RESPONSABILE SCIENTIFICO DEL CORSO

Federico L. Dente - Specialista ambulatoriale Pneumologo a tempo indeterminato presso AOUP - Sezione di Fisiopatologia Respiratoria e Riabilitazione Respiratoria e presso Azienda U.S.L. n. 5 - Area Valdera Centro anti-TB

DOCENTI E MODERATORI

Federico L. Dente - Specialista ambulatoriale Pneumologo a tempo indeterminato presso AOUP - Sezione di Fisiopatologia Respiratoria e Riabilitazione Respiratoria e presso Azienda U.S.L. n. 5 - Area Valdera Centro anti-TB

Antonella Di Franco - Pneumologo, Contrattista presso AOUP - Sezione di Fisiopatologia Respiratoria e Riabilitazione Respiratoria



L'evento è accreditato nel programma di Educazione Continua in Medicina con l'identificativo 182-107679 / 1, secondo le attuali disposizioni, per 30 medici chirurghi (Allergologia ed Immunologia Clinica, Cardiologia, Continuità Assistenziale, Geriatria, Malattie dell'Apparato Respiratorio, Medicina Generale, Medicina Interna, Otorinolaringoiatria) (Obiettivo nazionale di riferimento: Contenuti tecnico professionali) ed eroga 5 crediti formativi al superamento del questionario di apprendimento ed al corretto espletamento di tutte le procedure amministrative.



PROVIDER STANDARD RES-FAD-FSC (Id 182)

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

tel. 0583 949305 - fax 0583 404180 segreteria.ecm@datre.net



Sala Riunioni Misericordia di Bientina Bientina, 22 novembre 2014

RAZIONALE SCIENTIFICO

Le malattie sociali emergenti si possono definire come quelle malattie multifattoriali che rappresentano un fronte di intervento quotidiano nell'ambulatorio del medico di medicina generale.

Fra le più comuni sicuramente la BPCO e l'asma si ritrovano costantemente, in quanto sono ad oggi in continuo aumento e rappresentano una delle cause più frequenti di morbilità e mortalità nel mondo occidentale.

Gli studi epidemiologici ci dicono inoltre che queste patologie sono alimentate da un cattivo stile di vita, con particolare riferimento al fumo di tabacco e all'inquinamento ambientale.

Le malattie sociali emergenti sono patologie ampiamente sottostimate e sottodiagnosticate dal momento che circa il 50% ed oltre non emergono alle diagnosi.

La rilevanza epidemiologica della BPCO obbliga quotidianamente il MMG a confrontarsi con questa importante e diffusa malattia e sugli aspetti più importanti della sua gestione: definizione della diagnosi corretta e dell'inquadramento clinico del paziente, stadiazione della gravità della patologia, individuazione dei fattori di rischio, in particolare quelli che possono essere rimossi, gestione ambulatoriale del paziente o ricovero in ospedale (criteri di gravità e di ospedalizzazione).

Le scelte terapeutiche mirate devono tenere conto di vari aspetti: efficacia ed effetti collaterali dei farmaci, cronicità della malattie e quindi necessità di trattamenti prolungati e a volte per sempre, prevenzione delle riacutizzazioni, qualità di vita, possibili interferenze con l'attività lavorativa ed evoluzione verso la invalidità, costituiscono le sfide quotidiane.

Da qui l'importanza di costruire e delineare approcci terapeutici assistenziali differenziati e soprattutto di una gestione terapeutica da applicare quotidianamente nella pratica clinica.

Il corso si pone proprio questo obiettivo ambizioso: focalizzare tutti gli aspetti gestionali, fisiopatologici, patogenetici e terapeutici dagli stadi precoci della malattia fino alla gestione della terapia che richiede un approccio mirato.

É dimostrato infatti che, ad oggi, si possono migliorare drasticamente i quadri clinici e apportare risultati fino a pochi anni fa insperati.

GLI OBIETTIVI DEL PROGETTO FORMATIVO

L'incontro ha la finalità di fornire al MMG strumenti utili nella gestione dei pazienti affetti dalle patologie respiratorie oggetto del corso.

In particolare per quanto riguarda gli strumenti idonei ad un corretto inquadramento clinico del paziente ed alla sua gestione nelle varie fasi evolutive delle malattie, i parametri per valutarne la prognosi e i suggerimenti terapeutici in linea con le Linee Guida Internazionali e la letteratura scientifica più autorevole.

PROGRAMMA

	PRUGRAIVIIVIA
08:30	Introduzione al corso - <i>Dr. F.L. Dente</i> Finalità, struttura, modalità di intervento dei partecipanti
08:45	La diagnosi della BPCO - <i>Dr. F.L. Dente</i> Definizione, strumenti per il sospetto e la diagnosi con trattazione dei singoli strumenti in uso (anamnesi, visita, questi nari, prove di funzionalità respiratoria, tecniche di imaging, test da sforzo), differenza tra sospetto e diagnosi di malatt
09:15	Discussione
09:30	Diagnosi differenziale tra BPCO e le altre malattie respiratorie – <i>Dr.ssa A. Di Franco</i> Perchè fare diagnosi differenziale, effetti su prognosi quoad vitam e quoad valitudinem, strumenti per la d.d. tra BPCO e le altre malattie (prove di funzionalità respiratoria, test con broncodilatatore, test di iperreattività bronchiale, ruolo delle tecniche di imaging)
10:00	Discussione
10:15	Caso clinico di BPCO - <i>Dr.ssa A. Di Franco</i> Verrà presentato un caso clinico classico di BPCO (paziente anziano, fumatore dall'età di 20 aa, si presenta a visita con ostruzione delle vie bronchiali ed ipersecrezione di muco
10:30	Discussione
10:45	Coffee break
11:00	Caso clinico di bronchiectasie - <i>Dr. F.L. Dente</i> Verrà presentato un caso clinico di bronchiectasie con ostruzione bronchiale persistente a tipo BPCO (II pz ha una storia clinica di tosse secca, cronica, occasionalmente produttiva che si accompagna a volte a emoftoe)
11:15	Discussione
11:00	La terapia della BPCO - <i>Dr.ssa A. Di Franco</i> Riepilogo dell'armamentario terapeutico per la BPCO, con trattazione di bronco-dilatatori (differenze tra beta2-agonisti e anti-colinergici), farmaci anti-infiammatori (steroidi inalatori, inibitori delle fosfodiesterasi 4, macrolidi a bassa dose a lungo termine), uso delle varie combinazioni
11:30	Discussione
11:45	Confronto nella terapia principale per asma, BPCO ed altre malattie respiratorie ostruttive croniche <i>Dr. F.L. Dente</i> Confronto tra le terapie di fondo raccomandate per la BPCO e quelle per l'asma, nonchè per malattie minori come le bronchiectasie e le bronchioliti, in particolare confronto sulla diversa posizione nelle varie malattie di anti-infiammatori soprattutto cortisonici inalatori, e i bronco-dilatatori, in particolare beta2-agonisti e anti-colinergici
12:15	Discussione
12:30	Importanza dei device - <i>Dr.ssa A. Di Franco</i> Valutazione di MDI (con e senza spaziatori) e di DPI, tecniche di uso dei singoli inalatori, errori legati al paziente e al medico, validazione del Genuair nell'uso continuato
13:00	Discussione
13:15	L'importanza del sintomo nel trattamento e nella gestione della BPCO - <i>Dr. F.L. Dente</i> La presenza di segni e sintomi respiratori nella BPCO importanti come target per un trattamento mirato, qualità di vita correlata, gestione e validazione della terapia in funzione dell'outcome sintomo
13:45	Discussione
14:00	Caso clinico di malattia respiratoria con valutazione di economia sanitaria - <i>Dr. F.L. Dente</i> Il caso presentato a discussione esemplificherà come tempi e modi delle scelte diagnostiche e terapeutiche incidano su risultati clinici attesi, come questi sia quantificabili e correlabili ai risultati di farmaco-economia
14:15	Discussione

Test di verifica ECM

14·30