

Con il patrocinio di:



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO

4° Congresso Trisocietario Pugliese



AIGO - PUGLIA



S.I.E.D.
SIED - PUGLIA



SIGE - PUGLIA



LA PREVENZIONE IN GASTROENTEROLOGIA: SCREENING E SORVEGLIANZA

Bari, 10 - 11 Gennaio 2014 - Sheraton Nicolaus Hotel



Presidenti:

A. Di Leo (SIGE)
P. Giorgio (SIED)
F. W. Guglielmi (AIGO)

Comitato Scientifico e Organizzatore:

A. Azzarone, M. Barone, O. Caputi Jambrenghi, A. Dell'Anna,
N. De Tullio, E. G. Ierardi, S. Mazzuoli, F. Quatraro, S. Rizzi, P. Tonti, I. Ugenti

Le malattie gastroenterologiche hanno un impatto importante sulla salute della popolazione e sui costi del sistema sanitario, poiché il 13% dei decessi nella popolazione generale è legato a patologie dell'apparato digerente ed, in particolare, i tumori di questo distretto rappresentano la prima causa di morte per neoplasia. Il tumore del colon-retto è il più frequente con un'incidenza di 44-55 nuovi casi all'anno per 100000 abitanti.

Sulla base di queste premesse, le malattie gastroenterologiche giustificano una quota rilevante di prestazioni e consumi, che inevitabilmente impattano sulla appropriatezza clinico-organizzativa e sulla rete assistenziale. Infatti, secondo una stima dell'Organizzazione Mondiale della Sanità, il 20-40% delle risorse vengono mal utilizzate nell'ambito dei servizi sanitari. Pertanto, è sempre più attuale la necessità di uno "strategic purchasing" che risponda in modo adeguato alle necessità di prevenzione, diagnosi e cura delle malattie gastroenterologiche.

In questo Meeting la tematica sarà focalizzata sull'aspetto "prevenzione", il quale include due grossi capitoli che sono lo screening e la sorveglianza. Le attività di prevenzione e screening hanno l'obiettivo specifico di ridurre la mortalità e la morbilità delle patologie dell'apparato digerente. Alla base di queste due attività esiste il "comune denominatore" che è quello della diagnosi precoce. Quest'ultima è possibile soprattutto grazie all'aiuto di tecniche diagnostiche caratterizzanti l'attività specialistica gastroenterologica, quali l'endoscopia, l'ecografia e la fisiopatologia. Tali metodiche, com'è noto, non consentono soltanto una diagnosi precoce di lesioni "precancerose" suscettibili nel tempo di sviluppare patologie neoplastiche, ma anche di interventi terapeutici operativi atti a trattare tali condizioni, influenzando in modo determinante sulla storia naturale delle malattie, sul loro sviluppo e sui relativi consumi delle risorse. Un capitolo a parte nello scenario delle metodiche diagnostiche e terapeutiche merita la nutrizione clinica, che a prescindere dal suo ruolo "salva vita" in condizioni di grave compromissione delle funzioni di digestione ed assorbimento, consente la valutazione dello stato nutrizionale di un paziente, che è spesso compromesso in moltissime patologie di carattere non solo gastroenterologico. Infatti, è ormai noto che la correzione della "malnutrizione" costituisce un presidio terapeutico fondamentale anche in patologie afferenti ad altre specialità (morbo di Alzheimer, SLA) e che la diagnosi di sovrappeso e obesità individua una ulteriore fattore di rischio per le malattie neoplastiche.

Tornando alle condizioni precancerose, esse richiedono strategie per l'individuazione nell'ambito della popolazione dei soggetti a rischio. Tali strategie si avvalgono prevalentemente dei dati epidemiologici, ma necessitano anche di indagini diagnostiche semplici, fattibili e dai costi bassi atte ad identificare la possibilità di precancerosi sia allo stadio di evidenza clinica, che in situazioni pre-cliniche. Infine, va sottolineato un concetto prepotentemente emergente in Medicina, vale a dire quello di chemioprevenzione, secondo il quale una patologia grave può essere prevenuta dalla osservanza di norme igienico alimentari e dalla somministrazione cronica di sostanze, che abbiano dimostrato un ruolo protettivo "evidence-based". Un esempio paradigmatico è l'uso di piccole dosi di aspirina nella prevenzione delle malattie cardio-vascolari. Pratiche simili sono, oramai, entrate di prepotenza anche in ambito gastro-enterologico, basti pensare alla possibilità di curare il linfoma gastrico a basso grado con una semplice terapia antibiotica mirata ad eradicare l'*Helicobacter pylori*. Molti sforzi sono in corso per verificare la possibilità di prevenire non solo con screening di popolazione e manovre operative, ma anche con terapie mediche, la malattia neoplastica più diffusa in gastroenterologia: il cancro del colon-retto. Non bisogna dimenticare, infine, due campi in cui le strategie terapeutiche hanno realizzato innovazioni altamente significative con risultati fino a poco tempo fa impensabili, vale a dire le epatiti croniche virali e le malattie infiammatorie croniche intestinali. Nel primo caso l'eradicazione del virus porta ad una modificazione della storia naturale della malattia epatica e soprattutto può essere considerata un importante presidio per la prevenzione dell'epato e, persino, del colangiocarcinoma. Inoltre, la possibilità di mantenere a lungo in remissione clinica ed endoscopico-istologica le forme più gravi di malattie infiammatorie intestinali, sicuramente costituisce un ostacolo al meccanismo di progressione infiammazione cronica-neoplasia, che è ben documentata in queste condizioni.

Ci auguriamo che l'attualità dell'argomento del Meeting, nonché l'intervento di esperti da tempo dedicati alle singole tematiche, porti ad una condivisione fruttuosa e stimolante delle conoscenze attuali ed allo sviluppo di modelli organizzativi sempre più efficaci.

VENERDI' 10 GENNAIO 2014

13.00 - 13.30 Registrazione dei partecipanti

13.30 - 13.45 Saluto delle autorità

A. Di Leo (SIGE)

P. Giorgio (SIED)

F. W. Guglielmi (AIGO)

13.45 - 14.00 Presentazione degli obiettivi del corso

I SESSIONE: EPIDEMIOLOGIA E PROGRAMMAZIONE SANITARIA

Presidente: **P. Giorgio**

Moderatori: **G. Leandro - A. Paiano**

14.00 - 14.20 Incidenza e prevalenze delle malattie dell'apparato digerente in Puglia: i dati dell'OER

C. Germinario

14.20 - 14.40 Valutazione economica di un programma di prevenzione

L. Bisceglia

14.40 - 15.00 Incidenza della malnutrizione nelle malattie dell'apparato digerente

M. Rizzi

15.00 - 15.20 Discussione

15.20 - 15.40 Coffee Break

II SESSIONE: COLON-RETTO

Presidente: **A. Frunzio**

Moderatori: **M. Dicillo - I. Ugenti**

15.40 - 16.00 Screening del cancro colo-rettale in Italia e in Puglia

D. Lagravinese

16.00 - 16.20 Screening del cancro colo-rettale: le nuove tecniche di imaging

C. Hassan

16.20 - 16.40 Lesioni non polipoidi pre-neoplastiche del colon-retto: la "faccia nascosta" della luna

G. Fregola

- 16.40 - 17.00 Sorveglianza dei pazienti con polipi del colon
M. Mastronardi
- 17.00 - 17.20 Sorveglianza dei pazienti operati di cancro del colon-retto
D. Altomare, M. Di Lena
- 17.20 - 17.40 Sorveglianza dei pazienti con MICI
M.B. Principi
- 17.40 - 18.00 Discussione

SABATO 11 GENNAIO 2014

III SESSIONE: ESOFAGO/STOMACO/TENUE

Presidente: **F. Perri**

Moderatori: **L. Furio - N. Muscatiello**

- 08.00 - 08.20 Screening dell'esofago di Barrett:
come, quando e a chi farlo
F. Pace
- 08.20 - 08.40 Trattamento endoscopico dell'esofago di Barrett
e sorveglianza post-endoscopica
R. Cestari
- 08.40 - 09.00 Screening dell'infezione da H. Pylori:
come, quando e a chi farlo
E. Ierardi
- 09.00 - 09.20 Il ruolo dell'endoscopia nella diagnosi e nella terapia della
displasia e dell'Early Gastric Cancer
R. Conigliaro
- 09.20 - 09.40 Celiachia: complicanze della malattia non riconosciuta
A. Amoroso
- 09.40 - 10.00 Discussione

10.00 - 10.30 Coffee Break

IV SESSIONE: PANCREAS

Presidente: **V. Memeo**

Moderatori: **G. Di Matteo - V. Stoppino**

10.30 - 10.50 Rischio neoplastico nella pancreatite cronica e nell'IPMN
I. Vantini

10.50 - 11.10 Screening e sorveglianza della pancreatite cronica e dell'IPMN: come, quando e a chi farlo
P.G. Arcidiacono

11.10 - 11.30 Screening del cancro del pancreas tra ereditarietà e familiarità
A. Andriulli

11.30 - 11.50 Discussione

V SESSIONE: FEGATO E VIE BILIARI

Presidente: **A. Francavilla**

Moderatori: **M. Barone - C. Panella**

11.50 - 12.10 Steatosi Epatica e steatoepatite: screening e sorveglianza
N. Regano

12.10 - 12.30 Cirrosi Epatica virale e rischio neoplastico
A. Mangia

12.30 - 12.50 Cirrosi Epatica: lo screening ecografico dell'HCC è veramente utile?
F. Terracciano

12.50 - 13.10 Colangiopatie e rischio neoplastico: screening e sorveglianza
P. Testoni

13.10 - 13.30 Discussione

13.30 - 13.45 Take Home Message
A. Di Leo

13.45 - 14.15 Compilazione TEST ECM

- 
- Altomare D. (Bari)
Amoruso A. (Bari)
Andriulli A. (San G. Rotondo)
Arcidiacono P.G. (Milano)
Azzarone A. (Bari)
Barone M. (Bari)
Bisceglia L. (Bari)
Caputi Jambrenghi O. (Bari)
Cestari R. (Brescia)
Conigliaro R. (Modena)
Dell'Anna A. (Lecce)
De Tullio N. (Bari)
Di Lena M. (Bari)
Di Leo A. (Bari)
Di Matteo G. (Castellana Grotte)
Dicillo M. (Bari)
Francavilla A. (Castellana Grotte)
Fregola G. (Bari)
Frunzio A. (Taranto)
Furio L. (Manfredonia)
Germinario C. (Bari)
Giorgio P. (Castellana Grotte)
Guglielmi F.W. (Trani)
Hassan C. (Roma)
Ierardi E. (Bari)
Lagravinese D. (Bari)
Leandro G. (Castellana Grotte)
Mangia A. (San G. Rotondo)
Mastronardi M. (Castellana Grotte)
Mazzuoli S. (Trani)
Memeo V. (Bari)
Muscatiello N. (Foggia)
Pace F. (Bergamo)
Paiano A. (Poggiardo)
Panella C. (Bari)
Perri F. (San G. Rotondo)
Principi M. B. (Bari)
Quatraro F. (Acquaviva delle Fonti)
Regano N. (Trani)
Rizzi M. (Trani)
Rizzi S. (Bari)
Stoppino V. (Foggia)
Terracciano F. (San G. Rotondo)
Testoni P.A. (Milano)
Tonti P. (Foggia)
Ugenti I. (Bari)
Vantini I. (Verona)

ISCRIZIONE

L'iscrizione al congresso è gratuita, obbligatoria ed a numero chiuso per 100 partecipanti.

Per iscriversi al congresso è necessario compilare la scheda d'iscrizione ed inviarla alla Segreteria Organizzativa, a mezzo fax al n. 080/4038597 o via mail al seguente indirizzo: adrcongressi@gmail.com

La Segreteria Organizzativa comunicherà solo la non accettazione.

ECM

ADR CONGRESSI, Provider Nazionale ECM n. 425, ha inserito l'evento n. 78448, nella banca dati del Ministero della Salute - Agenas.

L'evento è stato accreditato per 100 Medici Chirurghi Specialisti in Gastroenterologia, Medicina Interna, Malattie Infettive, Chirurgia Generale, Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica e Medici di Medicina Generale.

L'evento dà diritto a n. 9 crediti formativi. L'attribuzione dei crediti formativi sarà subordinata alla partecipazione all'intero evento e alla compilazione/ valutazione del questionario.

L'attestato ECM verrà inviato tramite posta certificata PEC o mezzo posta prioritaria entro 90 gg dalla data dell'evento. L'attestato di partecipazione verrà rilasciato in ottemperanza a quanto sopra specificato.

PRESIDENTI

A. Di Leo (SIGE)

P. Giorgio (SIED)

F. W. Guglielmi (AIGO)

COMITATO SCIENTIFICO E ORGANIZZATORE

A. Azzarone

M. Barone

O. Caputi Jambrenghi

A. Dell'Anna

N. De Tullio

E. G. Ierardi

S. Mazzuoli

F. Quatraro

S. Rizzi

P. Tonti

I. Ugenti

SEGRETERIA SCIENTIFICA

A. Di Leo (SIGE)

P. Giorgio (SIED)

F. W. Guglielmi (AIGO)

e-mail: alfredo.dileo@uniba.it - Tel. 080 5592925 fax 0805593251

SEDE CONGRESSUALE

Sheraton Nicolaus Hotel

Via Cardinale Agostino Ciasca, 27 - 70124 Bari

tel. 080 5682024

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



Provider Nazionale ECM n. 425

Via Amendola 172/c Bari

Tel./fax 080 4038597 - Mob. 335 5988637

Email: adrcongressi@gmail.com

sito web: www.adrcongressi.eu

CON IL CONTRIBUTO NON CONDIZIONATO DI:

