

Direttore Scientifico:
Prof. Maurizio Evangelista

FACULTY

Prof. Felice Eugenio Agrò	Roma
Prof. Francesco Ambosio	Padova
Prof. Stefano Coaccioli	Terni
Prof. Salvatore Cuzzocrea	Messina
Prof. Germano De Cosmo	Roma
Dott. Edoardo De Ruvo	Roma
Dott. Paolo Diamanti	Roma
Prof. Maurizio Evangelista	Roma
Prof. Gabriele Finco	Cagliari
Dott. Sebastiano Maffettone	Roma
Dott. Walter Marrocco	Roma
Dott. Davide Muriess	Roma
Col. Me. CC Giulio Oliva	Roma
Dott. Maurizio Pirro	Roma
Dott. Maurizio Stefani	Roma
Dott. Bartolomeo Violo	Roma
Prof. Massimiliano Visocchi	Roma

Il corso è a numero chiuso.

Il corso è accreditato per:

Medico Chirurgo (Geriatría, Ostetricia e Ginecologia, Medicina Fisica e Riabilitazione, Neurologia, MMG, Reumatologia, Chirurgia Generale, Ortopedia e Traumatologia, Anestesia e Rianimazione, Nefrologia, Neurochirurgia, Radiodiagnostica e Psichiatria), Fisioterapista, Infermiere e Tecnico di Radiologia.

Segreteria Organizzativa
ZEROSEICONGRESSI SRL
Via Benaco 15 - 00199 Roma
tel. +39068416681 - E-mail: info@zeroseicongressi.it

Provider ECM n° 1194

Con il contributo non condizionante di:



Con il patrocinio di:



N° 7 crediti ECM

FOCUS DAY NAZIONALE # 12

**LE QUESTIONI APERTE:
QUALI SPECIALISTI,
QUALI TERAPIE, QUALE TIMING**

**IL DOLORE LOMBARO CRONICO:
PRIMA CAUSA DI DISABILITA' MONDIALE**
LA NECESSITÀ DI UNA SINERGIA INTER E
MULTIDISCIPLINARE PER UN PARADIGMA
DI SANITÀ PUBBLICA

Direttore Scientifico:
Prof. Maurizio Evangelista

Roma, 21 novembre 2020

VICARIATO DI ROMA
Casa Bonus Pastor
Palazzo Extraterritoriale
Via Aurelia, 208

FOCUS DAY # 12

Il Low Back Pain (LBP, "Lombalgia", "mal di schiena"), unitamente al dolore cervicale è, da più di un ventennio, la principale causa mondiale di anni persi per disabilità (Global Burden of Disease-GBD 2019). Parallelamente all'aumento ed all'invecchiamento della popolazione è attesa, inoltre, una crescita prospettica del GBD (OMS, 2019). Per questo la letteratura internazionale è concorde nel ritenere il LBP un paradigma di sindrome dolorosa cronica ad elevato impatto bio-psico-sociale.

Ciononostante, il LBP cronico permane ancora, soprattutto quando "aspecifico", poco compreso nella sua patogenesi e continua a rappresentare una sfida particolarmente ardua non solo per l'aspetto diagnostico ma soprattutto per quello terapeutico.

Sebbene il decorso clinico del LBP sia spesso favorevole, quanto sopra detto contribuisce, paradossalmente, per il tramite di fenomeni tipici dei quadri clinici poco definiti quali l'uso improprio ed eccessivo di imaging, oppioidi e chirurgia, a generare costi piuttosto che ridurli: nei pazienti con LBP, infatti, nonostante la letteratura internazionale dimostri che un approccio conservativo (combinazione personalizzata di terapie convenzionali e complementari EBM validate e coerenti con le attuali GL) sia più conveniente e sicuro, vengono effettuati sempre più interventi invasivi ad alto costo, nonostante i loro discutibili rischi (ben documentati) e gli scarsi benefici (scarsamente documentati).

In ambito scientifico, inoltre, è globale il consenso sul fatto che la prevenzione dell'insorgenza e della persistenza della disabilità associata al LBP necessiti della consapevolezza tra gli operatori sanitari, unitamente a tempestività ed aderenza alle linee guida (molto bassa), che la disabilità è inseparabile dal contesto sociale ed economico specifico e proprio della vita delle persone ed è intrecciata, ed influenzata, con le loro specifiche caratteristiche personali e culturali.

Poiché, da ultimo, la disabilità da LBP cronico influisce spesso sulla sfera professionale generando riverberi economici a carico oltre che del paziente anche della società nel suo insieme, ne consegue che l'integrazione tra sanità, ambito lavorativo e servizi sociali dovrebbe rappresentare un obiettivo chiave da condividere tra tutte le differenti declinazioni professionali che interagiscono con questa sindrome dolorosa cronica.

Il riscontro di tutto quanto sopra esposto ha animato la volontà di dedicare il Focus 12 al LBP che, coerentemente al modello biopsicosociale per il dolore cronico (proposto dall'OMS con l'ICD 11° Edizione) ed alla metodologia della dottrina metadisciplinare, si avvarrà del prezioso contributo di figure autorevoli provenienti dalle più importanti realtà scientifiche di area medica, economica, etica e sociale. ®

Prof. Maurizio Evangelista

08.30 Registrazione dei partecipanti

SESSIONE I

LBP: IL TRATTO SALIENTE DELL'ALTO IMPATTO BIOPSIOSOCIALE (INDIVIDUALE E SOCIALE)

Presidenti: M. Evangelista, M. Pirro, F.E. Agrò

- 09.00 Epidemiologia (attuale e prospettica) e global burden del LBP M. Evangelista
- 09.30 I costi individuali e sociali del LBP S. Maffettone
- 10.00 Classificazione e fisiopatogenesi del LBP cronico: nocicettivo o neuropatico? G. Finco
- 10.30 La transizione dal dolore acuto a quello cronico: il ruolo della neuroimmunoinfiammazione e dell'interfaccia neuroimmune S. Cuzzocrea
- 11.00 **Coffee Break**

SESSIONE II

"BACK TO BASIC": LE TECNICHE E LE PROCEDURE SOTTO ESAME DEI SS (The Economist 18-24 Gennaio 2020)

Presidenti: M. Evangelista, G. De Cosmo, F. Ambrosio

- 11.15 Le tecniche "invasive": sempre utili? evidenze dalla letteratura internazionale M. Visocchi
- 11.45 Il ruolo della diagnostica strumentale nel LBP cronico: sempre utile? G. Oliva

SESSIONE III.1

GESTIONE MULTIMODALE, EBM E "MECHANISM ORIENTED" DEL DOLORE ACUTO E CRONICO NEL LBP: APPROPRIATEZZA, QUOTIDIANITÀ, GESTIBILITÀ

Presidenti: M. Evangelista, B. Viola

- 12.05 Il ruolo delle tecniche "non farmacologiche" nelle LG F. Ambrosio
- 12.25 Gli anestetici locali in infusione continua nel postoperatorio della chirurgia rachidea: dall'analgesia alla prevenzione della cronicizzazione P. Diamanti
- 12.45 **Light Lunch**

SESSIONE III.2

GESTIONE MULTIMODALE, EBM E "MECHANISM ORIENTED" DEL DOLORE ACUTO E CRONICO NEL LBP: APPROPRIATEZZA, QUOTIDIANITÀ, GESTIBILITÀ

Presidenti: M. Evangelista, D. Muriess, W. Marrocco

- 13.30 Il profilo "real life" del paziente con LBP: età, comorbidità, politerapie W. Marrocco
- 13.50 Gli oppiacei nel LBP cronico: tutti uguali? G. Finco
- 14.10 I fans: criteri di scelta (generali e specifici) S. Coaccioli
- 14.30 I gabapentinoidi e gli antidepressivi: modulatori mechanism oriented del LBP con fenotipo neuropatico E. De Ruvo
- 14.50 La PEA: modulatore endogeno della neuroinfiammazione e della cronicizzazione del LBP M. Evangelista
- 15.10 Le associazioni farmacologiche nel dolore LBP acuto e cronico M. Stefani
- 15.30 Le parole chiave da portare a casa M. Evangelista
- 15.45 Conclusione dei lavori e consegna dei questionari di valutazione ECM