

EVENTO ACCREDITATO ECM

Il Provider Motus Animi sas,
sulla base delle normative vigenti,
ha assegnato all'evento
n. **4,7 Crediti Formativi ECM**

Codice di riferimento Evento RES n. 2112 - 161088
accreditato per n. **30 partecipanti**

DISCIPLINE

Gastroenterologia, Geriatria, Medicina Interna
Reumatologia, Ortopedia e Traumatologia
Otorinolaringoiatria
Medicina Generale (Medici di Famiglia)
Continuità Assistenziale
Farmacia Territoriale

RESPONSABILE SCIENTIFICO
Prof. Andrea Gallo

COME RAGGIUNGERE HOTEL CASTELLO MIRAMARE

IN AUTO:

- **Da Nord:** percorrere l'autostrada A1, prendere l'uscita Cassino e proseguire per Formia.
- **Da Sud:** percorrere l'autostrada A1, prendere l'uscita Capua e proseguire per Formia.

IN TRENO:

- Dalla stazione ferroviaria di Formia è possibile raggiungere la struttura alberghiera solo con un taxi.

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

**PROMO
&20**

meetings - incentives - conferences - events

Via Principe di Piemonte, 131/Y - Campobasso,
tel. 0874.1896488 - fax 0874.1892028
cell. 393.3327977 - 342.7050205
amministrazione@promoeventi.it
www.promoeventi.it

PROVIDER ECM

MA
MOTUS ANIMI
L'ospitalità necessita di emozioni

Motus Animi, tel. 0832.521300
fax 0832.1653000 - cell. 393.9774942,
motusanimi@hotmail.it
www.motusanimi.com

Si ringrazia per il contributo non condizionante



BRUNO FARMACEUTICI

CORSO ECM

IL TRATTAMENTO DELLA PATOLOGIA INFIAMMATORIA NEL PAZIENTE GESTITO DALLA MEDICINA DEL TERRITORIO



4,7 ECM

SABATO 25 GIUGNO 2016

HOTEL CASTELLO MIRAMARE
VIA PAGNANO - FORMIA (LT)

PROGRAMMA SCIENTIFICO

- ore 8,30** Registrazione
- ore 9,00** **Intervento 1:**
Inquadramento e trattamento delle otiti medie e delle otiti esterne:
Quando il trattamento topico?
(A. Gallo – G. Pagliuca)
- ore 9,30** **Intervento 2:**
La patologia flogistica delle vie aereo-digestive superiori:
Razionale del trattamento medico
(A. Gallo – F. Maria Nobili Benedetti)
- ore 10,00** **Intervento 3:**
Malattia da reflusso gastroesofageo:
Aspetti clinico-diagnostici
(M. Di Cicco)
- ore 10,30** Pausa caffè
- ore 11,00** **Intervento 4:**
Malattia da reflusso gastroesofageo:
Approccio terapeutico
(M. Di Cicco)
- Ore 11.30** **Intervento 5:**
Artropatie croniche nel setting della medicina generale
(A. Iacotucci)
- ore 12,00** **Intervento 6:**
Aspetti innovativi nella terapia dell'artrosi
(A. Iacotucci)
- ore 13,00** **Discussione e conclusioni**
- ore 13,30** **Compilazione questionari ECM**
- ore 14,00** **Light Lunch**

CASO CLINICO:

Prof. Andrea Gallo, Dott. Giulio Pagliuca, Dott. Ferdinando Maria Nobili Benedetti.

Nell'ambito della discussione della patologia flogistica delle vie aero-digestive superiori, verrà presentato il caso di una donna di 35 anni con una patologia caratterizzata da ovattamento auricolare, disfonia, vaga e costante sensazione di irritazione al faringe accentuata con gli atti deglutitori e tosse cronica non produttiva da diversi mesi. L'esame obiettivo evidenziava un glue ear (otite media catarrale), flogosi diffusa del faringe e laringe, ipertrofia dei turbinati. La causa comune di questo eterogeneo insieme di patologie verranno discusse approfonditamente attraverso il commento di filmati endoscopici specifici registrati sulla paziente.

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Prof. Andrea Gallo

Professore ordinario di Otorinolaringoiatria presso la "Sapienza" Università di Roma - Polo Pontino
Direttore U.O.C. Universitaria di Otorinolaringoiatria presso Ospedale "Santa Maria Goretti" - Latina, Ospedale "A. Fiorini" - Terracina (LT) e presso Ospedali di Formia e Gaeta (LT)

RELATORI

Dott. Marino Di Cicco

Direttore U.O.C. Complessa Gastroenterologia ed Endoscopia presso Ospedale "Santa Scolastica" - Cassino (FR)

Dott. Aristide Iacotucci

Medico Medicina Generale presso ASL Latina Distretto 5 - Latina

Dott. Ferdinando Maria Nobili Benedetti

Dirigente Medico della U.O.C. Universitaria di Otorinolaringoiatria presso il presidio sud - Formia e Gaeta

Dott. Giulio Pagliuca

Dirigente Medico della U.O.C. Universitaria di Otorinolaringoiatria presso il presidio centro - Terracina e Fondi

RAZIONALE SCIENTIFICO

Attualmente, in Italia, solo il 3% delle malattie digestive sono gestite a livello territoriale, nonostante che l'80% di quelle trattate, ancora oggi, in ospedale, potrebbe essere gestita efficacemente sul territorio.

Le malattie infiammatorie croniche intestinali rappresentano un problema per la loro elevata incidenza tra i giovani e per la loro severità.

Le malattie gastrointestinali sono alcune tra le patologie più diffuse nella popolazione italiana. Alcune di esse sono caratterizzate da sintomi acuti che possono portare a manifestazioni gravi come l'emorragia digestiva e richiedere interventi di emergenza. Altre patologie, invece, di origine diversa come infiammazioni di varia natura quali muscoloscheletriche, osteoarticolari o anche a carico dell'apparato o.r.l. che possono essere gestite nel territorio hanno un decorso prolungato nel tempo e tendono a cronicizzarsi, cioè a divenire permanenti, con un pesante impatto sulla qualità della vita dei malati.

Il medico di Continuità Assistenziale sempre più è chiamato a garantire appunto la continuità delle cure sul territorio.

Tra i suoi compiti vi è quello di contribuire alla diminuzione degli accessi degli utenti ai pronto Soccorso ospedalieri.

Deve, inoltre, partecipare attivamente alla gestione del paziente che sempre più viene deospedalizzato precocemente e destinato alle cure territoriali.

Al medico di Continuità Assistenziale vengono quindi chieste sempre nuove competenze e un costante aggiornamento scientifico che gli permetta di svolgere attivamente il ruolo che gli viene assegnato dalla nuova organizzazione del Sistema sanitario.

La patologie a carico dell'apparato gastroenterico e i disturbi dolorosi riferiti agli apparati di cui sopra (muscolo scheletrico o.r.l.) rappresentano una parte importante delle richieste di intervento che arrivano alle Sedi della Continuità Assistenziale.

In particolare, verificare come e quando utilizzare farmaci quali: Fans, fas, antibiotici e procinetici, nella pratica quotidiana sul paziente ambulatoriale, valutare i pro ed i contro delle terapie e l'eventuale ricorso a farmaci locali.

Garantire una risposta idonea a queste richieste significa sgravare il sistema della Emergenza Urgenza da una serie di interventi di per se impropri e permettere che il sistema delle urgenze rimanga disponibile per i codici appropriati.

Nell'esperienza medica il dolore rappresenta una delle manifestazioni più importanti delle malattie colpendo circa 1/3 dell'intera popolazione. Una gestione errata o del tutto assente crea conseguenze fisiche, psicologiche e sociali molto importanti, e se si calcolano le giornate lavorative perse, comporta un'importante ricaduta economica e una vera e propria priorità per il SSN.

Attualmente solo il 3% delle malattie digestive e delle malattie con dolore cronico sono gestite a livello territoriale, nonostante che l'80% di quelle trattate, ancora oggi in ospedale, potrebbero essere gestite efficacemente sul territorio. Al fine di decongestionare gli ospedali, i medici territoriali (MMG, C.A. e S.A.) devono avere un ruolo primario onde poter gestire al meglio la maggior parte delle richieste assistenziali così da poter prestare una prima ed esauriva risposta alle esigenze di cura ed intervento in stretto contatto con i centri specialistici.

Pertanto, gli obiettivi del corso sono quelli di fornire ai partecipanti, le conoscenze più attuali in tema di malattie gastro-intestinali e dolore cronico, che consentano di identificare ed affrontare in maniera ottimale la diagnosi ed il trattamento dei pazienti stessi.

Metodologia formativa:

La logica dell'apprendimento è il sapere ed il " saper fare ".

La metodologia si basa sull'apprendimento mediante: lezioni teoriche; discussione attiva e incontri con gli esperti in tavola rotonda. Infine, è prevista la verifica dell'apprendimento mediante la somministrazione di un post-test e la rilevazione della valutazione finale.