

FILE UNICO

Titolo: CRRT Questione di Equipe! Corso teorico pratico per INFERMIERI, NEFROLOGI, INTENSIVISTI ... e tutti i Medici in Formazione Specialistica

Data: 27 e 28 aprile 2026

Sede: Best Western Plus Hotel Universo - Via Principe Amedeo 5/B - 00185 Roma

Destinatari dell'iniziativa: Infermieri, Infermieri Pediatrici, Tecnici Perfusionisti Cardiovascolari, Medici Nefrologi, Medici Intensivisti, Medici Pediatri, Medici Internisti, Medici Cardiologi e Biologi

Obiettivo formativo: Documentazione clinica. Percorsi clinico diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza, profili di cura

Numero partecipanti: 100 persone

Quota d'iscrizione: Euro 170,00

Provider N. 1257 – New Progress Service srl

Ore di formazione: 10 ore

Programma

27 aprile 2026

14.00	Acute Kidney Injury: epidemiologia, fisiopatologia e diagnosi	<i>V. Cantaluppi</i>
14.20	Evoluzione delle CRRT: la storia dei trattamenti acuti nel paziente adulto e pediatrico. Quello che abbiamo oggi a disposizione visto attraverso i miglioramenti nel tempo e l'evoluzione delle tecnologie	<i>C. Ronco</i>
14.40	CRRT: indicazioni e "timing to start" e "to stop"	<i>S. Romagnoli</i>
15.00	Nomenclatura e anatomia del circuito CRRT	<i>Z. Ricci</i>
15.20	CRRT le tecniche - Descrizione delle varie tecniche e delle loro caratteristiche sulla base di efficienza, peculiarità, impiego clinico e modalità applicative	<i>Z. Ricci</i>
15.40	CRRT Accesso vascolare: sede e tipologia	<i>S. Romagnoli</i>
16.00	Dose dialitica e prescrizione della ultrafiltrazione netta	<i>S. Morabito</i>

- 16.20 CRRT il nursing - Descrizione delle varie operazioni che l'infermiere deve compiere per iniziare, condurre e terminare una CRRT incluse sostituzioni del circuito e variazioni di impostazioni *F. Tobaldo*
- 16.40 Tavola Rotonda - CRRT: questioni irrisolte e domande importanti *Tutti i docenti*
Moderatore: C. Ronco
- 17.20 *Coffee Break*
- 17.40 Sessione di simulazione di casi clinici direttamente sulle apparecchiature per CRRT/ECOS *V. Cantaluppi, S. Morabito*
S. Romagnoli, Z. Ricci, C. Ronco
Gruppi di lavoro di 20/25 persone e prove pratiche su ogni macchina
- Caso 1 - RRT acuta su paziente instabile**
Ore 24:00. Pz settico, polmonite, 70 kg, ventilato (PEEP 10 e P 17, nora, PAM 55 mmHg), diuresi nelle ultime 12 ore 0,5 ml/kg/h, BI +1200, INR 2, lac 4. Crea 1,8 mg/dl e BUN 50 mg/dl. In sede CVC in VGldx per infusione. Si guida il pubblico attraverso i dubbi del timing, accesso, anticoag, circuito modalità, dose e UFnet
- Caso 2 - RRT acuta su paziente con cardiopatia**
Pz NIV per edema polmonare acuto, in corso terapia medica. Emodinamica valida, tendenzialmente ipertesa fino a normalizzazione dei valori pressori (interrotta terapia con nitrati).
Diuresi contratta, nonostante stimolo diuretico. Stenosi aortica lieve e insufficienza mitralica severa.
Si guida il pubblico su CRRT finalizzata al bilancio fluidico negativo senza necessità depurative primarie e senza controindicazioni a citrato
- Caso 3 - Paziente con Seps e AKI Stage 1**
Paziente settico dopo chirurgia addominale in cui sono iniziate infusioni di amine. Instabilità emodinamica, profilo infiammatorio elevato. Oliguria da 6 ore connotante AKI stage 1.
Si propone sessione di emoadsorbimento eventualmente da eseguire in combinazione con CRRT
- Caso 4 - Paziente con Seps e AKI Stage 2**
Paziente settico dopo chirurgia addominale con AKI stage 2 e con EA = 0,75.
Si propone sessione con Polymyxin B Hemoadsorption seguita da CRRT con membrana PMMA
- 19.10 Conclusione dei lavori

28 aprile 2026

- 8.00 Antibioticoterapia durante CRRT *V. Pistolesi*
- 8.20 AKI e organ crosstalk *V. Cantaluppi*
- 8.40 Multiorgan support therapy e adsorbimento *C. Ronco*
- 9.00 Anticoagulazione: sistemica, regionale e altre alternative *S. Morabito*

- 9.20 Problemi clinici: quali sono le più frequenti problematiche cliniche e le complicazioni cui possono andare incontro i pazienti durante la CRRT? Possibili soluzioni *L. Zeppilli*
- 9.40 Problemi tecnici: quali sono i più frequenti problemi tecnici e le complicazioni cui possono andare incontro i pazienti durante la CRRT? Possibili soluzioni *M. Mettifogo*
- 10.00 AKI e CRRT pediatrica e neonatale: quali differenze con il paziente adulto *Z. Ricci*
- 10.20 Dibattito - Migliorare le performances: come valutare il proprio operato? Come migliorare la qualità delle cure. Quale è il ruolo dell'infermiere e quale quello del medico? *Tutti i docenti*
Moderatori: C. Ronco e V. Cantaluppi
- 11.00 *Coffee Break*
- 11.20 Sessione di simulazione di casi clinici direttamente sulle apparecchiature per CRRT/ECOS *V. Cantaluppi, S. Morabito*
S. Romagnoli, Z. Ricci, C. Ronco
Gruppi di lavoro di 20/25 persone e prove pratiche su ogni macchina
- Caso 1 - RRT acuta su paziente instabile**
Ore 24:00. Pz settico, polmonite, 70 kg, ventilato (PEEP 10 e $\dot{V}$ P 17, nora, PAM 55 mmHg), diuresi nelle ultime 12 ore 0,5 ml/kg/h, BI +1200, INR 2, lac 4. Crea 1,8 mg/dl e BUN 50 mg/dl. In sede CVC in VGLdx per infusione. Si guida il pubblico attraverso i dubbi del timing, accesso, anticoag, circuito modalità, dose e UFnet
- Caso 2 - RRT acuta su paziente con cardiopatia**
Pz NIV per edema polmonare acuto, in corso terapia medica. Emodinamica valida, tendenzialmente ipertesa fino a normalizzazione dei valori pressori (interrotta terapia con nitrati).
Diuresi contratta, nonostante stimolo diuretico. Stenosi aortica lieve e insufficienza mitralica severa.
Si guida il pubblico su CRRT finalizzata al bilancio fluidico negativo senza necessità depurative primarie e senza controindicazioni a citrato
- Caso 3 - Paziente con Seps e AKI Stage 1**
Paziente settico dopo chirurgia addominale in cui sono iniziate infusioni di amine. Instabilità emodinamica, profilo infiammatorio elevato. Oliguria da 6 ore connotante AKI stage 1.
Si propone sessione di emoadsorbimento eventualmente da eseguire in combinazione con CRRT
- Caso 4 - Paziente con Seps e AKI Stage 2**
Paziente settico dopo chirurgia addominale con AKI stage 2 e con EA = 0,75.
Si propone sessione con Polymyxin B Hemoabsorption seguita da CRRT con membrana PMMA
- 12.50 Considerazioni finali in seduta plenaria e compilazione questionario ECM *Tutti i docenti*
- 13.30 Conclusione dei lavori

Razionale:

Il corso, che tradizionalmente si tiene a Vicenza, dopo le due edizioni fiorentine del 2024, e le due edizioni romane del 2025, propone nel 2026 nuovamente a Roma la sua prospettiva molto pratica e unica nel suo genere.

L'evento è rivolto a tutto il personale che ruota intorno al mondo delle terapie extracorporea acute e quindi a Medici Chirurghi, Infermieri, Infermieri Pediatrici, Tecnici Perfusionisti Cardiovascolari, Medici Nefrologi, Medici Intensivisti, Medici Pediatri, Medici Internisti, Biologi e a tutti coloro che operano a diverso titolo in ambito ospedaliero in reparti di nefrologia, cardiologia, cardiocirurgia e terapie intensive e semi-intensive.

L'iniziativa è da sempre molto apprezzata grazie alla particolare struttura didattica del programma: in particolare il corso è suddiviso in sessioni standard con lezioni frontali e sessioni pratiche di simulazione di casi clinici. Nelle sessioni pratiche i 100 partecipanti verranno ripartiti in gruppi di 20/25 discenti: ogni gruppo a turno, ruoterà per seguire quattro sessioni sui casi clinici che verranno simulati direttamente su diverse apparecchiature con lo scopo di esporre a tutti le diverse possibili strategie terapeutiche.

Saranno proposti dei percorsi formativi di base ed avanzati a seconda della conoscenza dei singoli con una vera personalizzazione del percorso formativo. Queste sessioni pratiche di simulazione si ripeteranno sia il giorno 27 che il giorno 28 aprile. In questo modo, al termine del Corso, ogni singolo iscritto avrà partecipato alle sessioni pratiche di tutte le apparecchiature e terapie proposte.

Durante le simulazioni di scenari clinici (adattate ai diversi tipi di apparecchiatura) verranno fornite informazioni pratiche, indicazioni sulla gestione della terapia e verranno fortemente stimolati dibattiti tra discenti e docenti.

Relatori:

COGNOME	NOME	PROFESSIONE	SPECIALIZZAZIONE	AFFILIAZIONE	CITTA'
Cantaluppi	Vincenzo	Medico Chirurgo	Nefrologia	Professore Associato in Nefrologia Direttore S.C.D.U. Nefrologia e Trapianto Renale, Dipartimento di Medicina Traslazionale, Università del Piemonte Orientale (UPO), AOU Maggiore della Carità Novara	Novara
Mettifogo	Mariangela	Infermiere	Infermiere/Psicologia Clinica	Psicologo clinico, in regime di libera professione, in attività di consulenza, colloquio e sostegno psicologico, per problematiche di ansia e gestione dello stress AULSS 8 Berica Ospedale San Bortolo	Vicenza
Morabito	Santo	Medico Chirurgo	Nefrologia	Responsabile U.O.S.D Dialisi - DAI Medicina	Roma

				Interna e Specialità Mediche - Azienda Ospedaliero- Universitaria Policlinico Umberto I	
Pistolesi	Valentina	Medico Chirurgo	Nefrologia	Dirigente Medico Nefrologia e Dialisi, c/o UOSD Dialisi - DAI Medicina Interna e Specialità Mediche - Azienda Ospedaliero- Universitaria Policlinico Umberto I	Roma
Ricci	Zaccaria	Medico Chirurgo	Anestesia e Rianimazione	Direttore U.O.C. di Anestesia e Rianimazione Azienda Ospedaliero Universitaria Meyer Firenze	Firenze
Ronco	Claudio	Medico Chirurgo	Nefrologia	Senior Lecturer - Università di Padova Direttore Scientifico Fondazione IRRIV - International Renal Research Institute Vicenza Ospedale San Bortolo – Vicenza	Vicenza
Romagnoli	Stefano	Medico Chirurgo	Anestesia e Rianimazione	Prof. Ordinario di Anestesia e Rianimazione, Dip. di Scienze della Salute, Università degli Studi di Firenze Dir. SODc Anestesia Oncologica e Terapia Intensiva, Dip. di Anestesia e Rianimazione - AOU Careggi, Firenze Dir. Scuola di Specializzazione in Anestesia, Rianimazione, Terapia Intensiva e del Dolore - Università di Firenze	Firenze
Tobaldo	Federico	Infermiere	Infermiere	Infermiere specializzato nel trattamento dei pazienti dialitici acuti U.O. di Nefrologia, Dialisi e Trapianto Renale AULSS 8 Berica Ospedale San Bortolo	Vicenza

Zeppilli	Laura	Medico Chirurgo	Nefrologia	Dirigente Medico Nefrologia e Dialisi, c/o UOSD Dialisi - DAI Medicina Interna e Specialità Mediche - Azienda Ospedaliero- Universitaria Policlinico Umberto I	Roma
----------	-------	-----------------	------------	--	------