



**ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI
E DEGLI ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI PERUGIA**

CORSO DI AGGIORNAMENTO

**“GESTIONE DEL PAZIENTE COMPLESSO IN
TRATTAMENTO FARMACOLOGICO**

COLLABORAZIONE TRA MEDICI SPECIALISTI E MEDICI ODONTOIATRI”

Sala Riunioni Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Perugia

SABATO 10 OTTOBRE 2026

- | | |
|-------------|--|
| 8,30-9,00 | Registrazione dei partecipanti |
| 9,00-9,15 | Introduzione |
| 9,15-10,00 | L'uso dei bifosfonati nei pazienti fragili e oncologici
Verena De Angelis |
| 10,00-10,45 | Trattamento della osteonecrosi dei mascellari per l'uso dei bifosfonati
Antonio Tullio |
| 10,45-11,15 | Discussione |
| 11,15-11,30 | Pausa |
| 11,30-12,15 | L'uso degli antibiotici in odontoiatria e l'antibiotico resistenza
Giuseppe Nocentini |
| 12,15-13,00 | Il trattamento dei pazienti odontoiatrici in terapia con anticoagulanti
Maurizio Del Pinto |
| 13,00-13,30 | Discussione |
| 13,30-13,45 | Questionario ECM e chiusura lavori |

Via Settevalli, 131F - 06129 Perugia (PG) -

Tel. 075/5000214 - Fax 075/5153012 - Codice Fiscale 80000650541

sito internet: www.ordinemediciperugia.it - e-mail: uffici@ordinemediciperugia.it - PEC: segreteria.pg@pec.omceo.it

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
ANTONIO TULLIO	MEDICO CHIRURGO	ODONTOSTOMATOLOGIA CHIRURGIA MAXILLO - FACCIALE	AZIENDA OSPEDALIERA DI PERUGIA	10/11/1984 LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA- Università di ROMA "LA SAPIENZA" 28/07/1987 SPECIALIZZAZIONE IN ODONTOSTOMATOLOGIA-Università di ROMA "LA SAPIENZA" 31/10/1992 SPECIALIZZAZIONE IN CHIRURGIA MAXILLO – FACCIALE- Università di NAPOLI FEDERICO II Assistente medico di ruolo a tempo pieno presso la Divisione di Chirurgia Maxillo-Facciale dell’USL 4 di Parma (1990-1994). Dirigente medico di primo livello di Chirurgia Maxillo- Facciale di ruolo a tempo pieno presso l’Azienda Ospedaliera di Parma (1994-1999). Ricercatore Universitario a tempo pieno per il Settore Scientifico-Disciplinare F13C Chirurgia Maxillo-Facciale presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell’Università degli Studi di Parma (Novembre 1999). Professore Associato a tempo pieno per il Settore Scientifico- Disciplinare Med/29 Chirurgia Maxillo-Facciale presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell’Università degli Studi di Sassari (Novembre 2001).

				Incarico di Direzione di Unità Operativa assistenziale Semplice di Chirurgia Maxillo-Facciale presso il Policlinico Universitario di Sassari (Gennaio 2002). Gennaio 2005: Professore Ordinario a tempo pieno per il Settore Scientifico-Disciplinare Med/29 Chirurgia Maxillo-Facciale presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Sassari. Dal Novembre 2007 ricopre l'incarico di Responsabile di Unità Operativa Complessa di Chirurgia Maxillo-Facciale presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Sassari. Dal Novembre 2010 AL Giugno 2013 è il Direttore della Scuola di Specializzazione in Oftalmologia della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Sassari. Dal Giugno 2013 trasferimento presso l'Università degli Studi di Perugia. Dal Novembre 2015 lavora presso l'Azienda Ospedaliera di Perugia, come responsabile del Programma di alta specializzazione in Chirurgia Maxillo-Facciale.
--	--	--	--	---

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditamento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;



FNOMCeO

Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il sottoscritto Antonio Tullio, consapevole che il “**conflitto d’interessi E.C.M.**” è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l’interesse primario consistente nell’obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
- ☐ Moderatore
- ☒ Relatore
- ☐ Tutor

ai sensi dell’art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell’Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l’erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l’attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione: 06/07/2026

Firma:

Antonio Tullio

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
VERENA DE ANGELIS	MEDICO CHIRURGO	ONCOLOGIA MEDICA	AZIENDA OSPEDALIERA DI PERUGIA	<u>1988 LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA-Università di PERUGIA</u> <u>1996 SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA INTERNA- Università di PERUGIA</u> <u>2001 SPECIALIZZAZIONE IN ONCOLOGIA MEDICA- Università di PERUGIA</u> <u>2010 AD OGGI DIRIGENTE MEDICO DI 1°LIVELLO PRESSO S.C. ONCOLOGIA MEDICA AZIENDA OSPEDALIERA DI PERUGIA</u>

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditamento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;

**IN CALCE AL CURRICULUM VITAE****DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI**

(Formatori)

La sottoscritta **VERENA DE ANGELIS**, consapevole che il “**conflitto d’interessi E.C.M.**” è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l’interesse primario consistente nell’obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
☐ Moderatore
☒ Relatore
☐ Tutor

ai sensi dell’art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell’Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l’erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l’attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione:

14/VII/2026

Firma:

Verena De Angelis

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
MAURIZIO DEL PINTO	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	AZIENDA OSPEDALIERO- UNIVERSITARIA DI PERUGIA	<u>1993 Laurea in Medicina Università di Perugia</u> <u>Specializzazione in Cardiologia</u> <u>Dottorato di Ricerca Internazionale in Biologia e Fisiopatologia</u> <u>Vascolare presso</u> <u>Royal King's College di Londra</u> <u>Italian Coordinator for GRACE REGISTRY in Acute</u> <u>Coronary Syndrome</u> <u>Responsabile per il centro Hub di Perugia della Rete per il</u> <u>Trattamento Ottimale delle</u> <u>Sindromi Coronariche Acute (T.O.S.C.A Project)</u> <u>Consulente per la Regione Umbria per lo sviluppo delle “Reti</u> <u>Assistenziali per Le</u> <u>Emergenze Sanitarie”</u> <u>Attuale Responsabile di Struttura Semplice Unità di Terapia</u> <u>Intensiva Cardiologia</u> <u>Presso Azienda Ospedaliero-Universitaria di Perugia</u>

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 “La formazione continua nel settore salute”- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditamento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;



FNOMCeO

Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a MAURIZIO DEL PINTO, consapevole che il “**conflitto d’interessi E.C.M.**” è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l’interesse primario consistente nell’obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
☐ Moderatore
☒ Relatore
☐ Tutor

ai sensi dell’art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell’Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l’erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ **di non avere avuto**, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ **di avere avuto**, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l’attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione: 14/07/2026

Firma: Maurizio Del Pinto

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
GIUSEPPE NOCENTINI	MEDICO CHIRURGO	PATOLOGIA CLINICA	UNIVERSITA' DI PERUGIA	<u>1987 LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA</u> <u>1997 SPECIALIZZAZIONE IN PATOLOGIA CLINICA-</u> <u>Università di PERUGIA</u> <u>2006 Professore associato- Università di PERUGIA</u>

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditamento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il sottoscritto Giuseppe Nocentini, consapevole che il “**conflitto d’interessi E.C.M.**” è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l’interesse primario consistente nell’obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
- ☐ Moderatore
- ☒ Relatore
- ☐ Tutor

ai sensi dell’art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell’Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l’erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ **di non avere avuto**, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ **di avere avuto**, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l’attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione: 29-07-2026

Firma:

