

## PRESIDENTE DEL CORSO

Luigi Alio (Palermo)

## RESPONSABILE SCIENTIFICO

Antonio Maiorana (Palermo)

## FACULTY

Gloria Calagna (Palermo)  
Jacques Donnez (Lovanio - Belgio)  
Michele La Greca (Catania)  
Emilio Lomeo (Catania)  
Vittorio Palmara (Messina)  
Maria Laura Pisaturo (Potenza)  
Roberto Ravasio (Milano)  
Morena Luigia Rocca (Catanzaro)  
Leonardo Resta (Bari)

## INFORMAZIONI GENERALI

### SEDE CONGRESSUALE

Grand Hotel et Des Palmes  
Via Roma, 398  
90139 Palermo

### ECM

L'evento è stato accreditato nell'ambito del programma nazionale di Educazione Continua in Medicina con l'obiettivo formativo tecnico-professionale n. 18 contenuti (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica. Malattie rare. L'evento è stato accreditato dal Provider Creo Educational S.r.l. (Id. ECM: 195130). Il corso è riservato a Medici specialisti in Ginecologia e Ostetricia. I crediti assegnati sono: 4,9. L'ottenimento dei crediti formativi è subordinato alla frequenza dell'intero progetto, al superamento del test di verifica dell'apprendimento e alla compilazione della scheda di valutazione.

**L'iscrizione è a numero chiuso.**

**SI RINGRAZIA PER IL CONTRIBUTO NON CONDIZIONANTE:**



GEDEON RICHTER

### PROVIDER ECM E SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Creo Educational S.r.l.  
Provider Agenas n°1594  
Piazza della Repubblica, 11/A - 20124 Milano  
Tel.02229536495 - segreteria1@creoeducational.it

CREO  
educational



UNA NUOVA GESTIONE  
DELLA PAZIENTE CON  
FIBROMA UTERINO

**DALLA CURA  
ALL' AVERE CURA**



**PALERMO  
23 GIUGNO  
2017**



## RAZIONALE

I fibromi uterini sono la patologia benigna più frequente dell'apparato genitale femminile. Incidono nel 20%-40% delle donne in età riproduttiva e la loro prevalenza aumenta con l'età. Il fibroma uterino sintomatico provoca menorragia con conseguente anemia sideropenica, dolore pelvico cronico e segni da compressione sulle strutture pelviche con deterioramento, in molti casi consistente, della qualità di vita e compromissione della capacità riproduttiva. (Donnez J et al. N Engl J Med 2012;366:409-420)

Il trattamento dei fibromi uterini è stato fino a ora prevalentemente chirurgico seppur con tecniche che tendono a essere meno invasive e più conservative, malgrado questo tale patologia costituisce ancora adesso in Italia la causa più frequente di isterectomia con alti costi sociali ed economici da parte del SSN.

La recente immissione in commercio di un farmaco efficace nel controllo a lungo termine dei sintomi correlati ai fibromi uterini sta completamente modificando le strategie di approccio clinico alle pazienti. Le nuove conoscenze fisiopatologiche originate dalla ricerca che ha sviluppato la creazione della nuova molecola, il differente approccio diagnostico e soprattutto le nuove strategie terapeutiche basate su trattamenti a lungo termine hanno comportato l'elaborazione di nuovi percorsi clinico assistenziali e la conseguente necessità di istituire corsi di formazione che ne approfondiscano la conoscenza presso i ginecologi che operano nel territorio nazionale.

Il corso, destinato a medici chirurghi specialisti in Ginecologia e Ostetricia, prevede lezioni frontali di approfondimento, esperienza di gruppo sulla gestione di casi clinici con facilitazione, da parte dei tutors, del confronto clinico e dello scambio di esperienze, presentazione delle scelte effettuate da parte dei discenti e discussione dei risultati con opinion leader.

## PROGRAMMA

**8.30 - 9.00**  
Registrazione Partecipanti

**9.00 - 9.05**  
Introduzione al corso  
*Luigi Alio, Giuseppe Ettore, Antonino Perino*

**I SESSIONE**  
**LA NUOVA GESTIONE DELLA PAZIENTE CON FIBROMA UTERINO**  
Moderatore: Luigi Alio

**09.05 - 09.25**  
Il driver decisionale per la terapia del Fibroma Uterino: Mioma o Paziente?  
*Antonio Maiorana*

**9.25 - 9.45**  
UPA, una nuova opportunità terapeutica per Medico e Paziente: indicazione e dati clinici (Pearl IV)  
*Jacques Donnez*

**9.45 - 10.25**  
La vita reale: esperienze di gestione della Paziente con Fibroma Uterino

- Paziente con sanguinamento abbondante  
*Vittorio Palmara*
- Paziente con desiderio di conservare l'utero  
*Michele La Greca*

- Paziente che ricerca gravidanza  
*Gloria Calagna*
- Paziente vicina alla menopausa  
*Emilio Lomeo*

**10.25 - 10.30**  
Introduzione ai lavori di gruppo

**II SESSIONE**  
**INQUADRAMENTO DELLA PAZIENTE E APPROFONDIMENTO DIAGNOSTICO**

**10.30 - 11.30**  
Workshop casi clinici interattivi: "Inquadramento della Paziente e approfondimento diagnostico"

**Caso Clinico 1** - prima parte  
*Tutor: Vittorio Palmara*  
**Caso Clinico 2** - prima parte  
*Tutor: Michele La Greca*  
**Caso Clinico 3** - prima parte  
*Tutor: Gloria Calagna*  
**Caso Clinico 4** - prima parte  
*Tutor: Emilio Lomeo*

**11.30 - 11.40**  
Correlazione Mioma-Paziente: algoritmi terapeutici  
*Jacques Donnez*

**11.40 -12.00**  
Question and Answer

**III SESSIONE**  
**PERCORSO TERAPEUTICO DELLA PAZIENTE**

**12.00 - 13.00**  
Workshop casi clinici interattivi: "Percorso terapeutico della Paziente"

**Caso Clinico 1** - seconda parte  
*Tutor: Vittorio Palmara*  
**Caso Clinico 2** - seconda parte  
*Tutor: Michele La Greca*  
**Caso Clinico 3** - seconda parte  
*Tutor: Gloria Calagna*  
**Caso Clinico 4** - seconda parte  
*Tutor: Emilio Lomeo*

**13.00 - 13.30**  
Risultati e discussione casi clinici interattivi

**13.30 - 14.30**  
Lunch

**IV SESSIONE**  
**LA TERAPIA INTERMITTENTE CON UPA**  
Moderatore: Antonio Maiorana

**14.30 - 14.45**  
Il punto di vista dell'anatomopatologo  
*Leonardo Resta*

**14.45-15.05**  
Considerazioni di farmacoeconomia attraverso dati di real life italiani  
*Roberto Ravasio*

**15.05 - 15.25**  
Gestione della Paziente a lungo termine: quanti controlli e quando  
*Morena Luigia Rocca*

**15.25 - 16.00**  
Perché non operare può essere un vantaggio: Imparare a gestire la Paziente con Fibroma Uterino a lungo termine  
*Antonio Maiorana*

**16.00 - 16.20**  
Discussione

**V SESSIONE**  
**TIPS & TRICKS**

**16.20 - 16.40**  
Fibroma uterino e infertilità: è sempre necessaria la miomectomia?  
*Maria Laura Pisaturo*

**16.40 -17.00**  
Conclusioni e compilazione questionario ECM