



SOCIETÀ
ITALIANA DI
ENDOSCOPIA
TORACICA

XIX CONGRESSO NAZIONALE DELLA SOCIETÀ ITALIANA DI ENDOSCOPIA TORACICA

Presidente **Gaetano DI RIENZO**

28
29
30
settembre

LECCE 2017

SCADENZA INVIO ABSTRACT: entro il 30 aprile 2017

Il Comitato Scientifico avrà il compito di accettare e selezionare i contributi da inserire nelle Sessioni di Presentazione Orale e di comunicare agli autori degli abstract, tramite l'invio di una lettera di accettazione, il giorno l'ora e la modalità di presentazione.

È necessario che almeno uno degli Autori che presenta la comunicazione orale sia regolarmente iscritto al congresso. I Chirurghi Toracici, inoltre, iscritti alla SIET dovranno essere in regola con il versamento della quota associativa.

I lavori dovranno essere presentati seguendo le istruzioni indicate sull'apposito form ed inviati entro il **30 aprile 2017** all'indirizzo e-mail: **abstract@sietlecce2017.it**.

Non verranno presi in considerazione i contributi inviati in formati non conformi alle norme indicate nel modulo on-line o inviati dopo tale termine.

NOTIFICA DI ACCETTAZIONE DEGLI ABSTRACTS

Dopo la selezione da parte del Comitato Scientifico, verrà data comunicazione tramite e-mail all'autore presentatore.

Inviare l'abstract SOLO per e-mail, come file in attachment, salvato con il nome del primo Autore, in formato word (.doc) a:

abstract@sietlecce2017.it.

Specificando nell'oggetto dell'e-mail:

ABSTRACT XIX CONGRESSO SIET LECCE 2017

- Non verranno presi in considerazione, indipendentemente dal loro contenuto scientifico, testi non conformi alle norme o inviati oltre la data del 30 aprile 2017
- Non saranno accettati abstract inviati via fax o posta, o salvati in formati diversi (es: .pdf o .jpg) da quello richiesto (cioè .doc)
- Ogni autore dovrà indicare nel form il topic o la sessione alla quale sottoporre il proprio contributo.
- Ogni Autore che presenterà il lavoro in sede congressuale dovrà obbligatoriamente essere iscritto al Congresso.

ABSTRACT FORM

PREMI

È PREVISTO UN PREMIO PER
LA MIGLIORE COMUNICAZIONE
PRESENTATA DA UN GIOVANE
AUTORE (UNDER 40).
IL LAVORO SARÀ SELEZIONATO
DAL COMITATO SCIENTIFICO.





SOCIETÀ
ITALIANA DI
ENDOSCOPIA
TORACICA

XIX CONGRESSO NAZIONALE

DELLA SOCIETÀ ITALIANA DI ENDOSCOPIA TORACICA

Presidente **Gaetano DI RIENZO**

28
29
30
settembre

LECCE 2017

SCADENZA INVIO ABSTRACT: entro il 30 aprile 2017

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL FORM

Nome del File	Si prega di nominare il file con il cognome del primo Autore
Carattere	Times New Roman
Corpo	12
Interlinea	Singola
Titolo dell'abstract	Tutto maiuscole
Autori	Alto/basso nome + cognome per esteso (es: Mario Rossi)
Autore che presenta	Sottolineare e mettere come primo nome (es: Mario Rossi, Marco Bianchi, etc)
Istituti di appartenenza e città	Indicare Città di appartenenza di tutti gli Autori. Utilizzate numeri in apice per associare autori/istituti/città.
Abbreviazioni	Usare solo le abbreviazioni comuni o indicarle per esteso alla citazione.
Testo	Massimo 400 parole
Schema	Attenersi al seguente schema: <ul style="list-style-type: none">• Scopo del lavoro• Materiali e metodi• Risultati• Conclusioni
Grafici, Tabelle e Figure	1 grafico, 1 tabella, 1 figura salvati in formato JPG possono essere allegati all'abstract purchè non siano superiori ai 200 Kbytes.
Specificare	Topic di appartenenza (vedere elenco topics allegato)

ATTENZIONE

Gli abstract saranno pubblicati esattamente come appaiono sul modulo, pertanto ogni errore o correzione risulterà riprodotto.

ABSTRACT FORM





SOCIETÀ
ITALIANA DI
ENDOSCOPIA
TORACICA

XIX CONGRESSO NAZIONALE

DELLA SOCIETÀ ITALIANA DI ENDOSCOPIA TORACICA

Presidente **Gaetano DI RIENZO**

28
29
30
settembre

LECCE 2017

SCADENZA INVIO ABSTRACT: entro il 30 aprile 2017

TOPICS DEL CONGRESSO

- PNEUMOTORACE SPONTANEO

- PNEUMOTORACE CATAMENIALE

- TRATTAMENTO ENDOSCOPICO DELL'ENFISEMA POLMONARE

- LUNG VOLUME REDUCTION SURGERY

- TRATTAMENTI BRIDGE AL TRAPIANTO PER ENFISEMA

- DIAGNOSTICA INVASIVA DEL MEDIASTINO:
 - › IMAGING
 - › PET
 - › TBNA/ ROSE
 - › EBUS/EUS
 - › MEDIASTINOSCOPIA
 - › VAMLA
 - › VATS
 - › LINEE GUIDA: PRESENTAZIONE DI UN ALGORITMO

- CHILOTORACE:
 - › LA LINFOSCINTIGRAFIA
 - › TRATTAMENTO CONSERVATIVO
 - › TRATTAMENTO CHIRURGICO

- STENOSI TRACHEALI BENIGNE:
 - › STENOSI TRACHEALI POST-INTUBAZIONE E POST-TRACHEOSTOMIA
 - › STENOSI LARINGO-TRACHEALI
 - › TRATTAMENTI ENDOSCOPICI
 - › NUOVE TECNICHE DI TRACHEOSTOMIA
 - › TRATTAMENTO CHIRURGICO

- NODULO POLMONARE SOLITARIO:
 - › ELECTROMAGNETIC NAVIGATION BRONCHOSCOPY
 - › IMAGING
 - › PET
 - › NPS CONSENSUS
 - › CHIRURGIA VS NON-CHIRURGIA
 - › VATS
 - › TRATTAMENTO CONSERVATIVO
 - › TRATTAMENTO PERCUTANEO
 - › RADIOCHIRURGIA STEREOTASSICA

- INTERSTIZIOPATIE:
 - › INQUADRAMENTO NOSOLOGICO
 - › DIAGNOSTICA NON INVASIVA
 - › VATS vs CRIOBIOPSIA pro-contra

- COMUNICAZIONI LIBERE

ABSTRACT FORM

