

Le strade del respiro portano a Roma

5^a Edizione

Roma - 12 dicembre 2026

Hotel NH Roma Villa Carpegna, Via Pio IV 6

Responsabile Scientifico: Luca Ferrara

Razionale

Le sindromi ostruttive polmonari (Asma e BPCO) sono malattie frequenti che colpiscono molti soggetti con età variabile e sono responsabili di un'alterazione della qualità di vita dei pazienti. Nonostante negli ultimi anni si sia avuto un notevole miglioramento sulle conoscenze delle sindromi ostruttive polmonari e si abbiano a disposizione farmaci efficaci, la morbidità e mortalità di queste malattie sono in aumento. Oltre ai gravi effetti diretti sulla salute dei pazienti, le sindromi ostruttive polmonari hanno un notevole impatto socio-economico indiretto legato alle degenze ospedaliere ed all'assistenza ambulatoriale dei pazienti, al costo dei farmaci e dei trattamenti di emergenza, all'assenza dal lavoro.

Scopo del convegno è quindi quello di coinvolgere la platea sull'importanza di una gestione appropriata del paziente respiratorio ostruito.

Programma

08,30 Presentazione del corso

Luca Ferrara

1^a Sessione

Focus on

08,45 Focus su aspetti psicologici del paziente affetto da patologie respiratorie: la comunicazione empatica medico paziente

Pamela Cirilli

09,00 L'approccio diagnostico e terapeutico del paziente con rinite allergica e poliposi nasale

Giorgio Balsamo

09,20 La terapia Anti Il-5 nella Crswnp

Giorgio Balsamo

09,40 Immunostimolanti, immunomodulatori: quando e a chi?

10,00 La ventilazione non invasiva nelle patologie respiratorie

Luca Ferrara

10,20 Coffee break

2^a Sessione

BPCO e Asma

10,40 Il paziente con BPCO e l'identificazione di un percorso clinico condiviso: dalla diagnosi al trattamento farmacologico

Luca Ferrara

11,00 Asma bronchiale: la terapia inalatoria

Francesco Lombardi

11,20 La terapia Anti-Il-5 nell' asma severo e nella BPCO: stato dell'arte e prospettive future

Alberto Ricci

11,40 L'utilizzo dell'Erdosteina nella BPCO e nella patologia bronchiectasica

Luca Ferrara

12,00 *N-acetilcisteina: dall'azione antiossidante e mucolitica all'inibizione della formazione di biofilm batterici*

Salvatore D'Antonio

12,20 BPCO e sarcopenia

Massimiliano Napolitano

3^ Sessione

12,40 Caso clinico: la dispnea

Manuela Serpilli

13,00 Question Time

14,00 Questionario ECM e termine dei lavori

Evento ECM n° 649- 497273 ed.1

Ore formative 5

Crediti ECM: 5

Responsabile scientifico: Luca Ferrara

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

Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo

Professione	Discipline
MEDICO CHIRURGO	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA CLINICA; ANGIOLOGIA; CARDIOLOGIA; DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA; EMATOLOGIA; ENDOCRINOLOGIA; GASTROENTEROLOGIA; GENETICA MEDICA; GERIATRIA; MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA; MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO; MALATTIE INFETTIVE; MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E DI URGENZA; MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE; MEDICINA INTERNA; MEDICINA TERMALE; MEDICINA AERONAUTICA E SPAZIALE; MEDICINA DELLO SPORT; NEFROLOGIA; NEONATOLOGIA; NEUROLOGIA; NEUROPSICHIATRIA INFANTILE; ONCOLOGIA; PEDIATRIA; PSICHIATRIA; RADIOTERAPIA; REUMATOLOGIA; CARDIOCHIRURGIA; CHIRURGIA GENERALE; CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE; CHIRURGIA PEDIATRICA; CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA; CHIRURGIA TORACICA; CHIRURGIA VASCOLARE; GINECOLOGIA E OSTETRICIA; NEUROCHIRURGIA; OFTALMOLOGIA; ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA; OTORINOLARINGOIATRIA; UROLOGIA; ANATOMIA PATOLOGICA; ANESTESIA E RIANIMAZIONE; BIOCHIMICA CLINICA; FARMACOLOGIA E TOSSICOLOGIA CLINICA; LABORATORIO DI GENETICA MEDICA; MEDICINA TRASFUSIONALE; MEDICINA LEGALE; MEDICINA NUCLEARE; MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA; NEUROFISIOPATOLOGIA; NEURORADIOLOGIA; PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA); RADIODIAGNOSTICA; IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITÀ PUBBLICA; IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE; MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO; MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA); CONTINUITÀ ASSISTENZIALE; PEDIATRIA (PEDIATRI DI LIBERA SCELTA); SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA; DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO; ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI SANITARI DI BASE; AUDIOLOGIA E FONIATRIA; PSICOTERAPIA; CURE PALLIATIVE; EPIDEMIOLOGIA; MEDICINA DI COMUNITÀ; MEDICINA SUBACQUEA E IPERBARICA;

Le strade del respiro portano a Roma 5 ^a Edizione		
Data	Sede	Località (Provincia)
12 dicembre 2026	Hotel NH Roma Villa Carpegna, Via Pio IV 6	Roma (RM)

Elenco dei Docenti/Relatori dell'evento

N	Nome e Cognome	Laurea	Specializzazione	Affiliazione
1.	BALSAMO GIORGIO	MEDICINA E CHIRURGIA	OTORINOLARINGOIATRIA	OSPEDALE S. EUGENIO, ROMA
2.	CIRILLI PAMELA	PSICOLOGIA	PSICOTERAPIA	LIBERA PROFESSIONE ROMA
3.	D'ANTONIO SALVATORE	MEDICINA E CHIRURGIA	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	LIBERA PROFESSIONE, ROMA
4.	FERRARA LUCA	MEDICINA E CHIRURGIA	TISILOGIA E MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	ASL ROMA
5.	LOMBARDI FRANCESCO	MEDICINA E CHIRURGIA	TISILOGIA E MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	FONDAZIONE POLICLINICO UNIVERSITARIO AGOSTINO GEMELLI IRCCS - ROMA
6.	NAPOLITANO MASSIMILIANO	MEDICINA E CHIRURGIA	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	ISTITUTO INI GROTTAFERRATA (RM)
7.	RICCI ALBERTO	MEDICINA E CHIRURGIA	MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO	OSPEDALE SANT'ANDREA - ROMA
8.	SERPILLI MANUELA	MEDICINA E CHIRURGIA	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	POLICLINICO LUIGI DI LIEGRO, ROMA

ACRONIMO	SIGNIFICATO
BPCO	BRONCOPNEUMOPATIA CRONICA OSTRUTTIVA
Crswnp	Chronic Rhinosinusitis with Nasal Polyps
IL-5	INTERLEUCHINA-5

Caso clinico:

Paziente di 68 anni, ex fumatore, con storia di BPCO, riferisce dispnea progressiva da sforzo e tosse produttiva.

Negli ultimi 12 mesi ha presentato due riacutizzazioni respiratorie.

All'esame obiettivo: SpO₂ 94% in aria ambiente e modesti sibili espiratori.

La spirometria evidenzia ostruzione persistente con FEV1 52% del predetto.

Gli eosinofili risultano lievemente aumentati.

Il paziente presenta inoltre scarsa aderenza alla terapia inalatoria e utilizzo non corretto del dispositivo.

Viene rivalutata la terapia farmacologica e la tecnica inalatoria.

Si propone un programma di attività fisica e riabilitazione respiratoria.

Al controllo dopo tre mesi si osserva una riduzione della dispnea e un miglioramento della tolleranza allo sforzo.

