



Faculty

Francesco Bottaccioli - Docente di PNEI nella Formazione post-laurea Università di Siena. Presidente onorario SIPNEI, Roma

Antonia Carosella - Psicopedagogista, docente di tecniche antistress e meditative Scuola di Medicina Integrata, SIPNEI, Roma

Paola Conti - Sociologa, esperta salute e sicurezza sul lavoro e politiche di genere, SIPNEI, Roma

Cinzia Cianfrocca - Cardiologo, UOC di Cardiologia, Ospedale San Filippo Neri, Roma

Claudio Dell'Anna - Neurologo, Rome American Hospital, SIPNEI, Roma

Anna Patrizia Jesi - Cardiologo, dirigente della UOS di cardiologia riabilitativa, Ospedale San Filippo Neri, Roma

David Lazzari - Presidente SIPNEI, Responsabile UOC Psicologia Ospedale di Terni

Francesco Pelliccia - Cardiologo, UOC Emodinamica, Ospedale San Filippo Neri, Roma

Christian Pristipino - Cardiologo, UOC Emodinamica, Ospedale San Filippo Neri, Roma

Paola Marina Risi - Ginecologa, esperta Medicina Integrata, Vice- Presidente SIPNEI, Roma

Adriana Roncella - Cardiologo, psicoterapeuta, UOC Emodinamica, Ospedale San Filippo Neri, Roma

Giovanna Roscetti - Psicologa, UOS di cardiologia riabilitativa, Ospedale San Filippo Neri, Roma

Massimo Santini - Capo Dipartimento di Malattie Cardiovascolari A.C.O. San Filippo Neri, Roma

Giulio Speciale - Direttore della UOC di Emodinamica A.C.O. San Filippo Neri, Roma

Antonio Varveri - Cardiologo, UOC Emodinamica, Ospedale San Filippo Neri, Roma

Con il contributo di:



PROVIDER



CLOVER TRAVEL & CONVENTION SRL

Roma: Via G.G. Belli, 27 00193 - Direzione e Sede Legale
Tel 06328661 - Fax 063216944 - e-mail: formazione@cloverformazione.it

Milano: Corso Venezia, 8 20121

Tel 02796729 - Fax 02796875 - e-mail: milano@clovergroup.it
P. Iva 00934991001 C.F. 00820070589 - Trib. Roma 1130/72 C.C.I.A.A.

351507 - Cap. Soc. € 100.000,00 i.v.

www.clovergroup.it

PROVIDER N. 552

CERTIFICATO ISO 9001 CSQ N.9175.CLOV



ASPIRATA COMPLESSO OSPEDALISTICO
San
Filippo
Neri
SPERENZA DI MEDICINA INTERNALE E DI SAN PREVENZIONE



SIPNEI
società italiana di psico - neuro
endocrino - immunologia

Psiche e Cuore

La cardiologia incontra la PNEI



Ospedale San Filippo Neri
Aula del padiglione 28
Piazza Santa Maria della Pietà

Responsabili Scientifici: P. M. Risi - A. Roncella

Roma, 26 novembre 2011



SCHEDA DI ISCRIZIONE

8.30 : Iscrizioni

8.45 – 9.00: Saluti

M. Santini (Capo Dipartimento di Malattie Cardiovascolari - A.C.O. San Filippo Neri, Roma)
G. Speciale (Direttore della UOC di Emodinamica - A.C.O. San Filippo Neri, Roma)

SESSIONE I

Discussants: P. M. Risi - C. Cianfrocca

9.00 - 9.30: Interazione dei fattori di rischio biologici e psicosociali nella cardiopatia ischemica
C. Pristipino

9.30 - 10.00: Psiche e cuore: evidenze cliniche e meccanismi patologici
F. Bottaccioli

10.00 -10.30: Prevenzione cardiovascolare secondaria
A. Varveri

10.30 - 11.00: Cuore e lavoro: i rischi psicosociali per donne e uomini
P. Conti

11.00 - 11.15: *Coffee break*

SESSIONE II

Discussants: F. Bottaccioli - F. Pelliccia

11.15 - 11.45: Interventi psicologici in cardiologia: evidenze ed esperienze
D. Lazzari

11.45 - 12.15: Lo studio STEP-IN-AMI (Short Term Psychotherapy IN Acute Myocardial Infarction)
A. Roncella

12.15 -12.45: Cuore, stress e sistema nervoso vegetativo
C. Dell'Anna

12.45 - 13.15: Discussione

13.15 -14.30: *Lunch*

SESSIONE III

Discussants: D. Lazzari, A. Varveri

14.30 -15.00: Il supporto psicologico nella cardiologia riabilitativa; esperienza presso la cardiologia riabilitativa dell'ospedale San Filippo Neri
A.P. Jesi - G. Roscetti

15.00 - 15.30: Risultati e metodi dello studio PNEIMED (Meditazione a indirizzo Pnei). Possibili applicazioni in cardiologia
A. Carosella

15.30 - 17.00: Casi clinici
A. Roncella - C. Dell'Anna - D. Lazzari

17.00 - 17.30: Discussione

17.30 - 17.45 Questionario ECM

Nome: _____ Cognome: _____

Luogo di nascita: _____ Data di nascita: _____

Nazionalità: _____

Sesso: M F

Codice Fiscale: _____

Indirizzo: _____

CAP: _____

Città: _____

Telefono: _____

Cellulare: _____

FAX: _____

E-mail: _____

Professione: _____

Disciplina: _____

Iscritto/a a ordine/collegio/associazione: _____

di (sede): _____

Data di iscrizione: _____ Numero di iscrizione: _____

Libero Professionista Dipendente Convenzionato

Ente di appartenenza: _____

Indirizzo della struttura: _____

CAP: _____

Città: _____

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi della legge 196/2003

Data _____ Firma _____

Le iscrizioni saranno prese in considerazione in base all'ordine di arrivo
Le iscrizioni possono essere effettuate via fax al numero 06 3216944
o tramite l'indirizzo e-mail formazione@cloverformazione.it
Accreditato n. 100 Medici e Psicologi