

CORSO ECM DI FORMAZIONE RESIDENZIALE

File unico

Dolore neuropatico e dolore nociplastico: una sfida per il Medico di Medicina Generale
23 maggio 2026 - Milano

Sede: Hotel Bianca Maria Palace, Viale Bianca Maria 4, Milano
Responsabile Scientifico: Dr. Lacerenza Marco Ruggero

PROGRAMMA SCIENTIFICO

| | |
|---------------|---|
| 08.30 - 09.00 | Registrazione partecipanti |
| 09.00 - 09.10 | Saluti istituzionali e presentazione del corso <i>Benatti B. – Fornasari D.M.M. - Lacerenza M.R.</i> |
| 09.10 - 09.40 | Introduzione alla fisiopatologia del dolore <i>Lacerenza M.R.</i> |
| 09.40 - 10.10 | Approccio terapeutico farmacologico <i>Fornasari D.M.M.</i> |
| 10.10 - 10.40 | Dolore cronico: il punto di vista dello psichiatra <i>Benatti B.</i> |
| 10.40 - 11.00 | Coffee Break |
| | Sessione interattiva - Casi clinici: <i>Benatti B. – Fornasari D.M.M. - Lacerenza M.R.</i> |
| 11.00 - 12.00 | Caso clinico 1 – Fatica cronica |
| 12.00 - 13.00 | Caso clinico 2 – Prurito e dolore migrante agli arti inferiori |
| 13.00 - 13.30 | Tavola rotonda: gli esperti si confrontano <i>Benatti B. – Fornasari D.M.M. - Lacerenza M.R.</i> |
| 13.30 - 13.45 | Chiusura dei lavori e Test ECM <i>Tutti</i> |

CASI CLINICI (vedi Faq 14: inserire un breve descrizione dei casi clinici riportati nel programma e specificare il nome dei relatori):

Caso clinico 1 – Fatica cronica

Relatore prof Lacerenza M.R. - Moderatore Prof.ssa Benatti B.

Donna di 40 anni con storia di fatica cronica associata a dolori muscolari diffusi, migranti, talvolta acroparestesie. Nel passato dolore pelvico cronico nel contesto di dismenorrea e sospetta endometriosi smentita dagli accertamenti. Dopo la gravidanza avvenuta 4 anni fa, miglioramento del dolore pelvico cronico e comparsa progressiva di dolore diffuso migrante e fatigue. Negli ultimi mesi peggioramento del sonno notturno per frequenti interruzioni e senso di notte poco riposata al risveglio mattutino. Tentati FANS da banco e paracetamolo senza effetto.

All'esame neuroalgologico non deficit neurologici focali. Diffusa dolorabilità alla palpazione delle masse muscolari con punti tender. Si imposta trattamento con Duloxetina 30-60 e Pregabalin 75 mg in monosomministrazione serale per favorire il sonno notturno. Follow-up ad un mese.

Caso clinico 2 – Prurito e dolore migrante agli arti inferiori

Relatore prof Lacerenza M.R. - Moderatore Prof Fornasari D.M.M.

Uomo di 68 anni, sovrappeso, iperteso, dislipidemico che da circa 6 mesi lamenta crampi notturni agli arti inferiori, prurito e sensazioni sgradevoli come di spilli e bruciore all'avampiede, talvolta irradiati verso il dorso piede e la caviglia. Durante l'ultima estate ha osservato un peggioramento dei sintomi camminando sulla sabbia calda e sollievo immergendo i piedi nell'acqua fresca. Da allora, ha notato che ha qualche difficoltà a portare per molte ore le scarpe chiuse perché danno fastidio ed evocano prurito bruciore. Negli ultimi mesi comparsa di episodiche fitte dolorose ai piedi.

Agli esami del sangue di 8 mesi fa emergevano valori indicativi di intolleranza al glucosio che non erano stati considerati. All'ultimo controllo GLC 131 e HbA1c 6,8%.

All'esame neurologico: assenza dei ROT achillei non deficit di forza focali. Allodinia per lo stimolo meccanico e iperalgesia per la puntura. Apallestesia agli alluci.

Si imposta trattamento con pregabalin BID a posologia crescente, partendo da 25 X 2 ogni 5 gg fino a beneficio, la massima dose tollerata o la posologia di 150 mg X 2. Follow-up ad un mese.

RAZIONALE SCIENTIFICO

Il dolore cronico rappresenta una delle principali cause di disabilità e di accesso alle cure primarie, con un impatto rilevante sulla qualità di vita del paziente e sui costi del sistema sanitario. Il Medico di Medicina Generale è il primo interlocutore nella gestione del paziente con sintomatologia dolorosa persistente e svolge un ruolo determinante nella prevenzione della cronicizzazione. Negli ultimi anni è emersa una maggiore consapevolezza della distinzione tra dolore nocicettivo, neuropatico e nociplastico, superando una visione esclusivamente infiammatoria del sintomo. In particolare, il dolore nociplastico è caratterizzato da un'alterata modulazione centrale del segnale doloroso, anche in assenza di danno tissutale evidente. La difficoltà nel riconoscimento precoce di queste forme comporta spesso ritardi diagnostici e trattamenti non appropriati. È quindi necessario un aggiornamento sui meccanismi fisiopatologici e sui criteri clinici utili alla diagnosi differenziale. Fondamentale è l'identificazione dei segni di sensibilizzazione centrale e delle comorbidità psico-emotive associate. L'appropriatezza terapeutica deve basarsi sul meccanismo del dolore e non esclusivamente sulla sua intensità. Un approccio integrato e multidisciplinare consente una migliore presa in carico del paziente. L'evento formativo si propone di fornire strumenti pratici e aggiornati per la gestione territoriale del dolore cronico complesso.

OBIETTIVI

- Riconoscere e distinguere le principali tipologie di dolore cronico (nocicettivo, neuropatico e nociplastico) secondo la classificazione IASP e i relativi meccanismi fisiopatologici.
- Impostare un corretto inquadramento diagnostico del paziente con dolore cronico in ambito territoriale, identificando precocemente i segni di sensibilizzazione centrale e le principali comorbidità associate.
- Applicare strategie terapeutiche appropriate e personalizzate sul singolo paziente con dolore cronico complesso basate sulle linee guida internazionali e adottando un approccio interdisciplinare.

INFORMAZIONI ECM

- Durata ore formative: 4 h 15min
- Codice di riferimento: ID 7887-481404
- Figura professionale accreditata: MEDICO CHIRURGO Discipline: Anestesia e Rianimazione; Geriatria; Medicina Fisica e Riabilitativa; Medicina Generale; Medicina Interna; Neurologia; Oncologia; Ortopedia e Traumatologia; Psichiatria; Reumatologia.
- Discendenti: 40
- Docenti: 4
- Obiettivi formativi: Linee guida - protocolli - procedure
- Area formativa: Acquisizione competenze di sistema
- Crediti formativi: 4
- Edizione: Unica
- Reclutamento indiretto

I CV del Rep Scientifico e relatore sono depositati presso l'ufficio del provider

