

Provider: SIAARTI ID 205

ID ECM: 469006

Titolo: Tecniche di Blood purification in terapia intensiva – Level 2

Sede di svolgimento: SIAARTI – Via del Viminale, 43 – 00184 Roma

Periodo di svolgimento: 29 aprile 2026

Obiettivo formativo Tecnico-professionale: Innovazione tecnologica: valutazione, miglioramento dei processi di gestione delle tecnologie biomediche, chimiche, fisiche e dei dispositivi medici. Health Technology Assessment (29)

Tematica trattata: terapia sostitutiva renale continua nell'unità di terapia intensiva

Durata: 7h50m (di cui 3h15m interattive)

Crediti ECM: 7.9

Destinatari dell'attività formativa:

Professione: Medico chirurgo

Discipline: Anestesia e rianimazione, Nefrologia, Chirurgia generale

Professione: Infermiere

Disciplina: Infermiere

Numero pax: 40

Quota iscrizione:

300€ esente iva per non soci SIAARTI

250€ esente iva per soci SIAARTI

140€ esente iva per medici in formazione soci SIAARTI

Responsabile scientifico: Fiorenza Ferrari, Vincenzo Pota

Razionale scientifico:

La terapia sostitutiva renale continua nell'unità di terapia intensiva richiede un addestramento dedicato e un processo educativo che includa approcci teorici e pratici. La terminologia utilizzata per descrivere le diverse modalità di RRT ed HP è spesso confusa e in continua evoluzione. Pertanto, l'utilizzo di una corretta nomenclatura è utile per raggiungere un linguaggio condiviso tra tutte le parti coinvolte per facilitare la comprensione, il progresso e la diminuzione degli eventi avversi correlati all'errore di comunicazione, nonché per un corretto inquadramento epidemiologico. L'efficacia di una terapia sostitutiva renale va ricondotta non alla adeguata individuazione della dose, ma anche alla scelta della modalità, dalla clearance dei soluti e dalle caratteristiche dei filtri e delle membrane. Un adeguamento

dell'apporto nutrizionale e della terapia farmacologica è ritenuto necessario. Tale trattamento non è esente da complicanze, che dovrebbero essere prevenute ove possibile o trattate tempestivamente.

Acronimi:

CRRT: terapia di sostituzione renale continua

RRT: terapia renale sostitutiva

HP: emoperfusione

AKI: acute kidney injury

Programma scientifico:

Registrazione partecipanti

09.15-09.45 Epidemiologia del danno renale nei pazienti critici **Vincenzo Pota**

09.45-10.15 Device per rimozione delle citochine **Marco Fiorentino**

10.15-10.45 Accesso Venoso ed RRT **Francesco Guzzi**

10.45-11.15 Pausa

11.15-11.45 Quantificazione della dose dialitica in CRRT **Stefano Romagnoli**

11.45-12.14 Gestione del Bilancio Fluidico in CRRT **Fiorenza Ferrari**

12.15-12.45 Anticoagulazione nella CRRT **Santo Morabito**

13.00 – 14.00 Lunch

14.00-14.30 Considerazioni nutrizionali in corso di AKI e CRRT **Silvia De Rosa**

14.30-14.45 Discussione sui temi trattati in precedenza

14.45-17.45 Workstation:

Ogni postazione prevede descrizione dettagliata dell'utilizzo della tecnologia così da rendere i discenti competenti ai fini dell'utilizzo pratico. I partecipanti si dividono in gruppi e ruotano attorno alle postazioni. (45 minuti cad)

WORKSTATION I (si accorpano ex W1 e WS2)

Filtri, Membrane e Liquidi di sostituzione Emofiltro, Diafiltro, Sorbente, Membrana High-Flux E Low-Flux, Membrana High Cut-Off. Il Dialisato E Liquidi Di Sostituzione. Tipologia E Scelta Di Dialisato, Liquido Di Sostituzione E Gestione Degli Eventuali Disturbi Elettrolitici E Dell'equilibrio Acido-Base.

Marco Fiorentino

WORKSTATION II Set-Up Crrt Machine. Priming, Fase Di Attacco, Mantenimento E Sospensione.
Vincenzo Pota

WORKSTATION III Principali allarmi e troubleshootings Identificazione e gestione di problemi e complicanze associati alle procedure CRRT. **Silvia De Rosa**

WORKSTATION IV Casi clinici sull'utilizzo del citrato Caso n.1: Citrato e Sepsi Verrà descritto l'uso dell'anticoagulazione con citrato per un trattamento CRRT in un paziente con sindrome settica post-chirurgica, insufficienza renale acuta severa e iperlattatemia. Saranno evidenziati i rischi annessi all'anticoagulazione con citrato e il monitoraggio da mantenere per un utilizzo sicuro di tale tecnica Caso n.2: Modalità della CRRT con citrato. Verrà descritto l'uso del citrato con membrana ad alto cut-off e modalità diffusiva in un paziente con rabdomiolisi. Verrà inoltre specificato quali accortezze adottare per impostare una modalità convettiva in corso di anticoagulazione con citrato. Saranno evidenziate le modifiche che è possibile attuare ai comuni protocolli più comunemente raccomandati. Caso n.3: Un prelievo inaccurato. Verrà descritto un caso di errata misurazione della calcemia in un paziente per inaccurato metodo di prelievo. –**Fiorenza Ferrari**

17.45-18.00 Conclusioni – Take home messages
Vincenzo Pota

FACULTY

Titolo	Cognome	Nome	Laurea	Specializzazione	Affiliazione	Città
Dr	Fiorentino	Marco	Medicina e chirurgia	Nefrologia	Professore associato università degli studi di Bari	Bari
Dr	Pota	Vincenzo	Medicina e chirurgia	Anestesia e rianimazione	Professore Associato Dipartimento della donna, bambino, chirurgia generale e specialistica Università degli Studi della Campania "L. Vanvitelli"	Napoli
Dr	Guzzi	Francesco	Medicina e chirurgia	Nefrologia	Dirigente medico presso SOC Nefrologia e Dialisi, Nuovo Ospedale Santo Stefano, Azienda USL Toscana Centro, Prato	Prato
Dr	Ferrari	Fiorenza	Medicina e chirurgia	Anestesia e rianimazione	Dal 2023 Dipartimento Area Emergenza-Urgenza SC Anestesia e Terapia Intensiva Adulti Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico	Milano
Prof.	Romagnoli	Stefano	Medicina e chirurgia	Anestesia e rianimazione	Professore Ordinario di Anestesia e Rianimazione presso l'Università degli Studi di Firenze – Azienda Ospedaliero Universitaria Careggi, Firenze	Firenze
Dr	De Rosa	Silvia	Medicina e chirurgia	Anestesia e rianimazione	Dirigente medico presso Unità operativa di anestesia e rianimazione 1 – dell'Ospedale Santa Chiara di Trento	Trento
Dr.	Morabito	Santo	Medicina e chirurgia	Nefrologia	Dirigente Medico AOU Policlinico Umberto I	Roma

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute" - Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditemento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;