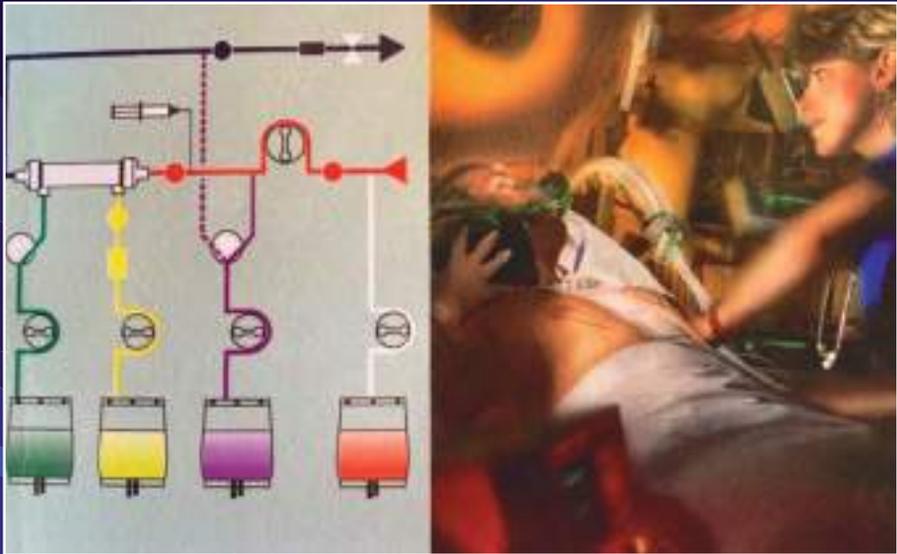


UPDATE SU DANNO RENALE ACUTO E TECNICHE SOSTITUTIVE RENALI CONTINUE

Colleferro, 19 Settembre 2022



Responsabili Scientifici: *Luca Di Lullo, Vincenzo Barbera*

Sede del Corso:

S.O. «L. Parodi Delfino» Colleferro (RM)



SISTEMA SANITARIO NAZIONALE
ASL
ROMA 5



REGIONE
LAZIO

RAZIONALE SCIENTIFICO

In questi ultimi decenni il concetto di Danno Renale Acuto (AKI) ha subito una tumultuosa evoluzione. Nei primi anni '50 il termine AKI contemplava il rapido venir meno della funzione renale ed era sinonimo di Insufficienza Renale Acuta o Necrosi Tubulare Acuta. Nello stesso periodo i pionieristici studi di bioingegneria del medico olandese William Kolff culminarono nel trattamento del primo paziente con il prototipo dei monitor per emodialisi da egli stesso ideati. Fin da allora la ricerca si è indirizzata verso il riconoscimento di forme più precoci (e conseguentemente meno severe) di danno renale acuto. Più recentemente la scoperta di alcuni biomarkers del danno renale quali NGAL (neutrophil gelatinase-associated lipocalin) e l'associazione di due proteine chiave, espressione di arresto del ciclo cellulare (IGFBP-7, insulin-like growth factor binding protein 7 e TIMP-2, tissue inhibitor of metallo-proteinase-2), si è rivelata in grado di predire con successo l'eventuale insorgenza di AKI e quindi di prevenire – laddove possibile – l'ulteriore rapida evoluzione del danno tissutale.

È oggi ben noto che l'AKI costituisce una complicanza frequente nei pazienti critici. Nei casi più gravi è necessario il ricorso alla terapia sostitutiva (RRT). Tuttavia, la RRT non è una singola terapia bensì piuttosto una modalità di diverse terapie in grado di influenzarne la prognosi e gli outcome renali dei pazienti. Gli aspetti maggiormente dibattuti, a tal proposito, riguardano il confronto tra tecniche intermittenti (IRRT) e tecniche continue (CRRT), il «timing» del suo inizio e l'eventuale sospensione della RRT, l'anticoagulazione del circuito extracorporeo, le membrane da utilizzare ed il calcolo della dose dialitica.

Scopo del presente convegno è quello di puntualizzare i concetti esposti alla luce delle più recenti acquisizioni della letteratura scientifica nonché la loro applicazione nella pratica clinica nefrologica ed in area critica.

PROGRAMMA SCIENTIFICO

SESSIONE TEORICA (9.00-13.00)

8.30 Registrazione partecipanti

8.45 Introduzione al Corso

9.00 Epidemiologia e patogenesi del Danno Renale Acuto

L. Di Lullo

9.30 Dall'Insufficienza Renale Acuta al «Danno Renale Acuto»: dal caos primordiale all'ordine nuovo

A. Villani

10.00 Dal Danno Renale Acuto alla Malattia Renale Cronica: «Maladaptive repair o destino inevitabile?»

V. Barbera

10.30 I Biomarcatori del Danno Renale Acuto: sono veramente utili?

L. Di Lullo

11.00 La Nefropatia Acuta da Mezzo di Contrasto: mito o realtà?

V. Barbera

11.30 Le tecniche sostitutive continue della funzione renale (CRRT): meglio «early» o meglio «late»?

Z. Ricci

12.00 Anticoagulazione del circuito extracorporeo: eparina o citrato?

F. Polistena

12.30 Dose dialitica e outcome cardio-renale

Z. Ricci

13.00 *Discussione*

PROGRAMMA SCIENTIFICO

SESSIONE PRATICA (14.00-17.00)

Con il supporto di tutti i Docenti

- Cosa ci si aspetta da un «device» per CRRT
- Le terapie emergenti e la loro ottimizzazione
- Presentazione dei «device» per CRRT
- Quali sono i vantaggi dell'utilizzo del Citrato come anticoagulante
- Verso una visione comune della somministrazione terapeutica in area critica
- Visione pratica del «device» e simulazione del trattamento

TAVOLA ROTONDA

17.00 Take - home messages sugli argomenti trattati nella giornata
Pannel

17.45 Compilazione del Test e Conclusione del Corso

FACULTY

Vincenzo Barbera (Colleferro)

Luca Di Lullo (Colleferro)

Francesca Polistena (Tivoli)

Zaccaria Ricci (Firenze)

Annalisa Villani (Colleferro)

INFORMAZIONI GENERALI

Sede del Corso

S.O. «L. Parodi Delfino» Colferro (RM)



Responsabili Scientifici

Dr Luca Di Lullo, Dr Vincenzo Barbera

Modalità di Partecipazione

La partecipazione al Congresso non prevede quota di iscrizione. È previsto un numero massimo di 40 partecipanti (l'iscrizione avverrà in ordine di tempo fino ad esaurimento dei posti disponibili). Al fine di rendere valida la propria iscrizione è necessario completare la procedura di registrazione presente nel sito www.fenicia-events.eu riportata nella sessione "Corsi e Formazione/Residenziali" selezionando il Corso in oggetto.



Accreditamento ECM

Il Congresso partecipa al Programma di Formazione Continua in Medicina (ECM) e sarà accreditato per le seguenti categorie: Medico Chirurgo (Anestesia e Rianimazione, Nefrologia), Infermiere Professionale. Sulla base del regolamento applicativo approvato (Simulaid Provider 4156) assegna alla presente attività ECM (356951) **N. 7,9 Crediti ECM - N. 7 Ore Formative.**

Con il contributo incondizionato di



**FRESENIUS
MEDICAL CARE**



Medtronic

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



Fenicia Events & Communication
Via Tor de' Conti, 22 - 00184 Roma
Tel. 06.87671411 - Fax 06.62278787
WhatsApp 329.3506996 - info@fenicia-events.eu

PROVIDER ECM

SIMUL AID
MEDICAL TRAINING

SIMUL AID Id. 4156
Via Cernaia, 28 - 10122 Torino
Tel. 011.0447141
segreteria@simulaid.it