

con il patrocinio di



Carlo Poma

Sistema Socio Sanitario

Regione Lombardia
ASST Mantova

RESPONSABILE SCIENTIFICO e RELATORE

Gian Paolo Castelli

Direttore SC terapia Intensiva Anestesia Rianimazione
P.O. Mantova - ASST Mantova

RELATORI

Beatrice Caruso

Direttore SC Medicina di Laboratorio
P.O. Mantova ASST Mantova

Vito Cianci

Direttore UOC Accettazione e Pronto Soccorso
Azienda Ospedaliera Padova

Mario Luppi

Direttore Dipartimento Emergenza-Urgenza
Direttore SC Medicina d'Urgenza
e Pronto Soccorso ASST Mantova

Gianni Gattuso

Dirigente Medico - SC Malattie Infettive ASST Mantova

Laura Maccaro

Dirigente Medico - Servizio di Microbiologia e Virologia
AOUI Verona Borgo Trento

Bruno Viaggi

Dirigente Medico Neuro Anestesia
e Rianimazione AOU Careggi Firenze

Pierluigi Viale

Direttore UO Malattie Infettive
Policlinico S. Orsola Malpighi BO

Evento accreditato per 4 crediti ECM

PER INFO e ISCRIZIONE

www.asst-mantova.it Sezione Eventi

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA *Sonia Ghidini*

Struttura Risorse Umane

*Area Valorizzazione, Sviluppo e Formazione del Personale
Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova*

0376 464238 - Fax 0376 464503 - sonia.ghidini@asst-mantova.it

con la sponsorizzazione non condizionante di

ThermoFisher
SCIENTIFIC



EVIDENZE NELLE STEWARDSHIP PER LA GESTIONE DELLA SEPSI

3 OTTOBRE 2019

Sala Plenaria, Hotel La Favorita
via Pietro Verri 1, 46100 Mantova



La sepsi è una sindrome clinica complessa, difficile da definire, diagnosticare e trattare. Essa risulta da un complesso di segni e sintomi dovuti all'attivazione sistemica della risposta immunitaria ad un'infezione. La sepsi può evolvere rapidamente verso il quadro di shock settico. Questa condizione se non trattata adeguatamente può portare a morte. Sono noti i fattori che concorrono ad aumentare il rischio di sepsi nei pazienti ricoverati in ospedale: gravità della malattia di base; precedenti assunzioni di antibiotici; presenza in ospedale di batteri antibiotico resistenti; esposizione a cateteri intravascolari, urinari, drenaggi. Circa il 70% dei pazienti con sepsi o shock settico necessita di cure intensive. Studi clinici hanno dimostrato che la tempestiva identificazione dei pazienti con sepsi e quindi il tempestivo inizio di un trattamento adeguato hanno un significativo impatto sulla sopravvivenza e sulla morbilità associata. È estremamente importante attuare una strategia integrata utilizzando strumenti di identificazione e gestione dell'infezione: la stewardship antibiotica, la stewardship diagnostica e la stewardship della sepsi.

PROGRAMMA

14.00-14.30 **Gian Paolo Castelli**
Apertura lavori
Introduzione e obiettivi del corso

1^a SESSIONE Coordinano:
Beatrice Caruso e Gianni Gattuso

14.30-15.00 **Laura Maccacaro**
Nuovi orizzonti della diagnostica
microbiologica nelle infezioni

15.00-15.30 **Pierluigi Viale**
Management multidisciplinare
del paziente con patologie infettive

15.30-16.00 **Vito Cianci**
Il paziente infetto in Pronto Soccorso:
diagnosi e inquadramento

16.00-16.30 **Bruno Viaggi**
Gestione delle infezioni in terapia intensiva

2^a SESSIONE Coordinano:
Gian Paolo Castelli e Mario Luppi

16.30-17.30 Dalla clinica alla pratica:
Laura Maccacaro
Caso 1 Il valore predittivo negativo
Gian Paolo Castelli
Caso 2 Cosa sarebbe cambiato con la PCT?
Bruno Viaggi
Caso 3 L'importanza della stewardship antibiotica

17.30-17.50 *Tavola rotonda*
Vito Cianci
Gian Paolo Castelli
Bruno Viaggi
Laura Maccacaro
Pierluigi Viale

17.50-18.00 **Gian Paolo Castelli**
Test apprendimento
Questionario gradimento
Chiusura lavori