

Sede • T Hotel Cagliari, Via dei Giudicati, 66 – 09131 Cagliari

Attestato di Partecipazione • Sarà rilasciato ai partecipanti al termine dei lavori.

ECM • L'evento è stato accreditato nel programma nazionale di Educazione Continua in Medicina (ECM) con **7,8 crediti formativi** per la professione di **Medico Chirurgo** con le seguenti specialità: Allergologia e Immunologia Clinica, Malattie dell'Apparato Respiratorio, Medicina Interna.

Ai fini dell'attribuzione dei crediti formativi, sarà rilevata la presenza dei partecipanti, in ingresso e in uscita, con il registro delle firme.

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

Metodologia • FSC - Gruppi di miglioramento



CLeaRT@sthma

Collaborative Learning Round Table Asthma

Terapia biologica e comorbidità

Cagliari
31 maggio 2023

Con il contributo non condizionante di:

AstraZeneca 

center
Albo Naz. AGENAS n.726
comunicazione
e congressi

Segreteria organizzativa e Provider ECM   

Via G. Quagliariello, 27 • 80131 Napoli • ☎ 081.19578490
info@centercongressi.com • www.centercongressi.com

FSC FORMAZIONE
SUL CAMPO
center
Gruppi di miglioramento

7,8 CREDITI
ECM

Razionale Scientifico L'asma grave • è una patologia spesso debilitante che colpisce circa 35 milioni di persone in tutto il mondo. Si stima che circa 300.000 persone in Italia soffrano di Asma Grave con un onere importante per l'assistenza sanitaria, soprattutto in termini di costi associati alle ospedalizzazioni ed al trattamento delle morbidità. L'asma bronchiale grave eosinofilo (SEA) è una patologia infiammatoria cronica caratterizzata da una riduzione dei parametri funzionali respiratori e da un conseguente depauperamento della qualità di vita del paziente. L'infiammazione dell'asma severo è caratterizzata dall'attivazione degli eosinofili e dal loro aumento numerico apprezzabile sia nel circolo sanguigno che nei tessuti. Il SEA è spesso accompagnato da varie comorbidità di natura infiammatoria, tra le quali una delle più frequenti è rappresentata dalla rinosinusite cronica con poliposi nasale (CRSwNP), presente in più del 40% dei pazienti con SEA. Il paziente comorbido, affetto sia da SEA sia da CRSwNP, ha un'ulteriore riduzione della qualità della vita, in quanto oltre alle difficoltà respiratorie dovute alla patologia asmatica, è affetto da congestione e secrezione nasali, riduzione dell'olfatto e del gusto, dolore facciale, difficoltà respiratorie. I farmaci biologici ad oggi disponibili, oltre che rappresentare uno strumento efficace nel migliorare la vita dei pazienti in termini di riduzione delle riacutizzazioni gravi, miglioramento della funzionalità polmonare e della qualità di vita, hanno dimostrato anche di avere un impatto sulle comorbidità quando il paziente è correttamente fenotipizzato ed avviato al trattamento biologico più appropriato. Considerata l'eterogeneità e la complessità dei pazienti affetti da asma grave, la corretta selezione del biologico potrebbe richiedere la collaborazione di un team multispecialistico strutturato. Risulta essere quindi di fondamentale importanza: la condivisione tra specialisti circa l'impatto dei nuovi anticorpi monoclonali sulla gestione e sullo stato di salute dei pazienti affetti da asma bronchiale e malattia naso-sinusale come la rinosinusite cronica; l'analisi di come ad oggi viene gestito il paziente asmatico con comorbidità, di quali parametri vengono valutati per la scelta della terapia biologica; come viene valutata l'efficacia terapeutica, quali outcome clinici vengono considerati e prioritizzati nella valutazione di una buona risposta ad un trattamento biologico.

Obiettivi • Capire quali fattori influenzano la scelta del biologico nel paziente asmatico grave quando sono presenti comorbidità, specialmente quelle naso-sinusali.

Discutere su come viene attualmente gestita l'asma grave se in presenza di comorbidità nasali prima dell'impostazione del trattamento con farmaci biologici. Discutere se la multispecialità sia un approccio di valore da considerare sempre in presenza di patologie concomitanti del tratto respiratorio superiore e inferiore. Valutare se e quando viene considerato un cambio di terapia biologica per quei pazienti nei quali non è certa la risposta della comorbidità in presenza di risposta sulla componente polmonare. Stabilire se sussistono degli indicatori di risposta anche tardiva. Chiarire se sono possibili percorsi di educazione dei pazienti che hanno comorbidità nasali in presenza di asma grave diagnosticata. Definire come poter garantire al paziente asmatico grave un trattamento individualizzato, sicuro ed efficace per soddisfare gli obiettivi della medicina personalizzata.

Descrizione modello didattico/organizzazione dei contenuti • L'attività formativa descritta come «Gruppi di miglioramento» avviene attraverso l'interazione con un gruppo di pari (per cui è possibile vi sia un coordinatore ma di fatto tutti i partecipanti sono, al tempo stesso, docenti e discenti) previa la ricerca e l'organizzazione di documentazione, la lettura di testi scientifici, l'analisi di casi, la redazione di elaborati ecc. sfruttando al meglio la possibilità dell'uso di tecnologie informatiche per la comunicazione a distanza e l'accesso alla documentazione. La normativa ECM descrive in dettaglio le modalità di apprendimento e di accreditamento per la modalità "Gruppi di miglioramento" che appartiene formalmente alla FSC o Formazione Sul Campo.

Programma

Prima Fase:

Incontro del 31 maggio 2023 della durata di 3 ore, presso T Hotel Cagliari

13.30 Registrazione e Light lunch _____

14.00 _____

Confronto-dibattito tra i docenti invitati a partecipare approfondendo:

- 1) Le comorbidità associate al paziente con asma grave eosinofilo
- 2) Il peso delle comorbidità sul controllo dell'asma grave
- 3) L'asma grave e la severità della comorbidità: i corretti approcci terapeutici
- 4) La selezione del biologico nel paziente con asma grave e comorbidità naso-sinusale
- 5) Gli obiettivi clinici del paziente comorbido caso per caso e quando aspettarseli

17.00 Chiusura dei lavori _____

Interverranno:

Giulia Costanzo, Cagliari

Eugenio De Corso, Roma

Stefano Del Giacco, Cagliari

Paolo Fancello, Cagliari

Maria Antonia Gammino, Oristano

Andrea Giovanni Ledda, Cagliari

Paolo Onorati, Sassari

Carlo Loris Pelagatti, Cagliari

Sergio Pirri, Cagliari

Stefano Salis, Cagliari

Paolo Serra, Cagliari

Maria Antonietta Tronci, Cagliari

Caterina Zucca, Cagliari

Seconda Fase:

Dal 1 giugno al 30 novembre 2023, attività sul campo, della durata di 3 ore

Nell'attività pratica sul campo (seconda fase), che si terrà dal 1 giugno al 30 novembre 2023, i partecipanti dovranno identificare almeno n. 6 pazienti idonei per promuovere l'appropriatezza diagnostica terapeutica nella gestione del paziente affetto da asma grave con comorbidità. Inoltre, particolare attenzione verrà posta all'analisi della diagnosi, definendo le pratiche migliori per paziente asmatico grave con altre patologie, per migliorare la qualità e l'efficienza delle cure (tempo stimato di 30 minuti per ogni paziente per un tempo totale di nr. 3 ore per n. 6 pazienti). Nella valutazione finale, terminata la fase di identificazione dei pazienti, il docente dovrà inviare le schede al coordinatore scientifico.

Terza Fase:

Condivisione

Creazione del documento condiviso, validato dai Coordinatori Scientifici, utile per la pratica clinica.