

### Docenti:

1° sessione 23/05/2014

Dott. Riccardo Aquilina  
Specialista Pneumologo

2° sessione 06/06/2014

Dott. Paolo Calvi  
Specialista Urologo

### Moderatore:

Dott. Dhia Al Kaffaf  
Medico di famiglia convenzionato ASL 1 imperiese

**Destinatari:** 15 Medici Chirurghi

### Sede del Convegno:

Centro medico polispecialistico  
Via Don Abbo, 16  
18100 Imperia

**Convegno in fase di accreditamento ECM**  
**E' obbligatoria la partecipazione ad**  
**entrambe le sessioni per il conseguimento**  
**dei crediti ECM**

Evento realizzato grazie alla  
sponsorizzazione non condizionata di:



### Segreteria organizzativa e Provider regionale ECM:

#### SLIMET

Piazza della Vittoria 12/20  
16121 Genova  
Tel. 010589891  
Fax 010564758

www.slimet.it  
fimmge@libero.it  
slimet@slimet.it

La SLIMET, Scuola Ligure di Medicina sul Territorio, accreditata come Provider regionale ECM, è una Scuola di formazione permanente formata da Medici di famiglia e Pediatri di libera scelta.

La Scuola, prima esperienza formativa in Italia che vede unite queste figure professionali, ha sede a Genova ed è operativa dal 2004 in tutto il territorio della Regione Liguria.



### Convegno:

**“La gestione  
multidisciplinare del  
paziente anziano: le  
criticità dal punto  
di vista respiratorio  
ed urologico”**



**Centro medico polispecialistico**

**Imperia**

**23 maggio e 6 giugno 2014**

## Programma Scientifico

La BPCO e l'IPB, con il loro andamento quasi epidemico degli ultimi anni, rappresentano patologie croniche di facile riscontro per il MMG che possono portare a gravi conseguenze nel caso di ritardata diagnosi o scadente management clinico e terapeutico. Rappresentano inoltre un problema molto importante con un grosso impatto socio sanitario in tutta Italia.

E' quindi necessario che il MMG sia in grado di individuarne e leggerne gli elementi essenziali.

L'interscambio professionale tra Specialista e MMG necessita di essere sviluppato e consolidato. La gestione del paziente complesso, quale il paziente anziano che presenta oltre alla BPCO altre comorbidità, rende sempre più indispensabile il corretto dialogo fra Specialista e MMG.

### Sessione pneumologica di venerdì 23 maggio

Ore 17.30 *Iscrizioni e presentazione del Corso*

Ore 18.00 *Inquadramento del paziente BPCO*

Ore 18.30 *Diagnosi differenziale BPCO/ASMA*

Ore 19.00 *Spirometria: interpretazione della Spirometria e quali altre indagini richiedere in base alla storia clinica del paziente*

Ore 19.30 *Lavoro interattivo: Prove pratiche di lettura di tracciati spirometrici*

Ore 20.00 *Le nuove linee guida della BPCO: perché sono cambiate, quali le novità, i criteri di classificazione e la loro applicazione nella pratica clinica; i fenotipi*

Ore 20.30 – 20.45 *Coffee break*

Ore 20.45 *Le comorbidità nel paziente anziano: la loro influenza nella scelta della terapia*

Ore 21.00 *Evidenze sulle associazioni ICS-LABA importanza dell'aderenza alla terapia e ruolo del device*

Ore 21.20 *La terapia farmacologica della BPCO*

Ore 21.40 *Follow-up della BPCO e cosa richiedere allo Specialista*

Ore 22.00 *Caso clinico*

Ore 22.20 *Discussione e confronto tra Specialista e MMG*

Ore 22.50 *Conclusioni e questionario ECM*

### Sessione urologica di venerdì 6 giugno

Ore 17.30 *Introduzione e presentazione del Corso*

Ore 18.00 *Identificare i sintomi riconducibili a IPB*

Ore 18.30 *Casi clinici*

Ore 19.00 *Discussione generale*

Ore 19.30 *Terapia medica dell'IPB: i vantaggi della combinazione alfa bloccanti/5 ari*

Ore 20.00 *Terapia chirurgica dell'IPB: fino a che età intervenire?*

Ore 20.30 *Coffee break*

Ore 20.45 *Discussione*

Ore 21.00 *Sindrome da PSA: come, quando e perché*

Ore 21.30 *IPB E CaP: quali strumenti di diagnosi per differenziare*

Ore 22.00 *Discussione*

Ore 22.30 *Conclusioni e questionario ECM*

E' possibile iscriversi sul sito web [www.slimet.it](http://www.slimet.it) o inviare la scheda alla segreteria organizzativa SLIMET entro il 15 Maggio 2014  
e-mail: [fimmge@libero.it](mailto:fimmge@libero.it) - fax n° 010564758

### SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

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

Il \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale (scrivere chiaramente)

Residente a \_\_\_\_\_

(Prov. \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

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

Specializzazione: \_\_\_\_\_

Rapporto di lavoro (barrare con x) :

Dipendente  Convenzionato  Libero

professionista  Privo di occupazione

N. Tel. \_\_\_\_\_

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

**Verranno accettate le prime 15 iscrizioni**