

PROGETTO FORMATIVO

PNEUMOCARE:

Strategie preventive per la riduzione del
rischio cardiopolmonare nei pazienti con BPCO moderata

- ➔ **Provider ECM:** SUMMEET SRL – ID 604
- ➔ **Data:** 17 Settembre – 28 Novembre 2026
- ➔ **Sede:**

17 settembre 2026
Indirizzo fisico: Summeet Srl
Via Paolo Maspero, 5 – 21100 Varese
Accesso Piattaforma FAD:
URL <http://fad.summeet.it>

27-28 novembre 2026
PALAZZO SAN GIORGIO
Indirizzo: Via S. Giorgio, 26, 76125 Trani BT
- ➔ **Tipologia:** FSC – Gruppo di miglioramento
- ➔ **Responsabile scientifico:** **Giuseppe Fiorentino, Paola Pierucci**
- ➔ **Obiettivo:** Fornire un aggiornamento ai discenti sui temi emergenti, migliorare le capacità relazionali e comunicative, fare acquisire conoscenze teoriche e pratiche sulle recenti innovazioni, motivare il proprio paziente al proseguimento della terapia e renderlo consapevole dell'elevato rischio che comporta la non prosecuzione o avviamento della stessa.
- ➔ **Destinatari:** 20 medici chirurghi (discipline: allergologia e immunologia clinica, pneumologia, medicina interna)
- ➔ **Durata (ore/giorni):** 10 ore formative
- ➔ **Crediti formativi:** 10

RAZIONALE SCIENTIFICO

La BroncoPneumopatia Cronica Ostruttiva (BPCO) rappresenta una delle principali cause di mortalità, con un importante impatto personale, sociale e farmaco-economico. Nella storia naturale della malattia le riacutizzazioni svolgono un ruolo fondamentale, visto che peggiorano la qualità di vita, il declino della funzionalità respiratoria e incidono pesantemente sulla mortalità. Il trattamento farmacologico può avere un impatto positivo sulla malattia, poiché è in grado di migliorare i sintomi, la frequenza e la gravità delle riacutizzazioni, la tolleranza all'esercizio e lo stato generale di salute complessivo.

Per i pazienti trattati che continuano ad avvertire un importante peso sintomatologico e frequenti riacutizzazioni, le linee guida consigliano uno step-up verso la triplice terapia (ICS/LABA/LAMA), il più significativo intervento per ridurre la mortalità nei pazienti complessi.

Vari studi epidemiologici hanno inoltre documentato che la prevalenza e l'incidenza di disturbi cardiaci è maggiore nei pazienti con BPCO. Sembra che la correlazione tra BPCO e cardiopatie vada oltre i fattori di rischio comuni (età, fumo, stili di vita) e che vi sia una correlazione indipendente tra riduzione della funzione polmonare e aumento del rischio e dell'incidenza di patologie cardiache. Nei pazienti con BPCO, avere scompenso cardiaco aumenta il rischio di mortalità di 1,61 volte e riacutizzano da 1 a 3 volte l'anno con una conseguente maggiore riammissione ospedaliera.

Il progetto si pone l'obiettivo di migliorare il percorso del paziente (diagnosi e trattamento tempestivo ed efficace, valutazione multidisciplinare per fattori di rischio cardiovascolare, gestione del percorso riabilitativo) attraverso un'analisi dei dati di real life e la condivisione delle esperienze tra specialisti in malattie respiratorie e cardiologiche per definire un protocollo comune d'intervento.

L'obiettivo del progetto è quello di ottimizzare la cura del paziente con BPCO, partendo da un confronto diretto tra specialisti, attraverso uno share experience dalla real life clinica quotidiana.

PROGRAMMA SCIENTIFICO

PRIMO INCONTRO

- Ore 14.45 Collegamenti e apertura stanza
- Ore 15.00 Introduzione e presentazione del percorso formativo
Paola Pierucci
- Ore 15.30 La protezione della triplice terapia aerosphere sul rischio cardiopolmonare, riacutizzazioni e mortalità
Giuseppe Fiorentino – Annamaria Romano
- Ore 15.45 La formazione sul campo: il valore della raccolta dati
Antonio Castagnaro
- Ore 16.00 Chiusura dell'incontro

FORMAZIONE SUL CAMPO

SVOLGIMENTO: ambulatorio

DURATA: 2 ore formative

MODALITÀ: individuale

ATTIVITÀ: tra il primo e il secondo incontro, i partecipanti avranno il compito di analizzare la propria esperienza clinica nella gestione dei pazienti con BPCO (sulla base di quanto appreso durante le sessioni formative), compilando il documento predisposto dal provider.

SECONDO INCONTRO

27 Novembre 2026

- Ore 14.00 Apertura della segreteria e registrazione partecipanti
- Ore 14.15 Apertura dei lavori e presentazione dell'agenda delle giornate
Paola Pierucci
- Ore 15.00 I numeri della BPCO: una patologia da non sottovalutare. Dall'acuto al cronico
Antonio Castagnaro

- Ore 15.30 Oltre il FEV1: riconoscere i sintomi ed identificare il rischio cardiopolmonare per una ottimizzazione terapeutica
Annamaria Romano
- Ore 16.00 La protezione della triplice terapia aerosphere sul rischio cardiopolmonare, riacutizzazioni e mortalità
Giuseppe Fiorentino
- Ore 16.30 Coffee break
- Ore 16.45 Il farmaco giusto al paziente giusto: valutazione degli esiti di una maggiore adozione della triplice terapia nella BPCO in Italia
Paola Pierucci
- Ore 17.30 Discussione dei temi precedentemente trattati
Tutti i partecipanti
- Ore 18.45 Chiusura della giornata

28 novembre 2026

- Ore 08.45 Apertura lavori e introduzione lavori della seconda giornata
- Ore 09.00 Presentazione dei dati della FSC
Giuseppe Fiorentino - Paola Pierucci
- Ore 10.15 Tavola rotonda sulle grey zone: riconciliazione terapeutica, aderenza, follow up, team multidisciplinare ospedale-territorio.
Antonio Castagnaro – Giuseppe Fiorentino - Paola Pierucci - Annamaria Romano
- Ore 10.45 Workshops interattivo: “Strumenti per la Gestione del Paziente con BPCO: Focus sulla Carta del Rischio”
Divisione in 3 gruppi di lavoro. Ogni gruppo, guidato da uno dei relatori, condividerà le esperienze dalla propria pratica clinica e analizzerà l'utilizzo della carta come strumento per identificare il rischio e la corretta gestione dello stesso
Antonio Castagnaro – Giuseppe Fiorentino - Paola Pierucci - Annamaria Romano e tutti i partecipanti
- Ore 12.00 Coffee break
- Ore 12.15 Debrief in plenaria e discussione su quanto emerso dalla sessione interattiva
Antonio Castagnaro – Giuseppe Fiorentino - Paola Pierucci - Annamaria Romano
- Ore 12.45 Take home message
Antonio Castagnaro – Giuseppe Fiorentino - Paola Pierucci - Annamaria Romano
- Ore 13.30 Chiusura incontro

OUTPUT ATTESO

A conclusione sarà redatto un rapporto di progetto che documenti l'attività svolta durante il percorso formativo e la valutazione delle ricadute di miglioramento professionale stabilite a monte della progettazione e identificate negli obiettivi. Tale documento è previsto e obbligatorio da normativa ECM per procedere all'attribuzione del punteggio in crediti e alla valutazione della qualità complessiva.

ACRONIMI

BPCO	<i>BroncoPneumopatia Cronica Ostruttiva</i>
FEV1	<i>Volume Espiratorio Massimo al 1° Secondo (Forced Expiratory Volume in 1 second)</i>
ICS	<i>Corticosteroide Inalatorio (Inhaled Corticosteroid)</i>
LABA	<i>Beta-2 Agonista a Lunga Durata d'Azione (Long-Acting Beta-Agonist)</i>
LAMA	<i>Antagonista Muscarinico a Lunga Durata d'Azione (Long-Acting Muscarinic Antagonist)</i>

NOME E COGNOME	LAUREA	SPECIALIZZAZIONE	AFFILIAZIONE
Antonio Castagnaro	Medicina e chirurgia	Malattie dell'apparato respiratorio	Dirigente medico UOC Pneumologia presso l'Ospedale di Ostuni, Brindisi
Giuseppe Fiorentino	Medicina e chirurgia	Malattie dell'apparato respiratorio	Dirigente medico UOC Fisiopatologia e Riabilitazione Respiratoria dell'Ospedale Monaldi di Napoli
Paola Pierucci	Medicina e chirurgia	Malattie dell'apparato respiratorio	Dirigente medico UOC Pneumologia e UTIR presso il Policlinico di Bari
Annamaria Romano	Medicina e chirurgia	Malattie dell'apparato respiratorio	Dirigente medico UO Pneumologia dell'Ospedale San Giuseppe Moscati di Avellino