

NOME E ID PROVIDER:	Planning Congressi Sr – ID. 38
ID EVENTO:	38- 470342
TIPO DI FORMAZIONE:	FSC
TITOLO EVENTO:	FAST-TRACK IN ASMA GRAVE: ENTWORK OSPEDALE E TERRITORIO
SEDE E DATA:	Studio Medico Cooperativa MMG, Piazza Borelli, 1A, 41026 Pavullo Nel Frignano (MO) – 11 marzo – 3 giugno 2026
DURATA FORMATIVA:	6
NUMERO CREDITI:	6
OBIETTIVO FORMATIVO:	integrazione tra assistenza territoriale ed ospedaliera
AREA FORMATIVA:	Acquisizione competenze di processo
NUMERO PARTECIPANTI:	10
DESTINATARI (Professione):	Medico Chirurgo
DESTINATARI (Disciplina):	Allergologia ed Immunologia Clinica, Geriatria, Malattie dell'Apparato Respiratorio, Malattie Infettive, Medicina Interna, Medicina Generale (medici di famiglia)
RESP. SCIENTIFICO:	Bianca Beghè

PROGRAMMA DETTAGLIATO

1° INCONTRO 11 marzo 2026 - ore 18:00 – 21:00

- 18:00 – 18:10 Gli Obiettivi del Percorso Formativo - *Bianca Beghè*
- 18:10 – 18:40 Come identificare i pazienti con caratteristiche cliniche di sospetta asma grave in un setting territoriale - *Bianca Beghè*
- 18:40 – 19:40 Analisi e discussione delle esperienze real life dei MMG partecipanti nei pazienti con sospetta asma grave; *Tutor - D'Alterio Maria Rotonda*
- 9:40 – 20:20 Analisi dei percorsi di cura esistenti, come usarli, come usarli meglio. Come strutturare la storia clinica dei pazienti individuati - *Tutti*
- 20:20 – 20:50 Condivisione del piano di lavoro e degli obiettivi della seconda fase *Tutti*
- 20:50 – 21:00 Conclusioni e next steps

2° INCONTRO Mercoledì 3 Giugno 2026 - ore 18:00 – 21:00

- 18:00 – 18:10 Gli Obiettivi del Percorso Formativo - *Bianca Beghè*
- 18:10 – 19:10 Analisi e discussione delle esperienze real life dei MMG in merito al percorso FAST TRACK sperimentato; *Tutor - D'Alterio Maria Rotonda*
- 19:10 – 20:10 presentazione di casi clinici paradigmatici raccolti durante il percorso formativo *Tutti*
- 20:10 – 20:40 Analisi delle possibili implementazioni del percorso - *Bianca Beghè*
- 20:40 – 21:00 Conclusioni e next steps *Tutti*

CASI CLINICI

CASO CLINICO 1

Donna di 45 anni, Sa di essere asmatica e prende regolarmente terapia inalatoria con formoterolo e budesonide.

Ha avuto un recente episodio febbrile, circa 4 giorni prima, da allora ha dovuto aumentare le inalazioni fino a 4-6 al giorno. Tutti gli anni, nei mesi invernali, è costretta a fare dei cicli di corticosteroidi per via sistemica. Causa comparsa di difficoltà respiratoria e respiro sibilante viene inviata in PS.

CASO CLINICO 2

Paziente 45 anni, donna, normopeso

Scarso controllo dei sintomi: Asthma Control Test (ACT) < 200 o Asma Control Questionnaire (ACQ) > 1,5 o asma non ben controllato secondo linee guida GINA.

Riacutizzazioni nell'anno precedente con necessità di ≥ 2 cicli di steroide sistemico per > 3 giorni consecutivi o ospedalizzazione per asma con o meno ricovero in terapia intensiva.

FEV1 < 80% dopo sospensione b2-agonisti a breve/lunga durata d'azione con FEV1/FVC sotto i limiti di norma.

Asma che peggiora se vengono ridotti ICS ad alte dosi, steroidi sistemici o altre terapie.

RAZIONALE

L'asma grave colpisce il 5-10% dell'intera popolazione di asmatici: la stima è di 200.000 pazienti in Italia. L'asma Grave può essere scarsamente responsiva alla terapia inalatoria tradizionale e impatta significativamente sul sistema socio-sanitario in termini di spesa sanitaria per farmaci, ospedalizzazioni e perdita di giorni di lavoro e/o di scuola. I pazienti con questa patologia hanno bisogno di un approccio specialistico fortemente integrato con il territorio che assicuri un più efficace controllo di malattia sia con gli schemi di terapia farmacologica tradizionale, sia con l'ottimizzazione della terapia secondo le linee guida GINA. Emerge chiaramente l'importanza e la necessità di disegnare un percorso fast-track di primo livello che permetta un accesso diretto ai centri pneumologici esperti a supporto della medicina territoriale.

Obiettivi

- Rinforzare il network ospedale territorio per la gestione del paziente con asma grave
- Sensibilizzare il medico di medicina generale nella selezione dei pazienti con sospetta asma grave previo monitoraggio delle modalità con cui assumono la terapia
- Ottimizzare un percorso FAST-TRACK verso il centro pneumologico di riferimento per pazienti con sospetta asma grave
- Migliorare l'applicazione del percorso diagnostico strumentale

La proposta formativa e l'output atteso

La Formazione Sul Campo declinata con la formula dei gruppi di miglioramento consente la costruzione di un particolare percorso formativo con attività in cui l'apprendimento avviene attraverso la interazione con un gruppo di pari e la partecipazione a iniziative mirate prevalentemente al miglioramento di un processo, di una situazione, di una procedura. Questa modalità formativa è la più adatta per perseguire gli obiettivi stabiliti e rispondere così alle necessità dei pazienti affetti da asma grave ma non ancora diagnosticati.

ATTIVITÀ: I partecipanti avranno il compito di analizzare la propria esperienza clinica nella gestione di pazienti secondo quanto appreso durante la formazione e gli obiettivi di miglioramento condivisi nel primo incontro e compilare la relativa survey entro due settimane dalla data del secondo incontro, dove saranno presentati i risultati aggregati.

BREVE CV DEI RELATORI

Cognome	Nome	Ente	Professione	Disciplina
Beghè	Bianca	Professore Associato equiparato a Dirigente di I livello presso Clinica di Malattie dell'Apparato Respiratorio dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Modena	Medicina e Chirurgia	Malattie dell'Apparato Respiratorio
D'Alterio	Maria Rotonda	Medico di Medicina Generale presso Ausl di Modena	Medicina e Chirurgia	Medicina Generale