

## INFORMAZIONI GENERALI

### Destinatari:

ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA CLINICA; CARDIOLOGIA; GERIATRIA;  
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO; MEDICINA E CHIRURGIA DI  
ACCETTAZIONE E DI URGENZA; MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA);  
MEDICINA INTERNA; FARMACIA OSPEDALIERA.

Rif. ECM n.50-137661 Ore formative: 4 Crediti Assegnati: 4,5

**RESPONSABILE SCIENTIFICO:** LUIGI ANASTASIO

### RELATORI:

#### LUIGI ANASTASIO

U.O.C. Medicina Interna Vibo Valentia e  
UU.OO. di Medicina Generale dei Presidi Ospedalieri  
di Tropea e Serra San Bruno

#### GIUSEPPE BARBUTO

Reparto di Medicina - Pneumologia  
Presidio Ospedaliero - Tropea

#### VALERIO COSIMO MANNO

Pneumologia e Fisiopatologia Respiratoria presso  
l'U.O. di Medicina Interna  
Ospedale G. Jazzolino - Vibo Valentia

Informazioni ai partecipanti per l'attribuzione dei crediti E.C.M.

I crediti formativi E.C.M. verranno rilasciati unicamente ai partecipanti che  
ottemperano alla normativa vigente:

- specializzazioni indicate nella richiesta di accreditamento
- partecipazione per l'intera durata del corso
- rispetto orario inizio e fine con firma ingresso e uscita
- riconsegna della documentazione richiesta completa di firma
- superamento del 75% questionario ECM

Si ringrazia per il contributo incondizionato

**AstraZeneca** 

PROVIDER E SEGRETERIA ORGANIZZATIVA  
STRATEGIE COMUNICAZIONE E MARKETING S.R.L.  
VIA PIAVE 110/7 • 65122 PESCARA  
T. 085 378220 • F. 085 74143 • CELL. 338 4797313

INFO@STRATEGIEONWEB.IT  
WWW.STRATEGIEONWEB.IT



**Malattie Respiratorie:  
Linee Guida, Real Life e  
Comorbilità.**

**VIBO VALENTIA  
5 DICEMBRE 2015**

**HOTEL MURAGLIE**  
*Via Potiri, 5*

# RAZIONALE

Le patologie respiratorie croniche, ASMA, BPCO (Broncopneumopatia cronico ostruttiva) e ACOS (Asthma and COPD Overlap Syndrome) hanno un significativo impatto sui pazienti e sul sistema sanitario.

In particolare, la BPCO (Broncopneumopatia cronico ostruttiva) rappresenta un grave e crescente problema sanitario a livello mondiale, come confermato da numerosi studi epidemiologici. L'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) prevede che diventerà a livello mondiale la terza causa di morte nel 2030 e che nel 2020 la disabilità BPCO-correlata passerà dal nono al quinto posto in termini di DALYs (Disability-adjusted life years).

La comunità Scientifica pneumologica italiana è attualmente impegnata a diffondere una nuova cultura in ambito respiratorio che veda vecchi e nuovi attori insieme nella lotta contro le malattie respiratorie anche con approfondimenti sul tema della spirometria, dell'ossigenoterapia a lungo termine e della ventilazione non invasiva per la migliore gestione del paziente sia in acuto, che nel post-acuto.

Inoltre, i pazienti con BPCO (Broncopneumopatia cronico ostruttiva) sono spesso affetti da altre patologie (le comorbidità) che li portano spesso ad essere ricoverati per motivi diversi della loro patologia respiratoria.

Spesso quindi l'internista, il geriatra o il cardiologo si trovano in reparto pazienti complessi che, oltre alla BPCO (Broncopneumopatia cronico ostruttiva), sono affetti da malattie cardiovascolari, diabete, depressione e osteoporosi, oppure pazienti anziani affetti da asma e BPCO (Broncopneumopatia cronico ostruttiva).

E' stato dimostrato che il trattamento delle comorbidità nella BPCO (Broncopneumopatia cronico ostruttiva) ha effetti positivi sull'andamento della malattia. Questo comporta l'obbligo della ricerca della BPCO (Broncopneumopatia cronico ostruttiva) in corso di altre malattie croniche, della ricerca di altre malattie in corso di BPCO (Broncopneumopatia cronico ostruttiva), della valutazione del peso di ogni morbilità sullo stato di salute globale del malato e infine della integrazione e individualizzazione delle terapie.

Diventa quindi fondamentale l'integrazione tra i saperi di tutti, per una migliore presa in carico di questi pazienti, dal primo approccio nell'ambulatorio del Medico di Medicina Generale al ricovero nei reparti di pneumologia, medicina interna, geriatria o cardiologia e fino alla dimissione e successiva riabilitazione.

Obiettivo del corso: condividere i percorsi dei pazienti con Asma, ACOS (Asthma and COPD Overlap Syndrome) e BPCO (Broncopneumopatia cronico ostruttiva) dall'inizio della loro sintomatologia fino alla dimissione dai reparti di pneumologia, geriatria, medicina interna o cardiologia e, quindi, nella gestione da parte del medico di medicina generale e approfondire tali tematiche attraverso l'analisi di casi clinici emblematici.

# PROGRAMMA

- 08:30 Registrazione dei partecipanti
- 09:00 Obiettivi del corso  
**Luigi Anastasio**
- 09:10 Dalla BPCO all'Insufficienza Respiratoria  
**Giuseppe Barbuto**
- 09:30 Aspetti fisiopatologici comuni e differenzianti tra ASMA e BPCO  
**Valerio C. Manno**
- 9:50 Aspetti clinici e terapeutici di ASMA, BPCO ed ACOS  
**Giuseppe Barbuto**
- 10:10 BPCO: ruolo di LAMA, LABA e ICS/LABA. Studio Gavalda'.  
**Luigi Anastasio**
- 10:30 Dibattito sugli argomenti precedentemente trattati
- 11:00 Coffee Break
- 11:15 Caso Clinico 1: BPCO di grado moderato con peggioramento del quadro clinico.  
**Giuseppe Barbuto**
- 12:00 Caso Clinico 2: riacutizzazione di BPCO  
**Valerio C.Manno**
- 12:45 Dibattito sui casi clinici presentati
- 13:15 Conclusioni e take home messages  
**Luigi Anastasio**
- 13:30 Questionario ECM e chiusura dei lavori