

CORSO TEORICO-PRATICO DI ECOGRAFIA TORACICA E POLMONARE

POINT OF CARE (POCUS) LIVELLO ADVANCED

SENIGALLIA, 6-7 NOVEMBRE 2026

Nr. 726 Ed 1

PROGRAMMA

PRIMA GIORNATA

Sede: Centro Congressi Hotel Raffaello (via F. Corridoni 3 – Senigallia (AN))

SECONDA GIORNATA*

Sede: UOC di Pediatria e Neonatologia Ospedale Principe di Piemonte Senigallia - AST Ancona

PROGRAMMA

VENERDÌ 6 NOVEMBRE 2026 _____ **RAFFAELLO HOTEL**

MODULO I - NOZIONI BASE DI ECOGRAFIA TORACICA E POLMONARE POINT OF CARE (PCOUS) NEL

BAMBINO

8:30 SALUTO DELLE AUTORITÀ E PRESENTAZIONE DEL CORSO

CRISTINA ANGELETTI – STEFANIA LA GRUTTA – SALVATORE CAZZATO

8:45 PRINCIPI DI ULTRASONOGRAFIA E TIPOLOGIE DI ECOGRAFI - *ALBERTO VOLPINI*

9:15 BASI TEORICHE E SEMEIOLOGICHE IN ECOGRAFIA TORACICA E POLMONARE POINT OF CARE
(POCUS) - *CAROLINA CASINI*

10:00 DISCUSSIONE SUI TEMI TRATTATI

10:15 COFFEE BREAK

10:45 **LETTURA MAGISTRALE**

INTRODUCE: *SALVATORE CAZZATO*

*DA HUTCHINSON AI MODELLI DI DEEP LEARNING: LA STORIA DELLO STUDIO DELLA FUNZIONE
POLMONARE NEL BAMBINO - STEFANIA LA GRUTTA*

MODULO II- NOZIONI DI LUNG POCUS SPECIALISTICA: PRIMA PARTE

11:30 LA LUNG “POCUS” IN PRONTO SOCCORSO PEDIATRICO - *NICCOLÒ PARRI*

12:10 DISCUSSIONE SUGLI ARGOMENTI TRATTATI

12:20 LA LUNG “POCUS” NEI REPARTI DI DEGENZA PEDIATRICA: PNEUMOLOGIA E NON SOLO... -

ALESSANDRO VOLPINI

13:00 DISCUSSIONE SUGLI ARGOMENTI TRATTATI

13.15 LUNCH

SESSIONE POMERIDIANA - OSPEDALE PRINCIPE DI PIEMONTE SENIGALLIA-AST ANCONA

MODULO III- NOZIONI DI LUNG POCUS SPECIALISTICA: SECONDA PARTE

15:00 LA LUNG “POCUS” IN NEONATOLOGIA - *STEFANO NOBILE*

15:40 DISCUSSIONE SUGLI ARGOMENTI TRATTATI

16:00 LA LUNG “POCUS” IN TERAPIA INTENSIVA E SUB-INTENSIVA PEDIATRICA

ALESSANDRO SIMONINI, NORA PRENDUSHI

16:40 DISCUSSIONE SUGLI ARGOMENTI TRATTATI

ESERCITAZIONI PRATICHE: I PARTE

17:00-19:00 STORIE DI CORSA: LA LUNG “POCUS” IN REAL LIFE. CASI CLINICI INTERATTIVI IN NEONATOLOGIA CON TELEVOTO E DISCUSSIONE - *STEFANO NOBILE*

17:00-19:00 PARTE TEORICO-PRATICA CON ESERCITAZIONI GUIDATE - ESECUZIONE DI SCANSIONI ECOGRAFICHE IN OSPEDALE CON TUTOR - *CAROLINA CASINI, NICCOLÒ PARRI, VITTORIO ROMAGNOLI, COSIMO LUCIO PISCONTI, EDOARDO MEZZENOTTI, ALBERTO VOLPINI, ALESSANDRO VOLPINI*

Neonatologia	Pediatria	Casi Clinici
Gruppo A+B	Gruppo C+D	Gruppo E
Gruppo C+D	Gruppo E	Gruppo A+B
Gruppo E	Gruppo A+B	Gruppo C+D

*I partecipanti saranno divisi in 5 gruppi ognuno con un Tutor che ruoteranno in 5 postazioni (45' circa per ogni postazione)

19:00 TERMINE DELLA PRIMA GIORNATA DI LAVORI

CORSO TEORICO-PRATICO DI ECOGRAFIA TORACICA E POLMONARE

POINT OF CARE (POCUS) LIVELLO ADVANCED

SENIGALLIA, 6-7 NOVEMBRE 2026

Nr. 726 Ed 1

SABATO 7 NOVEMBRE 2026

SEDE: __UOC DI PEDIATRIA E NEONATOLOGIA OSPEDALE PRINCIPE DI PIEMONTE

SENIGALLIA - AST ANCONA

ESERCITAZIONI PRATICHE: I PARTE

9:00-13:00 STORIE DI CORSIA: LA LUNG “POCUS” IN REAL LIFE. CASI CLINICI INTERATTIVI IN PEDIATRIA CON TELEVOTO E DISCUSSIONE - *ALESSANDRO VOLPIN*

9:00-13:00 PARTE PRATICA CON ESERCITAZIONI GUIDATE (ESECUZIONE DI SCANSIONI ECOGRAFICHE IN OSPEDALE CON TUTOR) - *CAROLINA CASINI, NICCOLÒ PARRI, VITTORIO ROMAGNOLI, COSIMO LUCIO PISCONTI, ALBERTO VOLPINI*

Neonatologia 1	Neonatologia 2	Pediatria 1	Pediatria 2	Casi clinici interattivi
Gruppo A	Gruppo B	Gruppo C	Gruppo D	Gruppo E
Gruppo B	Gruppo C	Gruppo D	Gruppo E	Gruppo A
Gruppo C	Gruppo D	Gruppo E	Gruppo A	Gruppo B
Gruppo D	Gruppo E	Gruppo A	Gruppo B	Gruppo C
Gruppo E	Gruppo A	Gruppo B	Gruppo C	Gruppo D

*I partecipanti saranno divisi in 5 gruppi ognuno con un Tutor che ruoteranno in 5 postazioni (45' circa per ogni postazione)

13:30 CHIUSURA DEI LAVORI - TERMINE DEL CORSO.



RAZIONALE SCIENTIFICO

L'uso dell'ecografia (US) in medicina si è sviluppato dalla seconda metà del secolo scorso. L'esame ecografico può attualmente essere eseguito ed interpretato in real time direttamente al letto del malato come un'estensione dell'esame obiettivo; questa metodica è definita *point-of-care ultrasound* (POCUS). I campi di applicazione della POCUS sono cresciuti negli anni e recentemente l'ecografia polmonare point-of-care (lung ultrasound, LUS) è diventata un argomento di grande interesse, soprattutto in ambito pediatrico. Si tratta di un esame non invasivo, privo di radiazioni ed a basso costo eseguito a letto del bambino, che può, in alcuni casi, sostituire la radiografia del torace (CR) e può ridurre l'uso della Tac toracica (TC) in specifici scenari clinici. La tecnologia negli ultimi anni ha messo a disposizione del clinico strumenti sempre più maneggevoli, portatili ed economici ampliando di molto le possibilità di utilizzo dell'ecografia e rendendo l'esame ecografico eseguibile in *setting assistenziali* diversificati sia ospedalieri che extra-ospedalieri (ad esempio gli ambulatori dei Pediatri di Libera scelta). La pandemia da COVID 19, inoltre, ha profondamente minato le certezze del nostro Sistema Sanitario, evidenziando lacune e criticità ma anche favorendo lo sviluppo di nuovi assetti organizzativi in grado di migliorare la qualità dell'assistenza e soprattutto il "confort" per i bambini e le loro famiglie,

In questo contesto nasce la nostra idea come Società Italiana per le Malattie Respiratorie Infantili (SIMRI) di organizzare Corsi di formazione con l'intento di fornire ai partecipanti non solo le basi teoriche e pratiche per *muovere i primi passi* nell'utilizzo dell'ecografia toracica e polmonare ma anche un momento di costante e continuo confronto sui sempre più diffusi campi di applicazione di tale metodica e sulle nuove opportunità che la tecnologia ci mette a disposizione. L'edizione 2026 è caratterizzata da un ampliamento dell'offerta formativa per i discenti con un Corso Advanced diviso in Moduli (base e specialistici) con l'obiettivo sia di fornire non solo competenze tecniche di base ma anche indicazioni sull'utilizzo della Lung POCUS nei vari contesti specialistici della Pediatria.

CASI CLINICI

CASO CLINICO 1: Polmonite Lobare da *Streptococcus Pneumoniae*

Bambina di 10 anni con storia clinica di febbre da 10 giorni in terapia a domicilio con Amoxicillina 1 grammo due volte al giorno. All'ingresso in reparto abbattuta, disidratata, all'obiettività clinica da segnalare fini rantoli diffusi in emitorace sinistro posteriormente.

Durante la degenza in reparto la piccola ha eseguito esami ematici con evidenza di aumento degli indici di flogosi, Rx torace con evidenza di esteso focolaio flogistico al campo medio-inferiore di sinistra con morfovolumetria cardio-mediastinica nella norma. La piccola è stata quindi sottoposta

Center a terapia antibiotica con cefotaxime e idratazione parenterale e seguita con controlli ecografici (lung

Via G. Quagliariello 27 | 80131 Napoli | info@centercongressi.com | www.centercongressi.com
P.IVA 05705411212 | SDI USAL8PV | centercongressi@pec.it | Tel +39 081 19578490 | Fax +39 081 19578071





POCUS) periodici per monitorare la risposta alla terapia antibiotica e l'eventuale comparsa di complicanze.

La Lung POCUS eseguita al ricovero, in 3° ed in 7° giornata di terapia antibiotica ha evidenziato un progressivo miglioramento del pattern ecografico coerente con il miglioramento clinico e degli esami ematochimici. La completa guarigione con normalizzazione del pattern ecografico si è potuta osservare in 20° giornata.

Conclusioni: la Lung POCUS permette un monitoraggio frequente, non invasivo e radiation-free nei casi di polmonite con conseguente verifica della risposta alla terapia o della possibile comparsa di complicanze con notevole riduzione dell'utilizzo della radiografia del torace. La completa restitutio ad integrum ecografica richiede un tempo superiore rispetto alla guarigione clinica nel bambino.

CASO CLINICO 2: Polmonite interstiziale da Mycoplasma Pneumoniae

Bambina di 9 anni in follow-up c/o ambulatorio di Pneumologia pediatrica per asma con fenotipo allergico severo in terapia con omalizumab. Giunge a ricovero per comparsa da una settimana di febbre per cui sono stati eseguiti esami ematici e radiografia del torace con riscontro di addensamento a delimitazione scissurale al lobo polmonare superiore destro e circoscritto addensamento parenchimale ilo-parailare inferiore destro. A domicilio ha eseguito terapia con cefuroxime e azitromicina con scarso beneficio.

All'ingresso in reparto abbattuta con tosse catarrale al torace rantolini crepitanti in tutto l'emitto destro con murmure vescicolare ridotto. Gli esami ematochimici evidenziavano un modico incremento degli indici di flogosi con (GB= 6800/uL- GR= 4700000/uL- Hb= 14.3 g/dL- Ht= 41.2 %- PLT 249000/uL FL: N 70.9 %- L 17.5 %- M 5.9 %- E 5.4 %- B 0.3 %) PCR: PCR 2.3 (v.n.0-1,2mg/dL) e VES 14 (v.n 0-38). La Lung POCUS mostrava un quadro ecografico polmonare compatibile con sindrome interstiziale diffusa più accentuata al lobo superiore destro anteriormente, sindrome alveolare al lobo inferiore destro posteriormente. In considerazione della clinica, degli esami e della Lung POCUS nel sospetto di infezione da germe atipico la piccola è stata sottoposta a terapia parenterale reidratante e con cefalosporina, macrolide per via orale e terapia broncodilatatoria con graduale miglioramento del quadro respiratorio e clinico. È stata inoltre monitorata con esecuzione di Lung POCUS seriate che hanno evidenziato rapida risposta alla terapia con restitutio ad integrum in 7° giornata di terapia. La sierologia eseguita ha evidenziato infezione da Mycoplasma pneumoniae con riscontro di IgA e IgM positive.

Conclusioni: la Lung POCUS in questo caso ha permesso di meglio definire la lesione radiologica evidenziando l'interessamento interstiziale e permettendo di orientare in maniera più efficace la terapia antibiotica.





COORDINATORE SCIENTIFICO

Alessandro Volpini, Ancona

OBIETTIVO FORMATIVO - Corso pratico finalizzato allo sviluppo continuo professionale

ECM Medico Chirurgo con le seguenti specializzazioni: Allergologia e Immunologia Clinica, Malattie dell' Apparato Respiratorio, Medicina Fisica e Riabilitazione, Medicina Interna, Medicina Generale, Neonatologia, Otorinolaringoiatria, Pediatria e Pediatria di Libera Scelta.



QUALIFICHE PROFESSIONALI E SCIENTIFICHE DEI RELATORI

Titolo	Cognome	Nome	Laurea	Specializzazione	Affiliazione	Città
Prof.ssa	Carolina	Casini	Medico Chirurgo	Pediatria	Dirigente Medico Pediatria presso la Casa della Salute	Magliano Sabina(RI)
Prof.	Salvatore	Cazzato	Medico Chirurgo	Pediatria	Direttore SOD Pediatria - AOU Ospedali Riuniti di Ancona, Presidio di Alta Specializzazione "G. Salesi"	Ancona
Prof.ssa	Stefania	La Grutta	Medico Chirurgo	Pediatria	Dirigente di Ricerca - Istituto di Farmacologia Traslazionale (IFT) Consiglio Nazionale delle Ricerche (CNR)	PALERMO
Dr	Edoardo	Mezzanotti	Fisioterapista	Fisioterapista	Fisioterapista presso l'Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche, SOD Pediatria – presidio “G. Salesi	Ancona
Dr.	Stefano	Nobile	Medico Chirurgo	Neonatologo	Medico neonatologo presso l'Unità di Neonatologia centro di assistenza neonatale di terzo livello della Fondazione Policlinico Universitario "A. Gemelli	Roma
Dr.	Niccolò	Parri	Medico Chirurgo	Pediatria	Dirigente medico SOD pediatria AOU Meyer	Firenze
Dr.ssa	Nora	Prendushi	Medico Chirurgo	Pediatria	Dirigente medico I Livello SOD di Anestesia e Rianimazione Ospedale Pediatico G. Salesi	Ancona
Dr	Cosimo Lucio	Pisconti	Medico Chirurgo	Pediatria	Dirigente medico pediatra AST Ancona Senigallia	Ancona



Dr.	Vittorio	Romagnoli	Medico Chirurgo	Pediatria	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche, Presidio Ospedaliero Pediatrico di Alta Specializzazione G Salesi, SOD Pediatria, AOU Ospedali Riuniti di Ancona	Ancona
Dr.	Alessandro	Simonini	Medico Chirurgo	Anestesia e rianimazione	Direttore SOD Anestesia e Rianimazione Pediatrica Ospedale Pediatrico G. Salesi - Ancona	Ancona
Dr.	Alessandro	Volpini	Medico Chirurgo	Pediatria	Dirigente Medico SOD di Pediatria, Azienda Ospedaliera - Universitaria delle Marche	Ancona
Dr.	Alberto	Volpini	Medico Chirurgo	Pediatria	Reparto di Pediatria- Ospedale Civile Senigallia-AST ANCONA	Ancona

