

SEDE

Centro Congressi | AC Hotel by Marriott
Via L. Bausi, 5 - Firenze

QUOTA di ISCRIZIONE

La partecipazione è limitata a 100 posti
Per iscriversi è necessario effettuare la
registrazione alla pagina

<https://www.npsevents.it/corsi/crrt-questione-di-equipe-3/>

E' richiesto il pagamento della quota di iscrizione
di 170,00 euro iva compresa entro
il **10 aprile 2024**.

Per i medici specializzandi sono stati riservati 50
posti alla quota agevolata di 50,00 euro iva
compresa previa iscrizione online secondo le
indicazioni sopra riportate e invio del certificato di
iscrizione alla scuola di specialità a:

office@npsevents.it

Le iscrizioni verranno accettate in base alla data
di ricezione

CASI CLINICI

Le sessioni pratiche di simulazione di casi clinici
prevedono la discussione di un caso su ciascuna
macchina: ogni singolo partecipante a rotazione
avrà la possibilità di assistere attivamente ad ogni
dimostrazione.

I nomi dei componenti dei quattro gruppi
delle sessioni verranno resi noti il primo giorno
di corso

PERNOTTAMENTI

Consigliamo di rivolgersi all'Hotel AC Firenze
Tel. 055 3120111 Fax 055 3120112
acfirenze@ac-hotels.com
(sede congressuale)

ATTESTATO di PARTECIPAZIONE

L'attestato di frequenza verrà inviato per email a
tutti i partecipanti a conclusione del corso

CREDITI ECM

Sono stati richiesti i crediti formativi per
Infermieri, Infermieri Pediatrici, Tecnici
Perfusionisti Cardiovascolari, Medici Nefrologi,
Medici Intensivisti, Medici Pediatri, Medici
Internisti, Medici Cardiologi e Biologi

Evento n° 408508 ed. 1
Crediti n° 10

La realizzazione dell'incontro è resa possibile
grazie al contributo incondizionato di

Baxter

B | BRAUN
SHARING EXPERTISE

ESTOR

FRESENIUS
MEDICAL CARE

Mozarc
Empowering patients.
Enriching lives. **medical**

Con il Patrocinio di

Società Infermieri
Area Nefrologica
SIAN
Italia



SITI
ISIC
Società Italiana
di Terapia Intensiva
Italian Society
of Intensive Care
FONDATA NEL 1975

EDTNA/ERCA
Caring Together



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE
DSS
DIPARTIMENTO DI
SCIENZE DELLA SALUTE

Da un secolo, oltre.

Con il patrocinio del Dipartimento di Scienze della Salute
dell'Università degli Studi di Firenze

e con il riconoscimento di **SIAARTI**

NPS
EVENTS | CONFERENCES | COURSES

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA
AMMINISTRATIVA
PROVIDER ECM

New Progress Service s.r.l.
Provider Nazionale n° 1257
Vicenza - Italy

Per informazioni contattare
tel 0444 1833229
fax 0444 1833885
email office@npsevents.it
www.npsevents.it

FONDAZIONE
IRRIV



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

DSS
DIPARTIMENTO DI
SCIENZE DELLA SALUTE

Meyer

Da un secolo, oltre.

International Renal Research Institute Vicenza
Fondazione IRRIV - Ospedale San Bortolo - Vicenza

Dipartimento di Scienze della Salute dell'Università degli Studi di
Firenze

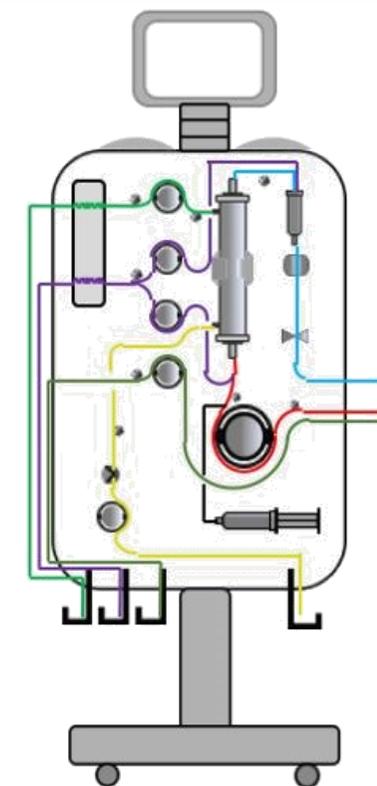
Azienda Ospedaliero Universitaria Meyer - Firenze

CRRT

Continuous Renal Replacement Therapy

QUESTIONE DI EQUIPE!

Corso teorico
pratico per
INFERMIERI,
NEFROLOGI,
INTENSIVISTI
...
e tutti i Medici
in Formazione
Specialistica



Firenze AC Hotel

18 - 19 aprile 2024



PROGRAMMA SCIENTIFICO

COMITATO SCIENTIFICO

Prof. Claudio Ronco

Direttore International Renal Research Institute Vicenza (IRRIV) presso U.O. di Nefrologia, Dialisi e Trapianto Renale AULSS 8 Berica - Ospedale San Bortolo Vicenza

Prof. Zaccaria Ricci

Direttore U.O.C. di Anestesia e Rianimazione Azienda Ospedaliero Universitaria Meyer, IRCCS Firenze

Prof. Stefano Romagnoli

Prof. Ordinario di Anestesia e Rianimazione, Dip. di Scienze della Salute, Università degli Studi di Firenze

Dir. SODc Anestesia Oncologica e Terapia Intensiva, Dip. di Anestesia e Rianimazione - AOU Careggi, Firenze

Dir. Scuola di Specializzazione in Anestesia, Rianimazione, Terapia Intensiva e del Dolore - Università di Firenze

RELATORI E MODERATORI

Prof. Vincenzo Cantaluppi | Novara

Dott.ssa Denise Colosimo | Firenze

Dott. Santo Morabito | Roma

Dott.ssa Mariangela Mettifogo | Vicenza

Dott.ssa Valentina Pistolesi | Roma

Prof. Zaccaria Ricci | Firenze

Prof. Stefano Romagnoli | Firenze

Prof. Claudio Ronco | Vicenza

Dott. Federico Tobaldo | Vicenza

Prof. Gianluca Villa | Firenze

18 APRILE

14.00 Evoluzione delle CRRT: la storia dei trattamenti acuti nel paziente adulto e pediatrico. Quello che abbiamo oggi a disposizione visto attraverso i miglioramenti nel tempo e l'evoluzione delle tecnologie C. Ronco

14.20 Acute Kidney Injury: epidemiologia, fisiopatologia e diagnosi V. Cantaluppi

14.40 CRRT: indicazioni e "timing to start" e "to stop" S. Romagnoli

15.00 Nomenclatura e anatomia del circuito CRRT G. Villa

15.20 CRRT le tecniche - Descrizione delle varie tecniche e delle loro caratteristiche sulla base di efficienza, peculiarità, impiego clinico e modalità applicative Z. Ricci

15.40 Dose dialitica e prescrizione della ultrafiltrazione netta G. Villa

16.00 CRRT Accesso vascolare: sede e tipologia S. Romagnoli

16.20 Anticoagulazione: sistemica, regionale e altre alternative S. Morabito

16.40 CRRT il nursing - Descrizione delle varie operazioni che l'infermiere deve compiere per iniziare, condurre e terminare una CRRT incluse sostituzioni del circuito e variazioni di impostazioni F. Tobaldo

17.00 Tavola Rotonda - CRRT: questioni irrisolte e domande importanti Tutti i docenti
Moderatore: C. Ronco

17.40 Coffee Break

18.00 Sessione pratica di simulazione di casi clinici direttamente sulle apparecchiature per CRRT/ECOS
Gruppi di lavoro di 20/25 persone e prove pratiche su ogni macchina

19.30 Conclusione dei lavori

19 APRILE

8.00 Antibiotico terapia durante CRRT V. Pistolesi

8.20 AKI e organ crosstalk V. Cantaluppi

8.40 Multiorgan support therapy e adsorbimento C. Ronco

9.20 Problemi clinici: quali sono le più frequenti problematiche cliniche e le complicazioni cui possono andare incontro i pazienti durante la CRRT? Possibili soluzioni D. Colosimo

9.40 Problemi tecnici: quali sono i più frequenti problemi tecnici e le complicazioni cui possono andare incontro i pazienti durante la CRRT? Possibili soluzioni M. Mettifogo

10.00 AKI e CRRT pediatrica e neonatale: quali differenze con il paziente adulto Z. Ricci

10.20 Dibattito - Migliorare le performances: come valutare il proprio operato? Come migliorare la qualità delle cure. Quale è il ruolo dell'infermiere e quale quello del medico? Tutti i docenti

Moderatori: C. Ronco e V. Cantaluppi

11.00 Coffee Break

11.20 Sessione pratica di simulazione di casi clinici direttamente sulle apparecchiature per CRRT/ECOS
Gruppi di lavoro di 20/25 persone e prove pratiche su ogni macchina

12.50 Considerazioni finali in seduta plenaria e compilazione questionario ECM

13.10 conclusione dei lavori

CASI CLINICI PER SESSIONE PRATICA DI SIMULAZIONE

Caso 1 - RRT acuta su paziente instabile

Ore 24:00. Pz settico, polmonite, 70 kg, ventilato (PEEP 10 e \dot{V}_T 17, nora, PAM 55 mmHg), diuresi nelle ultime 12 ore 0,5 ml/kg/h, BI +1200, INR 2, lac 4. Crea 1,8 mg/dl e BUN 50 mg/dl. In sede CVC in VGI dx per infusione

- Si guida il pubblico attraverso i dubbi del timing, accesso, anticoag, circuito modalità, dose e UFnet

Caso 2 - RRT acuta su paziente stabile ma con comorbilità

Ore 24:00. Pz con CKD, 100 kg, HFNC, diuresi nelle ultime 12 ore 0,5 ml/kg/h, BI +1200, INR 1, lac 0,5. In sede CVC in VGI dx per infusione. Crea 2,5 mg/dl e BUN 75 mg/dl

- Si guida il pubblico attraverso i dubbi del timing, accesso, anticoag, circuito modalità, dose e UFnet

Caso 3 - RRT acuta su paziente con cardiopatia

Pz NIV per edema polmonare acuto, in corso terapia medica. Emodinamica valida, tendenzialmente ipertesa fino a normalizzazione dei valori pressori (interrotta terapia con nitrati).

Diuresi contratta, nonostante stimolo diuretico. Stenosi aortica lieve e insufficienza mitralica severa.

- Si guida il pubblico su CRRT finalizzata al bilancio fluidico negativo senza necessità depurative primarie e senza controindicazioni a citrato

Caso 4 - Paziente con Sepsi e AKI Stage 1

Paziente settico dopo chirurgia addominale in cui sono iniziate infusioni di amine. Instabilità emodinamica, profilo infiammatorio elevato. Oliguria da 6 ore connotante AKI stage 1.

- Si propone sessione di emoadsorbimento eventualmente da eseguire in combinazione con CRRT

Caso 5 - Paziente con Sepsi e AKI Stage 2

Paziente settico dopo chirurgia addominale con AKI stage 2 e con EAA 0,75.

- Si propone sessione con Polymyxin B Hemoabsorption seguita da CRRT con membrana PMMA