

Programma Evento formativo:

“La gestione del paziente con encefalopatia epatica: dalla definizione alla condivisione del PDTA aziendale”

Edizione 1

Date: dal 14 settembre al 14 dicembre 2026

Sede: A.O.R.N. Antonio Cardarelli, Napoli (NA) – Via Antonio Cardarelli, 9 80131

Tipologia: Formazione sul campo (FSC)

Modalità di erogazione: **4h da remoto** per gli incontri I e II attraverso la piattaforma Teams,

<https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/>, ed **2h in presenza** per il III incontro presso

A.O.R.N. Antonio Cardarelli, Napoli (NA)

ID provider: 596

RAZIONALE

L'encefalopatia epatica (EE) rappresenta una delle complicanze più gravi e clinicamente rilevanti della cirrosi epatica. Si tratta di un ampio spettro di alterazioni neuropsichiatriche, che vanno dalla forma minima (MHE), spesso subclinica e difficile da riconoscere, fino alle forme conclamate e refrattarie, con un impatto profondo sulla qualità di vita del paziente, sulla sua autonomia e sul carico assistenziale dei caregiver.

In Italia, si stima che oltre il 30-45% dei pazienti cirrotici sviluppino almeno un episodio di EE conclamata nel corso della malattia, con tassi di recidiva elevati e ricoveri ospedalieri ripetuti che gravano in modo significativo sul sistema sanitario nazionale. La mortalità a breve termine degli episodi di EE conclamata rimane elevata, attestandosi tra il 15 e il 25% per il primo episodio, con un ulteriore peggioramento prognostico in caso di forme ricorrenti o refrattarie.

Nonostante l'elevata prevalenza e il pesante impatto clinico e socioeconomico, la gestione dell'encefalopatia epatica è ancora spesso frammentata e non standardizzata. La mancanza di percorsi strutturati determina ritardi diagnostici, in particolare per le forme minime, e una gestione non uniforme delle recidive. Il paziente con EE richiede un approccio multidisciplinare e integrato che coinvolga gastroenterologi, neurologi, psicologi, anestesisti, ove necessario, il centro trapianti di riferimento.

OBIETTIVI

Il corso è progettato per fornire una visione completa e multidisciplinare del Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) per pazienti con sospetto e diagnosi da encefalopatia epatica, in tutte le sue forme cliniche: dalla forma minima (MHE) a quella conclamata (OHE), fino alle forme ricorrenti e refrattarie. L'obiettivo è promuovere un approccio integrato e coordinato tra le diverse figure professionali coinvolte nella cura del paziente, migliorando la gestione clinica attraverso l'adozione delle più recenti linee guida, tecnologie e terapie innovative. In particolare:

- Comprendere la struttura e l'importanza del PDTA nell'EE, nelle sue diverse forme cliniche, per garantire continuità di cura e gestione ottimale del paziente, con specifico focus sulle fasi di screening, diagnosi, trattamento e follow-up.
- Approfondire le linee guida aggiornate per la diagnosi precoce (incluso lo screening della MHE) e la gestione terapeutica dell'EE, con particolare attenzione alle forme ricorrenti e refrattarie.
- Promuovere la collaborazione multidisciplinare per una gestione integrata del paziente: favorire il coordinamento tra gastroenterologi, endoscopisti, radiologi, diabetologi, chirurghi specializzati in trapianti, infermieri e altre figure sanitarie per garantire un approccio multidisciplinare che risponda a tutte le esigenze del paziente.
- Definire un panel di indicatori chiave di efficacia del PDTA al fine di garantire continuità e miglioramento delle cure.



TITOLO:

“La gestione del paziente con encefalopatia epatica: dalla definizione alla condivisione del PDTA aziendale”

I INCONTRO ECM FSC – 14 settembre dalle ore 16:00 alle ore 18:00 da remoto

ORARIO	SESSIONI	RELATORI
15:00-16:00	Definizione strategica del PDTA per la gestione dell'encefalopatia epatica La sessione è dedicata all'elaborazione condivisa della mission e degli obiettivi strategici del PDTA, con un'analisi del contesto clinico-organizzativo e la definizione dei ruoli e delle responsabilità dei diversi attori coinvolti nella presa in carico del paziente con encefalopatia epatica. - Definizione della mission e degli obiettivi strategici del PDTA; - Analisi del contesto e definizione dei ruoli e delle responsabilità degli operatori sanitari coinvolti.	Dott. Giovan Giuseppe Di Costanzo Dott.ssa Raffaella Tortora Dott. Marco Guarracino Dott.ssa Debora Andrisani Dott. Carlo Bernardo
16:00-17:00	Percorso diagnostico-terapeutico integrato e follow-up del paziente cirrotico Durante questa sessione verranno condivisi i criteri diagnostici per le diverse forme di encefalopatia epatica (MHE, OHE episodica, ricorrente e refrattaria), il protocollo di gestione terapeutica e il modello di follow-up integrato tra ospedale e territorio, al fine di garantire continuità assistenziale e appropriatezza clinica. Condivisione dei criteri diagnostici, del protocollo di gestione del paziente e del modello di follow-up integrato tra ospedale e territorio.	Dott. Giovan Giuseppe Di Costanzo Dott.ssa Raffaella Tortora Dott. Marco Guarracino Dott.ssa Debora Andrisani Dott. Carlo Bernardo
Chiusura lavori		

Attività intermedie:

- Formalizzazione dei documenti del contesto organizzativo e del contesto clinico da parte del Gruppo di Lavoro.



II INCONTRO ECM FSC – 12 ottobre dalle ore 16:00 alle ore 18:00 da remoto

ORARIO	SESSIONI	RELATORI
15:00-16:00	Analisi delle criticità e progettazione degli interventi nel percorso clinico-assistenziale La sessione mira a individuare le principali criticità nei processi clinico-organizzativi relativi alla gestione dell'encefalopatia epatica, con particolare attenzione allo screening delle forme minime, alla gestione delle recidive e alla prevenzione dei ricoveri ripetuti. Verranno discusse azioni di miglioramento, inclusi strumenti operativi, interventi formativi e protocolli standardizzati volti a garantire una presa in carico più efficace e integrata del paziente. • Individuazione delle criticità nei processi clinico-organizzativi; • Pianificazione di azioni di mitigazione (strumenti, formazione, protocolli operativi)	Dott. Giovan Giuseppe Di Costanzo Dott.ssa Raffaella Tortora Dott. Marco Guarracino Dott.ssa Debora Andrisani Dott. Carlo Bernardo
16:00-17:00	Costruzione di un sistema di monitoraggio per la valutazione dell'efficacia del PDTA Focus della sessione è la definizione condivisa di un sistema di monitoraggio basato su indicatori di volume, processo ed esito. L'obiettivo è garantire la misurabilità del PDTA attraverso dati clinici (screening, follow-up, recidive) e indicatori di qualità (ospedalizzazioni evitate, qualità di vita del paziente), per un miglioramento continuo dell'assistenza. • Definizione di un sistema di monitoraggio con indicatori di volume, processo (screening MHE, aderenza terapeutica, follow-up) ed esito (recidive di EE, ospedalizzazioni evitate, qualità di vita del paziente).	Dott. Giovan Giuseppe Di Costanzo Dott.ssa Raffaella Tortora Dott. Marco Guarracino Dott.ssa Debora Andrisani Dott. Carlo Bernardo
Chiusura lavori		

Attività intermedie:

- Formalizzazione dei documenti del contesto operativo del PDTA da parte del Gruppo di Lavoro.

III INCONTRO ECM FSC – 14 dicembre dalle ore 16:00 alle ore 18:00 presso l'AORN Cardarelli

ORARIO	SESSIONI	RELATORI
15:00-15:10	Apertura dei lavori con accoglienza dei partecipanti e presentazione dell'evento formativo ed interventi di apertura da parte del core team scientifico	Dott. Giovan Giuseppe Di Costanzo Dott.ssa Raffaella Tortora Dott. Marco Guarracino Dott.ssa Debora Andrisani Dott. Carlo Bernardo
15:10-16:00	Presentazione del PDTA: razionale, struttura e modello organizzativo La sessione è dedicata alla presentazione strutturata del PDTA per la gestione del paziente affetto da encefalopatia epatica,	Dott. Giovan Giuseppe Di Costanzo Dott.ssa Raffaella Tortora



	illustrandone il razionale clinico-organizzativo, gli obiettivi assistenziali e il modello di integrazione ospedale-territorio. Verranno approfonditi i criteri di accesso al percorso nelle diverse forme cliniche, i nodi decisionali e i ruoli dei diversi attori coinvolti nella presa in carico del paziente. • Razionale clinico e organizzativo del PDTA; • Struttura del percorso e fasi della presa in carico; • Ruoli e responsabilità di specialisti, MMG, centro trapianti e servizi territoriali.	Dott. Marco Guarracino Dott.ssa Debora Andrisani Dott. Carlo Bernardo
16:00-16:50	Implementazione del PDTA, strumenti operativi e prospettive di miglioramento La sessione è focalizzata sugli aspetti operativi di implementazione del PDTA nella pratica clinica quotidiana. Verranno presentati gli strumenti di supporto al percorso, le modalità di monitoraggio e le azioni previste per garantire sostenibilità, appropriatezza e miglioramento continuo del modello assistenziale. • Strumenti operativi a supporto del PDTA (procedure, documentazione, flussi informativi); • Indicatori di monitoraggio e valutazione delle performance del percorso; • Criticità attese e strategie di mitigazione; • Prospettive di sviluppo e aggiornamento del PDTA.	Dott. Giovan Giuseppe Di Costanzo Dott.ssa Raffaella Tortora Dott. Marco Guarracino Dott.ssa Debora Andrisani Dott. Carlo Bernardo
16:50-17:00	Conclusioni Sintesi dei contenuti emersi, prospettive per l'implementazione del PDTA e riflessioni conclusive sul rafforzamento del modello integrato.	Dott. Giovan Giuseppe Di Costanzo Dott.ssa Raffaella Tortora Dott. Marco Guarracino Dott.ssa Debora Andrisani Dott. Carlo Bernardo
Chiusura lavori		

Responsabile scientifico: Dott. Giovan Giuseppe Di Costanzo

DESTINATARI

Il corso è rivolto a un massimo di **25 partecipanti**.

L'Accreditamento prevede l'attribuzione di crediti ECM alle seguenti professioni sanitarie:

- **Medico chirurgo con specializzazione in:** Cardiologia, Gastroenterologia, Geriatria, Malattie metaboliche e diabetologia, Malattie infettive, Medicina e chirurgia di accettazione e di urgenza, Medicina interna, Neurologia, Oncologia, Psichiatria, Radioterapia, Cardiochirurgia, Chirurgia generale, Chirurgia vascolare, Neurochirurgia, Igiene e medicina preventiva, Anatomia patologica, Anestesia e rianimazione, Neuroradiologia, Radiodiagnostica.



QUALIFICHE PROFESSIONALI RESPONSABILI SCIENTIFICI, TUTOR/RELATORI

Nome e cognome	Professione	Disciplina	Ente di appartenenza/libera professione	Descrizione attività professionale/formativa
Giovan Giuseppe Di Costanzo	Medico Chirurgo	Gastroenterologia	A.O.R.N. Antonio Cardarelli, Napoli (NA)	Direttore U.O.C. Epatologia
Raffaella Tortora	Medico Chirurgo	Gastroenterologia	A.O.R.N. Antonio Cardarelli, Napoli (NA)	Dirigente medico U.O.C. Epatologia
Marco Guarracino	Medico Chirurgo	Gastroenterologia	A.O.R.N. Antonio Cardarelli, Napoli (NA)	Dirigente medico U.O.C. Epatologia
Debora Angrisani	Medico Chirurgo	Gastroenterologia	A.O.R.N. Antonio Cardarelli, Napoli (NA)	Dirigente medico U.O.C. Epatologia
Carlo Bernardo	Medico Chirurgo	Igiene e medicina preventiva	A.O.R.N. Antonio Cardarelli, Napoli (NA)	Dirigente medico in staff alla direzione medica di presidio e alla direzione sanitaria

Le copie originali dei CV sono presenti e conservati nella sede legale del Provider e risultano sempre a disposizione della Commissione

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 Accreditamento 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.*

