Percorso condiviso tra Radiologi dell'AULSS 2

11 novembre 2021

HOTEL MAGGIOR CONSIGLIO

Strada Terraglio 140
TREVISO

evento IBRIDO

Percorso condiviso tra
Radiologi dell'AULSS 2

PARTECIPA

razionale

La fibrosi polmonare idiopatica (IPF) è una pneumopatia cronica e progressiva che colpisce adulti di età medio-avanzata e che è caratterizzata a livello anatomo-patologico e radiologico da un tipo particolare di danno polmonare che viene definito "polmonite interstiziale usuale" (UIP).

L'IPF è per definizione una malattia da causa sconosciuta ma si ipotizza che colpisca individui geneticamente predisposti i cui polmoni siano cronicamente esposti a sostanze pneumotossiche, prima tra tutte il fumo di sigaretta.

L'IPF è una malattia rara ma solo se si considera la popolazione generale (si stima che la prevalenza dell'IPF oscilli tra 14 e 43 casi per 100.000 persone).

Infatti, tra le persone con più di 65 anni la prevalenza della malattia è di circa 100 casi per 100.000. In Italia, una serie di fonti stimano prudenzialmente un'incidenza dell'IPF di 7-9 casi per 100.000 all'anno e una prevalenza di 26-31 casi per 100.000. Ciò significa che attualmente nel nostro Paese i casi di IPF (molti dei quali non diagnosticati) sono tra 16.000 e 19.000 e che ogni anno vengono diagnosticati tra i 4.700 e i 5.700 nuovi casi.

L'IPF si manifesta con una progressiva dispnea da sforzo, accompagnata o meno da tosse secca, crepitii bibasali "a velcro" all'auscultazione del torace e deficit ventilatorio restrittivo alla spirometria.

Tuttavia, è la TAC del torace ad alta risoluzione (HRCT) l'esame che, almeno nei casi tipici, consente di porre la diagnosi di IPF e di escludere altre cause note di fibrosi polmonare. La terapia farmacologica dell'IPF è stata rivoluzionata dai farmaci antifibrotici (nintedanib e pirfenidone) i quali, pur non curando la malattia, ne rallentano in maniera significativa la progressione, il declino funzionale ad essa associato e, di conseguenza, la mortalità.

Ad oggi, l'unica vera cura per l'IPF è il trapianto polmonare che rappresenta tuttavia un'opzione terapeutica realistica solo in una piccola percentuale di pazienti altamente selezionati.

L'incontro ha l'obiettivo di fornire un aggiornamento sull'IPF sia sul versante diagnostico che su quello terapeutico con un approccio multidisciplinare e interattivo alla patologia anche alla luce delle più recenti linee guida in materia.

3,9

Crediti ECM

In fase di accreditamento

programma

16.00
Registrazione dei partecipanti

16.15
Apertura Lavori e introduzione al corso
G. Morana

16.30
L'importanza delle Linee Guida IPF e del MDT
M. Romagnoli

16.45
Imaging della IPF: protocolli, diagnosi, diagnosi differenziale e imaging delle complicanze
N. Landini

17.15
Imaging della IPF: refertazione, referto strutturato e ruolo della AI
A. Dorigo

17.45
Break

18.00
Presentazione e discussione di Casi Clinici
Moderatore: **N. Roma**

19.15
Take Home messages
A. Dorigo, N. Landini
e team di lavoro

19.45
Chiusura lavori
Compilazione del questionario ECM

Responsabili Scientifici

Dott. Giovanni Morana
Dott.ssa Micaela Romagnoli

10

Destinatari

Medici specializzati in
Radiologia - Malattie dell'Apparato Respiratorio

Faculty

Dott. Alberto Dorigo
Dott. Nicholas Landini
Dott. Giovanni Morana
Dott. Nicola Roma
Dott.ssa Micaela Romagnoli

Con il contributo incondizionato di

Boehringer Ingelheim

Provider ECM ID 6207
SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

EOLO GROUP EVENTI

Via Vittorio Veneto 11
35043 Monselice (PD)

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

MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE ONSITE/ONLINE

Iscrizione gratuita su
www.eolocongressi.it

(PARTECIPA)