

Faculty

Paolo Castaldi
Giuseppina Loria
Malcolm Richardson
Mario Venditti

Segreteria Scientifica Organizzativa e Provider ECM:



Multimedia Systems Srl
Via Aosta, 4/a - 20155 Milano
Tel +39 02 5416951 - Fax +39 02 54169554
sestante@multimedia.it
www.multimedia.it



SESTANTE

SOLUZIONI GESTIONALI IN TERAPIA ANTIFUNGINA.
NETWORKING, TRATTAMENTI, ESPERIENZE

Arborea (OR)
14 maggio 2009

Hotel le Torri
Via Sardegna, 23

Realizzato con il supporto incondizionato di  GILEAD

RAZIONALE

Le infezioni fungine invasive (IFI) restano un problema sanitario significativo e crescente. Sia le infezioni da *Candida spp.*, particolarmente da *C. glabrata* e altre specie di *Candida non albicans*, che le aspergillosi invasive sono in aumento. (Richardson, MD.; JAC 2005).

I fattori di rischio, l'epidemiologia, la pratica clinica in terapia intensiva, nei trapianti d'organo e nelle neoplasie ematologiche, come anche nei pazienti immunocompromessi, stanno rapidamente evolvendo e modificandosi man mano che la conoscenza delle tecniche diagnostiche e l'esperienza nei diversi approcci terapeutici aumentano.

Il trattamento precoce dei pazienti con IFI ha un impatto sostanziale sul tasso di mortalità; i mezzi diagnostici non sono ancora però sufficientemente dirimenti e sensibili. Questo ha portato allo sviluppo di diversi approcci strategici al trattamento delle IFI, come la profilassi, la terapia empirica o la terapia pre-emptiva, oltre alla terapia mirata dell'infezione conclamata. L'identificazione dei pazienti a rischio è il primo e fondamentale passo nel ridurre la mortalità correlata alle infezioni fungine invasive. (Rüping MJ et al; Drugs 2008).

Gli ambiti maggiormente colpiti sono i reparti di terapia intensiva, che gestiscono sepsi, pazienti immunocompetenti politraumatizzati o pazienti trapiantati d'organo solido, e le ematologie, dove i pazienti immunocompromessi con neoplasie ematologiche e sottoposti a trapianto di midollo osseo sono esposti ad alto rischio di sviluppare un'infezione fungina.

Negli ultimi anni, diversi nuovi farmaci si sono resi disponibili nell'armamentario terapeutico a disposizione dell'ematologo e del terapeuta intensivo per la gestione delle IFI; ciò nonostante, l'amfotericina B liposomiale rimane un caposaldo e un presidio terapeutico fondamentale nella gestione del paziente a rischio e del paziente con diagnosi di IFI possibile, sospetta o confermata.

Il Progetto **SESTANTE (Soluzioni gESTionali in Terapia Antifungina. Networking, Trattamenti ed Esperienze)** si propone come obiettivo principale l'aggiornamento interattivo di Medici esperti nel trattamento delle IFI sia in Terapia Intensiva che in Ematologia, coprendo l'intero territorio nazionale con 14 incontri territoriali e la partecipazione di circa 300 specialisti del settore. Ogni incontro prevede, oltre a relazioni frontali di aggiornamento a cura dei massimi esperti internazionali e nazionali, anche la presentazione e discussione su casi clinici esemplari per l'approfondimento della pratica clinica reale applicata alla gestione di questi complessi pazienti.

Il Progetto **SESTANTE** rientra nel programma di Educazione Continua in Medicina.

PROGRAMMA

- 09.15 - 9.45 Registrazione partecipanti
- 09.45 - 10.00 Aspetti metodologici sulle soluzioni gestionali in terapia antifungina (P. Castaldi)
- 10.00 - 10.45 Overview on Antifungal Therapy (M. Richardson)
- 10.45 - 11.00 Discussione (Tutti)
- 11.00 - 11.45 Dagli Studi Clinici al Paziente attraverso le Linee Guida (M. Venditti)
- 11.45 - 12.00 Discussione (Tutti)
- 12.00 - 12.15 **Coffee break**
- 12.15 - 12.45 Epidemiologia e Gestione Clinica Locale del Paziente ICU (G. Loria)
- 12.45 - 13.00 Discussione (Tutti)
- 13.00 - 14.00 **Pausa**
- 14.00 - 14.15 Presentazione caso clinico 1 in plenaria (M. Richardson)

Sessione parallela di 3 gruppi di lavoro coordinati da un Tutor ciascuno.

Tutor: G. Loria, M. Venditti, M. Richardson

- 14.15 - 14.45 Elaborazione e analisi caso clinico 1
- 14.45 - 15.05 Discussione in plenaria sull'analisi del caso clinico 1 (Tutti)
- 15.05 - 15.20 Presentazione caso clinico 2 in plenaria (M. Richardson)

Sessione parallela di 3 gruppi di lavoro coordinati da un Tutor ciascuno.

Tutor: G. Loria, M. Venditti, M. Richardson

- 15.20 - 15.50 Elaborazione e analisi caso clinico 2
- 15.50 - 16.05 Discussione in plenaria sull'analisi del caso clinico 2 (Tutti)
- 16.05 - 16.15 **Coffee break**
- 16.15 - 16.30 Presentazione caso clinico 3 in plenaria (M. Richardson)

Sessione parallela di 3 gruppi di lavoro coordinati da un Tutor ciascuno.

Tutor: G. Loria, M. Venditti, M. Richardson

- 16.30 - 17.00 Elaborazione e analisi caso clinico 3
- 17.00 - 17.20 Discussione in plenaria sull'analisi del caso clinico 3 (Tutti)
- 17.20 - 17.30 Conclusioni dei lavori e Questionario ECM