

Patient Centered

Dal modello disease-centered
a quello patient-centered
“Evidence does not make decisions, people do”

26-27 Gennaio 2024

Responsabile Scientifico

Prof. Claudio Borghi

KOLBE HOTEL ROME

Roma

La terapia di combinazione nella gestione delle patologie croniche rappresenta senza dubbio uno dei cardini più importanti su cui ruota il modello assistenziale patient-centered, il cui obiettivo operativo è la definizione di strategie di intervento che siano realisticamente percorribili nella vita reale. L'utilità dell'approccio patient-centered è ben riconosciuta dalle linee guida che sistematicamente sottolineano, nella loro declaratoria esplicativa, l'importanza del coinvolgimento del paziente o del suo caregiver nel progetto gestionale. Questo approccio presuppone la definizione da parte di un medico esperto dei fabbisogni clinici del paziente e delle sue specifiche esigenze, per pianificare un intervento clinicamente realizzabile. Un percorso decisionale, per essere adeguato, non può e non deve mirare al raggiungimento di obiettivi teorici, ma perseguire risultati specifici, misurabili, realistici e, soprattutto, raggiungibili da parte del paziente. Il medico dovrebbe quindi presentare ad ogni paziente, all'interno della propria area di competenza, le diverse prospettive di salute che non siano semplicemente proposte in termini di prolungamento della vita o di raggiungimento di specifici obiettivi (ad esempio la prevenzione di eventi cardiovascolari in corso di terapia ipocolesterolemizzante), ma che tengano conto anche dei desideri del paziente e delle sue preferenze. Fortunatamente, il trattamento della maggior parte delle patologie croniche condivide simili obiettivi di salute quali il recupero funzionale, il controllo della sintomatologia o il prolungamento della sopravvivenza. Il clinico viene a essere da ciò facilitato nel scegliere gli obiettivi terapeutici specifici di una determinata patologia nel contesto più ampio dei bisogni di salute di un paziente con più patologie croniche. L'implementazione dell'approccio centrato sul paziente presenta, invero, alcuni elementi di criticità, non ultimo il fatto che le raccomandazioni delle diverse linee guida continuano a essere sostanzialmente orientate sulla patologia più che sul paziente. Queste raccomandazioni poggiano su evidenze scientifiche ottenute nella generalità dei casi in contesti clinici relativamente selezionati da cui sono stati spesso esclusi quei pazienti, soprattutto anziani o molto anziani, con polipatologie o con un marcato grado di compromissione funzionale con la cui gestione il clinico si confronta quotidianamente.

Ed ecco allora che torna preponderante quell'esperienza clinica che per analogie e similitudini consente di estendere i progetti gestionali a contesti clinici solo sfiorati dalla medicina basata sulle evidenze.

Metaforicamente parlando, la medicina patient-centered sostituisce un universo tolemaico che ruota intorno al medico con una galassia copernicana che ruota intorno al paziente. Il limite di questa metafora è che paziente e medico condividono una relazione terapeutica, sociale ed economica caratterizzata da interessi reciproci e strettamente interrelati. Il paziente e il medico devono, quindi, incontrarsi da pari a pari, mettendo sul tavolo della discussione le reciproche competenze ed esigenze, ma senza che nessuno reclami una posizione di centralità. Una metafora migliore potrebbe essere forse la doppia elica del DNA, i cui due filamenti si circondano reciprocamente per trovare nella reciproca complementarietà la piena efficienza funzionale.

26 GENNAIO 2024

- Ore 13:30 **Apertura segreteria e registrazione partecipanti**
- Ore 14:00 **Introduzione e obiettivi del corso**
Giovambattista Desideri
Moderatore: Giovambattista Desideri
- Ore 14:15 **Presentazione dei risultati della survey «Il paziente al centro»**
Giovambattista Desideri
- Ore 14:45 **Discussione**
- Ore 15:00 **Multimorbilità e cronicità: le sfide della medicina moderna**
Giosuè Santoro
- Ore 15:30 **Discussione**
- Ore 15:45 **Dal modello Disease-Centered a quello Patient-Centered**
Vincenzo Cirrincione
- Ore 16:15 **Discussione**
- Ore 16:30 *Coffee Break*
- Ore 17:00 **La complessità nell'acuzie clinica**
Sebastiano Lumera
- Ore 17:30 **Discussione**
- Ore 17:45 **La complessità nel paziente cronico**
Salvatore Severino
- Ore 18:15 **Discussione**
- Ore 18:30 **Chiusura lavori prima giornata**

PROGRAMMA

27 GENNAIO 2024

- Ore 08:30 **Apertura segreteria**
- Ore 08:45 **La semplificazione della terapia nella gestione delle patologie croniche**
Giosuè Santoro
- Ore 09:30 **Discussione**
- Ore 09:45 **La gestione del paziente iperteso «complesso» alla luce delle linee guida europee 2023**
Salvatore Severino
- Ore 10:30 **Discussione**
- Ore 10:45 **Esemplificazione clinica interattiva: quando la terapia «lotta» con la cura**
Sebastiano Lumera
- Ore 11:30 *Coffee Break*
- Ore 12:00 **Esemplificazione clinica interattiva: la «gerarchizzazione» della terapia**
Vincenzo Cirrincione
- Ore 12:45 **La terapia di combinazione: *in uno omnia***
Sebastiano Lumera
- Ore 13:30 *Lunch*
- Ore 14:30 **Take home messages**
Giovambattista Desideri
- Ore 15:00 **Discussione collettiva**
- Ore 15:30 **Considerazioni conclusive**
- Ore 16:30 **Chiusura dei lavori**

Vincenzo Cirrincione

Dirigente Medico, A.O. Ospedali Riuniti Villa Sofia-Cervello, Palermo

Giovambattista Desideri

Professore Ordinario di Medicina Interna, Università degli Studi dell'Aquila

Sebastiano Lumera

Primario di Cardiologia, Ospedale Guzzardi, Vittoria (RG)

Giosuè Santoro

Cardiologo, ASL Caserta

Salvatore Severino

Dipartimento di Cardiologia e Cardiochirurgia Casa di Cura " San Michele" -
Maddaloni (CE)

ECM (Educazione Continua in Medicina)

Il Congresso "Patient Centered" è inserito nella lista degli eventi definitivi ECM del programma formativo 2024 del Provider Accreditato SUMMEET (cod. ID 604). Per l'ottenimento dei crediti formativi i partecipanti dovranno: essere specializzati esclusivamente nelle discipline indicate sul programma; iscriversi al corso registrando il proprio account sul sito dedicato all'evento <https://res.summeet.it>; presenziare al 90% dei lavori scientifici (verifica presenza sul registro); superare il questionario di verifica di apprendimento e compilare la scheda di valutazione della qualità sulla piattaforma Summeet entro le 72 ore dalla fine dell'evento.

Codice Evento: 604 – 400668

Categoria Accreditata: Medico chirurgo

Discipline Principali: Cardiologia, Endocrinologia, Geriatria, Malattie metaboliche e diabetologia, Medicina Interna, Nefrologia

Obiettivo Formativo: 1 - Applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'evidence based practice (EBM - EBN - EBP)

Crediti Assegnati: 10

Ore Formative: 10

Tipologia: Residenziale

Quota iscrizione: Gratuita

SEDE DEL CONGRESSO
KOLBE HOTEL ROME
Via di S. Teodoro, 48 - 00186 Roma

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

mediAbout

Via Morimondo 26 - 20143 Milano
Tel. 0283547230 - info@mediabout.it - www.mediabout.it

PROVIDER ECM (n. 604)

SUMMEET

Via P. Maspero, 5 - 21100 Varese

PER REGISTRARSI AL CORSO



Con il contributo non condizionante di

SERVIER 
moved by you