

Responsabile Scientifico

Paolo Innocente Banfi

Responsabile Clinico della Riabilitazione Respiratoria, Centro IRCCS
"Santa Maria Nascente" Fondazione Don Carlo Gnocchi

Relatori

Fabiano Di Marco

Professore Associato Dipartimento di Scienze della Salute, Università
degli Studi di Milano, Unità Pneumologia Ospedale San Paolo (MI)

Silvia Grilli

Fisioterapista Respiratoria, Centro IRCCS "Santa Maria Nascente"
Fondazione Don Carlo Gnocchi

Crediti E.C.M.

Evento Formativo E.C.M. accreditato per nr. 20 Medici Specialisti in
Malattie dell'Apparato Respiratorio. I Crediti Formativi saranno erogati
a fronte di: presenza effettiva del 90% rispetto alla durata complessiva
dell'evento; superamento della verifica di apprendimento con almeno il
75% delle risposte corrette; compilazione della scheda valutazione
evento. Evento nr. 2496-216441/1 Nr. 10.4 Crediti Formativi E.C.M.
Obiettivo formativo: Epidemiologia - prevenzione e promozione della
salute con acquisizione di nozioni tecnico-professionali

Provider e segreteria organizzativa

 Update International Congress S.r.l. - L.go Don Rusconi, 9 - 20017 Rho (MI)
Tel. 02 70125490 - Fax 02 700503943 - segreteria@upcongr.it - www.upcongr.it
Provider nr. 2496 - SOCIETA' CERTIFICATA ISO 9001

Con il contributo educativo non condizionante di:

 **Chiesi**
People and ideas for innovation in healthcare

 **Fondazione
Don Carlo Gnocchi
Onlus**
IRCCS "S. Maria Nascente"

Corso di ventiloterapia non invasiva



MILANO, 23 MARZO 2018

SALA CARDINI

**Centro IRCCS S. Maria Nascente
Fondazione Don Carlo Gnocchi
Via Capecelatro 66**

Razionale Scientifico

La ventilazione meccanica resta ancora oggi il presidio più diffuso per il trattamento dei disturbi respiratori severi. Erroneamente, ma frequentemente, s'identifica l'insufficienza respiratoria acuta con l'incapacità dell'organismo ad ossigenare adeguatamente il sangue e conseguentemente i tessuti. La funzione dell'apparato respiratorio è invece molto più complessa, non esaurendosi con la semplice azione prodotta per far entrare più ossigeno nei polmoni: la ventilazione garantisce la rimozione dell'anidride carbonica, contribuendo quindi al mantenimento di un normale equilibrio acido-base.

In considerazione di quanto detto la ventilazione artificiale, pur rimanendo un'arma efficace nel trattamento della grave ipossiemia, svolge "fisiologicamente" e principalmente un ruolo primario di controllo dei valori dell'anidride carbonica (PaCO₂).

L'attività meccanica esercitata dall'apparecchiatura favorisce inoltre una riduzione del lavoro respiratorio e quindi del consumo di ossigeno del paziente, ma non solo perché altri fattori importanti sono il migliore comfort del paziente rispetto alla metodica invasiva, la ridotta incidenza di infezioni e di sedazione riducendo quindi i rischi legati alla intubazione tracheale. Altro fattore importante il paziente può continuare a deglutire, tossire e parlare. L'invasività del presidio si associa quindi ad una maggior gravità del quadro clinico, ma per determinate patologie la letteratura ci suggerisce alcune importanti indicazioni e raccomandazioni.

Non dimenticando la complessità del quadro clinico complessivo, caratteristica del paziente critico, possiamo successivamente valutare i pro e i contro delle singole tecniche di ventilazione di cui disponiamo. Preferire una modalità di ventilazione controllata o assistita rientra in un processo terapeutico ragionato e motivato anche dai dati della letteratura. Una descrizione e classificazione delle più moderne tecniche di ventilazione meccanica non invasiva è importante, ma non può escludere la conoscenza delle caratteristiche dei pazienti che si presentano con insufficienza respiratoria acuta o acuta su cronica.

Durante lo svolgimento del nostro workshop declineremo quali sono le metodiche utilizzate, la monitoraggio ed il follow-up clinico per la ventilazione non-invasiva nel paziente affetto da broncopatia cronico ostruttiva, descrivendone gli aspetti, le caratteristiche e le criticità.

Programma

8.30 – 8.45

Accoglienza e registrazione dei partecipanti

8.45 – 9.00

Saluti di benvenuto
(M. C. Carrozza - Direttore Scientifico Fondazione Don Carlo Gnocchi Onlus - **F. Della Croce** - Direttore Sanitario Centro IRCCS S. Maria Nascente)

9.00 – 9.30

BPCO: concetti emergenti **(F. Di Marco)**

9.30 – 10.00

BPCO: la terapia personalizzata **(P. Banfi)**

10.00 – 10.30

Ventilazione nel BPCO: perché e quando la NIV

10.30 – 11.00

(F. Di Marco)

Ventilazione nel BPCO: setting e monitoraggio

(P. Banfi)

11.00 – 11.15

Coffee break

11.15 – 11.45

High flow vs NIV nella BPCO: quale il meglio?

(F. Di Marco)

11.45 – 12.45

Condizionamento dei gas inspirati nella NIV: dall'acuto al cronico

(P. Banfi)

12.45 – 13.00

Discussione guidata con i discenti

13.00 – 14.00

Lunch

14.00 – 16.00

Pratica, presentazione e discussione in aula dei differenti setting di ventilazione da utilizzare in base alla patologia **(P. Banfi - S. Grilli)**

16.00 – 16.15

Pausa

16.15 – 18.15

Pratica, presentazione e discussione in aula dei differenti setting di ventilazione da utilizzare in base alla patologia **(P. Banfi - S. Grilli)**

18.15 – 18.30

Questionario di verifica E.C.M.