

RESPONSABILE SCIENTIFICO Prof. Rea Gaetano
Napoli

DESTINATARI MEDICI
60 Pneumologi
Anatomo-patologi
Radiologi

FACULTY	E. Baratella	<i>Trieste</i>	M. Muto	<i>Napoli</i>
	M. Bonifazi	<i>Ancona</i>	S. Palmucci	<i>Catania</i>
	L. Cardinale	<i>Torino</i>	R. Polverosi	<i>Padova</i>
	G. Cortese	<i>Torino</i>	G. Rea	<i>Napoli</i>
	G. Dalpiaz	<i>Bologna</i>	A. Sanduzzi	<i>Napoli</i>
	B. Feragalli	<i>Chieti</i>	N. Sverzellati	<i>Parma</i>
	C. Florio	<i>Bari</i>	A. Valentini	<i>Pavia</i>
	P. Graziano	<i>San Giovanni Rotondo</i>	C. Vancheri	<i>Catania</i>
	A. R. Larici	<i>Roma</i>		

Con il patrocinio di



Con il contributo incondizionato di



Segreteria Organizzativa



Eolo Group Eventi srl
Via Vittorio Veneto 11
35043 Monselice (PD)

tel. 0429 767 381
cell. 392 697 9059
info@eolocongressi.it

 ISCRIZIONE gratuita online
www.eolocongressi.it

24/25
maggio
2019

Hotel
Continental
Napoli



IPF
(Idiopathic Pulmonary Fibrosis)
LO STATO DELL'ARTE:

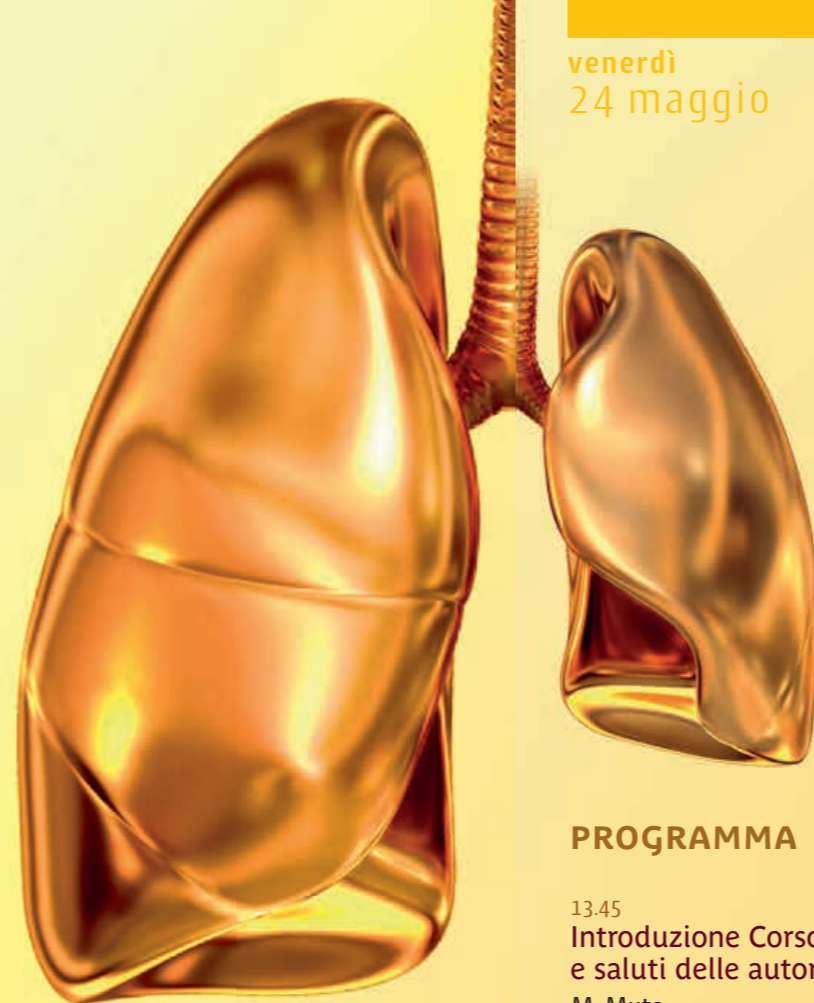
ASPETTI CLINICI E DIAGNOSTICI
DEL TEAM MULTIDISCIPLINARE



Le patologie polmonari infiltrative diffuse (DLDs) comprendono oltre 200 pneumopatie alcune delle quali secondarie e da causa nota (autoimmunità, reazioni a farmaci, esposizione professionale, radiazioni ionizzanti) altre caratterizzate da eziologia sconosciuta, pertanto definite idiopatiche. Fra queste, la Fibrosi Polmonare Idiopatica (IPF), oltre ad essere quella più comune risulta purtroppo la interstiziopatia fibrosante gravata da più elevata mortalità.

Il percorso diagnostico dei pazienti affetti da IPF è spesso tortuoso con latenza nella diagnosi di oltre 2 anni dalla prima visita medica effettuata per sintomatologia di pertinenza pneumologica. All'acronimo IPF (Idiopathic Pulmonary Fibrosis) corrisponde un'entità clinico- radiologica con un corrispettivo pattern anatomo-patologico. La complessità della patologia, unitamente alla prognosi Infausta a lungo termine (circa il 25% dei pazienti sopravvive a 4 anni dalla diagnosi di IPF), richiede che sia attivato un percorso diagnostico integrato tra pneumologo, radiologo ed anatomo-patologo; l'approccio multidisciplinare risulta oggi mandatorio per l'ottenimento di una diagnosi confidente anche in relazione alle elevate difficoltà diagnostiche per la presenza frequente di elementi in overlap rispetto al pattern classico valutato in HRCT dal radiologo dedicato (alterazioni smoking-related da enfisema, RB, RB-ILD, DIP, PCLH, fattori ambientali, alterazioni da esposizione professionale concomitanti etc.).

Per questo motivo è fondamentale giungere alla corretta diagnosi, specialmente nelle fasi iniziali di malattia, al fine di migliorare la gestione del paziente, soprattutto alla luce delle opportunità terapeutiche ora disponibili. Obiettivo del corso- congresso, di prevalente stampo radiologico è quello di fornire gli elementi della semeiotica di base HRCT per il riconoscimento delleILDs DLDs, di identificare i pattern classici, quelli atipici, di valutare il ventaglio diagnostico differenziale delle interstiziopatie con maggiore riguardo per quelle a carattere fibrosante, di introdurre le novità alla luce della uscita delle nuove linee guida per la diagnosi dell'IPF, sino alla valutazione di casi clinici di real-life, con un approccio interattivo e multidisciplinare basilare che si propone di incrementare il livello di conoscenza e di consapevolezza dei radiologi e dei clinici, finalizzato a orientare correttamente l'iter diagnostico e giungere ad una diagnosi confidente il più precocemente possibile



venerdì
24 maggio

RAZIONALE

IPF
(Idiopathic Pulmonary Fibrosis)
LO STATO DELL'ARTE:

ASPETTI CLINICI E DIAGNOSTICI
DEL TEAM MULTIDISCIPLINARE

PROGRAMMA

13.45
Introduzione Corso
e saluti delle autorità
M. Muto

1^A SESSIONE
14.00 - 17.30

IPF
Moderatori
A. Sanduzzi, C. Vancheri

14.00
Epidemiologia
e clinica dell'IPF
C. Vancheri

14.30
HRCT Nuove linee
guida nella diagnosi
N. Sverzellati

15.00
Diagnostica invasiva
M. Bonifazi

15.30
Anatomia Patologica
P. Graziano

16.00
Discussione MDT

16.30
Coffee break

17.00
Complicanze IPF
C. Florio

2^A SESSIONE
17.30 - 19.00

**Casi clinici il
radiologo nel team
multidisciplinare**
Moderatori
G. Cortese, B. Feragalli

17.30
Caso Clinico 1
E. Baratella

17.45
Caso Clinico 2
A. Valentini

18.00
Caso Clinico 3
L. Cardinale

18.15
Caso Clinico 4
S. Palmucci

18.30
Discussione
multidisciplinare

Chiusura prima giornata

sabato
25 maggio

1^A SESSIONE
9.00 - 13.30

**HRCT del torace:
i patterns**
Moderatori
A. R. Larici, R. Polverosi

9.00
Presentazione del
minicorso HRCT
G. Rea

9.15
Pattern reticolare
R. Polverosi

10.00
Pattern nodulare
G. Dalpiaz

10.45
Discussione

11.00
Coffee break

11.15
Pattern di
aumentata densità
A. R. Larici

12.00
Pattern di ridotta
densità
G. Rea

12.45
Discussione
Take home message

13.15
Chiusura lavori consegna e
compilazione questionario ECM