

SEDE CONGRESSUALE

Presidio Ospedaliero San Carlo Borromeo

Sala Moratti

Via Pio II, 3 – 20153 Milano

MODALITÀ DI REGISTRAZIONE

Per partecipare al Corso gli utenti dovranno registrarsi al seguente link:

www.hinovia.com/la-terapia-antinfiammatoria

Deadline iscrizione: 4 maggio 2024

ACCREDITAMENTO ECM

L'evento formativo è stato accreditato (**4 crediti ECM**) per la professione di:
Medico Chirurgo – Disciplina: **Oftalmologia**

Obiettivo formativo: documentazione clinica, percorsi clinico-assistenziali, diagnostici, riabilitativi, profili di assistenza, profili di cura

Tipologia evento: gratuito

Con la sponsorizzazione non condizionante di:

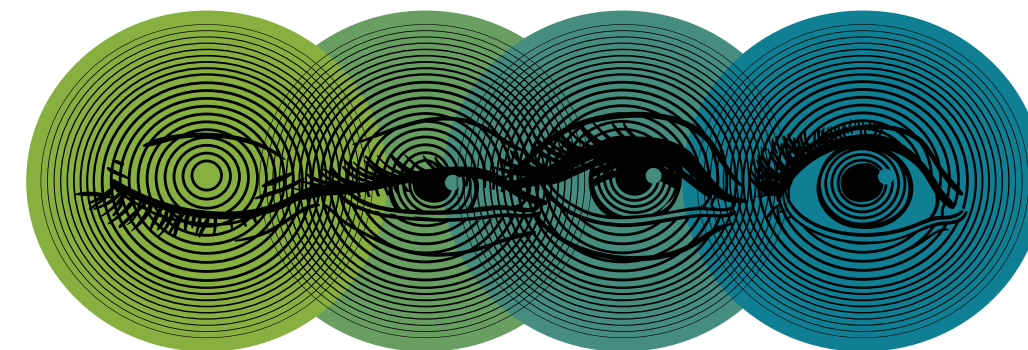


Provider, partner tecnologico e scientifico:



Tel. + 39 320 4576310 – gabriella.cerbai@hinovia.com

ID Provider: 1307 – www.hinovia.com



LA TERAPIA ANTINFIAMMATORIA DOPO CHIRURGIA DEL SEGMENTO ANTERIORE

MILANO • 6 MAGGIO 2024



RAZIONALE SCIENTIFICO

L'infiammazione rappresenta la manifestazione della risposta vascolare e cellulare dell'ospite al danno tissutale, all'ipersensibilità del sistema immunitario o autoimmunità. Non appena viene rilevato il danno, si innescano i meccanismi di localizzazione e rimozione delle sostanze estranee e dei tessuti danneggiati. Questa risposta è amplificata dall'attivazione delle cellule infiammatorie e mediante la produzione di mediatori chimici derivati dall'acido arachidonico (quali prostaglandine, trombossani e leucotrieni), sostanze vasoattive e citochine. A livello oculare, l'infiammazione è caratterizzata da rossore, gonfiore, e/o dolore associato ad irritazione o a trauma. Il trauma chirurgico causa un trigger della cascata dell'acido arachidonico che genera prostaglandine dall'attivazione delle COX-1 e COX-2. I fosfolipidi di membrana sono il substrato per la fosfolipasi A che rilasciano acido arachidonico dal quale sono prodotti prostaglandine e leucotrieni.

I sintomi clinici della produzione di prostaglandine includono: iperemia, miosi, disturbi della visione e acuità visiva diminuita secondaria a edema maculare cistoide.

L'azione oculare delle prostaglandine si esplica principalmente in tre modi:

1. prima di tutto, agiscono sulla pressione intraoculare (IOP); in particolare le prostaglandine E1 e E2 aumentano la IOP con una locale vasodilatazione e un'aumentata permeabilità della barriera emato-acquosa;
2. agiscono sul muscolo dell'iride causando miosi;
3. causano vasodilatazione ed un aumento della permeabilità vascolare risultando in un aumento della concentrazione di proteine nell'umore acqueo.

L'infiammazione oculare può continuare a lungo dopo la scomparsa della causa iniziale e può anche portare a gravi conseguenze, compresa la riduzione permanente della vista. Per questo motivo è fondamentale stabilire una strategia terapeutica corretta ed efficace, che permetta di controllare l'infiammazione, i sintomi ed i segni clinici ad essa associati.

Obiettivo del corso formativo è indicare quali siano le migliori strategie terapeutiche per il controllo dell'infiammazione nel post chirurgia della cataratta, del glaucoma, nel post-intervento di cornea e refrattiva.

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Luca Rossetti – Milano

FACULTY

Paolo Fogagnolo – Milano

Francesco Mele – Cantù (CO)

Luca Rossetti – Milano

Alessandro Giovanni Maria Villa – Milano

PROGRAMMA SCIENTIFICO

- 14.00 - 14.30** Arrivo e registrazione dei partecipanti
- 14.30 - 14.45** Introduzione, obiettivi formativi del corso
L. Rossetti
- 14.45 - 15.30** Flogosi oculare post-chirurgica e modalità di trattamento
A. G. M. Villa
- 15.30 - 16.15** La gestione della flogosi dopo intervento di cataratta
F. Mele
- 16.15 - 17.00** La gestione della flogosi dopo intervento di cornea e di refrattiva
P. Fogagnolo
- 17.00 - 17.45** La gestione della flogosi dopo intervento di glaucoma
L. Rossetti
- 17.45 - 18.15** Q&A Session – Discussione interattiva
P. Fogagnolo, F. Mele, L. Rossetti, A. G. M. Villa
- 18.15 - 18.30** Take-home message
L. Rossetti
- 18.30 - 19.00** Compilazione questionario ECM e chiusura lavori