

**KOSZT UCZESTNICTWA:**

obejmuje materiały zjazdowe, całkowite wyżywienie, udział w imprezie wieczornej

opłata	do 10.01.2015	od 11.01.2015
Członkowie PTND	370 zł	470 zł
Pozostali	400 zł	500 zł

**KOSZT ZAKWATEROWANIA:** 130 zł/dobę – 1 nocleg w pokoju 2-osobowym ze śniadaniem  
230 zł/dobę – 1 nocleg w pokoju 1-osobowym ze śniadaniem

**NUMER RACHUNKU:** 94 1500 1878 1218 7008 4755 0000  
z dopiskiem: „Postępy”

**Zgłoszenia przyjmujemy:**

e-mailem: [klinika@klinika.com.pl](mailto:klinika@klinika.com.pl), on-line: [www.klinika.com.pl](http://www.klinika.com.pl)  
listownie na adres: BAMAR MARKETING-WYDAWNICTWO  
ul. Poligonowa 2 m. 37, 04-051 Warszawa, tel. (22) 870 07 31

Osoba zostaje zakwalifikowana dopiero z chwilą otrzymania przez redakcję całości zgłoszenia.  
Liczba miejsc ograniczona!  
Uczestnictwo w Kursie jest jednoznaczne ze zgodą na ewentualną publikację wizerunku uczestnika na łamach czasopisma „Klinika Pediatria” i [www.klinika.com.pl](http://www.klinika.com.pl).

Rezerwuję nocleg: **20-21.02.2015**

Rezerwuję (cena za 1 osobę za dobę ze śniadaniem):

- 1 miejsce w pokoju 2-osobowym **130 zł/dobę**   
*chętnie z .....*

- 1 miejsce w pokoju 1-osobowym **230 zł/dobę**

Zgłaszam udział w imprezie wieczornej:

Zgłaszam udział osoby towarzyszącej  
w imprezie wieczornej: **100 zł**

**WAŻNE:** Opłatę za udział osób towarzyszących w imprezie wieczornej  
należy uiścić wraz z opłatą uczestnictwa i/lub hotelową.

Wypełnienie formularza jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na umieszczenie danych, personaliach w bazie adresowej wydawnictwa BAMAR. Dane podlegają ochronie zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883)

# XIV POSTĘPY W DIAGNOSTYCE i LECZENIU CHOROÓB UKŁADU NERWOWEGO U DZIECI

## Zaproszenie

20-21 lutego 2015

PATRONAT MEDIALNY

 **KLINIKA  
PEDIATRYCZNA**



## Program XIV Kursu „Postępy w diagnostyce i leczeniu chorób układu nerwowego u dzieci” organizowanego przez Klinikę Pediatriczną pod patronatem ZG PTND

**PIĄTEK 20.02.2015**

- Drgawki u noworodków –aktualne zalecenia
  - prof. Elżbieta Szczepanik
- Zespół Westa – diagnostyka, klasyfikacje, leczenie
  - dr Dariusz Chmielewski
- Praktyczna definicja padaczki Międzynarodowej Ligi Przeciwpadaczkowej z 2014
  - dokąd zmierzamy w leczeniu padaczki u dzieci.
  - dr Dorota Domańska-Pakiela, prof. Sergiusz Józwiak
- Kanabinoidy w leczeniu padaczki
  - prof. Władysław Lasoń
- Nowości w leczeniu stwardnienia rozsianego u dzieci
  - prof. Katarzyna Kotulska
- Nowe techniki obrazowania mózgu
  - prof. Elżbieta Jurkiewicz
- Zagadki kliniczne (60 min)

**SOBOTA 21.02.2015**

- Zespół Sturge-Webera – postępy w diagnostyce i leczeniu
  - dr Tomasz Kmiec
- Stwardnienie guzowate – aktualne zalecenia diagnostyczno-lecznicze
  - prof. Sergiusz Józwiak
- Nerwiakowłókniakowatość typu 1 – postępy w diagnostyce i leczeniu
  - prof. Mariusz Wysocki
- Powikłania neurologiczne leczenia onkologicznego u dzieci
  - prof. Mariusz Wysocki
- Leczenie anomalii naczyń mózgu u dzieci
  - prof. Marek Mandera
- Postępowanie w przypadku torbieli szyszynki
  - prof. Marek Mandera
- Korzystanie z baz pełnotekstowych piśmiennictwa dla lekarzy
  - Sergiusz Różicki
- Kołokwium testowe.
- Wręczenie certyfikatów i zakończenie kursu
  - prof. Sergiusz Józwiak

Redakcja zastrzega sobie prawo do zmian w Programie.

**TERMIN: 20-21.02.2015**

### MIEJSCE OBRAD I ZAKWATEROWANIA:

Hotel Boss  
ul. Żwanowiecka 20, 04-849 Warszawa

### DOJAZD: własny

### W ramach opłaty zjazdowej zapewniamy:

- udział w sesjach zjazdowych
- przerwy kawowe oraz obiady
- XIV tom „Postępów w diagnostyce i leczeniu chorób układu nerwowego u dzieci”
- imienny Certyfikat Uczestnictwa z wysoką liczbą punktów edukacyjnych (ok. 15) przyznanych przez Okręgową Izbę Lekarską
- teczkę z materiałami zjazdowymi
- kolokwium końcowe z nagrodami
- udział w imprezie wieczornej w piątek o 20 – **WIECZÓR W CHACIE GÓRALSKIEJ**



**Punkty edukacyjne ok. 15**

### KARTA UCZESTNICTWA



20-21.02.2015

- Członkowie PTND
- Pozostali

Imię: \_\_\_\_\_

Nazwisko: \_\_\_\_\_

Specjalizacja: \_\_\_\_\_

Numer prawa wykonywania zawodu: \_\_\_\_\_

Miejsce pracy: \_\_\_\_\_

Adres do korespondencji:

ul. \_\_\_\_\_

kod \_\_\_\_\_ miejscowość \_\_\_\_\_

telefon \_\_\_\_\_

Adres email: \_\_\_\_\_