

Winter School - Accademia di Pneumologia Pediatrica Aci Castello (CT), 11-12 dicembre 2026

Venerdì, 11 dicembre 2026

09:30 Introduzione ai lavori - **Salvatore Leonardi**

MODULO 1 • BASI DI PNEUMOLOGIA PEDIATRICA

09:40 Semeiotica dell'apparato respiratorio e casi clinici - **Salvatore Leonardi**

10:20 Test di funzionalità respiratoria: Spirometria, Oscillometria, DLCO, FOT, RINT - **Giuseppe Fabio Parisi**

10:50 Imaging polmonare ed AI - **Federico Mollica**

11:20 Discussione sui temi trattati

11:30 *Coffee break*

MODULO 2 • PATOLOGIA INFETTIVA: DALLA DIAGNOSI ALLA TERAPIA

11:50 Le infezioni ricorrenti delle vie aeree tra antibiotici, immunostimolanti e nutraceutici: le alte e le basse vie - **Sara Manti**

12:20 Bronchiolite, bronchite batterica protratta - **Fabio Midulla**

12:50 Discussione sui temi trattati

13:00 *Pranzo*

MODULO 3 • ASMA E WHEEZING

14:00 Asma bronchiale: la diagnosi, i farmaci, il corretto uso della terapia inalatoria - **Renato Cutrera**

14:30 Asma difficile da trattare ed asma grave: i casi clinici ci insegnano - **Sara Manti**

15:00 Wheezing e dintorni: i casi clinici ci insegnano - **Raffaella Nenna**

15:30 Discussione sui temi trattati

15:40 *Coffee break*

Center Comunicazione e Congressi srl

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

member of:

FederCongressi
& eventi

ECM
QUALITY NETWORK

MEMBER
MPI

fiavet
FEDERAZIONE ITALIANA
ASSOCIAZIONE IMPRESE
VIAGGI E TURISMO



MODULO 4 • IL POLMONE TRA MALATTIE RARE E MALATTIE GENETICHE

16:00 BPCO e deficit di alfa-1-antitripsina - **Pierpaolo Rizzo**

16:30 La fibrosi cistica tra i nuovi farmaci modulatori e la vecchia terapia nutrizionale ed inalatoria - **Giuseppe Fabio Parisi**

17:00 Discinesia ciliare primaria e bronchiectasie non correlate alla fibrosi cistica - **Fabio Midulla**

17:30 La displasia broncopolmonare - **Maria Giovanna Paglietti**

18:00 Discussione sui temi trattati

18:15 Chiusura lavori

Sabato, 12 dicembre 2026

MODULO 5 • MEDICINA DEL SONNO, OSSIGENO-TERAPIA E VENTILAZIONE NON INVASIVA

09:30 Polisonnografia e disturbi respiratori del sonno - **Maria Papale**

10:00 Insufficienza respiratoria acuta e cronica e principi di ventilazione non invasiva - **Alessandro Amadeo**

10:30 Discussione sui temi trattati

10:50 *Coffee break*

11:10 Esercitazioni pratiche sui ventilatori e sulla disostruzione bronchiale* - **Enza Mulè**

11:50 Sapere per sapere fare: come preparare una comunicazione orale o un lavoro scientifico originale - **Stefania La Grutta**

12:20 Presentazione delle 3 migliori comunicazioni - **Antonio Corsello**

13:00 Chiusura dei lavori e pranzo

**Sessione pratica in cui si eseguiranno esercitazioni sui ventilatori e sulla disostruzione bronchiale finalizzata all'applicazione diretta dei contenuti teorici*

Center Comunicazione e Congressi srl

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

member of:

FederCongressi
& eventi

ECM
QUALITY NETWORK

MEMBER
MPI

fiavet
FEDERAZIONE ITALIANA
ASSOCIAZIONE IMPRESE
VIAGGI E TURISMO

Associati Unione
Industriali Napoli

ACCREDITA
CENTRO DI ACCREDITAMENTO

SISTEMA DI GESTIONE CERTIFICATO
ISO 9001
ANCCP

Razionale scientifico

La salute respiratoria nei bambini rappresenta una delle sfide più complesse e cruciali nell'ambito della pediatria. La Winter School in Pneumologia Pediatrica, promossa e organizzata dalla SIMRI, nasce con l'obiettivo di rispondere a questa sfida combinando teoria avanzata e pratica clinica, all'interno di un ambiente che stimola il confronto e la crescita personale e professionale.

La crescente incidenza di patologie respiratorie infantili, come l'asma, le infezioni respiratorie ricorrenti e le malattie polmonari croniche, sottolinea la necessità di formare specialisti che possano approcciare questi temi con competenze aggiornate e un'analisi multidisciplinare. Questo corso, dedicato a medici specializzandi e specialisti, offre non solo un approfondimento delle conoscenze mediche, ma anche l'acquisizione di nuovi approcci diagnostici e terapeutici.

Il rationale di questa iniziativa risiede nell'importanza di creare una comunità di apprendimento in cui la condivisione del sapere e l'interattività siano al centro. Ogni modulo della Winter School è pensato per essere altamente interattivo, combinando lezioni teoriche con sessioni pratiche, discussioni guidate e analisi di casi clinici. L'uso dei casi clinici reali è particolarmente significativo perché consente ai partecipanti di collegare la teoria alla pratica, esplorando soluzioni terapeutiche e piani di trattamento innovativi attraverso il contributo diretto dei partecipanti stessi.

Coordinatore Scientifico

Prof. Salvatore Leonardi

Professore Associato di Pediatria Generale e Specialistica – Università degli studi di Catania
Direttore UOC Broncopneumologia e Fibrosi Cistica A.O.U. Policlinico G. Rodolico - San Marco

DESTINATARI DEL PROGRAMMA FORMATIVO

Medico Chirurgo con le seguenti specializzazioni: Allergologia e Immunologia Clinica, Malattie dell'Apparato Respiratorio, Otorinolaringoiatria, Pediatria e Pediatria di Libera Scelta, Pneumologia.

ACRONIMI

DLCO: Diffusing capacity of the Lung for Carbon Monoxide - capacità di diffusione del polmone per il monossido di carbonio

FOT: Forced Oscillation Technique - tecnica delle oscillazioni forzate

RINT: Resistance by Interruption - tecnica dell'interruzione del flusso respiratorio

AI = Artificial Intelligence - Intelligenza Artificiale

SEDE

Centro Congressi Hotel Baia Verde - Via Angelo Musco, 8, 95021 Aci Castello (CT)

Center Comunicazione e Congressi srl

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

member of:

**FederCongressi
& eventi**

ECM
QUALITY NETWORK

MEMBER
MPI

fiavet
FEDERAZIONE ITALIANA
ASSOCIAZIONE IMPRESE
VIAGGI E TURISMO


Assosiasi Unione
Industriali Napoli


ACCREDITA
CENTRO DI ACCREDITAMENTO


SISTEMA DI GESTIONE CERTIFICATO
ISO 9001
ANCCP

“SEMEIOTICA DELL'APPARATO RESPIRATORIO E CASI CLINICI”

Caso clinico 1 – Polmonite lobare destra

Paziente: uomo di 68 anni che si presenta in pronto soccorso per febbre elevata, tosse produttiva e dispnea insorta da circa tre giorni. Riferisce inoltre dolore toracico puntorio al fianco destro, accentuato dalla respirazione profonda e dalla tosse. All'esame obiettivo appare tachipnoico e complessivamente sofferente.

Storia clinica: il paziente non riferisce allergie note, ma presenta una storia di ipertensione arteriosa ben controllata. Nei giorni precedenti l'accesso ospedaliero ha manifestato progressivo peggioramento della tosse con espettorato giallastro. All'esame obiettivo del torace si osserva ridotta espansione dell'emittoce destro. Alla palpazione si rileva aumento del fremito vocale tattile in sede basale destra, mentre la percussione evidenzia ottusità localizzata. All'auscultazione sono presenti rantoli crepitanti inspiratori e soffio bronchiale. Gli esami ematochimici mostrano leucocitosi neutrofila e aumento della PCR. La radiografia del torace conferma un addensamento lobare inferiore destro.

Diagnosi: quadro clinico compatibile con polmonite lobare destra di probabile origine batterica.

Caso clinico 2 – BPCO riacutizzata

Paziente: donna di 72 anni, fumatrice cronica da oltre 40 anni, con anamnesi positiva per bronchite cronica. Si presenta per peggioramento progressivo della dispnea abituale associato a tosse persistente con espettorato mucopurulento.

Storia clinica: la paziente riferisce ridotta tolleranza allo sforzo e peggioramento della sintomatologia negli ultimi giorni. All'esame obiettivo si evidenzia torace a “botte” con ridotta espansione respiratoria e utilizzo dei muscoli accessori. Alla palpazione il fremito vocale tattile risulta diffusamente ridotto. Alla percussione si apprezza iperfonesi bilaterale per iperinsufflazione polmonare. All'auscultazione il murmure vescicolare è globalmente ridotto con sibili espiratori diffusi. L'emogasanalisi mostra lieve ipossiemia con iniziale ritenzione di CO₂. La radiografia del torace evidenzia iperinsufflazione senza addensamenti focali.

Diagnosi: riacutizzazione di BPCO su bronchite cronica.

“ASMA DIFFICILE DA TRATTARE ED ASMA GRAVE: I CASI CLINICI CI INSEGNANO”

Caso clinico 1 – Asma grave

Paziente: donna di 45 anni che giunge in pronto soccorso per importante dispnea acuta, senso di costrizione toracica e tosse secca insistente. Riferisce difficoltà a parlare in frasi complete e peggioramento rapido nelle ultime ore. All'esame obiettivo appare agitata, tachipnoica e con uso evidente dei muscoli accessori della respirazione.

Storia clinica: la paziente è nota per asma bronchiale dall'infanzia, con numerosi accessi ospedalieri negli ultimi anni. Attualmente utilizza terapia con corticosteroidi inalatori ad alte dosi e beta2-agonisti al bisogno, ma riferisce scarso controllo dei sintomi. All'esame obiettivo del torace si rileva ridotta espansione bilaterale, fase espiratoria prolungata e sibili diffusi intensi all'auscultazione. Il murmure vescicolare è globalmente ridotto. La saturazione di ossigeno è 88% in aria ambiente. L'emogasanalisi mostra ipossiemia con iniziale normocapnia. Dopo terapia broncodilatatrice intensiva e corticosteroidi sistemici si osserva miglioramento clinico graduale.

Diagnosi: asma grave non controllato con riacutizzazione acuta.

Caso clinico 2 – Asma difficile da trattare

Paziente: uomo di 52 anni che si presenta per dispnea cronica ingravescente, tosse notturna e frequenti riacutizzazioni asmatiche nonostante terapia inalatoria massimale. Riferisce limitazione significativa nelle attività quotidiane e frequenti accessi in pronto soccorso.

Storia clinica: il paziente è affetto da asma da circa 20 anni e assume terapia combinata con corticosteroidi inalatori ad alte dosi, LABA e antileucotrienici, con scarso controllo dei sintomi. All'esame obiettivo si evidenziano sibili espiratori diffusi, riduzione del murmure vescicolare e lieve iperespansione toracica. La funzione respiratoria mostra riduzione del FEV1 persistente. Durante il follow-up emerge scarsa aderenza terapeutica e presenza di riniti allergiche non trattate, fattori che contribuiscono al cattivo controllo. Dopo rivalutazione specialistica si imposta terapia biologica e ottimizzazione del trattamento di base.

Diagnosi: asma difficile da trattare con scarso controllo clinico multifattoriale.

Center Comunicazione e Congressi srl

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

member of:

**FederCongressi
& eventi**

ECM
QUALITY NETWORK

MEMBER
MPI

fiavet
FEDERAZIONE ITALIANA
ASSOCIAZIONE IMPRESE
VIAGGI E TURISMO



“WHEEZING E DINTORNI: I CASI CLINICI CI INSEGNANO”

Caso clinico 1 – Wheezing acuto da asma bronchiale

Paziente: donna di 28 anni che si presenta in pronto soccorso per comparsa improvvisa di dispnea, tosse secca e senso di costrizione toracica. Riferisce difficoltà respiratoria iniziata dopo esposizione a polvere domestica. All'esame obiettivo appare ansiosa, tachipnoica e con evidente uso dei muscoli accessori della respirazione.

Storia clinica: la paziente è nota per asma allergico stagionale dall'adolescenza. Riferisce episodi simili in passato, generalmente scatenati da allergeni o infezioni virali. All'auscultazione del torace si evidenziano sibili espiratori diffusi (wheezing) bilateralmente, con fase espiratoria prolungata e riduzione del murmure vescicolare. La saturazione di ossigeno è 91% in aria ambiente. La percussione mostra iperfonesi diffusa compatibile con intrappolamento aereo. Dopo somministrazione di broncodilatatori inalatori si osserva rapido miglioramento del quadro clinico.

Diagnosi: crisi acuta di asma bronchiale con wheezing diffuso.

Caso clinico 2 – Wheezing in BPCO con possibile sovrapposizione infettiva

Paziente: uomo di 67 anni, fumatore cronico, che giunge per peggioramento progressivo della dispnea abituale associato a tosse produttiva e comparsa di sibili respiratori nelle ultime 48 ore. Riferisce aumento della quantità e della densità dell'espettorato.

Storia clinica: il paziente è affetto da BPCO nota da anni, in terapia broncodilatatrice a lungo termine. All'esame obiettivo si osserva torace iperespanso con ridotta escursione respiratoria. L'auscultazione evidenzia wheezing espiratorio diffuso associato a murmure vescicolare ridotto e rantoli bronchiali. Alla percussione si rileva iperfonesi bilaterale. La saturazione è 89% in aria ambiente. Gli esami ematici mostrano lieve leucocitosi e aumento della PCR. La radiografia del torace non evidenzia addensamenti franchi, ma segni di iperinsufflazione. Il quadro è compatibile con riacutizzazione di BPCO probabilmente infettiva.

Diagnosi: riacutizzazione di BPCO con wheezing secondario a ostruzione bronchiale e probabile infezione sovrapposta.

Center Comunicazione e Congressi srl

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

member of:

FederCongressi
& eventi

ECM
QUALITY NETWORK

MEMBER
MPI

fiavet
FEDERAZIONE ITALIANA
ASSOCIAZIONE IMPRESE
VIAGGI E TURISMO



CURRICULA DOCENTI

Si allega al programma del convegno ed al rationale scientifico le affiliazioni dei docenti che prenderanno parte all'evento. In proposito si certifica che i curricula dei docenti sono in nostro possesso e archiviati presso la nostra sede.

QUALIFICHE PROFESSIONALI E SCIENTIFICHE DEI RELATORI

Cognome e nome	Laurea	Area Specialistica	Ente/Ruolo	Città
Amaddeo Alessandro	Medicina e Chirurgia	Pediatria	Direttore FF Struttura Complessa - Pediatria d'Urgenza e Pronto Soccorso Pediatrico, IRCCS Burlo Garofolo	Trieste
Corsello Antonio	Medicina e Chirurgia	Pediatria	Ospedale dei Bambini "G. Di Cristina"	Palermo
Cutrerà Renato	Medicina e Chirurgia	Pediatria	Responsabile della U.O.C. Pneumologia e Fibrosi Cistica – Area Semintensiva Pediatrica U.O.S. Medicina del Sonno e Ventilazione a lungo termine presso l'Ospedale Pediatrico "Bambino Gesù" di Roma	Roma
La Grutta Stefania	Medicina e Chirurgia	Pediatria	Dirigente di Ricerca - Istituto di Farmacologia Traslazionale (IFT) Consiglio Nazionale delle Ricerche (CNR)	Palermo
Leonardi Salvatore	Medicina e Chirurgia	Pediatria	Professore Associato di Pediatria Generale e Specialistica – Università degli studi di Catania Direttore UOC Broncopneumologia e Fibrosi Cistica A.O.U. Policlinico G. Rodolico - San Marco	Catania

Center Comunicazione e Congressi srl

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

member of:

FederCongressi
& eventi

ECM
QUALITY NETWORK

MEMBER
MPI

fiavet
FEDERAZIONE ITALIANA
ASSOCIAZIONE IMPRESE
VIAGGI E TURISMO

Associati Unione
Industriali Napoli

ACCREDITA
CENTRO DI ACCREDITAMENTO

SISTEMA DI GESTIONE CERTIFICATO
ISO 9001
ANCCP

Manti Sara	Medicina e Chirurgia	Pediatria	AOU G. Martino - Università di Messina	Messina
Midulla Fabio	Medicina e Chirurgia	Pediatria	Professore Ordinario di Pediatria - Dipartimento Materno Infantile e Scienze Urologiche, Università degli Studi di Roma "La Sapienza"	Roma
Mollica Federico	Medicina e Chirurgia	Pediatria	PhD in Pediatria Malattie Respiratorie del bambino	Berlino
Mule' Enza	Fisioterapia	Fisioterapia	Fisioterapista - U.O.C. Broncopneumologia Pediatrica e Fibrosi Cistica - AOU Policlinico "G.Rodolico - S.Marco"	Catania
Nenna Raffaella	Medicina e Chirurgia	Pediatria	UOC Emergenze Pediatriche, Università degli Studi di Roma La Sapienza	Roma
Paglietti Maria Giovanna	Medicina e Chirurgia	Pediatria	Dirigente medico I livello UOC Broncopneumologia - Ospedale Pediatrico Bambino Gesù	Roma
Papale Maria	Medicina e Chirurgia	Pediatria	AOU POLICLINICO SAN MARCO Viale Carlo Azeglio Ciampi	Catania
Parisi Giuseppe Fabio	Medicina e Chirurgia	Pediatria	Dirigente medico pediatra – UOC Broncopneumologia pediatrica – AOU Policlinico G. Rodolico-San Marco	Catania
Rizzo Pierpaolo	Medicina e Chirurgia	Malattie dell'apparato respiratorio	Università degli studi di Catania	Catania

Center Comunicazione e Congressi srl

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

member of:

FederCongressi
& eventi

ECM
QUALITY NETWORK

MEMBER
MPI

fiavet
FEDERAZIONE ITALIANA
ASSOCIAZIONE IMPRESE
VIAGGI E TURISMO

