

Faculty

Paolo Amico, Empoli (FI)

Emma Bartaletti, Empoli (FI)

Francesca Bellini, Empoli (FI)

Serena Caliarì, Empoli (FI)

Giosuè Angelo Catapano, Prato

Attilio Del Rosso, Empoli (FI)

Loreta Di Michele, Roma

Alessio Garcea, Empoli (FI)

Patrizio Goti, Prato

Giulia Innocenti Bruni, Bagno a Ripoli (FI)

Chiara Magni, Pistoia

Luca Masotti, Empoli (FI)

Eleonora Pavone, Empoli (FI)

Antonio Sanna, Empoli (FI)

Roberto Tarquini, Empoli (FI)

Informazioni generali

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Antonio Sanna

Direttore SOS Pneumologia ed Endoscopia Bronchiale,
Ospedale "San Giuseppe", Empoli (FI)

EDUCAZIONE CONTINUA IN MEDICINA

L'evento è inserito nel programma di Educazione Continua in Medicina del Ministero della Salute per N. 50 Medici Chirurghi (tutte le discipline) e Farmacisti Ospedalieri. **All'evento sono stati assegnati N. 6 crediti formativi.** L'assegnazione dei crediti subordinata all'effettiva partecipazione ad almeno il 90% del programma formativo, alla verifica dell'apprendimento ed al rilevamento delle presenze.

ISCRIZIONE

L'iscrizione al congresso è gratuita e dovrà pervenire esclusivamente tramite la pagina web dedicata all'evento sul sito della Segreteria Organizzativa (www.samacongressi.it). Le richieste saranno accettate in ordine cronologico di arrivo e confermate tramite mail.

SEDE DELL'EVENTO

Hub 1000 – Via I Maggio 85, 50053 Empoli (FI)

PROVIDER

Formazione e Cultura Srl – Provider ECM n. 2635
Via Provinciale 8/A Mili S. Marco
98132 Messina

CON IL CONTRIBUTO NON CONDIZIONANTE DI



SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

S.A.M.A.
Service & Congress

Via Provinciale 8/A
Mili S. Marco 98132 (Me)
090.6811318
info@samacongressi.it
www.samacongressi.it

BPCO un nuovo modello di malattia infiammatoria delle vie aeree

21 novembre 2026

Sala conferenze Hub1000
Empoli (FI)



Razionale scientifico

La Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva (BPCO) è una patologia polmonare, prevenibile e curabile, i cui maggiori fattori di rischio sono l'esposizione al fumo di tabacco e l'inalazione di particelle e gas tossici derivanti dall'inquinamento dell'aria in ambito domestico ed ambientale. È caratterizzata da infiammazione cronica delle vie aeree e/o danno alveolare, causa di ostruzione bronchiale, persistente e tendenzialmente progressiva. È spesso associata ad altre patologie croniche (cardiovascolari, metaboliche, osteoarticolari, neuropsichiatriche e oncologiche) che ne aggravano la gravità con possibile particolare difficoltà nella gestione del paziente. La BPCO è la terza causa di morte nel mondo. In Italia ne sono affetti circa 3,5 milioni di persone, con una più alta prevalenza negli uomini rispetto alle donne (3,2% vs 2,3%), è responsabile di un enorme carico assistenziale con costi sanitari di circa 7 miliardi di euro/anno (6% della spesa sanitaria nazionale), ed è responsabile del 55% dei decessi per malattie respiratorie.

La persona con BPCO lamenta tipicamente dispnea, limitazione delle attività e/o tosse con o senza produzione di espettorato, e può andare incontro ad eventi respiratori acuti caratterizzati da un peggioramento dei sintomi respiratori, definiti riacutizzazioni, che richiedono specifiche misure preventive e terapeutiche. quest'ultime anche in regime di ricovero. Nel contesto clinico appropriato la documentazione spirometrica di un deficit ventilatorio ostruttivo non completamente reversibile (ovvero, VEMS/ CVF <0,7 postbroncodilatazione) conferma la diagnosi di BPCO. Da molti anni la terapia inalatoria con broncodilatatori associata o meno a steroidi, è il fulcro del trattamento della BPCO in condizioni di stabilità clinica, rendendo possibile il controllo dei sintomi e la prevenzione delle riacutizzazioni e della progressione di malattia. La sempre più accurata definizione delle caratteristiche biologiche e molecolari dell'infiammazione delle vie aeree, definita endotipizzazione, e la fenotipizzazione della persona con malattia respiratoria ha reso possibile offrire una terapia con farmaci biologici anche nella cura della BPCO quando non controlla-

ta con terapia farmacologica inalatoria e sistemica massimale ed ottimale. Anche in questa tipologia di BPCO è quindi oggi possibile il controllo della malattia con meno frequenti e meno gravi riacutizzazioni, riduzione del numero di accessi al pronto soccorso e delle giornate di ricovero. Quest'evento vuole fornire un'aggiornamento sulle diverse opzioni terapeutiche oggi disponibili per la cura della BPCO, avendo come obiettivo l'individuazione della proposta terapeutica più efficace.

Programma scientifico

Ore 08:00	Registrazione dei partecipanti	
Ore 08:20	Saluti e introduzione al corso <i>P. Amico, F. Bellini, A. Sanna</i>	
	I SESSIONE Moderatori: <i>A. Del Rosso, G. Innocenti Bruni</i>	
Ore 08:30	BPCO: identità e peso della malattia <i>G. Catapano</i>	
Ore 09:00	La terapia inalatoria farmacologica: dal coinvolgimento delle piccole vie aeree ai criteri di scelta <i>C. Magni</i>	
Ore 09:30	L'infiammazione bronchiale nella BPCO: solo eosinofili? <i>L. Di Michele</i>	
Ore 10:00	BPCO e farmaci biologici: una nuova era <i>A. Garcea</i>	
Ore 10:30	Coffee-break	

	II SESSIONE Moderatori: <i>S. Caliari, L. Masotti</i>
Ore 11:00	MMG e la gestione domiciliare della persona con BPCO <i>E. Bartaletti</i>
Ore 11:30	Insufficienza respiratoria cronica ed OTLT <i>P. Goti</i>
Ore 12:00	BPCO riacutizzata: la gestione in regime di ricovero <i>R. Tarquini</i>
Ore 12.30	Tavola Rotonda Farmaci biologici nella BPCO: non solo farmacoeconomia <i>E. Pavone, A. Sanna</i>
Ore 13:30	Compilazione del questionario e chiusura dei lavori