

# EXCELLENCE NELLE MANIFESTAZIONI POLMONARI DELLE MALATTIE REUMATICHE

CORSO RESIDENZIALE

PADOVA, 28-29 FEBBRAIO 2020

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Andrea Doria

ACC  MED

ACCADEMIA NAZIONALE DI MEDICINA

SEZIONE DI REUMATOLOGIA

CON IL PATROCINIO

  
Società Italiana  
di Reumatologia

7,7 CREDITI FORMATIVI

## OBIETTIVI

Nei pazienti con malattie reumatiche è frequente il riscontro di un interessamento polmonare. Questo coinvolgimento d'organo nei casi più gravi può mettere a rischio la sopravvivenza del paziente nel breve termine e richiede una terapia aggressiva e tempestiva. In altri casi lo sviluppo è più graduale e subdolo ma comunque nel lungo termine ha un impatto negativo sulla prognosi *quoad vitam e quoad valetudinem*. In tutti questi casi è fondamentale l'approccio multidisciplinare per poter arrivare a una diagnosi precoce e a una terapia adeguata. La collaborazione tra reumatologo e pneumologo è quindi fondamentale, peraltro già in atto da alcuni anni presso L'Azienda Ospedaliera di Padova.

Il corso si prefigge di esaminare con l'aiuto di specialisti reumatologi e pneumologi le principali manifestazioni polmonari che si possono osservare nei pazienti con malattie reumatiche. Saranno presi in considerazione aspetti classificativi, diagnostici, di imaging e terapeutici. In particolare saranno discusse le nuove evidenze sull'efficacia di farmaci immunosoppressori, biologici e anti-fibrosanti, questi ultimi utilizzabili a breve anche nei pazienti con malattie reumatiche.

Come ormai da tradizione il programma sarà arricchito dalla presentazione e dalla discussione di casi clinici di pazienti affetti da malattie reumatiche con manifestazioni polmonari incontrati realmente nella pratica clinica.

## RIVOLTO A

Medici specialisti e specializzandi in reumatologia, allergologia e immunologia clinica, anatomia patologica, cardiologia, dermatologia e venereologia, ematologia, igiene e sanità pubblica, malattie dell'apparato respiratorio, malattie infettive, medicina fisica e riabilitazione, medicina generale, medicina di laboratorio, medicina interna, neurologia, oncologia; biologi, infermieri e farmacisti.

Non sarà possibile erogare crediti per professioni/discipline non previste.



**Un'azione sostenibile a favore della formazione**

Iscrizione gratuita **UNDER 40** fino a esaurimento posti

Accademia Nazionale di Medicina mette a disposizione iscrizioni gratuite per "under 40" che lavorino presso strutture ospedaliere o universitarie nelle aree specialistiche considerate, fino ad esaurimento posti. Si prega di inviare alla Segreteria la scheda di iscrizione compilata insieme al CV. L'iscrizione sarà accettata in ordine cronologico di arrivo e sarà confermata dalla Segreteria agli aventi diritto a mezzo mail.

## MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Il corso è riservato a un numero limitato di partecipanti.

Quota di sola iscrizione: € 50,00.

Quota di iscrizione con logistica (1 pernottamento, 1 cena): € 200,00

Le quote sono esenti Iva.

Ai sensi dell'art. 54 T.U.I.R. e nei limiti ivi previsti, le spese di partecipazione alla presente attività sono deducibili nella determinazione del reddito di lavoro autonomo.

Per iscriversi è necessario inviare a Accademia Nazionale di Medicina – Galleria Ugo Bassi 2, 40121 Bologna – Fax 051/0569162, **entro il 15 gennaio 2020**:

- scheda di iscrizione debitamente compilata;
- consenso al trattamento dei dati personali riportato nel retro della scheda di iscrizione;
- attestazione del pagamento effettuato se effettuato tramite bonifico bancario.

Il pagamento della quota potrà essere effettuato mediante: **bonifico bancario** intestato a Accademia Nazionale di Medicina, Banco Popolare - IBAN: IT11M0503401405000000000966 - SWIFT(BIC) CODE: BAPPIT22 (specificando nella causale "Iscrizione del Dott./Dott.ssa ..... al Corso codice CAR 20\_RE\_2887"); **carta di credito**, indicando nella scheda di iscrizione in modo leggibile l'indirizzo mail a cui inviare pro-forma di pagamento via PayPal (N.B. non occorre essere titolari di conto PayPal).

**In alternativa è possibile effettuare l'iscrizione on-line all'indirizzo [www.accmed.org](http://www.accmed.org)**

**Non saranno considerate valide le domande pervenute senza attestazione del pagamento e/o con scheda incompleta. L'iscrizione sarà confermata dalla Segreteria a mezzo mail.**

### RINUNCE E ANNULLAMENTI

- Qualora non venga raggiunto il numero minimo di iscritti necessario alla realizzazione del corso, la Segreteria si riserva di inviare una comunicazione scritta e il rimborso totale della quota.
- In caso di rinuncia si prega di inviare una comunicazione scritta a [info.bologna@accmed.org](mailto:info.bologna@accmed.org) entro e non oltre dieci giorni prima della realizzazione del corso. La quota versata sarà restituita con la detrazione del 30%. Gli annullamenti effettuati dopo tale data non avranno diritto ad alcun rimborso.

# PROGRAMMA

## VENERDÌ, 28 FEBBRAIO

14.00 **Introduzione**

Andrea Doria

### I SESSIONE

#### INTERSTIZIOPATIE POLMONARI

Moderatori: Andrea Doria,  
Andrea Vianello

14.30 **Inquadramento clinico  
e diagnosi**

Paolo Spagnolo

14.50 Discussione

15.00 **Imaging**

Maurizio Zompatori

15.20 Discussione

15.30 **Quadri istopatologici**

Fiorella Calabrese

15.50 Discussione

16.00 **Il trattamento delle  
interstiziopatie polmonari**

Andrea Vianello

16.20 Discussione

16.30 *Pausa caffè*

### II SESSIONE

#### ALTRE MANIFESTAZIONI POLMONARI NELLE MR

Moderatori:

Leonardo Punzi,  
Marina Saetta

17.00 **Nuove evidenze sulla  
terapia di interstiziopatie  
progressive primitive  
e secondarie**

Elisabetta Balestro

17.20 Discussione

17.30 **Pleuriti recidivanti**

Giampietro Marchetti

17.50 Discussione

18.00 **Ipertensione polmonare**

Martina Perazzolo Marra

18.20 Discussione

18.30 Chiusura

## SABATO, 29 FEBBRAIO

### III SESSIONE IL POLMONE NELLE MALATTIE REUMATICHE AUTOIMMUNI: CLINICA E TERAPIA (1)

Moderatori: Elisabetta  
Balestro, Paolo Lazzarin

8.30 **Artrite reumatoide**

Francesca Ometto

8.50 Discussione

9.00 **Sclerosi sistemica**

Elisabetta Zanatta

9.20 Discussione

9.30 **Lupus eritematoso  
sistemico**

Mariele Gatto

9.50 Discussione

10.00 ***The great gender challenge*  
(1st round)**

Presenter: Franco Cozzi,  
Pierantonio Ostuni

Competitors: Specializzandi  
Donne vs. Specializzandi  
Uomini

10.30 *Pausa caffè*

### IV SESSIONE IL POLMONE NELLE MALATTIE REUMATICHE AUTOIMMUNI: CLINICA E TERAPIA (2)

Moderatori: Fausto  
Braccioni, Davide Gatti

11.00 **Miopatie infiammatorie  
idiopatiche**

Margherita Zen

11.20 Discussione

11.30 **Sindrome da antisintetasi**

Luca Iaccarino

11.50 Discussione

12.00 **Sindrome di Sjögren**

Roberto Gerli

12.20 Discussione

12.30 ***The great gender challenge*  
(2nd round)**

Presenter: Franco Cozzi,  
Pierantonio Ostuni

Competitors: Specializzandi  
Donne vs. Specializzandi  
Uomini

13.00 *Pausa pranzo*

### V SESSIONE VASCULITI E IN ALTRE MALATTIE IMMUNOMEDIATE - FOCUS SU IMPEGNO POLMONARE

Moderatori: Salvatore De  
Vita, Costantino Botsios

14.00 **Vasculiti ANCA associate**  
Franco Schiavon

14.20 Discussione

14.30 **Sindrome da anticorpi  
antifosfolipidi**  
Angela Tincani

14.50 Discussione

15.00 **Sarcoidosi**  
Carlo Agostini

15.20 Discussione

- 15.30 ***The great gender challenges***  
**(3rd round)**  
Presenter: Franco Cozzi,  
Pierantonio Ostuni  
Competitors: Specializzandi  
Donne vs. Specializzandi  
Uomini

**VI SESSIONE**  
**MANIFESTAZIONI**  
**POLMONARI IN ALTRE**  
**MALATTIE REUMATICHE**

Moderatori: Carlo Agostini,  
Bernd Raffener

- 16.00 **Morbo di Still e sindrome  
da attivazione macrofagica**  
Paolo Sfriso
- 16.20 Discussione
- 16.30 **Malattia di Behçet**  
Luca Quartuccio

- 16.50 Discussione
- 17.00 **Spondilite anchilosante  
e artropatia psoriasica**  
Roberta Ramonda
- 17.20 Discussione
- 17.30 Chiusura del corso  
e questionario di valutazione  
dell'apprendimento

## ECM

Sulla base del regolamento applicativo approvato dalla CNFC, Accademia Nazionale di Medicina (provider n. 31), assegna alla presente attività ECM (**31-281823**): **7,7 crediti formativi**.

Obiettivo formativo: contenuti tecnico professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica. Malattie rare.

L'attestazione dei crediti ottenuti è subordinata a:

- corrispondenza professione/disciplina a quelle per cui l'evento è accreditato;
- partecipazione ad almeno il 90% della durata dell'evento;
- compilazione della scheda di valutazione dell'evento;
- superamento della prova di apprendimento (questionario, almeno 75% risposte esatte).

## RESPONSABILE SCIENTIFICO

**Andrea Doria**  
U.O.C. di Reumatologia  
Azienda Ospedaliera  
Università degli Studi  
Padova

## RELATORI E MODERATORI

**Carlo Agostini**, Padova  
**Elisabetta Balestro**, Padova  
**Konstantinos Botsios**, Padova  
**Fausto Braccioni**, Padova  
**Fiorella Calabrese**, Padova  
**Franco Cozzi**, Padova  
**Salvatore De Vita**, Udine  
**Davide Gatti**, Verona  
**Mariele Gatto**, Padova  
**Roberto Gerli**, Perugia  
**Luca Iaccarino**, Padova  
**Paolo Lazzarin**, Padova  
**Giampietro Marchetti**, Brescia  
**Francesca Ometto**, Padova  
**Pierantonio Ostuni**, Treviso

**Martina Perazzolo Marra**, Padova  
**Luca Quartuccio**, Udine  
**Bernd Raffener**, Bolzano  
**Roberta Ramonda**, Padova  
**Marina Saetta**, Padova  
**Franco Schiavon**, Padova  
**Paolo Sfriso**, Padova  
**Paolo Spagnolo**, Padova  
**Angela Tincani**, Brescia  
**Andrea Vianello**, Padova  
**Elisabetta Zanatta**, Padova  
**Margherita Zen**, Padova  
**Maurizio Zompatori**, Bologna

## SEDE

**Centro Culturale  
Altinate/San Gaetano**  
Via Altinate, 71  
Padova

### *Come raggiungere la sede:*

Il Centro si trova in zona ZTL. Si consiglia il parcheggio di Piazza Insurrezione nel Centro Storico di Padova (la zona è accessibile e non sono varchi elettronici).

Taxi: 049 651333

## PROMOSSO DA

### ACCADEMIA NAZIONALE DI MEDICINA

Direttore Generale: Stefania Ledda



### *Informazioni e iscrizioni:*

[www.accmed.org](http://www.accmed.org)  
Tel. 051 0569163 – 6360080  
Fax 051 0569162  
[info.bologna@accmed.org](mailto:info.bologna@accmed.org)

## SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

**Forum Service**  
Via Martin Piaggio 17/6  
16122 Genova

### *Prenotazioni alberghiere*

Tel. 010 83794244  
[booking@accmed.org](mailto:booking@accmed.org)

## CON LA SPONSORIZZAZIONE NON CONDIZIONANTE DI

### SILVER SPONSOR



### BRONZE SPONSOR



### CONTRIBUTORS





# EXCELLENCE NELLE MANIFESTAZIONI POLMONARI DELLE MALATTIE REUMATICHE

Padova, 28-29 febbraio 2020

Scheda di iscrizione

20\_RE\_2887

SI PREGA SCRIVERE IN STAMPATELLO

Nome e cognome .....

Tel abitazione ..... Cellulare .....

Come è venuto a conoscenza del corso:

sito ANM  mail  locandina  altro.....

*I campi in grassetto sono obbligatori, l'incompleta o inesatta compilazione (codice fiscale, data di nascita, ecc.) della scheda di iscrizione potrà comportare la mancata assegnazione dei crediti formativi ECM relativi all'evento.*

## PAGAMENTO E FATTURAZIONE \*\*

Codice Fiscale .....

Quota di sola iscrizione € 50,00.

Quota di iscrizione con logistica (1 pernottamento, 1 cena): € 200,00

Luogo e data di nascita .....

Il pagamento della quota di iscrizione, senza il quale la stessa non sarà ritenuta confermata, avverrà tramite:

Professione .....

(specificare: medico, biologo, tecnico lab. ecc)

Ordine/Collegio/Ass.prof.le ..... Prov. ....

N° iscrizione .....

Bonifico bancario intestato ACCADEMIA NAZIONALE DI MEDICINA, BANCO POPOLARE, IBAN: IT11M050340140500000000966 SWIFT(BIC) CODE: BAPPIT22, specificando nella causale "Iscrizione del Dott./Dott.ssa al Corso 20\_RE\_2887" e inviando copia via fax al n. 051/0569162 o posta elettronica a: info.bologna@accmed.org

Disciplina/Specializzazione .....

Carta di credito: indicare in modo leggibile indirizzo mail a cui inviare pro-forma di pagamento via PayPal (N.B. non occorre essere titolari di conto PayPal)

Libero professionista  Dipendente  Convenzionato  Privo di occupazione

Qualifica .....

Ente di appartenenza .....

Firma .....

Divisione .....

Intestazione fattura .....

Indirizzo ente .....

Cap ..... Città ..... Tel .....

C.F. ....

P. IVA .....

Fax ..... E-mail .....

Indirizzo.....

Indirizzo abitazione .....

Cap..... Città .....

Cap ..... Città .....

\* preferibile per invio attestati ECM;

\*\* per cancellazioni/rimborsi v. "Modalità di iscrizione" sul programma

**Informativa ai sensi del Regolamento UE 679/2016**  
I dati personali da Lei forniti all'atto di iscrizione ai nostri servizi, o successivamente acquisiti durante l'erogazione degli stessi, saranno trattati dall'associazione Accademia Nazionale di Medicina la quale fornisce di seguito le informazioni di cui all'art. 13 Regolamento UE 2016/679.

#### **Titolare del trattamento:**

Il Titolare del trattamento è Accademia Nazionale di Medicina, con sede legale in Via Martin Piaggio 17/6, 16122, Genova, C.F. e P.IVA 04208241002 (di seguito per brevità denominata AccMed).

#### **Finalità del trattamento dei dati**

I suoi Dati Personali saranno trattati per le seguenti finalità:

1. Per fornire i servizi ai quali lei si è registrato o pre-registrato;
2. Per gestire gli aspetti organizzativi, logistici e tecnici associati ai servizi ai quali lei si è registrato o preregistrato;
3. Per la gestione amministrativa, legale e contabile di tale rapporto contrattuale o precontrattuale;
4. Per adempiere agli obblighi di legge in materia contabile e fiscale;
5. Per adempiere agli obblighi di comunicazione con Enti Pubblici nell'ambito della formazione ECM;
6. Per inviarle, previo consenso, informazioni in merito alle attività e alle iniziative di AccMed;
7. Per analizzare, previo consenso, le Sue attività e abitudini nel contesto dei servizi forniti da AccMed per migliorare i servizi esistenti e sviluppare nuovi servizi.

#### **Base giuridica del trattamento**

La base giuridica del trattamento dei Suoi dati personali per le finalità di cui al punto (1) e (2) è dare esecuzione ad un precontratto o contratto di cui Lei è parte. La base giuridica del trattamento dei Suoi dati

personali per la finalità di cui ai punti (3), (4) e (5) è adempiere ad obblighi di legge. La base giuridica del trattamento dei Suoi dati personali per le finalità di cui ai punti (6) e (7) è il suo consenso.

#### **Tipologia dei dati trattati**

I Suoi dati personali oggetto del trattamento sono dati comuni e appartengono alle seguenti categorie: dati anagrafici, contatti, informazioni professionali (quali affiliazione, CV), informazioni aziendali (quali ruolo ricoperto, dati amministrativi); dati relativi al monitoraggio della presenza durante l'attività formativa nell'ambito della formazione ECM; dati forniti volontariamente (quali risposte ai questionari ECM, contenuti condivisi); dati associati all'uso dei servizi nel caso dei servizi online (quali storico contenuti visitati, indirizzo IP, tipo di browser utilizzato).

#### **Obbligatorietà al conferimento dei dati e conseguenze al loro mancato conferimento**

Il mancato conferimento dei dati personali minimi (e.g. quelli indicati come obbligatori nelle schede di iscrizione) al momento della stipula del contratto o precontratto comporterà l'impossibilità per AccMed di procedere con la stipula dello stesso e quindi di erogare i servizi richiesti. Il consenso al trattamento dei suoi dati personali per l'invio di comunicazioni o per analizzare le sue attività e abitudini nel contesto dei servizi online non è obbligatorio al fine della stipula del contratto o precontratto e non preclude l'erogazione dei servizi.

#### **Durata del trattamento**

I Suoi dati personali acquisiti al momento della stipula del contratto o precontratto, e quelli acquisiti durante l'esecuzione dello stesso, saranno trattati per tutta la durata del contratto e, successivamente, per dieci anni o fino alla prescrizione dei diritti tutelabili per mezzo di tali dati, se di durata superiore.

I Suoi dati personali acquisiti al fine di inviarle comunicazioni o al fine di analizzare le sue attività ed abitudini nel contesto dei servizi on-line, saranno trattati per la durata di due anni dalla data della loro acquisizione.

#### **Destinatari dei dati**

I Suoi dati potranno essere trattati da:

- Personale di AccMed autorizzato al trattamento addetto all'area amministrazione, contabilità, organizzazione, logistica, editoria, IT;
  - Commercialista;
  - Avvocati, nel caso di contenzioso;
  - Enti pubblici, nell'ambito della formazione ECM;
  - Aziende sponsor delle attività, nel solo caso di attività a reclutamento diretto, nell'ambito della normativa EFPIA;
  - Società partner di AccMed che forniscono servizi accessori relativi all'erogazione dei servizi (es. agenzie di viaggio, hotel, società di servizi, società di informatica).
- L'elenco completo dei soggetti di cui sopra è consultabile presso la sede di AccMed.

#### **Trasferimenti dei dati verso paesi terzi**

Nell'ambito dei servizi cloud di cui si serve AccMed i suoi dati personali potranno essere inviati presso server siti al di fuori della UE. Il trasferimento è consentito sulla base dell'art.45 del Regolamento (trasferimento sulla base della decisione di adeguatezza) in quanto le società erogatrici i servizi cloud presso i cui server saranno trasferiti i dati hanno aderito al Privacy Shield. L'elenco completo dei soggetti stabiliti in paesi terzi presso i quali potranno essere inviati i suoi dati personali è consultabile presso la sede di AccMed.

#### **Diritti dell'Interessato**

AccMed la informa che Lei ha diritto, nei limiti prescritti dal Regolamento UE 2016/679, di chiedere:

- L'accesso ai dati personali e la ratifica o la cancellazione degli stessi;

- La limitazione del trattamento che La riguardano o di opporsi al loro trattamento;
- La portabilità dei dati.

Lei potrà esercitare i suddetti diritti scrivendo ad AccMed all'indirizzo di posta elettronica [privacy@accmed.org](mailto:privacy@accmed.org) o a mezzo posta ordinaria a Accademia Nazionale di Medicina con sede legale in Via Martin Piaggio 17/6, 16122, Genova.

#### **Diritto di reclamo**

Qualora Lei ritenga che il trattamento dei Suoi dati personali avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento ha il diritto di proporre reclamo al Garante (art. 77 del Regolamento), o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

Preso visione dell'Informativa per il Trattamento dei Dati Personali dichiaro quanto segue:

In relazione al trattamento dei miei dati personali al fine di ricevere informazioni in merito alle attività e alle iniziative di AccMed.

Accenso  Non accenso

Data\_\_\_\_\_Firma\_\_\_\_\_

In relazione al trattamento dei miei dati personali al fine di analizzare le mie attività ed abitudini nel contesto dei servizi on-line.

Accenso  Non accenso

Data\_\_\_\_\_Firma\_\_\_\_\_