

INFORMAZIONI

Corso di aggiornamento accreditato presso l'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

CODICE EVENTO: 39-235659

CREDITI ECM: 6

DESTINATARI: Medico chirurgo (tutte le specialità)

POSTI DISPONIBILI: 100

QUOTA DI PARTECIPAZIONE: GRATUITO

MODALITÀ ISCRIZIONE: la partecipazione al corso sarà garantita fino a esaurimento dei posti disponibili. Per ragioni organizzative è indispensabile, per tutti gli interessati, iscriversi all'indirizzo

W W W . G A L L E R Y G R O U P . I T
ECM ZONE - ISCRIZIONI/CALENDARIO

ATTESTATO ECM: per l'ottenimento dei Crediti ECM è necessaria l'effettiva partecipazione all'intero programma formativo e il superamento del test con almeno una percentuale del 75% di risposte corrette e la compilazione del questionario di gradimento della qualità percepita

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA - PROVIDER ECM



Piazza Manin 2B R - 16122 Genova - tel: 010 888871
e-mail: info@gallerygroup.it sito: www.gallerygroup.it

PATROCINO RICHIESTO A

REGIONE LIGURIA

ORDINE DEI MEDICI DI GENOVA

OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO

CON LA SPONSORIZZAZIONE NON CONDIZIONANTE DI

CORSO ECM

BIOMARCATORI E INFEZIONI: QUANDO COME E PERCHÉ. Appropriatezza e ottimizzazione dei percorsi.

4 OTTOBRE 2018

Genova
Ordine dei Medici
Piazza della Vittoria 12/4

RESPONSABILE SCIENTIFICO: Prof. Paolo Moscatelli
Direttore U.O.C. Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso
Ospedale Policlinico San Martino, Genova

RAZIONALE SCIENTIFICO

La sepsi è una disfunzione d'organo pericolosa per la vita causata da una disregolazione nella risposta dell'ospite all'infezione. La sepsi costituisce un'emergenza per la salute pubblica globale, che colpisce milioni di persone in tutto il mondo e rappresenta una delle principali cause di morte in tutto il mondo

I biomarcatori sono valutazioni di laboratorio utilizzate per rilevare e caratterizzare le malattie e migliorare il processo decisionale clinico.

La prospettiva d'impiego di biomarcatori affidabili per la sepsi riguarda la diagnosi precoce, il miglioramento della stratificazione del rischio o del processo decisionale per la cura dei pazienti settici.

La stratificazione del rischio e la prognosi nella sepsi sono di particolare importanza perché i pazienti ad alto rischio possono trarre beneficio da tempestivi interventi clinici, mentre i pazienti a basso rischio potrebbero trarre beneficio da non subire procedure inutili.

La valutazione prognostica nella sepsi è attualmente fatta per lo più tramite criteri clinici (ad es. disfunzione d'organo e / o presenza di shock) e la valutazione dei livelli di lattati ematici.

Sono stati studiati numerosi biomarcatori nei pazienti con sepsi, tra questi quello più comunemente usato procalcitonina, la cui utilità riguarda, tra gli altri aspetti la interruzione o prosecuzione dell'antibioticoterapia nei pazienti settici. Gli studi preliminari suggeriscono la stratificazione usando

Durante l'evento verranno discusse le attuali conoscenze alla luce degli studi più recenti di linee guida e protocolli di società scientifiche nazionali ed internazionali se i biomarcatori singoli o multipli hanno un valore predittivo accettabile per predire lo sviluppo o la progressione della sepsi, la prognosi della sepsi e / o la risposta alla terapia.

FACULTY

Luigi Carlo Bottaro

Paolo Cremonesi

Angelo Gratarola

Paolo Moscatelli

Giovanni Murialdo

Luca Nanni

Paolo Pelosi

Aldo Pende

Claudio Viscoli

Valeria Visconti

PROGRAMMA

WELCOME LUNCH

13:30 | 14:00 Registrazione dei partecipanti

14:00 | 14:30 Saluto delle autorità

Introduzione: P. Cremonesi, P. Moscatelli

14:30 | 16:00 SESSIONE 1 | **BIOMARCATORI DI SEPSI**

Moderatori: P. Cremonesi, G. Murialdo

RELAZIONE INTRODUTTIVA:

il ruolo del laboratorio tra appropriatezza e aspetti organizzativi | L. C. Bottaro

PROCALCITONINA:

quando si muove come si muove:

il punto di vista del Laboratorio | L. Nanni

PROADRENOMEDULLINA:

ipotesi e certezza | V. Visconti

16:00 | 18:30 SESSIONE 2 | **BIOMARCATORI NELLA CLINICA**

Moderatori: A. Gratarola, A. Pende

Si fa presto a dire sepsi... tra definizioni mutevoli e pratica clinica | P. Pelosi

Come cambia la gestione dell'antibioticoterapia? | C. Viscoli

Infezioni: i problemi posti della vita reale e le linee guida | P. Moscatelli

CASO CLINICO

18:30 | 19:30 TAVOLA ROTONDA:
dalle linee guida a una strategia condivisa

19:30 | 20:00 QUESTIONARIO ECM

20:00 TERMINE LAVORI