



Sistema Socio Sanitario



Con il contributo non condizionato di







SEDE DEL CORSO

Policlinico San Matteo Aula Golgi

Viale Camillo Golgi 19 Pavia

In treno:

La stazione ferroviaria di Pavia è servita da treni regionali, interregionali, Intercity, Eurocity di Trenitalia e dalla linea suburbana S13 di Trenord.

Il viaggio da Milano Centrale dura circa 30 minuti. Una volta giunti alla Stazione di Pavia, il Policlinico San Matteo è raggiungibile a piedi in 10 minuti circa, in autobus urbano oppure in taxi.

In auto:

Autostrada Milano-Genova

Pavia si trova sull'autostrada A7, a 30 Km a sud di Milano.

'uscita per Pavia è "Pavia Nord - Bereguardo", da cui il raccordo autostradale A 53 conduce all'uscita Pavia Ospedali", che porta al Policlinico.

Autostrada Torino-Piacenza

Pavia è raggiungibile percorrendo la A21 e uscendo a "Casteggio-Casatisma", da cui la SS35 - Statale dei Giovi, porta a Pavia centro. Una volta giunti a Pavia, per arrivare al Policlinico seguire la segnaletica.

Provider ECM, Segreteria Organizzativa e Amministrativa



Project & Communication srl

Provider Standard n. 81
Strada Maggiore 31
40125 Bologna
T 051 273168
www.project-communication.ecm@projcom.it



RAZIONALE SCIENTIFICO

L'ipertensione arteriosa polmonare è una patologia rara caratterizzata da un progressivo rimodellamento vascolare polmonare che conduce ad insufficienza ventricolare destra. Sino a due decenni fa l'unica strategia terapeutica consisteva nell'utilizzo empirico di alcuni dei farmaci allora disponibili. In seguito, grazie ad una migliore comprensione dei meccanismi eziopatogenetici e all'introduzione progressiva di farmaci specifici, la prognosi dei pazienti con ipertensione arteriosa polmonare è significativamente migliorata. Ancora oggi, tuttavia, i registri internazionali dimostrano come la patologia sia gravata da una ridotta sopravvivenza e da una diseguaglianza nell'accesso alle cure: la stessa conferma diagnostica non sembra avvenga in modo uniforme così come orientata dalle recenti linee

quida redatte dalle società europee di cardiologia (ESC) e pneumologia (ERS). D'altronde il modello assistenziale HUB-SPOKE non è prevalente nel nostro paese (nonostante in alcune Regioni si sia operato in tal senso) per quanto le direttive UE promuovano, nell'ambito delle Malattie Rare, le Reti di Riferimento Europee (ERN) cioè network di centri di expertise: di fatto un'équipe medica, un centro medico o un ospedale formalmente accreditato

In quest'ottica, gli esperti afferenti a Centri d'Eccellenza europei condivideranno gli esiti degli studi e delle conoscenze più recenti, contribuendo ad una migliore conoscenza sulla gestione dell'ipertensione polmonare, con l'obiettivo di favorire l'integrazione culturale e assistenziale tra centri di primo e secondo livello.

dallo stato membro in cui opera.

INFORMAZIONI MINISTERIALI

Project & Communication è accreditata presso la Commissione Nazionale come Provider Standard n. 81 a fornire programmi di Formazione ECM per tutte le categorie professionali sanitarie. Project & Communication si assume ogni responsabilità per i contenuti, la qualità e la correttezza etica di questa attività.

Accreditamento	n. 81-163980
Responsabile Scientifico	Dottor Stefano Ghio
Obiettivo formativo	n. 18 Contenuti tecnico- professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica. Malattie rare.
Destinatari della formazione	120 partecipanti
Professioni/Discipline	Medico chirurgo: Anestesia e Rianimazione, Cardiologia, Cardiochirurgia, Chirurgia Generale, Malattie dell'Apparato Respiratorio, Medicina Interna, Pediatria, Radiodiagnostica, Reumatologia
Durata del corso:	9 ore
Crediti Formativi:	8,3

CERTIFICAZIONE ECM

L'acquisizione dei crediti è subordinata alla partecipazione OBBLIGATORIA al 100% del corso e allo svolgimento online delle procedure ECM: superamento della verifica di apprendimento (QUESTIONARIO ONLINE a risposta quadrupla con performance minima del 75%), compilazione della scheda di valutazione della qualità percepita e del questionario di rilevazione dei fabbisogni formativi. Al termine del percorso il discente potrà scaricare direttamente il proprio attestato con i crediti formativi.



Veneduj 58 Ottodde 2016

		AFNEKNI 78 OLINRKE 7010
0.0	0	Saluto delle Autorità Il Direttore Generale, Nunzio Del Sorbo Il Preside di Facoltà, Carlomaurizio Montecucco
).15	5	Introduzione Luigi Oltrona Visconti, Stefano Ghio
		1° SESSIONE Pulmonary Hypertension in Left Heart Disease Moderatori/Facilitatori: Rossi A., Perazzolo Marra M.
	Dini F.L.: D'Alto.: Guazzi M.:	Il cateterismo cardiaco destro tra pittfals e trappole: è tutto così scontato? La valutazione eco(cardio)grafica della congestione nello scompenso cardiaco Diagnostic challenges in HFpEF (Heart Failure With Preserved Ejection Fraction) Possibilità terapeutiche nell'ipertensione polmonare da scompenso cardiaco? Il trapianto di organi toracici nell'ipertensione polmonare. L'esperienza del centro di Pavia
.30	0-13.30	Pranzo
3.30	0-15.00	2° SESSIONE Pulmonary Hypertension in Lung Disease Moderatori/Facilitatori: Vizza C.D., Paciocco G., Vitulo P.
	Albera C.: Meloni F.: Argiento P.:	Epidemiology and Clinical Relevance of Pulmonary Hypertension in Lung Disease Definizione diagnostica dell'ipertensione polmonare da patologie respiratorie. Possibilità terapeutiche nell'ipertensione polmonare da patologie respiratorie? Chronic mountain sickness: mancato adattamento ad alta quota? Discussione sugli argomenti trattati nella 2° sessione di corso (30 min)
5.00-15.30 C		Coffee break
.30	0-18.00	3° SESSIONE An in depth analysis of recent clinical trials <i>Moderatori/Facilitatori:</i> Mulè M./Ghio S., Carignola R., Codullo V.
		Seraphin Patent/Respite
	D'Armini A.:	
	Vizza C.D.: Barberà J.:	AMBITION Griphon
		Discussione sugli argomenti trattati nella 3° sessione di corso (30 min)



SABATO 29 OTTOBRE 2016

09.00-10.30	4° SESSIONE Controversies in Pulmonary Hypertension <i>Moderatori/Facilitatori:</i> Carignola R., Correale M., Lo Giudice F.
Scelsi L.:	Il registro RELY-PH (Pulmonary Hypertension) in Regione Lombardia. Il mondo reale e la ricerca
Vitulo P.:	Ipertensione polmonare in gravidanza
Parisi F.:	Ipertensione arteriosa polmonare in età pediatrica: tra vecchie e nuove conoscenze
Howard L.:	Do risk factors matter in response to drugs?
Panel relatori:	Discussione sugli argomenti trattati nella 4° sessione di corso (30 min)
10.30-11.00	Coffee break
11.00-12.30	5° SESSIONE The critical role of the Right Ventricle in Pulmonary Hypertension
	Moderatori/Facilitatori: D'Alto M., Mulè M./Ghio S., Morandi F.
Badagliacca R.:	L'importanza di valutazioni eco ripetute nel follow-up dei pazienti con ipertensione polmonare
Raineri C.:	La risonanza magnetica nell'ipertensione arteriosa polmonare: utilità e limiti
Naeije R.:	Right ventricular function or right ventricular/arterial coupling?

Panel relatori: Discussione sugli argomenti trattati nella 5° sessione di corso (30 min)

Fine del corso 12.30

