

## Razionale

Sempre più pazienti pediatriche vengono trattate con una ventilazione a lungo termine per patologie croniche. La quasi totalità di questi pazienti vengono quindi dimessi e gestiti in ambiente domiciliare. Si stima che in Italia siano presenti circa 1500 bambini in ventilazione domiciliare. I tempi sono perciò maturi per fare il punto sulla ventilazione a lungo termine in età pediatrica, analizzando: i differenti aspetti di indicazione, della scelta del ventilatore e della modalità di ventilazione, il controllo della efficacia e la titolazione del ventilatore, il piano di dimissione e dei controlli nel paziente domiciliato.

Il presente Corso è rivolto a pediatri ospedalieri e del territorio che hanno in cura pazienti in ventilazione domiciliare, a rianimatori, intensivisti, pneumologi, terapisti della riabilitazione ed infermieri che vogliono approfondire le problematiche dei pazienti pediatriche in ventilazione a lungo termine.

Il Corso ha carattere residenziale ed è a numero chiuso (per un totale di 70 partecipanti tra medici, infermieri e fisioterapisti). Si articolerà in sessioni teoriche e pratiche con lavori a piccoli gruppi incentrati, principalmente, sulla dimostrazione di metodiche diagnostiche e terapeutiche connesse alla prescrizione e alla titolazione dei ventilatori. Il primo giorno sarà dedicato alla basi fisiopatologiche del paziente in ventilazione non invasiva con particolari approfondimenti sul paziente cronico con riacutizzazione, il secondo giorno sarà dedicato alla NIV nel paziente affetto da patologia cronica. L'interazione docente-discente sarà favorita, lasciando ampio spazio alla discussione, dal limitato numero di partecipanti e dalle esercitazioni pratiche a piccoli gruppi.

## Metodi

Lezioni Frontali  
Esercitazioni pratiche con Tutor a piccoli gruppi

## Presidente del Corso

### Paolo Rossi

Professore Ordinario di Clinica Pediatrica Università degli Studi di Roma Tor Vergata Direttore Dipartimento Pediatrico Universitario  
*Ospedaliero IRCCS Ospedale Pediatrico Bambino Gesù, Roma*

## Coordinatori Scientifici

### Renato Cutrera

Responsabile dell'U.O.C. di Bronco-Pneumologia Pediatrica  
*IRCCS Ospedale Pediatrico Bambino Gesù, Roma*

### Elisabetta Bignamini

S.C. Pneumologia Dipartimento Pediatria Specialistica e Neuro Psichiatria  
*Ospedale Infantile Regina Margherita S. Anna, Torino*

### Fulvio Esposito

Responsabile dell'U.O.C. di Pneumologia Pediatrica  
*A.O. Santobono-Pausillipon, Napoli*

## Segreteria Scientifica

### Martino Pavone

U.O.C. di Pneumologia Pediatrica  
*IRCCS Ospedale Pediatrico Bambino Gesù, Roma*

## INFORMAZIONI

### Sede:

Cento Congressi Courtyard by Marriott Rome Central Park  
Via Giuseppe Moscati 7 - 00168 Rome

### Ammissione e partecipazione al Corso

La partecipazione al Corso è a numero chiuso ed è limitata a 70 discenti (medici, infermieri e fisioterapisti). Il termine per le richieste d'iscrizione è il 5 ottobre 2018. La segreteria confermerà la partecipazione al corso contestualmente al ricevimento delle richieste e fino ad esaurimento dei posti disponibili. I pagamenti dell'iscrizione e della prenotazione alberghiera dovranno essere effettuati entro 10 giorni dalla comunicazione di ammissione.

Si precisa che se il pagamento non dovesse avvenire nei termini indicati, si riterranno decadute le richieste fatte.

### Quote di partecipazione

Medico Chirurgo*	€ 800,00 (Iva inclusa)
Infermiere - Fisioterapista*	€ 200,00 (Iva inclusa)
Quota hotel (per 2 notti)**	€ 330,00 (Iva inclusa)
Quota hotel (per 3 notti)***	€ 490,00 (Iva inclusa)

Le quote includono:

- \* la partecipazione ai lavori, il materiale didattico, l'attestato di partecipazione, la certificazione ECM, i coffee break ed i lunch.
- \*\* il soggiorno in camera singola con arrivo il 8 novembre e partenza il 10 novembre e 2 cene.
- \*\*\* il soggiorno in camera singola con arrivo il 7 novembre e partenza il 10 novembre e 3 cene.

Si precisa che il costo indicato nelle quote alberghiere non include la tassa di soggiorno da pagare in loco direttamente in hotel.\*\*

### Annullamento iscrizione e rimborsi

L'annullamento della partecipazione deve essere comunicato con lettera raccomandata entro e non oltre il 1 novembre 2018 (farà fede il timbro postale). In tale caso sarà riconosciuto un rimborso pari al 40% della quota versata. Per disdette inviate oltre tale data o con modalità diverse, non sarà effettuato alcun rimborso. I rimborsi saranno effettuati entro 30 giorni dalla fine del Corso.

### ECM

Il Corso sarà accreditato dalla Commissione Nazionale per la Formazione Continua in Medicina (ECM) del Ministero della Salute con 15 crediti formativi per la professione di Medico Chirurgo, Infermiere, Infermiere pediatrico e Fisioterapista.

### Segreteria Organizzativa e Provider ECM (Provider n.726 dell'Albo Nazionale Agenas)

**center**  
comunicazione  
& congressi

Via G. Quagliariello, 27 - 80131 Napoli  
Tel 081 19578490 - Fax 081 19578071  
[info@centercongressi.it](mailto:info@centercongressi.it) - [www.centercongressi.it](http://www.centercongressi.it)

## X CORSO RESIDENZIALE:

# LA VENTILAZIONE A LUNGO TERMINE IN ETÀ PEDIATRICA

ROMA, 8-10 NOVEMBRE 2018

## CON IL PATROCINIO DI:



## PATROCINIO RICHIESTO:



PROGRAMMA PRELIMINARE

## Giovedì, 8 Novembre 2018

08.00 *Registrazione dei partecipanti*

08.20 *Saluto ai partecipanti e Overview sul Corso*  
R. Cutrera – A. Villani (Roma)

### 1° SESSIONE: PRINCIPI BASILARI DELLA VENTILAZIONE MECCANICA

Moderatore: A. Villani (Roma)

08.40 **VENTILAZIONE A LUNGO TERMINE IN ETÀ PEDIATRICA: A CHE PUNTO SIAMO**  
R. Cutrera (Roma)

09.00 **VENTILATORI E MODALITÀ DI VENTILAZIONE**  
G. Ottonello (Genova)

09.30 **SCelta DEI CIRCUITI**  
C. Gregoretti (Palermo)

10.00 **OSAS IN CHILDREN**  
R. Ersu (Istanbul - Turkey)

10.30 *Coffee break*

### 2° SESSIONE: VENTILAZIONE NON INVASIVA NEI DIVERSI CONTESTI

Moderatori: R. Cutrera – M. Pavone (Roma)

11.00 **NON INVASIVE VENTILATIONS IN OBESE CHILDREN AND ADOLESCENT**  
R. Ferreira (Lisbon-Portugal)

11.30 **NON INVASIVE VENTILATIONS IN CYSTIC FIBROSIS PATIENTS**  
U. Krivec (Lubiana-Slovenia)

12.00 **NON INVASIVE VENTILATION IN CHILDREN WITH NEUROMUSCULAR DISEASES**  
M. Pavone (Roma)

12.30 **LONG TERM VENTILATION IN CENTRAL APNEA (CCHS ROHHAD AND OTHER)**  
H.L. Tan (London-U.K)

13.00 *Lunch*

### 14.30-17.30 PRATICA INTERATTIVA: ASPETTI PRATICI DELLA VENTILAZIONE MECCANICA

#### TIPI DI CIRCUITI

M. Pavone – A. Mazzocchi (Roma)

**INTERFACCE E UMIDIFICAZIONE**  
S. Caggiano – S. Soldini (Roma)

**VENTILATORI E LORO TIPOLOGIE**  
E. Verrillo – C. Evangelista (Roma)

## Venerdì, 9 Novembre 2018

### 3° SESSIONE: VENTILAZIONE MECCANICA MONITORAGGIO E TITOLAZIONE

Moderatori: F. Esposito (Napoli) – S. Picardo (Roma)

08.00 **I PROTOCOLLI DI ESTUBAZIONE NEI PAZIENTI NEUROMUSCOLARI**  
A. Wolfler (Milano)

08.30 **POLIGRAFIA E POLISONNOGRAFIA**  
E. Verrillo (Roma)

09.00 **UTILITÀ DEL SOFTWARE INTERNO AI VENTILATORI**  
S. Khirani (Paris - France)

09.30 **TELEMEDICINA E VENTILAZIONE A LUNGO TERMINE**  
E. Bignamini (Torino)

10.00 **MONITORAGGI SEMPLIFICATI (SATURIMETRIA E CAPNOGRAFIA)**  
F. Racca (Alessandria)

10.30 *Coffee break*

### 4° SESSIONE: VENTILAZIONE NON INVASIVA, INVASIVA, ALTRI PRESIDI E TERRITORIO

Moderatori: F. Schiavi (Palidoro ,RM) – M. Salata (Roma)

11.00 **OSSIGENOTERAPIA AD ALTI FLUSSI**  
G. Paglietti (Roma)

11.30 **ASSISTENZA MECCANICA ALLA TOSSE**  
M. B. Chiarini Testa (Roma)

12.00 **DOMICILIAZIONE DEL PAZIENTE IN VENTILAZIONE MECCANICA**  
A. Gasparini (Roma)

12.30 **CURE PALLIATIVE PEDIATRICHE IN ITALIA: A CHE PUNTO SIAMO**  
F. Benini (Padova)

13.30 *Lunch*

### 14.30-17.30 SESSIONE PRATICA INTERATTIVA: DIAGNOSTICA STRUMENTALE E PRESIDI

#### MONITORAGGI SEMPLIFICATI: SATURIMETRI – MONITORAGGIO NON INVASIVO DELLA CO<sub>2</sub>

*Prove pratiche di refertazione*  
M. Pavone – V. Caldarelli (Roma)

**LA POLI(SONNO)GRAFIA**  
*Prove pratiche di refertazione*  
E. Verrillo – A. Piliero (Roma)

**ASSISTENZA MECCANICA ALLA TOSSE**  
*Casi clinici, prove di esecuzione delle manovre su manichini e scelta delle pressioni*  
M. B. Chiarini Testa – P. Leone (Roma)

## Sabato, 10 Novembre 2018

### 08.00 CASI CLINICI INTERATTIVI

**PAZIENTE CON OBESITÀ**  
M. Pavone – A. Onofri (Roma)

**PAZIENTE NEUROMUSCOLARE**  
M. B. Chiarini Testa – S. Caggiano (Roma)

**IPOVENTILAZIONE CENTRALE**  
G. Paglietti – E. Verrillo (Roma)

11.00 *Conclusioni e questionari ECM*

*Al termine del Corso si svolgerà una riunione del progetto Vedo Piccolo, (database dei pazienti in ventilazione a lungo termine) al quale i partecipanti al Corso sono invitati a partecipare, ma che non è parte integrante del Programma ECM.*

### RIUNIONE VeDo PICCOLO

11.00 **CENTRI VeDo PICCOLO E ADESIONE AL PROGETTO: A CHE PUNTO SIAMO?**  
R. Cutrera (Roma)

11.15 **CRITERI DI INCLUSIONE DEI PAZIENTI**  
E. Bignamini (Torino)

11.30 **DESCRIZIONE DEL DATA BASE**  
M. Pavone (Roma)

12.00 **INTERVENTI PER FAVORIRE LA PARTECIPAZIONE DEI CENTRI**  
- **L'esperienza della Survey 2007**  
F. Racca (Alessandria)  
- **Nuovi interventi proposti**  
A. Wolfer (Milano)

12.30 *Discussione*

13.00 *Lunch*

14.40 **SIMULAZIONE DI INSERIMENTO DATI PAZIENTE**  
C. Evangelista (Roma) – L. Ronco (Torino)

16.00 *Fine Lavori*

#### parte teorica

- *Principi di base, fisiopatologia e applicazioni della ventilazione a lungo termine in età pediatrica nella patologia cronica.*

#### parte pratica

- *Esercitazione sui ventilatori polmonari con casi clinici simulati.*

*Le sessioni di esercitazioni pratiche e di casi clinici saranno coordinate da tutor. I partecipanti saranno divisi in tre gruppi di lavoro (ogni gruppo sarà di circa 15 partecipanti). La durata di ciascuna sessione sarà di 50 minuti e sarà prevista la rotazione dei partecipanti in modo che tutti completino il programma formativo previsto.*

# LA VENTILAZIONE A LUNGO TERMINE IN ETÀ PEDIATRICA - Roma, 8-10 Novembre 2018

Tit \_\_\_\_\_ Professione \* \_\_\_\_\_ Area Specialistica \* \_\_\_\_\_

Cognome \* \_\_\_\_\_ Nome \* \_\_\_\_\_

Indirizzo <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel.\* \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \* \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Istituzione di Appartenenza <sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

\* **Dati indispensabili per l'attribuzione dei crediti ECM. In mancanza di tali dati, per l'impossibilità di trasmissione al ministero della salute, i crediti ECM non potranno essere attribuiti.**

ISCRIZIONE MEDICO CHIRURGO.....	Euro 800,00 <sup>(1)</sup>
ISCRIZIONE INFERMIERE / FISIOTERAPISTA / TNPPE.....	Euro 200,00 <sup>(1)</sup>
QUOTA HOTEL (Marriot Central Park – Sede del Corso).....	Euro 490,00 <sup>(2)</sup> – 330,00 <sup>(3)</sup>
QUOTA ACCOMPAGNATORE .....	Euro 270,00 <sup>(4)</sup> – 180,00 <sup>(5)</sup>
<b>TOTALE Euro _____</b>	

Data di arrivo \_\_\_\_\_ Data di partenza \_\_\_\_\_ Totale notti \_\_\_\_\_ Tipo di sistemazione: Singola  - Doppia

### Le quote sono iva inclusa e comprendono:

- <sup>(1)</sup> la partecipazione ai lavori, il materiale didattico, l'attestato di partecipazione, la certificazione ECM se prevista, i coffee break ed i lunch.
- <sup>(2)</sup> il soggiorno per 3 notti (IN 7/11-OUT 10/11) e tre cene. <sup>(3)</sup> Il soggiorno per 2 notti (IN 7/11-OUT 9/11) e due cene. Si precisa che il costo indicato non include la tassa di soggiorno da pagare in loco direttamente in hotel.
- <sup>(4)</sup> la differenza per la camera doppia per tre notti con le rispettive cene. <sup>(5)</sup> La differenza per due notti con le cene.

**La partecipazione al Corso è limitata a 70 discenti (tra medici, infermieri e fisioterapisti).** Le richieste d'iscrizione e di prenotazione alberghiera dovranno essere inviate alla Segreteria entro il 5 ottobre 2018. La segreteria confermerà la partecipazione al Corso contestualmente al ricevimento della richiesta e fino ad esaurimento dei posti disponibili.

**I pagamenti della quota d'iscrizione e della prenotazione alberghiera dovranno essere effettuati entro 10 giorni dalla comunicazione di ammissione al Corso.** Si precisa che se il pagamento non dovesse avvenire nei termini indicati si riterrà decaduta la richiesta di partecipazione.

La sistemazione alberghiera non potrà essere garantita dopo il 5 ottobre 2018. **Il costo del soggiorno dovrà essere prepagato alla Center Comunicazione e Congressi srl per l'intero periodo prenotato. La prenotazione alberghiera è vincolante e non sono previsti rimborsi sia per arrivi ritardati che per partenze anticipate. La camera potrà essere considerata confermata solo dopo il pagamento dell'intero importo del soggiorno.** Per eventuali richieste di soggiorno successive al 5 ottobre 2018, compatibilmente con la disponibilità, il pagamento dovrà essere effettuato esclusivamente con carta di credito e l'addebito dell'importo dell'intero soggiorno sarà dovuto contestualmente alla richiesta di prenotazione. In questo caso, con l'annullamento della prenotazione, non sarà previsto alcun rimborso.

### Metodi di Pagamento

**a) Carta di credito:** American Express , MasterCard , Visa

Autorizzo la Center Comunicazione e Congressi srl ad addebitare la somma di Euro \_\_\_\_\_ sulla carta di credito n. I I I I I I I I I I I I I I I I

\*Codice CV2 I I I scadente il \_\_\_\_\_

intestata a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\* **Carta Si:** il codice di sicurezza (CV2) si trova sul retro della carta dove si appone la firma ed è composto da 3 cifre.

Per l'American Express è necessario indicare l'indirizzo dove viene recapitato l'estratto conto mensile.

**b) Bonifico bancario** (al netto delle spese) in favore della Center Comunicazione e Congressi srl, c/o Unicredit Napoli-Scarlati, Codice IBAN: IT 29 P 02008 03450 000101896382. Si prega di inviare copia del bonifico alla Segreteria Organizzativa unitamente a questo modulo.

### Dati fiscali per l'intestazione della fattura

Intestare la fattura a \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

### Politiche di Cancellazione:

L'annullamento dell'iscrizione e della prenotazione alberghiera, comunicato con lettera raccomandata entro e non oltre il **20 ottobre 2018** (farà fede il timbro postale), dà diritto al rimborso del 40% delle quote versate. Per disdette inviate oltre tale data o con modalità diverse non sarà effettuato alcun rimborso. I rimborsi saranno effettuati entro 30 giorni dalla fine del Corso.

Ai sensi del D. Lgs. n. 196/03 e successive modifiche ed integrazioni, il sottoscritto, in relazione a quanto previsto dal punto 3.2 del vigente codice deontologico di Farindustria, dà il proprio consenso a trasmettere al Comitato di controllo i propri dati. I dati saranno trattati ai sensi del Regolamento Europeo sulla Protezione dei Dati Personali n. 679/2016, noto anche come GDPR. L'informativa completa è visibile sul nostro sito: [www.centercongressi.com/privacy](http://www.centercongressi.com/privacy)

Firma \_\_\_\_\_

**Da inviare alla Center Comunicazione e Congressi s.r.l.** (via fax 081 19578071 o via E-mail: [info@centercongressi.com](mailto:info@centercongressi.com))