

ISCRIZIONE

È possibile iscriversi al Congresso online, attraverso il link reperibile nel sito istituzionale ACOI, sulla pagina dedicata alla formazione, nella scheda dedicata a questo evento.

Le quote di iscrizione sono le seguenti:

- Soci in regola con la quota associativa ACOI: gratuita
- Soci non in regola, chirurghi non soci: € 180,00 (+ IVA)
- Specializzandi non soci: € 50,00 (+ IVA)

Partecipanti non in regola con la quota di iscrizione al Congresso potranno accedere liberamente ai lavori scientifici; avranno diritto all'attestato di partecipazione ma non alla erogazione dei crediti ECM.

EDUCAZIONE CONTINUA IN MEDICINA

L'evento è accreditato con il Provider Nazionale A.C.O.I (n.1579) con ID n. 352406 per 6 crediti formativi da assegnare a 60 partecipanti

Obiettivo Formativo: Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione e disciplina - Professioni e discipline accreditate: MEDICO CHIRURGO - Chirurgia Generale

I crediti verranno attribuiti esclusivamente ai partecipanti in regola con l'iscrizione all'evento che avranno garantito il 90% di presenza al tempo formativo e con almeno il 75% di risposte corrette al test di valutazione finale.

Il test di valutazione viene svolto esclusivamente online, in forma digitale e non più cartacea. Si accede al test con le medesime credenziali usate per l'iscrizione all'evento, dalla stessa piattaforma informatica utilizzata per l'iscrizione. Il test può essere inviato una sola volta e dovrà essere finalizzato entro le 72h dall'evento, quindi entro le ore 18:00 del giorno martedì 14 giugno. Qualora i componenti della faculty (con esclusione del Responsabile Scientifico) volessero accedere ai crediti in qualità di partecipanti, dovranno iscriversi all'evento per ottenere le credenziali di accesso al test online.



11 Giugno
2022



Presidente

Marco Catarci

Presidente Onorario

Pierluigi Marini

Questo evento è stato realizzato anche grazie al contributo non condizionante di:

Biosurgery
SURGICAL INNOVATION

B | BRAUN
SHARING EXPERTISE

**VIFOR
PHARMA**

Segreteria Organizzativa
Comsurgery srl
viale Pasteur, 65 - 00144 Roma
info@comsurgery.it

comSurgery

Mercure
HOTEL

Mercure Roma West Hotel – Via degli Eroi di Cefalonia, 301 – 00128 Roma

ISCRIVITI AL VOLO PER
AVERE LE CREDENZIALI
DI ACCESSO AL TEST ECM



Razionale: Il programma di Enhanced Recovery after Surgery (ERAS) condiziona gli esiti precoci dopo chirurgia colorettales, determinandone un significativo miglioramento. L'anemia preoperatoria è molto comune, interessando fino al 39% dei pazienti candidati alla chirurgia generale. Logicamente, essa è il più forte predittore di trasfusioni di sangue (cinque volte) nel periodo post-operatorio ed è associata a diversi rischi e morbilità, come infezioni (duplice) e danno renale (quattro volte), nonché una degenza ospedaliera più lunga del 22%. Ancora più importante, l'anemia peri-operatoria è ora riconosciuta come fortemente e indipendentemente correlata alla mortalità post-operatoria, oltre che alle trasfusioni di sangue. L'anemia post-operatoria riguarda fino al 90% dei pazienti dopo un intervento chirurgico maggiore. Il trattamento immediato e più utilizzato per l'anemia post-operatoria è la trasfusione di sangue. Le trasfusioni di sangue comportano diverse complicazioni, culminanti in un'elevata incidenza di morbilità e mortalità. In particolare, esse sono correlate all'aumento della durata della degenza ospedaliera e al tasso di dimissione in una struttura protetta, peggiori esiti chirurgici e medici, reazioni allergiche, danno polmonare acuto correlato a trasfusione, sovraccarico volemico, tromboembolismo venoso, malattia del trapianto contro l'ospite, immunosoppressione, e infezioni post-operatorie. Inoltre, le trasfusioni di sangue sono responsabili di un maggiore onere per il sistema sanitario. Negli ultimi anni sono state studiate varie strategie per ridurre l'uso delle trasfusioni di sangue. Di conseguenza è nato un nuovo concetto: il Patient Blood Management (PBM), definito, secondo l'Organizzazione Mondiale della Sanità, come l'applicazione tempestiva di concetti medici e chirurgici basati sull'evidenza progettati per mantenere la concentrazione di emoglobina (Hb) del paziente, ottimizzare l'emostasi e ridurre al minimo la perdita di sangue. Secondo diversi studi, il PBM è in grado di ridurre la mortalità fino al 68%, e la morbilità composita fino al 41%, riducendo i costi dal 10% all'84%. Esiste, quindi, una straordinaria similitudine tra i programmi ERAS e PBM: sono multidisciplinari e multifattoriali, centrati sul paziente, basati sulla migliore evidenza disponibile, abbracciano l'intero periodo perioperatorio, offrono un'influenza positiva misurabile sugli esiti precoci dopo l'intervento chirurgico. Infine, sebbene le prove attualmente disponibili suggeriscano fortemente che l'adozione dei programmi ERAS e PBM possa portare a un miglioramento significativo dei risultati, non ci sono ancora studi che indaghino gli effetti dell'adesione ai due programmi.

PROGRAMMA SCIENTIFICO

08:30 Registrazione

08:50 Inizio lavori, saluto autorità

I sessione; IL PROBLEMA

Presidente: Ferdinando Ficari, Firenze;

Moderatori: Riccardo Serafini, Roma; Felice Borghi, Torino.

09:10 ACOI, 40 anni di investimento sulla efficacia degli interventi chirurgici – Pierluigi Marini, Roma

09:30 Razionale dell'evento - Marco Catarci, Roma

09:40 ERAS in chirurgia colorettales: perché non è ancora la pratica clinica standard dopo oltre 20 anni di implementazione, che cosa manca? - Marco Scatizzi, Firenze

10:00 PBM in chirurgia colorettales: ancora 10 anni di implementazione? - Maria Beatrice Rondinelli, Roma

10:20 Discussants: Mariano Fortunato Armellino, Salerno; Giorgio Demontis, Roma; Gianluca Mazzoni, Roma; Giuseppe Mezzetti, Sora; Irnerio Muttillio, Roma; Emanuele Santoro, Roma;

10:40 Coffee break

Il sessione; GLI ATTORI;

Presidente: Marco Scatizzi, Firenze;

Moderatori: Valeria Lucentini, Roma; Gianandrea Baldazzi, Milano.

11:00 Counseling, preabilitazione e immunonutrizione: ancora sottoutilizzati? - Michele Benedetti, Roma

11:20 L'anestesista, una figura centrale tra ERAS e il PBM - Luigi Tritapepe, Roma

11:40 Gestione pratica dell'anemia pre- e post-operatoria - Maria Rita Cassetta, Roma

12:00 ERAS riduce le infezioni del sito chirurgico? - Stefano Mancini, Roma

12:20 Come è dura l'avventura... dopo 15 anni di implementazione - Gianluca Garulli, Rimini

12:40 Dopo la dimissione, il monitoraggio - Giacomo Ruffo, Verona

13:00 Discussants: Nicola Apice, Frosinone; Giovanni Ciaccio, Caltanissetta; Francesco Cortese, Roma; Massimiliano Di Paola, Roma; Luca Lepre, Roma; Luigi Raparelli, Rieti; Vincenzo Viola, Formia;

13:30 Light Lunch break

III sessione; PRESENTAZIONE DEL LIBRO ACOI "FONDAMENTALI IN CHIRURGIA";

Presidente: Pierluigi Marini, Roma;

Moderatori: Raffaele Macarone Palmieri, Roma; Francesco Nardacchione, Roma;

14:00 Il giovane chirurgo e l'etica - Mons. Vincenzo Bortolone, Roma;

14:10 Aspetti giuridici della professione - Avv. Vania Cirese, Roma;

14:20 I "nodi" della chirurgia - Andrea Mingoli, Roma;

14:30 La chirurgia robotica - Massimo Basti, Pescara;

14:40: Discussants: Grazia Maria Attinà, Sergio Cicia, Giorgio Lisi, Maria Morena Morelli, Giovanna Sgarzini.

IV sessione; ABBIAMO SEMPRE FATTO COSI' ...;

Presidente: Felice Pirozzi, Napoli;

Moderatori: Angelo Serao, Roma; Graziano Longo, Roma;

15:00 Il paziente con duplice antiaggregazione.... - presenta: Leonardo Antonio Montemurro, Roma; discute: Paolo Mascagni, Roma.

15:20 Il paziente obeso, sarcopenico e neoadiuvato - presenta: Antonio Sciuto, Napoli; discute: Massimo Farina, Roma.

15:40 Il paziente giovane, con anemia severa, ricoverato in medicina - presenta: Carla Di Cosimo, Roma; discute: Gioacchino Castrucci, Roma

16:00 Coffee break

V sessione; SI POTREBBE ANCHE...;

Presidente: Stefano Bartoli, Roma;

Moderatori: Andrea Liverani, Roma; Marco Maria Lirici, Roma;

16:20 Chirurgia ginecologica oncologica "bloodless" nei Testimoni di Geova - presenta: Innocenza Palaia, Roma; discute: Enzo Ricciardi, Roma

16:40 PBM in chirurgia epatica maggiore - presenta: Giammauro Berardi, Roma; discute: Marco Sacchi, Latina

17:00 Un paziente fortemente denutrito... - presenta: Ivan Gentili, Roma; discute: Paolo Ciano, Roma

17:20 Lo studio multicentrico iCra14 - Marco Catarci, Roma;

17:40 Conclusioni (Chiusura dei lavori alle 18:00)