

INFORMAZIONI GENERALI

Ogni iscritto riceverà dalla segreteria informazioni dettagliate sulla modalità di partecipazione. Il corso si terrà presso i Centri Nefrologici Lombardi che gestiranno l'accesso alla videoconferenza e un tutor garantirà la corretta fruizione dell'evento.

ATTESTATI DI FREQUENZA

La certificazione di partecipazione verrà inviata dalla segreteria via e-mail.

E.C.M.

Il corso è accreditato ECM per la figura professionale di Medico Nefrologo.

Per poter ricevere i crediti è necessario partecipare interamente alla giornata (90%), compilare e riconsegnare alla fine il materiale ECM.

Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica.

ISCRIZIONI

La partecipazione al convegno è gratuita ad esaurimento posti. L'iscrizione deve essere effettuata compilando la scheda sul sito www.glasor.it nella sezione Eventi in corso.

SEDE DEL CORSO

Centri Nefrologici Lombardi

con il contributo incondizionato di



SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Glaser snc
Via Divisione Tridentina, 5
24121 Bergamo
Tel. 035-224072 – Fax 035-0662295
segreteria@glasor.it – www.glasor.it

Provider ECM nr 773
SabiWork - Padova



E.C.M.

Commissione Nazionale Formazione Continua

con il patrocinio di



CORSO SIN LOMBARDIA

Problemi emergenti nel paziente in CRRT e ruolo del nefrologo nella ricerca clinica spontanea

15 SETTEMBRE 2020
VIDEOCONFERENZA RES
PRESSO I CENTRI
NEFROLOGICI LOMBARDI

PRESENTAZIONE

Anche questo incontro, come consuetudine tratterà due argomenti nelle due sessioni:

Prima sessione: Il numero di pazienti che affetti da AKI che vediamo nelle rianimazione o nei nostri reparti e che necessitano di trattamenti dialitici e in particolare la CRRT è in continuo aumento. Le alterazioni metaboliche e nutrizionali in questa categoria di pazienti sono frequenti e pongono importanti quesiti da cui dipende l'efficacia terapeutica e la velocità di recupero fisico: Lo stato nutrizionale in questi pazienti è sicuramente di difficile valutazione, tuttavia esso gioca un ruolo fondamentale nella prognosi; Nei pazienti in CRRT spesso sottovalutiamo le implicazioni cliniche e metaboliche delle profonde ipofosforemie indotte dalla terapia dialitica. E' noto che la lunghezza dei tempi di permanenza in rianimazione aumentano, i tempi di svezzamento dal respiratore si allungano, l'energia per il recupero funzionale e metabolico viene a mancare.

In questi pazienti sia la farmacodinamica che la farmacocinetica subiscono notevoli cambiamenti rispetto al paziente non in CRRT e non affetti da AKI. Infatti la dose dei farmaci andrebbe aggiustata non solo per l'esistenza di una via di clearance aggiuntiva, peraltro non sempre standardizzabile, ma l'ipoalbuminemia di comune riscontro cambiando i rapporti fra la quota libera e legata, lo stato di idratazione più o meno espanso cambiando il volume di distribuzione apparente possono condizionare negativamente l'efficacia terapeutica oppure la tossicità.

Seconda sessione: Durante l'ultimo congresso della sezione lombarda della SIN è stata fatta una breve e incompleta ricognizione degli studi spontanei in essere presso le varie U.O.

Ne era venuto un quadro sorprendentemente ricco. Alcuni colleghi hanno segnalato studi prossimi alla fine o addirittura in fase di pubblicazione.

La seconda sessione di questo incontro vuole riprendere l'argomento e farne un tema di condivisione e confronto.

PROGRAMMA

8.00 Accesso alla piattaforma

I SESSIONE - NECESSITÀ ASSISTENZIALI AL PAZIENTE CON AKI

Moderatori: *M. Heidempergher, F. Pieruzzi*

8.30 L'apporto nutrizionale nel paziente con AKI
D. Radrizzani

9.00 Il bilancio del fosforo nel paziente in CRRT
R. Floreani

9.30 Adeguamento posologico dei farmaci nel paziente in CRRT
C. Manenti

10.00 Domande e risposte

10.30 Pausa

II SESSIONE - STUDI SPONTANEI DELLE NEFROLOGIE LOMBARDE

Moderatori: *I. Baragetti, C. M. Guastoni*

10.40 Studio PASCAL: 1,25 D: predittività di iperparatiroidismo secondario e progressione CKD da parte dei livelli circolanti di 1-25 (OH)₂ vitamina D
M. G. Cozzolino

10.50 La terapia della glomerulonefrite membranosa. Confronto tra Rituximab e "Terapia Ponticelli"
E. Delbarba

11.00 Alterazioni funzionali nel tempo della membrana peritoneale in Dialisi Peritoneale
V. La Milia

11.10 Long- term outcome of histologically evaluated kidney transplant from older/marginal donors
P. L. Ruggenti

11.20 Outcomes in living donor kidney transplantation: the donor side of the transplant
C. Esposito

11.30 Domande e risposte

12.00 Compilazione questionari ECM

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Heidempergher Marco, Dirigente Medico, U.O. Nefrologia e Dialisi ASST Fatebenefratelli Sacco, Milano (MI)

Relatori e Moderatori

Baragetti Ivano, Nefrologo, ASST Nord Milano, Osp. Bassini, MI

Cozzolino Mario Gennaro, Nefrologo, ASST Santi Paolo e Carlo, Università degli Studi di Milano, MI

Delbarba Elisa, Nefrologo, ASST Spedali Civili Brescia, Università degli Studi di Brescia, BS

Esposito Ciro, Nefrologo, IRCCS Fondazione Salvatore Maugeri, Pavia, PV

Floreani Riccardo, Nefrologo ASST Sette Laghi, Varese

Guastoni Carlo Maria, Nefrologo, ASST Ovest Milanese, Osp. Legnano, MI

Heidempergher Marco, Nefrologo, ASST Fatebenefratelli Sacco Milano, Osp. Sacco, MI

La Milia Vincenzo, Nefrologo, ASST Lecco, Osp. Manzoni, Lecco, LC

Manenti Chiara, Nefrologo, ASST Spedali Civili Brescia e Università degli Studi di Brescia, BS

Pieruzzi Federico, Nefrologo, ASST Monza, Osp. San Gerardo, Univ. degli Studi Milano-Bicocca, MB

Radrizzani Danilo, Anestesista e Rianimazione, ASST Ovest Milano Osp. di Legnano, MI

Ruggenti Piero Luigi, Nefrologo, ASST Papa Giovanni XXIII di Bergamo, BG