



L'Ordine dei Medici Veterinari di Como e Lecco  
in collaborazione con il Dott. Enrico CHIAVASSA

organizza

**"ASPETTI FISIOLGICI, CLINICI, SUBCLINICI, STRUMENTI DIAGNOSTICI E  
TERAPIA NEI PRINCIPALI DISORDINI METABOLICI INDIVIDUALI E DI  
MANDRIA NEL BOVINO"**

*Relatore:* Dr. Enrico Chiavassa

**SABATO 23 NOVEMBRE 2019**  
dalle ore 8.30 alle ore 17.30

*Centro CNA - Viale Innocenzo XI, 70*  
22100, COMO

Programma

**8.00 – 8.30** Registrazione partecipanti

**8.30 – 9.30** Basi fisiologiche dei principali equilibri metabolici nel bovino

**9.30 – 10.30** Le più comuni patologie e disordini di origine metabolica nel bovino: acidosi/alcalosi respiratoria e metabolica, acidosi ruminale, aciduria paradossa, ipoperglicemia, chetosi, paresi metaboliche, scarsa produzione ecc.

**10.30 – 10.45** *Pausa caffè*

**10.45 – 12.45** Strumenti diagnostici di campo a supporto di un'adeguata indagine clinica (kit diagnostici, EGA, analisi urine): lettura e interpretazione dei dati analitici (corpi chetonici, glicemia, lattato, pH, elettroliti, Anion Gap, Base Excess, SID, Hb, Hct ecc.)

**12.45 – 14.30** *Pausa pranzo*

**14.30 – 15.30** Esperienze di campo: casi clinici individuali

**15.30 – 17.00** Esperienze di campo: casi subclinici di mandria

**17.00 – 17.30** Discussione

Iscrizione GRATUITA compilando e inviando l'apposito modulo all'indirizzo  
[ordine@veterinaricomolecco.org](mailto:ordine@veterinaricomolecco.org) entro il **17.11.2019**.

MODULO ISCRIZIONE AL CORSO ORGANIZZATO DALL'ORDINE DEI MEDICI  
VETERINARI DELLE PROVINCE DI COMO E LECCO

**"ASPETTI FISILOGICI, CLINICI, SUBCLINICI, STRUMENTI DIAGNOSTICI E  
TERAPIA NEI PRINCIPALI DISORDINI METABOLICI INDIVIDUALI E DI  
MANDRIA NEL BOVINO"**

*Relatore:* Dr. Enrico Chiavassa

COMO 23 NOVEMBRE 2019

Spett.le Ordine dei Medici Veterinari  
delle province di Como e Lecco  
via T. Grossi 8/A  
22100 Como

Il/la sottoscritto/a dr/dr.ssa \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_  
Residente  
a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
In via/piazza \_\_\_\_\_ n.ro \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Iscritto/a all'Albo di \_\_\_\_\_ con  
n.ro \_\_\_\_\_

CHIEDE DI PARTECIPARE AL CORSO SOPRA INDICATO, CHE SI TERRÀ A COMO IN DATA 23 NOVEMBRE  
2019 presso la sala della CNA di Como in viale Innocenzo XI n. 70

IN CASO DI DISDETTA, VERRÀ FATTA COMUNICAZIONE DELLA STESSA ENTRO MASSIMO UNA  
SETTIMANA DALLA DATA DEL CORSO.

Firma \_\_\_\_\_