

PERCORSO DIAGNOSTICO E TERAPEUTICO DELLE

# INFEZIONI GRAVI DA GRAM NEGATIVI

TRA APPROPRIATEZZA TERAPEUTICA E REAL LIFE

11 NOVEMBRE 2020

**FAD SINCRONA** 

ONLINE SULLA PIATTAFORMA FAD.ACADEMY-CONGRESSI.IT

RESPONSABILE SCIENTIFICO: PIERLUIGI VIALE



In Italia le infezioni contratte in ospedale hanno una prevalenza di circa il 6%. Si tratta di infezioni che possono essere anche molto gravi, con una mortalità importante. Ciò è determinato e a sua volta influenza il cambiamento dell'eziologia batterica, con la larga diffusione di microrganismi resistenti agli antibiotici.

Tra i germi maggiormente coinvolti in questo processo troviamo: *Staphylococcus aureus* resistente alla meticillina, *Escherichia coli* produttore di beta-lattamasi a spettro allargato, *Klebsiella pneumoniae Pseudomonas aeruginosa*, *Acinetobacter baumannii* tutti resistenti ai carbapenemici.

Nonostante gli sforzi notevoli messi in campo finora, come la promozione di un uso appropriato degli antibiotici e di interventi per il controllo delle infezioni nelle strutture di assistenza sanitaria i livelli di antibiotico-resistenza e di multi-resistenza delle specie batteriche sotto sorveglianza sono ancora molto alti. Tutto questo rende la terapia antibiotica in ambito ospedaliero una sfida complessa e difficile.

Le strategie di contenimento delle resistenze contemplano diversi passaggi. Il primo riguarda il rispetto di tutte le procedure di prevenzione nell'ambito dell'Infection control: lavaggio delle mani e comportamenti corretti del personale ospedaliero. La prevenzione passa poi attraverso una corretta gestione della politica degli antibiotici: tempi di trattamento più brevi, meno terapie ridondanti, meno prescrizioni difensive, ottimizzazione delle posologie, in pratica tutti i cardini dell'antimicrobial stewardship, l'insieme di attività che connotano la visione di sistema della terapia antibiotica. Negli ultimi anni si sono rese disponibili nuove tecnologie di diagnosi e nuove molecole particolarmente efficienti. È compito primario del medico usarle correttamente, non sprecarle e identificarne bene gli ambiti di utilizzo. Nel corso dell'incontro saranno illustrate e soprattutto discusse in ambito multidisciplinare, le lineguida di gestione di pazienti con infezioni ospedaliere gravi, polmonite ospedaliera, infezione post chirurgica addominale e infezione in paziente immunocompromesso e saranno messe a confronto diverse strategie di intervento, in modo da condividere percorsi diagnostici e terapeutici applicabili da ciascuno nella cosiddetta "Real life", ovvero nelle concrete situazioni di tutti i giorni.

## PERCORSI DI DIAGNOSI E CURA

#### SEPSI NEL PAZIENTE CIRROTICO

La cirrosi epatica come modello di compromissione immunologica e alterazione multiorgano. Epidemiologia della sepsi nel paziente cirrotico e criticità cliniche.

Epidemiologia batterica prevalente e valutazione dei livelli e delle tipologie di resistenza.

Definizione delle diverse strategie di intervento indirizzate alla risoluzione del quadro clinico, ma anche al contenimento della diffusione delle resistenze. Modalità di impiego degli antibiotici, dosaggio e durata della terapia. La cura del paziente cirrotico con sepsi nella real life: analisi e condivisione.

#### PAZIENTE CON INFEZIONE DOPO CHIRURGIA ADDOMINALE

Definizione di questa tipologia di paziente, inquadramento clinico e aspetti epidemiologici.

Epidemiologia batterica prevalente e valutazione dei livelli e delle tipologie di resistenza di questi microorganismi.

Definizione delle diverse strategie di intervento indirizzate alla risoluzione dell'infezione, ma anche al contenimento della diffusione delle resistenze. Modalità di impiego degli antibiotici, dosaggio e durata della terapia. Strategie di profilassi. La cura del paziente con infezione post chirurgica nella real life: analisi e condivisione.

#### PAZIENTE CON HAP (HOSPITAL ACQUIRED PNEUMONIA)

Definizione di questa tipologia di paziente nei diversi setting clinici: rianimazione, medicina interna ecc. e valutazione della gravità dell'infezione, in relazione all'età del paziente e alle comorbilità.

Epidemiologia batterica prevalente e valutazione dei livelli e delle tipologie di resistenza di questi microorganismi.

Definizione delle diverse strategie di intervento indirizzate alla risoluzione del quadro clinico, ma anche al contenimento della diffusione delle resistenze. Modalità di impiego degli antibiotici, dosaggio e durata della terapia. La cura del paziente cirrotico con HAP nella real life: analisi e condivisione.

14.00-14.05 Presentazione e obiettivi dell'evento

## PROGRAMMA SCIENTIFICO

|             | P.L. VIAIE (DUIOGIIA)  |
|-------------|--|
| 14.05-14.35 | Sepsi nel paziente cirrotico P.L. Viale (Bologna)  |
| 14.35-14.55 | Il punto di vista del microbiologo e del farmacologo <i>G. M. Rossolini (Firenze), F. Pea (Udine)</i>                |
| 14.55-15.15 | Discussione interattiva sul paziente con HAP   |
| 15.15-15.45 | Infezione post chirurgia addominale<br>M. Tumbarello (Roma)  |
| 15.45-16.05 | Il punto di vista del microbiologo e del farmacologo <i>G. M. Rossolini (Firenze), F. Pea (Udine)</i>                |
| 16.05-16.25 | Discussione interattiva sul paziente chirurgico con infezione  |
| 16.25-16.55 | Paziente con HAP (Hospital Acquired Pneumonia)   |
| 16.55-17.15 | M. Bassetti (Genova)  Il punto di vista del microbiologo e del farmacologo G. M. Rossolini (Firenze), F. Pea (Udine) |
| 17.15-17.35 | Discussione interattiva sul paziente cirrotico con sepsi   |
| 17.35-17.45 | Take Home Messages P.L. Viale (Bologna), M. Bassetti (Genova), M. Tumbarello (Roma)                                  |
| 17.45-18.00 | Conclusioni e questionario ECM   |



L'evento è stato accreditato per il conseguimento di n. 6 crediti ECM con codice ID 707-302298.

### Discipline accreditate:

MEDICO CHIRURGO specialista in: Allergologia ed Immunologia Clinica; Anestesia e Rianimazione; Biochimica Clinica; Chirurgia Generale; Chirurgia Toracica; Dermatologia e Venereologia; Direzione Medica Di Presidio Ospedaliero; Ematologia; Epidemiologia; Farmacologia e Tossicologia Clinica; Gastroenterologia; Geriatria; Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica; Malattie dell'apparato Respiratorio; Malattie Infettive; Medicina Interna; Microbiologia e Virologia.

**FARMACISTA OSPEDALIERO** 

#### BIOLOGO

La informiamo che per l'acquisizione dei crediti ECM è richiesta la presenza per il 90% delle sessioni scientifiche e la corretta compilazione di almeno il 75% delle risposte del questionario di apprendimento.

## CON IL CONTRIBUTO NON CONDIZIONANTE DI



## CON IL PATROCINIO DI



## SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER ECM



#### **Academy srl**

Via Aosta, 4/A - 20155 Milano - Tel. 02/87063370 - Fax 02/92853286 - e-mail: info@academy-congressi.it www.academy-congressi.it