

RAZIONALE

E' noto che la malattia Pneumococcica ha un forte impatto sanitario, sociale ed economico sull'individuo e sulla comunità. Rappresenta un importante problema di sanità pubblica perché è causa di assenza dal lavoro e di un numero elevato di ricoveri ospedalieri. La patologia pneumococcica incide durante tutto l'anno solare, ma diventa la complicanza più temibile, in termini di morbidità e mortalità, della sindrome influenzale. La patologia pneumococcica è la prima causa di mortalità prevenibile da vaccino in bambini al di sotto dei cinque anni di età, mentre la polmonite ha incidenza massima nell'età adulto-anziana.

Aspetti importanti e preoccupanti dello *Streptococcus Pneumoniae* sono l'emergere dei nuovi ceppi virulenti ed aggressivi, quali il 19°, e di stipiti antibiotico-resistenti, i cui impatti però sono stati drasticamente ridotti nell'età evolutiva, là dove è stata introdotta la vaccinazione con vaccino anti pneumococcico 13 valente. Il conseguimento di questo grande successo obbliga oggi a considerare questo vaccino, sicuro ed efficace, quale arma di prevenzione della malattia pneumococcica anche negli adulti anziani. (Autorizzazione AIFA-Ministero della Salute).

In particolare viene raccomandato alle cosiddette "categorie a rischio", ovvero soggetti fragili, in primis cardiopatici, broncopneumopatici, diabetici ed ai soggetti naïve, mai vaccinati. Il corso tenuto dai Medici Igienisti, Medici di Medicina Generale Specialisti Pneumologi, Diabetologi, e Cardiologi, vuole essere una occasione in cui relatori e partecipanti, possono confrontarsi sullo stato dell'arte della prevenzione della malattia pneumococcica, sulle strategie ad hoc per l'utilizzo del vaccino 13 valente negli adulti-anziani, sulle forme più efficaci di comunicazione, sulle problematiche emerse dall'uso di precedenti vaccini anti pneumococcici e relative coperture vaccinali, nonché decidere sulle azioni da intraprendere per l'attuazione delle migliori alleanze strategiche tra operatori sanitari.

In questo sistema di relazioni professionali il Medico di Famiglia occupa un ruolo privilegiato, per la sua collocazione strategica nella gestione della continuità delle cure e di fiduciario del paziente cronico. La gestione della storia clinica dei pazienti in carico facilita l'arruolamento e la condivisione con gli stessi di tale percorso di cura e prevenzione della malattia pneumococcica. Va inoltre aggiunto che il recente rinnovo dell'Accordo Integrativo in Regione Campania dell'anno 2013, ha introdotto la possibilità di arruolare i soggetti a rischio, alla vaccinazione anti pneumococcica per tutto il corso dell'anno, determinando di fatto l'acquisizione delle raccomandazioni emanate dall'AIFA e dal Ministero della Salute.

PROGRAMMA

14.00 Registrazione dei partecipanti

14.30 Presentazione del corso ed obiettivi formativi

15.00 Epidemiologia e prevenzione delle patologie pneumococciche da *Streptococcus Pneumoniae*. Il valore dei vaccini coniugati *Dott. Rocco Russo*

16.00 La vaccinazione antipneumococcica nell'ambulatorio del Medico di Medicina Generale. *Dott. Enrico Fedele*

16.30 la vaccinazione antipneumococcica con vaccino 13 valente coniugato. Una nuova strategia vaccinale: strategia e rationale di immunizzazione dei soggetti a rischio e dei soggetti over 65. *Dott Antonio Sardu*

17.00 Coffee break

17.30 Il ruolo del medico di medicina generale nella vaccinazione anti-pneumococcica. L'informazione al Cittadino. *Dott. Enrico Fedele*

18.30 Vaccini e vaccinazioni dal punto di vista del MMG, il nuovo accordo integrativo Campano: utilità, prevenzione, sostenibilità. *Dott. Enrico Fedele*

19.30 Discussione interattiva

20.30: Questionario ECM e chiusura dei lavori

Per info e iscrizioni

PROVIDER Metis srl n° 247
evento accreditato ecm

SEGRETERIA METIS
PIAZZA G. MARCONI, 25 – 00144 ROMA
Tel. 0654896627
alessandradamico@fimmg.org



Il ruolo del MMG nella prevenzione delle patologie pneumococciche.

Nola, 16 ottobre 2014

Con il contributo non condizionante di



HYRIA MEDICA

*Centro di Medicina Generale
Via San Paolo Belsito, 85
Nola (NA)*