



# SIAARTI

**PROVIDER ECM:**  
AIM Education - Provider n. 93  
Via G. Ripamonti, 129  
20141 Milano  
cme@aimgroup.eu  
Tel +39 02 70048585



## INFORMAZIONI GENERALI

### EDUCAZIONE CONTINUA IN MEDICINA

Il Corso SIAARTI **Infezioni e sepsi - Corso Base** è stato accreditato presso la Commissione Nazionale per la Formazione Continua con Obiettivo Formativo "Applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'evidence based practice (EBM - EBN - EBP)" per la figura professionale del Medico Chirurgo con specializzazione in Anestesia e Rianimazione per un numero massimo di n. **30 destinatari** in totale.

L'evento ha ottenuto 6 crediti formativi - ID ECM: 93-XXXXXX

Il corso avrà luogo il 12 aprile 2018 presso:  
Sede SIAARTI  
Viale dell'Università, 11 - Roma

Per informazioni e iscrizioni  
[www.siaarti.it](http://www.siaarti.it)

#### SEGRETERIA SCIENTIFICA:

SIAARTI  
Viale dell'Università, 11  
00185 Roma  
[formazione@siaarti.it](mailto:formazione@siaarti.it)  
Tel +39 06 4452816



## SIAARTI

PRO VITA CONTRA DOLOREM SEMPER

#### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:

Mandragora Srl  
Viale dell'Università, 11  
00185 Roma  
[info@mandragora.srl](mailto:info@mandragora.srl)  
Tel +39 06 4452816

mandragora

ROMA  
SEDE SIAARTI

12  
APRILE

2018



# SIAARTI

RESPONSABILE SCIENTIFICO  
ABELE DONATI

## INFEZIONI E SEPSI - CORSO BASE



## SIAARTI

PRO VITA CONTRA DOLOREM SEMPER

# 12 APRILE 2018

## INFEZIONI E SEPSI - CORSO BASE

### PROGRAMMA

- Ore 9.00-9.30 Registrazione partecipanti
- Ore 9.30-10.00 Le nuove definizioni di sepsi e shock settico  
Gianpaola Monti
- Ore 10.00-10.30 Trattamenti convenzionali nella sepsi: stato dell'arte  
Abele Donati
- Ore 10.30-11.00 Cosa ci dice l'antibiogramma  
Fabio Arena
- Ore 11.00-11.45 Come imposto una terapia antibiotica: empirica e/o mirata.  
Principi base seguiti da casi clinici interattivi  
Pierluigi Viale, Gennaro De Pascale
- Ore 11.45-12.30 Quale fluidoterapia nelle prime ore dal riconoscimento della sepsi. Linee guida della Surviving Sepsis Campaign, tutto bene?  
Casi clinici interattivi  
Pietro Caironi - Savino Spadaro
- Ore 12.30-13.00 Profilassi antitrombotica e terapia anticoagulante nel paziente settico  
Daniela Pasero
- Ore 13.00-14.00 PAUSA
- Ore 14.00-14.30 Trattamenti aggiuntivi nello shock settico  
Francesco Forfori
- Ore 14.30-15.10 Caso clinico: Candidosi sistemica in paziente immunocompromesso  
Andrea Cortegiani
- Ore 15.10-15.50 Caso clinico: VAP da microorganismi multiresistenti  
Paolo Malacarne
- Ore 15.50-16.30 Caso clinico: Sepsis da infezione delle vie urinarie  
Antonella Cotoia
- Ore 16.30-17.10 Caso clinico: Shock settico da peritonite terziaria  
Savino Spadaro
- Ore 17.10-17.30 Conclusioni e svolgimento test ECM

### RAZIONALE SCIENTIFICO

La sepsi rappresenta una condizione clinica frequente, di difficile gestione, associata a una mortalità molto elevata quando si accompagna a insufficienza d'organo (sepsi, 20-25%) o a uno stato di shock (shock settico, 40-70%). La sepsi e lo shock settico rappresentano una emergenza medica. L'incidenza è a tutt'oggi in continuo aumento, parallelamente all'età media della popolazione, alla cronicizzazione di molte malattie con conseguente immunodepressione ed immuno-paralisi ed alla maggiore invasività delle procedure diagnostiche e terapeutiche. La Surviving Sepsis Campaign (SSC - [www.survivingsepsis.org](http://www.survivingsepsis.org)) si è posta come obiettivo la riduzione del 25% della mortalità per sepsi entro il 2020. La revisione negli anni delle raccomandazioni contenute nelle tre edizioni delle linee guida internazionali (1-3) ha portato alla definizione di insiemi di interventi terapeutici di rianimazione ("resuscitation bundle") da attuare nelle prime 3 e 6 ore dal riconoscimento della sepsi e dello shock settico. Le nuove definizioni di sepsi e shock settico messe a punto dal gruppo dalla terza consensus conference internazionale nel febbraio del 2016 (4) – come sottolineato dal comitato della Surviving Sepsis Campaign (5) – non modificano nessun aspetto dell'identificazione e del trattamento e quindi dell'applicazione dei bundle a 3 e 6 ore.

Le nuove definizioni rendono ridondante la "sepsi grave" che viene sostituita dal termine "sepsi".

Nel corso si vogliono affrontare le seguenti tematiche relative alla sepsi:

- Identificazione precoce
- Antibioticoterapia
- Approccio clinico-laboratoristico
- Monitoraggio
- Terapia aggiuntive

### FACULTY

Fabio Arena  
Pietro Caironi  
Andrea Cortegiani  
Antonella Cotoia  
Gennaro De Pascale  
Abele Donati  
Francesco Forfori  
Paolo Malacarne  
Gianpaola Monti  
Daniela Pasero  
Savino Spadaro  
Pierluigi Viale