



**Il Ruolo complementare del Medico di Medicina generale e
dello Specialista nella Gestione della Patologia pneumoallergologica**

**Sala convegni Hotel NOVOTEL
Milano – Viale Suzzani 13**

21 settembre 2019

- | | |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8.30 | Registrazione partecipanti |
| 8.45 - 9.15 | Presentazione del corso ed obiettivi formativi
<i>Davide Lauri</i> |
| 9.15-10.00 | Dal prick alla molecolare: l'evoluzione della diagnostica
<i>Riccardo Asero</i> |
| 10.00-10.45 | La immunoflogosi: meccanismi e metodi diagnostici
<i>Antonio Foresi</i> |
| 10.45-11.00 | Pausa |
| 11.00 - 12.00 | La diagnostica molecolare nell'allergologia respiratoria
<i>Riccardo Asero</i> |
| 12.00-13.00 | La comunicazione efficace medico-paziente
<i>Roberta Maddaloni</i> |
| 13.00 | Pausa pranzo |
| 13.30 – 13.45 | Questionario "Il mio stile comportamentale"
<i>Roberta Maddaloni</i> |
| 13.45 -14.30 | Terapia dell'asma e rinite stagionale: allergologo vs pneumologo
<i>Riccardo Asero – Antonio Foresi</i> |
| 14.30 – 14.45 | L'aderenza terapeutica: principi generali
<i>Antonio Foresi</i> |
| 14.45 – 15.30 | Discussione sugli argomenti trattati: i docenti rispondono a quesiti ed approfondimenti richiesti dai partecipanti |
| 15.30 | Questionario valutazione apprendimento |



Razionale

L'asma e la rinite stagionale o perenne quando coesistono, comportano una comprensione approfondita dei meccanismi eziopatogenetici a livello molecolare per impostare l'attività diagnostica, di profilassi, di terapia. La complessità delle interazioni che caratterizzano la malattie rinobronchiale presuppone un iter diagnostico multidisciplinare e integrato.

L'approccio coinvolge, oltre gli specialisti, anche il medico di Medicina generale.

Studi epidemiologici attestano che la patologia allergica respiratoria viene spesso sottovalutata e sottodiagnosticata, comportando un inadeguato trattamento ed un'evoluzione verso forme cronicizzanti.

Le raccomandazioni attuali suggeriscono che tutti i pazienti affetti da rinite persistente, vengano sottoposti anche a diagnosi per l'asma (spirometria, FENO, test alla metacolina). Le linee guida attuali sottolineano inoltre l'opportunità di adottare un trattamento farmacologico integrato in quanto il trattamento della rinite con i vari farmaci a disposizione (steroidi topici, antistaminici topici), è in grado di modulare significativamente sia i sintomi asmatici che l'iperreattività bronchiale.

Peraltro l'efficacia della terapia dipende strettamente oltre che dall'appropriatezza prescrittiva, anche da un imprescindibile momento comunicazionale tra medico e paziente. Una comunicazione efficace è rilevante sia nel trasmettere al paziente informazioni tecniche connesse con i differenti metodi di somministrazione dei farmaci, sia nel fornire indispensabili elementi di conoscenza relativi alla condizione clinica.

Con il supporto non condizionato di

