	<b>FILE UNICO</b>				
	<b>MOD 7.2.6</b>	DATA EMISSIONE	REV	DATA REVISIONE	Pagina
		<b>01 set 2010</b>	<b>2</b>	<b>01 set 2014</b>	<b>1 di 1</b>

**PROVIDER 2806**

Identificativo: 182066

Ed. 1

Alias srl -Provider 2806

## **PROBLEMATICHE REUMATOLOGICHE AD ALTA PREVALENZA**

**Appia Park Hotel – Via Appia Nuova, 934 – Roma**

**08 aprile 2017**

**Cr. Ecm: 10**

### **OBIETTIVO FORMATIVO**

Documentazione clinica, percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura.


### **RAZIONALE :**

L'invecchiamento della popolazione, con sempre maggior prevalenza e incidenza di fratture da fragilità, associato all'affinamento delle tecniche diagnostiche e all'arricchimento dell'armamentario terapeutico, rende ragione del costante e crescente interesse rivolto al problema **Fragilità Ossea ( Osteoporosi )** e alle sue conseguenze sia da parte degli operatori sanitari sia da parte delle autorità per l'elevato costo in termini di salute della persona e di spesa socio sanitaria

Alla fine del corso il medico partecipante e il Medico di Medicina Generale in particolare dovrà essere in grado di mettere in atto provvedimenti utili a prevenire le **fratture da Fragilità**.

Per raggiungere questo obiettivo dovrà :

1. conoscere il rapporto tra osteoporosi e frattura attraverso :
  - la analisi della epidemiologia delle fratture legate all'età,
  - la conoscenza della osteoporosi come fattore di fragilità ossea per fratture
  - la identificazione dei fattori extraossei di rischio di frattura : valutazione del rischio di caduta
  
2. fare prevenzione primaria delle fratture da osteoporosi attraverso il:
  - raggiungimento di un ottimale livello di massa ossea ad ogni età( stile di vita come indicatore di salute dell'osso)
  - controllo degli stati morbosi causa di osteoporosi secondaria e delle terapie osteopenizzanti
  
3. identificare le persone a rischio di osteoporosi e di frattura attraverso la :
  - interpretazione dei fattori di rischio e non rischio per osteoporosi
  - densitometria ossea : quando , in quale sito osseo , come, con quale valore predittivo
  - valutazione dei biomarker dell'osso e del metabolismo P-Ca
  - la morfometria vertebrale e la nota 79 dell' Aifa
  - diagnosi differenziale di osteoporosi primitiva e secondaria

	<b>FILE UNICO</b>				
	<b>MOD 7.2.6</b>	DATA EMISSIONE	REV	DATA REVISIONE	Pagina
		<b>01 set 2010</b>	<b>2</b>	<b>01 set 2014</b>	<b>2 di 2</b>

#### PROVIDER 2806

- la somministrazione a tutti del Defra , strumento di facile utilizzo ma molto utile per discriminare i soggetti a rischio
- 4. pianificare, attuare e monitorare il trattamento della osteoporosi , farmacologico e non, con la:
  - identificazione, condivisione e verifica degli obiettivi di trattamento in rapporto alla età e alla presenza / assenza di fratture
  - attuazione delle strategie non farmacologiche atte a riduzione del rischio fratturativo
  - conoscenza dei criteri di uso dei farmaci antiriassorbimento osseo e stimolanti la neoformazione ossea , delle nuove possibilità terapeutiche e della necessità dell'uso della vit. D
  - monitoraggio della terapia farmacologica , con particolare attenzione alla aderenza e alla persistenza in terapia

Fonte di dolore acuto e cronico , invalidante sono spesso le fratture da fragilità , appannaggio del soggetto anziano ma il **dolore** rappresenta circa l'80% dei motivi di accesso della persona all'ambulatorio medico . Una corretta anamnesi di tipo, di sede e di temporalità dello stesso spesso è sufficiente a sospettare la sua origine e di conseguenza a ipotizzare una diagnosi che verrà confermata da accertamenti di laboratorio e strumentali mirati e da una conseguente terapia farmacologica e non, puntuale ,con evidenti risparmi in termini economici e vantaggi per la persona . Il dolore cronico d'altro canto diviene esso stesso malattia e necessita di supporti non solo farmacologici ma soprattutto psicocomportamentali.

Tra le altre patologie dell'apparato locomotore, , **le spondilite sieronegative ( circa il 4% delle lombalgie ) , la fibromialgia e la algodistrofia , assieme alla artrosi** pur rappresentando fonti di dolore frequente nelle persone giovani e non giovani rimangono spesso poco diagnosticate, con conseguenza gravi , prime fra tutte le invalidità e la cronicizzazione del dolore .

#### PIANO DI SVILUPPO DEL CORSO


##### Sessione 1 : la fragilità ossea

Ore 09.00-9.30

Analisi epidemiologica della malattia osteoporotica e rapporti con le fratture legate all'età. La diagnostica della malattia osteoporotica . La nuova nota 79

Ore 9.30 -10.30

Lavoro in P.G.A. : Analisi e discussione di risposte tipo di Densitometrie con varie metodiche ( DEXA, US, Falangi, ecc.) Esecuzione diretta di tutti i partecipanti di attività pratiche . La Morfometria vertebrale: esempi di radiografie e misurazioni delle altezze vertebrali. Applicabilità della nuova nota 79.

	<b>FILE UNICO</b>				
	<b>MOD 7.2.6</b>	DATA EMISSIONE	REV	DATA REVISIONE	Pagina
		<b>01 set 2010</b>	<b>2</b>	<b>01 set 2014</b>	<b>3 di 3</b>

**PROVIDER 2806**

Ore 10.30 – 11.00

Terapia e prevenzione della malattia osteoporotica : aderenza e sostenibilità . Il ruolo della Vitamina D

PAUSA

**Sessione 2 : sindromi dolorose osteoarticolari ad alta prevalenza**

Ore 11.15 – 11.45

Le spondiliti sieronegative

Ore 11.45 – 12.15

La fibromialgia

Ore 12.15 – 12.45

La algodistrofia

Ore 12.45 – 13.15

La artrosi e il peso epidemiologico nella società

LUNCH

**Sessione 3 : la malattia artrosica e la viscosupplementazione**

Ore 14.00 – 14.30

La terapia infiltrativa e la viscosupplementazione

Ore 14.30 – 16.30

Prova pratica di terapia infiltrativa della spalla e del ginocchio : esecuzione della tecnica su manichini con i diversi accessi

Ore 16.30 -16.45 Tavola rotonda su :


Le più comuni sindromi dolorose osteoarticolari : il peso del problema dal punto di vista dell'individuo e della società ( l'esperto risponde)

16.45- 17.00 questionario di valutazione

Chiusura dei lavori

**FIGURE PROFESSIONALI CUI SI RIVOLGE:**

Professione	Discipline
MEDICO CHIRURGO	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA CLINICA; ANATOMIA PATOLOGICA; ANESTESIA E RIANIMAZIONE; ANGIOLOGIA; AUDIOLOGIA E FONIATRIA; BIOCHIMICA CLINICA; CARDIOCHIRURGIA; CARDIOLOGIA; CHIRURGIA GENERALE; CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE; CHIRURGIA PEDIATRICA; CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA; CHIRURGIA TORACICA; CHIRURGIA VASCOLARE; CONTINUITÀ ASSISTENZIALE; CURE PALLIATIVE; DERMATOLOGIA E

	<b>FILE UNICO</b>				
	<b>MOD 7.2.6</b>	DATA EMISSIONE	REV	DATA REVISIONE	Pagina
		<b>01 set 2010</b>	<b>2</b>	<b>01 set 2014</b>	<b>4 di 4</b>

**PROVIDER 2806**

VENEREOLOGIA; DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO; EMATOLOGIA;  
 ENDOCRINOLOGIA; EPIDEMIOLOGIA; FARMACOLOGIA E TOSSICOLOGIA CLINICA;  
 GASTROENTEROLOGIA; GENETICA MEDICA; GERIATRIA; GINECOLOGIA E OSTETRICIA; IGIENE  
 DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE; IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITÀ PUBBLICA;  
 LABORATORIO DI GENETICA MEDICA; MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO; MALATTIE  
 INFETTIVE; MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA; MEDICINA AERONAUTICA E SPAZIALE;  
 MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO; MEDICINA DELLO SPORT;  
 MEDICINA DI COMUNITÀ; MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E DI URGENZA; MEDICINA  
 FISICA E RIABILITAZIONE; MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA); MEDICINA INTERNA;  
 MEDICINA LEGALE; MEDICINA NUCLEARE; MEDICINA TERMALE; MEDICINA TRASFUSIONALE;  
 MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA; NEFROLOGIA; NEONATOLOGIA; NEUROCHIRURGIA;  
 NEUROFISIOPATOLOGIA; NEUROLOGIA; NEUROPSICHIATRIA INFANTILE; NEURORADIOLOGIA;  
 OFTALMOLOGIA; ONCOLOGIA; ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI SANITARI DI BASE; ORTOPEDIA E  
 TRAUMATOLOGIA; OTORINOLARINGOIATRIA; PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI  
 CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA); PEDIATRIA; PEDIATRIA (PEDIATRI DI LIBERA SCELTA);  
 PSICHIATRIA; PSICOTERAPIA; RADIODIAGNOSTICA; RADIOTERAPIA; REUMATOLOGIA; SCIENZA  
 DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA; UROLOGIA;

**QUALIFICA DEI RELATORI :**

SANTONATI	ASSUNTA	SNTSNT60S64D969H	MEDICO CHIRURGO	SPECIALISTA IN ENDOCRINOLOGIA	DIRIGENTE I LIVELLO OSPEDALE S. GIOVANNI ADDOLORATA	ROMA
PASTORE	RENATO	PSTRNT65E19F839I	MEDICO CHIRURGO	SPECIALISTA IN ENDOCRINOLOGIA	DIRIGENTE I LIVELLO OSPEDALE S. GIOVANNI CALIBITA FATEBENEFRAPELLI ISOLA TIBERINA	ROMA
DELL' ANNA	VINCENZO	DLLVCN57M14H501Z	MEDICO CHIRURGO	SPECIALISTA IN reumatologia	RESPONSABILE CENTRO OSTEOPOROSI VALMONTONE HOSPITAL	ROMA

Per la Alias srl

  
**ALIAS srl**  
 Sede Legale: Via dei Villini 81/b  
 03014 FIUGGI (FR)  
 Tel. 336 760025 - 0775-505912  
 P. IVA 02541080608

timbro e firma per accettazione