

FORMAZIONE ASL LATINA

“La Rete Ictus nella ASL Latina: dal trattamento della fase acuta alla presa in carico riabilitativa”.

Sede: Aula Palazzina Direzionale - Ospedale Santa Maria Goretti

Data: 14 novembre 2025

Razionale del corso:

L'ictus rappresenta la terza causa di morte dopo le malattie cardiovascolari e le neoplasie e la prima causa d'invalidità. Distinguiamo tra ictus ischemico, che rappresenta l'80% di tutti gli ictus, ed ictus emorragico. 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 dalla comparsa dei sintomi. 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.

FORMAZIONE ASL LATINA

Programma formativo

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; F.Giramma

- h 9,00 – 9,20 Definizione e quadri clinici del circolo anteriore e posteriore; esame obiettivo neurologico.
M. Alessiani
- h 9,20 – 9,40 Stroke Mimics e Stroke Chameleons, l'importanza della diagnosi tempestiva di ictus.
F. Monteleone
- h 9,40 – 10,00 Imaging Radiologico nell'inquadramento dei pazienti in fase acuta.
E. Notarianni
- h 10,00 -10,20 Indicazioni alla trombolisi endovenosa; il ruolo del tenecteplase.
F. Sica
- h 10,20 – 10,40 Indicazioni alla trombectomia; low ASPECTS, low NIHSS, distal vessels.
G. Pelle
- h 10,40 -11,00 Aspetti tecnici della procedura di trombectomia meccanica.
M. Messina
- h 11,00 – 11,15 Gestione infermieristica del paziente in UTN (il protocollo FeSS).
V. Fusco

h 11,15-11,30 PAUSA

- h 11,30 – 13,00 DISCUSSIONE DI CASI CLINICI

h 13.00 – 14.00 PAUSA PRANZO

- h 14,00 – 14,20 Il ruolo del NCH nella gestione di emorragia cerebrale, edema, idrocefalo post-ictus.
G. Piragine
- h 14,20 -14,40 Il trattamento delle stenosi carotidee sintomatiche.
R. Dito
- h 14,40 – 15,00 L'ictus cardioembolico.
R. Di Rosa
- h 15,00 – 15,20 Procedure interventistiche nell'ictus: denervazione renale e chiusura dell'auricola.
I. Colaioni
- h 15,20 – 15,40 La Riabilitazione: il recupero dell'autonomia del paziente con ictus.
G. Tibaldi
- h 15,40 – 16,30 Questionario ECM e Conclusione del corso