

Asma: updating delle linee-guida e discussione interattiva di casi clinici

23-11-2002 Polo di Navacchio (PI)



**POLO SCIENTIFICO E TECNOLOGICO
VIA GIUNTINI, 13 NAVACCHIO CASCINA (PI)**

TEL. 050754120 FAX 050754140

email: info@polotecnologico.it

Accreditamento ECM richiesto rif. N. 22-24687

Segreteria scientifica ed organizzativa:

Dott. F. Dente; Dott. M. Pifferi;
Dott. N. Niccolai; Dott. A. Parlanti
Dott. L. Puccetti, tel. 050-743116; fax: 050-939763;
email: lucpucce@tin.it

In collaborazione con

MERCK SHARP & DOHME

RAZIONALE SCIENTIFICO

Nonostante il progresso registrato in questi ultimi anni nella conoscenza dei suoi meccanismi, l'asma è una malattia la cui prevalenza sta crescendo nelle società industrializzate e in quelle che adottano uno stile di vita occidentale.

Secondo alcune stime, sono 150 milioni le persone che nel mondo soffrono di asma. La prevalenza negli adulti è pari al 3-7%, ma nei bambini e negli adolescenti si riscontrano tassi d'incidenza più elevati. Anche il numero di morti per asma è cresciuto significativamente negli ultimi due decenni. Inoltre, occorre considerare che l'asma impegna un gran numero di risorse e rappresenta un importante onere economico. Alcune ricerche riguardanti la gestione economica di questa malattia indicano che l'asma assorbe il 2% di tutte le spese sostenute per la salute, che la metà circa dei costi è imputabile al trattamento diretto dei pazienti e include il costo dei farmaci e dei ricoveri per riacutizzazione. Il restante 50% è invece attribuibile alla perdita di produttività dei pazienti e di coloro che se ne prendono cura.



Con queste premesse è facile intuire che qualsiasi miglioramento della gestione e del controllo di questa malattia è potenzialmente in grado di apportare benefici non solo ai pazienti, ma anche alla società e alle istituzioni che si fanno carico dei loro problemi. Nonostante l'impegno profuso dai vari attori istituzionali, la diagnosi e soprattutto il corretto trattamento dell'asma sono obiettivi ben lontani, anche in Italia, da essere raggiunti. Ciò si traduce in un elevato numero di ricoveri e di accessi ai servizi di emergenza e in una pessima qualità di vita dei pazienti asmatici.

OBIETTIVI

Obiettivi della Promed Galileo sono quelli di favorire l'approfondimento sia degli aspetti di prevenzione, diagnosi e terapia del Medico di medicina generale nei confronti dei pazienti affetti da Asma, nella consapevolezza che il miglioramento di tali aspetti sono fondamentali per una gestione efficace di tali disturbi.(8,9) Queste azioni dovrebbero portare all'aumento delle conoscenze, all'affinamento delle capacità (skills) ed all'emersione delle attitudini del MG. Per la grande variabilità delle forme cliniche e delle necessità terapeutiche dei pazienti asmatici si ritiene opportuno seguire un approccio sia di ricapitolazione agile delle linee-guida diagnostico e terapeutiche (GINA 2002), sia di verifica interattiva delle conoscenze e delle abilità del Medico di medicina generale mediante l'analisi e la discussione prima in piccoli gruppi e poi in seduta plenaria con l'esperto di alcuni casi clinici ritenuti emblematici per taluni aspetti di diagnosi e gestione della patologia.

Aspetti "specialistici" del medico di medicina generale:

- a) riconoscimento secondo la nosografia vicina alla medicina generale (ICD-10 PC)
- b) discussione degli aspetti clinici, prognostici e terapeutici
- c) conoscenza approfondita dei presidi farmacologica a disposizione

Aspetti "specifici" del medico di medicina generale:

- a) approfondimento sul rapporto medico-paziente
- b) definizione del problema con il paziente
- c) descrizione del problema (comportamenti riferiti, osservati, autoriferiti)

METODI

Giornata di formazione (Master) per un gruppo scelto di medici di medicina generale. Questi (tutors), a loro volta, formeranno in varie zone periferiche altri colleghi di MG. I docenti del Master sono Medici di Medicina Generale esperti e Specialisti Pneumologi.

STRUMENTI

Uso di strumenti interattivi: role-playing (nei lavori sui casi clinici svolti a piccoli gruppi), informatici (CD-ROM contenente materiale didattico, compreso GINA 2002 ed altri articoli di esperti), analisi dei casi guidata da esperto mediante domande preconfigurate ed analisi computerizzata in tempo reale delle risposte sui casi fornite dai partecipanti con telecomando).

VERIFICHE

Pre-Test, Post-test, Scheda di valutazione dell'evento formativo da parte dei discenti.



PROGRAMMA

		DURATA	
		(MINUTI)	
•	8,15 – 8,30	Pre - test	
•	8,30 – 9,00	F. Dente: Ricapitolazione delle linee Guida GINA 2002	30'
•	9,00 – 12,00	Lavoro in 3 gruppi a rotazione: role-playing, casi clinici interattivi	180'
•	12,00 – 13,00	Discussione in plenaria dei casi clinici con esperti	60'
•	13,00 – 13,30	Post – test, valutazione evento	

DOCENTI

DOTT. FEDERICO DENTE, SPECIALISTA IN PNEUMOLOGIA AZIENDA USL 05 PISA, AOP

DOTT. MASSIMO PIFFERI, SPECIALISTA IN PEDIATRIA AZIENDA OSPEDALIERA PISANA

DOTT. LUCA PUCCHETTI, PRESIDENTE PROMED GALILEO

MODERATORI E ANIMATORI

DOTT. NATALE NICCOLAI, SPECIALISTA IN PNEUMOLOGIA, PROMED GALILEO

DOTT. ANDREA PARLANTI, SPECIALISTA IN PNEUMOLOGIA, PROMED GALILEO