

## WORKSHOP FAD

SULLA GESTIONE DEL PAZIENTE AFFETTO DA BRONCHIECTASIE

POLMONARI

E INFEZIONI RESPIRATORIE

13 novembre 2020



Corso di aggiornamento

Formazione a distanza

Provider Elform e-learning n. 324

Piattaforma fad: [www.aulevirtuali.it](http://www.aulevirtuali.it)

N. ore di formazione 4

ID evento: 324-293453 Ed. 1

N. partecipanti 30

N. crediti 6



### **Destinatari**

Medici Chirurghi (discipline: Malattie dell'Apparato Respiratorio, Malattie Infettive, Geriatria, Medicina Interna, Medicina d'Urgenza)

### **Organizzazione del corso**

Il Corso si svolge in modalità fad. È suddiviso in due sessioni con 2 moduli base: due letture frontali dedicate al topic del corso e due sessioni pratiche in cui verranno presentati casi clinici inerenti all'argomento trattato. Durante le sessioni pratiche i discenti, nel gestire un caso clinico guidati dai tutor, potranno ricapitolare quanto appreso durante la sessione teorica del corso.

### **Obiettivi e rationale**

Le bronchiectasie polmonari sono una alterazione a carico dei bronchi che appaiono, in alcuni tratti, dilatati irreversibilmente. Tale alterazione può associarsi a diverse condizioni cliniche e patologiche. L'approccio al paziente affetto da bronchiectasie, quindi, deve tenere conto della patologia di base e spesso necessita di un approccio multidisciplinare. Pazienti affetti da malattie polmonari come l'Asma o la BPCO presentano un aumento dell'incidenza di bronchiectasie; in particolare il paziente che presenta un quadro di BPCO e di bronchiectasie avrà un decorso più sfavorevole.

Alla base della progressione del danno polmonare nel paziente affetto da bronchiectasie ci sono: l'infezione bronchiale cronica, l'infiammazione e l'alterata clearance muco-ciliare. Le riacutizzazioni infettive sono un evento cruciale nella storia dei pazienti affetti da bronchiectasie poiché determinano un incremento dell'infiammazione a livello sistemico e bronchiale e progressione del danno polmonare. La severità e la frequenza delle riacutizzazioni sono associate a una peggiore qualità di vita, aumento dei sintomi quotidiani, declino funzionale e aumento della mortalità.

L'uso corretto di antibiotici, lo sviluppo di resistenze da parte dell'agente infettivo e la messa in atto di tutte quelle che sono le misure di prevenzione (vaccini, educazione del paziente sulle corrette abitudini di igiene, ecc.) sono fondamentali nella gestione di un paziente affetto da bronchiectasie polmonari al fine di ridurre le riacutizzazioni infettive e migliorare la qualità della vita.



Particolare attenzione merita il quadro microbiologico del paziente affetto da bronchiectasie, poiché il paziente potrà sviluppare un quadro infettivo sostenuto da vari patogeni. I micobatteri atipici o micobatteri tubercolari (NTM) rappresentano una condizione e spesso una sfida che va affrontata nei pazienti con bronchiectasie polmonari.

### **Responsabile Scientifico**

**Dott. Giuliano Montemurro:** UOC Pneumologia, Policlinico Universitario A. Gemelli, IRCCS - Roma

## **PROGRAMMA**

14.30 – 15.00 Registrazione dei partecipanti

15.00 – 15.05 Presentazione del corso e della faculty

Giancarlo Scoppettuolo, Alberto Borghetti, Giuliano Montemurro, Erica Intini

### ***I sessione: Il paziente affetto da bronchiectasie polmonari***

15.05 – 15.20 Lettura: Il paziente affetto da bronchiectasie polmonari: gestione e trattamento –

Giuliano Montemurro

*Divisione dei partecipanti in 2 gruppi per lavoro su casi clinici con tutoraggio. I gruppi ruoteranno sui due casi clinici ogni 30 minuti.*

15.20 – 16.20 Gestione di casi clinici di pazienti affetti da bronchiectasie polmonari

CASO CLINICO N. 1: Gestione di casi clinici di pazienti affetti da Paziente affetto da bronchiectasie polmonari e asma – Giuliano Montemurro

CASO CLINICO N. 2: Paziente affetto da bronchiectasia polmonare e BPCO – Enrica Intini

16.20 – 16.30 Q&A

16.30 – 16.40 Take home messages

16.40 – 16.50 Pausa



***Il sessione: Il paziente affetto da infezioni respiratorie***

16.50 – 17.05 Lettura: Approccio al paziente con infezione del tratto respiratorio – Giancarlo Scoppettuolo

*Divisione dei partecipanti in 2 gruppi per lavoro su casi clinici con tutoraggio. I gruppi ruoteranno sui due casi clinici ogni 30 minuti.*

17:05 – 18:05 Gestione di casi clinici di pazienti affetti da infezioni del tratto respiratorio

CASO CLINICO N. 1: Paziente con infezione bronchiale cronica: diagnosi, presa in carico, scelta del trattamento – Giancarlo Scoppettuolo

CASO CLINICO N. 2: Paziente affetto da alterata clearance muco-ciliare: diagnosi, presa in carico, scelta del trattamento – Alberto Borghetti

18:05 – 18:15 Q&A

18.15 – 18.30 Take home messages e chiusura dei lavori

**FACULTY**

Nome	Cognome	Città	Specializzazione	Occupazione
Alberto	Borghetti	Roma	Malattie Infettive	UOC Malattie Infettive, Policlinico Universitario A. Gemelli, IRCCS - Roma
Enrica	Intini	Roma	Pneumologia	UOC Pneumologia, Policlinico Universitario A. Gemelli, IRCCS - Roma
Giuliano	Montemurro	Roma	Pneumologia	UOC Pneumologia, Policlinico Universitario A. Gemelli, IRCCS - Roma
Giancarlo	Scoppettuolo	Roma	Malattie Infettive	UOC Malattie Infettive, Policlinico Universitario A. Gemelli, IRCCS - Roma