



**1st IDKD Intensive Course in South America –
I Curso Intensivo IDKD na América do Sul
Excellence in Teaching – *Excelência em Ensino***



**Musculoskeletal Diseases –
*Doenças Musculoesqueléticas***

**November 4–6, 2016
Rio de Janeiro, Brazil**

**4 a 6 de novembro de 2016
Rio de Janeiro, Brasil**

**An Interactive Course in Diagnostic Imaging –
Curso Interativo em Diagnóstico por Imagem
Main Program – *Programa***

Concept

IDKD – International Diagnostic Course Davos – offers interactive teaching workshops presented by a highly qualified International Faculty. The annually changing courses are organ-based with the topics: Brain, Head & Neck and Spine – Chest, Heart and Vascular System – Abdomen & Pelvis – Musculoskeletal. IDKD is offering courses in Davos, in Athens, in Beijing/Hong Kong, and in Rio de Janeiro.

IDKD 2016 in Brazil will be run as an intensive course, featuring 14 workshops covering imaging of musculoskeletal diseases. During the workshops, participants study and discuss the case material. Teachers then guide the participants through the cases, discuss the differential diagnosis, present additional material and ask pertinent questions, thus allowing active interaction. Teachers can easily be approached to individually discuss unsolved problems. For the workshops participants will be divided into groups of 50–60 and should bring their own laptop (PC or Mac) to the workshops for case viewing from a USB stick provided. Moreover the teachers will present their cases in a video loop on the classroom VCR projector. In addition to the workshops, ‘hot topics’ in radiology, new developments and overviews including interventional techniques will be discussed in highlight lectures. Five Highlight lectures presented by experts on ‘hot topics’ and new developments in Musculoskeletal Diseases will complete the scientific program.

Course Syllabus

The IDKD Syllabus produced for IDKD Davos 2013 containing the condensed version of the workshops presented is included in digital form in the registration fee and found on the same USB stick as the cases.

IDKD Online Cases

IDKD offers access to two well documented cases per teacher in the IDKD online database. Each participant will be able to access the database with the own IDKD user name and password.

Conceito

IDKD – International Diagnostic Course Davos – oferece workshops interativos de ensino apresentados por palestrantes internacionais altamente qualificados. Os cursos são direcionados por área da radiologia e mudam a cada ano, com os seguintes temas: Neuro, Cabeça e Pescoço e Coluna – Tórax, Coração e Vasos (angio) – Abdomen e Pelve – Musculoesquelético. IDKD oferece cursos em Davos, Suíça, em Atenas, Grécia, em Pequim, China, em Hong Kong, China e no Rio de Janeiro, Brasil.

O IDKD 2016 no Brasil será realizado como um curso intensivo, com 14 workshops abordando o diagnóstico por imagem em doenças do sistema musculoesquelético. Durante os workshops, os participantes estudam e discutem o material de casos. Os professores orientam os participantes nos casos, discutem os diagnósticos diferenciais, apresentam material adicional e levantam questões pertinentes, permitindo uma interação ativa. Os professores podem ser facilmente abordados durante os intervalos para discutir individualmente eventuais dúvidas. Para os workshops, os participantes serão divididos em grupos de aproximadamente 50-60 pessoas e deverão trazer seus próprios laptops (PC or Mac) para a visualização dos casos do workshop fornecidos em um pendrive. Os professores apresentarão seus casos por projeção de slides em datashow. Além dos workshops, cinco aulas de destaque serão apresentadas por especialistas abordando tópicos atuais e novas tecnologias em Imagem Musculoesquelética, completando o programa científico.

Apostila do curso

Uma apostila no formato digital produzida pelo IDKD Davos contendo a versão resumida dos workshops apresentados está incluída no taxa de inscrição e encontra-se em formato digital no mesmo pendrive dos casos.

Casos IDKD Online

O IDKD oferece acesso a dois casos bem documentados por professor na base de dados do IDKD online. Cada participante poderá acessar a base de dados com seu usuário e senha do IDKD.



Table of Contents

Scientific Program	4
– Workshops, Highlight Lectures	4
Faculty Addresses	5
Program Overview	8
Schedule	10
General Information	11
CME Credits	12
Organization	13
Venue–Accommodation	14
Acknowledgement	15
Future IDKD Courses	16

IDKD offers inter-
active, organ-based
teaching workshops
with annually
changing topics.

- 1. Postoperative Knee and Shoulder –
*Pos-operatório – Joelho e Ombro***
- 2. Shoulder Instability –
*Instabilidade Glenoumeral***
Lawrence M. White, Toronto (CA)
- 3. Shoulder Cuff – *Manguito rotador***
- 4. Elbow – *Cotovelo***
Michael J. Tuite, Madison (US)
- 5. Soft Tissue Tumors –
*Tumores de partes moles***
- 6. Foot & Ankle – *Tornozelo e Pé***
William B. Morrison, Philadelphia (US)
- 7. Muscle Imaging – *Músculo***
- 8. Knee – *Joelho***
David Rubin, St. Louis (US)
- 9. Hip, Pelvis & Groin –
*Quadril, Bacia e Região Inguinal***
- 10. Spine: Degeneration – *Coluna: Degenerativo***
Christian W. A. Pfirrmann, Zurich (CH)
- 11. Arthritis – *Artrites***
- 12. Hand & Wrist – *Mão e Punho***
Christine Chung, San Diego (US)
- 13. Ultrasonography: Sports Injuries –
*Ultrassonografia: Lesões relacionadas
ao esporte***
- 14. Musculoskeletal Ultrasound Guided
Procedures – *Procedimentos guiados por
ultrassonografia***
Jon A. Jacobson, Ann Arbor (US)

- 1. Advanced Imaging Techniques in
Musculoskeletal Radiology and Potential
Clinical Applications – *Técnicas
Avançadas de Imagem em Radiologia
Musculoesquelética e aplicações
clínicas potenciais***
Clarissa Canella, Rio de Janeiro, (BR)
- 2. Imaging the Brachial Plexus:
From Anatomy to Pathology –
*Imagem do Plexo Braquial:
da anatomia à patologia***
Marcelo Bordalo Rodrigues,
São Paulo, (BR)
- 3. Bone Tumors: Diagnostic Imaging Aspects
– *Tumores Ósseos: aspectos de Diagnóstico
por Imagem***
Rodrigo Restrepo, Medellin, (CO)
- 4. Current Role of Imaging in Peripheral
Musculoskeletal Trauma – *Papel da
Imagem em Trauma Periférico do Sistema
Musculoesquelético***
Marcelo de Abreu, Porto Alegre, (BR)
- 5. Imaging Aspects of the Acromioclavicular
and Sternoclavicular Joints – *Aspectos
de Imagem das articulações Acromioclavic-
ular e Esternoclavicular***
Abdalla Skaf, São Paulo, (BR)

Faculty Addresses

B

Marcelo Bordalo Rodrigues

USP Medical School
Institute of Radiology
BR - Sao Paulo, SP 05403-010
marcelo.bordalo@hc.fm.usp.br

Carlos Alberto Buchpiguel

USP Medical School
Institute of Radiology
BR - Sao Paulo, SP 05403-010
buch@usp.br

C

Clarissa Canella

Federal University of Rio de Janeiro
Department of Radiology
BR - Rio de Janeiro, RJ 21941-901
clacanella@yahoo.com.br

Giovanni Guido Cerri

USP Medical School
Institute of Radiology
BR - Sao Paulo, SP 05403-010
giovanni_cerri@uol.com.br

Christine Chung, MD

UCSD Medical Center
Department of Radiology
US - San Diego, CA 92103
cbchung@ucsd.edu



Claudia Cohn

ABRAMED

President

BR - Sao Paulo, SP 04550-000

claudia.cohn@dasa.com.br

Romeu Côrtes Domingues

Diagnóstico das Americas - DASA

BR - Rio de Janeiro, RJ 22440-032

romeu@dasa.com.br

D**Marcelo de Abreu**

Hospital Mãe de Deus

Department of Radiology

BR - Porto Alegre, RS

marcelorad@gmail.com

Manoel de Souza Rocha

USP Medical School

Institute of Radiology

BR - Sao Paulo, SP 05403-010

manoelrocha@usp.br

J**Jon A. Jacobson, MD**

University of Michigan Medical Center

Department of Radiology

US - Ann Arbor, MI 48109-0326

jjacobsn@med.umich.edu

K**Hilton Augusto Koch**

Federal University of Rio de Janeiro

Department of Radiology

BR - Rio de Janeiro, RJ 21941-901

M**Antonio Carlos Matteoni de Athayde**

Brazilian College of Radiology

President

BR - Sao Paulo, SP 01311-000

William B. Morrison, MD

Thomas Jefferson University Hospital

Department of Radiology

US - Philadelphia, PA 19107

william.morrison@jefferson.edu

P**Christian W. A. Pfirrmann, MD**

Uniklinik Balgrist

Radiology Department

CH - 8008 Zürich

christian.pfirrmann@balgrist.ch

Q**Marcelo Queiroz**

USP Medical School

Institute of Radiology

BR - Sao Paulo, SP 05403-010

marcelo.araujoqueiroz@gmail.com



R

Rodrigo Restrepo

CediMed
CO - Medellin
jrorestrepo@une.net.co

David Rubin, MD

Washington University School of Medicine
Department of Radiology
US - St. Louis, MO 63110
rubinda@mir.wustl.edu

S

Abdalla Skaf

Hospital do Coração
Department of Radiology
BR - Sao Paulo, SP 04004-030
abskaf@gmail.com

T

Michael J. Tuite, MD

University of Wisconsin Hospital and Clinics
Musculoskeletal Division
Diagnostic Radiology
US - Madison, WI 53792-2352
mjtuite@wisc.edu

W

Lawrence M. White, MD FRCP (C)

Department of Medical Imaging
University of Toronto
M5G 2N2 Toronto, Ontario (CA)
lawrence.white@uhn.ca

Program Overview

Friday

November 4, 2016

07.30–08.30 Registration

08.30–08.50 Main Hall
Welcome Address
Introduction

08.50–09.30 **Highlight Lectures 1**

09.30–10.45 Workshops

10.45–11.15 Teacher Discussions
Coffee Break

11.15–12.30 Workshops

12.30–14.00 Lunch Break

14.00–15.15 Workshops

15.15–15.45 Teacher Discussions
Coffee Break

15.45–17.00 Workshops

17.00–18.15 Workshops

Saturday

November 5, 2016

08.00–09.15 Workshops

09.15–09.45 Teacher Discussions
Coffee Break

09.45–11.00 Workshops

11.10–12.30 **Highlight Lecture 2**

Highlight Lecture 3

12.30–14.00 Lunch Break

14.00–15.15 Workshops

15.15–15.45 Teacher Discussion
Coffee Break

15.45–17.00 Workshops

17.00–18.15 Workshops



Sunday

November 6, 2016

08.00–09.15 Workshops

09.15–09.45 Teacher Discussions
Coffee Break

09.45–11.00 Workshops

11.10–12.30 **Highlight Lectures 4**

Highlight Lectures 5

12.30–14.00 Lunch Break

14.00–15.15 Workshops

15.15–16.30 Workshops

Schedule

Friday, November 4, 2016

	07.30 - 08.30	08.30 - 08.50	08.50 - 09.30	09.30 - 10.45	10.45 - 11.15	11.15 - 12.30	12.30 - 14.00	14.00 - 15.15	15.15 - 15.45	15.45 - 17.00	17.15 - 18.30
Group A	Registration	Welcome and Introduction Prof. Gustav von Schulthess Prof. Marcelo Bordalo Rodrigues	Lecture 1	White 1	Teacher Discussions Coffee Break	Jacobson 1	Lunch Break	Rubin 1	Teacher Discussions Coffee Break	Tuite 1	Pfirschmann 1
Group B				Tuite 1		White 1		Pfirschmann 1		Morrison 1	Rubin 1
Group C				Morrison 1		Chung 1		Jacobson 1		White 1	Tuite 1
Group D				Rubin 1		Morrison 1		Chung 1		Jacobson 1	White 1
Group E				Pfirschmann 1		Rubin 1		Morrison 1		Chung 1	Jacobson 1

Saturday, November 5, 2016

	08.00 - 09.15	09.15 - 09.45	09.45 - 11.00	11.00 - 12.30	12.30 - 14.00	14.00 - 15.15	15.15 - 15.45	15.45 - 17.00	17.15 - 18.30
Group A	Morrison 1	Teacher Discussions Coffee Break	Chung 1	Lecture 2 Lecture 3	Lunch Break	Tuite 2	Teacher Discussions Coffee Break	Jacobson 2	Morrison 2
Group B	Chung 1		Jacobson 1			Rubin 2		Tuite 2	White 2
Group C	Pfirschmann 1		Rubin 1			White 2		Pfirschmann 2	Rubin 2
Group D	Tuite 1		Morrison 2			Pfirschmann 1		Chung 2	Pfirschmann 2
Group E	White 1		Tuite 1			Morrison 2		White 2	Chung 2

Sunday, November 6, 2016

	08.00 - 09.15	09.15 - 09.45	09.45 - 11.00	11.00 - 12.30	12.30 - 14.00	14.00 - 15.15	15.15 - 16.30
Group A	Chung 2	Teacher Discussions Coffee Break	Pfirschmann 2	Lecture 4 Lecture 5	Lunch Break	White 2	Rubin 2
Group B	Pfirschmann 2		Chung 2			Morrison 2	Jacobson 2
Group C	Morrison 2		Jacobson 2			Chung 2	Tuite 2
Group D	Rubin 2		Tuite 2			Jacobson 2	White 2
Group E	Jacobson 2		Rubin 2			Tuite 2	Pfirschmann 2

Workshops

1	Postoperative Knee and Shoulder	Lawrence M. White, Toronto (CA)
2	Glenohumeral instability	
3	Shoulder Cuff	Michael J. Tuite, Madison (US)
4	Elbow	
5	Soft Tissue Tumors	William B. Morrison, Philadelphia (US)
6	Foot & Ankle	
7	Muscle Imaging	David Rubin, St. Louis (US)
8	Knee	
9	Hip, pelvis & groin	Christian W. A. Pfirschmann, Zurich (CH)
10	Spine: degeneration	
11	Arthritis	Christine Chung, San Diego (US)
12	Hand & Wrist	
13	Ultrasonography: Sports Injuries	Jon A. Jacobson, Ann Arbor (US)
14	Musculoskeletal Ultrasound Guided Procedures	

Highlight Lectures

Lecture 1 Friday 08.50	Clarissa Canella	Advanced Imaging Techniques in Musculoskeletal Radiology and Potential Clinical Applications
Lecture 2 Saturday 11.10	Marcelo Bordalo Rodrigues	Imaging the Brachial Plexus: From Anatomy to Pathology
Lecture 3 Saturday 11.50	Rodrigo Restrepo	Bone Tumors: Diagnostic Imaging Aspects
Lecture 4 Sunday 11.10	Marcelo d'Abreu	Current Role of Imaging in Peripheral Musculoskeletal Trauma
Lecture 5 Sunday 11.50	Abdalla Skaf	Imaging Aspects of the Acromioclavicular and Sternoclavicular Joints

General Information – Informações Gerais

Registration – Inscrições

Registrations are accepted online at www.idkd.org.
As inscrições poderão ser realizadas online no site www.idkd.org.

Registration Fees (in €) – Investimento (em €)

Registration fees include the full teaching program, the electronic course syllabus, three lunches and all coffee breaks.

A taxa de inscrição inclui: programa completo de ensino, a apostila eletrônica do curso, três almoços, todos os coffee breaks.

	Regular	Residents
Early (before Oct. 10):	€ 440.–	€ 390.–
Standard:	€ 540.–	€ 490.–

Important: All residents must show proof of their resident status within 10 days of registering online by e-mail to brazil@idkd.org.

Importante: todos os residentes deverão enviar uma comprovação de residente por e-mail para brazil@idkd.org em até 10 dias da inscrição online.

Payments preferable by bank transfer – Pagamentos preferíveis por transferência bancária

Bank:	UBS AG, CH-8098 Zurich
Account no.:	251-964156.68Y (EUR)
BIC/Swift:	UBSWCHZH80A
IBAN:	CH80 0025 1251 9641 5668 Y
Reference:	SFAMR Asia/South America
Credit Card:	VISA or Eurocard/Mastercard

Cancellation Policy – Política de cancelamento

Written notification is required for cancellations and changes. Refunds: 80% before September 30, 2016, 50% before October 15, 2016. No refund thereafter.

Declaração por escrito é necessária para alterações ou cancelamento. Reembolso: 80% antes de 30/09/2016 e 50% antes de 15/10/2016. Sem reembolso após essa data.

Cancellation of the IDKD Course –

Cancelamento do curso IDKD

Course fees will be reimbursed in case of cancellation of the IDKD Course due to reasons other than war, war-like events, acts of terrorism or epidemics, in which case only a proportional part would be refundable.

As taxas de inscrição serão integralmente devolvidas aos participantes em caso de cancelamento do curso IDKD Rio devido a razões que não sejam: guerras, eventos semelhantes a guerras, atos de terrorismo ou epidemias, situações as quais somente parte da inscrição seria reembolsável.

Confirmation of Registration and Course Badge – Confirmação da inscrição e crachá

Online registrations will be automatically confirmed. *Inscrições online serão confirmadas automaticamente.*

Disclaimer – Aviso legal

The IDKD and the Course Management cannot accept liability for acts of any suppliers to this meeting nor the safety of any attendee while in transit to or from this event nor for any accidents or injuries that may occur. Any liability of IDKD and the Course Management is excluded. All participants are strongly advised to carry sufficient travel and health insurance.

O IDKD não se responsabiliza por atos de quaisquer fornecedores para o evento, nem a segurança de qualquer participante, enquanto em trânsito para ou a partir deste evento, nem por quaisquer acidentes ou danos que possam ocorrer. Qualquer responsabilidade do IDKD está excluída. Todos os participantes são fortemente aconselhados a realizar seguros de saúde e de viagem.

Applicable Law and Jurisdiction –

Lei Aplicável e Jurisdição

Swiss law is applicable. The courts of Zurich, Switzerland, shall have exclusive jurisdiction. *Legislação suíça é aplicável. Os tribunais de Zurique, Suíça, terão jurisdição exclusiva.*

Duration – Duração

14 workshops (max. 5 workshops/day) and 5 lecture blocks spread over 3 days, beginning on Friday, November 4, 08.30am (Registration starting at 07.30am) and ending on Sunday, November 6, 17.00pm.

14 workshops (máx. 5 workshops/dia) e 5 blocos de aulas distribuídas por três dias. Começa na sexta, dia 4 de novembro, às 8:30 (as inscrições no local se iniciam às 7:30) e termina no domingo, dia 6 de novembro, às 16:30.

Opening Hours Course Office – Horário de abertura da secretaria do curso

07.30am until 30 minutes after sessions.

De 7:30 até 30 minutos após a última sessão.

Program Changes – Mudanças no programa

Information and times mentioned in this documentation may be subject to change at very short notice. Updated information will be published on www.idkd.org.

Informações e horários descritos neste documento estão sujeitos a alteração em curto período de tempo. Informações atualizadas serão divulgadas no site www.idkd.org.

Coffee and Lunch Breaks – Coffee Break e Almoço

Coffee and soft drinks will be offered and served during intermissions. 3 Lunches (lunch-box) are included in the registration fee.

Cafés e refrigerantes serão oferecidos nos intervalos. Três almoços (lunch-box) estão incluídos na taxa de inscrição.

The 1st IDKD Intensive Course in SOUTH AMERICA was accredited by EACCME and assigned **18 European CME Credits**.

*O primeiro Curso Intensivo IDKD na América do Sul foi acreditado pela EACCME (Conselho Europeu de Acreditação para Educação Médica Continuada), sendo atribuídos **18 créditos CME***

The European EACCME credit system is recognized by the AMA. The points of IDKD can also be claimed by North American radiologists as CME credits.

O sistema de crédito europeu EACCME é reconhecida pela AMA. Os pontos de crédito de IDKD também pode ser solicitados por radiologistas da América do Norte como créditos CME.

Course Directors – Diretores do curso

Juerg Hodler, Zurich (CH)

Rahel Kubik Huch, Baden (CH)

Gustav K. von Schulthess, Zurich (CH)

Local Board – Comitê local

Giovanni Cerri, Chairman, São Paulo (BR)

Carlos Alberto Buchpiguel, São Paulo (BR)

Marcelo Bordalo Rodrigues, São Paulo (BR)

Antônio Carlos Matteoni de Athayde,
Salvador/BA (BR)

Manoel de Souza Rocha, São Paulo (BR)

Romeu Côrtes Domingues, Rio de Janeiro (BR)

Hilton Augusto Koch, Rio de Janeiro (BR)

Case Editor – Editor de casos

Fabian Morsbach, Zurich (CH)

Foundation for the Advancement of Education in Medical Radiology – Fundação para o Avanço da Educação em Radiologia Média

Christoph Schmid (President), Zurich (CH)

Thomas Kehl, Davos (CH)

Gustav K. von Schulthess, Zurich (CH)

Walter Weder, Zurich (CH)

Christoph L. Zollikofer, Kilchberg (CH)

Course Management – Gestão do curso

IDKD Brazil Office, Zurich Switzerland

Yela von Schulthess

E-Mail: brazil@idkd.org

www.idkd.org

Local Organization – Organização local

Cláudia Cohn

claudia.cohn@abramed.org.br

Marcelo Queiroz

marcelo.araujoqueiroz@gmail.com

Guilherme Ferri

Guilherme.ferri@gfma.com.br

IDKD on the Internet – IDKD na Internet

Visit our website at **www.idkd.org**.

Information is regularly updated.

Visite nosso website em **www.idkd.org**. As informações são atualizadas regularmente.

Hotel Windsor Atlantica
Avenida Atlântica, 1020 – Copacabana
Rio de Janeiro – RJ – CEP 22021-001
Phone: +(21) 2195-7800
Web: www.windsorhoteis.com.br

The IDKD course is held at the Hotel Windsor Atlantica. It offers the ultimate standard of conference facilities. It is recommended to participants who want to be right on the spot. Additional 4****city smart hotels are located nearby: the Hotel Windsor Excelsior, the Hotel Windsor Plaza and the Hotel Windsor Leme. Please make your hotel reservation online through the reservation form on www.idkd.org.

There are direct regular or charter flights to the two airports in Rio de Janeiro: (International) Antônio Carlos Jobim (Galeão) and (Local) Santos Dumont. Taxi-drive from International Airport to the Hotels is 28 km. Driving time varies depending the traffic (the costs are R\$ 80 = € 20).

Hotel Windsor Atlântica
Avenida Atlântica, 1020 – Copacabana
Rio de Janeiro – RJ – CEP 22021-001
Fone: +55 21 2195-7800
Site: www.windsorhoteis.com.br

*O curso IDKD será realizado no Hotel Windsor Atlântica, que oferece instalações de alto padrão para congressos. É recomendado para os participantes que queiram estar no local do evento. Há outros bons hotéis 4**** localizados nas imediações: Hotel Windsor Excelsior, Hotel Windsor Plaza e Hotel Windsor Leme. Favor realizar sua reserva do hotel online através do formulário de reservas em www.idkd.org.*

Há voos diretos regulares e fretados para os dois aeroportos do Rio de Janeiro: (Internacional) Antônio Carlos Jobim (Galeão) e Santos Dumont. A distância entre o aeroporto e o hotel é de 28 km. O tempo varia dependendo do trânsito (custa cerca de R\$ 80 = 20 euros).

An informal IDKD Evening will take place on Saturday, November 5, 2016 starting with drinks at 7.15pm at “Fogo de Chao”, a typical Brazilian Churrascaria (Steakhouse.) It offers a view to one of the main touristic attractions in Brazil, the Sugar Loaf. Brazilian background music will ascertain a delightful evening.

The bus will start at 6.50pm at the main entrance of the Hotel Windsor Atlantica, right after the last workshop. Don't miss it!

Price: Euro 60.- (all drinks included). Online registration to the website www.idkd.org with credit card, using our bank account, or with paying Rs 200.- (all drinks included) in cash Friday, November 4 until 6pm at the registration desk. Limited number of participants.

Um noite informal do IDKD acontecerá no sábado, 05/11/2016, começando com drinques no restaurante Fogo de Chão, uma típica churrascaria brasileira, com vista privilegiada para uma das principais atrações turísticas do Rio de Janeiro, o Pão de Açúcar. Com música brasileira ambiente, será certamente um delicioso evento. Um ônibus levará para o local às 18:50, logo após o último workshop, saindo da entrada principal do Hotel Windsor Atlantica. Não perca! Preço: 60 euros (bebidas incluídas). Pagamento online pelo site www.idkd.org através de cartão de crédito ou transferência bancária ou, ainda, pagamento na moeda local (200 reais) até a sexta-feira, 04/11/2016, na mesa das inscrições. Atenção: número limitado de participantes.

The IDKD is grateful to all companies and persons who helped through their collaboration and contribution to realize and develop the 1st IDKD Course in Rio de Janeiro, Brazil
O IDKD agradece a todas as empresas e pessoas que ajudaram através de sua colaboração e contribuição de realizar e desenvolver o primeiro curso IDKD no Rio de Janeiro, Brasil.

Main Global Sponsor – Principal Patrocinadora Global



Key Global Sponsors – Patrocinadores Globais



Sponsors – Patrocinadores



Future IDKD Courses

2017

49th IDKD 2017 Davos, Switzerland

Musculoskeletal Diseases

March 26–30, 2017

7th IDKD Intensive Courses in Asia

Diseases of the Chest, Heart and Vascular System

May 26–28, 2017, Hong Kong, China

June 2–4, 2017, Beijing, China

10th IDKD Intensive Course in Greece

Diseases of the Brain, Head and Neck, Spine

September 29 – October 1, 2017, Athens

2018

50th IDKD 2018 Davos, Switzerland

Diseases of the Abdomen and Pelvis

March 24–29, 2018

Visit the IDKD website at www.idkd.org
for updated information.





7th IDKD Intensive Course in Asia – 第七届IDKD亚洲高级课程
Excellence in Teaching – 专注教学，精彩纷呈



Diseases of the Chest, Heart and Vascular System

心脏、大血管及胸部疾病

May 26 – 28, 2017, Hong Kong, China
June 2 – 4, 2017, Beijing, China

2017年5月26–28日，中国 香港
2017年6月2–4日，中国 北京

An Interactive Course in Diagnostic Imaging – 影像诊断互动课程
www.idkd.org



PREPARADO PARA O SEU
PROCEDIMENTO



ISOSMOLAR
VISIPAQUE®
iodixanol

VISIPAQUE® (iodixanol). INDICAÇÕES: Meio de contraste radiográfico para angiocardiografia, angiografia cerebral (convencional), arteriografia periférica (convencional), angiografia abdominal (angiografia digital por subtração - DSA), urografia, venografia, tomografia computadorizada realçada por contraste. Mielografia lombar, torácica e cervical.

ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES: Uma história positiva de alergia, asma ou reações indesejáveis aos meios de contraste iodado indica a necessidade de serem adotadas precauções especiais. Nestes casos, pode-se considerar a pré-medicação com corticosteróides ou antagonistas H1 e H2 da histamina. O risco de reações sérias relacionadas ao uso de **VISIPAQUE®** é considerado como remoto. Não obstante, os meios de contraste iodado podem causar reações anafilatóides ou outras manifestações de hipersensibilidade. Os meios de contraste não-iônicos exercem menos efeitos sobre o sistema de coagulação in vitro, em comparação com os iônicos. Deve-se garantir uma hidratação adequada antes e depois da administração do meio de contraste, em especial, aos pacientes com mieloma múltiplo, diabetes mellitus, disfunção renal, bem como a lactentes, crianças pequenas e idosos. Cautela especial com os pacientes com cardiopatias graves e hipertensão pulmonar uma vez que eles podem apresentar alterações hemodinâmicas ou arritmias. Os pacientes com patologia cerebral aguda, tumores ou história de epilepsia estão predispostos a convulsões e merecem cuidados especiais. Além disso, os alcoólatras e os viciados em drogas apresentam um risco elevado para convulsões e reações neurológicas. Os pacientes com paraproteinemias também estão sob risco. As medidas preventivas incluem: identificação dos pacientes de alto risco; assegurar uma hidratação adequada; evitar uma carga adicional sobre os rins sob a forma de medicamentos nefrotóxicos, agentes orais para colecistografia, pinçamento arterial, angioplastia arterial renal ou cirurgia de grande porte, até que o meio de contraste tenha sido eliminado; adiar a repetição do exame com meio de contraste até que a função renal retorne aos níveis prévios ao exame. Pacientes diabéticos recebendo metformina: Para reduzir o risco de desenvolvimento de acidose láctica, o nível de creatinina sérica deve ser medido em pacientes diabéticos tratados com metformina antes da administração intravascular de meios de contraste iodado e as seguintes precauções devem ser tomadas. Creatinina sérica normal (<130µmol/L)/função renal normal: A administração de metformina deve ser interrompida no momento da administração do meio de contraste e não deve ser retomada antes de 48 horas, a menos que a função renal/creatinina sérica permaneça dentro da faixa de normalidade. Creatinina sérica anormal (>130µmol/L)/função renal comprometida: A metformina deve ser interrompida e o exame com uso de meio de contraste deve ser adiado por 48 horas. A metformina deve somente ser reiniciada se a função renal não for diminuída (se a creatinina sérica não aumenta) em relação aos resultados antes da administração do contraste. Casos de emergência: Nos casos de emergência onde a função renal está comprometida ou é desconhecida, o médico deve avaliar o risco/benefício do exame com uso de meio de contraste e as seguintes precauções devem ser instituídas: a metformina deve ser interrompida; o paciente deve ser completamente hidratado antes da administração do contraste e por 24 horas depois; a função renal (ex. creatinina sérica), o ácido láctico sérico e o pH sanguíneo devem ser monitorados. Um pH menor que 7,25 ou

um nível de ácido láctico maior que 5 mmol/L são indicativos de acidose láctica. O maior fator de risco para a nefropatia induzida por meio de contraste é a disfunção renal subjacente. Diabetes e o volume de meio de contraste iodado administrado são fatores contribuidores, na presença de disfunção renal. Preocupações adicionais são a desidratação, a perfusão renal comprometida e a presença de outros fatores que podem ser nefrotóxicos, como certas medicações ou cirurgia de grande porte. Cautela especial com os pacientes com alterações graves da função renal e hepática. Os pacientes sob hemodiálise podem receber meios de contraste para procedimentos radiológicos, não sendo necessária a correlação do momento da administração do meio de contraste com a sessão de hemodiálise. A administração de meios de contraste iodados pode agravar os sintomas da miastenia gravis. Aos pacientes com feocromocitoma submetidos a procedimentos invasivos, deve-se administrar alfa-bloqueadores como profilaxia para crises hipertensivas. Deve-se ter cuidado especial com os pacientes com hipertireoidismo. Também deve-se ter em mente a possibilidade de indução de hipotireoidismo transitório em lactentes prematuros que recebem meios de contraste. Não foram relatados casos de extravasamentos de **VISIPAQUE®**. Nos casos de extravasamento, recomendam-se a elevação e o resfriamento do local afetado. A descompressão cirúrgica pode ser essencial nos casos de síndrome de compartimento. **Tempo de observação:** 15 minutos após a última injeção, uma vez que a maioria das reações sérias ocorre neste período. O paciente deve permanecer no ambiente hospitalar por 1 hora após a última injeção. Uso intratecal: Após uma mielografia, o paciente deve permanecer em repouso com a cabeça e o tórax elevados cerca de 20° durante uma hora. Em seguida, ele pode deambular com cuidado, mas devendo evitar inclinar-se e abaixar-se. A cabeça e o tórax devem ser mantidos elevados durante as primeiras 6 horas, se o paciente permanecer no leito. Os pacientes suspeitos de terem um baixo limiar para convulsões devem ser observados durante este período. Os pacientes ambulatoriais não devem ser deixados totalmente a sós nas primeiras 24 horas. Não é recomendável dirigir veículos ou operar máquinas durante as primeiras 24 horas seguintes a um exame intratecal. **GRAVIDEZ E LACTAÇÃO:** Não se estabeleceu a segurança do **VISIPAQUE®** para uso durante a gestação humana. Como a exposição à radiação deve, sempre que possível, ser evitada durante a gravidez, os benefícios de qualquer exame radiográfico, com ou sem meios de contraste, devem ser cuidadosamente ponderados contra um possível risco. O produto não deve ser usado na gravidez, a menos que o benefício sobrepuje o risco e o exame seja considerado essencial pelo médico. O grau de excreção no leite humano é desconhecido, porém supõe-se que seja baixo. O aleitamento materno deve ser suspenso antes da administração de **VISIPAQUE®** e não deve ser reiniciado até, no mínimo, 24 horas depois. **INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS:** O uso de meios de contraste iodados pode resultar em um comprometimento transitório da função renal e isto pode precipitar uma acidose láctica em pacientes diabéticos que estejam recebendo metformina. Em pacientes tratados com interleucina-2 menos de duas semanas antes da injeção de um meio de contraste iodado, detectou-se um risco mais elevado de reações tardias (sintomas gripais ou reações cutâneas). Interações Medicamento-Exame laboratorial: Todos os meios de contraste iodados podem interferir nas provas de função tireoideana e com exames de laboratório para bilirrubina, proteínas ou substâncias inorgânicas, não devendo ser analisadas no dia do exame. Uma elevação transitória e leve da creatinina sérica é comum depois da administração de meios de contraste iodados, mas não costuma ter importância clínica. **VISIPAQUE®** deve ser aquecido à temperatura corporal (37°C) antes de sua administração. **POSOLOGIA:** Uso adulto ou pediátrico - A dose pode variar segundo o tipo do exame, a idade, o peso, o débito cardíaco, o estado geral do paciente e a técnica utilizada. Deve-se garantir uma hidratação adequada antes e depois da administração. O produto é destinado para uso intravenoso, intra-arterial e intratecal. Consulte a bula do produto. **REAÇÕES ADVERSAS:** As reações adversas associadas com **VISIPAQUE®** são, em geral, leves a moderadas e transitórias por natureza. Reações sérias, assim como fatalidades, são observadas apenas em ocasiões muito raras. Em geral, as reações de hipersensibilidade apresentam-se como sintomas respiratórios ou cutâneos, tais como dispnéia, erupção cutânea, eritema, urticária, prurido, reação de pele, edema angioneurótico, hipotensão, febre, edema de laringe, broncoespasmo ou edema pulmonar. Eles podem aparecer imediatamente após a injeção ou em até alguns dias depois. As reações de hipersensibilidade podem ocorrer independentemente da dose ou do modo de administração e sintomas leves podem representar os primeiros sinais de uma reação séria anafilatóide/choque. A administração do meio de contraste deve ser interrompida imediatamente e, se necessário, terapia específica deve ser instituída através do acesso vascular. Os pacientes em uso de betabloqueadores podem apresentar-se com sintomas atípicos de hipersensibilidade, os quais podem ser erroneamente interpretados como sendo uma reação vagal. Administração intravascular: reação incomum - hipersensibilidade, cefaleia, náusea, vômito, sensação de calor; reação rara - vertigem, arritmia, hipotensão, tosse, dor, febre; reação muito rara - distúrbio sensorial, cegueira transitória, hipertensão, isquemia, dispnéia, dor/desconforto abdominal, insuficiência renal aguda, sensação de frio; outras reações - reação anafilatóide, choque anafilático, estado confusional, disfunção motora, convulsão, hipocinesia ventricular, isquemia miocárdica, espasmo arterial, trombose, tromboflebite, edema pulmonar não-cardiogênico, artralgia, iodismo. Administração intratecal: As reações adversas após administração intratecal podem ser tardias e apresentar-se algumas horas ou mesmo dias após o procedimento. A frequência é semelhante à da punção lombar simples. Irritação meníngea associada a fotofobia e meningismo e meningite química franca foram observados com outros meios de contraste iodados não-iônicos. Também deve-se considerar a possibilidade de meningite infecciosa. De modo semelhante, as manifestações de uma disfunção cerebral transitória foram detectadas em situações muito raras com o uso de outros meios de contraste iodados não-iônicos. As manifestações incluíram convulsões, confusão transitória, ou disfunção motora ou sensitiva transitória. Alterações do EEG são encontradas em alguns desses pacientes. Reação incomum: cefaleia, vômito. Outras reações: vertigem, náusea, dor no local da injeção. **Reg. MS. 1.8396.0002. GE Healthcare do Brasil. Venda sob prescrição médica. Uso restrito a hospitais. SAC 0800 122 345. Para maiores informações, consulte nosso representante ou SAC.**

CONTRAINDICAÇÕES: Hipersensibilidade, tireotoxicose franca e histórico de reação de hipersensibilidade grave ao **VISIPAQUE®**. **INTERAÇÃO MEDICAMENTOSA:** O uso concomitante de Metformina pode precipitar acidose láctica em pacientes diabéticos.

VISIPAQUE® é uma marca registrada da GE Healthcare AS.

ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: 0800 122 345

Material exclusivo aos profissionais prescritores e dispensadores de medicamentos.



DOTAREM®

Gadoteric acid

NO COMPROMISE in THE DOTAREM WORLD



Excellent Safety & Optimal Diagnostic Performance

DOTAREM 0.5 mmol/mL solution for injection. **COMPOSITION(*)**: Per 100 mL of solution :active ingredient: Gadoteric acid** 27.932 g corresponding to: DOTA 20.246 g corresponding to gadolinium oxide 9.062 g. **Indications(**)**: Magnetic Resonance Imaging for: - cerebral and spinal disease - diseases of the vertebral column - and other whole-body pathologies (including angiography). **Posology and method of administration(**)**: The recommended dose is 0.1 mmol/kg, i.e. 0.2 mL/kg in adults, children and infants. In angiography, depending on the results of the examination being performed, a second injection may be administered during the same session if necessary. In some exceptional cases, as in the confirmation of isolated metastasis or the detection of leptomeningeal tumours, a second injection of 0.2 mmol/kg can be administered. The product must be administered by strict intravenous injection. **-Contraindications:** Hypersensitivity to gadoteric acid, to meglumine or to any medicinal products containing gadolinium. **Precautions for use:** Dotarem must not be administered by subarachnoid (or epidural) injection. The usual precaution measures for MRI examination should be taken such as exclusion of patients with pacemakers, ferromagnetic vascular clips, infusion pumps, nerve stimulators, cochlear implants or suspected intracranial metallic foreign bodies, particularly in the eye. **General particulars corresponding to all gadolinium contrast agents:** All gadolinium based contrast media can cause minor or major reactions that can be life-threatening. These can occur immediately (within 60 minutes) or be delayed (within 7 days) and are often unpredictable. Because of the risk of major reactions, emergency resuscitation equipment should be available for immediate use. Hypersensitivity reactions can be aggravated in patients on beta-blockers and particularly in the presence of bronchial asthma. These patients may be refractory to standard treatment of hypersensitivity reactions with beta agonists. Impaired renal function: Prior to administration of gadoteric acid, it is recommended that all patients are screened for renal dysfunction by obtaining laboratory tests. There have been reports of Nephrogenic Systemic Fibrosis (NSF) associated with use of some gadolinium-containing contrast agents in patients with severe renal impairment (GFR < 30 mL/min/1.73 m²). As there is a possibility that NSF may occur with Dotarem, it should only be used in these patients after careful consideration. - CNS disorders: As with other contrast agents containing

gadolinium, special precautions should be taken in patients with a low seizure threshold. Precautionary measures, e.g. close monitoring, should be taken. All equipment and drugs necessary to counter any convulsions which may occur must be made ready for use beforehand. **Interactions with other medicinal products and other forms of interaction.** No interactions with other medicinal products have been observed. Formal drug interaction studies have not been carried out. **Fertility, pregnancy and lactation(*).** **Effects on ability to drive and use machines(*).** **Undesirable effects(**):** hypersensitivity reaction including anaphylaxis, angioedema, urticaria, erythema, pruritis, rash, eczema, bronchospasm, laryngospasm, oedema, dyspnea, nasal congestion, sneezing, cough, dry throat, nausea, vomiting, diarrhea, abdominal pain, muscle contracture, muscular weakness, back pain, agitation, anxiety, paresthesia, headache, dysgeusia, thoracic pain, feeling cold, feeling hot, fever chills, asthenia, malaise coma, convulsion, syncope, presyncope, dizziness, parosmia, tremor, conjunctivitis, ocular hyperaemia, vision blurred, lacrimation increased, eyelid edema bradycardia, tachycardia, arrhythmia, palpitations, hypotension, hypertension, vasodilatation, pallor, cardiac arrest, respiratory arrest, injection site (pain, reaction, oedema), injection site extravasation, superficial phlebitis, NSF(*). **Overdose(**).** **PHARMACOLOGICAL PROPERTIES(**):** Pharmacotherapeutic group: paramagnetic contrast media for MRI, ATC code: V08CA02. **Presentation(**):** 5, 10, 15, 20, 60 & 100 mL in vial (glass) and 10, 15 & 20 mL in a pre-filled syringe (glass). **Marketing authorisation holder(**):** Guerbet - BP 57400 - F-95943 Roissy CdG cedex - FRANCE. **Information:** tel : 33 (0) 1 45 91 50 00. **Revision:** September 2015.

(*) For complete information please refer to the local Summary of Product Characteristics

(**) Indications, volumes and presentations may differ from country to country.

Reporting of suspected adverse reactions is important as it helps to continuously assess the benefit-risk balance. Therefore, Guerbet encourages you to report any adverse reactions to your health authorities or to our local Guerbet representative.

Realisation: CM communication - P. 16 169 DOT - July 2016 - Photo: Olivier Buhagiar

Guerbet



Contrast for Life