

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. 81-83282
Responsabile Scientifico	Vito Francesco Di Lorenzo
Obiettivo formativo	n. 3 Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali/ diagnostici, Profili di assistenza - Profili di cura
Destinatari della formazione	25 partecipanti
Professioni	Medico Chirurgo
Discipline	Medicina Generale (Medici di famiglia)
Durata della formazione	7 ore di cui 3 di formazione interattiva
Crediti Formativi	9,3

Modalità di iscrizione: ONLINE sul sito del provider
www.project-communication.it

Quota di partecipazione gratuito
Sponsor contributo non condizionato di Takeda Italia S.p.A. a invito NON diretto

Metodo di verifica
Valutazione da parte del Tutor con prova pratica

Certificazione ECM
I crediti saranno rilasciati ai partecipanti che avranno partecipato al 100% del Corso, abbiamo ottenuto l'idoneità da parte del tutor e completato online le procedure ECM con la compilazione della "Scheda di valutazione della qualità percepita" e del "Questionario di rilevazione dei fabbisogni formativi". Al termine del percorso il discente potrà direttamente scaricare, salvare e stampare il proprio attestato con i crediti formativi.

Sede del corso
NICOLAUS HOTEL Conference & Events
Via C.A. Ciasca 27
70124 Bari

Segreteria Organizzativa e Provider ECM



Project & Communication srl
Strada Maggiore 31
40125 Bologna
T 051 273168
www.project-communication.it
ecm@projcom.it

Con il contributo non condizionato di



www.maki-adv.it

Corso ECM
di Formazione
Residenziale
Interattiva

LA GESTIONE INTEGRATA DEL PAZIENTE CON IPB:

PERCORSO VIRTUOSO
DIAGNOSTICO TERAPEUTICO
CONDIVISO TRA SPECIALISTA
E MEDICO DI MEDICINA GENERALE

15 MARZO 2014

BARI
NICOLAUS HOTEL
CONFERENCE & EVENTS

RESPONSABILE SCIENTIFICO
Vito Francesco Di Lorenzo
Dirigente Medico Clinica Urologica
e Centro Trapianti di Rene,
Policlinico di Bari

RAZIONALE

"Il 50% negli uomini di età compresa tra 51-60 anni soffre di Iperptrofia Prostatica Benigna (IPB), percentuale che arriva al 90% per quelli di età compresa tra 81-90 anni. In Europa si stima che siano ben 30 milioni gli uomini affetti dai sintomi dell'IPB, la cui prevalenza di sintomi moderati varia dal 14 al 30%. Negli Stati Uniti l'IPB è la quarta malattia più comunemente diagnosticata tra gli uomini di età superiore ai 50 anni dopo le malattie cardiovascolari, l'iperlipidemia, l'ipertensione e il diabete di tipo 2." (Fonte: Società Italiana di Urologia)

Già questi dati indicano quanto sia importante affrontare il tema dell'Iperptrofia Prostatica Benigna in modo condiviso tra il Medico di Medicina Generale e il Medico Specialista Urologo sia Ospedaliero che Territoriale al fine di evitare che da una sintomatologia, inizialmente fastidiosa ma già con un impatto negativo sulle relazioni personali (interferenze con le attività quotidiane e il sonno, disfunzione sessuale, salute fisica e mentale) si possa passare a una potenziale progressione dell'IPB con effetti ancora più sfavorevoli sulla qualità della vita a causa del peggioramento dei sintomi fino all'intervento chirurgico.

Uno degli elementi che porta a una scarsa integrazione tra MMG e Specialista è la difficoltà di una formazione di base sulle patologie urologiche di maggiore impatto epidemiologico e di maggiore costo sociale: questo corso cerca di proporre una soluzione a questo gap in grado di favorire una corretta selezione del paziente, tramite gli strumenti più semplici di cui può disporre il Medico di Medicina Generale, e di individuare, grazie a scelte condivise, la tipologia di paziente o la fase di malattia su cui può agire meglio lo Specialista.

Gli obiettivi, realizzati favorendo l'aggregazione di gruppi omogenei (U.O. Urologia e Medici di Famiglia del territorio di riferimento) sono:

- acquisire informazioni aggiornate utili per la gestione del paziente con IPB, condividendo uno strumento di screening e di valutazione dello stato di salute "urologica" che faciliti un approccio precoce del Medico di Famiglia al paziente con sintomatologia lieve-media e semplifichi (integrando linee guida e opzioni specialistiche) il percorso decisionale e il modello di intervento;
- implementare il percorso ideale tra ospedale e territorio, perfezionando nelle pratiche dei professionisti di first e second opinion un modello (necessariamente "locale") di condivisione del paziente.

PROGRAMMA

- 08.30** **Introduzione e presentazione del corso**
Vito Francesco Di Lorenzo
- 09.15** **Il paziente con LUTS e IPB:**
Giuseppe Ruotolo, Giovanni Caretto
Percorso clinico del paziente
I sintomi, la diagnosi, la qualità di vita
- 10.30** **La terapia: Linee Guida**
Alessandro Za, Vito Francesco Di Lorenzo
Stato dell'arte della terapia medica
Stato dell'arte della terapia chirurgica
- 11.30-11.45** *Pausa*
- 11.45** **L'appropriatezza terapeutica**
Vito Francesco Di Lorenzo, Alessandro Za
Il trattamento adattato alla situazione individuale
La gestione del paziente con ipertensione
La continuità terapeutica
- 13.00-14.00** *Pausa*
- 14.00** **Sessione interattiva**
Lavoro condiviso fra docenti e discenti
La gestione condivisa del paziente tra Urologo e MMG
Vito Francesco Di Lorenzo, Giovanni Caretto, Giuseppe Ruotolo, Alessandro Za
La costruzione di un percorso virtuoso a vantaggio del paziente
- 17.00** Fine Lavori