

RESPONSABILE SCIENTIFICO DELL'EVENTO

Dr. Alessandro Torrini - UO Pneumologia - Ospedale Unico della Versilia - AUSL 12
Lido di Camaiore

DOCENTI

Dr. Angelo Bastianelli - UO Pneumologia - Ospedale Unico della Versilia - AUSL 12
Lido di Camaiore

Dr. Alessandro Del Carlo - MMG Asl 12 Viareggio - Coordinatore di AFT nel 2014

Dr. Gerardo Palmiero - UO Pneumologia - Ospedale Unico della Versilia - AUSL 12
Lido di Camaiore

Dr. Massimo Pardini - MMG Asl 12 Viareggio - Coordinatore di AFT

Dr. Gianfranco Sevieri - Pneumologo - Libero professionista - Viareggio

Dr. Alessandro Torrini - UO Pneumologia - Ospedale Unico della Versilia - AUSL 12
Lido di Camaiore

La gestione del paziente "respiratorio" in medicina generale: BPCO ed altro Dalla sintomatologia alla terapia farmacologica nell'era delle A.F.T.

Con il supporto non
condizionante di

GUIDOTTI



L'evento è accreditato nel programma di Educazione Continua in Medicina con l'identificativo **182-117211 / 1**, secondo le attuali disposizioni, per **35** medici chirurghi (Allergologia, Cardiologia, Continuità Assistenziale, Geriatria, Medicina Generale, Medicina Interna, Otorinolaringoiatria, Pneumologia) (Obiettivo nazionale di riferimento: Documentazione clinica, percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura) ed eroga **5 crediti formativi** al superamento del questionario di apprendimento ed al corretto espletamento di tutte le procedure amministrative.



PROVIDER STANDARD
ECM RES - FAD - FSC

Id 182 Albo Age.Na.S.

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA
DATRE S.r.l. Via di Vorno, 9a/4
55060 Guamo (Lu)
tel. 0583 949305 - fax 0583 404180
segreteria.ecm@datre.net
www.datre.net

Grafica Datre 2015

UNA Hotel
Lido di Camaiore
21 marzo 2015

RAZIONALE SCIENTIFICO

La gestione del paziente con patologie respiratorie rappresenta una delle problematiche più frequenti negli ambulatori dei medici di medicina generale.

All'interno di questa macroarea, i pazienti con BPCO o soggetti ad asma sono sicuramente i più rappresentati.

Gli studi epidemiologici dicono che queste patologie saranno nei prossimi anni fra le prime cause di mortalità e che ad oggi sono ampiamente sottostimate e sottodiagnosticate dal momento che circa il 50% ed oltre non emerge alla diagnosi.

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

GLI OBIETTIVI DEL PROGETTO FORMATIVO

Il corso si pone proprio questi obiettivi ambiziosi:

- focalizzare tutti gli aspetti gestionali, fisiopatologici, patogenetici e terapeutici dagli stadi precoci delle malattie in questione fino alla gestione della terapia che richiede un approccio mirato
- creare una integrazione fra specialista territoriale e medicina generale

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

OBIETTIVO NAZIONALE DI RIFERIMENTO

Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza, profili di cura

PROGRAMMA

08.45 Registrazione e compilazione test ingresso

09.15 Presentazione e finalità del corso - *A. Torrini*

Prima Sessione - La vision dello specialista

09.30 Fisiopatologia della BPCO - *G. Palmiero*

10.15 Gestione del paziente respiratorio tra A.F.T. e specialistica ospedaliero-territoriale - *A. Torrini*

3 Casi clinici in discussione - *G. Palmiero, A. Torrini* (10' presentazione, 10' discussione)

11.00 Caso clinico 1: paziente con BPCO, stabile, sintomatico
(Trattamento non farmacologico e farmacologico: al fine di ridurre il rischio di BPCO o rallentare la progressione, il metodo più efficace è sicuramente quello di smettere di fumare. Il trattamento della BPCO stabile comprende l'uso dei broncodilatatori per i sintomi della malattia e i vaccini influenzali uno o due volte l'anno. I trattamenti non farmacologici comprendono: programmi di riabilitazione respiratoria, ossigeno-terapia e, in situazioni limitate, intervento chirurgico)

11.20 Caso clinico 2: paziente con A.C.O.S. - giusto approccio terapeutico
(Soggetto che presenta un'asma non controllata, pur ricevendo l'alto livello di terapia prevista dalle linee guida, interessato dalla sindrome da overlap asma-BPCO (ACOS) a causa della presenza di bronchite cronica e/o ridotta capacità di diffusione al monossido di carbonio. Tale comorbidità, soprattutto nei pazienti anziani, rende la gestione dell'asma un compito molto impegnativo)

11.40 Caso clinico 3: paziente con BPCO riacutizzata
(Si esaminano segni e sintomi delle riacutizzazioni, si studia il grado di malattia, la presenza di comorbidità, quando ricorrere all'ospedalizzazione)

12.00 Coffee break

Seconda Sessione - La vision del Mmg - Gestione del paziente respiratorio negli ambulatori del Mmg

12.15 Esperienza n.1 - *A. Del Carlo*

13.00 Esperienza n.2 - *M. Pardini*

13.45 Discussione

14.00 I broncodilatatori nella prevenzione delle riacutizzazioni della BPCO - *G. Sevieri*

14.30 I broncodilatatori nel management clinico della BPCO: terapia farmacologica e controllo della sintomatologia nelle 24 ore - *A. Bastianelli*

15.00 Discussione

15.15 Questionario ECM e chiusura lavori