraverso la presentazione di casi clinici e video chirurgici.

Obiettivo: Mettere in condizione il discente di gestire i casi di distacco di retina regmatogeno con la chirurgia ab externo.



Corsi Monotematici

CORSO 111

STRABISMO PARALITICO DIAGNOSI E TERAPIA

Direttore: M. Pedrotti

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

Sinossi: Il corso illustra una realtà clinica tutt'altro che infrequente: lo strabismo paralitico. Vengono presentate le leggi della motilità oculare, discusse le indagini per la valutazione motoria e sensoriale della deviazione ed infine analizzati i quadri clinici più significativi. Discussione del teaming chirurgico degli interventi più appropriati.

Obiettivo: Trasmettere i concetti per un corretto 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 112

VALUTAZIONE ECOGRAFICA ED OCT DEL NERVO OTTICO

Direttore: N. Rosa

Istruttori: M.A. Breve, G. Cennamo, G.I. Cennamo, M. De Bernardo, D. Montorio, N. Rosa

Sinossi: Con l'OCT è possibile valutare il disco ottico, mentre con la tecnica dell'ecografia standardizzata il nervo ottico viene valutato lungo tutto il suo decorso intraorbitario e ne viene misurato il diametro. In tal modo è possibile distinguere un ispessimento da un aumento di liquor da ipertensione endocranica da altre patologie infiammatorie o neoplastiche.

Obiettivo: Con l'OCT è possibile valutare il disco ottico, mentre con la tecnica dell'ecografia standardizzata il nervo ottico viene valutato lungo tutto il suo decorso intraorbitario. È possibile effettuare una diagnosi differenziale tra le diverse patologie del nervo ottico.

CORSO 113

COMPLICANZE POSTOPERATORIE DEL DISTACCO DI RETINA

Direttore: G. Besozzi

Istruttori: G. Besozzi, P. Chelazzi, R. Frisina, V. Piccirillo, L. Sborgia, 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 114

L'ESAME LOW-TECH DELLA PAPPILLA OTTICA NEL GLAUCOMA

Direttore: M. Taloni

Istruttori: P. Brusini, E. Martini, F. Oddone, M. Taloni

Sinossi: Il corso prevede la presentazione di relazioni che illustrino le modalità da utilizzare per una corretta valutazione della papilla ottica, le principali alterazioni riscontrate nel glaucoma e i metodi attualmente a disposizione per archiviare le informazioni ottenute.

Obiettivo: Fare acquisire ai partecipanti le nozioni necessarie per valutare correttamente la papilla ottica e per registrare i dati clinici.

CORSO 115

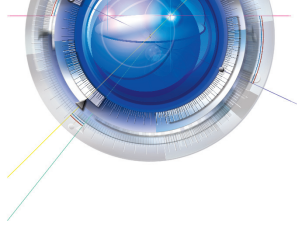
NUOVE APPLICAZIONI STRUMENTALI IN OFTALMOLOGIA PEDIATRICA

Direttore: L. Gravina

Istruttori: G. Cennamo, M. Fortunato, C. Massaro, A. Menna, C. Nardella, A. Turtoro

Sinossi: Se un primo screening nelle patologie oculistiche pediatriche richiede una esigua strumentazione, l'impiego di strumentazioni sempre più sofisticate agevola il più delle volte l'oculista, nella diagnosi, nel trattamento, nella riabilitazione e nel follow-up. Cosa c'è di nuovo in oftalmologia pediatrica?

Obiettivo: Obiettivo del corso è fornire all'oftalmopediatra, grazie al confronto con colleghi esperti nell'utilizzo delle nuove strumentazioni in ambito pediatrico e alla presentazione di significativi casi clinici, una serie di spunti su come migliorare le potenzialità diagnostiche e terapeutiche.



Corsi Monotematici

CORSO 116

ANGIO-OCT IN ETÀ PEDIATRICA

Direttore: A. Turtoro

Istruttori: G.I. Cennamo, M. Fortunato, C. Nardella, A. Turtoro

Sinossi: L'OCT è ormai 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: Dimostrare validità dell'Angio-OCT nella diagnosi precoce e nel follow-up delle patologie vascolari retiniche in età pediatrica: Sindrome di Leber-Coats, Teleangectasie, ROP, angiomatosi retiniche in pazienti affetti da Malattia di VHL, macroaneurisma arterioso retinico familiare, tumori e malattie rare dell'infanzia.

CORSO 118

LA CHERATOPLASTICA ENDOTELIALE OGGI: DMEK VS UT-DSAEK

Direttore: M. Busin

Istruttori: M. Busin, V. Scordia

Sinossi: La DSAEK è la terapia chirurgica di scelta per il trattamento dello scompenso endoteliale; la relativa semplicità della tecnica, il numero ridotto di complicanze e la rapidità del recupero funzionale rappresentano i principali vantaggi di tale procedura. Negli ultimi anni sono state proposte tecniche, quali l'UT-DSAEK e la DMEK, che sembrano promettere risultati funzionali ancora migliori.

Obiettivo: Fornire ai partecipanti le nozioni di base per eseguire una cheratoplastica endoteliale e gestire le eventuali complicanze; saranno illustrati i percorsi per completare procedure quali l'UT-DSAEK e la DMEK.

CORSO 119

IL NUOVO REGOLAMENTO EUROPEO SULLA PROTEZIONE DEI DATI (GDPR) GENERAL DATA PROTECTION REGULATION

Direttore: R. Maggi

Istruttori: M. Centrone, R. Maggi

La protezione dei dati personali riguarda la libertà individuale nonché la sicurezza delle persone, delle comunità e dei sistemi economici e, solo di riflesso, la privacy ovvero il diritto alla riservatezza nella propria sfera privata. Il diritto alla tutela dei dati personali, che va temperato con altri diritti fondamentali (primo fra tutti la trasparenza), ha un significativo impatto sulle aziende in termini organizzativi, informatici e di conformità normativa. Il GDPR richiede un approccio interdisciplinare e l'intervento di persone con preparazione tecnica e professionale di alto livello e differenziata. È necessario quindi che qualsiasi organizzazione raggiunga il livello di conformità richiesto dalle normative applicabili e realizzi l'integrazione nel sistema di gestione aziendale dei requisiti organizzativi, legali e informatici richiesti senza appesantire l'operatività aziendale e mitigando i rischi.

CORSO 121

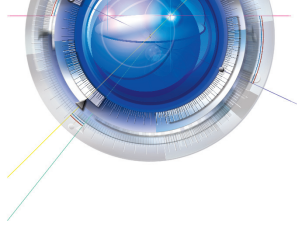
EDEMA DEL DISCO OTTICO: TIPS & TRICKS

Direttore: S. Bianchi Marzoli

Istruttori: S. Bianchi Marzoli, G. Cammarata, L. Cimino, A. Criscuoli, A. Faraoni, F. Pellegrini

Sinossi: Il corso propone un approccio pratico per l'inquadramento clinico di edema del disco ottico. Esamina gli elementi distintivi delle forme congenite, del papilledema, di edema secondario a compressione, infiammazione, ischemia, di origine mitocondriale o secondario a uveite. Partendo da casi clinici sottolinea gli aspetti fondamentali per il corretto orientamento diagnostico e terapeutico di quadri clinici estremamente differenti.

Obiettivo: Fornire le competenze per l'inquadramento delle diverse neuropatie ottiche associate ad edema del disco ottico mirato ad indirizzare tempestivamente il corretto percorso diagnostico e terapeutico.



Corsi Monotematici

CORSO 122

IMPIANTI SECONDARI DI IOL: QUALE SCELTA E QUALE TECNICA?

Direttore: M. Forlini

Istruttori: R. Bellucci, C. Carlevale, V. Ferrara, R. Frisina, A. Mularoni, M. Postorino

Sinossi: La chirurgia della cataratta complicata richiede l'utilizzo di manovre chirurgiche complesse e di esperienza nella scelta delle diverse tipologie di IOL in assenza di supporto capsulare (IOL a fissazione intrasclerale, iridea, "Carlevale Lens"...). Il corso è impostato con una serie di video chirurgici che illustrano le diverse tecniche chirurgiche alternati a relazioni sull'imaging e sui risultati e complicanze di questa chirurgia.

Obiettivo: Scopo del corso è descrivere le differenti tecniche chirurgiche di impianto secondario di IOL in caso di complicanza della chirurgia della cataratta, di trauma oculare o di alterazioni patologiche congenite o secondarie della zonula e della capsula, approfondire il tema del timing chirurgico e i vantaggi/svantaggi delle varie tecniche chirurgiche.

CORSO 123

IOL TORICHE: GESTIONE E RISULTATI IN CASI STANDARD E COMPLESSI

Direttore: A. Mularoni

Istruttori: A. Imburgia, A. Mularoni, S. Rossi, G. Savini

Sinossi: Viene analizzato il percorso diagnostico-terapeutico in casi di cataratta e astigmatismo regolare ed in casi di cataratta ed astigmatismo irregolare (pazienti con cheratocono, esiti di chirurgia refrattiva, esiti di cheratoplastica, esiti di chirurgia incisionale). L'utilità della tecnologia digitale e la vasta gamma di lenti toriche disponibili viene analizzata mediante la presentazione di casi clinici e casistiche operatorie.

Obiettivo: Delineare un percorso diagnostico-terapeutico per l'impianto di IOL toriche non solo in casi standard. Evidenziare le caratteristiche delle varie IOL toriche disponibili, i metodi di calcolo biometrico e i vantaggi offerti dalla tecnologia digitale.

CORSO 124

NOVITÀ SULL'IMAGING RETINO-COROIDEALE: DALLA DIAGNOSI PRECOCE ALLA VALUTAZIONE DEL TRATTAMENTO

Direttore: S. Vujosevic

Istruttori: M. Nicolò, M. Parravano, G. Querques, F. Viola, S. Vujosevic

Sinossi: L'imaging multimodale, soprattutto di tipo non-invasivo e ad ampio angolo, sta diventando sempre più importante nell'attività clinica quotidiana e di ricerca, per la valutazione approfondita delle diverse patologie retino-coroideali. Conoscere le novità di queste metodiche diagnostiche risulta fondamentale per una migliore valutazione della prognosi della malattia e per un trattamento più personalizzato.

Obiettivo: Apprendere le più rilevanti novità nell'interpretazione dell'imaging retino-coroideale, ottenuto con delle metodiche diagnostiche più avanzate, per un corretto inquadramento delle più comuni patologie retino-coroideali. Identificare i possibili biomarkers prognostici del decorso della patologia e predittivi del risultato del trattamento.

CORSO 125

DALK: DALLA TECNICA DI ROUTINE ALLE NUOVE FRONTIERE

Direttore: V. Sarnicola

Istruttori: C. Sarnicola, E. Sarnicola, V. Sarnicola

Sinossi: Il corso presenterà la tecnica standard della DALK, la gestione delle complicanze, i risultati e la sopravvivenza a lungo termine e le nuove frontiere in termini di indicazioni chirurgiche.

Obiettivo: L'obiettivo del corso è indirizzare i partecipanti non esperti in DALK a passare dalla chirurgia perforante al trapianto lamellare, svelando i segreti di una chirurgia che appare più difficile di quel che realmente è, e quelli già esperti, ad allargare a tutte le patologie dello stroma corneale con endotelio sano le indicazioni a questa chirurgia.

CORSO 126

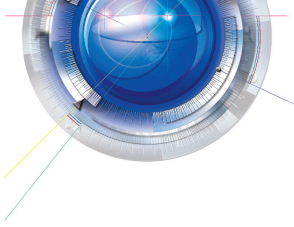
CHIRURGIA REFRATTIVA DELLA CATARATTA E IOL PREMIUM

Direttore: F. Basilio

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

Sinossi: Oggi, la fase riabilitativa della chirurgia della cataratta richiede la correzione ottimale dell'errore refrattivo. Perciò è necessario seguire un percorso lineare che porti alla scelta della migliore strategia e della lente più idonea. Gli istruttori presenteranno immagini e video di interventi e offriranno il supporto della propria esperienza per la ricerca di soluzioni per le situazioni più complesse.

Obiettivo: Dare informazioni basilari 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.



Corsi Monotematici

CORSO 127

SCLERECTOMIA PROFONDA 2018: QUANDO, COME E PERCHÉ

Direttore: P. Brusini

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

Sinossi: La sclerectomia profonda, proposta più di 20 anni orsono, è un 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 che presenta minori complicanze, rispetto alla trabeculectomia, soprattutto se vengono adottate particolari procedure che verranno illustrate nel dettaglio.

CORSO 128

CHIRURGIA DELLA CATARATTA: CORSO DI BASE

Direttore: F. Matarazzo

Istruttori: F. Aiello, R. Mastropasqua, F. Matarazzo, V. Maurino, S. Schiemer

Sinossi: Il corso descrive tips and tricks per imparare la tecnica di base dell'intervento di facoemulsificazione della cataratta. Viene descritta la preparazione all'intervento, la tecnica chirurgica di base, le fasi chirurgiche, come evitare le complicanze intraoperatorie e la loro gestione.

Obiettivo: Il corso si propone di fornire ai partecipanti le conoscenze di base della chirurgia della cataratta. Il corso è rivolto a junior surgeons e copre anatomia chirurgica, uso ottimale della strumentazione chirurgica, steps chirurgici e come evitare le complicanze. Il corso si rivolge anche ai chirurghi più esperti che esercitano il ruolo di supervisor.

CORSO 129

CHIRURGIA REFRATTIVA CON LENTI FACHICHE DA CAMERA POSTERIORE

Direttore: F. Aiello

Istruttori: F. Aiello, F. Matarazzo, V. Maurino

Sinossi: Il corso tratta della correzione delle ametropie con lenti fachiche da camera posteriore. Verranno descritte le opzioni terapeutiche attualmente disponibili, le indagini diagnostiche essenziali alla corretta selezione del paziente, la tecnica chirurgica di base ed il management postoperatorio e la gestione delle complicanze.

Obiettivo: Il corso si propone di fornire ai partecipanti le conoscenze per la selezione del paziente idoneo alla chirurgia refrattiva con lenti fachiche. Verrà inoltre trattata la tecnica chirurgica di base e la gestione delle complicanze.

CORSO 130

DIAGNOSI E TRATTAMENTO DELLE NEOPLASIE DELLA SUPERFICIE OCULARE

Direttore: M.A. Blasi

Istruttori: M.A. Blasi, A. Lanza, M. Maceroni, E. Midena, G. Midena, M. Pagliara, M.G. Sammarco

Obiettivo: La finalità del corso è quella di fornire le conoscenze per effettuare una corretta diagnosi e impostare la terapia più idonea al paziente o inviarlo al centro oncologico di riferimento.

CORSO 131

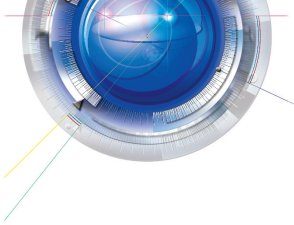
CHERATO-UEVEITI: COME RICONOSCERLE

Direttore: P. Allegri

Istruttori: L. Cimino, G. Di Lorenzo, A. Franch, E. Interlandi, R. Mencucci, E. Miserocchi

Sinossi: La cherato-uveite è la combinazione di cheratite e flogosi associata o susseguente uveale. Riconosce cause differenti sia infettive (virali, batteriche, parassitarie, fungine) sia relative a disordine immunitario (ad es. la PUK o cheratite periferica ulcerativa di molte mal. sistemiche autoimmuni). La diagnosi nelle forme infettive si fa con PCR nell'acqueo o da scraping corneale. La terapia è specifica ed è utile a contenere le complicanze.

Obiettivo: Mediante un percorso basato sulla presentazione di casi clinici specifici, presentati dai migliori specialisti, rendere autonomo nell'iter diagnostico e terapeutico il partecipante poiché si tratta di casi talora rari e talora frequenti che se non diagnosticati precocemente possono essere deleteri per la vista o per la vita del soggetto affetto.



Corsi Monotematici

CORSO 132

UVEITI E SISTEMA NERVOSO CENTRALE (SNC)

Direttore: E. Interlandi

Istruttori: M. Accorinti, P. Allegri, S. Bianchi Marzoli, L. Cimino, E. Interlandi, C. Mapelli, E. Miserocchi, M. Papadia, F. Pellegrini, R. Rosa

Sinossi: Il corso proposto affronterà quelle entità cliniche, infettive e infiammatorie, che possono dare un coinvolgimento del SNC attraverso l'esposizione di casi clinici emblematici e del work-out diagnostico con take-home message da parte di relatori esperti della materia.

Obiettivo: Il corso si prefigge l'obiettivo di illustrare le principali manifestazioni cliniche delle patologie affrontate e il successivo inquadramento diagnostico e percorso diagnostico-differenziale, lasciando ampio spazio al momento della discussione e confronto tra pubblico e relatori intervenuti.

CORSO 133

LE CHERATITI MICROBICHE

Direttore: C. Sarnicola

Istruttori: E. Legrottoglie, R. Mencucci, M. Nubile, C. Sarnicola, E. Sarnicola, V. Sarnicola

Sinossi: Il corso tratterà della diagnosi delle infezioni microbiche corneali, come e quando intervenire farmacologicamente e chirurgicamente.

Obiettivo: Far acquisire ai partecipanti conoscenze teoriche e aggiornamenti in ambito di infezioni microbiche corneali.

CORSO 134

LA MALATTIA ERPETICA OCULARE: DIAGNOSI E TERAPIA

Direttore: A. Lucisano

Istruttori: E. Interlandi, A. Lucisano, V. Scoria

Sinossi: Il corso tratterà sistematicamente la malattia erpetica oculare fornendo le nozioni necessarie alla diagnosi e al trattamento medico o chirurgico. Saranno illustrati quadri clinici, diagnosi differenziali, le terapie mediche e chirurgiche.

Obiettivo: I partecipanti acquisiranno le nozioni necessarie all'inquadramento generale, diagnosi differenziale, trattamento farmacologico e chirurgico delle principali forme cliniche della malattia erpetica oculare.

CORSO 135

MODERNO MANAGEMENT DELLA BIG FAMILY DELLA CORIORETINOPATIA SIEROSA CENTRALE

Direttore: S. Miotto

Istruttori: P. Lanzetta, S. Miotto, M. Nicolò, G. Panozzo, S. Piermarocchi, S. Saviano

Sinossi: La corioretinopatia sierosa centrale (CRSC) e le condizioni retiniche ad essa affini rappresentano spesso un dilemma per l'oculista, il quale deve calibrare il trattamento a seconda della durata della malattia, della sede della lesione e dell'acutezza visiva. Data l'eterogeneità di presentazione di queste patologie, sono necessari un accurato inquadramento diagnostico ed una pianificazione personalizzata delle procedure terapeutiche.

Obiettivo: L'obiettivo del corso è migliorare la conoscenza delle basi fisiopatologiche della CRSC e delle condizioni ad essa correlate, perfezionando le capacità di interpretazione degli esami diagnostici e migliorando l'appropriatezza delle scelte terapeutiche.

CORSO 136

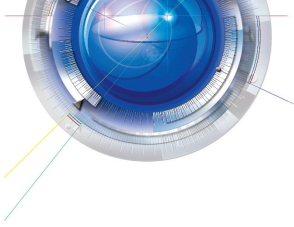
CHIRURGIA CORNEALE: DESCOMET MEMBRANE ENDOTHELIAL KERATOPLASTY (DMEK)

Direttore: V. Maurino

Istruttori: F. Aiello, F. Matarazzo, V. Maurino

Sinossi: Il corso tratta della tecnica di cheratoplastica endoteliale con trapianto della membrana di Descemet. Viene descritta la tecnica chirurgica di base, la tecnica di preparazione del graft, le indicazioni terapeutiche, il management post-operatorio e le possibili complicanze della chirurgia della DMEK.

Obiettivo: Il corso si propone di fornire ai partecipanti le conoscenze per la selezione del paziente idoneo alla chirurgia con DMEK. Il corso, inoltre, riporta le recenti innovazioni tecniche e le evidenze della letteratura al fine di illustrare la corretta gestione intraoperatoria e post-operatoria degli steps critici della chirurgia della DMEK.



Corsi Monotematici

CORSO 137

I TUMORI DELL'ORBITA: IMAGING E OLTRE

Direttore: R. Parrozzani

Istruttori: L. Frizziero, G. Midena, R. Parrozzani, F.M. Quaranta Leoni

Sinossi: I tumori dell'orbita comprendono un gruppo eterogeneo di patologie neoplastiche benigne e maligne. La diagnosi e la gestione di tali patologie è sempre resa complessa dalla loro variabile presentazione clinica, dalla vastità delle possibili diagnosi differenziali e dalla localizzazione stessa, territorio di confine tra le competenze dell'oftalmologo e quelle proprie di altri ambiti della medicina. **Obiettivo:** Descrivere i più corretti ed attuali percorsi diagnostico terapeutici che ogni oftalmologo deve applicare nella pratica clinica nel sospetto di una neoplasia orbitaria.

CORSO 138

GESTIONE DEL DISTACCO DI RETINA TRAZIONALE

Direttore: P. Chelazzi

Istruttori: G. Besozzi, P. Chelazzi, E. Destro, R. Frisina, M. Rossi, L. Sborgia

Sinossi: Il corso ha lo scopo di illustrare la gestione del distacco di retina trazionale, evidenziando le possibilità terapeutiche preoperatorie, intraoperatorie e postoperatorie. **Obiettivo:** Lo scopo del corso è evidenziare le complessità della gestione di questa chirurgia altamente impegnativa e che differisce sostanzialmente da caso a caso, generando un consenso fra gli specialisti.

CORSO 139

MULTIMODAL IMAGING NELLE MALATTIE EREDODEGENERATIVE DELLA RETINA

Direttore: A. Arrigo

Istruttori: E. Aragona, A. Arrigo, M. Battaglia Parodi, A. Marchese, L. Piero, F. Romano

Sinossi: Il corso è dedicato alla descrizione delle caratteristiche di base delle malattie eredodegenerative della retina e delle più recenti scoperte di multimodal imaging, il quale ricopre un ruolo diagnostico fondamentale. Ciascuna relazione prevede una parte introduttiva, dedicata all'inquadramento dello "stato dell'arte" di ciascuna malattia eredodegenerativa della retina, ed una seconda parte, dedicata alla descrizione dei più recenti aggiornamenti. **Obiettivo:** L'obiettivo principale del corso è fornire ai partecipanti le nozioni base necessarie nella pratica clinica, nonché una descrizione aggiornata delle potenzialità diagnostiche delle metodiche di imaging più avanzate, ed i conseguenti avanzamenti nei contesti clinici e scientifici, anche in considerazione delle future prospettive di trattamento.

CORSO 140

OCT ANGIOGRAFIA: L'EVOLUZIONE

Direttore: E. Pilotto

Istruttori: R. Parrozzani, E. Pilotto, F. Scarinci, L. Toto

Sinossi: L'introduzione nella pratica clinica di nuove tecniche diagnostiche nella semeiotica oculare, quali l'OCT angiografia (OCT-A), ha consentito una nuova ed interessante valutazione semeiologica e funzionale della regione maculare. L'OCT-A è una nuova tecnica di immagine non invasiva, che analizza il flusso vascolare, fornendo una ricostruzione tridimensionale dei vasi perfusi sia della retina che della coroide. **Obiettivo:** Il corso ha lo scopo di valutare il ruolo di questa nuova diagnostica per immagine nell'ambito dell'imaging multimodale. Durante il corso verranno analizzati: vantaggi e limiti della tecnica, il suo attuale potenziale utilizzo nella pratica clinica con discussione di casi clinici.

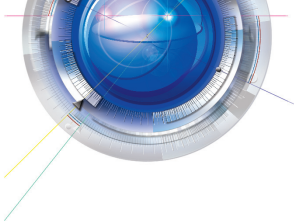
CORSO 141

UCP: CICLOPLASTICA AD ULTRASUONI

Direttore: R. Altafini

Istruttori: L. Agnifili, R. Altafini, M. Figus

Sinossi: Il trattamento del glaucoma si avvale di tecniche ciliodistruttive che nel tempo si sono affinate. Verranno illustrati i meccanismi d'azione e fisiopatogenetici, la tecnica, i risultati del trattamento ad alta intensità con ultrasuoni focalizzati (HIFU) cercando di valutare se questo trattamento deve essere solo riservato ai glaucomi refrattari o può estendersi anche come primo trattamento nelle forme medie ed avanzate. **Obiettivo:** Analizzare il più corretto approccio al paziente che deve essere trattato con cicloplastica ad ultrasuoni (UCP) individuando il paziente e le varie scelte tecniche necessarie per un corretto trattamento.



C01 BEST PAPER SOI - SINDROME DA LASSITÀ PALPEBRALE: IL TASSELLO MANCANTE DELLA GRAFT VERSUS-HOST DISEASE CRONICA OCULARE

F. Bernabei, G. Giannaccare, M. Pellegrini, E. Campos
U.O. Oftalmologia, Policlinico Universitario S. Orsola-Malpighi, Bologna

Obiettivo: Valutare il grado di lassità palpebrale nei pazienti affetti da graft versus-host disease (GVHD) cronica oculare, e investigare le possibili correlazioni con i parametri ematologici ed oculari. **Materiali e Metodi:** La lassità palpebrale è stata valutata in 25 pazienti con GVHD e 25 pazienti di controllo mediante: 1) distensibilità di palpebre e canto; 2) distanza del riflesso corneale dalle palpebre; 3) test snap back; 4) tempo di recupero della palpebra evertita. Tali parametri sono stati correlati con quelli ematologici (diagnosi; durata GVHD) e oculari (Schirmer Test [ST]; break-up time [BUT]; staining corneale; perdita delle ghiandole di meibomio; questionario Ocular Surface Disease Index [OSDI]). **Risultati:** Nel gruppo con GVHD è stato osservato un aumento della distensibilità delle palpebre (8.9 ± 1.8 vs 6.8 ± 2.0 ; $p=0.007$) e del canto (6.7 ± 1.4 vs 5.1 ± 1.9 ; $p<0.001$), e una riduzione della distanza del riflesso corneale dalla palpebra superiore (1.8 ± 1.0 vs 3.5 ± 1.5 ; $p<0.001$). Il test snap back e il tempo di recupero della palpebra evertita erano patologici nel 60% e 64% dei pazienti con GVHD. La sintomatologia oculare correlava con la presenza di lassità della palpebra inferiore ($R_s=0.622$ $p=0.004$). **Conclusioni:** Il presente studio ha dimostrato che i pazienti affetti da GVHD presentano una aumentata lassità palpebrale. Tale condizione potrebbe rappresentare il pezzo mancante del complesso puzzle della sindrome da occhio secco sviluppata da questi pazienti.

C02 BEST PAPER SOI - APPROCCIO CON CANDELIERE E MICROSCOPIO OPERATORIO NELLA CHIRURGIA EPISCLERALE: NUOVE STRUMENTAZIONI PER LA CHIRURGIA TRADIZIONALE

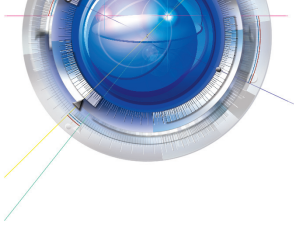
R. Frisina¹, S.J. Pinackatt², G. Besozzi³, B. Parolini²
1. Clinica Oculistica, Università degli Studi, Padova
2. Istituto Clinico Sant'Anna, Brescia
3. Dipartimento di Oftalmologia, Ospedale Vito Fazzi, Lecce

Obiettivo: Valutare l'efficacia e la sicurezza dell'utilizzo del candeliere e del sistema di visione no-contact (WAVS) con il microscopio operatorio nella chirurgia episclerale per il trattamento del distacco di retina regmatogeno (RRD). **Materiali e Metodi:** Una serie consecutiva di pazienti (pz) con RRD sono stati sottoposti a chirurgia episclerale con candeliere e WAVS. Parametri preoperatori: lunghezza assiale (AL) in mm; estensione del RRD in ore (h); tipo, numero e sede delle rotture retiniche. L'acuità visiva (BCVA), in logMAR, monitorata prima della chirurgia, al 1° e 3° mese in tutto il campione e nel sottogruppo macula off. Sono stati valutati il riaccollamento retinico, l'insorgenza di PVR e la recidiva di RD. **Risultati:** 213 occhi (205 pz). Età media 49.5 ± 16.4 anni. 9 pseudofachici. AL media 26.3 ± 1.7 mm. RRD era esteso solo in 1 quadrante nel 75% dei casi, totale 2.8%, macula off 19.7%. Estensione media del RRD: 3.5 ± 1.5 h. Nel 75% 1 rottura retinica, 13 casi senza rotture evidenti nel preoperatorio, 24 nuove rotture viste durante la chirurgia. Il tipo di rottura più frequente era 'a ferro di cavallo' (47.4%). La BCVA è migliorata in tutto il campione e nel sottogruppo macula off. 6 casi di recidiva, 3 PVR. **Conclusioni:** La tecnica proposta ha dato dei risultati in linea con quelli della tecnica tradizionale, aggiungendo vantaggi notevoli quali un più ampio campo di visione dato dal WAVS e una maggiore accuratezza nelle manovre grazie all'utilizzo del microscopio.

C03 BEST PAPER SOI - IMPIANTO DI LENTI IRIS-CLIP IN OCCHI VITRECTOMIZZATI

S. Di Simplicio Cherubini, R. Newsom, R. Hillier, M. Kadhim, M. Mikhail
Ophthalmology, Royal Victoria Infirmary, Newcastle Upon Tyne (UK)

Obiettivo: Studiare le eventuali complicazioni ed il risultato funzionale a lungo termine, in occhi vitrectomizzati, dopo l'uso di lenti iris-clip. **Materiali e Metodi:** Serie retrospettiva di tutti i casi operati al Royal Victoria Infirmary di Newcastle, tra Febbraio 2015 e Marzo 2018, che hanno ricevuto impianto di iris-clip lens contemporaneo o susseguente vitrectomia. I pazienti sono stati identificati tramite electronic medic record e logbook di sala operatoria. **Risultati:** Novantaquattro occhi di ottantanove pazienti sono stati inclusi nello studio, con un follow-up medio di 19.6 mesi. Il 60% ha avuto una vitrectomia al tempo dell'impianto ed il 40% erano già vitrectomizzati. La BCVA media preop era 1.7 LogMar che è migliorata fino a 0.3 LogMar dopo impianto. Il 18% degli occhi ha sviluppato CMO e 3 di essi una Uveite. Non c'è stata differenza significativa in termini di BCVA fra impianti anteriori e posteriori di iris-clip. **Conclusioni:** L'impianto di lenti iris-clip dopo vitrectomia è sicuro ed offre ottimi risultati ed è quindi un'ottima alternativa nella correzione dell'afachia in pazienti senza alcun supporto capsulare



C04 **BEST PAPER SOI - ACCURATEZZA DIAGNOSTICA DELL'IMAGING RETINICO NELL'EDEMA MACULARE DIABETICO (EMD)**

R. D'Aloisio, R. Giglio, C. De Giacinto, D. Tognetto
Clinica Oculistica, Ospedale Maggiore, Università degli Studi, Trieste

Obiettivo: Valutare l'accuratezza diagnostica e l'affidabilità dell'imaging digitale a colori del fundus oculi nell'individuare l'EMD in pazienti con diabete mellito (DM) di tipo 2 comparando l'analisi dell'immagine con la tomografia a coerenza ottica (OCT). **Materiali e Metodi:** Nel presente studio retrospettivo sono state analizzate 287 immagini a colori retiniche di pazienti con DM di tipo 2 acquisite mediante una fundus camera digitale. Due grader indipendenti, in cieco, hanno analizzato ed assegnato alle immagini un grading per la retinopatia diabetica (RD) e per l'EMD utilizzando 3 classificazioni: ETDRS, ICDR, UKNSC. Le immagini OCT sono state consecutivamente analizzate indipendentemente dai due lettori per individuare la presenza o assenza di EMD. **Risultati:** L'EMD è stato riscontrato nel 61.7% utilizzando UKNSC; nel 63.1% con ETDRS; nel 62.7% con ICDR e nel 79.5% utilizzando l'OCT. Sono state riscontrate una sensibilità e specificità dell'analisi delle immagini retiniche digitali nell'individuare l'EMD pari al 70.0% e 69.6% con UKNSC; 71.9% e 67.4% con ETDRS; 70.9% e 65.2% con ICDR. I valori predittivi positivo e negativo erano rispettivamente pari a 91.67% e 32.65% per UKNSC, 91.38% e 33.33% per ETDRS, 90.70% e 31.91% per ICDR. **Conclusioni:** L'alto valore predittivo positivo dell'imaging retinico nell'identificare l'EMD è un prezioso strumento durante la pratica clinica e una potenziale risorsa in un sistema di screening precoce della RD e delle possibili sue complicanze.

C05 **STUDIO COMPARATIVO DEL POTENZIALE ANTINFIAMMATORIO E CITOTOSSICO DI DIFFERENTI FORMULAZIONI OFTALMICHE TOPICHE A BASE DI CORTICOSTEROIDI E ANTIBIOTICI**

E. Favuzza¹, A. Chiarugi², R. Mencucci¹
1. Clinica Oculistica, Azienda Ospedaliera Universitaria Careggi, Firenze
2. Dipartimento di Scienze della Salute, Università degli studi, Firenze

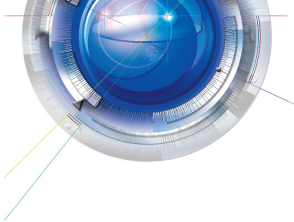
Obiettivo: Comparare gli effetti antinfiammatori e citotossici di 3 differenti formulazioni oftalmiche in commercio contenenti betametasone 0.2% e cloramfenicolo 0.5%(B+C), desametasone 0.1% e netilmicina 0.3%(D+N), o desametasone 0.1% e tobramicina 0.3%(D+T). **Materiali e Metodi:** Le diverse formulazioni sono state diluite a differenti concentrazioni nel mezzo di coltura di macrofagi attivati con LPS batterico per valutare l'eventuale inibizione di citochine proinfiammatorie (effetto antinfiammatorio) e nel mezzo di coltura di cellule epiteliali corneali (HCE) per analizzare il potenziale citotossico. È stata valutata inoltre la capacità delle formulazioni di ridurre la proliferazione cellulare in un modello di wound-healing corneale in vitro.

Risultati: La formulazione B+C è risultata essere la più potente nella riduzione della produzione delle citochine proinfiammatorie IL-6 e IL-1beta. Mentre le formulazioni D+N e D+T hanno mostrato un effetto citotossico a 5 ore già alla diluizione 1/100.000, B+C ha avuto tale effetto solo a una concentrazione di due ordini di grandezza superiore (diluizione 1/1000). Tutte le formulazioni se diluite 1/100 hanno ridotto la proliferazione cellulare, che è stata bloccata da D+T a una diluizione pari a 1/1000. **Conclusioni:** La formulazione B+C è risultata la più antinfiammatoria e la meno citotossica. Le formulazioni topiche di antibiotici e corticosteroidi non dovrebbero essere considerate del tutto intercambiabili e caratterizzate da efficacia e tollerabilità simili.

C07 **È POSSIBILE PREVEDERE IL DANNO AL CAMPO VISIVO PARTENDO DAI DATI DELL'OCT?**

P. Brusini, V. Papa, C. Tosoni, L. Parisi
Oculistica, Policlinico "Città di Udine", Udine

Obiettivo: Valutare l'utilità clinica delle mappe di probabilità fornite dal software di Hood che consente di prevedere il danno perimetrico in base all'analisi delle fibre nervose effettuata con swept-source OCT (SS-OCT). **Materiali e Metodi:** Sono stati studiati 23 occhi affetti da POAG con lievissimi difetti al campo visivo (progr. 24-2 e 10-2 SITA S + progr. 30-2 FDT Matrix) e iniziale danno alle fibre nervose. L'esame è stato effettuato con uno SS-OCT, utilizzando il wide-field scan protocol e processando i dati con il software proposto da Hood, che, in base all'entità e alla localizzazione del danno alle fibre e alle cellule ganglionari maculari, genera due mappe che stimano il difetto teoricamente presente al campo visivo. **Risultati:** In tutti gli occhi studiati il sistema di Hood ha rivelato chiaramente la presenza di difetti perimetrici, con una buona corrispondenza topografica rispetto alla perimetria in 20 casi (87%). La densità e l'estensione dei difetti risultava comunque aumentata, rispetto all'esame del campo visivo. **Conclusioni:** Il software di Hood rileva difetti del campo visivo molto lievi o dubbi, rendendo più semplice la formulazione di una diagnosi certa di danno morfo-funzionale glaucomatoso.



C08 CORRELAZIONE TRA MIDRIASI E CICLOPLEGIA IN ETÀ PEDIATRICA

G. Carnovale Scalzo¹, G. Perri², A. Palumbo², D. Ceravolo², G. Piccoli², D. Bruzzichessi²

1. Clinica Oculistica, Azienda Ospedaliero-Universitaria Mater Domini, Catanzaro
2. Clinica Oculistica, Università degli Studi Magna Graecia, Catanzaro

Obiettivo: Determinare il tempo in cui si ottiene la massima paralisi dell'accomodazione in seguito all'instillazione di ciclopentolato e valutare se esista una relazione tra midriasi pupillare indotta dal farmaco e il tempo di massima cicloplegia. **Materiali e Metodi:** In 23 pazienti è stata effettuata la misurazione del diametro pupillare, tramite tomografia corneale, prima della cicloplegia. È stato poi instillato il ciclopentolato per tre volte, a intervalli di 10 minuti. La valutazione del grado di cicloplegia, effettuata misurando l'ampiezza accomodativa residua, e la misurazione del diametro pupillare sono state ripetute sei volte, a intervalli di 10 minuti, tra i 20 e i 70 minuti successivi all'instillazione della prima goccia. **Risultati:** Prima dell'instillazione di ciclopentolato il diametro pupillare medio era $3,6 \pm 0,69$ mm; a 70 minuti dalla prima goccia il diametro pupillare medio era $7 \pm 0,55$ mm. La massima cicloplegia è stata raggiunta nel 56% dei casi entro 40 minuti dall'instillazione della prima goccia di ciclopentolato. Solo il 9% dei pazienti ha raggiunto la completa paralisi dell'accomodazione, l'82% presentava una accomodazione residua non superiore a 1D, il 9% presentava un'accomodazione residua di 2 D. **Conclusioni:** Dallo studio è emerso che la maggior parte dei pazienti ha raggiunto la massima cicloplegia dopo 40 minuti dall'instillazione di ciclopentolato. Si è inoltre riscontrata una scarsa correlazione tra massima cicloplegia e massima midriasi pupillare.

C09 CONFRONTO TRA AUTOREFRATTOMETRIA E RETINOSCOPIA, IN CONDIZIONI DI CICLOPLEGIA, NEL PAZIENTE PEDIATRICO

G. Carnovale Scalzo¹, G. Piccoli², G. Perri², D. Ceravolo², A. Palumbo², D. Mangialavori², D. Bruzzichessi²

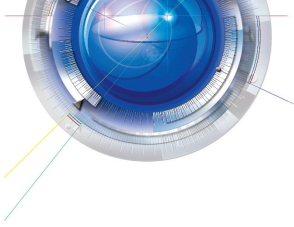
1. Clinica Oculistica, Azienda Ospedaliero-Universitaria Mater Domini, Catanzaro
2. Clinica Oculistica, Università degli Studi Magna Graecia, Catanzaro

Obiettivo: Valutare l'accuratezza dell'autorefrattometria, in condizioni di cicloplegia, confrontandola con l'esame schiascopico. **Materiali e Metodi:** Lo studio è stato condotto su una popolazione di 40 bambini, di età compresa tra 4 e 13 anni, con un'età media di $7,70 \pm 2,46$ anni. Tutti i bambini sono stati sottoposti a: valutazione ortottica completa, visita oculistica completa, autorefrattometria, schiascopia. Sono stati inclusi pazienti di età compresa tra 3 e 15aa con assenza di alterazioni della motilità oculare, patologie oculistiche e neurologiche concomitanti. **Risultati:** La differenza nell'errore refrattivo sferico medio $DS=St-Sc$ era $-0,57 \pm 0,95$ ($p < 0,0001$). La differenza dell'equivalente sferico medio calcolata come $DSE=(St+0,5 \times Ct)-(Sc+0,5 \times Cc)$ era $-0,51 \pm 0,94$ ($p < 0,0001$). La differenza tra il potere dei cilindri calcolata come $DC=Ct-Cc$ era $0,12 \pm 0,30$ ($p = 0,0401$). **Conclusioni:** Dai risultati ottenuti l'autorefrattometro tenderebbe a ipervalutare la componente sferica, di circa 0.50D, e ipovalutare quella cilindrica, di circa 0.25D, nel paziente miope, al contrario nel paziente ipermetrope.

C10 DRENAGGIO CONTROLLATO DEL FLUIDO SOTTORETINICO DURANTE LA CHIRURGIA EPISCLERALE PER DISTACCO DI RETINA: THE PIGMENT STREAM SIGN

C. De Giacinto, A.A. Perrotta, M.R. Pastore, D. Tognetto
Clinica Oculistica Universitaria, Ospedale Maggiore, Trieste

Obiettivo: Descrivere le caratteristiche macroscopiche del fluido sottoretinico (SRF) e le modalità di spilling durante la puntura evacuativa nella chirurgia episclerale (SB) per distacco di retina regmatogeno (RRD). **Materiali e Metodi:** Abbiamo analizzato retrospettivamente tutti gli interventi di SB eseguiti in un periodo di 26 mesi presso la Clinica Oculistica di Trieste. Abbiamo selezionato una coorte di 102 pazienti in cui è stato eseguito il drenaggio del SRF attraverso la puntura evacuativa. Tutte le procedure sono state registrate con un video ad alta definizione e sono state valutate le caratteristiche macroscopiche del drenaggio del SRF. **Risultati:** Durante la puntura evacuativa abbiamo osservato lo spilling di depositi di pigmento nel fluido sottoretinico. In tutti i casi questa caratteristica macroscopica è stata osservata durante le fasi finali della procedura di drenaggio. Inoltre, l'esame oftalmoscopico indiretto eseguito durante la procedura, ha dimostrato che al termine della fuoriuscita di pigmento la retina era quasi o completamente a piatto. **Conclusioni:** Il pigment stream sign facilmente riconoscibile dal chirurgo aiuta a capire, durante la puntura evacuativa, quando la maggior parte del fluido sottoretinico è stato drenato indicando quindi la fine della procedura.



C11 VALUTAZIONE CLINICA E DI LABORATORIO DELLA NEOVASCOLARIZZAZIONE COROIDEALE MIOPICA “NAIVE” (mCNAVn) SOTTOPOSTA AL TRATTAMENTO DI INIEZIONE INTRAVITREALE DI AFLIBERCEPT

A. D’Uffizi², P. Attimonelli¹, E. Doronzo², L. Toto², L. Di Antonio², L. Mastropasqua²

1. Day Service Oculistica ASLBT, Ospedale San Nicola Pellegrino, Trani (BA)

2. Clinica Oftalmologica, Dipartimento di Medicina e Scienze dell’Invecchiamento, Università G. D’Annunzio, Chieti

Obiettivo: Valutare i cambiamenti morfologici vascolari mediante angiografia OCT (OCTA), la variazione delle concentrazioni di VEGF e di PIGF nell’umore acqueo e la correlazione clinico-laboratoristica in pazienti con mCNAVn sottoposti ad IV di Aflibercept. **Materiali e Metodi:** 15 occhi di 15 pazienti con mCNAVn sono stati sottoposti a valutazione oftalmologica completa comprendente: BCVA, CRT, la misurazione delle aree di lesione con FA e OCTA, la valutazione dell’attività della mCNAV attraverso la visualizzazione della ELM e del leakage angiografico al baseline e dopo 2 iniezioni intravitreali mensili di Aflibercept. Campioni di umore acqueo (0.05-0.1 mL) sono stati prelevati prima di ogni iniezione in 15 casi e prima dell’intervento di cataratta su 10 controlli. **Risultati:** Abbiamo osservato un significativo miglioramento di tutti i parametri in studio: un miglioramento della BVCA da 0.6 a 0.3 logMAR, una riduzione del CRT da 387.5 a 267 micron ($p=0.005$); e la riduzione dei valori di PIGF da 1.8 a 1.4 pg/ml ($p=0.019$) e valori di VEGF da 3.4 a 0.5 pg/ml (0.008), rispettivamente. Abbiamo riscontrato una significativa correlazione tra i livelli di PIGF vs BCVA ($\rho=0.049$), vs visualizzazione della ELM ($\rho=0.038$) e vs leakage in FA ($\rho=0.038$). **Conclusioni:** I risultati evidenziano una significativa riduzione dell’area di lesione e un miglioramento della BCVA e del CRT. La riduzione dei livelli di citochine proangiogenetiche ed in particolare del PIGF è stata correlata con l’inattività della mCNAV.

C12 EFFECTIVENESS DI RANIBIZUMAB NEL TRATTAMENTO DI PAZIENTI CON WAMD: RISULTATI A 12 MESI DELL’ANALISI FINALE DELLO STUDIO LUMINOUS

A.M. Minnella

Istituto di Oftalmologia, Università Cattolica del Sacro Cuore - Policlinico Gemelli, Roma

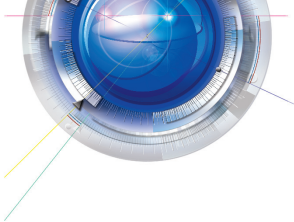
Obiettivo: Lo studio osservazionale prospettico LUMINOUS (NCT01318941) ha permesso di valutare in pratica clinica la sicurezza, l’efficacia e gli schemi di trattamento adottati con ranibizumab 0,5mg in tutte le indicazioni. **Materiali e Metodi:** L’analisi considera il sottogruppo di pazienti con wAMD naive a ranibizumab, dopo un anno di trattamento: variazione dell’AV; variazione dell’AV stratificata in base al numero di iniezioni ricevute (<3, 3-6, >6); sicurezza. **Risultati:** Il guadagno visivo ad 1 anno nei pazienti naive ($n=2701$) che hanno ricevuto <3, 3-6 e >6 iniezioni è stato rispettivamente di +2,1 ($n=372$, basale 45,0), +3,6 ($n=1499$, basale 52,2) e +4,3 lettere ($n=830$, basale 54,9). La variazione media totale di AV è stata di +3,6 lettere (basale 52,2) con una media di 5,3 iniezioni e 9,3 visite. I SAEs oculari e non oculari si sono verificati rispettivamente nel 0,9% e 8,2% dei pazienti, gli EAs oculari e non oculari rispettivamente nel 7,4% e 12,8% dei pazienti ($n=6241$). **Conclusioni:** I dati ad 1 anno confermano l’efficacia di ranibizumab nei pazienti wAMD naive e dimostrano una relazione tra il miglioramento dell’AV e il numero di iniezioni ricevute. I pazienti osservati durante lo studio hanno caratteristiche eterogenee rispetto ai pazienti dei RCTs. Analisi aggiuntive forniranno evidenze a lungo termine dell’utilizzo di ranibizumab in pratica clinica.

C13 STUDIO DELLA FUNZIONE MACULARE NELLA DEGENERAZIONE MACULARE SENILE IN FASE INIZIALE ED INTERMEDIA: EFFETTO DEI FATTORI SISTEMICI DI RISCHIO

A.M. Minnella, M. Piccardi, G. Placidi, G. Gambini, G. Rocca, S. Iovine, A. Caporossi, B. Falsini

Istituto di Oftalmologia, Università Cattolica del S.Cuore - Fondazione Policlinico Universitario A. Gemelli - IRCSS, Roma

Obiettivo: Valutare l’influenza dei fattori sistemici di rischio sulla funzione maculare senile (age-related macular degeneration, AMD) in fase iniziale (early) ed intermedia (intermediate). **Materiali e Metodi:** L’elettroretinogramma focale della regione maculare (18 gradi centrali) è stato registrato in una coorte di 140 pazienti con AMD (M/F: 60/80, range di età: 55-87 anni) sottoposti ad un follow-up clinico generale ed oftalmologico di 5 anni. 65 pazienti avevano early AMD e 75 intermedie AMD. Pazienti con neovascolarizzazione sottoretinica o iniziale atrofia geografica sono stati esclusi dallo studio. L’ampiezza e la fase dell’elettroretinogramma erano le maggiori variabili di outcome. **Risultati:** L’analisi multivariata della varianza ha evidenziato che, dopo correzione per le covariate età ($p < 0.001$) e stadio dell’AMD ($p < 0.05$), il fumo e l’ipertensione non mostravano un effetto significativo, mentre la presenza di un diabete mellito non-insulino dipendente (anche con una durata inferiore a 5 anni) aveva un impatto negativo sull’ampiezza dell’elettroretinogramma ($p = 0.02$). **Conclusioni:** Considerando i fattori di rischio e la funzione maculare in AMD, un diabete mellito, anche di durata < 5 anni, ha un’influenza negativa sulla funzione visiva centrale, suggerendone un ruolo prominente negli stadi iniziali della progressione di malattia.



C14 PREVEDIBILITÀ DELLA PERMANENZA IN FASE DI MANTENIMENTO CON INTERVALLI DI SOMMINISTRAZIONE DI 12 SETTIMANE PER PAZIENTI TRATTATI CON BROLUCIZUMAB NEGLI STUDI HAWK E HARRIER A 48 S

F. Ricci

Dipartimento di Medicina Sperimentale e Chirurgia, Policlino Tor Vergata, Roma

Obiettivo: Negli studi di fase III HAWK e HARRIER, è stato dimostrato che la maggior parte dei pazienti trattati con brolucizumab 6 mg ha mantenuto un intervallo di trattamento di 12 settimane (q12w). Sarà presentato il ruolo delle prime 12 settimane dopo la dose di carico per l'identificazione dell'idoneità al trattamento q12w. **Materiali e Metodi:** HAWK e HARRIER sono studi di fase III in cui l'endpoint primario è la non inferiorità di brolucizumab verso aflibercept nella variazione della BCVA dal basale alla settimana 48. Dopo tre dosi di carico mensili, i pazienti con brolucizumab sono stati trattati ogni 12 settimane (q12w), con la possibilità di aggiustamento ogni 8 (q8w), in base criteri predefiniti di attività di malattia. I pazienti con aflibercept sono stati trattati con un regime q8w. Tra gli endpoint secondari vi è il valore predittivo delle prime 12 settimane dopo la dose di carico per l'identificazione dei pazienti che mantengono il regime q12w fino alla settimana 48. **Risultati:** La maggior parte dei pazienti per i quali è stato necessario un trattamento q8 sono stati identificati nelle prime 12 settimane dopo la dose di carico (80% e 78% per i pazienti con brolucizumab 6mg in HAWK and HARRIER, rispettivamente). I pazienti che hanno completato con successo l'intervallo di 12 settimane dopo la dose di carico hanno avuto una probabilità del 87,4% e del 82,5% di mantenere il trattamento q12w fino alla settimana 48 in HAWK e HARRIER, rispettivamente. **Conclusione:** Le evidenze nelle prime 12 settimane dopo la dose di carico possono avere un ruolo essenziale nel determinare gli intervalli di trattamento adeguati per i pazienti e potenzialmente ridurre il carico nella gestione della degenerazione maculare neovascolare legata all'età.

C15 RETINOBLASTOMA NEONATALE

T. Hadjistilianou, S. De Francesco, M. Barchitta, G. Esposti

Unità Operativa di Oftalmologia, Policlinico Universitario, Siena

Obiettivo: Identificare i pazienti con diagnosi di retinoblastoma nel primo mese di vita e descrivere le loro caratteristiche cliniche e i risultati dopo la terapia. **Materiali e Metodi:** studio retrospettivo di 715 casi di retinoblastoma diagnosticati e trattati presso il centro di riferimento di retinoblastoma dell'Università di Siena tra il 1980 e il 2018. **Risultati:** Sono stati identificati 35 pazienti con diagnosi di retinoblastoma durante il primo mese di vita. La maggior parte di questi presentava una forma bilaterale della malattia, mentre tra gli unilaterali alcuni hanno sviluppato una forma metacrona nell'occhio controlaterale. La familiarità è risultata positiva nella maggior parte dei pazienti studiati. **Conclusioni:** la familiarità ha portato a diagnosi precoce nella maggior parte dei casi. Non sempre una diagnosi precoce si associa ad uno stadio precoce della malattia e ad una prognosi migliore.

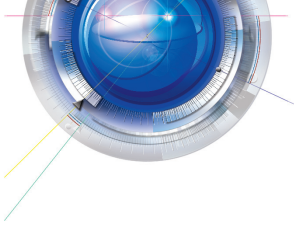
C16 VALUTAZIONE DELLO SPAZIO SUBARACNOIDEO DEL NERVO OTTICO NEL GLAUCOMA PRIMARIO AD ANGOLO APERTO MEDIANTE ESAME ECOGRAFICO

D. Montorio¹, G.I. Cennamo², M.A. Breve¹, G. Cennamo¹

1. Dipartimento di Neuroscienze, Scienze Riproduttive ed Odontoiatria, Università Federico II, Napoli

2. Dipartimento di Sanità Pubblica, Università Federico II, Napoli

Obiettivo: Valutare lo spazio subaracnoideo del nervo ottico nei pazienti con glaucoma primario ad angolo aperto e nei controlli mediante ecografia standardizzata A-scan in relazione all'età del paziente ed ai parametri dell'OCT. **Materiali e Metodi:** Sono stati arruolati 27 pazienti glaucomatosi (53 occhi) e 32 controlli. Ciascun gruppo era diviso in base all'età in Glaucoma gruppo 1 e Controllo gruppo 1: età <60 anni, Glaucoma gruppo 2 e Controllo gruppo 2: età compresa tra 61 e 90 anni. L'analisi dello spazio subaracnoideo confrontando i diversi gruppi è stata condotta utilizzando il T-Student test. La correlazione tra i parametri dell'OCT e lo spazio subaracnoideo era valutata mediante la correlazione di Spearman. **Risultati:** Lo spazio subaracnoideo era significativamente inferiore in tutti gli occhi glaucomatosi rispetto ai controlli (p=0.001), nel Controllo gruppo 2 rispetto al Controllo gruppo 1 (p=0.014) e nel Glaucoma gruppo 1 rispetto al Controllo gruppo 1 (p=0.001). Nessuna differenza significativa tra Glaucoma gruppo 2 e Controllo gruppo 2 (p=0.17) e tra Glaucoma gruppo 1 e Glaucoma gruppo 2 (p=0.609). Nessuna correlazione tra lo spazio subaracnoideo e la maggior parte dei parametri del GCC e del RNFL. **Conclusioni:** L'ecografia standardizzata A-scan può monitorare i cambiamenti dello spazio subaracnoideo. La riduzione di questo parametro e quindi della pressione del fluido cerebrospinale rappresenta un ulteriore fattore di rischio nella progressione del glaucoma.



C17 IL POLIMORFISMO GENETICO NEL GLAUCOMA PRIMARIO AD ANGOLO APERTO (POAG): LA SUSCETTIBILITÀ ALL'ISCHEMIA E L'IDIOSINCRASIA ALLA TERAPIA

A. D'Aloia¹, F. D'Aloia²

1. UO Oculistica, Ospedale San Paolo, Napoli

2. Scuola Politecnica e delle Scienze di base, Università degli Studi della Campania "L. Vanvitelli", Aversa (CE)

Obiettivo: Studiare quanto i fattori di rischio principali del POAG possano determinare l'ischemia intra- e peripapillare e sottolinearne le possibili cause di idiosincrasia alla terapia. **Materiali e Metodi:** Gli autori hanno condotto uno studio prospettico su 60 controlli e 120 occhi di 62 glaucomatosi (52-79 anni) nelle varie fasi della patologia. Tutti sono stati sottoposti ad esami mirati ematochimici (screening per polimorfismo del DNA), emodinamici 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 peri-discale mostra un deficit perfusivo, significativo e riproducibile, tanto più marcato quanto maggiori sono i fattori di rischio responsabili dell'otticopatologia glaucomatosa. La risposta terapeutica è inversamente proporzionale alla multifattorialità del danno ($p < 0.03$). **Conclusioni:** Il POAG potrebbe riconoscere tra i suoi fattori di rischio più importanti la suscettibilità all'ischemia su base genetica, emoreologica, metabolica e vascolare. Tutti questi parametri devono essere pesati per una strategia terapeutica ottimale.

C18 SPESSORE COROIDEALE MEDIO COME MARKER PREDITTIVO DI INSORGENZA E ATTIVITÀ DELLE NEOVASCOLARIZZAZIONI INFIAMMATORIE IN COROIDITE MULTIFOCAL

V. Pirani, C. Cesari, P. Pelliccioni, G. Porrini, C. Mariotti

Clinica Oculistica, Ospedali Riuniti di Ancona Torrette, Ancona

Obiettivo: Valutare la variazione di spessore coroideale nei pazienti affetti da coroidite multifocale (MFC) come possibile marker di insorgenza di neovascolarizzazione infiammatoria (iCNV). **Materiali e Metodi:** Sono stati inclusi, in questa analisi retrospettiva dei dati clinici, pazienti con diagnosi di iCNV secondaria a MFC trattati presso la Clinica Oculistica di Ancona dal marzo 2015 al gennaio 2018. Tutti i pazienti sono stati sottoposti a visita oculistica, retinografia, autofluorescenza retinica, fluorangiografia (FAG), esame al verde indocianina (ICGA), SD-OCT, EDI-OCT. **Risultati:** Sono stati valutati 12 occhi di 10 pazienti di sesso femminile (età media 32 ± 7 anni) con diagnosi di MFC complicata da iCNV. Alla diagnosi di iCNV attiva lo spessore coroideale medio (MCT) è pari a 122 ± 23 micron, tutti i pazienti vengono trattati con terapia combinata steroidea e una iniezione intravitreale di anti-VEGF. La MCT misurato con EDI-OCT dopo 30 giorni di terapia risulta pari a 134 ± 20 micron, cambiando in modo statisticamente significativo; nel 92% dei casi la MCT risulta aumentato. **Conclusioni:** Le lesioni della MFC ipocianescenti sarebbero da imputarsi a fenomeni infiammatori capaci di instaurare ipossia, primo atto per lo sviluppo della iCNV. Le variazioni della MTC potrebbero essere un marker per predire insorgenza ed attività delle iCNV.

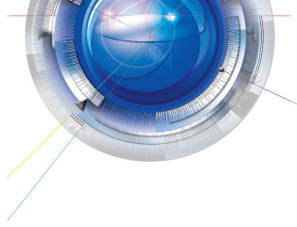
C19 UTILIZZO DEL LASER A DIODI NELLA CHIRURGIA DELLE VIE LACRIMALI: ESPERIENZA A DUE ANNI

F. Garzone¹, D.E. Severino¹, S. Rizzuto¹, L. Cappuccini¹, G. Davi²

1. Clinica Suore dell'Addolorata, Pisa

2. Struttura Sanitaria Privata, Valdobbadiene (TV)

Obiettivo: Il laser a Diodi rappresenta la tecnologia più avanzata e moderna per il trattamento delle steno-ostruzioni delle vie lacrimali. Vengono presentati una serie di casi delle vie lacrimali trattati con un laser a diodi di ultima generazione (910 nm). Le patologie interessano sia le ostruzioni del dotto naso lacrimale sia le steno-ostruzioni delle "vie alte". Si tratta di 73 pazienti con ostruzioni del sacco e/o del dotto naso-lacrimale e 12 pazienti con steno ostruzioni delle "vie alte". **Conclusioni:** Si illustrano, inoltre, l'efficacia del trattamento, i risultati a medio e lungo termine (follow-up minimo a 12 mesi), le caratteristiche del laser, il setting della tecnologia, le modalità operative e i risultati a distanza. Si propongono, anche, i risultati preliminari nella chirurgia ibrida (DCR esterna più laser a diodi) e in casi selezionati come la DCR dopo rino-settoplastica o traumi dell'orbita.



Poster

P01 IMPIANTO RETROPUPILLARE AGO GUIDATO DI LENTE INTRAOCULARE A FISSAZIONE IRIDEA

R. Frisina

Clinica Oculistica, Università degli Studi, Padova

Obiettivo: Valutare l'efficacia e la sicurezza di una nuova tecnica di impianto retropupillare di lente intraoculare a fissazione iridea (RPF-ICIOL) ago guidata per il trattamento dell'afachia senza supporto capsulare. **Materiali e Metodi:** una serie consecutiva di pazienti affetti da afachia sono stati sottoposti a RPF-ICIOL con enclavazione indotta da ago retto da 17 mm fissato da ore 3 a ore 9, da limbus a limbus, davanti al piano irideo. Parametri clinici e morfologici: acuità visiva (BCVA, in logMAR), equivalente sferico (SE, D), pressione intraoculare (IOP, mmHg), conta endoteliale (ECD, cell/mm²), regolarità del profilo della pupilla, dispersione del pigmento, incidenza di edema maculare cistoide (CME). Follow-up 6 mesi. **Risultati:** 26 occhi (26 pazienti). La BCVA migliorava significativamente (da 1.1 ± 0.71 a 0.4 ± 0.35 , p.0001). Significativa riduzione del SE (da 7.41 ± 3.9 a 0.3 ± 2.5 , p.0001). Le variazioni significative di IOP (p 1561) e ECD (p 6098) non sono risultate significative. Non si sono evidenziati depositi di pigmento sulla IOL o sull'endotelio. La pupilla non ha subito stiramenti o irregolarità del profilo e la IOL appariva simmetricamente posizionata. Si segnalano tre casi di CME comparsi tra il 1° e il 3° mese. **Conclusioni:** La tecnica ago guidata della RPF-ICIOL è efficace e sicura, permette di standardizzare le manovre di enclavazione, di ridurre le manipolazioni chirurgiche con minima dispersione di pigmento e di ottenere soddisfacenti risultati anatomici e funzionali.

P02 VALUTAZIONE DELLA VISIONE BINOCULARE NEL PAZIENTE GLAUCOMATOSO

G. Carnovale Scalzo¹, A. Palumbo², D. Ceravolo², G. Perri², G. Piccoli², D. Bruzzichessi²

1. Clinica Oculistica, Azienda Ospedaliero-Universitaria Mater Domini, Catanzaro

2. Clinica Oculistica, Università degli Studi Magna Graecia, Catanzaro

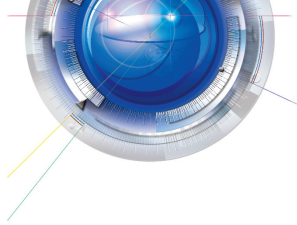
Obiettivo: Valutare eventuali alterazioni della visione binoculare in pazienti affetti da patologia glaucomatosa. **Materiali e Metodi:** Lo studio è stato condotto su 10 soggetti affetti da glaucoma primario ad angolo aperto e primario ad angolo chiuso e 10 soggetti sani. I pazienti sono stati sottoposti a valutazione ortottica e visita oculistica completa. **Risultati:** Il 40% dei pazienti affetti presentava alterazioni della visione binoculare consistenti in: strabismi latenti (-0.8 ± 4.74) e ridotta fusione motoria (PPC 5 ± 2.8). Valori dell'AF, per vicino (p<0.05) e per lontano (p=0.069), e PR per lontano e in divergenza (p<0.05) sono risultati nettamente ridotti rispetto al gruppo di controllo. La maggior parte dei pazienti affetti ha presentato una stereoacuità inferiore alla norma (compresa tra 240 e 480) ma nessun adattamento inibitorio soppressivo. **Conclusioni:** Alla base dei risultati ottenuti la degradazione della glia retinica, conseguente dalla patologia glaucomatosa, risulta essere la causa del coinvolgimento sensoriale e soprattutto del deterioramento dell'informazione visiva binoculare.

P03 CONTEMPORANEO ATTACCO DI GLAUCOMA ACUTO BILATERALE: CASE REPORT

R. Altafini, A. Baraldi, G. Sanguinetti

Divisione Oculistica, Ospedale di Dolo - Ulss3 Serenissima, Dolo (VE)

Obiettivo: Viene riportato il caso di una paziente che ha presentato in entrambi gli occhi e contemporaneamente un attacco di glaucoma acuto. **Materiali e Metodi:** Case report con revisione della letteratura di una donna di 52 anni ha presentato un attacco contemporaneo bilaterale di glaucoma acuto da chiusura d'angolo con drammatico aumento della pressione intraoculare con sintomatologia tipica in cui è stata instaurata immediatamente terapia medica e para-chirurgica seguita da terapia chirurgica. **Risultati:** La terapia medica massima è stata immediatamente avviata seguita da iridotomia laser in entrambi gli occhi, ma la PIO rimaneva sempre sopra i 30 mm Hg. Facoemulsificazione con core vitrectomy sono state eseguite in entrambi gli occhi con normalizzazione della PIO. **Conclusioni:** La chiusura bilaterale acuta contemporanea dell'angolo è una complicanza molto rara in pazienti a rischio. L'estrazione trasparente della lente con core vitrectomy è l'unica soluzione chirurgica.



Poster

P04 RARO CASO DI SCHISI RETINICA MONOLATERALE ASSOCIATA A GLAUCOMA PRIMARIO AD ANGOLO CHIUSO

F. Toto, M. Digiuni, S. Donati, C. Azzolini

Clinica Oculistica, Università Insubria - Ospedale di Circolo, Varese

Obiettivo: Inquadramento clinico e valutazione di un raro caso di schisi retinica maculare monolaterale associata a glaucoma primario ad angolo chiuso (PACG). **Materiali e Metodi:** Paziente di sesso maschile, 31 anni, con diagnosi di schisi maculare associata a neurotticopatia glaucomatosa in occhio destro e di ipertensione oculare in occhio sinistro. IOP basale in OD 45 mmHg e in OS 40 mmHg. Il paziente è stato sottoposto a visita oculistica, perimetria computerizzata, OCT macula e papilla, FAG, microperimetria. In considerazione della IOP elevata è stata impostata una terapia topica con un'associazione prostaglandina/timololo e acetazolamide 250 mg per os. **Risultati:** Durante il follow-up, si apprezza riduzione della IOP (20 mmHg in OD e 16 mmHg in OS), miglioramento del visus (OD da motu mano a 0,15, OS 1.0), il campo visivo 10.2 mostra in OD danno diffuso avanzato con MD -33.51 dB, PSD 2.86 dB ed un progressivo miglioramento della sensibilità foveale (da 0 a 27 dB). In OS il CV risulta entro i limiti di norma. L'esame OCT non mostra modificazioni della schisi retinica. L'esame FAG risulta nella norma; sono state escluse cause secondarie di schisi maculare. **Conclusioni:** Attualmente il paziente è seguito per un follow-up clinico-diagnostico circa l'associazione tra le due patologie e le possibili opzioni terapeutiche tra cui l'approccio chirurgico.

P05 PARAMETRI OCULOMETRICI NELL'AMBLIOPIA STRABICA

G. Carnovale Scalzo¹, D. Ceravolo², G. Piccoli², G. Perri², A. Palumbo², D. Bruzichessi²

1. Clinica Oculistica, Azienda Ospedaliero-Universitaria Mater Domini, Catanzaro

2. Clinica Oculistica, Università degli Studi Magna Graecia, Catanzaro

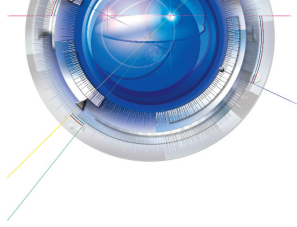
Obiettivo: Indagare il contributo di ogni singola componente alla lunghezza assiale totale in pazienti affetti da ambliopia strabica. **Materiali e Metodi:** Nello studio è stato arruolato un gruppo di 20 pazienti, età compresa tra i 6 e i 10 anni, 10 affetti da ambliopia strabica e 10 sani. Tutti sottoposti a: valutazione ortottica completa, valutazione oculistica completa ed esame ecografico A-scan. I criteri di inclusione per i soggetti ambliopi erano: esotropia e ambliopia, grado di ambliopia, difetto ipermetropico. Per il gruppo di controllo: assenza di strabismo, ambliopia e patologie oculari. **Risultati:** Nel gruppo sperimentale la media $\pm$ DS della lunghezza assiale totale degli occhi ambliopi è risultata 21.57 ± 0.94 , quella degli occhi non ambliopi 21.59 ± 0.98 ($p=0.219$). Nel gruppo di controllo la media $\pm$ DS della lunghezza assiale totale degli occhi è risultata 21.60 ± 0.97 ($p=0.518$). **Conclusioni:** Non è stata evidenziata una significativa differenza di sviluppo delle varie componenti oculari tra l'occhio ambliope e l'occhio non ambliope.

P06 AZOOR: CORRELAZIONE TRA ALTERAZIONI COROIDEALI, DANNO FOTORECETTORIALE E FUNZIONE VISIVA

E. Mandarà, F. Pellegrini, E. Interlandi, G. Prosdocimo

U.O.C. Oculistica, Presidio Ospedaliero De Gironcoli, Conegliano (TV)

Obiettivo: Riportiamo il caso di una paziente con AZOOR con persistenti alterazioni fotorecettoriali all'OCT, ma completo recupero visivo e campimetrico dopo l'evento acuto. **Materiali e Metodi:** Si tratta di una giovane di 21 anni con improvviso deficit campimetrico temporale in OS. L'acuità visiva, l'esame del segmento anteriore e del fundus oculi non mostravano alcuna alterazione. Il CV di OD risultava normale, così come OCT maculare e AF, mentre in OS si evidenziava un aumento della macchia cieca al CV, un'alterazione dello strato ellissoide peripapillare in OCT e un alone iperautofluorescente peripapillare in AF. Fatta diagnosi di Azoor veniva impostata terapia steroidea. **Risultati:** Nonostante il completo recupero all'esame del CV già 20 giorni dopo l'inizio della terapia, le alterazioni tomografiche a carico dello strato ellissoide residuavano fino al controllo a 3 mesi dall'evento acuto. Le alterazioni dello strato ellissoide, così come lo spessore della coroide e dei fotorecettori non hanno mostrato correlazione con il miglioramento del campo visivo. L'AF si è dimostrata l'unico esame che si correlava con il difetto campimetrico. **Conclusioni:** Questo caso clinico mostra come spesso, in alcune patologie retiniche, anche un incompleto recupero anatomico-funzionale della popolazione dei coni possa portare ad un recupero visivo e campimetrico completi.



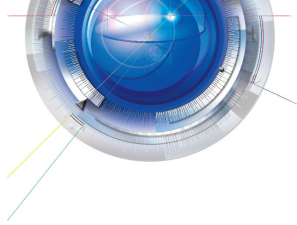
Poster

P07 UVEITE POSTERIORE SEVERA: A CHALLENGING CASE

E. Interlandi, F. Pellegrini, G. Prosdocimo

UOC Oculistica, Ospedale "De Gironcoli", AULSS 2-Marca Trevigiana, Conegliano (TV)

Obiettivo: Descrivere il caso clinico complesso di un'anziana paziente colpita da calo visivo ingravescente monolaterale. **Materiali e Metodi:** Una paziente (pz) caucasica di 78 anni, si presentava presso il nostro Pronto Soccorso oculistico lamentando un progressivo calo visivo in OD da circa 3 giorni. All'anamnesi la paziente riferiva visus spento dall'età pediatrica in OS, di origine imprecisata, e un recente intervento di ICCE nello stesso occhio eseguito 15 giorni prima. La pz veniva sottoposta a esame oftalmologico completo di OCT, FA e ICG oltre a un full-screening immunologico e infettivologico. **Risultati:** Il visus risultava di 4/10 in OD, il segmento anteriore rivelava flare e cellule+3 in CA e pseudofachia con IOL in sede nel sacco. All'esame del fundus in OD la papilla si presentava pallida, a margini sfumati e sollevati con multipli spots biancastri retinici associati a vitreite +3. Dopo una primo sospetto di Oftalmia Simpatica verrà posta diagnosi di Necrosi Retinica Acuta (ARN) confermata da un significativo aumento delle IgG anti-VZV e presenza del DNA virale alla PCR su acqueo. **Conclusioni:** L'ARN va sempre sospettata in pz anziani immunocompetenti con calo visivo monolaterale rapidamente ingravescente. Un attento esame oftalmologico completo di imaging e full-screening immuno-infettivologico è mandatorio per una tempestiva diagnosi.



Video SOI

PROGRAMMAZIONE PROIEZIONI

SALA S. MARCO

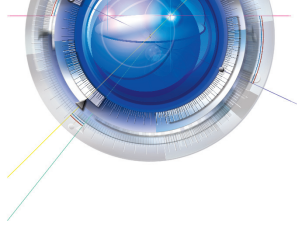
Da Mercoledì 28 a Venerdì 30 novembre

Sabato 1° dicembre

dalle ore 09:00 alle ore 18:30

dalle ore 09:00 alle ore 13:00

V01	Il gattopardo 3 M. Forlini, S.A. Zagari, M. Zagari (Ravenna)	09:00 – 09:59 – 11:00 – 12:02 14:30 – 15:31 – 16:32 – 17:34
V02	Complicanze della chirurgia della cataratta: gestione da polo a polo M. Romano, D. Allegrini, M. Ferrara, G. Ricciardelli, D. Vezzola (Bergamo)	09:07 – 10:06 – 11:08 – 12:09 14:37 – 15:38 – 16:40 – 17:41
V03	Escissione di carcinoma congiuntivale in situ e ricostruzione della superficie oculare con membrana amniotica C. Sarnicola, P. Perri (Ferrara)	09:09 – 10:12 – 11:13 – 12:14 14:42 – 15:43 – 16:45 – 17:46
V04	Isolamento chirurgico dello strato di Dua S. Sbordone (Napoli)	09:15 – 10:14 – 11:15 – 12:16 14:44 – 15:45 – 16:48 – 17:48
V05	DALK con peeling stromale dopo PK R. Spena, V. Savoca Corona, C. Bovone, M. Busin (Forlì)	09:23 – 10:20 – 11:22 – 12:23 14:51 – 15:52 – 16:54 – 17:55
V06	DMEK: il rovescio della medaglia P. Viola, R. Cian, F. Pengo (Vicenza)	09:29 – 10:28 – 11:29 – 12:31 14:58 – 16:00 – 17:01 – 18:02
V07	Il glaucoma. La risoluzione di un problema che parte dalla consapevolezza del problema A. Dendramis (Pisa)	09:32 – 10:34 – 11:36 – 12:37 15:05 – 16:06 – 17:08 – 18:09
V08	Estensione del tubo valvolare in precedente impianto di Baerveldt I. Riva, L. Quaranta (Brescia)	09:37 – 10:37 – 11:38 – 12:39 15:07 – 16:09 – 17:10 – 18:11
V09	Flusso di acqueo attraverso lume di valvola di Ahmed M. Savastano, V. Belloli (Borgomanero)	09:38 – 10:42 – 11:43 – 12:45 15:13 – 16:14 – 17:15 – 18:17
V10	Management delle 'sorprese' in chirurgia vitreoretinica A. Berarducci, A. Laborante (S. Giovanni Rotondo)	09:44 – 10:42 – 11:44 – 12:45 15:13 – 16:14 – 17:16 – 18:17
V11	Gentle Endodiathermy of Retinal Vessels G. D'Amico Ricci, A. Pinna, F. Boscia, G. Airaghi, G. Sborgia, E. Giancipoli (Sassari, Torino)	09:47 – 10:49 – 11:51 – 12:52 15:20 – 16:21 – 17:22 – 18:24
V12	Trapianto autologo di retina A. La Mantia, A. Pioppo (Palermo)	09:51 – 10:52 – 11:53 – 12:54 15:22 – 16:23 – 17:25 – 18:26
V13	Laser e valzer di un minuto T. Lombardo (Palermo)	09:53 – 11:00 – 12:00 – 13:00 15:26 – 16:28 – 17:29 – 18:30
V14	Trapianto autologo di free patch retinico per foro maculare a tutto spessore M.R. Pastore, D. Tognetto (Trieste)	09:56 – 10:57 – 11:58 – 13:01 15:27 – 16:29 – 17:30 – 18:32



Video SOI

V01 IL GATTOPARDO 3

M. Forlini, S.A. Zagari, M. Zagari (Ravenna)

L'aniridia (parziale o sub-totale) post-traumatica richiede una chirurgia ricostruttiva complessa. Presentiamo il nostro approccio per la correzione simultanea di questa condizione utilizzando l'impianto combinato di Iride Artificiale e di IOL. Il paziente che mostriamo in questo video presentava aniridia pressoché totale e cataratta traumatica completa in seguito a pregresso trauma penetrante. È stata quindi eseguita una facoemulsificazione standard con impianto di IOL nel sacco (grazie all'integrità del sacco capsulare e dell'intero apparato zonulare) e posizionamento di Iride Artificiale (modello Humanoptics) nel solco senza necessità di suture. Dopo tre settimane è stata inoltre eseguita una vitrectomia pars plana 23g per rimuovere pregressi frammenti di tessuto irideo lussati in camera vitrea (i quali avevano scatenato un'importante reazione infiammatoria con vitreite e ipertono oculare). Grazie all'uso di sistemi di visualizzazione panoramici (nel nostro caso il sistema BIOM) è stato possibile ottenere un'ottima visualizzazione retinica durante la vitrectomia nonostante il limitato campo pupillare dato dall'iride artificiale. A distanza di un anno il paziente presenta un'ottima ricostruzione anatomica con buon recupero funzionale ed eccellente risultato estetico.

V02 COMPLICANZE DELLA CHIRURGIA DELLA CATARATTA: GESTIONE DA POLO A POLO

M. Romano, D. Allegrini, M. Ferrara, G. Ricciardelli, D. Vezzola (Bergamo)

Un paziente maschio di 68 anni si presentava con storia di chirurgia complicata della cataratta OS. Cinque mesi prima il paziente era stato sottoposto a chirurgia della cataratta complicata da rottura capsulare ed impianto di IOL nel solco OS. Un mese dopo l'intervento, aveva subito un espianto della IOL per il riscontro di edema corneale persistente. Al momento della prima visita presso il nostro centro il paziente presentava acuità visiva OS pari a 1/120. L'esame obiettivo rivelava scompenso corneale endoteliale e afachia. L'esame ecografico rivelava la retina sul piano. Il paziente veniva sottoposto ad intervento di vitrectomia+impianto di IOL a fissazione sclerale+cheratoplastica endoteliale. Tecnica chirurgica: si procedeva a vitrectomia. Nella pulizia dei residui capsulari, si rilevava presenza di frammento lenticolare. A seguito della caduta del frammento in camera vitrea, si procedeva ad iniezione di perfluoro. I tentativi di rimozione del frammento con vitrectomo mediante vitrectomo e facoemulsificatore fallivano, per cui si procedeva a rimozione del frammento mediante pinze dalle cheratocentesi. Una IOL 3 pezzi veniva fissata alla sclera. Si procedeva infine a cheratoplastica endoteliale.

V03 ESCISSIONE DI CARCINOMA CONGIUNTIVALE IN SITU E RICOSTRUZIONE DELLA SUPERFICIE OCULARE CON MEMBRANA AMNIOTICA

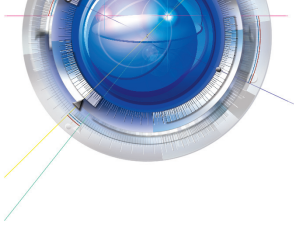
C. Sarnicola, P. Perri (Ferrara)

Le neoplasie squamose della congiuntiva oculare hanno un alto tasso di recidiva e possono essere trattate con escissione chirurgica o con terapia topica di Interferone alfa, 5- fluoruracile o mitomicina C. Nel caso del nostro paziente, in relazione alla dimensione della lesione, è stata effettuata un'escissione chirurgica della lesione estendendo l'asportazione a circa 4-5 mm dal margine macroscopico della neoplasia. Il margine congiuntivale è stato sottoposto a criotrattamento come da protocollo internazionale ripercorrendolo per tre volte. La ricostruzione della superficie oculare è stata ottenuta attraverso l'azione di stimolo di un foglietto di membrana amniotica giustapposto con orientamento a "graft" sulla superficie sclerale, senza l'utilizzo di suture ma con l'applicazione di colla di fibrina. Dopo l'esito dell'esame istologico che classificava la lesione come carcinoma in situ, il paziente è stato trattato con terapia adiuvante topica di 5-fluorouracile 1% per 4 settimane. Attualmente, dopo un anno di follow-up, il paziente non ha segni di recidiva.

V04 ISOLAMENTO CHIRURGICO DELLO STRATO DI DUA

S. Sbordone (Napoli)

Il video mostra la fortunata coincidenza di eventi che hanno permesso l'isolamento e la asportazione dello strato di dua indipendentemente dalla restante parte di tessuto corneale in una paziente operata di cheratoplastica lamellare anteriore con tecnica "big-bubble" per un leucoma corneale vascolarizzato post erpetico.



Video SOI

V05 DALK CON PEELING STROMALE DOPO PK

R. Spena, V. Savoca Corona, C. Bovone, M. Busin (Forlì)

Nei pazienti con cheratocono sottoposti a PK, a dispetto di una cornea trasparente, si può avere un calo visivo determinato dallo sfiancamento del letto ricevente. Con un endotelio funzionante ed un rischio di rigetto ridotto negli anni, in questi pazienti può essere effettuato un trapianto lamellare, in grado di includere l'ectasia, lasciando in situ l'endotelio della PK. La cornea viene trapanata a 9 mm per uno spessore di circa l'80%; si procede alla dissezione manuale, fino ad un piano di clivaggio profondo, a livello del quale, è possibile separare la lamella anteriore da uno strato sottostante trasparente istologicamente, costituito da Descemet/Endotelio e da un sottile strato pre-Descemetico. La procedura viene completata suturando una lamella anteriore. Questa procedura è applicabile anche in caso di sfiancamenti estremi e cicatrici profonde con alcune accortezze. In 16 pazienti trattati, abbiamo ottenuto ottimi risultati visivi, già a breve termine. Rilevante è il minimo impatto sull'endotelio con una perdita cellulare inferiore al 10% dopo 6 mesi. Il peeling stromale rappresenta quindi un'ottima e più sicura alternativa chirurgica alla ripetizione di una PK standard.

V06 DMEK: IL ROVESCIO DELLA MEDAGLIA

P. Viola, R. Cian, F. Pengo (Vicenza)

L'endocheratoplastica DMEK sta attraendo sempre più chirurghi verso di sé. Ancora rimangono alcune perplessità sulla difficoltà tecnica dell'esecuzione chirurgica. In questo video viene mostrata una tecnica di ribaltamento del lembo endoteliale qualora risultasse rovescio dopo iniezione finale di aria in Camera Anteriore. Utilizzando una bolla di aria come perno, con una pinza di trazione si ribalta il lembo passando inferiormente alla bolla. Dopo ricentrimento, si completa la chirurgia aspirando la bolla residua nell'interfaccia e re-iniettandola definitivamente sotto il lembo che ora risulterà correttamente orientato.

V07 IL GLAUCOMA. LA RISOLUZIONE DI UN PROBLEMA CHE PARTE DALLA CONSAPEVOLEZZA DEL PROBLEMA

A. Dendramis (Pisa)

Il glaucoma è la seconda causa di cecità irreversibile nel Mondo. Secondo l'Organizzazione Mondiale della Sanità ne risultano affette più di 66 milioni di persone in tutto il globo terrestre. È un "killer silenzioso" che può, in poco tempo, rendere ipovedenti e ciechi. La sensibilizzazione della popolazione attraverso le campagne di prevenzione è il miglior modo per disarmare questo ed altri "killer silenziosi". La risoluzione di un problema parte sempre dalla consapevolezza del problema.

V08 ESTENSIONE DEL TUBO VALVOLARE IN PRECEDENTE IMPIANTO DI BAERVELDT

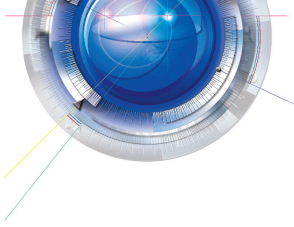
I. Riva, L. Quaranta (Brescia)

In questo video viene mostrata una tecnica di estensione del tubo valvolare in un paziente affetto da glaucoma secondario a sindrome ICE e precedentemente sottoposto a diversi interventi anti-glaucomatosi, tra cui impianto drenante di Baerveldt. Il tubo valvolare era stato probabilmente reciso durante uno degli interventi di DSAEK eseguiti per scompenso corneale, e determinava decubito in regione limbare. Il tubo dell'impianto drenante era completamente al di fuori della camera anteriore. Dato lo scarso controllo tonometrico, e la potenzialità visiva di questo occhio, si è scelto di riposizionare il tubo in camera anteriore, evitando un intervento maggiormente invasivo di sostituzione dell'impianto drenante. Poiché il tubo era eccessivamente corto per consentirne il riposizionamento in camera anteriore, ne è stata effettuata una prolunga mediante l'ago-cannula di un Venflon 24G.

V09 FLUSSO DI ACQUEO ATTRAVERSO LUME DI VALVOLA DI AHMED

M. Savastano, V. Belloli (Borgomanero)

Abbiamo ripreso in vivo mediante fotocamera digitale il flusso dell'umore acqueo dalla camera anteriore all'interno della porzione prossimale del tubo di una valvola di Ahmed. Il flusso è evidenziato attraverso le cellule infiammatorie presenti in camera anteriore che si muovono in direzione dell'imbocco del tubo in modo sincrono con il polso oculare. Quadro clinico in prima giornata post operatoria.



Video SOI

V10 MANAGEMENT DELLE 'SORPRESE' IN CHIRURGIA VITREORETINICA

A. Berarducci, A. Laborante (S. Giovanni Rotondo)

Obiettivo: presentare casi di DR complicati e mostrare come alcuni piccoli espedienti possano essere utili nella gestione di inaspettate problematiche intraoperatorie. **Materiali e metodi:** vitrectomia in OD e piombaggio (non-DRAIN) in OS sono stati eseguiti a distanza di 6 giorni in un caso di DR bilaterale. PPV e rimozione piombaggio sono stati eseguiti in una recidiva di DR in pregresso piombaggio, vitrectomia e retinectomia. Un terzo caso di DR in cerchiaggio datato 4 anni è stato trattato con PPV, rimozione cerchiaggio e olio di silicone. In tutti i casi una iniezione di colorante sottoretinico è stata utilizzata per identificare rotture retiniche occulte. **Risultati:** Nonostante un aspetto intraoperatorio di retina, scera e coroide sovrvertito da numerosi reinterventi, in tutti i casi è stata ottenuta con successo identificazione e trattamento di tutte le rotture retiniche occulte, con assenza di recidiva di DR a seguito della rimozione di olio di silicone e assorbimento di gas tamponante rispettivamente. **Conclusioni:** varie tecniche tornano utili nell'identificare rotture retiniche occulte. In casi di DR bilaterale è inoltre necessario pianificare con cura tempistica e scelte chirurgiche in modo da trovare un giusto compromesso tra chirurgia più idonea e minor discomfort visivo.

V11 GENTLE ENDODIATHERMY OF RETINAL VESSELS

G. D'Amico Ricci, A. Pinna, F. Boscia, G. Airaghi, G. Sborgia, E. Giancipoli (Sassari, Torino)

Purpose: To show a new method to highlight posterior paravascular retinal breaks, responsible for posterior retinal detachment in highly myopic eyes, by gentle endodiathermy on the nearby retinal vessel, in areas of patchy chorioretinal atrophy. **Methods:** A standard 25- gauge (25-G) 3-port pars plana vitrectomy with internal limiting membrane (ILM) peeling was performed. A gentle endodiathermy (proportional diathermy, 12% of the maximum power value of the instrument) is applied on the portion of the vessel immediately close to the retinal break while the retina is still detached. Diathermy is carried on until a visible whitening of the vessel is evident. This spot was used as a landmark to identify the retinal break after fluid-air exchange. **Results:** The retina was attached after a single operation and no retinal redetachment was reported. A complete blood flow restoration in the treated vessel was documented with fluorescein angiography after 5 days. **Conclusions:** This simple technique may help the vitreoretinal surgeon to identify paravascular retinal breaks after fluid-air exchange. No damage to the retinal vessels undergoing endodiathermy was observed.

V12 TRAPIANTO AUTOLOGO DI RETINA

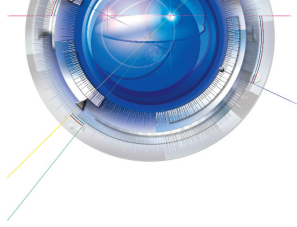
A. La Mantia, A. Pioppo (Palermo)

T.B., uomo di 79 anni giunge alla nostra osservazione per brusco calo visivo in OD, 1 anno dopo essersi sottoposto a vitrectomia, peeling di membrane epiretiniche, endolaser pessia per 360° e tamponamento con PDMS per distacco retinico regmatogeno totale con PVR grado C posteriore. Dopo la rimozione del PDMS il decorso era regolare e la retina rimaneva sul piano, sebbene il recupero visivo fosse scarso. Il visus attuale è di motu manu a causa di un distacco retinico totale, sia posteriormente che anteriormente al cerchiaggio laser, con foro maculare ampio (oltre 3000 micron di diametro). Si è proceduto a revisione di vitrectomia, shaving della base vitreale, retinectomia e trapianto autologo di un patch di retina periferica in corrispondenza del foro maculare. Il caso è stato completato con potenziamento della pessia laser periferica per 360° e tamponamento con PDMS. A due mesi dalla chirurgia, il bulbo è in quiete, il visus corretto è di 2/50 non migliorabili con correzione, la retina è aderente ed il patch rimane in sede.

V13 LASER E VALZER DI UN MINUTO

T. Lombardo (Palermo)

Il video mostra un minuto di laser terapia panretinica con un laser Navilas. È nato come scherzo nei confronti di un collega che afferma di essere molto veloce nei trattamenti laser e di non necessitare della tecnologia a pattern. P.S. Ovviamente il video non è stato accelerato in nessuna sua parte.



Video SOI

V14 **TRAPIANTO AUTOLOGO DI FREE PATCH RETINICO PER FORO MACULARE A TUTTO SPESSORE**

M.R. Pastore, D. Tognetto (Trieste)

La vitrectomia via pars plana associata a peeling della membrana limitante interna e tamponamento con gas è la procedura gold standard per il trattamento del foro maculare a tutto spessore. Nonostante un alto tasso di chiusura anatomica, il fallimento della chirurgia primaria può verificarsi a causa di diversi fattori come la presenza di un foro maculare cronico o di grandi dimensioni, la miopia elevata, una trazione epiretinica residua o l'insufficiente tamponamento con gas. Quando non è più possibile utilizzare un lembo capsulare posteriore o un flap di membrana limitante interna, il trapianto autologo di free patch retinico può rappresentare una tecnica innovativa per il trattamento di tale condizione di persistenza del foro maculare a tutto spessore. Come documentato nel video, il follow-up OCT dimostra una progressiva e completa integrazione del patch retinico a livello foveale, il quale, svolgendo una funzione di sostegno strutturale sia per la proliferazione gliale degli strati retinici interni che per il parziale ripristino dello strato IS/OS, favorisce un progressivo recupero visivo finale rispetto al baseline associato ad un incremento della sensibilità retinica come dimostrato dall'esame microperimetrico.



Poster American Academy of Ophthalmology

P0305 PINHOLE IOL TO CORRECT PRESBYOPIA AND ASTIGMATISM: THREE-YEAR FOLLOW-UP

Presenting Author: Matteo Piovella, MD
Co-Authors: Barbara Kusa, MD

Purpose: To demonstrate visual performance of the IC-8 small-aperture IOL (AcuFocus; Irvine, CA). **Methods:** Twenty-one eyes with cataract, corneal astigmatism ≤ 1.25 , had IC-8 IOL implantation in the nondominant eye and a monofocal IOL in the dominant eye. Postoperatively, visual and refractive parameters were measured: uncorrected distance (UDVA; 4 m), near (UNVA; 40 cm), and intermediate (UIVA; 80 cm) visual acuity; corneal topography; AcuTarget analysis; contrast sensitivity; and defocus curve. Follow-up examinations were performed up to three years. **Results:** At three years in the IC-8 eye, UDVA is 20/20.5, UIVA is 20/19 at 80 cm and 67 cm, and UNVA is 20/20.5. In the monofocal eye, UDVA is 20/19, UIVA is 20/23 at 80 cm 20/25.7 at 67 cm, and UNVA is 20/50. Binocular UDVA is 20/18, UIVA is 20/18.3 (80 cm and 67cm), and UNVA is 20/20.5. **Conclusion:** Pinhole technology in the nondominant eye mixed with monofocal IOL in the dominant eye provides good far, intermediate, and near vision. Pinhole effect normally corrects up to 2 D of corneal astigmatism and overcomes toric IOL management within this range.

P0307 EFFECT OF INTRAOPERATIVE USE OF A POLYMERIC BLEND ON POSTOPERATIVE CORNEAL EPITHELIAL CELL CHANGES AND OCULAR COMFORT IN CATARACT SURGERY

Presenting Author: Miguel M. Rechichi, MD
Co-Authors: Eleonora Favuzza, MD, Michela Cennamo, MD, Rita Mencucci MD

Purpose: To study the effects on corneal surface and discomfort syndrome after cataract surgery using intraoperative tripolymeric coating gel. **Methods:** Twenty-five eyes received the corneal coating gel during surgery; 25 eyes were irrigated with BSS (control). Anterior segment OCT (central corneal thickness [CCT] and epithelial thickness [ET]), confocal microscopy, and ocular surface disease index (OSDI) were administered preoperatively (baseline) and at one, five, and 14 days postoperatively. **Results:** In the BSS-irrigated eyes, all the parameters changed in postop period and came back to the baseline values after 30 days. In the gel-coated eyes, only CCT and ET increased significantly one day postop, whereas all the parameters remained similar to the baseline at all follow-up intervals. OSDI was better in the coating gel group. **Conclusion:** The use of intraoperative coating gel reduced the effects of surgically induced trauma and improved ocular comfort.

P0308 PRECISION PULSE CAPSULOTOMY TECHNOLOGY ADOPTION TO REDUCE THE CAPSULORRHEXIS COMPLICATION RATE

Presenting Author: Matteo Piovella, MD
Co-Authors: Gabriele Scaltrini, Barbara Kusa, MD

Purpose: Radial tears in the capsulorrhexis increase the rate surgical complications. Zepto precision pulse capsulotomy (PPC) technology (Mynosys; Fremont, California) is compared with manual continuous curvilinear capsulorrhexis (CCC) outcomes by the reproducibility, uniformity, circularity, and diameter size. **Methods:** A novel capsulotomy method and technology called PPC and trade named Zepto was adopted on 100 consecutive eyes with cataract. **Results:** The anterior chamber depth was 2.75 ± 0.33 . Endothelial cell count preop was 2207 ± 386 , and 4 months postop it was 2122 ± 358 with 4% lost cells. We experienced four anterior radial tears in the first 25 cases. **Conclusion:** The Zepto PPC technology creates a precise circular anterior capsulotomy. This technique allows cataract surgeons to reduce the rate of capsular tears.

P0028 PRESSURE-SENSITIVE DEVICE FOR INTRACORNEAL DISSECTION DEPTH ASSESSMENT

Presenting Author: Alfonso Iovieno, MD
Co-Authors: Luigi Fontana, MD, PhD, EXTERNAL D

Purpose: To develop a device for semiquantitative determination of intracorneal dissection depth during "big bubble" deep anterior lamellar keratoplasty (DALK). **Methods:** A prototype device was designed to determine the depth of intrastromal placement of a DALK cannula based on the rebound pressure of an air stream emitted by a software-controlled generator. After partial-thickness trephination, a DALK cannula for air injection connected with the device was placed at different depths in ex vivo human corneas under OCT guidance. **Results:** In all successful cases, the device was capable of detecting a measurable and repeatable decrease in tissue rebound pressure, which was not recorded in unsuccessful cases. A decrease in tissue rebound pressure was recorded only when the cannula was positioned within roughly 100 microns from the endothelium. **Conclusion:** The device was shown to produce a signal correspondent to deep placement of a DALK cannula correspondent to an effective pneumatic dissection.



Poster American Academy of Ophthalmology

P0036 SELECTIVE-TRANSEPIHELIAL-ABLATION OR REGULARIZATION OF ECTASIA WITH SIMULTANEOUS ACCELERATED X-LINKING: THE STARE-X PROTOCOL

Presenting Author: Miguel M. Rechichi, MD

Co-Authors: Cosimo Mazzotta, MD, PHD, Michele Lanza, MD, Vito Romano, Marco Ferrise, MD, Alessandro Meduri, MD

Purpose: To evaluate the changes in refractive outcomes, corneal aberrations, and biomechanics after corneal wavefront-guided PRK followed by accelerated corneal collagen crosslinking (A-CXL). **Methods:** Fifty eyes underwent trans-PRK plus A-CXL (15 mW, 5.4 J) UVA. Outcome parameters included uncorrected distance visual acuity (UCVA), best spectacle-corrected visual acuity (BSCVA), corneal tomography, and wavefront aberrations. Eyes were subdivided into two groups: Group 1 with cone located within the central 3-mm zone (25 eyes); and Group 2 (25 eyes) with cone located outside the central 3-mm zone. Follow-up was two years at least for all eyes. **Results:** UCVA and BSCVA improved after treatment in both groups. However, BDVA improved more in Group 1, while coma and corneal asymmetry aberration in Group 2. No adverse effects were observed. **Conclusion:** This protocol demonstrated effective results not only in halting keratoconus progression but also in improving corneal regularity with a safe and effective profile.

P0312 IN POST-PENETRATING KERATOPLASTY EYES A DEEP INTERFACE ALLOWS PEELING OFF OF THE DISEASED STROMA WITH NO NEED FOR PNEUMATIC DISSECTION

Presenting Author: Vittoria Ravera

Co-Authors: Erica Paolillo, Cristina Bovone, MD, Stefano S DeAngelis, MD, Massimo Busin, MD

Purpose: To evaluate the outcomes of selective removal of diseased stroma from otherwise healthy penetrating keratoplasty (PK) grafts. **Methods:** The recurrence of stromal disease in 16 post-PK eyes (keratoconus, $n = 13$; dystrophy, $n = 2$; herpes simplex keratitis, $n = 1$) was treated with a 9-mm deep anterior lamellar keratoplasty (DALK) consisting of manual dissection to identify the adhesion-free space existing between graft stroma and underlying layer and peeling off of the graft stroma and suturing in place a donor lamella. **Results:** Surgery was performed uneventfully in 14 eyes (two procedures were converted to mushroom PK). After complete suture removal, mean topographic astigmatism improved, from 8.8 ± 4.53 D to 3.7 ± 1.62 D, and BCVA improved from $\leq 20/200$ in all eyes to $\geq 20/40$ in 11/14 eyes (78.6%); mean endothelial cell loss was $16.6\% \pm 17.2\%$. **Conclusion:** Post-PK stromal disease can be treated successfully in most cases by identifying a deep interface and performing DALK.

P0313 THE EFFECT OF COMPLICATIONS ON ENDOTHELIAL CELL DENSITY AFTER DEEP ANTERIOR LAMELLAR KERATOPLASTY IN KERATOCONUS

Presenting Author: Giuseppe Giannaccare, MD

Co-Authors: Cristina Bovone, MD, Rossella Spena, MD, Marco Pellegrini, MD, Massimo Busin, MD

Purpose: To evaluate the impact of complications on endothelial cell density (ECD) after deep anterior lamellar keratoplasty (DALK). **Methods:** Pneumatic dissection for "big-bubble" DALK was attempted in 165 consecutive keratoconic eyes of 155 patients. All complications were recorded, and ECD was evaluated six and 12 months postoperatively. A multiple regression was run to predict ECD after DALK. **Results:** Pneumatic dissection failed in 45 eyes (27.3%). Other complications included perforation during trephination ($n = 3$, 1.8%), perforation during manual dissection ($n = 14$, 8.5%), and double chamber formation requiring rebubbling ($n = 5$, 3.0%). Post-DALK ECD was significantly lower in eyes with complications (1886.0 ± 439.1 versus 2184.5 ± 366.0 cell/mm²; $P = .002$). In the multiple regression, only failure of bubble formation and microperforation significantly predicted ECD after DALK (respectively, $\beta = -0.216$, $P = .006$ and $\beta = -0.216$; $P = .007$). **Conclusion:** Failure of bubble formation and microperforation reduced post-DALK ECD significantly.



Poster American Academy of Ophthalmology

P0341 EFFICACY OF 0.1% CYCLOSPORINE A CATIONIC EMULSION IN SEVERE VERNAL KERATOCONJUNCTIVITIS PATIENTS NOT USING CORTICOSTEROIDS IN THE VEKTIS STUDY

Presenting Author: Andrea Leonardi, MD

Co-Authors: Serge Doan, MD, Mourad Amrane, MD, Dahlia Ismail MSW, Jesus Montero Iruzubieta, MD, Janos Nemeth MD, Pasquale Aragona, D.S. Bremond-Gignac MD

Purpose: To evaluate the efficacy of topical cyclosporine A cationic emulsion (CsA-CE) 0.1% in pediatric patients with severe vernal keratoconjunctivitis (VKC) in the VEKTIS study who did not use rescue medication (corticosteroids). **Methods:** 102 patients randomized to CsA-CE q.i.d., CsA-CE b.i.d.+vehicle b.i.d., or vehicle q.i.d. for four months were included in this post-hoc analysis. Efficacy was a mean composite score reflecting corneal fluorescein staining, rescue medication use, and ulcer occurrence. Symptoms and quality of life were also assessed. **Results:** Mean composite scores showed a benefit for both CsA-CE groups versus vehicle over four months ($P = .011$, $P = .057$ for q.i.d., b.i.d.). Improvements in symptoms and quality of life were seen in both active treatment groups (greatest effect seen with q.i.d. dosing). **Conclusion:** Results of this analysis in patients not receiving rescue treatment were consistent with those of the full VEKTIS trial and support the efficacy of CsA-CE 0.1% in patients with severe VKC.

P0145 PROGNOSTIC FACTORS OF SEBACEOUS CELL CARCINOMA: EVALUATION OF THE SEVENTH EDITION OF THE AMERICAN JOINT COMMITTEE OF CANCER TNM STAGING SYSTEM, FOCUSING ON THE HISTOPATHOLOGICAL PATTERNS AND THE TUMOR DIFFERENTIATION

Presenting Author: Diego Strianese, MD, PHD

Co-Authors: Fatimah Abbas Alhammad, Adriana Iuliano, MD, Hind Alkatan, MBBS, Azza M. Maktabi, MD

Purpose: To determine whether the T category of the American Joint Commission on Cancer (AJCC) TNM staging system, seventh edition, histopathology patterns and tumor differentiation correlate with outcome of patients with sebaceous cell carcinoma (SCC) of the eyelid. **Methods:** Multicenter retrospective cohort study. Data analysis on presentation, pathology, management, and follow-up. **Results:** Sixty-six patients, 35 female (53%). Median age, 70; years (range: 29-94). Median time of follow-up: 1.15 years. TNM designations: T1N0M0, three patients; (pt); T2aN0M0, four; 4pt; T2bN0M0, 17pt; T2bN1M0, four4pt; T3aN0M0, nine9pt; T3aN1M0, four4pt; T3bN0M0, 13pt; T3bN0M0, one1pt; T3bN1M0, three3pt; T4N0M0, three3pt; T4N1M0, one.1pt. T3a or greater was associated with lymph node metastasis ($P = 0.02$). Histopathology patterns, and tumor differentiation correlated with prognosis. **Conclusion:** The T category of the AJCC TNM staging system correlates with the risk of regional lymph node metastasis. Histopathology patterns and tumor grading also well correlate with prognosis and should be included in any future updated staging system for SCC.

P0422 PHOTODYNAMIC THERAPY FOR CHOROIDAL HEMANGIOMA: TREATMENT OUTCOMES IN 83 CONSECUTIVE PATIENTS

Presenting Author: Maura Di Nicola, MD

Co-Authors: Basil K Williams, MD, Archana Srinivasan, MBBS, Saad Abdullah Al-Dahmash, MD, Arman Mashayekhi, MD, Carol L Shields, MD

Purpose: To evaluate the results of photodynamic therapy (PDT) in patients with choroidal hemangioma. **Methods:** Records of 83 consecutive patients with choroidal hemangioma treated with PDT (fluence 50 mJ/sec, duration 83 or 41 seconds) from 2002 to 2017 were retrospectively reviewed. **Results:** Mean follow-up was 43.2 months (range: 1.5-294.1). Initial mean visual acuity (VA) was 20/60 (median: 20/50), and mean tumor thickness was 3.1 mm. Subretinal fluid (SRF) was present in 79 cases (95%), subfoveal fluid (SFF) in 62 cases (75%), and cystoid macular edema (CME) in 20 (24%). Mean number of PDT sessions was 1.45 (range: 1-7). Post-treatment mean VA was 20/60 (median: 20/40), and 72 patients (87%) had stable or improved VA. Mean tumor thickness decreased to 2.2 mm. Partial or complete regression of SRF, SFF, and CME was obtained in 76 (91%), 61 (88%), and 23 (79%) cases, respectively. **Conclusion:** PDT is an effective treatment for choroidal hemangioma, with resolution of SRF and CME and preservation of vision.



Poster American Academy of Ophthalmology

PO224 FIRST IN-HUMAN CLINICAL EVALUATION OF A ROBOT-CONTROLLED INSTRUMENT WITH A REAL-TIME DISTANCE SENSOR IN THE VITREOUS CAVITY

Presenting Author: Matteo Giuseppe Cereda

Co-Authors: Koorosh Faridpooya, MD, Jan C Van Meurs, MD, Gerrit Naus, Maarten Beelen, Yanick Gerardus Martinus Douven, Marc Dominique De Smet, MD, PHD, FRCSC, FRCOPHTH

Purpose: To evaluate the feasibility of robotic vitreoretinal surgery with integrated OCT-distance sensor. **Methods:** At the end of a standard vitrectomy, surgeons inserted an instrument equipped with an OCT-distance sensor connected to the Preceyes robot. Distance to the retina was recorded while an audio feedback was provided. A boundary was set to automatically stop the instrument at a predefined distance from the retina. **Results:** Five patients were included. The sensor was able to accurately assess the distance to the retina. Recordings were stable, allowing detection of cardiac pulsations in the retinachoroid complex. Surgeons felt safe in using the instrument within the arcades. The instrument was successfully stopped at predefined distances in four patients. **Conclusion:** Coupling the Preceyes robot to an OCT-sensor is feasible and provides a precise distance readout from the retina. The audio feedback and preset boundaries were useful. Further studies are needed to evaluate the usability.

PO189 CORNEAL THICKNESS MEASUREMENT WITH TWO DIFFERENT SCHEIMPFLUG CAMERAS

Presenting Author: Nicola Rosa, MD

Co-Authors: Maddalena De Bernardo, MD, Giuseppe Marotta, MD, Roberto Imparato

Purpose: To evaluate the correlation between corneal thickness (CT) measurements obtained with PrecisoHD and Pentacam HR Scheimpflug cameras. **Methods:** CT was measured at the corneal apex (CA), at the pupil center (PC), and at the thinnest point (TP) with the Pentacam HR and with PrecisoHD in 93 eyes of 93 healthy subjects in a randomized order at the same day time of day. **Results:** The mean $\pm$ SD (range) Pentacam HR CT at the CA was $563 \pm 27.8 \mu\text{m}$ (516 to 663 μm); at the PC, was $563 \pm 27.6 \mu\text{m}$ (515 to 657 μm); and at the TP, was $558 \pm 27.9 \mu\text{m}$ (508 to 655 μm). PrecisoHD CT at the CA was $542 \pm 26.9 \mu\text{m}$ (500 to 643 μm); at the PC, was $541 \pm 26.8 \mu\text{m}$ (500 to 644 μm); and at the TP, was $539 \pm 26.5 \mu\text{m}$ (500 to 643 μm). The measurements showed a good correlation without statistically significant difference at the CA ($R^2 = 0.852$, $P = 0.403$), at the PC ($R^2 = 0.852$, $P = 0.492$), and at the TP ($R^2 = 0.853$, $P = 0.208$). **Conclusion:** PrecisoHD measures slightly non-significantly thinner corneas compared to the Pentacam HR, making the two devices comparable.

PO500 EVALUATION OF A PORTABLE, ARTIFICIAL VISION DEVICE AMONG PATIENTS AFFECTED BY RETINITIS PIGMENTOSA IMPLANTED WITH ARGUS II RETINA PROSTHESIS

Presenting Author: Fabio Patelli, MD

Purpose: To evaluate the usefulness of a portable artificial vision device for ARGUS II patients. **Methods:** Three blind patients (identified as A, B, and C) implanted with Argus II retina prosthesis were prospectively studied. A five5-item test simulating activities of daily living was used to evaluate patients' functionality in three3 scenarios: Argus II OFF, Argus II ON, Argus II ON + OrCam. A score is given to each activity for each modality, considering 0 = not able; 1 = partially able; and 2 = able. A final score with high value is considered to be the best result. **Results:** When Argus II was OFF, recorded score was = 0 for all three patients in all five5-item tests. When Argus II was ON, all patients could recognize objects, shapes, people, and doors but not correctly identify them. When Argus II was ON and associated to OrCam, total score was 10 for each patient. **Conclusion:** When Argus II patients used a portable artificial vision device an increase in scores on a nonvalidated five5-item test of activities of daily living was seen.

PO565 INTEGRATED LOW VISION REHABILITATION WITH SELF-HELP GROUP IN PATIENTS WITH STARGARDT DISEASE

Presenting Author: Filippo Maria Amore, MD

Co-Authors: Paola Sasso, MD, PHD, Valeria Silvestri, Emanuela Rellini, PHD, Stefania Fortini, PHD

Purpose: Visual impairment is associated with depression and anxiety. An integrated low vision rehabilitation (ILVR) including psychological intervention should be considered. The aim of this study was to evaluate a new approach to ILVR with a self-help group (SHG). **Methods:** Eleven subjects participated in SHG sessions for two years. BCVA, contrast sensitivity (CSF), critical print size (CPS), fixation stability (BCEA), reading speed (RS), Patient Health Questionnaire-9 (PHQ-9), and Self-Rating-Anxiety State (SAS) were compared before and after ILVR. **Results:** After ILVR, significant differences were found for CSF, CPS, BCEA, and RS ($P < .05$). Depression and anxiety improved ($P < .001$). Multivariable analysis showed that the enhancement of depression and anxiety levels was not related to the improvement of visual function ($P > .05$). **Conclusion:** Our new integrated ILVR model of care has a positive impact on visual functions and could improve mental health.



SALA ELLISSE

11:00-12:00 CORSO 117

La chirurgia mininvasiva del glaucoma con gel implant: l'esperienza italiana

Direttore: R. Carassa

Istruttori: R. Carassa, G.L. Laffi, F. Oddone, V. Ramovecchi

11:00 Case study – F. Oddone

11:10 Case study – G.L. Laffi

11:20 Case study – V. Ramovecchi

11:30 Discussione – R. Carassa

12:00 Fine del corso

Con il contributo non condizionato di Allergan

SALA ELLISSE

13:00-14:30 SESSIONE 17

Simposio

Cenegermin nel trattamento dei difetti epiteliali che non guariscono

Presidente: L. Mastropasqua

Coordinatore Scientifico: S. Bonini

Moderatori: P. Aragona, A. Lambiase

13:00 Introduzione – P. Aragona, S. Bonini, A. Lambiase, L. Mastropasqua

13:05 Difetti epiteliali che non guariscono: l'approccio clinico – S. Bonini

13:15 NK nuova classificazione – L. Mastropasqua

13:25 Casi clinici: Esperienze cliniche nel trattamento dell'NK con cenegermin – M. Nubile, E. Pedrotti, M. Sacchetti

14:25 Conclusioni – P. Aragona, S. Bonini, A. Lambiase, L. Mastropasqua

14:30 Fine del corso

Con il contributo di Dompé Farmaceutici S.p.A.

No ECM residenziale

SALA MONTE MARIO

11:00-12:30 SESSIONE 19

Simposio

Malattia occhio secco, una recita a soggetto?

Presidente: S. Bonini

Moderatore: P. Aragona

11:00 Malattia dell'occhio secco: la presa in carico del paziente – S. Bonini

11:20 Controllo della componente flogistica a breve e lungo termine – A. Leonardi

11:40 Gestione del paziente nel tempo, fattore chiave per il successo terapeutico – P. Aragona

12:00 Dislacrimia nella chirurgia – la gestione pre e post operatoria – R. Mencucci

12:20 Discussione

12:30 Fine della sessione

Con il contributo non condizionato di Thea Farma S.p.A.



SALA MONTE MARIO

13:00-14:30 SESSIONE 20

Simposio

Cronicità ed efficacia terapeutica: quale legame?

Presidente/Moderatore: F. Boscia

- 13:00 Introduzione – *F. Boscia*
13:05 La cronicità nelle maculopatie: fallimento o successo? – *F. Viola*
13:25 Ranibizumab: efficace dagli studi alla pratica clinica – *M. Battaglia Parodi*
13:45 Studio Luminous: i vantaggi di un trattamento precoce – *A.M. Minnella*
14:05 Appropriatezza clinica ed organizzativa: un binomio imprescindibile – *M. Reibaldi*
14:25 Take home messages and conclusions
Panel: M. Battaglia Parodi, F. Boscia, A.M. Minnella, M. Reibaldi, F. Viola
14:30 Fine della sessione
Con il contributo di Novartis Farma S.p.A.
No ECM residenziale

SALA LEONARDO

13:00-14:00 SESSIONE 21

Simposio

Razionalizzazione dei comportamenti prescrittivi in oftalmologia per il contenimento dell'antibiotico-resistenza

Presidente: G. Alessio

Moderatori: T. Avitabile, F. Bandello

- 13:00 Antibiotico-resistenza: un problema emergente – *M. Carnovali*
13:15 Antibiotico-resistenza e terapia antibiotica in oftalmologia – *L.M. Rossetti*
13:30 Antibiotico-resistenza e profilassi antibiotica in chirurgia oftalmica – *F. Bandello*
13:45 Discussione e conclusioni
14:00 Fine della sessione
Con il contributo di NTC Italia S.r.l.

SALA CARAVAGGIO

13:00-14:30 CORSO 120

Il glaucoma: una nuova prospettiva

Direttore: C.E. Traverso

Istruttori: S. Gandolfi, A. Izzotti, G. Manni, G. Marchini, A. Mocellin, C. Nucci, L.M. Rossetti, S. Saccà

- 13:00 Introduzione – *C.E. Traverso*
13:10 Come si fa diagnosi di glaucoma: la clinica – *G. Marchini*
13:20 Fisiopatologia del glaucoma: la biologia – *S. Saccà*
13:30 Perché muoiono le cellule ganglionari retiniche – *S. Gandolfi*
13:40 La neuroprotezione: la biologia – *C. Nucci*
13:50 La neuro protezione, studi in progress: la clinica – *L.M. Rossetti*



Eventi Aziendali **GIOVEDÌ 29 NOVEMBRE**

- 14:00 Oltre le linee guida: quali novità ci sono dietro l'angolo? – *G. Manni*
14:10 Polifenoli e glaucoma – *A. Izzotti*
14:20 Conclusioni – *A. Mocellin*
14:30 Fine del corso
Con il contributo di Eye Pharma S.p.A.
No ECM residenziale

SALA S. PIETRO

10:00-11:00 SESSIONE 22

Simposio

Occhio al reflusso

Presidente: S. Bonini

Moderatore: E. Balestrazzi

- 10:00 La marcia del reflusso dallo stomaco all'occhio – *D. Passali*
10:20 Reflusso gastroesofageo e superficie oculare – *S. Bonini, A. Di Zazzo*
10:40 Reflusso oculare e Dry-Eye – *P.F. Marino*
11:00 Fine della sessione
Con il contributo di D.M.G Italia s.r.l
No ECM residenziale

SALA S. GIOVANNI

11:30-12:30 Incontri con le aziende

Percorso del paziente affetto da occhio secco

Presidente: F. Carones

Moderatore: N. Furlan

- 11:30 Introduzione al Tema del Dry Eye – *N. Furlan*
11:40 Dry Eye o MGD? – *F. Carones*
12:00 Il Percorso del paziente affetto da Occhio Secco – *F. Carones*
12:10 MGD: Analisi e Soluzioni – *F. Carones*
12:20 Q&A- Wrap Up & Closing – *N. Furlan*
Con il contributo di Johnson & Johnson Vision
No ECM residenziale



SALA BELLE ARTI

13:00-14:30 SESSIONE 29

Simposio

Formulazioni, farmaci orfani e chirurgia: innovazione in oculistica

Presidente: M. Nardi

Moderatori: S. Gandolfi, P. Nucci

- 13:00 Cos'è l'innovazione per il paziente e per l'oculista? – S. Gandolfi
- 13:15 ...nella formulazione dei colliri – F. Oddone
- 13:30 ...nel trattamento chirurgico del glaucoma: Microshunt – M. Figus
- 13:45 ...nella diagnostica e nel trattamento dell'occhio secco – E. Villani
- 14:00 ... nel trattamento della cheratocongiuntivite primaverile: un nuovo farmaco orfano
A. Leonardi
- 14:15 Discussione moderata
- 14:30 Fine della sessione
- Con il contributo di Santen Italy S.r.l.
- No ECM residenziale

SALA ELLISSE

09:00-10:30 SESSIONE 30

Simposio

La terapia del glaucoma: dai grandi trial alla gestione del paziente day by day

Presidenti: S. Miglior, M. Piovella

Moderatori: S. Gandolfi, G. Manni, G. Marchini

- 09:00 Riduzione pressoria: quando, quanto, come – L.M. Rossetti
- 09:20 Chirurgia: quale paziente, come, quando operare e raccomandazioni post intervento
L. Mastropasqua
- 09:40 Un nuovo concetto: protezione neuroassonale – Evidenze sperimentali e cliniche
F. Oddone, V.M.F. Parisi
- 10:00 Protezione neuroassonale e neuropotenzamento: quale paziente, follow-up, quali molecole, quali formulazioni – R. Carassa
- 10:20 Take Home Message – S. Gandolfi
- 10:30 Fine della sessione
- Con il contributo non condizionato di Omikron Italia S.r.l.

SALA ELLISSE

13:00-14:30 SESSIONE 31

Simposio

Gestione dell'edema maculare diabetico con desametasone intravitreale - Raccomandazioni degli esperti - Discussione interattiva

Presidente/Coordinatore Scientifico: F. Bandello

Moderatori: A. Giovannini, G. Guarnaccia, M. Parravano, F. Ricci

- 13:00 Introduzione – F. Bandello, G. Guarnaccia
- 13:15 Il trattamento di prima linea – S. Vujosevic
- 13:30 La gestione dell'early switch – M. Lupidi



Eventi Aziendali **VENERDÌ 30 NOVEMBRE**

- 13:45 Il profilo di sicurezza – *M. Reibaldi*
14:00 Il burden di trattamento – *G. Querques*
14:15 Discussione
14:30 Fine della sessione
Con il contributo non condizionato di Allergan

SALA ELLISSE

18:00-19:30 Incontri con le aziende **Innovazione in chirurgia refrattiva**

- Come proporre la Visian ICL al paziente – *A. Russo*
Visian ICL: biocompatibilità del materiale ed evoluzione – *C. Carbonara*
Pre-Op: esami pre operatori e calcolo della lente – *M.P. Ghiringhello*
Visian ICL nella mia pratica clinica – *A. Bellone*
Risultati a lungo termine – *S. Zuccarini*
Discussione
Con il contributo di Staar Surgical
No ECM residenziale

SALA S. GIOVANNI

11:30-12:30 Incontri con le aziende **Il discomfort oculare in età pediatrica: cause e nuovi approcci terapeutici** Presidenti: P. Nucci, P. Troiano

- 11:30 Peculiarità della superficie oculare in età pediatrica e cause di discomfort oculare – *E. Villani*
11:45 Superficie oculare: casi clinici in oftalmologia pediatrica – *P. Camicione*
12:00 Novità negli approcci terapeutici – *S. Barabino*
12:15 Discussione
Con il contributo di Oftagest S.r.l.
No ECM residenziale

SALA MONTE MARIO

13:15-14:45 SESSIONE 33 **Simposio** **La terapia medica massimale: vorrei, ed ora ...posso** Presidente: S. Gandolfi

- 13:15 Apertura – *S. Gandolfi*
13:20 MMT: un regime personalizzato – *S. Gandolfi*
13:40 Semplificazione del regime di trattamento – *G.C.M. Rossi*
14:00 Chi è il candidato – *F. Oddone*
14:20 La tollerabilità: è solo colpa del principio attivo? – *M. Accorinti*
14:40 Take home messages – *M. Accorinti, S. Gandolfi, F. Oddone, G.C.M. Rossi*
14:45 Fine della sessione
Con il contributo di Novartis Farma S.p.A.
No ECM residenziale



SALA CARAVAGGIO

13:30-14:45 SESSIONE 35

Simposio

La luce quale fattore di rischio per le maculopatie

Presidente: C. Costagliola

Coordinatore Scientifico: P. Troiano

13:30 Quali sono le radiazioni dannose e come agiscono – *P. Troiano*

13:45 Utilizzo di lenti a tempiale filtranti – *F. Parmeggiani*

14:00 Attività filtrante delle IOL – *A. Russo*

14:15 Terapia topica e protezione del danno fotossidativo – *C. Costagliola*

14:30 Discussione

14:45 Fine della sessione

Con il contributo di OFF Italia S.r.l.

No ECM residenziale

SALA LEONARDO

16:30-17:30 SESSIONE 38

Simposio

L'antibiotico-resistenza in oftalmologia

Presidenti: G. Perone, L. Spadea

Coordinatore Scientifico: P. Troiano

Moderatore: R. Mencucci

16:30 La flora batterica oculare: quando è "buona" e quando no – *G. Grandi*

16:40 Come un uso non appropriato degli antibiotici può influenzare la risposta farmacologica
G. Celenza

16:50 Impatto dell'antibiotico-resistenza nella gestione delle infezioni oculari: il punto di vista del clinico – *E. Pedrotti*

17:00 Gli antibiotici nella profilassi dell'endofthalmitis: evidenze scientifiche e linee guida – *P. Troiano*

17:10 Valutazione dell'effetto antisettico dell'ozono per uso oftalmico: risultati – *C. Costagliola, G. Grandi*

17:20 Discussione

17:30 Fine della sessione

Con il contributo di FB Vision S.r.l.

No ECM residenziale



SALA LEONARDO

18:00-19:00 Incontri con le aziende

Adozione di IOLs a tecnologia avanzata nella chirurgia della cataratta

Moderatore: M. Piovella

- 18:00 Necessità di adozione di IOLs a tecnologia avanzata nella maggioranza dei 650.000 interventi di cataratta – *M. Piovella*
 - 18:10 Tecnologia diffrattiva: ottiche trifocali a profilo difrattivo multiplo – *R. Carnevali*
 - 18:20 Sulcoflex Trifocal: nuova gestione modulare nella correzione della presbiopia – *F. Spedale*
 - 18:30 Impianto chirurgico con Sulcoflex Trifocal: efficienza, sicurezza, reversibilità – *C. Savaresi*
 - 18:40 Sulcoflex Trifocal: l'innovazione a sostegno della miglior qualità visiva dei pazienti – *A. Mularoni*
 - 18:50 Discussione
 - 19:00 Fine Corso
- Con il contributo di Rayner*
No ECM residenziale

SALA S. PIETRO

13:00-14:30 SESSIONE 39

Simposio

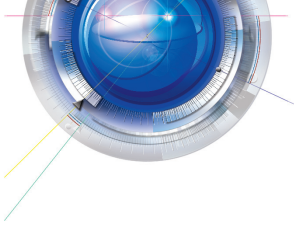
La presbiopia: fisiopatologia e correzioni ottiche disponibili

Presidente: L. Mele

Coordinatore Scientifico: M. Bifani

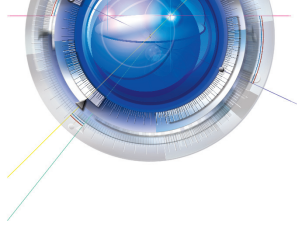
Moderatore: A.C. Piantanida

- 13:00 Osservatorio presbiopia: una nuova piattaforma scientifica – *L. Mele*
 - 13:10 Fisiopatologia dell'accomodazione – *M. Bifani*
 - 13:20 L'accomodazione nell'adulto presbite: caratteristiche cliniche – *A.C. Piantanida*
 - 13:40 Valutazione e quantificazione della presbiopia – *L. Mele*
 - 14:00 Le soluzioni ottiche disponibili – *G. Gesmundo*
 - 14:20 Panel: M. Bifani, G. Gesmundo, L. Mele, A.C. Piantanida
 - 14:30 Fine della sessione
- Con il contributo dell'Osservatorio Presbiopia del Centro Studi Salmoiraghi & Viganò*
No ECM residenziale



Eventi Aziendali

n.	coord. scient.	titolo	giorno	orario	sala
S17	S. Bonini	Simposio - Cenegermin nel trattamento dei difetti epiteliali che non guariscono	29	13:00-14:30	Ellisse
S19	S. Bonini	Simposio - Malattia occhio secco, una recita a soggetto	29	11:00-12:30	Monte Mario
S20	F. Bandello	Simposio - Cronicità ed efficacia terapeutica: quale legame?	29	13:00-14:30	Monte Mario
S21	G. Alessio	Razionalizzazione dei comportamenti prescrittivi in oftalmologia per il contenimento dell'antibiotico-resistenza	29	13:00-14:00	Leonardo
S22	S. Bonini	Simposio - Occhio al reflusso	29	10:00-11:00	S. Pietro
S29	M. Nardi	Simposio - Formulazioni, farmaci orfani e chirurgia: innovazione in oculistica	30	13:00-14:30	Belle Arti
S30	S. Miglior, M. Piovella	La terapia del glaucoma: dai grandi trial alla gestione del paziente day by day	30	09:00-10:30	Ellisse
S31	F. Bandello	Simposio - Gestione dell'edema maculare diabetico con desametasone intravitreale-raccomandazioni degli esperti - Discussione interattiva	30	13:00-14:30	Ellisse
S33	S. Gandolfi	Simposio - La terapia medica massimale: vorrei, ed ora... posso	30	13:15-14:45	Monte Mario
S35	P. Troiano	Simposio - La luce quale fattore di rischio per le maculopatie	30	13:30-14:45	Caravaggio
S38	P. Troiano	Simposio - L'antibiotico-resistenza in oftalmologia	30	16:30-17:30	Leonardo
S39	M. Bifani	Simposio - La presbiopia: fisiopatologia e correzioni ottiche disponibili	30	13:00-14:30	S. Pietro
C117	R. Carassa	La chirurgia mininvasiva del glaucoma con gel implant: l'esperienza italiana	29	11:00-12:00	Ellisse
C120	C.E. Traverso	Il glaucoma: una nuova prospettiva	29	13:00-14:30	Caravaggio



Eventi Aziendali

Simposi

SESSIONE 17

Simposio

CENEGERMIN NEL TRATTAMENTO DEI DIFETTI EPITELIALI CHE NON GUARISCONO

Sinossi: L'evento si delinea come un momento di aggiornamento e discussione sulla gestione del paziente affetto da difetti epiteliali persistenti, dalla diagnosi al trattamento. La cheratite neurotrofica (NK) è una rara malattia degenerativa dell'occhio, gravemente invalidante causata da un danneggiamento del nervo trigemino ed è tipicamente associata ad una riduzione della sensibilità corneale, la progressione della malattia, se non trattata adeguatamente o tempestivamente, può portare a necrosi asettica e perforazione e, come ultima conseguenza, alla perdita dell'occhio e cecità (unilaterale in caso di malattia monolaterale).

Obiettivo: Per quanto riguarda il trattamento, alla luce del recente ottenimento dell'indicazione e autorizzazione all'immissione in commercio di Cenegegermin 20 µg/mL (una forma di Nerve Growth Factor ricombinante umano) verranno presentati casi clinici di cheratite neurotrofica di stadio II (moderato) e III (severo), commentati e discussi da esperti specialisti di patologie corneali.

SESSIONE 19

Simposio

MALATTIA OCCHIO SECCO, UNA RECITA A SOGGETTO?

Sinossi: L'occhio secco ha acquisito negli ultimi anni il ruolo di una vera e propria malattia che se non trattata tende a cronicizzare e peggiorare nel tempo. In quest'ottica occorre non solo una diagnosi tempestiva, ma anche una corretta gestione del paziente nel tempo che deve essere reso edotto sulla storia naturale di questa malattia. La presa in carico del paziente presuppone un follow-up regolare del paziente anche nei casi apparentemente meno complessi perché sono quelli in cui un trattamento discontinuo e reintrodotta solo in occasione di riacutizzazioni, genera insoddisfazione nel paziente e frustrazione nel curante. Il monitoraggio regolare del paziente nel tempo, nonché la pianificazione di un trattamento che possa tenere anche conto dei fattori precipitanti e stagionali rappresenta l'approccio più razionale.

Obiettivo: L'obiettivo del simposio è quello affrontare la presa in carico del paziente con malattia dell'occhio secco nell'ottica di una gestione nel tempo, fattore chiave per il successo terapeutico e la soddisfazione del paziente. In particolare sarà inoltre discussa l'importanza della componente flogistica spesso presente non solo all'esordio ma anche in alcune fasi della malattia, che richiede un corretto approccio terapeutico modulato nel tempo. Anche la chirurgia può rappresentare un fattore precipitante la dislacrimia e richiede un approccio preventivo e curativo per gestire al meglio il paziente chirurgico.

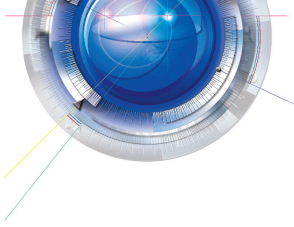
SESSIONE 21

Simposio

RAZIONALIZZAZIONE DEI COMPORTAMENTI PRESCRITTIVI IN OFTALMOLOGIA PER IL CONTENIMENTO DELL'ANTIBIOTICO-RESISTENZA

Sinossi: La resistenza agli antibiotici è un problema emergente a livello mondiale e rappresenta una grave minaccia per la salute pubblica, in quanto è in grado di indurre un rilevante aumento dei costi sanitari, della durata dei ricoveri ospedalieri e dei fallimenti terapeutici. Lo sviluppo della resistenza è generalmente legato ad un utilizzo massivo degli antibiotici ad ampio spettro, spesso ad un dosaggio inappropriato, nonché ad un'inadeguata adesione al trattamento prescritto in termini di durata. Nei paesi in cui è diffusa la presenza di batteri multiresistenti sono disponibili solo poche opzioni terapeutiche delle quali va in ogni modo salvaguardata l'efficacia attraverso una razionalizzazione dei comportamenti prescrittivi e di utilizzo pratico. L'uso prudente e razionale degli antibiotici, unitamente all'adozione quanto più diffusa delle misure di prevenzione non farmacologica delle infezioni sono divenute strategie globali supportate dalle Organizzazioni sanitarie internazionali, che ne raccomandano l'attuazione in tutti i settori della sanità anche attraverso attività di informazione e sensibilizzazione.

Obiettivo: Durante il simposio verrà affrontato il tema dell'antibiotico resistenza come problema emergente, le sue basi farmacologiche e le sue principali cause. Si entrerà poi nello specifico dell'ambito oftalmologico affrontando gli aspetti dell'antibiotico resistenza legata alla terapia oftalmica e alla profilassi post-chirurgica, due ambiti ben distinti, con finalità, dinamiche e complessità diverse. L'obiettivo è quello di sottolineare e condividere con gli specialisti oculisti gli aspetti salienti ed i comportamenti più appropriati nell'utilizzo degli antibiotici nella pratica clinica, per contribuire alla sensibilizzazione nei confronti del grave problema dell'antibiotico resistenza.



Eventi Aziendali

SESSIONE 22 **Simposio** **OCCHIO AL REFLUSSO**

Sinossi: la malattia da reflusso gastro-esofageo è una delle più frequenti patologie di ambito gastroenterologico, a diffusione planetaria. Il danno tissutale determinato dal contenuto gastrico, in particolare acido cloridrico e pepsina, non si limita, tuttavia ai soli distretti gastrico ed esofageo, ma può interessare altre strutture quali faringe, laringe, fosse nasali, orecchio medio e, come scoperto del tutto recentemente, superficie oculare.

Obiettivi: 1) analisi delle evidenze sul dosaggio della pepsina (enzima tipicamente gastrico) a livello del fluido lacrimale e sulle correlazioni clinico-sintomatologiche tra reflusso ed alterazioni della superficie oculare, 2) implementazione di uno studio epidemiologico su larga scala per un approfondimento delle correlazioni tra occhio e reflusso.

SESSIONE 29 **Simposio** **FORMULAZIONI, FARMACI ORFANI E CHIRURGIA: INNOVAZIONE IN OCULISTICA**

Sinossi: Il simposio vuole fornire una panoramica della gestione del glaucoma e delle patologie della superficie oculare. A fronte di una analisi della corrente modalità di gestione, si vuole presentare un aggiornamento scientifico relativo alla ricerca farmacologica, alle nuove formulazioni e nuove molecole in corso di sviluppo. Relativamente alla patologia glaucomatosa, un approfondimento sarà dedicato alla gestione chirurgica, ed in particolare alle tecniche di chirurgia minimamente invasiva per il glaucoma ad angolo aperto.

Obiettivo: La qualità della vita e della vista sono strettamente legate tra loro, e a fronte di una maggiore consapevolezza dei bisogni ancora non soddisfatti in oculistica, è possibile individuare nuovi percorsi di cura e gestione per i pazienti.

SESSIONE 30 **Simposio** **LA TERAPIA DEL GLAUCOMA: DAI GRANDI TRIAL ALLA GESTIONE DEL PAZIENTE DAY BY DAY**

Sinossi: La riduzione della pressione intraoculare rappresenta il primo e importante approccio nella terapia del paziente glaucomatoso e viene ottenuta con farmaci in collirio, laser e, se non sufficienti, chirurgia. Il glaucoma ha però dimostrato di essere una patologia Neurodegenerativa in cui il danno alle fibre nervose e conseguentemente al campo visivo progredisce, in un paziente su due, nonostante il buon controllo pressorio. Alcune formulazioni hanno dimostrato attraverso Evidenze Sperimentali e Cliniche di essere in grado di esercitare una protezione Neuroassonale e un Neuropotenziamento utile nel controllo della progressione della malattia glaucomatosa.

Obiettivo: Il simposio esplorando i concetti di Riduzione Pressoria, tramite terapia medica e chirurgica, e di Protezione Neuroassonale e Neuropotenziamento analizzerà le evidenze cliniche alla base dei diversi trattamenti cercando di fornire delle raccomandazioni che possano aiutare il clinico nella scelta del giusto paziente, nella gestione delle tempistiche e delle modalità più adeguate di intervento medico o chirurgico.

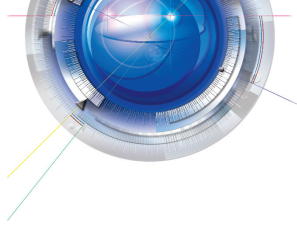
SESSIONE 31 **Simposio** **GESTIONE DELL'EDEMA MACULARE DIABETICO CON DESAMETASONE INTRAVITREALE** **RACCOMANDAZIONI DEGLI ESPERTI - DISCUSSIONE INTERATTIVA**

Questa sessione presenterà i risultati di una recente pubblicazione sul desametasone intravitreale. La pubblicazione è un documento di consenso, ottenuto attraverso il metodo Delphi. In particolare, durante la sessione verranno condivisi i risultati di questa consensus, relativi a quattro argomenti specifici: trattamento di prima linea, gestione dell'early switch, burden di trattamento e sicurezza. I partecipanti verranno coinvolti in una discussione interattiva attraverso l'utilizzo di televoter.

SESSIONE 33 **Simposio** **LA TERAPIA MEDICA MASSIMALE: VORREI, ED ORA ...POSSO**

Sinossi: Il glaucoma è una delle principali cause di cecità. La riduzione della pressione intraoculare, unico approccio terapeutico di provata efficacia nel preservare la vista, è un obiettivo che va personalizzato e può prevedere il ricorso a più farmaci, come nei pazienti con glaucoma avanzato ed elevata aspettativa di vita. Nel corso del simposio verrà discussa l'adozione di un approccio critico alla terapia, che favorisca il mantenimento di una buona funzione visiva.

Obiettivo: Fornire ai partecipanti un aggiornamento sul moderno trattamento farmacologico del Glaucoma Primario ad angolo aperto, offrendo le soluzioni più appropriate per ogni singolo paziente, tenendo conto dell'impatto sulla compliance e sulla qualità di vita.



Eventi Aziendali

SESSIONE 35

Simposio

LA LUCE QUALE FATTORE DI RISCHIO PER LE MACULOPATIE

Sinossi: È sempre più evidente il ruolo svolto dalle radiazioni luminose nella patogenesi della maculopatia. Si analizza in particolare il ruolo dei Raggi Ultravioletti e della Luce Blu nelle alterazioni anatomo-funzionali della macula.

Obiettivo: Mettere in evidenza il ruolo delle radiazioni luminose nella patogenesi della maculopatia anche a seguito di chirurgia della cataratta. Sottolineare la necessità di introdurre meccanismi di protezione.

SESSIONE 38

Simposio

L'ANTIBIOTICO-RESISTENZA IN OFTALMOLOGIA

Sinossi: La resistenza agli antibiotici è un processo causato da mutazioni che consentono ai batteri di sopravvivere e moltiplicarsi in presenza di questi farmaci. L'uso eccessivo e/o improprio degli antibiotici favorisce la proliferazione delle popolazioni resistenti (i cosiddetti "superbug") o, in molti casi, multiresistenti, che risultano così, nel tempo, sempre più difficili da combattere. La crescente resistenza antimicrobica riduce quindi le possibilità di prevenire e trattare un'ampia gamma di infezioni, anche in oftalmologia. La ricerca farmaceutica mette oggi a disposizione dell'oftalmologo nuove molecole ad attività antisettica, non soggette a resistenza batterica, che possono essere utili nella prevenzione delle infezioni oculari o come supporto alla terapia standard nella eradicazione dei patogeni resistenti o nel ridurre il rischio di superinfezioni.

Obiettivo: Il simposio ha l'obiettivo, partendo dalle evidenze cliniche e dalla letteratura scientifica più recente sulla antibiotico-resistenza, di indicare nuove possibilità terapeutiche che possano coadiuvare l'oftalmologo nella gestione delle congiuntiviti, delle cheratiti e delle oftalmiti, così come nella profilassi pre e post intervento in caso di iniezioni intravitreali o intervento chirurgico.

SESSIONE 39

Simposio

LA PRESBIOPIA: FISIOPATOLOGIA E CORREZIONI OTTICHE DISPONIBILI

Sinossi: La gestione clinica e refrattiva della presbiopia ha subito una radicale modifica negli ultimi anni. La comparsa di nuove tipologie lavorative, la sempre maggiore presenza di apparecchiature digitali nella vita quotidiana e la modifica globale dello stile di vita hanno portato ad una grande variabilità dell'età di insorgenza dei disturbi accomodativi e della presbiopia nella sua forma fisiologica e "pseudofisiologica".

Obiettivo: La finalità del simposio è quella di trattare, attraverso la nuova piattaforma scientifica quale l'osservatorio presbiopia, tutti gli elementi teorico-pratici della presbiopia al fine di offrire, all'oculista, gli elementi utili finalizzati a consigliare la soluzione ottica adeguata e più aggiornata in base alle necessità del paziente.

Corsi

CORSO 117

LA CHIRURGIA MININVASIVA DEL GLAUCOMA CON GEL IMPLANT: L'ESPERIENZA ITALIANA

Questo corso ha l'obiettivo di condividere l'esperienza Italiana con il glaucoma gel implant attraverso la presentazione di 3 casi clinici focalizzati sulla selezione del paziente, tecnica iniettiva e gestione del post operatorio. Dopo due anni di esperienza è stata definita una standardizzazione del processo di utilizzo di questo impianto. Durante il corso queste informazioni verranno condivise e discusse.

CORSO 120

IL GLAUCOMA: UNA NUOVA PROSPETTIVA

Per moltissimo tempo si è pensato che il Trabecolato fosse solo un semplice filtro e che la sua ostruzione determinasse l'innalzamento della pressione intraoculare quindi il glaucoma. Diversi studi hanno evidenziato come in realtà questo tessuto abbia un metabolismo molto complesso e che siano proprio le sue cellule, che subendo un decadimento funzionale, avviano il processo neurodegenerativo che porta poi alla morte delle cellule ganglionari. Questo corso vuole ottimizzare l'approccio al glaucoma alla luce della moderna fisiopatologia. Dalla diagnosi clinica, all'approfondimento degli aspetti patologici dei tessuti target del glaucoma: il trabecolato, le cellule ganglionari ed anche la neuro protezione. Il corso parlerà di novità e di polifenoli antiinfiammatori ed antiossidanti in grado di coadiuvare la terapia antiglaucomatosa antiipertensiva.

Con il contributo non condizionato di

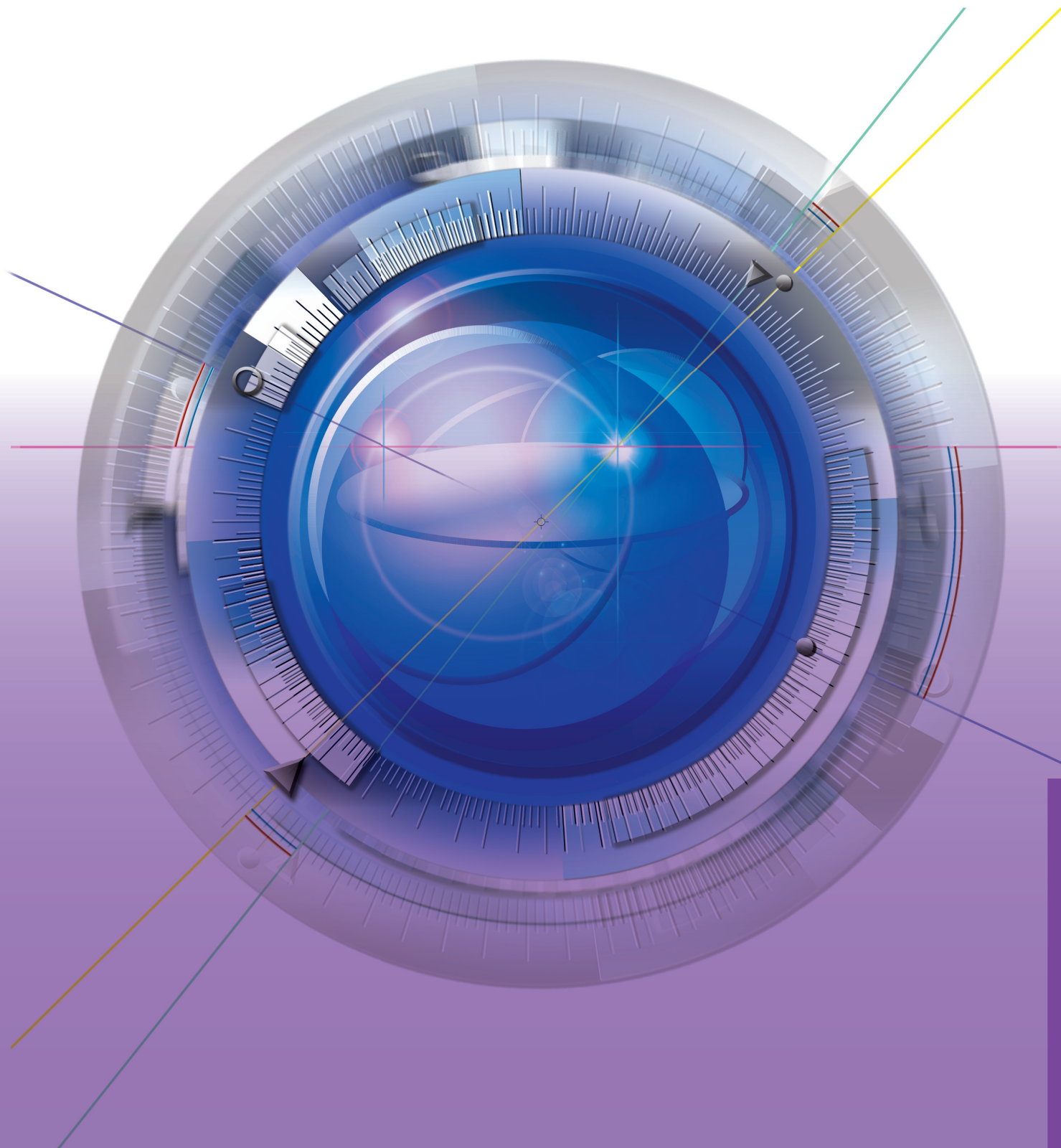


centrostudi
salmoraghi & viganò



Johnson & Johnson VISION

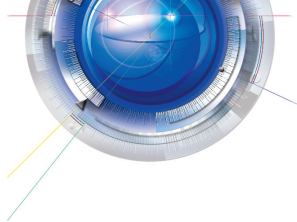




CHIRURGIA IN DIRETTA

CHIRURGIA IN DIRETTA

VENERDÌ 30 NOVEMBRE



SALONE CAVALIERI

8:00-13:00 **SESSIONE 26/SESSION 26**



Joint Meeting of SOI, OSN & AICCR

Chirurgia della Cataratta: cosa ci stiamo perdendo?/Cataract Surgery: what are we missing?

Comitato scientifico/Program Committee: R.L. Lindstrom, M. Piovella

Chirurgia in diretta dalle sale operatorie del Dipartimento di Oftalmologia - Ospedale S. Eugenio - Roma

Live Surgery from Ophthalmic Department - S. Eugenio Hospital - Rome

Direttore/Director: R. Appolloni

Direttori del programma di chirurgia/Surgery Program Directors: A. Mocellin, A. Montericchio, M. Piovella, L. Zeppa

Coordinatore sala operatoria/Surgical Theatre Coordinators: R. Appolloni, M.L. Carrella

Moderatori sala operatoria/Surgical Theatre Moderators: A. Montericchio, M. Piovella

Coordinatore Auditorium/Auditorium Coordinator: A. Mocellin

Prima Parte/Part One

08:00 **Chirurgia del pucker maculare/Live Macular Pucker Surgery**

Moderatori Auditorium/Auditorium Moderators: G. Addabbo, G. Besozzi, V. Bonfiglio, R. Dossi

Chirurghi/Surgeons: P. Rossini (B&L - Pucker Maculare), R. Appolloni (Alcon - Pucker Maculare)

08:28 **Premio Progetto di Ricerca Scientifica SOI 2017: risultati preliminari**

2017 SOI Scientific Research Project Award: preliminary results

Moderatori Auditorium/Auditorium Moderators: G. Alessio, F. Camesasca, R. Dossi, A. Mocellin, G. Perone, A. Pioppo,

Ruolo dei Monociti "Patrolling" nell'Edema Maculare Diabetico/*The role of patrolling monocytes in DME*

F. Bandello, M. Battaglia Parodi

Trapianto di cellule T regolatorie nella malattia demielinizzante: studio della via visiva come modello pre-clinico per lo studio del potenziale demielinizzante/*Regulatory T cell transplantation to control demyelinating disease: the visual way as a pre-clinical model to study the demyelinating potential*

M. Iester

08:31 **Premio Progetto di Ricerca Scientifica SOI 2016: risultati finali**

2016 SOI Scientific Research Project Award: final results

Un device biodegradabile in grado di rilasciare le dosi di Anti-Vegf necessarie per un anno/*A one year biodegradable Anti-Vegf injection device*

Matteo G. Cereda

08:34 **Chirurgia della cataratta con Femtolaser LenSx Alcon/Live LenSx Alcon Femtolaser Refractive Cataract Surgery - Clinica Morgagni Catania**

Prima Sessione/Parte Prima - Session One/Part One

Moderatori Auditorium/Auditorium Moderators: G. Alessio, F. Camesasca, R. Dossi, A. Mocellin, G. Perone, A. Pioppo

Moderatore Sala Operatoria/Surgical Theatre Moderator: F. D'Arrigo

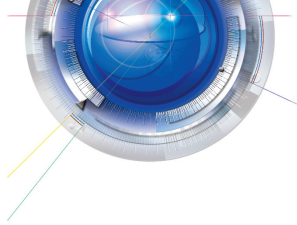
Chirurgo/Surgeon: T. Avitabile

08:40 **Premio Progetto di Ricerca Scientifica SOI 2018**

2018 SOI Scientific Research Project Award

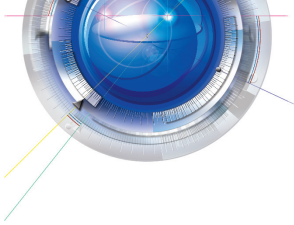
Moderatori Auditorium/Auditorium Moderators: F. Camesasca, E. Midena, A. Mocellin

Proclamazione vincitori/Winner Introduction: F. Camesasca



VENERDÌ 30 NOVEMBRE

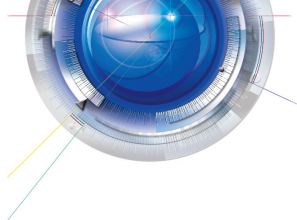
- 08:45 **Chirurgia della cataratta con Femtolaser LenSx Alcon/Live Lensx Alcon Femtolaser Refractive Cataract Surgery - Clinica Morgagni Catania**
Prima Sessione/Parte Seconda – *Session One/Part Two*
Moderatori Auditorium/Auditorium Moderators: G. Alessio, F. Camesasca, R. Dossi, A. Mocellin, G. Perone, A. Pioppo
Moderatore sala operatoria/Surgical Theatre Moderator: F. D'Arrigo
Chirurgo/Surgeon: T. Avitabile
- 08:55 **Chirurgia della cataratta con Femtolaser LenSx Alcon/Live Lensx Alcon Femtolaser Refractive Cataract Surgery - Clinica Morgagni Catania**
Prima Sessione/Parte Terza – *Session One/Part Three*
Moderatori Auditorium/Auditorium Moderators: G. Alessio, F. Camesasca, R. Dossi, A. Mocellin, G. Perone, A. Pioppo
Moderatore sala operatoria/Surgical Theatre Moderator: F. D'Arrigo
Chirurgo/Surgeon: A. Rapisarda
- 09:01 **Risultati dello studio DICAT - Prevalenza di diabete ed edema maculare in operandi di cataratta/DICAT study results - Prevalence of diabetes and DME in surgical candidates**
G. Panozzo, T. Avitabile
- 09:06 **Chirurgia della cataratta con Femtolaser LenSx Alcon/Live Lensx Alcon Femtolaser Refractive Cataract Surgery - Clinica Morgagni Catania**
Prima Sessione/Parte Quarta – *Session One/Part Four*
Moderatori Auditorium/Auditorium Moderators: G. Alessio, F. Camesasca, R. Dossi, A. Mocellin, G. Perone, A. Pioppo
Moderatore sala operatoria/Surgical Theatre Moderator: F. D'Arrigo
Chirurgo/Surgeon: A. Rapisarda
- 09:16 **Chirurgia refrattiva della cataratta/Live Refractive Cataract Surgery**
Moderatori Auditorium/Auditorium Moderators: V. Orfeo, R. Sciacca, R. Sorce
Chirurghi/Surgeons: M. Piovella (Zepto Zeiss - AT Lisa Tri Toric), G. Santin (Rayner - RayOne), A. Caporossi (Alcon - Clareon®)
- 09:48 **Ozurdex nel paziente diabetico operato di cataratta**
S. Rizzo
- 09:51 **Premio SOI Innovazione e Ricerca 2018**
2018 SOI Innovation and Research Award
Moderatori Auditorium/Auditorium Moderators: S. Gandolfi, M. Nardi, L. Zeppa
Guido Battarra - Nidek Medical S.r.l.
- 09:55 **Chirurgia della cataratta con Femtolaser Catalys J&J Vision/Live Catalys J&J Vision Femtolaser Refractive Cataract Surgery**
Prima Sessione/Parte Prima – *Session One/Part One*
Moderatori Auditorium/Auditorium Moderators: G. Alessio, L. Cataldo, E. Ligabue, G. Perone
Chirurgo/Surgeon: M. Rossi (J&J Vision - Symphony)
- 10:01 **Video "Sulcoflex®TRIFOCAL: una nuova qualità della visione?"/Video "Sulcoflex®TRIFOCAL: a new quality of vision?"**
Chirurgo/Surgeon: A. Mularoni
- 10:07 **Chirurgia della cataratta con Femtolaser Catalys J&J Vision/Live Catalys J&J Vision Femtolaser Refractive Cataract Surgery**
Prima Sessione/Parte Seconda – *Session One/Part Two*
Moderatori Auditorium/Auditorium Moderators: G. Alessio, L. Cataldo, E. Ligabue, G. Perone
Chirurgo/Surgeon: M. Rossi (J&J Vision - Symphony)
- 10:17 **Chirurgia della cataratta con Femtolaser Catalys J&J Vision/Live Catalys J&J Vision Femtolaser Refractive Cataract Surgery**
Prima Sessione/Parte Terza – *Session One/Part Three*
Moderatori Auditorium/Auditorium Moderators: G. Alessio, L. Cataldo, E. Ligabue, G. Perone
Chirurgo/Surgeon: S. Rossi (J&J Vision - Symphony)



VENERDÌ 30 NOVEMBRE

- 10:23 **Premio SOI Medaglia d'Oro Maestri dell'Oftalmologia Italiana 2018**
SOI Award Medaglia d'Oro Maestri dell'Oftalmologia Italiana 2018
 Moderatori Auditorium/Auditorium Moderators: A. Mocellin, M. Nardi, P. Troiano, L. Zeppa
 Giuseppe Ravalico
- 10:28 **Chirurgia della cataratta con Femtolaser Catalys J&J Vision/Live Catalys J&J Vision**
Femtolaser Refractive Cataract Surgery
 Prima Sessione/Parte Quarta – Session One/Part Four
 Moderatori Auditorium/Auditorium Moderators: G. Alessio, L. Cataldo, E. Ligabue, G. Perone
 Chirurgo/Surgeon: S. Rossi (J&J Vision - Symphony)
- 10:38 **Antonio Scarpa SOI Medal Lecture 2018**
 Moderatori Auditorium/Auditorium Moderators: A. Mocellin, M. Nardi, P. Troiano, L. Zeppa
 Canaloplastica ab interno (ABiC) combinata con chirurgia della cataratta (Report a un anno)/Ab
 interno canaloplasty (ABiC) combined with cataract surgery (one year report)
 YAO Ke (China)
- 10:50 **Premio SOI Medaglia d'Oro Maestri dell'Oftalmologia Italiana 2018**
SOI Award Medaglia d'Oro Maestri dell'Oftalmologia Italiana 2018
 Moderatori Auditorium/Auditorium Moderators: A. Mocellin, M. Nardi, P. Troiano, L. Zeppa
 Stefano Miglior
- 10:55 **Chirurgia refrattiva della cataratta/Live Refractive Cataract Surgery**
 Moderatori Auditorium/Auditorium Moderators: M.C. Costa, G. Durante, F. Formenti, A. Marino
 Chirurghi/Surgeons: E. Rapizzi (Alcon - Clareon®), D. Boccuzzi (B&L - enVista Toric), A.S. Vaiano
 (Zeiss - AT Lisa Tri Toric)
- 11:30 **Innovator SOI Medal Lecture 2018**
 Moderatori Auditorium/Auditorium Moderators: E. Campos, E. Midena, A. Mocellin, M. Nardi,
 P. Troiano, C.M. Villani, L. Zeppa
 Alla ricerca del paziente soddisfatto/In pursuit of the satisfied patient
 Kerry D. Solomon (USA)
- 11:42 **Premio SOI Medaglia d'Oro Maestri dell'Oftalmologia Italiana 2018**
SOI Award Premio Medaglia d'Oro Maestri dell'Oftalmologia Italiana 2018
 Moderatori Auditorium/Auditorium Moderators: E. Campos, E. Midena, A. Mocellin, M. Nardi,
 P. Troiano, C.M. Villani
 Lucio Zeppa
- 11:47 **Chirurgia refrattiva della cataratta/Refractive Cataract Surgery**
 Moderatori Auditorium/Auditorium Moderators: M.C. Costa, G. Durante, F. Formenti, A. Marino
 Chirurghi/Surgeons: E. Destro (Alfa Intes - Kowa), M. Piovella (Zepto Acufocus-IC8)
- 12:11 **Introduzione alla Gian Battista Bietti SOI Medal Lecture 2018/Introduction – M. Stirpe**
- 12:14 **Gian Battista Bietti SOI Medal Lecture 2018**
 Moderatori Auditorium/Auditorium Moderators: E. Midena, M. Stirpe, C.M. Villani
 Nuova luce sulla degenerazione maculare senile (AMD)/Further Insights into Age-related Macular
 Degeneration (AMD)
 Thomas R. Friberg (USA)
- 12:28 **Chirurgia in diretta del pucker maculare/Live Macular Pucker Surgery**
 Moderatori Auditorium/Auditorium Moderators: M.C. Cascella, A. Laborante, T. Micelli
 Ferrari, M. Reibaldi
 Chirurghi/Surgeons: L. Caretti (DORC - Pucker Maculare), M. Chizzolini (B&L - Pucker Maculare)
- 13:00 **Fine della sessione/Session ends**
 Si ringrazia Alcon Italia per la fornitura dei materiali di consumo
 We wish to thank Alcon Italia for the supply of consumable materials

VENERDÌ 30 NOVEMBRE



SALONE CAVALIERI

14:30-18:00 **SESSIONE 27/SESSION 27**



Joint Meeting of SOI, OSN & AICCR

Chirurgia della Cataratta: cosa ci stiamo perdendo?/Cataract Surgery: what are we missing?

Comitato scientifico/Program Committee: R.L. Lindstrom, M. Piovella

Chirurgia in diretta dalle sale operatorie del Dipartimento di Oftalmologia - Ospedale S. Eugenio - Roma

Live Surgery from Ophthalmic Department - S. Eugenio Hospital - Rome

Direttore/Director: R. Appolloni

Direttori del programma di chirurgia/Surgery Program Directors: A. Mocellin, A. Montericcio, M. Piovella, L. Zeppa

Coordinatore sala operatoria/Surgical Theatre Coordinators: R. Appolloni, M.L. Carrella

Moderatore sala operatoria/Surgical Theatre Moderator: A. Montericcio

Coordinatore Auditorium/Auditorium Coordinator: E. Bernasconi

Seconda Parte/Part Two

14:30 **Chirurgia del pucker maculare/Live Macular Pucker Surgery**

Moderatori Auditorium/Auditorium Moderators: E. Bernasconi, M. Coppola, G. Tassinari

Chirurghi/Surgeons: M. Romano (Pucker Maculare - Alfa Intes), G. Sbordone (Pucker Maculare - Alcon)

14:59 **Chirurgia della cataratta con Femtolaser LenSx Alcon/Live Lensx Alcon Femtolaser Refractive Cataract Surgery - Clinica Morgagni Catania**

Seconda Sessione/Parte Prima – Session Two/Part One

Moderatori Auditorium/Auditorium Moderators: G. Alessio, F. Camesasca, R. Dossi, A. Mocellin, G. Perone, A. Pioppo

Moderatore Sala Operatoria/Surgical Theatre Moderator: F. D'Arrigo

Chirurgo/Surgeon: A. Broccio

15:04 **Premio SOI Federica Fortunato 2018**

2018 SOI Award Federica Fortunato

Moderatori Auditorium/Auditorium Moderators: M. Fortunato, A. Mocellin, M. Nardi
Francesca Periti

15:09 **Chirurgia della cataratta con Femtolaser LenSx Alcon/Live Lensx Alcon Femtolaser Refractive Cataract Surgery - Clinica Morgagni Catania**

Seconda Sessione/Parte Seconda – Session Two/Part Two

Moderatori Auditorium/Auditorium Moderators: G. Alessio, F. Camesasca, R. Dossi, A. Mocellin, G. Perone, A. Pioppo

Moderatore Sala Operatoria/Surgical Theatre Moderator: F. D'Arrigo

Chirurgo/Surgeon: A. Broccio

15:20 **Chirurgia della cataratta con Femtolaser LenSx Alcon/Live Lensx Alcon Femtolaser Refractive Cataract Surgery - Clinica Morgagni Catania**

Seconda Sessione/Parte Terza – Session Two/Part Three

Moderatori Auditorium/Auditorium Moderators: G. Alessio, F. Camesasca, R. Dossi, A. Mocellin, G. Perone, A. Pioppo

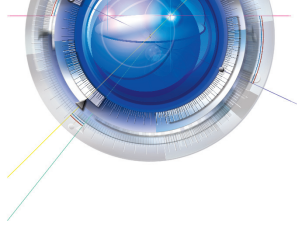
Moderatore Sala Operatoria/Surgical Theatre Moderator: F. D'Arrigo

Chirurgo/Surgeon: G. Giunchiglia

15:25 **Premio SOI Borsa di studio Società Oftalmologica Calabrese "Pasquale Vadalà" 2018**

2018 Società Oftalmologica Calabrese "Pasquale Vadalà" grant SOI award

Moderatori Auditorium/Auditorium Moderators: S.L. Formoso, A. Mocellin, M. Nardi, G. Scordia
Marco Pellegrini



VENERDÌ 30 NOVEMBRE

- 15:30 Chirurgia della cataratta con Femtolaser LenSx Alcon/*Live Lensx Alcon Femtolaser Refractive Cataract Surgery* - Clinica Morgagni Catania
Seconda Sessione/Parte Quarta – *Session Two/Part Four*
Moderatori Auditorium/*Auditorium Moderators*: G. Alessio, F. Camesasca, R. Dossi, A. Mocellin, G. Perone, A. Pioppo
Moderatore Sala Operatoria/*Surgical Theatre Moderator*: F. D'Arrigo
Chirurgo/*Surgeon*: G. Giunchiglia
- 15:41 Valutazione di un dispositivo di assistenza indossato da pazienti affetti da retinite pigmentosa impiantati con la Protesi Retinica Argus II/*Assessment of a device worn by RP patients with Argus II Retinal Prosthesis system* – F. Patelli
- 15:51 Chirurgia refrattiva della cataratta/*Live Refractive Cataract Surgery*
Chirurgo/*Surgeon*: V. Scordia (Alfa Intes - Med Tech)
- 16:00 Razionale di utilizzo di Iodopovidone al 5% per la prevenzione delle endoftalmiti nella chirurgia della cataratta/*Rationale for the use of Povidone Iodine 5% to prevent endophthalmitis in cataract surgery* – R. Mencucci
- 16:03 Chirurgia refrattiva della cataratta con Femtolaser Catalys J&J Vision/*Live Catalys J&J Vision Femtolaser Refractive Cataract Surgery*
Seconda Sessione/Parte Quinta – *Session Two/Part Five*
Moderatori Auditorium/*Auditorium Moderators*: G. Alessio, L. Cataldo, E. Ligabue, G. Perone
Chirurgo/*Surgeon*: M. Piovella (J&J Vision - Symphony)
- 16:08 **Premio Cesare e Maurizio Quintieri – Videoconcorso SOI 2018**
Cesare e Maurizio Quintieri Award – 2018 SOI Videocontest
Moderatori Auditorium/*Auditorium Moderators*: A. Mocellin, A. Montericcio, G. Scordia
- 16:12 **SOI Outstanding Humanitarian Service Award 2018**
Moderatori Auditorium/*Auditorium Moderators*: S.L. Formoso, A. Mocellin, M. Nardi, G. Scordia
Roberto Polito
- 16:15 Chirurgia refrattiva della cataratta con Femtolaser Catalys J&J Vision/*Live Catalys J&J Vision Femtolaser Refractive Cataract Surgery*
Seconda Sessione/Parte Sesta – *Session Two/Part Six*
Moderatori Auditorium/*Auditorium Moderators*: G. Alessio, L. Cataldo, E. Ligabue, G. Perone
Chirurgo/*Surgeon*: M. Piovella (J&J Vision - Symphony)
- 16:26 Chirurgia refrattiva della cataratta/*Live Refractive Cataract Surgery*
Chirurgo/*Surgeon*: S. Zuccarini (Alcon - Clareon®)
- 16:38 Utilizzo di Iodopovidone alla concentrazione dell 0.6% per la riduzione della carica microbica della superficie oculare/*Using Povidone Iodine 0.6% to reduce the microbial load of the ocular surface* – P. Troiano
- 16:42 The management of post-traumatic endophthalmitis/La gestione dell'endofthalmitite post-traumatica – Robert Rejdak (Poland)
- 16:51 Chirurgia refrattiva della cataratta/*Live Refractive Cataract Surgery*
Moderatori Auditorium/*Auditorium Moderators*: A. Belluardo, P. Colosi, A. Laborante
Chirurghi/*Surgeons*: A. Spinelli (Zeiss - AT Lara Toric), D. Tognetto (J&J Vision - Symphony), P. Caruso (B&L - Eye C1 Crystal)
- 17:26 **Premio SOI Miglior Poster 2018**
SOI Best Poster Award 2018
Moderatori Auditorium/*Auditorium Moderators*: F. Camesasca, P.E. Gallenga, A. Mocellin, M. Nardi
- 17:31 Chirurgia del Pucker Maculare/*Live Macular Pucker*
Moderatori Auditorium/*Auditorium Moderators*: S. Accetta, F. Formenti, A. Laborante, G. Tassinari
Chirurghi/*Surgeons*: P. Ceruti (DORC - Pucker Maculare), P. Tassinari (Alcon - Pucker Maculare)
- 18:00 Fine della sessione/*Session Ends*
Si ringrazia Alcon Italia per la fornitura dei materiali di consumo
We wish to thank Alcon Italia for the supply of consumable materials

SALONE CAVALIERI

08:00-13:20 SESSIONE 42/SESSION 42



Joint Meeting of SOI, OSN & AICCR

Chirurgia della Cataratta: cosa ci stiamo perdendo?/Cataract Surgery: what are we missing?

Comitato scientifico/Program Committee: R.L. Lindstrom, M. Piovella

Chirurgia in diretta dalle sale operatorie del Dipartimento di Oftalmologia - Ospedale S. Eugenio - Roma

Live Surgery from Ophthalmic Department - S. Eugenio Hospital - Rome

Direttore/Director: R. Appolloni

Direttori del programma di chirurgia/Surgery Program Directors: A. Mocellin, A. Montericcio, M. Piovella, L. Zeppa

Coordinatore sala operatoria/Surgical Theatre Coordinators: R. Appolloni, M.L. Carrella

Moderatore sala operatoria/Surgical Theatre Moderator: A. Montericcio

Coordinatore Auditorium/Auditorium Coordinator: F. Camesasca

Terza Parte/Part Three

08:00 Chirurgia del Pucker Maculare/Live Macular Surgery

Moderatori Auditorium/Auditorium Moderators: P. Fava, A. Mocellin, M. Vetrugno

Chirurghi/Surgeons: D. Furgiuele (Ellegi Medical - Pucker Maculare), M.A. Pileri (B&L - Pucker Maculare)

08:29 Video Strabismo: "Exotropia costante destra"/Video Strabismus: "Constant elitropia of the right eye"

Chirurghi/Surgeons: M. Fresina, C. Schiavi

08:48 Chirurgia refrattiva della cataratta/Live Refractive Cataract Surgery

Moderatori Auditorium/Auditorium Moderators: G. Bona, C. Carbonara, L. Cataldo

Chirurghi/Surgeons: M. Lorusso (Zeiss - AT Lara Toric), F. Mele (Alcon - Clareon®), V. Todaro (Zeiss - AT Lisa)

09:23 SOI-SOE Lecture

OCT Angiography nella chirurgia vitreoretinica: mito o realtà?/OCT Angiography in Vitreoretinal Surgery: Myth or Reality?

Rodolfo Mastropasqua

09:35 Chirurgia del Glaucoma e dello Pterigio/Live Glaucoma and Pterygium Surgery

Moderatori Auditorium/Auditorium Moderators: P. Aragona, A. Fea, M. Nardi, L. Quaranta

Chirurghi/Surgeons: L. Zeppa (Trabe), A. Montericcio (Pterigio)

10:00 Mario Zingirian SOI Medal Lecture 2018

Moderatori Auditorium/Auditorium Moderators: M. Coppola, S. Miglior, A. Mocellin, M. Nardi

Deflusso dell'umor acqueo: evidenze cliniche e sperimentali/Aqueous humor outflow: clinical and experimental evidence

Ciro Costagliola

**10:12 Premio ASMOOI 2018 - Una vita spesa per la professione di Medico Oculista
2018 ASMOOI Award - A Life spent for the Profession of Ophthalmologist**

Moderatori Auditorium/Auditorium Moderators: P. Troiano, S. Vergani, C.M. Villani

Filippo Cruciani

10:17 Chirurgia refrattiva della cataratta/Live Refractive Cataract Surgery

Moderatori Auditorium/Auditorium Moderators: R. di Lauro, A. Gramoli, D. Lombardo

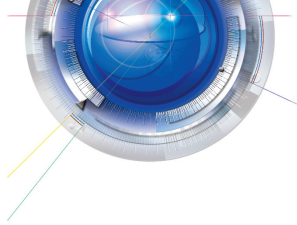
Chirurghi/Surgeons: C. Savaresi (B&L - EnVista Toric), D. Cannavò (ACUFOCUS - IC8)

10:41 Renato Frezzotti SOI Medal Lecture 2018

Moderatori Auditorium/Auditorium Moderators: M. Coppola, S. Miglior, A. Mocellin, M. Nardi

Cerebral Visual Impairment (CVI)

Paolo Emilio Bianchi



SABATO 1° DICEMBRE

- 10:53 **Premio ASMOOI 2018 - Una vita spesa per la professione di Ortottista**
2018 ASMOOI Award - A life spent for the profession of Orthoptist
Moderatori Auditorium/Auditorium Moderators: F. Cruciani, S. Simonetta, S. Vergani, C.M. Villani
Lia Rosa Grassi
- 10:58 Video: "Deficit congenito del muscolo grande obliquo di sinistra ed exotropia secondaria destra"/Video: "*Congenital Deficit of the left superior oblique muscle and secondary exotropia of the right eye*"
Chirurghi/Surgeons: E. Campos, C. Schiavi, M. Fresina
- 11:30 **International SOI Lecture**
Moderatori Auditorium/Auditorium Moderators: S. Gandolfi, S. Miglior, A. Mocellin, M. Nardi
Lenti espantate, lenti sublussate - situazioni interessanti.../Explanting lenses, subluxated lenses - interesting situations...
Cyres K. Mehta (India)
- 11:42 **Chirurgia refrattiva della cataratta/Live Refractive Cataract Surgery**
Moderatori Auditorium/Auditorium Moderators: M. Bifani, A. Centaro, F. Dossi, M. Schiavone
Chirurghi/Surgeons: L. Zeppa (Ellegi Medical), A. Mercanti (DORC - RayOne)
- 12:17 **FEOph Symposium - Fighting myopia progression!**
Presidente/President: M. Piovella
Moderatori/Moderators: W. Aclimandos, P.E. Gallenga
- 12:17 **Lottare contro la miopia: review della letteratura/Fighting myopia: review of the literature**
M. Wurtz (France)
- 12:22 **Discussione/Discussion**
- 12:24 **Difetti della Lamina Cribrosa – Un criterio diagnostico del glaucoma nei pazienti miopici?/ Lamina Cribrosa Defects - A Diagnostic Criterion of Glaucoma in Myopic Patients?**
N.H. Asselborn (Germany)
- 12:29 **Discussione/Discussion**
- 12:31 **Evidenze su efficacia e eventi avversi delle gocce di atropina nella prevenzione della progressione della miopia nel bambino/Evidence-based efficacy and adverse events of atropine eyedrops for the prevention of myopia progression in children – G. Giannaccare (Italy)**
- 12:36 **Discussione/Discussion**
- 12:38 **Rallentare la progressione della miopia con lenti a contatto frattali/Slowing the progression of myopia with fractal contact lenses – A. Hervás Ontiveros (Spain)**
- 12:43 **Discussione/Discussion**
- 12:45 **Approccio al bambino con alto grado di miopia/The approach to a child with high myopia**
L. Van Lancker (UK)
- 12:50 **Discussione/Discussion**
- 12:52 **Tavola Rotonda - Lotta contro la progressione della miopia! Un consenso europeo? Round Table - Fighting myopia progression! A European consensus?**
Panel delegati Senior/Senior Delegates Panel: C. Speeg-Schatz (France), L. Joachimsen (Germany), C. Cagini (Italy), W. Furlan (Spain), C. Hammond (UK)
- 13:20 **Fine della Sessione/Session ends**
Si ringrazia Alcon Italia per la fornitura dei materiali di consumo
We wish to thank Alcon Italia for the supply of consumable materials



Presidenti, Moderatori, Coordinatori, Relatori, Panelisti, Chirurghi

- Accetta S. 140
Aclimandos W. 142
Addabbo G. 136
Alessio G. 136, 137, 138, 139, 140
Appolloni R. 136, 139, 141
Aragona P. 141
Asselborn N.H. 142
Avitabile T. 136, 137
Bandello F. 136
Battaglia Parodi M. 136
Battarra G. 137
Belluardo A. 140
Bernasconi E. 139
Besozzi G. 136
Bianchi P.E. 141
Bifani M. 142
Boccuzzi D. 138
Bona G. 141
Bonfiglio V. 136
Broccio A. 139
Cagini C. 142
Camesasca F. 136, 137, 139, 140, 141
Campos E. 138, 142
Cannavò D. 141
Caporossi A. 137
Carbonara C. 141
Caretti L. 138
Carrella M.L. 136, 139, 141
Caruso P. 140
Cascella M.C. 138
Cataldo L. 137, 138, 140, 141
Centaro A. 142
Cereda M.G. 136
Ceruti P. 140
Chizzolini M. 138
Colosi P. 140
Coppola M. 139, 141
Costagliola C. 141
Costa M.C. 138
Cruciani F. 141, 142
D'Arrigo F. 136, 137, 139, 140
Destro E. 138
di Lauro R. 141
Dossi F. 142
Dossi R. 136, 137, 139, 140
Durante G. 138
Fava P. 141
Fea A. 141
Formenti F. 138, 140
Formoso S.L. 139, 140
Fortunato M. 139
Fresina M. 141, 142
Friberg T.R. 138
Furguele D. 141
Furlan W. 142
Gallenga P.E. 140
Gandolfi S. 137, 142
Giannaccare G. 142
Giunchiglia G. 139, 140
Gramoli A. 141
Grassi L.R. 142
Hammond C. 142
Hervás Ontiveros A. 142
Iester M. 136
Joachimsen L. 142
Laborante A. 138, 140
Ligabue E. 137, 138, 140
Lindstrom R.L. 136, 139, 141
Lombardo D. 141
Lorusso M. 141
Marino A. 138
Mastropasqua R. 141, 142
Mehta C.K. 142
Mele F. 141
Mencucci R. 140
Mercanti A. 142
Micelli Ferrari T. 138
Midena E. 136, 138
Miglior S. 138
Mocellin A. 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142
Montericcio A. 136, 139, 140, 141
Mularoni A. 137
Nardi M. 137, 138, 139, 140, 141, 142
Orfeo V. 137
Panozzo G. 137
Patelli F. 140
Pellegrini M. 139
Periti F. 139
Perone G. 136, 137, 138, 139, 140
Pileri M.A. 141
Piooppo A. 136, 137, 139, 140
Piovella M. 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142
Polito R. 140
Quaranta L. 141
Rapisarda A. 137
Rapizzi E. 138
Ravalico G. 138
Reibaldi M. 138
Rejdak R. 140
Rizzo S. 137
Romano M. 139
Rossi M. 137
Rossini P. 136
Rossi S. 137, 138
Santin G. 137
Savaresi C. 141
Sbordone G. 139
Schiavi C. 141, 142
Schiavone M. 142
Sciaccia R. 137
Scorcia G. 139, 140
Scorcia V. 140
Simonetta S. 142
Solomon K.D. 138
Sorce R. 137
Speeg-Schatz C. 142
Spinelli A. 140
Stirpe M. 138
Tassinari G. 139, 140
Tassinari P. 140
Todaro V. 141
Tognetto D. 140
Troiano P. 138, 140, 141
Vaiano A.S. 138
Van Lancker L. 142
Vergani S. 141, 142
Vetrugno M. 141
Villani C.M. 138, 141, 142
Wurtz M. 142
Yao Ke 138
Zeppa L. 136, 137, 138, 139, 141, 142
Zuccarini S. 140

La Società Oftalmologica Italiana

ringrazia

Alcon A Novartis
Division

ALFA INTES The logo graphic for ALFA INTES consists of a series of green squares of varying sizes arranged in a diagonal line, with the largest square at the end of the line.

AcuFocus[™]

BAUSCH+LOMB

A company of Valeant Pharmaceuticals International, Inc.

DORC

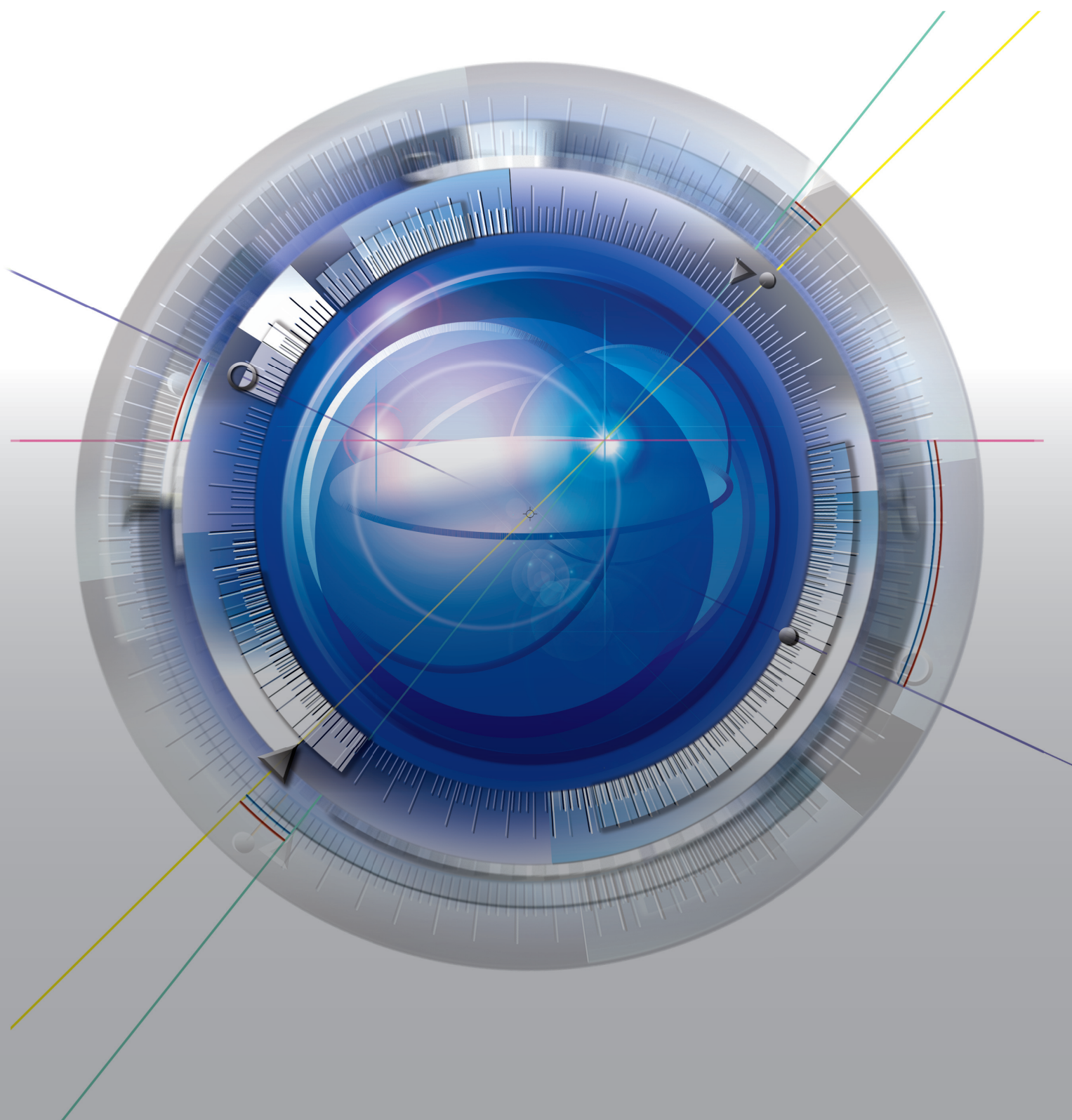


ELLEGI MEDICAL OPTICS

Johnson & Johnson VISION

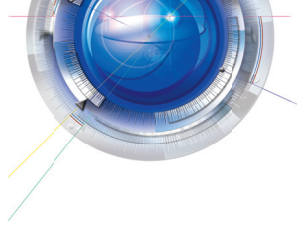
 **Rayner**The logo graphic for Rayner consists of a series of parallel diagonal lines of increasing length, forming a triangular shape.





INFORMAZIONI

INFORMAZIONI



Informazioni

Sede del Congresso

Centro Congressi Rome Cavalieri
Via Cadlolo, 101 – 00136 Roma – Tel. 06 35091

Segreteria Scientifica

Consiglio Direttivo SOI
Via dei Mille 35 – 00185 Roma – Tel. 06 4464514 – 06 44702826 – Fax 06 4468403 – nazionali soi@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 4468403 – 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

INFORMAZIONI GENERALI

Tutti i soci SOI in regola con la quota associativa 2018 possono partecipare gratuitamente al 98° Congresso Nazionale 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

Come di consueto, tutti gli eventi del Congresso SOI sono completamente **gratuiti**.

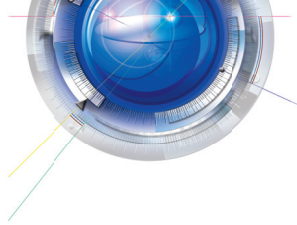
Il congressista, pertanto, potrà partecipare versando esclusivamente la quota d'iscrizione al Congresso come da prospetto di seguito indicato.

• Soci SOI (in regola con la quota associativa 2018)	€ 0,00
• Studenti in medicina ed in ortottica (su presentazione di certificato che attesti la loro qualifica di studenti)	€ 0,00
• Ortottisti/Assistenti di oftalmologia Soci ASMOOI (in regola con la quota associativa 2018)	€ 0,00
• Infermieri (partecipazione al solo CORSO ISTITUZIONALE a loro riservato)	€ 0,00
• Infermieri (su presentazione di certificato che attesti la loro qualifica)	€ 100,00
• Ortottisti/Assistenti di oftalmologia non Soci ASMOOI (su presentazione di certificato che attesti la loro qualifica)	€ 150,00
• Oftalmologi stranieri compresa quota associativa SOI (su presentazione di attestato di specialità)	€ 200,00
• Medici specialisti non Oftalmologi (su presentazione di attestato di specialità)	€ 250,00
• Biologi (su presentazione di certificazione di laurea)	€ 250,00
• Specializzandi/Medici frequentatori non Soci SOI (su presentazione di certificazione iscrizione scuola/attestato frequenza)	€ 400,00
• Oftalmologi Italiani non Soci SOI (su presentazione di attestato di specialità)	€ 800,00
• Agenzie congressuali – quota giornaliera	€ 1.000,00

Tutti gli importi si intendono IVA inclusa.

Non è previsto l'accesso per alcun accompagnatore.

Al fine di regolamentare le richieste degli organizzatori professionali di congressi viene istituito un fee d'ingresso di 1.000 euro IVA compresa al giorno. La persona accreditata potrà accedere all'area congressuale ed all'esposizione, ma non potrà avere nessun punto fisso di permanenza, né distribuire materiali promozionali



Informazioni

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.

Donazione

È possibile effettuare una donazione a favore della **Fondazione Insieme per la Vista Onlus Per Vedere Fatti Vedere** che intende perseguire finalità di solidarietà e utilità sociale, operando nel settore dell'assistenza socio-sanitaria, nel settore medico-farmaceutico e della ricerca scientifica, adoperandosi per la prevenzione, il controllo e la cura delle patologie e dei difetti visivi, direttamente nel desk SOI in segreteria Soci o sul seguente codice iban IT 32 H 02008 05119 000102772311.

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 27 Novembre ore 15:00 - 19:30
- Mercoledì 28 Novembre ore 07:30 - 19:00
- Giovedì 29 Novembre ore 07:30 - 20:00
- Venerdì 30 Novembre ore 07:30 - 19:00
- Sabato 1° Dicembre ore 07:30 - 14:30

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 Soci che dovessero ricevere il badge sprovvisto di fotografia devono recarsi all'apposita postazione, situata nella zona registrazione piano 0.

Traduzione simultanea

È previsto un servizio di traduzione simultanea italiano/inglese e inglese/italiano, per le sessioni che si svolgeranno nel Salone Cavalieri.

SOI iNews Channel

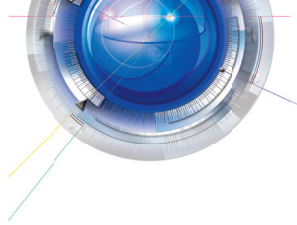


SOI entra da protagonista nel mondo multimediale, rivoluzionando e migliorando le attività tradizionali delle Società Medico-Scientifiche Italiane.

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 Roma troverete uno spazio informativo di supporto.



Informazioni

CREDITI FORMATIVI

Crediti SOI. La partecipazione al 98° Congresso Nazionale SOI dà diritto all'acquisizione dei crediti attraverso il 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. Anche in questa edizione è stato accreditato l'intero 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 30 Novembre e Sabato 1° Dicembre, sarà attivato un percorso FAD.

I partecipanti ai Corsi di Certificazione SOI potranno iscriversi ai percorsi FAD attivi sul sito www.cmfad.com

Esposizione

Nell'ambito dell'area congressuale è allestita una vasta 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.

Internet point

È adibita una postazione informatica, dotata di cinque computer con collegamento a internet a disposizione dei congressisti al piano -1.

Coffee point

È a disposizione per tutti i congressisti un coffee point al piano -1 vicino alle scale.

Ristorazione

A tutti i partecipanti al Congresso che avranno aderito al "pacchetto buffet lunch", i coupon verranno consegnati al ritiro del badge; in sede congressuale è possibile acquistare i coupon presso i desk di registrazione, fino ad esaurimento, secondo gli importi di seguito riportati:

N. 1 coupon giornaliero (una giornata) € 30,00 IVA compresa

N. 2 coupon per 2 giornate congressuali € 58,00 IVA compresa

N. 3 coupon per 3 giornate congressuali € 85,00 IVA compresa

È inoltre disponibile per partecipanti ed espositori il bar situato al piano dell'area espositiva e aperto per l'intera durata della manifestazione.

Guardaroba

All'ingresso dell'area espositiva al Piano -1 è allestito un servizio guardaroba a pagamento.

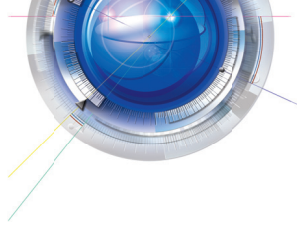
Prenotazioni Alberghi e Servizio Navetta

KUONI DESTINATION MANAGEMENT SPA è la società incaricata di gestire l'intero servizio di prenotazioni per il 98° Congresso Nazionale SOI.

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

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

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



Informazioni

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 piano 0 (area registrazione).

Discussione

I poster verranno discussi nella sessione loro dedicata. Gli autori avranno a disposizione 3 minuti.

Poster American Academy of Ophthalmology

È possibile consultare in formato elettronico, presso la postazione informatica dedicata, anche i poster presentati dai colleghi italiani all'ultimo Congresso dell'American Academy of Ophthalmology.

Corsi pratici per specializzandi

Per i soli medici specializzandi sono previste sessioni gratuite di 45 minuti che si svolgeranno da Mercoledì 28 Novembre a Venerdì 30 Novembre, in cui sarà possibile praticare i diversi passi della chirurgia della cataratta e/o vitreoretinica con un simulatore di realtà virtuale VRmagic Eyesi Surgical affiancati da docenti medici oculisti.

Attestati

Gli attestati potranno essere scaricati dal sito www.congressisoi.com.

INFORMAZIONI TECNICHE

- I relatori sono obbligati a recarsi al centro prova proiezioni almeno 3 ore prima della loro relazione. In difetto non sarà possibile inserire la presentazione nel sistema.
- Tutte le sale saranno dotate di proiezione da computer in formato 16/9 full HD.
- Si consiglia di munirsi di una copia del lavoro su CD, DVD o USB Memory stick 3.0 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.
- Per tutte le sale i lavori dovranno essere preparati con il programma MS Power Point (formato slide 16:9).
 - I pc del centro prova proiezioni e i pc di sala avranno l'ultima versione di OFFICE aggiornata. Si consiglia di realizzare i video in formato mpg4 (H264). I relatori che utilizzano video con **codec proprietari** 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 impedimenti alla conversione, il MAC verrà collegato in sala, purché provvisto del relativo adattatore video per uscita HDMI, sia nel Salone Cavalieri che nelle altre sale.
 - 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 prepararsi 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.

Centro Prova Proiezioni

Per tutti i relatori/istruttori è a disposizione in **Sala Pisa** il Centro Prova Proiezioni al piano -1 con i seguenti orari:

- | | |
|-------------------------|-------------------|
| • Martedì 27 Novembre | ore 15:00 - 19:30 |
| • Mercoledì 28 Novembre | ore 07:30 - 19:00 |
| • Giovedì 29 Novembre | ore 07:30 - 19:30 |
| • Venerdì 30 Novembre | ore 07:30 - 19:00 |
| • Sabato 1° Dicembre | ore 07:30 - 14:00 |



Aziende Espositrici

AZIENDA	STAND
ADAPTICA S.r.l.	19
AGENZIA INTERNAZIONALE PREVENZIONE CECITÀ	
AL.CHI.MI.A. S.r.l.	76
ALCON ITALIA S.p.A.	37-39
ALFA INSTRUMENTS S.r.l.	44
ALFA INTES S.r.l.	45
ALFA INTES INDUSTRIA TERAPEUTICA	
SPLENDORE S.r.l.	45
ALLERGAN	36
ASSICURAZIONI SOI	Sala Michelangelo
BAUSCH & LOMB IOM S.p.A.	26
BAYER S.p.A.	Sala Raffaello
BEAVER-VISITEC INTERNATIONAL SALES Ltd	66
BIOFTA-Biodue S.p.A.	52bis
BRUSCHETTINI S.r.l.	11-12
C.S.O. S.r.l.	46-47-48-49-50-51-52
CARL ZEISS S.p.A.	64
CENTERVUE S.p.A.	73
CENTRO STUDI SALMOIRAGHI & VIGANÒ	21
COMPAGNIA ITALIANA OFTALMOLOGICA S.c.a.r.l.	74-75
CONSORZIO SANNIO TECH	28
D.M.G. ITALIA S.r.l.	13
D.O.R.C. ITALY S.r.l.	72
DALPASSO S.r.l.	9
DIPO S.r.l.	63
DOC OFTA	62
DOMPE' FARMACEUTICI S.p.A.	40-41
E. JANACH S.r.l.	3
EDILMON S.r.l.	31
ELLEGI MEDICAL OPTICS S.r.l.	59bis
ESSILOR ITALIA S.p.A.	18
EYE PHARMA S.p.A.	23-24-25
F.A.S.S. S.r.l.	56-57
FABIANO GRUPPO EDITORIALE	8
FARMAPLUS ITALIA S.r.l.	79
FB VISION S.r.l.	28
FIMAS S.r.l.	67-68
FONDAZIONE INSIEME PER LA VISTA	Sala Michelangelo
FRASTEMA OPHTHALMICS S.r.l.	29

AZIENDA	STAND
FRASTEMA S.r.l.	55
GARDHEN BILANCE S.r.l.	2
GERLINE S.r.l.	7
HOYA LENS ITALIA S.p.A.	17
I.M. MEDICAL s.a.s.	10
ISTITUTO ENCICLOPEDIA ITALIANA FONDATA DA GIOVANNI TRECCANI	4
JOHNSON & JOHNSON VISION	32
LEICA MICROSYSTEMS S.r.l.	54
MECCANOTTICA MAZZA S.r.l.	59
MEDIVIS S.r.l.	30
MILOFTALMICA S.r.l.	69
NEW TECH S.p.A.	42-71
NEXT SIGHT S.r.l.	65
NIDEK MEDICAL S.r.l.	61
NIKON INSTRUMENTS S.r.l.	46-47-48-49-50-51-52
NOVARTIS FARMA S.p.A.	37
NTC ITALIA S.r.l.	15
OFF ITALIA S.r.l.	38
OFTAGEST S.r.l.	5
OFTALMEDICA S.r.l.	77
OMEGA PHARMA S.r.l.	78
OMIKRON ITALIA S.r.l.	16
OPTIKON 2000 S.p.A.	43
POLIFARMA S.p.A.	35
POLYOFTALMICA NEW S.r.l.	53
PUBBLICOMM S.r.l.	
RAYNER ITALIA S.r.l.	72
RESONO OPHTHALMIC S.r.l.	1
S.I.F.I. S.p.A.	34
SANTEN ITALY S.r.l.	33
SERVIMED INDUSTRIAL S.p.A.	13bis
SOLEKO S.p.A.	35bis
SOOFT ITALIA S.p.A.	14
THEA FARMA S.p.A.	22
TOPCON ITALIA	27
TRANSITIONS OPTICAL	20
VEDI VISION S.r.l.	58-60
VISIOMECC S.r.l.	70



Presidenti, Moderatori, Coordinatori, Relatori, Panelisti

Accorinti M. 77, 78, 80, 127
Actis G. 76
Agnifili L. 80, 83
Aiello F. 74, 81, 83
Aimino G.U. 76
Alessio G. 56, 65, 124
Allegri D. 59
Allegri P. 60, 77
Altafini R. 61, 83
Amore F.M. 70
Anastasio G. 64
Angi M. 59
Anselmetti G. 82
Appolloni R. 73, 79
Appolloni R.a 57, 71
Aragona E. 81
Aragona P. 77, 80, 123
Arpa P. 55, 58, 60
Arpini L. 54
Arrigo A. 81
Attimonelli P. 71
Avellis F.O. 70
Avitabile T. 56, 58, 64, 65, 124
Azzolini C. 58, 62
Azzolini M. 58, 65
Babighian S. 81
Bacci M. 70
Baldeschi L. 76
Balestrazzi E. 125
Bandello F. 57, 64, 124, 126
Barabino S. 77, 127
Baraldi A. 61
Barbano L. 78
Barchitta M. 71
Basilico F. 54, 55, 72
Battaglia Parodi M. 64, 81, 124
Bauchiero L. 76
Bedei A. 57
Bellone A. 127
Bellucci R. 57, 69
Bernabei F. 71
Bertone C. 66, 82
Besozzi G. 56, 61, 71, 73, 81
Bianchi Marzoli S. 68, 77, 78
Bianchi P.E. 66, 82
Bifani M. 129
Billi B. 57, 60
Blasi M.A. 75, 77
Boles Carenini A. 59
Bolletta E. 68
Bonacci E. 75
Bonfili R. 67

Bonini S. 77, 80, 123, 125
Borgioli L. 55
Borgioli M. 55, 58
Boscia F. 58, 65, 124
Bray M. 63
Breve M.A. 60, 61
Brogliatti B. 59
Bruno Guerri G. 64
Brusini P. 61, 70, 71, 72, 80
Bruzzychessi D. 61, 62, 66, 71
Busin M. 59, 60, 68
Buzzi M.C. 68
Camesasca F. 57, 71
Camicione P. 127
Cammarata G. 68
Campos E. 63, 71, 75
Cantagalli A. 55
Capobianco D. 80
Capobianco S. 82
Caporossi A. 57, 71, 79, 80
Capozzi P. 60
Cappuccini L. 61
Capris P. 70, 82
Caputo R. 82
Caramello G. 59, 60, 72
Carassa R. 59, 72, 123, 126
Carbonara C. 54, 55, 127
Carbone A. 68
Cardillo Piccolino F. 74
Carlevalle C. 69
Carlevaro G. 58
Carnevali R. 72, 129
Carnovale Scalzo G. 61, 62, 71
Carnovali M. 124
Carones F. 57
Carta P. 68
Caruso C. 57
Castaldi E. 70
Castronovo G. 70, 72
Cataneo P. 70
Cavazza S. 75
Celenza G. 128
Cennamo G. 60, 61
Cennamo G.I 60, 61, 62
Centrone M. 67
Ceravolo D. 61, 62, 71
Cerquaglia A. 68
Cesari C. 61
Chelazzi P. 58, 61, 81
Chiarugi A. 71
Chryc A.M. 60
Ciaglia A. 68

Cillino G. 59
Cimino L. 55, 60, 61, 68, 77, 80
Codenotti M. 66
Coppola M. 57, 58, 59, 64, 65, 73
Corcio M. 70, 72
Costagliola C. 61, 80, 128
Crisà A. 55
Criscuoli A. 68
Cruciani F. 56, 70, 72
D'Aloia A. 61
D'Aloia F. 61
D'Aloisio R. 71
Davì G. 61, 76
De Bernardo M. 60, 61
De Caro W. 68
De Fazio R. 58
De Francesco S. 71
De Giacinto C. 71
D'Eliseo D. 68
Dell'Omo R. 78
Dell'Utri M. 63
Del Zotto Falascina F. 67
De Molfetta V. 55, 58, 65
Depino A. 58
De Sanctis U. 76
De Simone L. 68
Destro E. 81
De Vitto V. 56
Di Antonio L. 60, 71
Di Gabriele P. 67
Digiuni M. 62
di Lauro R. 55, 58
Di Lorenzo G. 77
di Maio N. 54
Di Maita M. 75
Di Maria A. 76
Dimaria D. 67
Di Mario P. 68
Di Matteo G. 75
Di Simplicio Cherubini S. 71
Di Zazzo A. 75, 77, 125
Donati S. 58, 62
Doronzio E. 71
D'Uffizi A. 71
Dziekosc S. 63
Esposti G. 71
Esposti P.L. 59
Falsini B. 60, 71
Fantaguzzi P.M. 58
Faraoni A. 68
Fasce F. 57
Fava P.L. 60



Presidenti, Moderatori, Coordinatori, Relatori, Panelisti

- Favuzza E. 71
Fea A.M. 59, 76
Ferrara M. 68
Ferrara V. 60, 69
Figus M. 80, 83, 126
Finocchio L. 75
Fontana L. 59, 60, 79
Forlini M. 55, 69, 73, 75
Formoso A.F. 67
Formoso S.L. 60, 67
Fortini S. 72
Fortunato M. 58, 60, 61, 62, 67, 73
Franch A. 59, 60, 77, 79
Franchini A. 56
Fresina M. 66
Frezzotti P. 59
Frisina R. 55, 56, 58, 61, 66, 69, 71, 81
Frizziero L. 81
Fruscella S. 79
Furino C. 65
Furlan N. 125
Galeone A. 75
Gambaro S. 56, 77
Gambini G. 71
Gandolfi S. 56, 57, 65, 70, 72, 80, 124, 126, 127
Garzione F. 61
Gesmundo G. 129
Ghinelli E. 70
Ghiringhello M.P. 127
Giannaccare G. 60, 71, 75, 79
Giannini R. 59
Giglio R. 71
Giò M.E. 59
Giordano Resti A. 76
Giorgini M. 68
Giovannini A. 59, 74, 126
Grandi G. 128
Gravina L. 58, 61, 67
Gualtieri G. 70
Guarnaccia G. 126
Guidobaldi M. 70
Hadjistilianou T. 71
Hillier R. 71
Iaccheri B. 68
Iester M. 59
Imburgia A. 69
Incarbone F. 57
Interlandi E. 60, 62, 77, 78, 81
Invernizzi A. 68, 74
Iovine S. 71
Iuliano A. 75, 76
Izzotti A. 124, 125
Kacerik M. 58
Kadhim M. 71
Laffi G.L. 123
Lambiase A. 79, 123
Lancia M. 70
Lanza A. 77
Lanzafame F. 60
Lanzetta P. 65, 81
Lanzini M. 79
La Placa S. 67
Legrottaglie E. 78
Leonardi A. 68, 80, 123, 126
Lepore D. 82
Lepre P. 80
Lesnoni G. 57, 58, 60
Lombardo D.R. 81
Lo Tito F. 67
Lucente A. 60
Lucente M. 60
Lucisano A. 59, 81
Lupidi M. 74, 126
L. Vannozzi 60, 68
Maceroni M. 77
Maggi R. 67
Magli A. 82
Mandarà E. 62
Mangialavori D. 71
Manni G. 59, 60, 124, 125, 126
Mapelli C. 77
Marabottini N. 72, 76
Marchese A. 81
Marchini G. 59, 60, 72, 80, 124, 126
Marcon G.B. 66
Marino P.F. 67, 125
Mariotti C. 58, 61
Marmo F. 56, 64
Martello C. 78
Martini E. 59, 61, 72
Massaro C. 58, 60, 61, 67
Mastropasqua L. 54, 56, 57, 59, 64, 66, 71, 123, 126
Mastropasqua R. 74, 83
Matarazzo F. 74, 81, 83
Maurino V. 66, 74, 81, 83
Mazza M. 82
Mazzone M. 72
Mele L. 129
Menchini F. 65
Mencucci R. 66, 71, 77, 78, 123, 128
Menna A. 58, 61, 67, 73, 80
Micelli Ferrari T. 58
Midena E. 64, 65, 75, 77
Midena G. 77, 81
Migliardi R. 76
Miglior S. 56, 59, 126
Mikhail M. 71
Minnella A.M. 71, 124
Miotto S. 81
Miserocchi E. 60, 77, 80
Mitello L. 68
Mocellin A. 56, 63, 69, 70, 124, 125
Modorati G.M. 60, 68
Modugno A.C. 72, 76
Montanari T. 63
Montericcio A. 57, 61, 66, 69
Montorio D. 60, 61
Mora P. 65
Moretti C. 72
Morocutti A. 58
Morrone M.C. 70
Morselli S. 54
Mularoni A. 56, 66, 69, 129
Nardella C. 61, 62
Nardi M. 57, 64, 65, 126
Negri M.R. 63
Neuschuler R. 64
Newsom R. 71
Nicolò M. 69, 74, 81
Nubile M. 54, 59, 77, 78, 123
Nucci C. 124
Nucci P. 78, 82, 126, 127
Nuzzi G. 58
Oddone F. 61, 123, 126, 127
Orfeo V. 57, 77
Paci C. 75
Pagliara M. 77
Pallone C. 68
Palumbo A. 61, 62, 71
Panozzo G. 81
Paolercio F. 80
Papadia M. 77
Papa V. 71
Papi L. 56
Parentin F. 82
Parisi L. 71
Parisi V.M.F. 60
Parmeggiani F. 128
Paroli M.P. 80
Parolini B. 58, 71
Parravano M. 64, 69, 126
Parrozzani R. 75, 81, 82



Presidenti, Moderatori, Coordinatori, Relatori, Panelisti

Passali D. 125
Pastore M.R. 71
Patteri P. 60
Pazzaglia A. 59, 61
Pece A. 65, 79
Pedrotti E. 123, 128
Pedrotti M. 60, 67
Peiretti E. 60
Pellegrini F. 62, 68, 77, 78
Pellegrini M. 71, 74
Pelliccioni P. 61
Perone G. 54, 57, 72, 128
Perri G. 61, 62, 71
Perrotta A.A. 71
Pertile G. 58, 66
Piantanida A.C. 66, 129
Piccardi M. 71
Piccirillo V. 61
Piccoli G. 61, 62, 71
Piermarocchi S. 81, 82
Pierro L. 81
Pileri M.A. 58
Pilotto E. 64, 82
Pinackatt S.J. 71
Pinna A. 77
Pioppo A. 60
Piovello M. 55, 56, 57, 63, 64, 65,
67, 72, 73, 75, 79,
126, 129
Pirani V. 61
Piscopo P. 70
Placidi G. 71
Pocobelli A. 59
Ponzin D. 79
Porrini G. 61
Postorino M. 58, 69
Prosdocimo G. 62
Quaranta L. 59
Quaranta Leoni F.M. 75, 76, 81
Querques G. 69, 127
Radice P. 56
Rama P. 79, 80
Ramovecchi V. 123
Rapisarda A. 56, 64, 65, 80
Ratiglia R. 58
Recupero M. 72
Reibaldi M. 65, 124, 127
Ricci F. 71, 79, 126
Rippa Bonati M. 64
Riva I. 59
Rizzo S. 58, 66
Rizzuto S. 61
Rocca G. 71

Rolando M. 77
Rolle T. 59
Romano F. 81
Romano M. 55, 58, 59
Romano V. 67
Rombetto L. 82
Rosa N. 60
Rosa R. 77
Rossetti L.M. 59, 124, 126
Rossi G.C.M. 60, 127
Rossi M. 60, 81, 127
Rossi P.L. 58
Rossi S. 56, 60, 69
Rossi T. 56
Ruggiero G. 67
Russo A. 59, 128
Saccà S. 124
Sacchetti M. 123
Sacchi M. 60, 75, 81
Salgarello T. 80
Sammarco M.G. 77
Sanchez de Toca M. 63
Sanguuolo M. 70
Sanguuolo R. 69, 70
Sanguinetti G. 61
Santamaria S. 73
Sarnicola C. 66, 69, 78
Sarnicola E. 66, 69, 78
Sarnicola V. 57, 66, 69, 78
Savaresi C. 129
Savastano A. 59
Saviano S. 81
Savini G. 54, 55, 69, 72
Savino G. 76
Sbordone M. 80
Sborgia L. 56, 61, 81
Sborgia M. 55, 58, 59
Scarinci F. 82
Scheda E. 70
Schiavi C. 66
Schiemer S. 83
Sciaccia R. 56
Scorcia V. 56, 59, 60, 68, 78, 81
Serafino M. 78, 82
Severino D.E. 61
Sicignano M. 55
Silvestri V. 70
Spadea L. 128
Sparagna M.C. 70
Spedale F. 129
Spinelli D. 56
Staurengi G. 82
Steindler P. 75

Stirpe M. 64
Strianese D. 75
Sulfaro M. 70
Suprani P. 68
Surace D. 54, 76
Tagliaferri L. 82
Talonì M. 61
Tarantino G. 58, 73
Tassinari G. 57, 58
Tassinari P. 61
Tognetto D. 56, 58, 60, 71
Tognon M.S. 80
Tosoni C. 71
Toto F. 62
Toto L. 71, 82
Traverso C.E. 65, 124
Triolo G. 75
Trivella F. 75
Troiano P. 57, 63, 70, 71, 128
Turco S. 70
Turtoro A. 58, 61, 62
Uccello G. 75
Uva M.G. 71
Vadalà G. 75, 76
Vagge A. 75
Vaiano A.S. 58
Vallejo Garcia J.L. 58, 59
Vandelli G. 58
Vannozzi L. 60, 68
Varacalli G. 75
Varano M. 64
Vecchione G. 59
Vergani S. 67
Villani C.M. 67, 70, 72
Villani E. 126, 127
Vinciguerra P. 56, 57
Viola F. 65, 69, 74, 124
Vujosevic S. 69, 74, 79, 126
Zagari M. 75
Zenoni S. 55, 58, 59
Zeppa L. 56, 64, 66, 70
Zompatori L. 58
Zuccarini S. 55, 58, 127

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

Arrivederci a

ROMA

Centro Congressi La Nuvola
da giovedì 23 a sabato 25 maggio 2019

FGI S.r.l. - Fabiano Gruppo Editoriale - Mosca (AT)

immagine: PAOLO BUTTAFAVA snc (MI)

Società Oftalmologica Italiana
17° CONGRESSO INTERNAZIONALE
24th Annual Meeting on Cataract and Refractive Surgery

SOI
Società
Oftalmologica
Italiana
Associazione Medici Oculisti Italiani
Ente morale - Dal 1869 a difesa della vista

**OCULAR
SURGERY NEWS**
EUROPE/ASIA-PACIFIC EDITION

RICER
ASSOCIAZIONE ITALIANA
DI RIFORMA DELLA QUALITÀ
E SICUREZZA

...dove si incontrano i protagonisti dell'oftalmologia



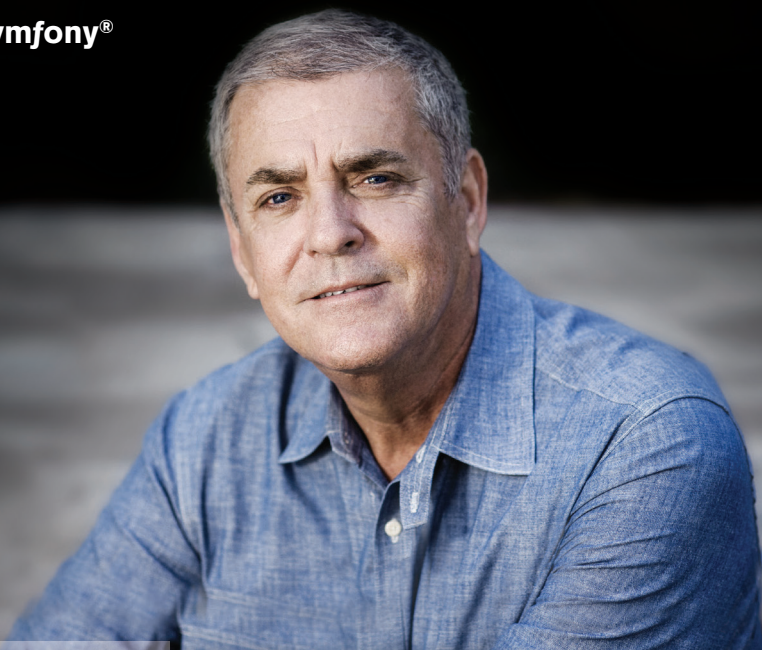


LASCIA UN'EREDITÀ CON UNA QUALITÀ DELLA **VISIONE SENZA EGUALI**

*Inizia con **ME.***

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

*Solamente le lenti Toriche **TECNIS Symphony®**



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 di Johnson & Johnson Surgical Vision, Inc.
© Johnson & Johnson Surgical Vision, Inc. 2018

AD USO ESCLUSIVO DELLA CLASSE MEDICA | PP2018CT4355

Johnson & Johnson VISION