

EVENTO FORMATIVO

“La Rete Ictus nella ASL di Latina: gestione del paziente con ictus ischemico in fase acuta e prevenzione e gestione delle complicanze”.

Razionale del corso:

L'ictus rappresenta la terza causa di morte dopo le malattie cardiovascolari e le neoplasie e la prima causa d'invalidità. L'ictus ischemico rappresenta l'80% di tutti gli ictus. Ogni anno si registrano nel nostro Paese circa 90.000 ricoveri dovuti all'ictus cerebrale, di cui il 20% sono recidive. La mortalità è ancora elevata, è del 20-30% entro un mese dall'evento e arriva al 40-50% entro il primo anno. L'ictus ischemico rappresenta una patologia tempo-dipendente, la cui prognosi dipende in gran parte dalla somministrazione di terapie specifiche di rivascolarizzazione (trombolisi endovenosa e trombectomia meccanica) entro tempi definiti. Per tale ragione gli organi nazionali e regionali di politica sanitaria hanno emanato, nel tempo, direttive per attivare programmi di presa in carico rapida del paziente da parte delle strutture ospedaliere. L'Ospedale “Santa Maria Goretti” di Latina nel 2020 è stato riconosciuto ospedale autorizzato ad effettuare il trattamento di trombectomia meccanica secondo il Piano di Rete Ictus della Regione Lazio. Dopo il trattamento della fase iperacuta, il paziente viene ricoverato nella “UOC Medicina d'Urgenza ed UTN” e successivamente, di regola, trasferito nella “UOC Neurologia” per la prosecuzione delle cure e degli accertamenti diagnostici; fin dalle prime fasi viene garantita la presa in carico riabilitativa. Per migliorare il percorso di presa in carico e cura dei pazienti colpiti è stato elaborato e pubblicato il PDTA aziendale per la gestione dell'ictus ischemico, con l'obiettivo di garantire l'erogazione dei trattamenti di rivascolarizzazione e il ricovero nel setting adeguato ai pazienti afferenti a tutti gli ospedali provinciali, mediante la realizzazione di un percorso di Rete sul modello hub and spoke. L'obiettivo del corso è di accrescere la formazione specifica degli operatori sanitari coinvolti nel percorso e di implementare la conoscenza e la diffusione del PDTA, al fine di garantire la presa in carico dei pazienti colpiti e assicurare in modo tempestivo la migliore terapia ai cittadini di tutto il territorio provinciale.

Data: **29 ottobre 2024**

Sede: **Aula piano terra della Palazzina Direzionale ospedale Santa Maria Goretti**

h 8,30 – 8,45 Registrazione partecipanti

h 8,45- 9,00 Introduzione al corso - La Rete dell'Ictus nella ASL Latina: la presa in carico del paziente con ictus ischemico, il PDTA aziendale.

G. Monteforte

Parte I (Diagnosi e Terapia)

- h 9,00 - 9,15 Definizione e quadri clinici del circolo anteriore e posteriore.
M. Alessiani
- h 9,15- 9,30 Esame obiettivo neurologico (scale pre-ospedaliere e punteggio NIHSS).
A. Ciacciarelli

- h 9,30 – 9,45 Stroke Chameleons, l'importanza della diagnosi tempestiva di ictus.
F. Monteleone
- h 9,45 – 10,00 Imaging Radiologico nell'inquadramento dei pazienti in fase acuta.
E. Notarianni
- h 10,00 – 10,15 Il ruolo della RMN nell'imaging avanzato.
A. Barberi
- h 10,15 -10,30 Indicazioni alla trombolisi endovenosa.
F. Sica
- h 10,30 – 10,45 Indicazioni alla trombectomia nei low ASPECTS, low NIHSS, distal vessels.
G. Pelle
- h 10,45 -11,00 Aspetti tecnici della procedura di trombectomia meccanica.
M. Messina
- h 11,00 - 11,15 Sedazione cosciente o Anestesia generale durante la trombectomia.
F. Nania
- h 11,15 – 11,30 DISCUSSIONE

h 11,30 – 11,45 Pausa

h 11,45 – 13,00 video-simulazioni
G.Monteforte, A.Ciacciarelli, M.Alessiani

h 13,00 – 13,30 Pausa

Parte II (I punti di vista dei professionisti coinvolti nella gestione dell'ictus)

- h 13,30 – 13,50 Il ruolo del Pronto Soccorso Hub, Triage e Codice Rosso Neurologico.
A. Corti, G. Lafavia
- h 13,50 – 14,20 Strategie per ridurre il tempo door-in-door-out negli ospedali Spoke di Formia e Terracina.
P. Nucera, M. Iorio
- h 14,20 – 14,35 Il ruolo del NCH nella gestione di emorragia cerebrale, edema, idrocefalo post-ictus.
G. Piragine
- h 14,35 -14,50 Il trattamento delle stenosi carotidee sintomatiche.
R. Dito
- h 14,50 – 15,05 Le nuove frontiere terapeutiche nell'ictus cardioembolico.
R. Di Rosa

- h 15,05 – 15,20 DISCUSSIONE

h 15,20 – 15,35 Pausa

Parte III (Post Ictus, Complicanze e Riabilitazione)

- h 15,35 – 15,50 Gestione infermieristica del paziente in UTN (il protocollo FeSS).
N. Budelli
- h 15,50 – 16,05 La gestione medica e infermieristica in una unità post-ictus (agitazione psicomotoria, nutrizione e prevenzione complicanze).
E. Olivola, S. Damiano
- h 16,05 – 16,25 Epilessia post-ictus, come riconoscere le crisi sub-cliniche o elettriche.
L. Mari, S. Di Bello
- h 16,25 – 16,45 La Riabilitazione: il recupero dell'autonomia del paziente con ictus.
R. Tozzi
- h 16,45 – 17,00 DISCUSSIONE

h 17,00 – Questionario Crediti ECM e Conclusione del corso