

**2° GIORNATE TERRITORIALI TEORICO-PRATICHE
DI AGGIORNAMENTO CARDIO-METABOLICO**

“La Gestione del paziente anziano sul Territorio”

**CERIGNOLA 10-17 MAGGIO 2008
ASL FG**

1° Giornata, Sabato 10 Maggio

08.00 – 08.30 Registrazione Partecipanti

08.30 – 09.00 Presentazione del Corso
Saluto delle Autorità

I SESSIONE: La gestione domiciliare nel setting della medicina di base dello scompenso cardiaco e della terapia anticoagulante orale nell’anziano.
(Moderatore: **Dr. M. Cannone**)

09.00 – 09.30 Fisiopatologia dello Scompenso cardiaco nell’anziano
Dr. A.M. Cotugno

09.30 – 10.30 Gestione a domicilio dello Scompenso Cardiaco nell’anziano
Dr. M. Cannone

10.30 – 11.00 Gli anticoagulanti orali: le problematiche legate alla condizione
“Anziano”
Dr. P. Saracino

11,00 – 11.15 Discussione

11.15 – 11.30 Coffee Breack

II SESSIONE: “Criticita’ cardiologiche nell’anziano; tra l’ambulatorio ed il domicilio
del paziente”
Moderatore: **Dr. M. Cannone**

11.30 – 12.30 Gruppi di Studio
(Presentazione di un caso clinico con tecnica del Role-Play;
Elaborazione a piccoli gruppi con evidenza delle “criticita’” del caso)
Dr. F. Chiusolo – Dr. G. F. Ciccone

12.30 – 13.30 Discussione

13.30 – 13.45 Chiusura dei lavori e consegna questionario di apprendimento

13.45 Light Lunch

2° Giornata, Sabato 17 Maggio

08.30 – 09.00 Registrazione partecipanti

I SESSIONE: Problematiche endocrino-metaboliche nel paziente anziano

Moderatore: **Prof. E. Guastamacchia**

09.00 – 09.30 Andropausa: Mito o realta'? Curare il deficit androgenico dell'anziano?

Dr A. Specchio

09.30 – 10.30 La terapia antidiabetica ed antidislipidemica nell'anziano

(Quali farmaci, Quanto e per Quanto tempo?)

Prof. E. Guastamacchia

10.30 – 11.00 Le Tireopatie nell'anziano e il dilemma dell' Amiodarone

Dr.ssa O. De Robertis

11.00 – 11.15 Discussione

11.15 – 11.30 Coffee Breack

II SESSIONE: "Criticita' endocrino-metaboliche nell'anziano; tra l'ambulatorio ed il domicilio del paziente"

Moderatore: **Prof. E. Guastamacchia**

11.30 – 12.30 Gruppi di Studio

(Presentazione di un caso clinico con tecnica del Role-Play;
Elaborazione a piccoli gruppi con evidenza delle "criticita'" del caso)

Dr.ssa S. Dibisceglie - Dr. D. Russo

12.30 – 13.30 Discussione

13.30 – 13.45 Chiusura dei lavori e consegna questionario di apprendimento

13.45 Light Lunch

INFORMAZIONI GENERALI

DESTINATARI DEL CORSO: N. 30 MEDICI – N. 20 INFERMIERI

Medici di Medicina Generale
Medici di continuità assistenziale
Infermieri

OBIETTIVI DEL CORSO:

- Identificare le implicazioni cliniche cardiologiche e metaboliche legate alla condizione “Anziano”;
- Analizzare le problematiche di gestione domiciliare del paziente Anziano in riferimento alle suddette problematiche “cardiometaboliche” ;
- Approfondire la specificità dello scompenso cardiaco nel paziente anziano;
- Approfondire la specificità della terapia del diabete, delle tireopatie e dell'emergente problematica del deficit androgenico nel paziente anziano;
- Analizzare le difficoltà nel somministrare la terapia anticoagulante orale nel paziente anziano;

SEDE

Torre Brayda
118/POD., Strada Vic. Scarafone
71042 Cerignola (FG)

RESPONSABILI SCIENTIFICI

Dr. Antonio Martino Cotugno

Specialista in Cardiologia
Tel. 0884.565160 – cell. 328.1879560
Cotugno.a@tiscali.it

Dr. Agostino Specchio

Medico di Medicina Generale
Specialista in Endocrinologia
Cerignola, Via Gubbio 15 - 71042
Tel. 0885.417220 - cell. 339.3310066

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Azzurra infocenter
Via Fini, 19 – 71100 Foggia
Tel/fax 0881-665680
tel/fax 0881 – 339322
Mobile – 393-9200483
info@azzurrainfocenter.it
www.azzurrainfocenter.it

2° GIORNATE TERRITORIALI TEORICO-PRATICHE
DI AGGIORNAMENTO CARDIO-METABOLICO

“La Gestione del paziente anziano sul territorio”
CERIGNOLA 10-17 MAGGIO 2008

Scheda di Adesione

Da inviare compilata in stampatello in tutti i suoi campi entro il 30 aprile 2008

Azzurra infocenter

Via Fini, 19 – 71100 Foggia

tel.fax - 0881.665680 – tel.fax – 0881.339322

mobile: 393.9200483 – 348.6719157

marketing@azzurrainfocenter.it www.azzurrainfocenter.it

Si richiede la massima precisione nella compilazione su precise richieste del Ministero della Salute.
Le schede che perverranno incomplete o illeggibili saranno ritenute nulle

C.F. □□□□□□□□□□□□□□□□

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Professione _____ Disciplina _____

Reparto _____ Ospedale/Istituto di appartenenza _____

Città _____ Prov. _____ Cap _____

Tel. _____ Cellulare _____

N. iscriz. all'Albo/Ordine/Associazione/Collegio di Appartenenza _____

Indirizzo abitazione _____

Città _____ Cap. _____ Prov. _____

Email _____

Il trattamento dei dati che La riguardano viene svolto nel rispetto di quanto stabilito dalla legge 196/03 art. 13.

I dati stessi verranno utilizzati esclusivamente per le informazioni richieste dal Ministero della Salute per l'attribuzione dei crediti formativi ECM, relative all'evento citato nella scheda di iscrizione. Il mancato consenso non permetterà il conseguimento dei crediti ECM.

Consento

Non consento

Firma _____

Data _____