

**GESTIONE DEL PAZIENTE BPCO TRA PNEUMOLOGO E MMG: COME CAMBIA
LO SCENARIO ALLA LUCE DELLE RECENTI EVIDENZE CLINICHE E
DELL'EVOLUZIONE DELLA NOTA 99
FAD SINCRONA 21 FEBBRAIO E 27 GIUGNO 2026**

1° incontro FAD 28 febbraio 2026: *Indirizzo fisico: Viale Vaticano 79, Roma*

Indirizzo Piattaforma FAD: <https://www.fad.fisioair.it>

2° incontro FAD 27 giugno 2026: *Indirizzo fisico: Viale Vaticano 79, Roma*

Indirizzo Piattaforma FAD: <https://www.fad.fisioair.it>

Responsabile Scientifico: Antonella Pentassuglia

Razionale Scientifico

La BPCO è tra le patologie respiratorie più frequenti. Questa patologia colpisce molti soggetti ed è responsabile di un'alterazione della qualità di vita dei pazienti e talora anche di eventi letali. Le caratteristiche della domanda crescente di assistenza ed un'analisi sia dell'attuale offerta che dei costi legati alla BPCO, evidenziano con chiarezza la necessità di porgere particolare attenzione al problema, disegnando un percorso che includa fattori di rischio, anticipazione diagnostica e, quindi, un sistema di cure finalizzato a prevenire/ritardare complicanze, recidive e progressione dello stato morboso.

Alla luce dell'evoluzione della Nota 99, la programmazione di un percorso terapeutico tra specialista e MMG, deve mettere al centro della rete il paziente e per raggiungere tale risultato si deve necessariamente dotare di protocolli condivisi che prevedano l'esplicita definizione di quali siano le patologie e/o i livelli di patologia da prendere in carico, da chi, dove, come, in che tempi e per quali motivazioni, garantendo al malato cronico assistenza appropriata.

Nel corso degli anni è cresciuto l'interesse verso una sempre maggiore personalizzazione delle valutazioni clinico-funzionali e dei trattamenti farmacologici e riabilitativi ad essa rivolti introducendo oggi il concetto di "tratti trattabili", ovvero tutte quelle caratteristiche che sono clinicamente rilevanti, identificabili e curabili e che possono divenire complementari nella gestione ottimale del paziente con BPCO.

Uno degli aspetti clinicamente rilevanti ad esempio è l'esclusione della patologia rara da deficit di Alfa-1 Antitripsina (AAT). Secondo le raccomandazioni dell'OMS infatti il dosaggio di AAT dovrebbe essere eseguito almeno una volta nella vita in tutti i pazienti affetti da BPCO

Programma

1° incontro 28 Febbraio 2026

09,00 Presentazione del progetto

A. Pentassuglia

09.20 La gestione diagnostico-terapeutica del paziente BPCO alla luce dell'evoluzione della nota 99: quali sono i parametri di eleggibilità del paziente BPCO a Triplice Terapia (come individuare i pazienti da rivalutare per prenderli in carico)

S. Bianconi

09.40 Il valore della spirometria per una diagnosi corretta del paziente BPCO (quali parametri da raccogliere e monitorare)

P. Palermo

10.00 Quali sono i determinanti chiave per prevenire la progressione della BPCO e ridurre la mortalità.

M. Sforza

10.20 Le evoluzioni della cura, la triplice terapia: quale impatto vs gli outcome clinici e quale impatto economico (Triplice terapia con singolo inalatore vs Triplice terapia con più erogatori vs terapia con ICS/LABA)

A. Petroianni

10.40 Stabilità in BPCO "miglioramento della prognosi e della malattia": un obiettivo terapeutico ambizioso ma raggiungibile per migliorare la salute del paziente con BPCO

F. Macagno

11.00 Primi dati di Real World Evidence sull'utilizzo della Triplice Terapia con singolo inalatore

M. De Rosa

11.40 BPCO e Deficit di Alfa1 antitripsina: screening, diagnosi e trattamento

P. Finamore

12.00 Tavola rotonda:

Moderatore: **David Selvaggio**

Discussant: **F. Carbone, L. Panzini, G. Onelli; P. Zangrilli; M. Natale; L. Scarsella; V. Bisogni; M. Barbieri; S. Verri; M. C. Iorio; M. Serpilli; M. Santu**

- Il ruolo dello PNE e del MMG nell'ambito di una gestione integrata del paziente BPCO alla luce dell'evoluzione della nota 99, quando e come ottimizzare la terapia nel paziente sintomatico
- Quali sono i dati sensibili da monitorare nell'ambito della gestione del paziente BPCO (Funzione Respiratoria-Riacutizzazioni-Comorbidità -Deficit di Alfa1 antitripsina)

- Quali obiettivi terapeutici da raggiungere nel paziente BPCO per stabilizzare la malattia
- Quali sono i parametri da considerare per individuare i pazienti BPCO da rivalutare dal punto di vista diagnostico terapeutico con Triplice Terapia con singolo inalatore
- Mucoregolatori, fluidificanti, immunostimolanti, immunomodulatori: quando e a chi?
- Ventilazione meccanica non invasiva nella BPCO. Quando?

13.30 Termine dei lavori della prima giornata

2° incontro 27 Giugno 2026

10,00 Come sviluppare modelli organizzativi di continuità assistenziali tra Pneumologo e MMG per la rivalutazione e la presa in carico del paziente BPCO

10,30 Illustrazione dei dati raccolti

M. Santu

11,00 Discussione sui dati raccolti e risultati complessivi dell'attività

11,30 Questionario ECM e termine dei lavori

Evento ECM n° 649 – 469519

Ore formative 6

Crediti assegnati 9

Responsabile scientifico

Obiettivi dell'evento

Area formativa

Obiettivi formativi di processo

Obiettivo Formativo

Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura

Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo

Professione	Discipline
MEDICO CHIRURGO	ANATOMIA PATOLOGICA; ANESTESIA E RIANIMAZIONE; ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA CLINICA; ANGIOLOGIA; AUDIOLOGIA E FONIATRIA; BIOCHIMICA CLINICA; CARDIOCHIRURGIA; CARDIOLOGIA; CHIRURGIA GENERALE; CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE; CHIRURGIA PEDIATRICA; CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA; CHIRURGIA TORACICA; CHIRURGIA VASCOLARE; CONTINUITÀ ASSISTENZIALE; CURE PALLIATIVE; DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA; DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO; EMATOLOGIA; ENDOCRINOLOGIA; EPIDEMIOLOGIA; FARMACOLOGIA E TOSSICOLOGIA CLINICA; GASTROENTEROLOGIA; GENETICA MEDICA; GERIATRIA; GINECOLOGIA E OSTETRICIA; IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE; IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITÀ PUBBLICA; LABORATORIO DI GENETICA MEDICA; MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO; MALATTIE INFETTIVE; MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA; MEDICINA AERONAUTICA E SPAZIALE; MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO; MEDICINA DELLO SPORT; MEDICINA DI COMUNITÀ E DELLE CURE PRIMARIE; MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E DI URGENZA; MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE; MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA); MEDICINA INTERNA; MEDICINA LEGALE; MEDICINA NUCLEARE; MEDICINA SUBACQUEA E IPERBARICA; MEDICINA TERMAL; MEDICINA TRASFUSIONALE; MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA; NEFROLOGIA; NEONATOLOGIA; NEUROCHIRURGIA; NEUROFISIOPATOLOGIA; NEUROLOGIA; NEUROPSICHIATRIA INFANTILE; NEURORADIOLOGIA; OFTALMOLOGIA; ONCOLOGIA; ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI SANITARI DI BASE; ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA; OTORINOLARINGOIATRIA; PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA); PEDIATRIA; PEDIATRIA (PEDIATRI DI LIBERA SCELTA); PSICHIATRIA; PSICOTERAPIA; RADIODIAGNOSTICA; RADIOTERAPIA; REUMATOLOGIA; SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA; UROLOGIA;

Elenco dei Docenti/Relatori dell'evento
Titolo dell'evento

GESTIONE DEL PAZIENTE BPCO TRA PNEUMOLOGO E MMG: COME CAMBIA LO SCENARIO ALLA LUCE DELLE RECENTI EVIDENZE CLINICHE E DELL'EVOLUZIONE DELLA NOTA 99		
Data	Sede	Località (Provincia)
22 febbraio e 27 giugno 2026	Indirizzo fisico: Viale Vaticano 79 – 00165 Roma Indirizzo Piattaforma Fad: https://www.fad.fisioair.it	Roma (RM)

N	Nome e Cognome	Laurea	Specializzazione	Affiliazione
1.	BIANCONI SIMONE	MEDICINA E CHIRURGIA	MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO	OSPEDALE SAN PIETRO FATEBENEFRATELLI, ROMA
2.	COPPOLA ANGELO	MEDICINA E CHIRURGIA	MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO	OSPEDALE SAN FILIPPO NERI, ROMA
3.	DE ROSA MARINO	MEDICINA E CHIRURGIA	MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO	ASL ROMA 1

4.	IORIO MARIA CRISTINA	MEDICINA E CHIRURGIA	MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO	LIBERO PROFESSIONISTA, ROMA
5.	MACAGNO FRANCESCO	MEDICINA E CHIRURGIA	MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO	FONDAZIONE POLICLINICO UNIVERSITARIO AGOSTINO GEMELLI IRCCS, ROMA
6.	PALERMO PATRIZIO	MEDICINA E CHIRURGIA	MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO	CLINICA SAN MARCO, LATINA
7.	PINAMORE FINAIOTIOS	MEDICINA E CHIRURGIA	MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO	POLICLINICO UNIVERSITARIO CAMPUS BIOMEDICO DI ROMA
8.	PETROIANNI ANGELO	MEDICINA E CHIRURGIA	MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO	SAPIENZA UNIVERSITÀ DI ROMA
9.	SELVAGGIO DAVID	MEDICINA E CHIRURGIA	MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO	OSPEDALE CRISTO RE, ROMA

ACRONIMO	SIGNIFICATO
MMG	MEDICO DI MEDICINA GENERALE
ICS	INHALED CORTICOSTEROIDS
LABA	LONG-ACTING BETA-AGONISTS
PNE	PNEUMOLOGO
BPCO	BRONCOPNEUMOPATIA CRONICA OSTRUTTIVA