

INFORMAZIONI GENERALI

DESTINATARI:

MMG, Geriatria, Pneumologia, Allergologia ed Immunologia Clinica, Medicina Interna, Cardiologia, Medicina del Lavoro, Medicina d'Urgenza, Farmacia Ospedaliera.

Rif. ECM n.50-145498 Ore formative: 3 Crediti: 3,5

RESPONSABILE SCIENTIFICO: STEFANO RIGHETTI

RELATORI:

STEFANO RIGHETTI Consulente Pneumologo del Gruppo Interdisciplinare Veronese di Oncologia Polmonare (GIVOP)
Azienda Ospedaliera - Verona

ERIKA ZANARDI U.O.C.Medicina Fisica e Riabilitazione ASL - Verona

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



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

SOFFIO H24

SUPERIORE EFFICACIA COSTANTE NELLE 24 ORE

11 FEBBRAIO 2016
SOAVE (VR)

Roxy Plaza Hotel *Via S. Matteo, 4*

RAZIONALE SCIENTIFICO

Le patologie respiratorie broncostruttive asma, BPCO, ACOS sono in continua crescita.

La prevalenza è quasi raddoppiata e si stima che, nei prossimi anni, diverranno alcune tra le prime cause di morte al mondo.

Malgrado ciò diversi studi epidemiologici indicano che tali malattie respiratorie sono ancora sottodiagnosticate e sottotrattate.

In virtù del quadro funzionale broncostruttivo che caratterizza sia l'asma, che la BPCO, permane una certa difficoltà nella diagnosi differenziale, la qual cosa può indurre una errata valutazione prognostica e quindi un errato trattamento.

Obiettivo formativo del corso è supportare il Medico di Medicina Generale

- nella capacità di individuare , tra i pazienti che si presentano, alla loro osservazione, con sintomi di una patologia dell'apparato respiratorio, quali debbano essere indirizzati a ulteriori esami necessari per confermare una diagnosi di asma bronchiale o di BPCO
- nell'individuazione degli esami diagnostici utili a confermare una diagnosi di asma (test di broncodilatazione , test di provocazione bronchiale in caso di normalità della spirometria e reversibilità dell'ostruzione) o di BPCO (spirometria con test di reversibilità bronchiale e indagini finalizzate a valutare gli scambi gassosi e l'ipossiemia nei casi più severi), scegliendo comunque l'iter diagnostico che sia il più possibile rapido e cost-effective, in modo da evitare esami complessi, inutili e costosi
- nella scelta della corretta terapia, che tenga conto della gravità, della variabilità della malattia e individui rapidamente una riacutizzazione, nel rispetto delle linee guida
- nel migliorare la comunicazione medico - paziente e rafforzare la percezione dell'importanza di educare il paziente ad utilizzare correttamente i diversi inalatori, avendone chiare le relative indicazioni, i vantaggi e gli svantaggi.

PROGRAMMA

- | | |
|-------|---|
| 19:30 | Welcome coffee |
| 19:45 | Registrazione partecipanti |
| 20:00 | Obiettivi del corso
S. Righetti |
| 20:10 | I test funzionali in pneumologia.
Inquadramento diagnostico delle malattie respiratorie
E. Zanardi |
| 20:30 | Epidemiologia delle malattie respiratorie
S. Righetti |
| 21:00 | Dibattito sugli argomenti precedentemente trattati |
| 21:30 | Terapia farmacologica della BPCO.
Massimizzare la broncodilatazione o aggiungere un ICS?
S. Righetti |
| 22:00 | L'aderenza alle terapie inalatorie.
E. Zanardi |
| 22:30 | Dibattito sugli argomenti precedentemente trattati |
| 22:50 | Conclusioni e take home message
S. Righetti - E. Zanardi |
| 23:00 | Questionario ECM e chiusura dei lavori |