



Corso teorico-pratico Specialista-MMG

Taranto, 18 aprile 2026
Casa di Cura Villa Verde

Referente Scientifico

Dott. Mario Francesco Damiani, Responsabile Pneumologia – Casa di Cura “Villa Verde”, Taranto

PROGRAMMA SCIENTIFICO

- 8.00 Registrazione partecipanti
- 8.15 Introduzione ai lavori
- 8.30 **La spirometria, perché e quando?**
M.F. Damiani
- 9.00 **Hand on spirometry**
M.F. Damiani
- 10.00 **Novità Linee Guida GOLD 2026: la nota 99**
R. Rucco
- 10.30 Coffee break
- 11.00 **Riacutizzazioni: importanza dello screening per prevenirle**
M.F. Damiani
- 11.30 **Intervento tempestivo nella BPCO: prevenire rischio cardiopolmonare e mortalità**
D. Carenza
- 12.00 **Importanza del device nella terapia inalatoria**
M.F. Damiani
- 12.30 **PARTE PRATICA: walking test e dimostrazione pratica su spirometro**
D. Carenza
- 13.30 Discussione generale sulle tematiche trattate
M.F. Damiani, R. Rucco

e20convegni s.r.l.

Trani (BT): Via Tasselgardo, 68 - 76125

Bari: Via Podgora, 134 – 70124

Web: www.e20convegni.it

Mail: info@e20convegni.it

14.30 Chiusura del Corso

Il Corso sarà accreditato per 15 Medici Chirurghi di area interdisciplinare

ACRONIMI

BPCO: broncopneumopatia cronica ostruttiva

RAZIONALE SCIENTIFICO

Solo in Italia 3,5 milioni di persone soffrono di BPCO, e le istituzioni stanno sempre più chiedendo di puntare su prevenzione, diagnosi precoce e coinvolgimento dei pazienti.

La broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) è una malattia respiratoria caratterizzata da tosse, produzione di espettorato, difficoltà respiratorie (dispnea) e ridotta resistenza agli sforzi; è frequentemente associata a comorbidità e nelle forme più gravi evolve in enfisema polmonare e insufficienza respiratoria.

I principali fattori di rischio della BPCO sono il fumo di tabacco, quindi l'esposizione a fumi, polveri o irritanti chimici da inquinamento atmosferico, domestico e lavorativo e, in misura minore, le infezioni respiratorie croniche.

Secondo i dati ISTAT, in Italia la BPCO colpisce il 5,6% degli adulti (circa 3,5 milioni di persone) ed è responsabile del 55% dei decessi per malattie respiratorie. Tuttavia, la prevalenza della malattia è verosimilmente più elevata perché la BPCO viene spesso diagnosticata nelle fasi avanzate, spesso in occasione del ricovero ospedaliero per riacutizzazione, mentre le forme iniziali e lievi non vengono diagnosticate.

L'impatto economico complessivo della BPCO sul SSN è molto rilevante, sia per la durata di malattia, sia per il notevole impiego di risorse nelle fasi di riacutizzazione, gestite per lo più con ricoveri ospedalieri. Infatti, il Programma Nazionale Esiti (PNE) riporta per il 2017 un tasso grezzo di ospedalizzazione per BPCO dell'1,94 per mille, per un totale di 109.674 ricoveri ordinari e 3.394 in day hospital che, in base ai dati sulla degenza media del Rapporto annuale 2017 sull'attività di ricovero ospedaliero del Ministero della Salute, corrispondono ad oltre un milione di giornate di degenza ospedaliera. Il PNE documenta inoltre che i pazienti con BPCO riacutizzata hanno un tasso di mortalità a 30 giorni del 9,8% e del 13,45% di riammissioni ospedaliere a 30 giorni, per un totale di 73.222 ricoveri.

A fronte dei dati nazionali il PNE documenta notevoli differenze inter- ed intra-regionali relative a tassi di ospedalizzazione, riammissioni ospedaliere a 30 giorni e mortalità ospedaliera. Questo conferma indirettamente l'estrema variabilità della qualità dell'assistenza sia ospedaliera che territoriale.

OBIETTIVI: implementare un protocollo di approccio multidisciplinare condiviso tra assistenza specialistica e cure primarie, al fine di identificare i pazienti con BPCO a rischio cardio-polmonare ed indirizzarli tempestivamente verso un adeguato percorso diagnostico-terapeutico.

- **TRASFORMING CARE** dei pazienti con BPCO, attraverso protocolli in vista dell'apertura della Medicina Generale

e20convegni s.r.l.

Trani (BT): Via Tasselgardo, 68 - 76125

Bari: Via Podgora, 134 – 70124

Web: www.e20convegni.it

Mail: info@e20convegni.it

- ACCELERARE l'identificazione dei pazienti con BPCO a rischio cardiopolmonare.
La necessità di prevedere tale Corso, nasce dunque dal bisogno di un approccio multidisciplinare condiviso tra assistenza specialistica e cure primarie.

TABELLA RELATORI

Mario Francesco Damiani, Laurea in Medicina e chirurgia, specializzazione in pneumologia,
Responsabile Pneumologia – Casa di Cura “Villa Verde”, Taranto

Delia Carenza, Laurea in Medicina e chirurgia, specializzazione in pneumologia, dirigente medico
Casa di cura Villa Verde Taranto

Roberta Rucco, Laurea in Medicina e chirurgia, specializzazione in medicina generale, medico di
medicina generale a taranto