

RESPONSABILI
SCIENTIFICI:

Dott.ssa Roberta Polverosi, Padova

Dott.ssa Elisa Baratella, Trieste



FACULTY:

Elisabetta Balestro, Padova

Susanna Baltieri, Verona

Alberto Dorigo, Treviso

Chiara Giraudò, Padova

Luisa Manes, Trento

NUMERO DESTINATARI:

60 MEDICI DI
Pneumologia, Radiologia,
Anatomia Patologica

CREDITI ECM: 8

SPONSORED BY



SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



EOLO GROUP
EVENTI

Via V. Veneto, 11/18
MONSELICE (PD)
t. 0429 767381
c. 392 6979059
info@eolocongressi.it



ISCRIZIONE
GRATUITA ONLINE
WWW.EOLOCONGRESSI.IT



LA PATOLOGIA DEL PARENCHIMA POLMONARE: DAL RADIOGRAMMA ALLA TC AD ALTA RISOLUZIONE

26
NOVEMBRE
2020

HOTEL GALILEO
Via Venezia, 30
PADOVA

RAZIONALE

Questo evento vuole essere un'opportunità per favorire l'incontro tra esperti e giovani specialisti, in particolare radiologi, che affrontano nella loro quotidianità lavorativa le problematiche legate alla diagnosi delle pneumopatie interstiziali ed, in particolare, della fibrosi polmonare idiopatica.

Il focus del programma verte sulle modalità di lettura e di refertazione del RX e dell'HRCT del torace, mediante lezioni frontali e sessioni pratiche di discussione di casi radiologici commentati dalla faculty.

La fibrosi polmonare idiopatica (IPF) è una malattia polmonare caratterizzata da andamento cronico, evoluzione fibrosante e prognosi infausta. In Italia ogni anno circa cinquemila persone sono colpite da IPF ed i dati di incidenza, prevalenza e mortalità sembrano essere in sensibile aumento. La prevalenza della malattia cresce in modo esponenziale con l'età e oltre i 65 anni colpisce una persona ogni mille. Rilevante quindi il peso socio-economico in relazione al costante invecchiamento della popolazione.

Queste premesse indicano la necessità di attuare programmi che favoriscano, in tempi precoci ed in modo appropriato, la diagnosi e la successiva cura della malattia. A tale scopo sono importanti sia la sospetta diagnosi sul radiogramma del torace che la possibilità di effettuare diagnosi differenziale con malattie differenti della fibrosi.

La diagnosi della IPF è difficile e necessita di un approccio multidisciplinare nell'ambito del quale l'imaging polmonare è indispensabile. Nello specifico l'HRCT (TC ad alta risoluzione) del torace rappresenta lo strumento migliore ed efficace per l'inquadramento diagnostico della malattia.

08.45 Registrazione dei partecipanti

PRIMA SESSIONE LA RADIOGRAFIA DEL TORACE

09.00 Il clinico e la radiografia del torace
E. Balestro

09.30 Addensamento, ipodiafonia
e opacità parenchimale
A. Dorigo

10.00 I segni più frequenti
C. Giraud

10.30 Discussione

11.00 Coffee break

11.15 La semeiotica delle interstiziopatie
L. Manes

11.45 Il mediastino e i linfonodi
S. Baltieri

12.15 Discussione

13.00 Lunch

SECONDA SESSIONE I PATTERN HRCT

13.45 Il clinico e le malattie
interstiziali diffuse
E. Balestro

14.30 Pattern nodulare
R. Polverosi

15.00 Pattern reticolare con
particolare riguardo alla
fibrosi polmonare
E. Baratella

15.30 Pattern di ridotta densità
R. Polverosi

16.00 Pattern di aumentata densità
E. Baratella

16.30 Presentazione di Casi Clinici
R. Polverosi
E. Baratella

17.30 Discussione finale
e take home messages

18.00 Consegna e compilazione
questionario ECM, chiusura lavori