

PROMOTORI DELL' INIZIATIVA:
DIREZIONE GENERALE ASST RHODENSE

UFFICIO FORMAZIONE PERMANENTE

RESPONSABILE SCIENTIFICO:
Ilaria Guidi - Dir Medico Neurologia e Stroke Unit - ASST Rhodense

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:
Ufficio Formazione Permanente
ASST Rhodense
v.le Forlanini 95, 20024 Garbagnate M.se (MI)
tel 02.99430.2005

SEGRETERIA DELL'EVENTO:
Ornella Ventura
tel. 02.99430.2144
mail: oventura@asst-rhodense.it

DESTINATARI & DISPONIBILITA' POSTI: 10 per edizione
70 Medici di Medicina Generale

MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

I partecipanti devono scaricare il modulo on-line disponibile alla pagina di presentazione del convegno sul sito UFP <http://www.asst-rhodense.it/Formazione/index.htm>. Una volta compilato andrà allegato in mail e inviato al seguente indirizzo: oventura@asst-rhodense.it

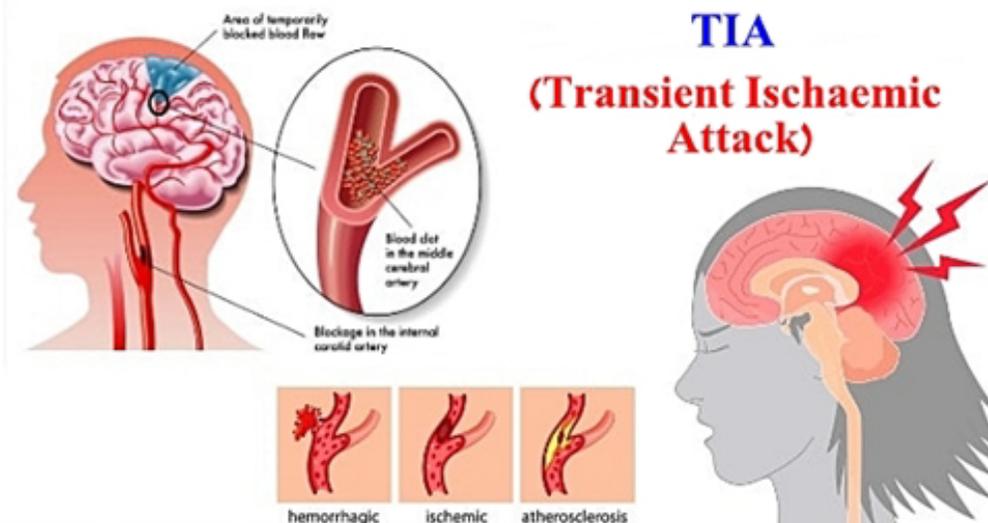
CONFERMA ISCRIZIONE ESTERNI

L'iscrizione si intende confermata con l'invio della mail da parte della segreteria dell'evento.

www.asst-rhodense.it

Accreditamento ECM-CPD: in accreditamento
(il provider declina qualsiasi responsabilità per l'eventuale cancellazione dell'evento)
La soglia minima di presenza richiesta è del 90% del monte ore previsto

Progetto "Percorso TIA"



Sistema Socio Sanitario

 Regione
Lombardia
ASST Rhodense

PROGRAMMA

1^ giornata

L'Attacco Ischemico Transitorio: epidemiologia, clinica e scale di valutazione
Marco Mattioli - Maria Grazia Riggio - Ilaria Guidi

2^ giornata 29 ottobre 2019

14,00 - 14,30	Introduzione Marco Mattioli
14.30-15.00	Il percorso ictus nell'ASST Rhodense: rivalutazione del tempo door to needle M.Grazia Riggio
15.00-16.00	Percorso TIA Ilaria Guidi

1^ edizione: 15 maggio 2019 (Auditorium, Garbagnate) dalle 11,00 alle 13,00
29 ottobre 2019 (Auditorium, Garbagnate) dalle 14.00 alle 16.00

2^ edizione: 23 maggio 2019 (Sala Ippocrate, Garbagnate) dalle 11,00 alle 13,00
29 ottobre 2019 (Auditorium, Garbagnate) dalle 14.00 alle 16.00

3^ edizione: 29 maggio 2019 (Sala Ippocrate, Garbagnate) dalle 13,00 alle 15,00
29 ottobre 2019 (Auditorium, Garbagnate) dalle 14.00 alle 16.00

4^ edizione: 6 giugno 2019 (Auditorium, Garbagnate) dalle 11,00 alle 13,00
29 ottobre 2019 (Auditorium, Garbagnate) dalle 14.00 alle 16.00

5^ edizione: 12 giugno 2019 (Auditorium, Garbagnate) dalle 13,00 alle 15,00
29 ottobre 2019 (Auditorium, Garbagnate) dalle 14.00 alle 16.00

6^ edizione: 20 giugno 2019 (Sala Ippocrate, Garbagnate) dalle 11,00 alle 13,00
29 ottobre 2019 (Auditorium, Garbagnate) dalle 14.00 alle 16.00

7^ edizione: 26 giugno 2019 (Auditorium, Garbagnate) dalle 13,00 alle 15,00
29 ottobre 2019 (Auditorium, Garbagnate) dalle 14.00 alle 16.00

8^ edizione: 26 settembre 2019 (Sala Ippocrate, Garbagnate) dalle 11,00 alle 13,00
29 ottobre 2019 (Auditorium, Garbagnate) dalle 14.00 alle 16.00

9^ edizione: 11 settembre 2019 (Sala Ippocrate, Garbagnate) dalle 13,00 alle 15,00
29 ottobre 2019 (Auditorium, Garbagnate) dalle 14.00 alle 16.00

10^ edizione: 19 settembre 2019 (Sala Ippocrate, Garbagnate) dalle 11,00 alle 13,00
29 ottobre 2019 (Auditorium, Garbagnate) dalle 14.00 alle 16.00

11^ edizione: 10 ottobre 2019 (Saletta Riunioni RSA S. Pertini) dalle 21,00 alle 23,00
29 ottobre 2019 (Auditorium, Garbagnate) dalle 14.00 alle 16.00

PREMESSA:

Con il termine TIA si intende l'Attacco Ischemico Transitorio ovvero "un episodio di disfunzione neurologica transitoria causata da disturbo cerebrale o spinale transitorio o di ischemia retinica senza infarto cerebrale acuto".

Gli Attacchi Ischemici Transitori (TIA) precedono circa un quarto degli Ictus ischemici. Il rischio annuale di Stroke dopo TIA non trattato è del 3-4%, con un'incidenza del 7-11% nei 2 - 7 giorni successivi all'evento e del 24-29% nei 5 anni successivi. Inoltre gli Stroke che sono stati preceduti da TIA, rispetto a quelli non preceduti da tale disturbo, risultano essere fatali o invalidanti nell'85% dei casi.

Per questa ragione è necessario che l'evento cerebrovascolare ischemico venga identificato ed inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico.

I sintomi del TIA sono spesso sottovalutati dal paziente e pertanto non sono di semplice identificazione da parte del MMG.

Inoltre, nonostante una diagnosi accurata da parte del medico curante i pazienti con TIA sono spesso restii ad accedere alle cure ospedaliere (PS) poiché il disturbo dura pochi minuti con completa restitutio ad integrum.

Quando il paziente accetta l'indicazione del MMG di recarsi in ospedale possono presentarsi due scenari differenti:

- l'invio in PS
- l'invio ambulatoriale, con la conseguente impossibilità, nella maggior parte delle strutture, ad effettuare le valutazioni cliniche e strumentali nelle tempistiche realmente utili ai fini di prevenire l'evento ischemico maggiore e causando la dispersione del paziente e la sua perdita al follow up.

La creazione di un'Unità Clinica dedicata al percorso TIA mira a prevenire e ad evitare queste problematiche, rendendo più efficace la prevenzione dell'evento Stroke e fornendo al paziente ed al MMG un percorso dedicato e rapido per l'inquadramento diagnostico e terapeutico

OBIETTIVI FORMATIVI:

L'obiettivo del progetto è la formazione dei Medici di Medicina Generale sull'evento "TIA" in relazione alla creazione di un'Unità Clinica dedicata al "Percorso TIA" allo scopo di:

- ridurre l'incidenza di Stroke nei pazienti ad elevato rischio
- fornire rapido accesso alle valutazioni ed alla diagnostica
- fornire un'alternativa efficace al ricovero quando clinicamente possibile
- fornire un modello di cura standardizzato
- riesame "in itinere" del percorso dopo un periodo di tempo adeguato (6/9 mesi) per valutare con i MMG l'efficacia del percorso.