

PROGRAMMA CORSO DI FORMAZIONE

Allegato alla Scheda di progettazione

Titolo: FORMAZIONE SUL CAMPO IN ECOENDOSCOPIA BILIO-PANCREATICA E NELLE PROCEDURE COMPLESSE DI ERCP
Anno: 2026

Date: 29 Settembre; 27 Ottobre; 17 Novembre; 15 Dicembre
Durata del corso (in ore): 8 ore
Sede: Sala operatoria del PO San Martino
N° Edizioni: 4
Docenti: 1
Segreteria Organizzativa:
Partecipanti per edizione: 3
Destinatari formazione: Medici e Infermieri della UOD di Endoscopia digestiva PO San Martino
Responsabile scientifico: Federica Padedda

CONTENUTI	ORA * INIZIO	ORA FINE	DOCENTE	METODOLOGIA DIDATTICA **
Principi fisici e tecnologici dell'ecoendoscopia. Aanatomia ecoendoscopica del pancreas e delle vie biliari. Principali indicazioni cliniche dell'EUS EUS-FNA / biopsia eco-guidata. Drenaggio ecoendoscopico delle raccolte pancreatiche. Procedure terapeutiche eco-guidate biliari e pancreatiche. Gestione delle apparecchiature e accessori endoscopici.	08:00	14:00	Dott. ssa Roberta Badas	Lezioni teorico-pratiche in sala operatoria

* Il numero di ore per giornata formativa va calcolato al netto delle pause previste

** Scegliere tra la/le metodologie didattiche indicate nella sezione "Scheda di progettazione residenziale"

Pagina 1 di 2

ARES Azienda Regionale della Salute Sede Legale Via Piero della Francesca, 1 CAP 09047 Città Selargius C.F.: 03990570925 P.IVA: 03990570925 sito internet www.aressardegna.it	SC Formazione e Accreditamento ECM Direttore Dott.ssa Daniela Bucci	Dipartimento di Staff SC Formazione e Accreditamento ECM
---	--	---

PROGRAMMA CORSO DI FORMAZIONE

Allegato alla Scheda di progettazione

CONTENUTI	ORA * INIZIO	ORA FINE	DOCENTE	METODOLOGI A DIDATTICA **
Diagnosi e staging dei tumori pancreatici e biliari. Indicazioni delle procedure ecoendoscopiche diagnostiche e interventistiche. Ecoendoscopia radiale e lineare Gestione delle complicanze Integrazione multidisciplinare Competenze assistenziali e organizzative	14:30	16:30	Dott. ssa Roberta Badas	Lezioni teorico- pratiche in sala operatoria

Il Responsabile scientifico

Data:

Firma _____