

Provider: Menthalia s.r.l. – Piazzale V. Tecchio n. 49 – 80125 Napoli
Rappresentante legale in carica: Marco Iazzetta
Partita Iva 06980851213 Iscrizione Albo Nazionale Provider Ecm 3101

Tipologia Formativa: FAD asincrona

Id. Evento: 3101 – 458744

TITOLO EVENTO: Cefalosporine di quinta generazione e gestione integrata della polmonite nosocomiale e comunitaria: tra stewardship antimicrobica ed esperienza clinica

Online dal 01.01.2026 al 19.09.2026

Ore formative: 6

Indirizzo: <https://www.formazioneres.menthalia.it>

Indirizzo fisico piattaforma: Menthalia S.r.l.-
Piazzale V. Tecchio 49, 80125 Napoli

Crediti Formativi: 6

Obiettivi Attesi: Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura

Responsabile scientifico:

Simone Giuliano, A.S.U. Friuli Centrale, Presidio Ospedaliero Universitario “Santa Maria Della Misericordia” di Udine

Razionale Scientifico:

La gestione ottimale delle polmoniti, sia comunitarie che nosocomiali, rappresenta una priorità clinica e organizzativa, soprattutto in presenza di patogeni resistenti e pazienti complessi (anziani, immunocompromessi o con insufficienza renale). L’obiettivo formativo è quello di fornire ai professionisti sanitari strumenti aggiornati per un uso appropriato e consapevole dell’antibiotico, favorendo una più forte competenza nella selezione e gestione delle terapie in un’ottica di appropriatezza prescrittiva e personalizzazione delle cure.

PROGRAMMA SCIENTIFICO

Modulo I

Introduzione scientifica e razionale clinico (durata 15 minuti)

Simone Giuliano

Modulo II (durata 70 minuti)

Stewardship antimicrobica nelle polmoniti

Silvia Corcione

- Gestione delle polmoniti nosocomiali e comunitarie in chiave di stewardship
- Impatto della scelta empirica e mirata dell'antibiotico
- Il ruolo di ceftobiprololo come opzione compatibile con un uso prudente degli antibiotici

Materiale didattico di approfondimento

Modulo III (durata 70 minuti)

Esperienze cliniche real life: focus su pazienti complessi

Daniele Roberto Giacobbe

Caso: Polmonite nosocomiale in paziente trapiantato di rene

- Fattori di rischio
- Scelta terapeutica
- Risposta clinica e gestione delle complicanze

Materiale didattico di approfondimento

Caso clinico di un paziente di 59 anni, di sesso maschile, trapiantato di rene, trattato con ceftobiprololo per la polmonite nosocomiale per 7 giorni con risoluzione della sintomatologia

Modulo IV (durata 70 minuti)

Polmonite comunitaria da Staphylococcus aureus con leucocidina di Panton-Valentine

Simone Giuliano

- Caratteristiche del ceppo
- Implicazioni cliniche della leucocidina
- Terapia mirata con le cefalosporine di quinta generazione e razionale d'uso

Materiale didattico di approfondimento

Modulo V (durata 70 minuti)

Casi clinici in pazienti anziani

Alberto Enrico Maraolo – Polmonite comunitaria resistente a terapia di prima linea

Alessandra Oliva – Polmonite comunitaria in paziente grande anziano

Renato Pascale – Polmonite nosocomiale da MRSA in paziente anziano

Verranno presentati esperienze reali di pazienti anziani al di sopra di 70 anni, di sesso maschile con comorbidità ipertensione, depressione, diabete di tipo 2 trattati con ceftobiprol per 14 giorni. Il farmaco è risultato ben tollerato e ha portato a risoluzione dell'infezione.

Materiale didattico di approfondimento

Modulo VI (durata 70 minuti)
Casi complessi e comorbidità
Giusy Tiseo

Caso: Polmonite batteriemia da MSSA in paziente in emodialisi trisettimanale *

- Gestione dell'infezione batteriemia
- Dosi e monitoraggio in pazienti con compromissione renale
- Ceftobiprol e dialisi: sicurezza e tollerabilità

Materiale didattico di approfondimento

**caso clinico di un paziente di sesso maschile di 49 anni in emodialisi affetto da polmonite inizialmente trattato con piperacillina/tazobactam e ceftobiprol, successivamente trattato con oxacillina in monoterapia e in seguito a mancata negativizzazione della emocolture nelle successive 72 h e persistenza di febbre si sospende la terapia e si reintroduce il ceftobiprol ogni 12 ore per le prime 48 h e poi ogni 24 h. La terapia viene proseguita per 14 giorni con successo terapeutico*

ACRONIMI

MRSA: Methicillin-Resistant Staphylococcus Aureus

MSSA: Methicillin-Sensitive Staphylococcus Aureus