

### La gestione del paziente “respiratorio” in medicina generale Dalla sintomatologia alla terapia farmacologica nell’era delle A.F.T.

24 ottobre 2015

Hotel Piazza  
Via della Stazione, 85  
55016 Porcari (LU) Tuscany

#### Destinatari

Medici di Medicina Generale, pneumologi, allergologi, internisti, cardiologi, continuità assistenziale, geriatri, otorinolaringoiatri, medicina dello sport.

**Modalità di erogazione:** residenziale

#### Team di progetto - Qualifica, specializzazione e affiliazione

Nome	Cognome	Qualifica	Disciplina	Affiliazione
Paolo	Busatto	medico chirurgo	malattie dell'apparato respiratorio	U.O. pneumologica ospedale Lucca
Barbara	Canari Venturi	medico chirurgo	malattie dell'apparato respiratorio	U.O. pneumologica ospedale Lucca
Barbara	Conti	medico chirurgo	malattie dell'apparato respiratorio	U.O. pneumologica ospedale Lucca
Guglielmo	Menchetti	medico chirurgo	medicina generale	Mmg coordinatore AFT sez. lucca- sud
Guido	Roggi	medico chirurgo	malattie dell'apparato respiratorio	Pneumologo ambulatoriale - Lucca
Franco Antonio	Salvoni	medico chirurgo	medicina generale	Mmg coordinatore AFT sez. Capannori - sud
Alberto	Vitoli	medico chirurgo	medicina generale	Mmg coordinatore AFT sez. Capannori - nord

#### Razionale scientifico

La gestione del paziente con patologie respiratorie rappresenta una degli problematiche più frequenti negli ambulatori del medico 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.

#### Obiettivi formativi

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

Integrazione tra assistenza ospedaliera e territoriale

### Numero massimo partecipanti accreditabili

40 Medici di Medicina Generale, pneumologi, allergologi, internisti, cardiologi, continuità assistenziale, geriatri, otorinolaringoiatri, medicina dello sport.

Numero di ore: 6

Numero di crediti: 5

### Programma

## La gestione del paziente “respiratorio” in medicina generale Dalla sintomatologia alla terapia farmacologica nell’era delle A.F.T.

24 ottobre 2015

Hotel Piazza  
Via della Stazione, 85  
55016 Porcari (LU) Tuscany

- 08.45 Registrazione e compilazione test ingresso
- 09.15 Presentazione e finalità del corso - G. Roggi, B. Canari Venturi

### Prima Sessione – La vision dello specialista

- 09.30 Fisiopatologia della BPCO - B. Conti
- 10.15 Gestione integrata del paziente con BPCO tra MMG e specialista ospedaliero - B. Canari Venturi
- 11.00 Aderenza e device nel paziente con BPCO - P. Busatto
- 11.15 Question time
- 11.30 Coffee break

### Seconda sessione - La vision del medico di medicina generale

- 11.45 Gestione del paziente respiratorio nell’ambulatorio del MMG, quali novità?  
Esperienza n.1 - A. Vitolo  
Pazienti con BPCO stabile sintomatico - Saranno presentate e discusse esperienze di *trattamento non farmacologico e farmacologico: al fine di ridurre il rischio di BPCO o rallentarne 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*
- Esperienza n.2 - F. Salvoni  
Pazienti con A.C.O.S. - giusto approccio terapeutico - daranno presentati e discussi quadri clinici di *soggetti che presentano un’asma non controllata, pur ricevendo l’alto livello di terapia prevista dalle linee guida, interessati dalla sindrome da overlap*

## Macro / micro progettazione evento

*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*

Esperienza n.3 - G. Menchetti

Pazienti con BPCO riacutizzata - *Si esaminano segni e sintomi delle riacutizzazioni, si studia il grado di malattia, la presenza di comorbidità, quando ricorrere all'ospedalizzazione*

- 13.15 Broncodilatatori nel management clinico della BPCO: terapia farmacologica e controllo della sintomatologia nelle 24 ore - G. Roggi
- 13.45 Tavola rotonda - Quali approcci diagnostico assistenziali e quale gestione terapeutica applicare nella pratica clinica  
Tutti i relatori
- 14.45 Questionario ecm e chiusura lavori