

INFORMAZIONI GENERALI:

N. 50 Destinatari: Medici chirurghi specialisti in Ginecologia, Ematologia, MMG, Pronto soccorso, Medicina Interna.

Ecm n° 50 - 198483 Crediti: 6

Per l'acquisizione dei crediti ECM si applica la normativa Age.na.s attualmente in vigore

Le iscrizioni si accettano preferibilmente online sul sito del Provider www.strategieonweb.it

MODERATORI E RELATORI:

- Virginia Boscarato** Specialista in Ostetricia e Ginecologia - Ancona
- Elisa Carboni** Centro Unico Regionale ASUR Marche
Diagnosi prenatale II livello Ospedale di Comunità di Loreto (An)
- Alessandro Cecchi** Centro Unico Regionale ASUR Marche
Diagnosi prenatale di II livello Ospedale di Comunità di Loreto (An)
- Giovanni Indri** Punto di Assistenza Territoriale Ospedale di Comunità di Loreto (An)
- Andrea Stronati** Ambulatorio ematologico - Ospedale di Comunità di Loreto (An)

Si ringrazia l'azienda sponsor per il contributo incondizionato



PROVIDER E SEGRETERIA ORGANIZZATIVA
STRATEGIE S.R.L. - VIA PIAVE 110/7 • 65122 PESCARA
T. 085 74143 • F. 085 378220 • CELL. 392 6407122

INFO@STRATEGIEONWEB.IT
WWW.STRATEGIEONWEB.IT



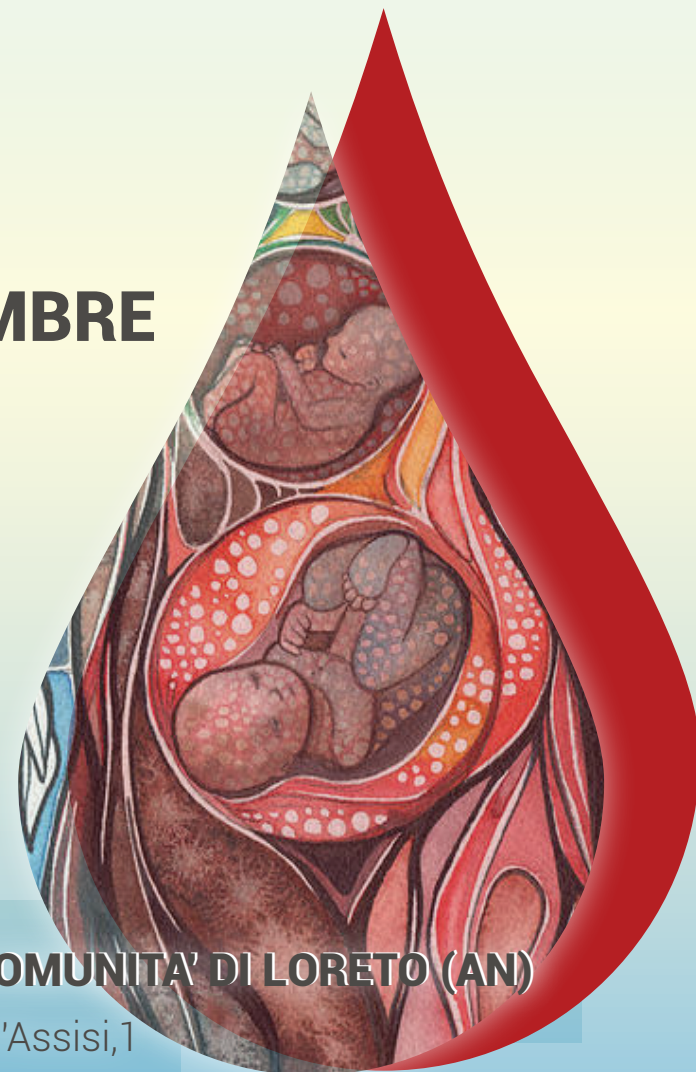
Corso di aggiornamento interdisciplinare DIFETTI DEL TUBO NEURALE UN ESEMPIO DI MEDICINA FETALE PREVENZIONE-DIAGNOSI- TRATTAMENTO

CARENZA DI FERRO: ARGOMENTI DI DIAGNOSTICA EMATOLOGICA E TRATTAMENTI

Responsabile Scientifico: Alessandro Cecchi



**LORETO
30 SETTEMBRE
2017**



OSPEDALE DI COMUNITA' DI LORETO (AN)

Via S. Francesco D'Assisi,1

L'assunzione di acido folico è fondamentale nella prevenzione delle malformazioni neonatali, particolarmente di quelle a carico del tubo neurale (Ntd), tra cui la spina bifida. Ancora oggi, solo il 30% delle donne attua la profilassi volontaria con acido folico raccomandata nel periodo periconcezionale in ambito europeo, che non si è dimostrata sufficiente a ridurre l'incidenza di queste patologie. E' necessario incentivare l'assunzione di acido folico, anche attraverso alimenti fortificati.

Le cause dei difetti del tubo neurale non sono ancora certe, ma una cosa è sicura: l'assunzione di acido folico previene il 50-70 % dei casi di spina bifida.

Tra le più importanti e frequenti anomalie congenite del sistema nervoso centrale (Snc) vi sono i difetti del tubo neurale (Ntd) rappresentati da spina bifida, anencefalia ed encefalocele. Ogni anno, solo in Europa circa 5.000 feti sono affetti da spina bifida e, secondo stime dell'Iss, almeno 200 in Italia.

Queste patologie possono essere incompatibili con la vita già in epoca neonatale, o estremamente invalidanti. Il percorso di cura è lungo e complesso, con importanti costi assistenziali. Il rischio di ricorrenza dopo un figlio affetto è del 3-4% e arriva al 10% dopo 2 figli affetti.

Il fabbisogno giornaliero di acido folico si aggira tra i 50 e i 200 mcg in base all'età, ma aumenta in gravidanza a valori compresi tra 400 e 800 mcg/die. È fondamentale che l'embrione abbia a disposizione un adeguato apporto di acido folico fin dai primi giorni di gravidanza, periodo in cui inizia la formazione degli organi.

L'effetto protettivo si manifesta con dosaggi variabili assunti almeno un mese prima del concepimento e fino alla dodicesima settimana di gravidanza. Dosaggi anche maggiori potrebbero essere necessari per le donne a rischio.

In conclusione oggi la prevenzione più efficace della spina bifida e degli altri gravi difetti del tubo neurale risulta essere la fortificazione di alcuni alimenti di grande consumo con acido folico.

I disordini del metabolismo del ferro comportano deficit, sovraccarico o maldistribuzione del metallo e si possono classificare in patologie ereditarie e acquisite. Molte patologie acquisite (anemia sideropenica, anemie dei disordini cronici o ACD) sono secondarie ad altre patologie.

La sideropenia è una condizione in cui il ferro totale dell'organismo è ridotto in modo considerevole. Se questa condizione si protrae compromette l'apporto di ferro a tutti i tessuti, ma in particolare all'eritropoiesi con l'insorgenza di anemia sideropenica.

L'anemia sideropenica è la forma di anemia più frequente in tutto il mondo.

L'organizzazione mondiale della sanità stima in circa 2 miliardi i soggetti affetti nel mondo, prevalentemente nelle aree in via di sviluppo per carenze dietetiche o infestazioni intestinali.

La diagnosi dell'anemia sideropenica si basa sulle analisi del sangue, per verificare la quantità di globuli bianchi, di quelli rossi e delle piastrine. Inoltre vengono presi in considerazione l'ematocrito, l'emoglobina e la sideremia. Anche un aumento dei reticolociti o della ferritina può essere indicativo.

Di solito, in relazione a questo disturbo, si parla di diagnosi differenziale, perchè l'anemia da carenza di ferro deve essere differenziata dalle altre condizioni rapportabili all'anemia microcitica.

Queste sono rappresentate dalla talassemia e dalle carenze di ferro provocate da malattie croniche.

La terapia per l'anemia sideropenica consiste essenzialmente nel portare avanti un trattamento a base di ferro, anche se non si deve trascurare di rintracciare la causa che determina il problema, in modo da provvedere ad una sua risoluzione.

8:30 -14:00

8:00

8:30

Registrazione dei partecipanti

Presentazione del Corso

Presidente **Alessandro Cecchi**

Saluto del Presidente Ordine dei Medici e delle Autorità

SESSIONE I - DIFETTI DEL TUBO NEURALE:

UN ESEMPIO DI MEDICINA FETALE

8:45

Acido folico nella prevenzione dei difetti del tubo neurale

Alessandro Cecchi

9:15

Diagnosi dei difetti di chiusura del tubo neurale

Elisa Carboni

9:45

Demo Live > rachide fetale

Commento e discussione sul demo live

Alessandro Cecchi - Elisa Carboni - Virginia Boscarato

10:15

Possibilità terapeutiche in utero dei difetti del tubo neurale

Virginia Boscarato

10:45

Coffee Break

SESSIONE II - CARENZA DI FERRO:

ARGOMENTI DI DIAGNOSTICA EMATOLOGICA E TRATTAMENTI

11:15

Anemia sideropenica: diagnosi e terapia nel 2017 - **Andrea Stronati**

11:45

Approccio all'anemia in Pronto Soccorso - **Giovanni Indri**

12:15

Feralgina: un nuovo composto - **Andrea Stronati - Giovanni Indri**

12:45

Real Life: il paziente anemico che si rivolge all'Ospedale

Santa Casa di Loreto - **Andrea Stronati - Giovanni Indri**

13:15

Tavola Rotonda : La carenza di acido folico e la carenza di ferro

Specialisti a confronto sulle tematiche trattate

13:45

Considerazioni finali e take home messages

Alessandro Cecchi -Elisa Carboni -Virginia Boscarato

Andrea Stronati - Giovanni Indri

14:15

Verifica di apprendimento - Chiusura dei lavori

Light Lunch