

TITOLO: NOVITA' SULLA MALATTIA DIVERTICOLARE E UPDATE SULLO STUDIO REMAD

LUOGO: STARHOTELS EXCELSIOR, VIALE PIETRAMELLARA 51, 40121 BOLOGNA

ID PROVIDER: 4187

**DESTINATARI ATTIVITA' FORMATIVA: MEDICO CHIRURGO SPECIALIZZATO
IN: GASTROENTEROLOGIA, MEDICINA GENERALE, CHIRURGIA GENERALE,
MEDICINA INTERNA, ENDOSCOPIA**

OBIETTIVO FORMATIVO: LINEE GUIDA – PROTOCOLLI – PROCEDURE (2)

**METODOLOGIA DIDATTICA: LEZIONI MAGISTRALI, SERIE DI RELAZIONI SU
TEMA PREORDINATO**

ORE ATTIVITA' FORMATIVA:8

NUMERO DI ACCREDITAMENTO ECM:242667

RESPONSABILE SCIENTIFICO: Rosario Cuomo, Giovanni Barbara

RAZIONALE

Nell'ambito delle patologie gastrointestinali la diverticolosi e la malattia diverticolare del colon, rappresentano condizioni in cui vi è ancora scarsa definizione di vari aspetti clinici, tra questi il ruolo della sintomatologia, il rischio di diverticolite e di complicanze e la terapia sia medica che chirurgica.

La diverticolosi del colon è una condizione molto comune nei paesi industrializzati e la sua prevalenza aumenta con l'età, fino a superare il 60% nei pazienti ultraottantenni. Sebbene il decorso delle diverticolosi sia comunemente asintomatico e non complicato circa il 15% dei pazienti, sviluppa sintomi spesso indistinguibili da quelli della sindrome dell'intestino irritabile quali dolore addominale, turbe dell'alvo e gonfiore addominale. Circa il 5 % dei pazienti con malattia diverticolare sviluppa un episodio di diverticolite acuta non complicata caratterizzata da sintomi addominali talvolta in associazione con sintomi sistemici, quali febbre o malessere ed evidenza laboratoristica della attivazione del processo flogistico. Una minoranza di questi casi sviluppa complicanze maggiori quali lo sviluppo di ascessi, fistole, emorragia, o stenosi.

La patogenesi della diverticolosi e della malattia diverticolare resta un campo di luci ed ombre. La predisposizione genetica, i rapporti con la sindrome dell'intestino irritabile la dieta povera di fibre ed il coinvolgimento del microbiota intestinale e della attivazione immunitaria di mucosa restano elementi la cui rilevanza attende conferme. Il management, l'approccio medico e chirurgico e la prevenzione delle recidive della malattia diverticolare rimangono ampiamente empirici e scarsamente supportati da studi clinici controllati.

Principalmente per questo scenario di incertezza i fondatori dell'associazione GrIMaD hanno ritenuto necessario organizzare, per la prima volta in Italia, un registro nazionale

della malattia diverticolare che rappresenta un importante strumento di ricerca e che può essere un elemento di indirizzo per la gestione della malattia diverticolare e di stimolo a coprire con ulteriori ricerche e/o sperimentazioni terapeutiche le carenze di conoscenza che attualmente caratterizzano questa comune patologia.

In questo incontro vengono presentati i dati epidemiologici raccolti in circa tre anni di registro dai 43 centri partecipanti allo studio che illustrano per la prima volta l'incidenza della diverticolite acuta e la sua recidiva con i suoi fattori di rischio, e quali fattori clinici o terapeutici determinano il passaggio da una semplice diverticolosi alla malattia sintomatica non complicata

18 gennaio

13:30 Welcome lunch

14:30 Presentazione e introduzione ai lavori

B. ANNIBALE, G. BARBARA, R. CUOMO, F. PACE

SESSIONE I

Moderatori: G. BASSOTTI , G.BARBARA

15:00

Novità in fisiopatologia della MD: più geni o più ambiente ?

RAFFAELLA BARBARO

15:20 Discussione

15:30

Alterazioni della muscolatura liscia della malattia diverticolare

CAROLA SEVERI

15:50 Discussione

16:00

Imaging e endoscopia nella MD

G. MACONI

16:20 Discussione

16:30

Complicanze della malattia diverticolare e burden economico

R. CUOMO

17:00 break

SESSIONE II

Moderatori: F.PACE/ Chirurgo studio AGENAS (Cirocchi Roberto)

17: 30 Epidemiologia della MD severa/complicata/e postchirurgica in Italia

G. BINDA

17:45 Discussione

18:00 Emorragia e malattia diverticolare (Studio Bowel)

F. RADAELLI

18:15 Discussione

18:30 Linee guida chirurgiche nella malattia complicata

R. NASCIMBENI

18:45 Discussione e Fine lavori

19 gennaio 2019

8:30

Moderatori: B. ANNIBALE, R. CUOMO

8:30 Utilità di un ambulatorio dedicato alla malattia diverticolare (: l'esperienza del King's College)

Annibale/Pace

8:50 Discussione

9:00 Lettura: Prevenzione della recidiva della diverticolite acuta

R. Cuomo

9:20 Discussione

SESSIONE DATI REMAD

Moderatori: G. BARBARA, F. PACE

9:30 Metodologia del registro e aspetti organizzativi

Simona Manzi

Discussione con i Centri remad

10:00 Conoscenze acquisite con il registro REMAD :
studi pubblicati e in corso di pubblicazione

(terapia)

C. CREMON

Discussione con i Centri remad

10:45 Break

11:15

Follow-up a due anni: incidenza della diverticolite e recidiva

M. CARABOTTI

Discussione con i Centri remad

11:45 Dati sullo studio nutrizionale-studio ancillare*

P. ANDREOZZI

Discussione con i Centri remad

13:00 Considerazioni finali e conclusioni

13:15 Compilazione questionario E.C.M.

13:30 Fine lavori

Eventuali assenze dei relatori verranno garantite con eguali competenze dal Prof. Bruno Annibale, Giovanni Barbara, Rosario Cuomo e Fabio Pace.

*Sin dai primi studi di Burkitt negli anni 60 è stato ipotizzato che fattori dietetici giocassero un ruolo importante nella patogenesi e nella fisiopatologia della malattia diverticolare, tuttavia i dati disponibili in letteratura sono scarsi ed in alcuni casi discordanti. Nella relazione verrà esposta l'analisi delle caratteristiche dietetiche e nutrizionali in una coorte di pazienti con diverticolosi asintomatica, malattia diverticolare sintomatica non complicata e con storia di pregressa diverticolite.

COGNOME NOME	LAUREA	SPECIALIZZAZIONE	AFFILIAZIONE
FABIO PACE	MEDICINA E CHIRURGIA	GASTROENTEROLOGIA e ENDOSCOPIA DIGESTIVA	DIRIGENTE MEDICO RESPONSABILE UNITA' GASTROENTEROLOGIA AZIENDA BOLOGNINI SERIATE (BG)
CUOMO ROSARIO	MEDICINA E CHIRURGIA	GASTROENTEROLOGIA e ENDOSCOPIA DIGESTIVA	RESPONSABILE UO DI DIAGNOSI FISIOPATOLOGICA E TERAPIA DELLE MALATTIE MOTORIE DIGESTIVE E PROFESSORE DI GASTROENTEROLOGIA, UNIVERSITA' DI NAPOLI FEDERICO II - NAPOLI (NA)
BRUNO ANNIBALE	MEDICINA E CHIRURGIA	GASTROENTEROLOGIA e ENDOSCOPIA DIGESTIVA	DIRIGENTE MEDICO RESPONSABILE UNITA' GASTROENTEROLOGIA UNIVERSITA' LA SAPIENZA - ROMA (RM)
GIOVANNI BARBARA	MEDICINA E CHIRURGIA	GASTROENTEROLOGIA e ENDOSCOPIA DIGESTIVA	DIRIGENTE MEDICO RESPONSABILE UNITA' GASTROENTEROLOGIA POLICLINICO SANT'ORSOLA MALPIGHI BOLOGNA (BO)
ANDREOZZI PAOLO	MEDICINA E CHIRURGIA	GASTROENTEROLOGIA e ENDOSCOPIA DIGESTIVA	DIRIGENTE MEDICO UNITA' GASTROENTEROLOGIA UNIVERSITA' FEDERICO II NAPOLI (NA)
BINDA GIAN ANDREA	MEDICINA E CHIRURGIA	CHIRURGIA GENERALE	DIRIGENTE MEDICO RESPONSABILE UNITA' CHIRURGIA COLO-RETTALE E

			PROCTOLOGICA OSPEDALI GALLIERA GENOVA (GE)
CREMON CESARE	MEDICINA E CHIRURGIA	GASTROENTEROLOGIA e ENDOSCOPIA DIGESTIVA	DIRIGENTE MEDICO UNITA' GASTROENTEROLOGIA POLICLINICO SANT'ORSOLA MALPIGHI BOLOGNA (BO)
MARILIA CARABOTTI	MEDICINA E CHIRURGIA	GASTROENTEROLOGIA e ENDOSCOPIA DIGESTIVA	DIRIGENTE MEDICO UNITA' GASTROENTEROLOGIA UNIVERSITA' LA SAPIENZA – ROMA (RM)
RAFFAELLA BARBARO	MEDICINA E CHIRURGIA	GASTROENTEROLOGIA e ENDOSCOPIA DIGESTIVA	Ricercatore Universitario Professore Associato Università degli Studi di BOLOGNA
GABRIO BASSOTTI	MEDICINA E CHIRURGIA	GASTROENTEROLOGIA e ENDOSCOPIA DIGESTIVA	DIRIGENTE MEDICO Dipartimento di Medicina, Ospedale Santa Maria della Misericordia
ROBERTO CIROCCHI	MEDICINA E CHIRURGIA	GASTROENTEROLOGIA e ENDOSCOPIA DIGESTIVA	DIRIGENTE MEDICO RESPONSABILE UNITA' GASTROENTEROLOGIA AZIENDA OSPEDALIERA SANTA MARIA TERNI (PG)
GIOVANNI MACONI	MEDICINA E CHIRURGIA	GASTROENTEROLOGIA e ENDOSCOPIA DIGESTIVA	Ricercatore Universitario Professore Associato Università degli Studi di Milano
SIMONA MANZI	CHIMICA ORGANICA	CHIMICA ORGANICA	Responsabile degli aspetti tecnico scientifici relativi a progetti aziendali CD Pharma group
RICCARDO NASCIMBENI	MEDICINA E CHIRURGIA	GASTROENTEROLOGIA e ENDOSCOPIA DIGESTIVA	Professore di ruolo di II fascia (MED/18 Chirurgia Generale) in rapporto convenzionato con gli Spedali Civili di Brescia
FRANCO RADAELLI	MEDICINA E CHIRURGIA	CHIRURGIA GENERALE	DIRIGENTE MEDICO RESPONSABILE UNITA' GASTROENTEROLOGIA OSPEDALE VALDUCE (COMO)
CAROLA SEVERI	MEDICINA E CHIRURGIA	GASTROENTEROLOGIA e ENDOSCOPIA DIGESTIVA	Ricercatore di Gastroenterologia presso la Facoltà di Medicina e Odontoiatria, Università Sapienza di Roma