DISPNEA
un sintomo, tante cause

ROMA
3/4 Aprile 2017

RESPONSABILI SCIENTIFICI E RELATORI

Fernando De Benedetto
Libero Professionista
Chieti

Nicola Ferrara
Professore Ordinario di Geriatria
Università Federico II – Napoli

Pasquale Perrone Filardi
Professore Associato di Cardiologia
Direttore Scuola di Specializzazione
in malattie dell'apparato cardiovascolare
Università Federico II – Napoli

Francesco Perticone
Professore Ordinario di Medicina Interna
Università Magna Grecia - Catanzaro

Massimo Pistolesi
Professore Ordinario
Malattie Apparato Respiratorio,
Direttore Pneumologia
e Fisiopatologia Respiratoria
Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi
Firenze

Francesco Romeo
Direttore Cattedra di Cardiologia
Direttore Scuola di Specializzazione
in Cardiologia
Università degli Studi di Roma Tor Vergata

Gianfranco Sevieri
Libero Professionista
Viareggio

INFORMAZIONI GENERALI

Sede del Corso
Hotel NH Villa Carpegna
Via Pio IV, 6 - Roma

Provider Accreditato ID. 181
dynamicom education

E.C.M.

Al Corso sono stati assegnati n. **8** crediti formativi ECM per la categoria Medico Chirurgo. Discipline: Allergologia ed Immunologia Clinica; Malattie Dell'apparato Respiratorio; Cardiologia; Medicina Interna; Geriatria. Il corso è aperto a 160 partecipanti.

Segreteria Organizzativa
dynamicom

Ufficio di Genova
Piazza Borgo Pila, 39 – Torre B – 3°piano
16129 Genova
Tel. +39 010 3015824
Mailto: emanuela.orengo@dynamicom.it

L'iniziativa è stata realizzata
con il contributo incondizionato di:

INCONTRO MULTIDISCIPLINARE

DISPNEA
un sintomo, tante cause

ROMA
3/4 Aprile 2017

HOTEL
NH VILLA
CARPEGNA

Con il Patrocinio di

SOCIETÀ ITALIANA DI GERONTOLOGIA E GERIATRIA

SOCIETÀ ITALIANA DI PNEUMOLOGIA

DISPNEA
un sintomo, tante cause

ROMA
3/4 Aprile 2017

RAZIONALE SCIENTIFICO

Cuore e polmoni agiscono in maniera integrata, dividendosi il volume toracico per cui ogni variazione di pressione o di volume dell'uno si ripercuote inevitabilmente sugli altri. Il cuore lavora come una pompa nella pompa respiratoria e può essere da questa influenzato, per cui le malattie polmonari (parenchimali, bronchiali o vascolari) hanno una ripercussione sul funzionamento del cuore destro, potendo sfociare nel sovraccarico di quest'ultimo (cuore polmonare). Inoltre, le variazioni delle pressioni intratoraciche legate alle patologie polmonari possono influenzare la funzione dinamica delle cavità cardiache. A loro volta, le alterazioni della funzione del cuore sinistro determinano un aumento della pressione o del volume del letto vascolare polmonare a monte, potendo provocare una diminuzione del volume polmonare ed una alterazione degli scambi gassosi. La diminuzione del flusso arterioso sistemico, d'altra parte, riduce la perfusione dei muscoli respiratori, diminuendo così la loro forza e la loro endurance con alterazione del controllo della ventilazione. La dispnea è uno dei sintomi più comuni sia nelle patologie cardiache (come la cardiopatia ischemica cronica) che in quelle respiratorie e spesso, per via della stretta interazione cuore-polmoni sopra descritta, è difficile diagnosticarne la causa. È quindi fondamentale, per una corretta diagnosi differenziale, una metodologia di indagine che parte dall'osservazione del malato e si completa con indagini strumentali, talora complesse, di cui il medico deve conoscere esattamente i limiti e le indicazioni, perché queste risultino di aiuto allo studio clinico, ma non lo sostituiscano. Per evitare che i risultati delle numerose indagini strumentali di cui disponiamo finiscano col sovrastare il tradizionale indirizzo clinico, viene proposto questo Corso di clinica cardio-respiratoria sull'approccio pluridisciplinare alla dispnea e ad altri sintomi delle patologie cardio-polmonari, che si avvarrà dell'integrazione tra Cardiologi, Pneumologi, Internisti e Geriatri. Il Corso prevede la partecipazione di 160 specialisti provenienti da tutto il territorio nazionale ed è strutturato in modo da prevedere, oltre a poche presentazioni frontali, ampi spazi di discussione. L'ampia discussione permetterà di evidenziare criticità e di approfondire aspetti clinico-strumentali della fase diagnostica, col risultato atteso di ottimizzare la gestione terapeutica dei pazienti che accusano il sintomo dispnea.

PROGRAMMA

3 Aprile 2017

13.30 **Registrazione**

14.00 **Apertura dei lavori e obiettivi**
F. Perticone

14.30 **Presentazione dati "survey"**
F. Perticone

DISCUSSIONE *(tutta la faculty)*

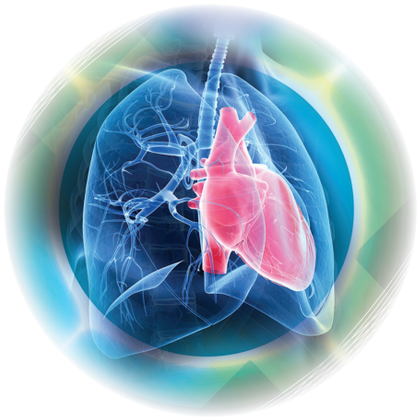
16.30 *Coffee break*

SESSIONE CARDIOLOGICA
Introduzione: F. Romeo

16.45 **CASO CLINICO**
La dispnea cardiogena: dalla fisiopatologia alla clinica
P. Perrone Filardi

19.00 **L'esperto risponde**

20.30 **Chiusura lavori 1° giornata**



4 Aprile 2017

SESSIONE PNEUMOLOGICA
Introduzione: M. Pistolesi

08.00 **Dispnea pneumogena: inquadramento fisiopatologico**
F. De Benedetto

09.00 **CASO CLINICO**
Paziente BPCO con co-morbidità cardiaca che presenta dispnea
G.F. Sevieri

09.30 **L'esperto risponde**

10.30 *Coffee Break*

10.45 **Percorsi diagnostico– terapeutici**
Introduzione: F. Perticone
P. Perrone Filardi, M. Pistolesi

12.00 **CASO CLINICO**
La dispnea nel paziente anziano: dalla fisiopatologia alla clinica
N.Ferrara

13.00 *Lunch*

13.45 **DISCUSSIONE CONCLUSIVA**

14.30 **Take home messages**

15.30 **Verifica con questionario ECM**
Chiusura Lavori