

## INFORMAZIONI GENERALI

### SEDE DEL CORSO

Aula di Pneumologia (Padiglione 27 – Forlanini)  
FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO S. MATTEO

P.le Golgi, 19 - Pavia

### SEGRETERIA SCIENTIFICA

**Prof.ssa Isa CERVERI**

Fisiopatologia Respiratoria

FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO S. MATTEO

Pavia

### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA e PROVIDER E.C.M.

**Regione Lombardia**

**STUDIO CONGRESSI s.r.l.**

Viale della Libertà, 17 - 27100 Pavia

Tel: 0382/21424 - Fax: 0382/303082

[info@studio-congressi.com](mailto:info@studio-congressi.com) - [www.studio-congressi.com](http://www.studio-congressi.com)

### ISCRIZIONE

L'iscrizione è gratuita ma, per motivi organizzativi, obbligatoria. Per iscriversi al Corso è necessario inviare alla Segreteria Organizzativa e Provider E.C.M., STUDIO CONGRESSI s.r.l., la **Scheda di adesione** debitamente compilata in ogni sua parte in modo chiaro e leggibile (Fax: 0382.303082), entro il 30.03.18. L'iscrizione potrà essere effettuata anche *on-line*, tramite il sito web: [www.studio-congressi.com](http://www.studio-congressi.com) (alla sezione "Calendario Eventi").

**LA PARTECIPAZIONE AI LAVORI È LIMITATA AD UN NUMERO  
MASSIMO DI 30 ISCRITTI**

### E.C.M. REGIONALE (Regione Lombardia):

- DESTINATARI: Medici Chirurghi, MMG
- RIF. EVENTO: 3684 - 121731
- CREDITI: 4
- DISCIPLINE di RIFERIMENTO: MMG, Pneumologia, Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza

Si fa presente che i crediti regionali, sulla base dell'accordo stato/regioni del 5.11.09 (decreto 3684 del 16.04.10), hanno valenza su tutto il territorio nazionale. Si ricorda che la soglia minima di partecipazione richiesta per corsi di sole 4 ore è del 100%; per tutti gli altri casi la soglia minima di frequenza richiesta è dell'80% delle ore totali previste. (d.g.r. n. 3684 del 14.04.10). L'assegnazione dei crediti formativi è subordinata alla presenza al 100% dei lavori e alla corretta compilazione di almeno il 75% delle domande presenti all'interno del questionario e.c.m. - Sarà inoltre obbligatoria: la rilevazione della presenza in aula (tramite modulo firme in ingresso ed uscita) e la compilazione e consegna di tutta la documentazione e.c.m.: questionario e.c.m. / questionario di gradimento.

Con il contributo di:



Con il patrocinio di:



Fondazione IRCCS  
Policlinico San Matteo

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

Corso E.C.M. Regionale

**LA GESTIONE DEL PAZIENTE  
CON PATOLOGIA  
RESPIRATORIA CRONICA  
NELL'INTERAZIONE  
OSPEDALE-TERRITORIO**

**Fondazione IRCCS  
Policlinico S. Matteo  
Aula di Pneumologia  
PAVIA**

**07 APRILE 2018**

## RAZIONALE SCIENTIFICO

L'interazione tra medico di medicina generale e specialista pneumologo nella gestione delle malattie respiratorie è una delle tematiche sanitarie emergenti.

L'invecchiamento della popolazione, l'emergere della fragilità legata alle multiple comorbidità e la necessità di un'appropriate gestione farmacoeconomica della cronicità rendono l'interazione ospedale territorio la principale via di corretta gestione delle patologie croniche respiratorie. La messa a punto di percorsi assistenziali integrati si basa sulla conoscenza dei corretti approcci gestionali e di collaborazione tra medico di medicina generale e specialista pneumologo. Il convegno si pone come un momento di riflessione comune e di accrescimento culturale sulle patologie polmonari croniche prendendo in considerazione in particolare la broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO), quale patologia di grande impatto clinico e socio-economico.

## METODOLOGIA DIDATTICA

LEZIONE FRONTALE  
CONFRONTO E DIBATTITO TRA PUBBLICO ED  
ESPERTO GUIDATO DA UN CONDUTTORE

## DOCENTI

Isa CERVERI

Valentina CONIO

Patrizia Annamaria MANGIAROTTI

IRCCS POLICLINICO S. MATTEO PAVIA

## PROGRAMMA SCIENTIFICO

**08.30-09.00** Registrazione dei partecipanti

**09.00-10.00** L'infiammazione e lo stress ossidativo nella broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) (I. CERVERI)

**10.00-11.00** Prevenzione e gestione delle riacutizzazioni (P.A. MANGIAROTTI)

**11.00-12.00** La terapia antiossidante (V. CONIO)

**12.00-12.30** Discussione

**12.30-13.00** Compilazione Questionari ECM e *Coffee Break* di chiusura

## SCHEDA DI ADESIONE

(Rif. ZMBC/18)

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO, IN MODO CHIARO E LEGGIBILE

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_

Il: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

(Si prega di allegare copia del proprio Codice Fiscale)

Residenza: \_\_\_\_\_

C.A.P.: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

Professione: \_\_\_\_\_

Qualifica: \_\_\_\_\_

Disciplina: \_\_\_\_\_

Ente di appartenenza: \_\_\_\_\_

Istituto/Divisione: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_

C.A.P.: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Firma per Adesione: \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti della Legge 675/96 e sue successive integrazioni, il sottoscritto autorizza il trasferimento dei propri dati personali a **Studio Congressi s.r.l.**, Segreteria Organizzativa e Provider ECM, allo scopo di poter partecipare all'evento. I dati inviati saranno utilizzati unicamente per gli scopi indicati.

Data: \_\_\_\_\_ Firma per Privacy: \_\_\_\_\_