

INFORMAZIONI GENERALI

ATTESTATI DI FREQUENZA

La certificazione di partecipazione verrà rilasciata al termine dei lavori.

E.C.M.

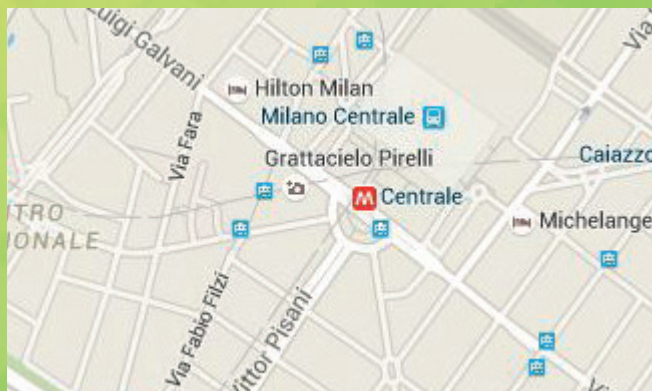
Il corso è accreditato ECM (4 crediti) per la figura professionale di Medico Nefrologo. Per poter ricevere i crediti è necessario partecipare interamente alla giornata (90%), compilare e riconsegnare alla fine il materiale ECM consegnato. Obiettivo formativo: (18) Contenuti tecnico-professionali (conoscenze 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 CONVEGNO

Hotel Michelangelo
Piazza Luigi di Savoia, 6
Milano



Per ulteriori informazioni sul raggiungimento della sede del corso consultare il sito www.glasor.it alla sezione Eventi in corso.

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Glasor snc
Via Gian Maria Scotti, 20
24122 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



CORSO SIN LOMBARDIA

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

5 GIUGNO 2020
HOTEL MICHELANGELO, MILANO

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

13.30 Registrazione

I SESSIONE - NECESSITÀ ASSISTENZIALI AL PAZIENTE CON AKI

Moderatori: *M. Heidenpergher, F. Pieruzzi*

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

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

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

15.30 Discussione

16.00 Coffee break

II SESSIONE - STUDI SPONTANEI DELLE NEFROLOGIE LOMBARDE

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

16.20 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. Cozzolino

16.30 La terapia della glomerulonefrite membranosa. Confronto tra Rituximab e "Terapia Ponticelli"
F. Scolari

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

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

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

17.10 Discussione

18.20 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

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

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

Scolari Francesco, Nefrologo, ASST Spedali Civili Brescia, Università degli Studi di Brescia, BS