

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Dr. Marco Biagini – Direttore U.O.S. Pneumologia territoriale, Azienda UsI Toscana Sud Est - Arezzo

DOCENTI

Dr. Marco Biagini – Direttore U.O.S. Pneumologia territoriale, Azienda UsI Toscana Sud Est - Arezzo

Dr. Paolo Vivoli – U.O.S. Pneumologia territoriale, Azienda UsI Toscana Sud Est - Arezzo



L'evento è accreditato nel Programma Nazionale di Educazione Continua in Medicina con l'identificativo **182-213217 / 1**, secondo le attuali disposizioni, (Obiettivo nazionale di riferimento: **Integrazione tra assistenza territoriale ed ospedaliera**) per **25 medici chirurghi** (Allergologia ed Immunologia Clinica, Geriatria, Malattie dell'Apparato Respiratorio, Medicina Interna, Otorinolaringoiatria, Medicina Generale, Continuità Assistenziale) ed eroga **8,4 (8/quattro)** crediti formativi al superamento del questionario di apprendimento ed al corretto espletamento di tutte le procedure amministrative.

 **DATRE**

PROVIDER ECM STANDARD
RES - FAD - FSC
Id 182 Albo Age.Na.S.

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA
DATRE S.r.l.
Via di Vorno, 9a/4
55060 Guamo (Lu)
tel. 388 1113486
segreteria.ecm@datre.it

Terapia della BPCO CON broncodilatatori: quali e quando

Arezzo

17 febbraio 2018

Hotel Minerva

Via Fiorentina, 4



IL RAZIONALE SCIENTIFICO

La recente acquisizione di nuovi farmaci dotati di maggiore efficacia, tollerabilità e profilo di sicurezza ha permesso migliori risultati terapeutici e adeguata qualità di vita nei pazienti affetti da BPCO. Ne è seguita la possibilità di interventi terapeutici più mirati e incentrati sulla personalizzazione del trattamento. Il paziente è oggi sempre più al centro nella sua individualità e non facente parte di una generica coorte. Il compito del medico risulta sempre più complesso in quanto la caratterizzazione del paziente con la sua patologia richiede oggi maggiore impegno professionale e culturale. Attualmente la BPCO non è più inquadrata solo in base ai risultati dell'esame spirometrico, ma il paziente affetto da tale patologia viene caratterizzato in modo olistico, integrando dati spirometrici, anamnestici, clinici e di diagnostica per immagini. Nel trattamento della BPCO la ricerca offre oggi farmaci che permettono innovazione delle strategie terapeutiche, in particolare LAMA e LABA. Questi, in associazione preconstituita tra loro, hanno documentato nella BPCO effetti additivi con sinergismo di potenziamento. La precoce individuazione ed il corretto trattamento sono indispensabili per prevenire nel paziente complicanze anche gravi, quali il rapido declino della funzione respiratoria e frequenti riacutizzazioni.

OBIETTIVI FORMATIVI

Scopo dell'Incontro di aggiornamento è quello di documentare le più recenti acquisizioni nella terapia della BPCO con broncodilatatori, confrontando vantaggi e svantaggi di LAMA verso LABA e della loro associazione.

OBIETTIVO NAZIONALE DI RIFERIMENTO

Integrazione tra assistenza territoriale ed ospedaliera

PROGRAMMA

- 08.30 Registrazione partecipanti e compilazione test d'ingresso
- 09.00 Il nuovo inquadramento Anamnestico/Clinico/Funzionale della BPCO - *P. Vivoli*
- 09.45 LAMA: I broncodilatatori anticolinergici - *M. Biagini*
- 10.30 LABA: I broncodilatatori beta2-stimolanti - *P. Vivoli*
- 11.15 LAMA + LABA: quali e quando - *M. Biagini*
- 12.00 Coffee break
- 12.15 Le tecniche inalatorie - *M. Biagini, P. Vivoli*
- 13.00 Esercitazioni pratiche con i Devices inalatori - *Dr Biagini, Dr. Vivoli*
(Dopo la proiezione di diapositive che illustreranno le tipologie di Devices per la somministrazione di farmaci inalatori ed il loro funzionamento, saranno descritte le situazioni cliniche nelle quali è preferibile l'impiego di un dispositivo rispetto a un altro. Successivamente saranno forniti ai partecipanti campioni placebo dei principali devices in uso e i docenti mostreranno loro il corretto impiego con feedback immediato sull'apprendimento)
- 13.45 Casi clinici interattivi di 30 minuti ciascuno
1. ACOS - *M. Biagini*
 2. ASMA - *P. Vivoli*
 3. BPCO - *M. Biagini, P. Vivoli*
- Abstract Casi Clinici:
1. ACOS è una patologia legata alla sovrapposizione di BPCO in un paziente già affetto da asma bronchiale. Il caso clinico è rappresentativo di un paziente con anamnesi di asma allergica fin dall'infanzia che, avendo fumato per numerosi anni, ha sviluppato una ACOS particolarmente problematica da trattare farmacologicamente
 2. L'asma bronchiale, considerata per anni solo legata ad una flogosi allergica, viene oggi inquadrata in modo più ampio, con svariati fenotipi e cause diverse. Il caso clinico è rappresentativo di una forma di asma non su base allergica, ma legata a cause non estrinseche, di difficile trattamento, con risposta parziale a terapie combinate
 3. La BPCO è una patologia in massima parte fumo-correlata. Viene descritto il caso clinico di un paziente non responsivo alla terapia inalatoria con steroidi e LABA (beta2 stimolanti long acting), che viene ristadiato con l'ausilio di un'indagine TAC del torace, con evidenza di enfisema centrolobulare diffuso. Viene discussa e descritta l'applicazione del trattamento combinato di due broncodilatatori long acting, senza steroide (LABA+LAMA)
- 15.15 Compilazione test ecm e chiusura lavori